

Onkološki inštitut Ljubljana

Zaloška 2

Ljubljana

**LETNO POROČILO
ZA LETO 2018**
Onkološki inštitut Ljubljana

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić

KAZALO

UVOD	1
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA.....	2
PREDSTAVITEV ZAVODA.....	3
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	5
VODSTVO ZAVODA.....	7
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2018.....	8
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	10
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	11
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	12
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	15
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV.....	15
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	18
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS	18
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2018 do ZZZS in ostalih plačnikov	18
4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti.....	25
4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov	25
4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje.....	25
4.3. POSLOVNI IZID	27
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA.....	28
6. ČAKALNE DOBE.....	28
7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP	34
8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	34
9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	34
9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	34
9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	34
10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI	36
10.1. Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov	36
10.2. Letni cilji namenjeni izboljšanju kakovosti in varnosti pacientov	36
10.3. Povratne informacije uporabnikov	36
10.4. Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti	37
10.5. Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine	37
10.6. Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah	37
10.7. Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov	38
10.8. Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti.....	38
10.9. Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh.....	41
10.10. Razvoj, uporaba in posodabljanje kliničnih poti.....	41
10.11. Razvoj in uporaba kontrolnikov, opomnikov in drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov.....	41
10.12. Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb in smotne rabe protimikrobnih zdravil.....	42
10.13. Razvoj in izvajanje internega sistema upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost pacientov...	42
10.14. Presoje zadovoljstva zaposlenih.	43
11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	45
12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	47
13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	47
14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	48
14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	48
14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike	48
14.1.2. Ostale oblike dela	56
14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravnštva	58
14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem	59
14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2018	60
14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018	68
PRILOGE.....	71

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2018	72
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	74
1.1. SREDSTVA	74
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	80
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	85
2.1. ANALIZA PRIHODKOV	85
2.2. ANALIZA ODHODKOV	86
2.3. POSLOVNI IZID	93
2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	94
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	95
2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov	95
2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	95
2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV	96
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA	96
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2018	96
4.1. IZRAČUN presežka prihodkov (v nadaljevanju: presežek) na podlagi Zakona o javnih financah	96
4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU IN PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2018	97

UVOD

Osnovno poslanstvo Onkološkega inštituta (OI) je celostna obravnava bolnikov, zato je multidisciplinarnost in povezovanje vseh segmentov, ki sodelujejo pri obravnavi bolnikov, naša prednostna naloga in usmeritev. To uspešno udejanjamo s sledenjem najnovejšim dognanjem in z uvajanjem novih vrst ter oblik diagnostičnih preiskav in zdravljenja, sočasno z njihovo uveljavitvijo drugod po svetu.

V letu 2018 smo odprli nov oddelek za vstavljanje VAPov, naredili nove načrte za kirurško obravnavo v dnevni bolnišnici, uspešno pa smo izpeljali tudi vsakoletno akreditacijo AACI (American Accreditation Commission International), ki dokazuje skladnost organizacije in delovanja inštituta z zahtevami standarda. Mednarodni certifikat AACI je tudi uradno potrdilo, da se zaposleni na OI trudijo za najboljšo možno oskrbo bolnikov in se ti lahko počutijo varne, njihova obravnava pa je na najvišji ravni.

V letu 2018 smo sprejeli 16.989 bolnikov, opravili smo 110.408 vseh pregledov, 4.597 operacij in tudi pri obsevanjih dosegamo izjemno visoke številke, v letu 2018 je bilo vseh obsevanj 85.753. Pričakovano povečanje incidence raka je tudi v preteklem letu zahtevalo racionalizacijo dela, veliko entuziazma in sodelovanja vseh zaposlenih, da smo uspeli kakovostno obravnavati veliko število bolnikov z vedno bolj zahtevnimi oblikami zdravljenja.

Trenutno imamo 1.144 zaposlenih. Naša uprava je ena izmed najbolj vitkih uprav javnih zdravstvenih zavodov v Sloveniji, svojo učinkovitost dokazujemo s pozitivnim poslovanjem v zadnjih osmih letih. Tudi leto 2018 smo zaključili pozitivno.

V letu 2018 smo na OI uspešno izvedli večino sanacijskih ukrepov. Sanacijo izvajamo v skladu s posebnim projektom, ki ga je sprejela vlada novembra 2017, namen projekta je zagotovitev poslovne in plačilne sposobnosti javnih bolnišnic. Glavna cilja sanacije, t.j. tekoče poslovanje brez izgub ter zagotavljanje kakovostne izvedbe zdravstvenih storitev, sta bila v letu 2018 vsekakor dosežena.

Tudi v prihodnje se bomo zavzemali za doseganje zastavljenih ciljev, sledili svetovnim trendom pri obravnavi raka ter jih soustvarjali za dobrobit vseh naših bolnikov. Želimo ostati vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji in se tudi v prihodnje uvrščati med vodilne onkološke centre v Evropi.

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME: Onkološki inštitut Ljubljana

SEDEŽ: Zaloška cesta 2, Ljubljana

MATIČNA ŠTEVILKA: 5055733

DAVČNA ŠTEVILKA: SI 34052674

ŠIFRA UPORABNIKA: 27774

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100 6030277797

TELEFON: 00386 15879110

FAX: 00386 15879400

SPLETNA STRAN: <http://www.onko-i.si/>

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: 16. 6. 1975

DEJAVNOSTI:

V skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08) je dejavnost OI razvrščena v:

C21.100	proizvodnja farmacevtskih surovin;
C21.200	proizvodnja farmacevtskih preparatov;
C32.500	proizvodnja medicinskih instrumentov, naprav in pripomočkov;
G47.730	trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki;
J58.110	izdajanje knjig;
J58.140	izdajanje revij in periodike;
J58.190	drugo založništvo;
J63.110	obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti;
M72.1	raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije;
M72.190	raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije;
N82.300	organiziranje razstav, sejmov, srečanj;
P85.320	srednješolsko poklicno in strokovno izobraževanje;
P85.421	višješolsko izobraževanje;
P85.422	visokošolsko izobraževanje;
P85.590	drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje;
Q86.100	bolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.2	zunajbolnišnična zdravstvena in zobozdravstvena dejavnost;
Q86.22	specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.909	druge zdravstvene dejavnosti;
R91.011	dejavnost knjižnic.

ORGANI ZAVODA:

- svet OI,
- generalni direktor OI,
- strokovni direktor OI,
- strokovni svet OI.

PREDSTAVITEV ZAVODA

Onkološki inštitut Ljubljana (OI) je samostojni javni zdravstveni zavod, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni in terciarni ravni ter izobraževalno in raziskovalno dejavnost. Generalni direktor vodi in organizira poslovanje OI, strokovni direktor pa vodi strokovno ter raziskovalno in izobraževalno delo. Prav tako vodi strokovni svet, ki zagotavlja celovitost obravnave pacientov z rakom in usklajenost delovanja organizacijskih enot. Poslovanje in upravljanje nadzira Svet OI. Ustanovitelj OI je Republika Slovenija, ustanoviteljske pravice pa izvršuje Vlada RS.

OI je vseobsegajoči center, ki vključuje celostno obravnavo raka že od ustanovitve inštituta dalje; najprej s kirurgijo in radioterapijo, ter od odkritja kemoterapevtikov v 50-letih tudi s sistemskim zdravljenjem. Od samih začetkov je v delo inštituta vključeno tudi izobraževanje in raziskovanje, ki je ključno za dobro oskrbo bolnikov, saj je temelj za pridobivanje novega znanja in kritičnega ovrednotenja drugih načinov zdravljenja, ki prihajajo. Tako lahko na vseh področjih zdravljenja, t.j. kirurgiji, radioterapiji in pri sistemskem zdravljenju sledimo novostim in jih uvajamo v redno delo skladno z evropskimi priporočili ter se vključujemo v številne klinične študije, ki omogočajo, da so naši bolniki deležni najnovejših načinov zdravljenja.

Izpostavimo lahko najnovejše tehnike obsevanja tumorjev, uvajanje različnih tarčnih zdravljenj in imunoterapije ter najnovejših kirurških pristopov. Tudi na področju diagnostike uspešno sledimo mednarodnim trendom: osvojili smo metode določanja različnih molekularnih označevalcev za ugotavljanje, ali se bo tumor odzval na zdravljenje z določenim tarčnim zdravilom, kar je pomemben korak v smeri bolniku prilagojenega zdravljenja. Takšno zdravljenje je prijaznejše za bolnika, z manj stranskimi pojavi, hkrati pa je bolj učinkovito, kar oboje prispeva k boljši kakovosti življenja bolnikov.

Naše temeljno poslanstvo je skrb za čim manjše breme raka v Sloveniji. Kot terciarna ustanova si prizadevamo za upočasnitev povečanja obolevnosti za rakom, za zmanjšanje umrljivosti zaradi raka, povečanje preživetja onkoloških bolnikov in izboljšanje kakovosti njihovega življenja. Na državni ravni tako vodimo preventivna programa:

- državni presejalni program za raka dojke DORA - v letu 2018 smo uspeli razširiti program po celi državi za vse slovenske ženske med 50. in 69. letom starosti;
- državni presejalni program za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb materničnega vratu in raka ZORA, s katerim smo v desetih letih zmanjšali pojavnost raka za polovico.

OI je tudi koordinator državnega programa obvladovanja raka v Sloveniji (DPOR) in tako zadolžen za usklajeno delovanje zdravstva na področju preventive, zgodnjega odkrivanja, diagnostike in zdravljenja, celostne rehabilitacije, psihosocialne oskrbe, paliativne oskrbe, raziskovanja, izobraževanja ter informacijskih povezav pri bolnikih z rakom.

Strokovnjaki OI so dejavni člani številnih mednarodnih združenj, kot so EORTC (Evropska organizacija za raziskave in zdravljenje raka), ESMO (Evropsko združenje za internistično onkologijo), ESTRO (Evropsko združenje za radioterapijo), ESSO (Evropsko združenje za onkološko kirurgijo), EAPC (Evropsko združenje za paliativno oskrbo) in druga. Sodelujejo tudi v različnih delovnih skupinah, predvsem v EORTC, in se udeležujejo njihovih znanstvenih srečanj. Prav tako so s svojim znanjem in izkušnjami cenjeni predavatelji na številnih uglednih mednarodnih strokovnih srečanjih. Oddelek za eksperimentalno onkologijo OI je vključen v virtualni laboratorij LEA-EBAM, ki deluje pod okriljem Evropske unije. OI je tudi član združenja CEEC-China (povezava med Kitajsko ter srednje in vzhodnoevropskimi državami na področju delovanja bolnišnic – CC-HCA).

Onkološki inštitut Ljubljana je vključen v evropske referenčne mreže za redke rake in dedne rake, ki so nastale na pobudo združenj bolnikov in postavljajo Evropo na vodilno mesto pri

prostovoljnem sodelovanju evropskih zdravstvenih delavcev za dobrobit bolnika (Evropska referenčna mreža za zdravljenje redkih rakov pri odraslih – EURACAN, Evropska referenčna mreža na področju redkih dednih tumorskih sindromov – GENTURIS). To pa pomeni, da dokumentacijo bolnikov z njihovim soglasjem lahko pošljemo najboljšim strokovnjakom z določenih področij za bolnikovo najboljšo oskrbo.

OI vsako leto gosti strokovnjake različnih poklicnih skupin iz tujine, ki v okviru različnih strokovnih in drugih organizacij (npr. Mednarodna agencija za atomsko energijo, IAEA) prihajajo v Slovenijo na krajša in daljša strokovna izobraževanja pod mentorskim vodstvom strokovnjakov OI.

OI je edina bolnišnica v Sloveniji, ki izvaja vse, tudi najzahtevnejše tehnike obsevanja, tako pri odraslih kot pediatričnih onkoloških bolnikih. Izjemen obseg dela nas uvršča med največje radioterapevtske centre v Evropi, odličnost radioterapije pa odseva tudi v nazivu »center kompetentnosti«, ki ga je prejelo zgolj 11 evropskih centrov.

Po znanstveni uspešnosti stojimo ob boku najboljšim raziskovalnim institucijam v Sloveniji in smo prvi med zdravstvenimi zavodi. Raziskovalna dejavnost je integralni del OI, saj je glede na poslanstvo inštituta naloga vseh sodelavcev tudi raziskovanje na področju onkologije. Za izvajanje raziskovalne dejavnosti je OI registriran kot javni zavod s koncesijo pri Javni agenciji za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije (ARRS), kar mu omogoča prijavo na razpise različnih agencij in ministrstev v RS. OI ima svojo komisijo za podeljevanje znanstveno raziskovalnih nazivov, ki omogočajo registracijo raziskovalcev pri ARRS. Na OI je habilitiranih 183 zaposlenih z univerzitetno izobrazbo ter 20 tehničnih in strokovnih delavcev. Večina raziskovalnega dela poteka v okviru šestih raziskovalnih in enega infrastrukturnega programa.

V letu 2018 smo praznovali 80 obletnico inštituta. Z odlokom uprave Dravske banovine je bil leta 1937 ustanovljen Banovinski inštitut za raziskovanje in zdravljenje novotvorb, sprejem prvih bolnikov v prenovljene prostore šempetrske kasarne pa je bil 1. avgusta 1938. V prvem letu obstoja je imel inštitut 28 bolniških postelj, na zdravljenje je sprejel 718 bolnikov.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

0.1. Generalni direktor OI

0.1.1. Glavna pisarna

0.2. Strokovni direktor OI

0.2.1. Služba za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov

I. ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

1.0. Diagnostična dejavnost

- 1.1. Oddelek za radiologijo
- 1.2. Oddelek za nuklearno medicino
- 1.3. Oddelek za citopatologijo
- 1.4. Oddelek za patologijo
- 1.5. Oddelek za laboratorijske dejavnosti
- 1.6. Diagnostični center za bolezni dojk
 - 1.6.1. Enota za logistiko in planiranje slikanj
- 1.7. Oddelek za molekularno diagnostiko

2.0. Sektor operativnih dejavnosti

- 2.1. Oddelek za anestezijo in intenzivno terapijo operativnih strok
 - 2.1.1. Enota za intenzivno terapijo in reanimacijo
 - 2.1.2. Enota za anestezijo
 - 2.1.3. Enota za zdravljenje bolečine
- 2.2. Oddelek za kirurško onkologijo
- 2.3. Oddelek za ginekološko onkologijo
- 2.4. Operacijski blok
- 2.5. Hospital operativnih strok

3.0. Sektor radioterapije

- 3.1. Oddelek za teleradioterapijo
- 3.2. Oddelek za brahiradioterapijo
- 3.3. Hospital
 - 3.3.1. Hospital I
 - 3.3.2. Hospital II
 - 3.3.2. Hospital III
- 3.4. Oddelek radiofizike
 - 3.4.1. Enota za varstvo pred ionizirajočim sevanjem
 - 3.4.2. Enota za vzdrževanje obsevalnih naprav

4.0. Sektor internistične onkologije

- 4.1. Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev
- 4.2. Oddelek za zdravljenje malignih limfomov
 - 4.2.1. Enota za intenzivno internistično zdravljenje

5.0. Skupne zdravstvene dejavnosti

- 5.1. Paliativna oskrba
- 5.2. Klinična prehrana in dietoterapija
- 5.3. Genetsko svetovanje
- 5.4. Psihoonkologija
- 5.5. Ugotavljanje posledic zdravljenja

- 5.6. Nevrologija
- 5.7. Fizioterapija
- 5.8. Zdravstvena administracija
- 5.9. Obračun in fakturiranje
- 5.10 Služba za kakovost

6.0. Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika

- 6.1. Oddelek hospitalne zdravstvene nege in oskrbe
 - 6.1.1. Hospitali (H1, H2, C1, C2, POP, BRT, INT in druge glede na prostorsko organiziranost OI)
 - 6.1.2. Enota anestezijske in analgezijske ZN in oskrbe
 - 6.1.3. Enota operacijske ZN in oskrbe
- 6.2. Oddelek ambulantne zdravstvene nege in oskrbe
 - 6.2.1. Enota ZN v specialistično ambulantni in diagnostični dejavnosti
 - 6.2.2. Enota ambulantna aplikacija sistemske terapije
 - 6.2.3. Posvetovalnica za zdravstveno nego in zdravstveno socialno svetovanje
- 6.3. Oddelek dejavnosti skupnega pomena
 - 6.3.1. Enota centralne sterilizacije
 - 6.3.2. Enota za klinične raziskave
 - 6.3.3. Enota za bolnišnično higieno
 - 6.3.4. Enota za oskrbovalno dejavnost

7.0. Lekarna

II. RAZISKOVALNA DEJAVNOST

Se izvaja v vseh organizacijskih enotah in posebej v treh organizacijskih enotah:

- 8.1. Enota za raziskovalno in izobraževalno dejavnost
 - 8.1.1. Strokovna knjižnica za onkologijo
- 8.2. Oddelek za eksperimentalno onkologijo
 - 8.2.1. Enota za radiobiologijo
 - 8.2.2. Enota za tumorsko bioterapijo
- 8.3. Oddelek za klinične raziskave

III. IZOBRAŽEVALNA DEJAVNOST

Se izvaja v vseh organizacijskih enotah.

IV. EPIDEMIOLOGIJA IN REGISTER RAKA

- 9.0. Epidemiologija in register raka
 - 9.1. Register raka Republike Slovenije in drugi registri
 - 9.2. Oddelek za epidemiologijo
 - 9.3. Oddelek za presajanje raka

V. UPRAVNE DEJAVNOSTI

- 10.1. Pravna služba
- 10.2. Kadrovska služba
 - 10.2.1. Enota za zdravje in varnost pri delu
- 10.3. Plansko analitska služba

- 10.4. Finančna služba
- 10.5. Tehnično vzdrževalna služba
- 10.6. Služba javnih naročil
- 10.7. Služba za informatiko
- 10.8. Služba za stike z javnostjo

VODSTVO ZAVODA

- generalna direktorica OI Zlata Štiblar Kisić, univ. dipl. prav.
- strokovni direktor OI izr. prof. dr. Viljem Kovač, dr. med.

Onkološki inštitut Ljubljana

Zaloška 2

Ljubljana

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2018

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić

POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna – Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10:

1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika;
2. Dolgoročne cilje posrednega uporabnika, kot izhaja iz večletnega programa dela in razvoja posrednega uporabnika oziroma področnih strategij in nacionalnih programov;
3. Letne cilje posrednega uporabnika, zastavljene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela;
4. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upošteva fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti;
5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela;
6. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let;
7. Oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo oziroma župan in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika;
8. Oceno notranjega nadzora javnih financ;
9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi. Pojasnila morajo vsebovati seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predloge novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi;
10. Oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora;
11. Druga pojasnila, ki vsebujejo analizo kadrovanja in kadrovske politike in poročilo o investicijskih vlaganjih.

1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K in 49/18),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2018 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018 z ZZS,
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17).

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 71/17 – ZIPRS1819),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15 in 75/17),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),

- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010).

c) Interni akti zavoda

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana,
- Navodila za delo popisnih komisij in drugih delavcev, udeleženih v popisu (16.9.2016),
- Pravilnik o računovodstvu (1.1.2000).

2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Dolgoročne cilje smo oblikovali na podlagi naših vrednot, vizije in poslanstva. Zapisali smo jih v Strategiji razvoja OI za obdobje 2016-2020, ki smo jo sprejeli 12. 10. 2016.

Ključna vrednota je dobrobit bolnika, dobri medsebojni odnosi ter odličnost, ki se kaže v visoki strokovnosti zaposlenih, spoštovanju smernic in standardov obravnave bolnikov ter v prizadevanju za kakovost in varnost. Vizija OI je ostati vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji in se tudi v prihodnje uvrščati med vodilne onkološke centre v Evropi.

Poslanstvo OI je predvsem zmanjšanje bremena raka v Sloveniji. Kot terciarna ustanova želi upočasniti povečanje incidence raka, zmanjšati umrljivost zaradi raka, povečati preživetje onkoloških bolnikov in izboljšati kakovost življenja bolnikov.

Na podlagi analize dejanskega stanja si je OI zadal jasno začrtane dolgoročne cilje na vseh področjih svojega delovanja.

[1] Odličnost obravnave bolnikov

Permanentni cilj je izboljšanje kakovosti in varnosti ter izboljšanje multidisciplinarnega strokovnega kliničnega dela. Pomembna je postavitev in preverjanje smernic (priporočil) z minimalnimi standardi zdravljenja na področju onkologije za Slovenijo, kar lahko zagotavlja skladne pristope pri odkrivanju in zdravljenju rakavih bolezni na sekundarni in terciarni ravni za celotno državo.

[2] Postati referenčni evropski onkološki center

Referenčni center bo OI lahko postal, če bomo povečali njegovo prepoznavnost, stopnjevali predklinično in klinično raziskovanje ter izobraževanje. Želimo pospeševati, širiti in izboljšati koordinacijo raziskovalnega dela na področju onkologije v Sloveniji in se uveljaviti v evropskih raziskovalnih projektih.

[3] Zmanjšanje bremena raka na nacionalni ravni

Težimo k nadaljnji implementaciji presejalnih programov DORA in ZORA; oblikujemo in realiziramo državni program za obvladovanje raka (DPOR).

[4] Učinkovita organizacija in upravljanje

Učinkovita poslovna in upravna politika je stalna naloga. Proces upravljanja naj bodo vitki, to pomeni z dobro organizacijo doseči čim večjo učinkovitost upravljanja. V veliko pomoč nam bo implementacija učinkovitega informacijskega sistema.

[5] Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih

Želimo povečati kulturo zavedanja in pripadnosti inštitutu, povečati kulturo dialoga. Spodbujamo izobraževanje in inovativnost, promoviramo zdrav življenjski slog.

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

Letne cilje za leto 2018 smo oblikovali na podlagi dolgoročnih strateških ciljev in usmeritev, ki so naštet v prejšnjem poglavju ter v Sanacijskem programu, ki smo ga oblikovali v marcu 2018. Za leto 2018 smo oblikovali konkretne in jasne ter merljive letne cilje, da bomo lahko videli, v kolikšni meri smo jih dosegli. Ocenili smo, katere cilje smo sposobni uresničiti glede na kadrovske, tehnološke in finančne zmožnosti. Zastavili smo si rok, da jih uresničimo v enem letu, večina od njih pa predstavlja tudi trajno nalogo.

[1] Odličnost obravnave bolnikov

Za doseganje odličnosti obravnave bolnikov stremimo k nenehnim **izboljšavam kakovosti in varnosti** zdravstvene oskrbe. Tako je bil letni cilj ponovna uspešna *zunanja presoja po mednarodnem akreditacijskem standardu za zdravstvene organizacije AACI*, ki je potekala v aprilu 2018.

Kakovost in varnost lahko zagotovimo s stalno obliko notranjih presoj (glavne vizite, varnostne vizite, jutranji raporti, timski sestanki), kjer našo dejavnost ocenjujemo z vidika uresničevanja smernic obravnave bolnikov. Ker so smernice izjemno pomembne, je bil eden od ciljev *sprejeti in/ali posodobiti vsaj dve smernici klinične obravnave bolnikov*.

Poročanje in sistemsko reševanje neželenih dogodkov predstavlja priložnost za sprejem sistemskih ukrepov, da bi zmanjšali nevarne dogodke ali jih celo preprečili. Najpomembnejši princip je, da ne iščemo krivca, pač pa analiziramo, zakaj je do dogodka prišlo in na kakšen način bi se mu lahko izognili. Tako je bil eden od ciljev tudi, *da obdržimo relativno visoko število prijav neželenih dogodkov*.

Za povečanje kakovosti in varnosti bomo pripravljali citostatike s pomočjo dveh robotov, za kar so že zagotovljena sredstva.

V zvezi s sanacijskim programom so bili za leto 2018 opredeljeni naslednji cilji:

- Povečanje kakovosti predanalitične faze odvzema krvi za laboratorijske preiskave na vseh oddelkih OI.
- Priprava postopkov (javni razpis) za projekt prenove ključnih delovnih procesov – optimizacija.
- Sprejem klinične poti za sprejem bolnikov na oddelek za intenzivno terapijo.

Usmerjeni smo v zagotovitev pogojev za **multidisciplinarno strokovno klinično delo**. Zato smo se med drugim odločili:

- za začetek postopka za izvedbo projekta optimizacije vseh procesov na OI,
- povečati obseg našega dela (za 10 % povečati obseg dela na aparatih CT in MRI; 3-5 % več operacij v Sektorju kirurgija; enako višjo realizacijo v Sektorju radioterapija (zaradi vzpostavitve radioterapevtskega centra v UKC MB),
- aktivacija 5. operacijske mize,
- priprava projekta in vzpostavitev dnevne bolnišnice,
- uvedba popoldanskih ambulant,

- intenzivno sodelovanje z UKC Maribor in pomoč pri vzpostavljanju radioterapevtske storitve v tej ustanovi,
- povečanje deleža centralne priprave citostatikov.

V zvezi s sanacijskim programom pa so bili naši cilji:

- Manjši izpad obsevanja bolnikov ob menjavi aparatov (s hitrejšim umerjanjem nove aparature).
- Delo na osmih obsevalnih aparatih brez prekinitve pri menjavi enega izmed njih (z novim dodatnim obsevalnim prostorom, do leta 2021).
- Povečanje dnevne pretočnosti na obsevalnem aparatu in kakovostnejše ter varnejše obsevanje bolnikov (z menjavo obsevalnega aparata 1 z zmogljivejšo aparaturo, do leta 2020).

[2] Postati referenčni evropski onkološki center

Ker želimo postati *referenčni evropski onkološki center*, **povečujemo prepoznavnost OI s:**

- spodbujanjem mednarodnih raziskovalnih projektov,
- sodelovanjem z mednarodnimi inštitucijami in evropskimi onkološkimi centri v Evropski uniji in tudi izven nje.

Tako smo si za leto 2018 zadali naslednje cilje:

- dva nova mednarodna raziskovalna projekta,
- konkretizirati sodelovanje z eno novo mednarodno inštitucijo,
- še naprej intenzivno sodelovati z domačimi mediji glede promocije strokovnih uspehov OI.

Kot terciarna ustanova smo zavezani k znanstveno raziskovalnemu delu pa tudi akademskemu pedagoškemu delu. Za povečanje **predkliničnega in kliničnega raziskovanja** so bili cilji v letu 2018 naslednji:

- vključitev v 4 nove mednarodne multicentrične študije;
- za 2 % povečanje števila predkliničnih in kliničnih raziskav;
- za 2 % povečanje števila objav v revijah z dejavnikom vpliva (Impact Factor, IF).

V zvezi s sanacijskim programom pa je bil naš cilj:

- Izboljšati organizacijo dela in upravljanje ter s tem prihraniti sredstva
- Pridobitev dodatnih namenskih sredstev (z aktivnim prijavljanjem na projekte in vključevanjem v mednarodne raziskave).

[3] Zmanjšanje bremena raka na nacionalni ravni

Breme raka zmanjšujemo s sodelovanjem v **Državnem programu obvladovanja raka (DPOR) pri primarni in sekundarni prevenciji**. Zato smo med drugim:

- povezave z drugimi bolnišnicami omogočali s prisotnostjo na multidisciplinarnih konzilijih (s tem skušamo zagotoviti, da bo bolnik povsod v Sloveniji enako kakovostno obravnavan, torej z enakimi možnostmi za ozdravitev in zazdravitev),
- uresničevali zastavljen načrt za širjenje programa DORA (aktivni so že vsi regijski centri),
- imeli cilj vzpostaviti Diagnostično presejalni center v UKC Maribor,
- razvijali in uresničevali program ZORA.

V letu 2018 smo bili usmerjeni k novemu 5-letnemu cilju, ko naj bi se pri onkoloških bolnikih umrljivost manjšala in preživetje povečalo za 2 % glede na stanje 2001-2005. Cilji v letu 2018 so biti tako:

- postaviti organizacijsko strukturo za delovanje DPOR,
- sodelovati pri pripravi rehabilitacijskega programa onkoloških bolnikov,
- povečati delež bolnikov na OI s paliativno podporo za 5 %, ker s tem dvigujemo kakovost življenja onkoloških bolnikov.

V zvezi s sanacijskim programom smo imeli cilj:

- Zagotoviti vsem obravnavanim bolnikom čim bolj učinkovito zdravljenje – glede na DPOR (s povečanjem števila utemeljenih sprejemov pacientov v akutno bolnišnično obravnavo (ABO) za 3 %).

[4] Učinkovita organizacija in upravljanje

Stroškovna učinkovitost je lahko dosežena samo z visokim strokovnim delom in čim večjo procesno učinkovitostjo. Glede na strateške cilje smo tudi za leto 2018 izdelali in se držali prioritete vsakoletnega zaposlovanja in prioritete plana nabav. Naši cilji so bili:

- revizija določenih upravnih procesov, preučitev revizorskega poročila, oblikovanje učinkovitih aktivnosti in preverbo realizacije morebitnih ukrepov ter odzivno poročilo;
- poslovanje zaključiti z uravnoteženim izidom oz. s presežkom prihodkov nad odhodki;
- preseliti prostore Oddelka za prehrano na CII ter v ta namen adaptirati oddelek;
- pripraviti načrte za prenovo trakta T stavbe C in narediti prostore bolj funkcionalne glede na dejavnosti, ki so v tej stavbi;
- izdelati načrte za prenovo prostorov, ki so potrebni za izvajanje dnevne kirurgije na EI;
- organizirati delo v popoldanskih ambulantah;
- končati s projektno dokumentacijo za začetek gradnje jedilnice za zaposlene.

V zvezi s sanacijskim programom pa so bili cilji:

- Uvedba sprotne in natančne elektronskega beleženja službenih in privatnih izhodov/prihodov.
- Dodatna kontrola vnosov opravljenega dela podjemnikov.
- Povečanje števila utemeljenih sprejemov pacientov v akutno bolnišnično obravnavo.
- Ukinitve podjemnih pogodb za storitev vstavljanja VAP-ov.
- Priprava postopkov (javni razpis) za projekt prenove ključnih procesov – optimizacija.

Sodoben informacijski sistem omogoča večjo učinkovitost, preglednost in varnost dela OI - tako pri strokovnem delu, kot tudi v upravnih dejavnostih. Cilji so bili:

- povečati uporabo e-receptov in e-napotnic,
- povečati poročanje o vrsti zdravstvenih storitev (VZS) v centralno bazo podatkov NIJZ,
- popolna zamenjava dosedanjega računalniškega sistema WebDoctor z novim ThikClinical,
- še nadaljnje izpopolnjevanje oddaljenega računalniškega dostopa, ki bo omogočil načrtovanje obsevanja na daljavo (sodelovanje z UKC Maribor).

Zaradi podpore informacijskega sistema pa smo lahko v sanacijski program napisali tudi naslednje cilje:

- Znižanje porabe zdravil na oddelkih (z beleženjem po pacientih).
- Natančno evidentiranje službenih/privat izhodov/prihodov z elektronskim beleženjem.
- Manj napak pri vnosu opravljenega dela (z dodatno kontrolo vnosov opravljenega dela podjemnikov).

[5] Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih

Samo zadovoljni in zdravi zaposleni lahko ustvarjalno in učinkovito opravljajo svoje delo v korist bolnikov. Tako so bili cilji za leto 2018 naslednji:

- večja pozornost psihološki podpori zaposlenih,
- ustvarjati pogoje za osebni in strokovni razvoj vsakega zaposlenega in za izobraževanje,

- spodbujati dajanje predlogov zaposlenih za vsakršne izboljšave in njihovo inventivnost ter spodbujati spoštovanje vsakega zaposlenega,
- promocija zdravja s promocijo antistresnih programov,
- promocija cepljenja proti gripi v začetnih zimskih mesecih,
- brezplačno cepljenje proti gripi v več terminih.

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 1: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod točko 3

	Letni cilji	Realizirane naloge, aktivnosti	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije	Kazalniki za realizirane cilje
1.1.	Izboljšanje kakovosti in varnosti	Uspešna presoja za potrditev mednarodne akreditacije		100%	Presoja AACI izvedena 12.4.2018
		Sprejeti in/ali posodobiti vsaj dvoje smernic/klinični poti obravnave bolnikov		100%	Sprejeti dvoje smernic in tri klinične poti
		Obdržati veliko število prijav neželenih dogodkov		100%	Prijav je bilo 113, kar je 63 % več kot prejšnje leto
		Povečanje kakovosti predanalitične faze odvzema krvi za lab. preiskave na vseh odd. zaradi zmanjšanja števila zavrnjenih vzorcev		100%	Izvedli 4 x ponovljena predavanja za vse izvajalce odvzemov krvi (glej sanacijsko poročilo) Dodatno spremenili način obdelave vzorcev seruma
		Izdelava klinične poti za sprejem na Oddelek za intenzivno terapijo		100%	Klinična pot sprejeta in potrjena na Strokovnem svetu Povečanje št. operacij za 4,5% Skrajšanje časa hospitalizacije na Intenzivi na 5,1 dneva
		Priprava postopkov za projekt prenove kliničnih procesov (optimizacija)		100%	Narejen kartični popis procesov OI. Priprava za razpis oz. pridobitev izvajalca
1.2.	Izboljšati multidisciplinarno strokovno klinično delo	Povečanje obsega kliničnega dela		100%	Število CT preiskav smo povečali za 23%, MR pa 13% Število op. povečali za 4,5%
		Aktivacija 5. operacijske mize		100%	5. operacijska miza je bila v uporabi 4-5 dni/teden
		Vzpostavitev dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju		100%	Izdelani in sprejeti načrti za adaptacijo oddelka na E2 Izdelani načrti za preselitev prehranskih ambulant na CII, kar bo omogočilo pričetek del na E2
		Pomoč UKC Maribor pri vzpostavitvi novega centra radioterapije		100%	Aktivirali oba linearna akceleratorja, ki delata v eni izmeni
		Nadaljnje uvajanje imunoterapije		100%	Ob rednih novih zdravlilih glede na smernice, 4 klinične študije
		Povečan delež centralne priprave citostatikov		100%	Delež priprav citostatikov večji za 2400 priprav: - 1800 priprav analgetskih mešanic - pridobili sredstva MZ za 2 robota za pripravo
		Manjši izpad obsevanja bolnikov ob menjavi aparatov s hitrejšim umerjanjem nove aparature		100%	Z nadurnim delom in delom ob sobotah in nedeljah, smo izpad delovanja dveh aparatov zmanjšali za tretjino, to je 2-3 mesece
		Delo na osmih obsevalnih aparatih brez prekinitve pri menjavi enega izmed njih z novim dodatnim obsevalnim prostorom		100%	Po planu pripravljamo dokumentacijo
		Povečanje dnevne pretočnosti na obsevalnem aparatu in kakovostnejše ter varnejše obsevanje bolnikov z menjavo obsevalnega aparata 1 z zmogljivejšo aparaturo		100%	Priprava dokumentacije po planu
2.1.	Povečati prepoznavnost OI	Pridobiti 2 nova mednarodna raziskovalna projekta		100%	Na novo 4 mednarodni projekti
		Na novo konkretizirati sodelovanje z 1 mednarodno inštitucijo		100%	Sodelovanje s kliničnim inštitutom Karolinska na Švedskem in s St. Petersburg v Rusiji
		Sodelovanje pri projektu vzpostavitve novega protonskega centra, kar bo imelo mednarodni odziv		100%	Projekt predstavili MZ, MF, strokovni in širši javnosti

	Letni cilji	Realizirane naloge, aktivnosti	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije	Kazalniki za realizirane cilje
2.2.	Povečati predklinično in klinično raziskovanje ter izobraževanje	Stopnjevanje vključitev v nove mednarodne multicentrične študije		100%	Poteka 201 raziskav, v 23 kliničnih še vključujemo bolnike, 14 mednarodnih raziskav je v obliki mednarodnih projektov
		Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav za 2%		100%	Zaključili 15 kliničnih raziskav, kar je 33% več kot leto prej
		Povečati število objav v revijah z IF		100%	Število takšnih objav se je zvečalo iz 68 na 117 (za 72%)
		Pridobitev dodatnih namenskih sredstev z aktivnim prijavljanjem na projekte in vključevanjem v mednarodne raziskave		100%	-Projekt SmartGene (EU) -Projekt implementacija klinične prehrane (MZ) -Povečanje št. projektov ARRS
3.1.	Sodelovanje v DPOR pri primarni in sekundarni prevenciji	Širitev programa DORA		100%	100% pokritost regij RS
		Oblikovanje novega Diagnostično-presejalnega centra (DPC) v UKC Maribor do decembra 2018		100%	Otvoritev DPC v UKC Maribor 5.12.2018
		Povečati učinkovitost državnega programa ZORA s prenovo informacijskega sistema		44%	Delna implementacija prenovljenega informacijskega programa, kljub temu zelo uspešna, saj je RS po % odzivnic v evropskem vrhu
3.2.	Sodelovanje v DPOR pri zmanjšanju umrljivosti za raka in podaljšanju preživetja	Zmanjšati umrljivost in povečati preživetje obolelih za rakom v novem 5-letnem obdobju	Še ni podatkov za 5-letno obdobje	Letni rezultati kažejo na dober trend (100%)	Zmanjšanje deleža napredovalih oblik raka debelega črevesa in danke (SVIT) ter dojk (DORA) kaže, da bomo lahko tudi pri zdravljenju bolj uspešni. -Pri pljučnem raku pri moških ugotavljamo zmanjševanje incidence. -S programom ZORA smo zmanjšali incidenco RMV na 82 primera (2017), 5-letno preživetje zbolelih, a odkritih v programu ZORA pa je za 30% boljše (92%)
4.1.	Učinkovita poslovna in upravna politika	Zunanja revizija upravnih procesov		100 %	Glede na revizorsko poročilo oblikovanje učinkovitih aktivnosti, odzivno poročilo
		Poslovanje zaključiti pozitivno		100 %	Načrtovana bilanca prihodkov in odhodkov ob koncu leta je izravnana oz. pozitivna
		Izvedba samo načrtovanih investicij, dodatnega		100 %	Interventne investicije in izobraževanja smo pokrili le iz zato namenjenih sredstev
		Optimizacija delovnih procesov		100 %	Narejen kartični popis procesov na OI. Priprava za razpis oz. pridobitev izvajalca
		Prenova Oddelka C II in trakta T stavbe C		100 %	Izdelava projektne dokumentacije. Izvedba prenove po planu
		Zmanjšanje stroškov Oddelka za intenzivno terapijo (OIT)		50%	Beleženje obremenitev med nočnim delom -dogovarjanje s sindikati -proučiti možnost plačila dežurstva glede na plačni razred zaposlenega -stroške že zmanjšali s krajšo ležalno dobo v OIT -manjša poraba antibiotikov
		Dodatna kontrola vnosov opravljenega dela podjemnikov		100%	V celoti realizirano
		Uvedba sprotne in natančnega beleženja službenih in privatnih izhodov		100%	V celoti realizirano
		Povečanje števila utemeljenih sprejemov pacientov v akutno bolnišnično obravnavo (ABO)		100%	Vrednost ciljnega kazalnika presegli
		Ukinitve podjemnih pogodb za vstavljanje VAP-ov		100%	V celoti realizirano
4.2.	Implementacija učinkovitega informacijskega sistema	Nadaljnje uvajanje e-receptov		100%	Uporaba e-receptov se nenehno povečuje (glej 4.2.5.)
		Nadaljnje uvajanje e-napotnic		50%	Do junija 2018 je uporaba naraščala, nato stagnira.
		Uvedba novega računalniškega Sistema ThinkClinical		60%	Postopno dograjevanja aplikacij računalniškega sistema ThinkClinical
		Oddaljen računalniški dostop z Onkološkim oddelkom UKC Maribor		80%	Narejena nadgradnja vzpostavitve dostopa
		Beleženje porabe zdravil po pacientih		60%	Poteka testno
		Evidentiranje službenih/privatnih izhodov		100%	V celoti realizirano
		Dodatna kontrola vnosov opravljenega dela podjemnikov		100%	V celoti realizirano
5.	Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih	Delavnice za psihološko podporo zaposlenih		100%	Realizirano
		Uvajanje in promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje		100%	Omogočanje strokovnega vodenja rekreacije – tek, tek na smučeh, kolesarjenje
		Promocija cepljenja proti gripi in izboljšanje dostopnosti cepljenja		100%	Precepljenost povečali za več kot 50%

Od 9 zastavljenih ciljev je bilo 100 % realiziranih 6. Trije cilji pa so bili realizirani delno, povsod zaradi delno realiziranih podciljev.

Komentarji k posameznim realiziranim ciljem:

Ad 1.1)

Izboljšanje **kakovosti in varnosti** smo v celoti realizirali, prejeli zelo ugodno oceno za vzpostavljanje programa mednarodne akreditacije, sprejeli smo dvojne novih ali posodobljenih smernic obravnave bolnika in tri klinične poti, neželenih dogodkov pa smo prijavljali 63% več, kot prejšnje leto, kar kaže na dvig varnostne kulture in zaupanje zaposlenih, da je možno obravnavo bolnikov z vzajemnim delovanjem izboljšati.

Ad. 1.2)

Izboljšanje multidisciplinarnega dela se kaže tako v večjem delovanju multidisciplinarnih konzilijev in njihovi večji dostopnosti (telekonference). Začel je delovati tudi multidisciplinarni konzilij za predoperativno zdravljenje dojk, ustanovljamo konzilij za uvajanje dodatnih molekularnih preiskav. Zlasti smo povečali obseg dela v diagnostični dejavnosti, kar kaže na večjo učinkovitost, kot tudi na uvajanje novih diagnostičnih metod. Število preiskav CT smo povečali za 4,5 %, MR za 13 %, PET-CT za skoraj 20 %. To kaže na skrajno racionalizacijo postopkov, da smo povečali storitve z obstoječim kadrom in obstoječo tehnologijo. Vendar smo na ta način omogočili vedno bolj zahtevna zdravljenja in tudi bolj uspešna.

Ad. 2.1)

Prepoznavnost OI smo povečevali z intenziviranjem mednarodnih povezav, kar se kaže v dodatnem vključevanju in sodelovanju v mednarodne projekte. Ob aktivnem članstvu v Mednarodnem združenju proti raku (UICC) in Organizaciji Evropskih Onkoloških centrov (OECD) smo aktivni v Združenju bolnic Kitajsko-Srednjeevropskih držav (China-CEEC), na novo sodelujemo z inštitutom Karolinska na Švedskem in z inštitutom v St Peterburgu iz Rusije.

Ad. 2.2)

Razvidno je povečanje **kliničnega in predkliničnega raziskovanja**. Povečali so se pokazatelji te terciarne dejavnosti, število kliničnih raziskav se še nadalje povečuje, tako mednarodnih kot domačih. Trenutno poteka 201 predkliničnih in kliničnih raziskav (leto prej 180), kar je 12 % več, kot leto prej. Uspeli smo kar za 72% povečati število mednarodnih objav v revijah z dejavnikom vpliva (IF). Številke v bazi podatkov Cobiss niso dokončne, ker kolegi še prijavljajo svoje objave in preseneča, da smo ob vsakoletnem povečanem kliničnem delu dosegli takšno mednarodno odmevnost.

Ad 3.1)

Sodelovanje v Državnem programu obvladovanja raka (DPOR) pri primarni in sekundarni prevenciji rojeva sadove. S programom SVIT smo že zmanjšali incidenco, predvsem pa delež napredovalih oblik raka debelega črevesa in danke. Implementacija programa DORA se kaže v večjem številu odkritih rakov dojke, ki še niso tipljivi, program ZORA pa je do sedaj več kot razpolovil pojavnost raka vratu maternice. Med kadilskimi raki že nekaj let zaznavamo stagnacijo incidence pljučnega raka pri moških.

Ad 3.2)

Naše zdravljenje bo mnogo bolj učinkovito, če bomo odkrili raka v zgodnejšem obdobju, ko je dosti več možnosti, da je ozdravljiv. Zato lahko upravičeno predvidevamo, da bomo v 5-letnem obdobju izvajanja DPOR vplivali na **stopnjo umrljivosti in preživetje** onkoloških bolnikov. Prav tako lahko pričakujemo, da bo protikadilski zakon vplival na incidenco in s tem tudi na umrljivost zaradi kadilskih rakov.

Ad 4.1)

Pokazatelji dobre **poslovne politike** so ugodni, tako da sta skrajna racionalizacija dela pa tudi uresničevanje sanacijskega programa rezultirala v uravnoveženih javnih finančah z ugodnim poslovnim izidom.

Ad. 4.2)

Pri uvajanju **novega informacijskega sistema** skušamo doseči, da bi bil program čim bolj funkcionalen, prilagojen dejavnostim našega inštituta ter hkrati prijazen do uporabnikov. Tako ga prilagajamo, da bi znatno olajšal delo zaposlenih in omogočal varne ter vitke procese. Informacijska podpora nam je omogočila vzpostavitev novih videokonferenc in racionalizacijo radiofizikalnega dela, ki ga omogočamo pri razvoju Onkološkega centra v UKC Maribor. Sodelujemo z NIJZ pri vzpostavitvi programov e-zdravja.

Ad. 5)

V lanskem letu smo realizirali vrsto ukrepov za **izboljšanje zadovoljstva zaposlenih**. Kot zelo učinkovite so se pokazale delavnice za psihološko podporo zaposlenih, prav tako nadaljnje udeležanje antistresnih programov ter promocija cepljenja proti gripi. Kljub vsakoletni večji obremenjenosti zaposlenih, je upadal delež bolniških odsotnosti.

Lahko zaključimo, da so bili naši letni cilji uspešno uresničeni. Zastavljeni so bili konkretno, bili so merljivi, sprejemljivi, realni in doseženi v zastavljenem času.

4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Največji vpliv na pogodbo so imele naslednje značilnosti:

- Plačilo opravljenega obsega dela po realizaciji pri programih specialistične ambulantne dejavnosti (v nadaljevanju SAD), radioterapije v SAD (v nadaljevanju TRT), kirurškega zdravljenja raka, DORE, PET-CT ter vseh ostalih preiskav iz programov slikovne diagnostike v okviru EDP programa.
- Povišanje cen zdravstvenih storitev za 5 % od 1. 1. 2018, vse razen CT in MR programov.
- V sklopu 25. Člena Splošnega dogovora 2017 in 2018 smo prejeli dodatna sredstva za:
 - širitev programa ZORA od 1. 7. 2017 v znesku 400.092 EUR na letni ravni,
 - širitev programa SAD od 1. 10. 2018 za vzpostavitev kliničnega registra za melanom (38.450 € na letni ravni) in uvedbe 1. faze aktivne registracije raka (74.475 € na letni ravni).
- Uvedba novih storitev aplikacij zdravil iz seznamov A in B s 1. 11. 2017, s katero se le-te ne obračunavajo več v točkah, temveč vrednostno.

4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2018 do ZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2018 je v prilogi.

Iz tabele 2 je razvidno, da je Onkološki inštitut v letu 2018 glede na leto 2017 presegel pogodbeno vrednost za 5,2 % na podlagi višjega načrtovanega fizičnega obsega dela in višjih cen storitev. Ker je večina programov plačana po realizaciji, je osnova za plan tekočega leta realizacija storitev

preteklega leta, zato so povečanja pogodbenih vrednostih pri nekaterih dejavnostih višja od 5 %, kolikor je znašalo povišanje cen zdravstvenih storitev.

Iz tabele 2 je razvidno, da je OI v letu 2018 v celoti presegel načrtovano pogodbeno vrednost kakor tudi plačano realizacijo preteklega leta iz naslova obveznega (v nadaljevanju OZZ) in prostovoljnega (v nadaljevanju PZZ) zdravstvenega zavarovanja, kar je razvidno iz tabele 3. Preseganje realizacije preteklega leta smo zaradi večjega obsega dela dosegli pri akutni bolnišnični obravnavi, funkcionalni diagnostiki, radioterapiji in programu DORA.

Tabela 2: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2017 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2018 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2017 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2018 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2018 (OZZ in PZZ)	INDEKS POGODBA 2018/2017
		EUR	%	EUR	%	EUR	
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	28.307.719	40,3	29.463.687	39,9	30.055.241	104,1
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	15.854	0,0	33.813	0,0	18.119	213,3
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD) – vključene tudi aplikacije dragih zdravil	17.114.929	24,4	17.246.527	23,4	17.521.733	100,8
4.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	4.228.137	6,0	4.471.849	6,1	5.984.833	105,8
5.	DORA – izvajanje programa	5.013.737	7,1	5.972.059	8,1	7.882.695	119,1
6.	DORA – upravljanje programa	725.763	1,0	762.773	1,0	762.773	105,1
7.	ZORA – upravljanje programa	609.065	0,9	850.288	1,2	850.471	139,6
8.	Register Raka - VZPOST. KLINIČ. REG.ZA MELANOM (od 1. 10. 2018)			9.612	0,0	9.613	
9.	Register Raka - UVEDBA 1.FAZE REGISTR. RAKA (od 1. 10. 2018)			18.619	0,0	18.619	
10.	Radioterapija	11.867.388	16,9	12.615.155	17,1	13.115.402	106,3
11.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.345.795	3,3	2.402.533	3,3	2.094.324	102,4
	SKUPAJ	70.228.387	100	73.846.915	100	78.313.822	105,2

Tabela 3: Primerjava plačane vrednosti 2018 s plačano vrednostjo 2017 v EUR brez LZM

Zap. št.	DEJAVNOST	PLAČANA VREDNOST 2017 (OZZ in PZZ)	PLAČANA VREDNOST 2018 (OZZ in PZZ)	INDEKS PLAČANA VREDNOST 2018/2017
		EUR	EUR	
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	26.877.807	30.055.241	111,8
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	32.148	18.119	56,4
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD) – vključene tudi aplikacije dragih zdravil	16.718.664	17.521.733	104,8
4.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	5.123.426	5.984.833	116,8
5.	DORA – izvajanje programa	5.910.493	7.882.695	133,4
6.	DORA – upravljanje programa	725.763	762.773	105,1
7.	ZORA – upravljanje programa	609.065	850.471	139,6
8.	Register Raka - VZPOST. KLINIČ. REG.ZA MELANOM (od 1. 10. 2018)		9.613	
9.	Register Raka - UVEDBA 1.FAZE REGISTR. RAKA (od 1. 10. 2018)		18.619	
10.	Radioterapija	12.018.511	13.115.402	109,1
11.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.053.841	2.094.324	102,0
	SKUPAJ	70.069.716	78.313.822	111,8

V nadaljevanju podrobneje prikazujemo realizacijo delovnega programa s fizičnimi kazalniki ter primerjavo z realizacijo preteklega leta in načrtovano realizacijo v Finančnem načrtu 2018 (upoštevano v prihodkih od zdravstvenih storitev).

AKUTNA IN NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA

Iz Tabele 4 je razvidno, da je OI v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) v letu 2018 presegel načrtovano število primerov za 13,7 % in načrtovano število uteži za 4,1 %. Glede na leto 2017 smo realizirali 7,2 % več uteži, kar je razvidno iz tabele 5. Višjo realizacijo števila uteži glede na lansko leto smo realizirali pri skoraj vseh dejavnostih z izjemo oddelka za klinično prehrano, kjer smo obravnavali več »manj obteženih« primerov. Razlog za preseganje načrtovanega obsega števila uteži je predvsem v večji realizaciji obsega dela v sektorju internistične onkologije in sektorju radioterapije. Glavni razlog za preseganje načrtovanega obsega števila primerov je poleg večjega obsega dela v sektorju operativnih dejavnosti in sektorju radioterapije, predvsem v večji realizaciji manj obteženih primerov v sektorju internistične onkologije.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave je OI v letu 2018 realiziral 239 neakutnih bolnišnično oskrbnih dni, kar znaša 108,6 % načrtovanega obsega in 58,5 % realizacije preteklega leta.

Tabela 4: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	FN 2018		Realizacija 2018		Indeks real. 2018 / FN 2018		Struktura 2018	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Radioterapija	2.308	3.148,20	2.575	3.328,25	111,6	105,7	15,3%	19,2%
Operativne dejavnosti	3.621	5.677,41	3.743	5.710,51	103,4	100,6	22,2%	32,9%
Klinična prehrana	65	132,57	88	120,53	135,4	90,9	0,5%	0,7%
Akutna paliativna oskrba	179	221,80	220	294,93	122,9	133,0	1,3%	1,7%
Interna	8.667	7.510,33	10.252	7.924,35	118,3	105,5	60,7%	45,6%
SKUPAJ OI	14.840	16.690,31	16.878	17.378,57	113,7	104,1	100,0%	100,0%

Tabela 5: Primerjava realizacije ABO 2018 z realizacijo 2017 po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	Real. 2017		Realizacija 2018		Indeks real. 2018 / real. 2017	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Radioterapija	2.308	3.056,50	2.575	3.328,25	111,6	108,9
Operativne dejavnosti	3.482	5.512,05	3.743	5.710,51	107,5	103,6
Klinična prehrana	65	128,71	88	120,53	135,4	93,6
Akutna paliativna oskrba	179	215,34	220	294,93	122,9	137,0
Interna	7.882	7.298,90	10.252	7.924,35	130,1	108,6
SKUPAJ	13.916	16.211,50	16.878	17.378,57	121,3	107,2

V tabeli 6 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2018. OI je presegel načrtovani program, in sicer tako pri operaciji golše kot tudi pri kirurškem zdravljenju raka. Pri slednjem je OI presegel načrtovane primere za 5,1 %.

Tabela 6: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2018

Naziv programa	FN 2018	Realizacija 2018	Indeks real. 2018 / FN 2018
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2.750	2.891	105,1
Operacija golše (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	138	325	235,5

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST

Pri programu SAD je OI skoraj v celoti dosegel načrtovano realizacijo, ni pa dosegel povprečne realizacije v lanskem letu zaradi novega načina obračunavanja aplikacij dragih zdravil, ki se od 1. 11. 2017 ne obračunavajo več v točkah temveč vrednostno v €. Iz enakega razloga OI ni dosegel realizacije števila ambulantnih točk v lanskem letu, kar je razvidno iz tabele 7. V sklopu aplikacij DBZ je OI presegel načrtovano realizacijo za 41 % zaradi dviga cen aplikacij v prvi polovici aprila 2018 za zdravila z učinkovinami bevacizumab, cetuskimab, panitumumab, aflibercept in doksorubicin.

Iz tabele 8 je razvidno, da je OI v letu 2018 presegel načrtovano število prvih pregledov za 3,9 % predvsem zaradi večjega obsega dela v sektorju operativnih dejavnosti in sektorju radioterapije. Iz istega razloga je OI presegel tudi načrtovani obseg kontrolnih pregledov za 1,4 %. V sektorju internistične onkologije smo realizirali manj prvih in kontrolnih pregledov zaradi večjega števila sprejemov v dnevni hospital. Iz tabele 8 je razvidno tudi, da je realizacija števila prvih in kontrolnih pregledov v letu 2018 višja od lanskeletne povprečne realizacije.

Tabela 7: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2018

Naziv programa	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Indeks real. 2018 / FN 2018	Indeks real. 2018 / real. 2017
SAD (v št. točk)	903.702	856.206	847.909	99,0	93,8
Aplikacija DBZ - količina (od 1.11.2017)	2.368	14.628	15.132	103,4	106,5
Aplikacija DBZ - vrednost (od 1.11.2017)	155.271	956.189	1.347.976	141,0	144,7

Tabela 8: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2018

Naziv programa	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Indeks real. 2018 / FN 2018	Indeks real. 2018 / real. 2017
PRVI PREGLEDI (ZZZS)	11.139	10.842	11.270	103,9	101,2
KONTOLNI PREGLEDI (ZZZS)	98.173	97.132	98.476	101,4	100,3

SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike je OI na podlagi večjega obsega dela presešel načrtovani obseg dela in povprečno realizacijo v lanskem letu pri vseh programih slikovne diagnostike razen pri programu RTG (tabela 9). Iz tabele 12 je razvidno tudi preseganje realizacije v enakem obdobju lanskega leta pri vseh programih, razen pri programu RTG.

V tabeli 10 je prikazana realizacija *števila preiskav* glede na načrtovani obseg in glede na povprečno realizacijo v enakem obdobju lanskega leta. Iz tabele je razvidno preseganje pri vseh programih, razen pri programu RTG.

Tabela 9: Slikovna diagnostika 2018

Naziv programa	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Indeks real. 2018 / FN 2018	Indeks real. 2018 / real. 2017
RTG (v št. točk)	84.587	84.587	81.015	95,8	95,8
Mamografije (v št. točk)	80.292	80.292	85.694	106,7	106,7
UZ (v št. točk)	153.935	153.935	162.758	105,7	105,7
CT (v €)	1.640.298	1.804.327	2.013.164	111,6	122,7
MRI (v €)	901.147	991.262	1.015.628	102,5	112,7
PET-CT (v €, vključena tudi radiološka obravnava PET-CT)	1.668.400	1.751.820	1.989.325	113,6	119,2

Tabela 10: Slikovna diagnostika 2018 (št. preiskav)

Naziv programa	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Indeks real. 2018 / FN 2018	Indeks real. 2018 / real. 2017
RTG	11.707	11.707	11.083	94,7	94,7
Mamografije	9.532	9.532	10.097	105,9	105,9
UZ	12.125	12.125	12.233	100,9	100,9
CT	8.164	8.980	10.032	111,7	122,9
MRI	3.438	3.782	3.876	102,5	112,7
PET-CT	1.955	2.000	2.216	110,8	113,4
- Radiološka obravnava PET-CT	237	240	286	119,2	120,7

Izvajanje programa EDP (enkratni dodatni program)

V letu 2018 so bile storitve slikovne diagnostike uvrščene v EDP program. Vse storitve so bile opravljene v rednem in nadurnem delovnem času. Realizacija tega programa je prikazana v tabeli 11, objavljena pa je tudi na spletni strani Onkološkega inštituta (https://www.onko-i.si/onkološki_institut/o_nas/katalog_ijz/procesni_kazalniki_edp/).

Tabela 11: Izvedba enkratnega dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob v letu 2018 v točkah (Mamografije, UZ, RTG) oziroma preiskavah (CT, MR)

Storitev	REDNI PROGRAM			EDP
	Plan 2018 (ZZS)	Realizacija 2018	% realizacije 2018	Realizacija 2018
Mamografija (št. točk)	79.532	85.694	107,7	6.162
Ultrazvok (št. točk)	150.557	162.758	108,1	12.201
Rentgen (št. točk)	56.525	81.015	143,3	24.490
Računalniška tomografija (CT) - (št. storitev)	4.976	10.032	201,6	5.056
Magnetna resonanca (MR) - (št. storitev)	3.438	3.876	112,7	438

IZVAJANJE PROGRAMA DORA

V letu 2018 je bilo v Sloveniji v sklopu programa DORA slikanih 90.171 žensk, kar je 30 % več kot leto prej. Kljub znatnem povečanju načrtovani obseg ni bil realiziran. Glavni razlogi za to so:

- manjše okvare mamografov in nenačrtovane prekinitve slikanj zaradi prekinjenih internetnih povezav, bolniških odsotnosti ali remonta v večjih presejalnih centrih. Mamograf v SB NG je bil celo leto v okvari s krajšimi in daljšimi prekinitvami slikanja. Januarja je bil 8 dni v okvari, marca je deloval le 6 dni, aprila 3 dni. Od aprila do septembra je deloval v zmanjšanem obsegu, to je le 15 do 20 žensk naročenih dnevno (povprečno slikanih 12 žensk dnevno). Dne 5. 9. 2018 je prišlo do nepovratne okvare in odpovedi naročanja žensk. Za nadomestitev izpada smo pred SB NG premaknili mobilno presejalno enoto 1, ki tam deluje od 24. 10. 2018. Od 5.9. do 23.10. 2018 mamograf ni deloval, 24.10. 2018 so novogoriški inženirji začeli s presejalnim slikanjem na ME1 (premik ME1 v Novo Gorico). Naročanje žensk na ME1 v NG je le novembra in decembra potekalo v polnem obsegu in slikanih je bilo povprečno 32 žensk na dan. Skupaj je presejalni center v NG v letu 2018 deloval 127 dni (vključno z delom v ME1) namesto 200 predvidenih. Okvare mamografov za nekaj dni so bile tudi v BGP Kranj, SB Murska Sobota, Zdravstveni dom Novo mesto, Splošna bolnišnica Celje, Splošna bolnišnica Izola.
- Kadrovska podhranjenost radioloških inženirjev na OI. Zaradi porodniških odsotnosti in nemožnosti zaposlovanja novih radioloških inženirjev so na treh mamografskih aparatih na OI potekala 2 turnusa namesto prvotnih 4 turnusov. Dodaten turnus smo ob novih zaposlitvah in vrnitvah iz porodniške na mobilni enoti 1, ki stoji pred OI, uvedli aprila 2018, tako da sedaj tam poteka slikanje dnevno v 2 turnusih od torka do četrтка.
- Okvare naprav v novi mobilni enoti zaradi pregrevanja mamografskega aparata. Težave z delovanjem klimatske naprave in drugimi tehničnimi zapleti. Slikanje je zato od februarja 2018 potekalo v zmanjšanem obsegu 25-30 žensk/dan namesto 35 žensk/dan.
- Zaprtje centrov zaradi prenov in demontaž aparatov. V UKC Maribor marca 2 tedna ni potekalo slikanje zaradi prenove čakalnice. V ZD MB 3 tedne februarja ni potekalo slikanje zaradi demontaže aparata.
- Zmanjševanje udeležbe v novih centrih po Sloveniji. V SB Izola in v ZD Novo mesto beležimo nižjo udeležbo od 70 %. Dolgoročno lahko višjo udeležbo v teh centrih ohranimo le ob aktivnem komuniciranju in obveščanju strokovne javnosti in ciljne javnosti programa DORA.

V tabeli 12 je razvidno, da je OI v letu 2018 opravil za 10,2 % manj mamografskih slikanj kot je načrtoval in 10,8 % več kot v lanskem letu. Povečan obseg slikanj na OI in na nivoju celotne države glede na leto prej, posledično pomeni večji obseg dodatne diagnostike, ki še vedno v celoti poteka na OI. V tem sklopu smo presegli lanskoletno realizacijo za kar 29,5 %.

Tabela 12: Izvajanje programa DORA v 2018

Naziv programa	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Indeks real. 2018 / FN 2018	Indeks real. 2018 / real. 2017
Mamografsko slikanje	27.537	34.000	30.521	89,8	110,8
Dodatna diagnostika	69.249	95.000	89.687	94,4	129,5

RADIOTERAPIJA

Pri programu radioterapije je OI presegel lanskoletno realizacijo za 9,2 %, kot tudi načrtovano realizacijo za 7.9 %. Poleg višjih cen je glavni razlog v izvajanju dražjih, bolj zahtevnih tehnik obsevanj. V letu 2018 je OI realiziral tudi večje število storitev, in sicer za 4,6 % glede na načrtovani obseg in lanskoletno realizacijo.

Tabela 13: Radioterapija v 2018

Naziv programa	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Indeks real. 2018 / FN 2018	Indeks real. 2018 / real. 2017
Radioterapija (v €)	12.015.458	12.155.739	13.117.749	107,9	109,2
Radioterapija - št. storitev	182.884	182.884	191.248	104,6	104,6

DRUGO (CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE, SVIT)

Pri cito-patohistoloških preiskavah je OI za 3 % presegel načrtovani obseg dela in s tem realizacijo v lanskem letu.

Pri programu SVIT OI ni dosegel načrtovanega obsega programa in lanskoletne realizacije, saj nima vpliva na prejete biopsije s strani NIJZ. V tabeli 14 so prikazane vse biopsije, ki jih je OI obračunal v breme OZZ, vključno z biopsijami Medicinske fakultete, ki ne more sama zaračunavati opravljenih storitev ZZZS, temveč jih zaračuna Onkološkemu inštitutu.

Tabela 14: Cito-patohistološke preiskave in SVIT v 2018

Naziv programa	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Indeks real. 2018 / FN 2018	Indeks real. 2018 / real. 2017
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v €)	1.618.049	1.618.049	1.667.364	103,0	103,0
SVIT - št. preiskav	4.074	4.074	3.806	93,4	93,4

4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti

Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2018 je v prilogi.

Ocena realizacije terciarne dejavnosti OI Ljubljana za leto 2018 znaša 11.466.438 €, kar je za 26 % več od načrtovanih 9.136.494 €. Realizacijo terciarne dejavnosti ocenjujemo, saj je ta dejavnost še vedno slabo definirana in je težko določiti dejanske stroške. Glede na lansko leto smo porabili 8 % več sredstev zaradi večjega obsega dela in predvsem višjih stroškov dela. Načrtovana sredstva smo presegli tako pri programu Terciar 1 kot pri programu Terciar II. Pri programu Terciar 1 smo porabili več sredstev za: program učenja zaradi večjega števila opravljenih mentorskih ur specializantom in udeležencem doktorskega študija; za program usposabljanja za posebna znanja zaradi izvedbe večjega števila le-teh; za program razvoja in raziskav zaradi večjega števila aktivnih projektov; ter za program nacionalni register bolezni zaradi višjih stroškov dela in materiala.

Največji del sredstev smo namenili za delovanje strokovno zahtevnih enot (subspecialni laboratoriji in terapevtske enote), kjer smo presegli načrtovano realizacijo za 17 %. Presegli smo tudi načrtovana sredstva pri Interdisciplinarnih konzilijih za 13 %, glede na leto 2017 pa za 3,7 % zaradi večjega števila konzilijarnih obravnav in višjih povprečnih stroškov dela zdravnikov, ki so bili razporejeni na novo delovno mesto: višji zdravnik specialist.

4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

Raziskovalci na OI so v letu 2018 povečali sodelovanje v mednarodnih projektih, ki so financirani iz mednarodnih sredstev in potekajo v okviru Okvirnega programa Evropske unije FP7 in kot bilateralne raziskave, ki jih financira ARRS. V letu 2018 smo tako sodelovali v 12 mednarodnih projektih. V okviru bilateralnega sodelovanja, ki ga financira ARRS, smo v letu 2018 sodelovali v dveh bilateralnih projektih z ZDA in Avstrijo.

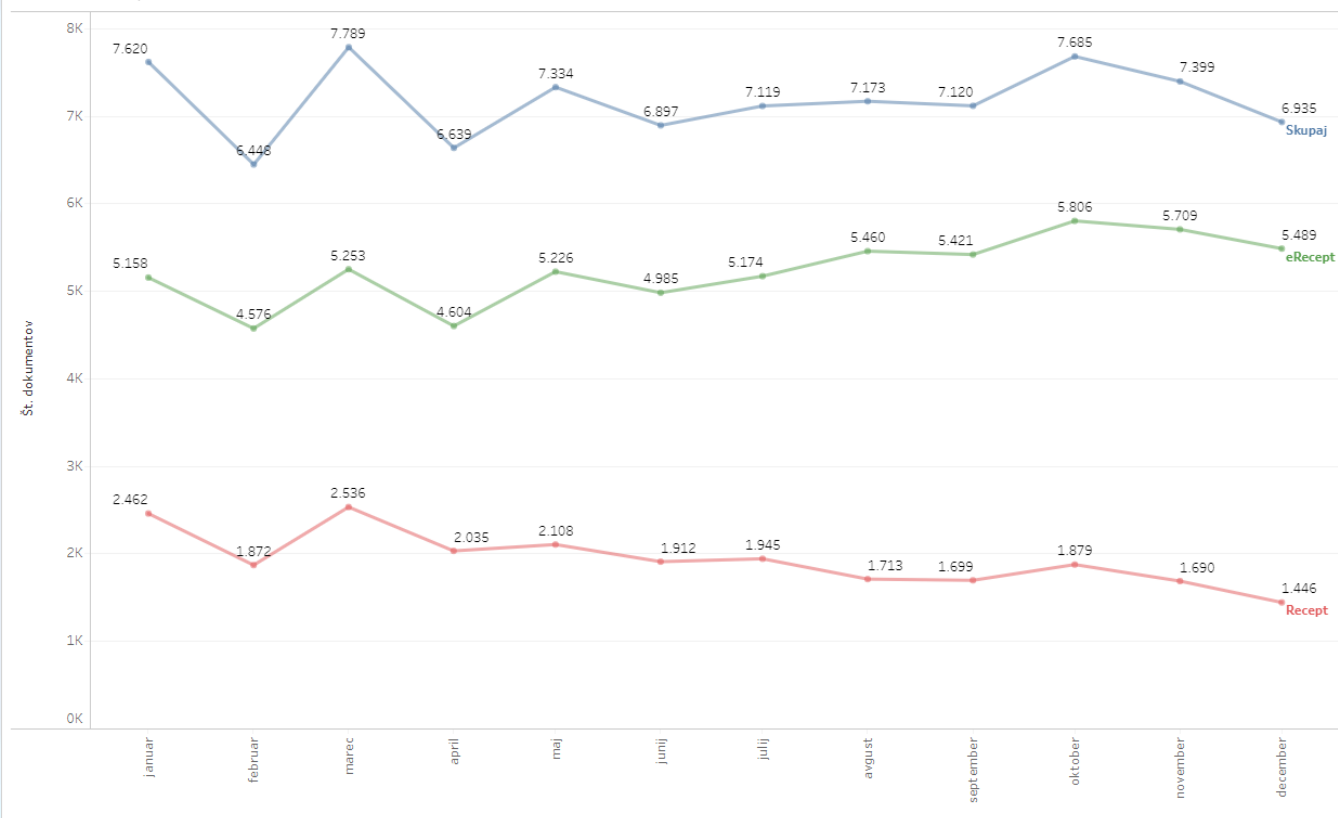
Na novo so se v letu 2018 začeli štirje mednarodni projekti: projekt Early detection of relapses in stage II-III colon cancer patients by following a personalized molecular signature from a blood test: THRuST; projekt Water And Soil contamination and Awareness on Breast cancer risk in Young women: WASABY; projekt Improving Safety and Quality of Radiology Services through the Development of Medical Physics Departments and Enhancing the Theranostic Nuclear Medicine Approach (SLO6006); projekt iPAAC- innovative partnership for action against cancer.

Seznam mednarodnih projektov, ki potekajo na OI se nahaja na spletni strani: https://www.onko-i.si/dejavnosti/raziskovalna_in_izobrazevalna_dejavnost/programi_projekti_in_studije/mednarodni_projekti/, podrobnosti pa so prikazane v prilogi 4 tega poročila.

4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Pri eReceptu smo v letu 2018 predpisali 86.158 receptov, od tega 62.861 eReceptov in 23.297 papirnatih receptov. Nimamo pa podatka, kakšen odstotek pri papirnatih receptih predstavljajo narkotiki, ki pa se še vedno lahko predpisujejo samo na papirnatem receptu.

Graf: recepti/eRecepti



V letu 2018 smo napisali 44.187 napotnic, od tega 9.941 eNapotnic in pa 34.246 papirnatih napotnic.

Graf: napotnice/eNapotnice

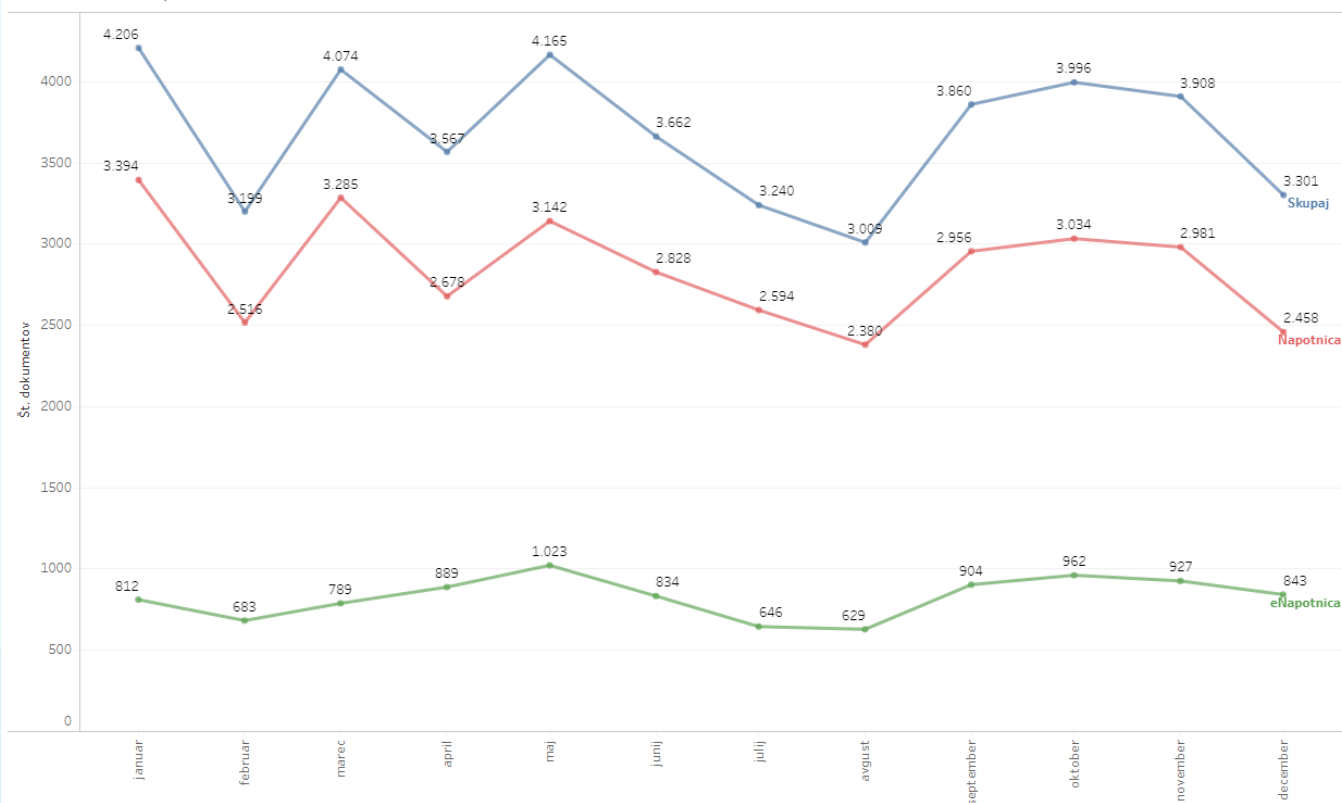


Tabela 3: Poročajte o naslednjih parametrih, pri katerih upoštevajte stanje konec leta 2018:

	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznane/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	6,97%
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.	100,00% ne izvažajo pa se dogovorjeni tipi dokumentov (cito, pato, zapisi konzilijev, genetika, operacija, mnenje...)
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	8,12% ni upoštevana radiologija, nimamo pravih podatkov

4.3. POSLOVNI IZID

Tabela 4: Poslovni izid po letih v EUR

	REALIZACIJA 2017	PLAN 2018	REALIZACIJA 2018	Indeks R18/ R17	Indeks R18/P18
PRIHODKI	108.540.246	116.777.304	120.156.853	110,70	102,89
ODHODKI	104.968.620	116.494.546	119.225.710	113,58	102,34
POSLOVNI IZID	3.571.626	282.758	931.143	26,07	
Davek od dohodka pravnih oseb		0			
POSLOVNI IZID po obdavčitvi	3.571.626	282.758	931.143	26,07	
DELEŽ PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	0,0329	0,0024	0,0077		

Poslovni izid je podrobno obrazložen v Računovodskem poročilu v poglavju 2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.

5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Pri izvajanju programa dela niso nastale nobene nedopustne in nepričakovane posledice. So pa odstopanja v zvezi z izvajanjem programa dela, ki so obrazložena v poglavju 4.2.2.

6. ČAKALNE DOBE

Onkološki inštitut Ljubljana (OI) dosledno sledi navodilom in si prizadeva, da pri onkoloških bolnikih za sprejete vrste zdravstvenih storitev (VZS) **nima čakalnih dob**.

Ker je obravnava onkološkega bolnika ali bolnika, kjer utemeljeno sumimo, da je zbolel za rakom, proces, smo se na OI odločili, da najbolj natančno spremljamo vstopno mesto, ko bolnik vstopa v ta proces. To pa so prvi pregledi na OI, pa tudi kontrolni in konziliarni pregledi. Na te tri vrste zdravstvenih storitev smo posebej pozorni in bolnika začnemo obravnavati, kakor hitro je mogoče.

Stopnjo nujnosti preverjamo v triažni ambulanti in zdravnik specialist jo lahko spremeni s svojim podpisom.

Kadar gre za **nujno** stanje (napotnica označena z 1) in če je res nujna indikacija, je bolnik pregledan takoj, vsekakor pa znotraj **24 ur**, kot je predpis.

Kadar ima bolnik napotnico **zelo hitro** (napotnica označena s 4), ga pregledamo v nekaj dneh, redko čaka 1 teden. Najdaljši čas do pregleda smo postavili **10 dni**, čeprav je predpis do 14 dni.

Kadar ima bolnik napotnico **hitro** (napotnica označena z 2), ga prav tako pregledamo v nekaj dneh in redko čaka 1 teden ali kakšen dan več. Najdaljši čas do pregleda smo tudi v tem primeru določili **10 dni**, čeprav je predpis do 3 mesecev.

Kadar pa ima bolnik napotnico redno (napotnica označena s 3), čaka na pregled do **14 dni**, čeprav je predpis do 6 mesecev.

Ker pregled do 14 dni ne predstavlja čakalne dobe, posebej ne vodimo evidence bolnikov za preglede.

Iz povedanega sledi, da smo s skrajnimi napori uspeli doseči, da bolnik takoj vstopi v proces zdravstvene obravnave.

Drugače pristopamo, če bolnik nima onkološke bolezni oz. suspektosti za raka. V tem primeru čaka dlje časa (običajno na slikovno diagnostiko), vendar vedno v mejah priporočil: 24 ur, 14 dni, 3 mesece in 6 mesecev.

Seveda na OI skrbno sledimo, kako poteka proces obravnave bolnikov in natančno analiziramo, kje so najbolj počasni deli obravnave oz. kje se obravnava zaustavlja. Tukaj skušamo slediti mednarodnim priporočilom in rezultatom kliničnih raziskav, ki dajejo priporočila, kdaj je kakšno zdravljenje optimalno. Ta priporočila so mnogo zahtevnejša, kot pa so naši predpisi o hitri obravnavi. Pri prednostni obravnavi se vedno oziramo in upoštevamo **medicinske indikacije**.

6.1. SEKTOR KIRURŠKE ONKOLOGIJE

6.1.1. Opis stanja

Kirurški sektor si zelo prizadeva, da ne bi zaradi morebitnega čakanja prišlo do škode na zdravju bolnikov. Pri vsaki odločitvi velja načelo "predvsem ne škodovati" ("*primum non nocere*") Operacije, ki so nujne, naredimo v najkrajšem možnem času, to je takoj ali pa že v nekaj urah, čim se sprosti zasedena operacijska miza.

Glede čakalne dobe bolnikov, pri katerih poseg ni nujen, a gre za maligno bolezen, vsak teden pregledamo čakalno listo in izberemo za poseg v prihodnjem tednu tiste bolnike, pri katerih se z operativnim posegom bolj mudi. Gre za izključno **medicinske indikacije**. Posebej smo pozorni, če kakšna operacija odpade. Še isti dan koordinatorica kliče drugega bolnika za kirurški poseg.

Posebno pozornost so deležne bolnice, kjer je rak dojke odkrit v programu DORE. Čeprav gre praviloma za zelo zgodnje stadije bolezni, kjer je majhna verjetnost, da bo malignom postal bolezen z oddaljenimi zasevki, pa tudi pri njih želimo slediti mednarodnim priporočilom. Tako smo letos aktivirali 5. operacijsko mizo in kljub kadrovskemu pomanjkanju skrajšali čas napotitve na operacijo.

Podatki kažejo, da Presejalno-diagnostični center programa DORA v UKC Maribor, ki smo ga otvorili lani, še ni polno zaživel. Tako smo celo leto povečevali število posegov zaradi povečanega dotoka bolnic in je celoletno število bolnic iz tega programa znatno večje kot leto prej (tabela 1).

V letu 2017 je bila povprečna čakalna doba na operativni poseg v programu DORA 24,2 delovnih dni, do oktobra 2018 smo jo skrajšali na 16 dni, decembra 2018 pa je bila 17 dni.

Tabela 1. Čakalna doba na operacijo v presejanju v programu DORA odkritega raka dojk po mesecih v letu 2018 (med njimi nekaj žensk, kjer je rak odkrit izven programa DORA)

mesec 2018	št.operiranih žensk	št. čakalnih delovnih dni
januar	48	27
februar	38	22
marec	62	23
april	46	20
maj	49	22
junij	54	18
julij	41	19
avgust	52	33
september	39	19
oktober	62	16
november	73	21
december	46	17
SKUPAJ	610	21

Podatki na dan 08.01.2019

6.1.2. Ovire pri procesiranju kirurškega zdravljenja

- Glede na to, da program DORA sedaj pokriva že vse območne enote v Sloveniji in da je v državi aktivno vabljenih 100% žensk (leto prej 95%), lahko pričakujemo še večji dotok kandidatk za operacijo, še zlasti, ker gre pri nekaterih ženskah za prvi krog presejanja.
- Dodaten razlog za ozko grlo v Sektorju kirurške onkologije so bolniki, kjer so potrebne zahtevne abdominalne operacije in jih usmerjajo na OI iz drugih bolnišnic.
- Dnevni hospital za dnevno kirurgijo žal še ni aktiviran, saj moramo iz prostorov dnevnega hospitala seliti druge dejavnosti, za katere pa še nismo adaptirali prostorov.
- Ob pomanjkanju zaposlenih v zdravstveni negi je največji manjko pomanjkanje kirurgov. Zlasti to odseva ob velikih težavah, ko jih je potrebno razvrstiti na številna delovišča.

6.1.3. Ukrepi, kako povečati učinkovitost

- Da smo operirali več bolnikov kot prejšnja leta, nam je omogočila dodatna 5. operacijska miza.
- Vsak dan na vsaj eni operacijski mizi podaljšujemo delo v popoldanski čas.
- Koordiniranje in zapolnjevanje vrzeli, če kakšen bolnik odpade in ga ne operiramo na predvideni datum.
- Skrajševanje časa hospitalizacije; na Intenzivnem oddelku smo uspeli skrajšati čas na 5,1 dneva, na Oddelku E2 na 4,2 dneva in na Oddelku E4 na 2,4 dneva. To nam omogoča sprejem novih operirancev.
- Aktiviranje enega od anesteziologov, ki jih imamo na listi pogodbeno zaposlenih, če ni na voljo redno zaposlenega anesteziologa.
- Pogodbena zaposlitev upokojenih inštrumentark, če ne moremo pokriti vseh operacijskih miz.
- Vključevanje specializantov in sobnih zdravnikov v klinično delo.
- Načrtovanje zaposlitev večjih kirurgov.
- Čim prej aktivirati dnevno kirurgijo, načrte za adaptacijo imamo že izdelane.
- Pričetek delovanja diagnostično presejalnega centra v UKC Maribor bo omogočil, da bo mariborska kirurgija postopoma prevzela operacije bolnic iz Severovzhodne Slovenije in vsaj začasno upočasnila vedno večji priliv kandidatk za operacijo na OI.

6.2. SEKTOR RADIOTERAPIJE

6.2.1. Opis stanja

Odmik od zelenega datuma pričetka obsevanja žal še ni računalniško voden, še vedno računamo čas do pričetka obsevanja od datuma, ko bolnika uvrstimo na seznam, ne pa od takrat, ko bi bil optimalen čas za obsevanje. Nov program je izdelan in ga sedaj testiramo. Zeleni datum obsevanja je pomemben, ker je velikokrat potreben čas, da se rane zacelijo po operaciji, ali pa da bolnik prejme še kakšen krog postoperativne kemoterapije.

Priporočilo, da pričnemo z obsevanjem znotraj enega meseca, je splošno in ne velja za vse bolnike. Tako so npr. klinične študije pokazale, da je postoperativno obsevanje dojke optimalno znotraj 6 tednov. Pri vsakem bolniku torej moramo upoštevati medicinske indikacije.

Čeprav v letu 2018 zaradi zamenjave pospeševalnik 6 ni obratoval 4 mesece, drugi pospeševalnik 3 pa zaradi umerjanja 3 mesece ni delal s polno zmogljivostjo, smo s skrajno racionalizacijo uspeli povprečni čas do obsevanja skrajšati glede na povprečje prejšnjih let na 35 dni, tako da se že približujemo optimalnemu času.

Tabela 2: Čas do obsevanja

ČAS DO TELETERAPIJE	2016	2017	2018
- A1 (Varian 600 DBX)	40,3	34,5	31
- A2 (Unique Power)	33	31,1	24
- A3 (Elekta Synergy Platform)	39,9	33,2 **	39
- A4 (Elekta VERSA HD)	43,1 *	40,9	42
- A5 (Unique Performance)	43,3	38,7	39
- A6 (Clinac 2100 CD, Varian)	38,6	35	32***
- A7 (Elekta Synergy Platform)	41,7	40	34
- A8 (Novalis Tx)	46,2	42,8	40
- Gulmay 3300 D	0	0	0
Mediana	40,3	35	34

* 2016 aparat 4 zaprt 3 mesece

** 2017 aparat 3 zaprt 4 mesece

***2018 aparat 6 zaprt 4 mesece

6.2.2. Vzroki za odloženi pričetek obsevanja

- Glavni vzrok je menjava linearnega pospeševalnika št. 6. Praviloma traja menjava z meritvami vsaj 5.6 mesecev, nato pa začne obratovati postopoma z vedno večjimi obremenitvami. Da je popolnoma v pogonu, traja 8-10 mesecev.
- Drugi vzrok je, da – kljub temu, da se je v UKC MB v letu 2017 obsevalo 400 bolnikov (za 2018 še nimamo podatkov) – to le ni številka, ki bi nadomestila en sevalnik.
- Poleg večje incidence raka narašča število bolnikov, kjer so indicirane nove tehnike obsevanja (npr. IMRT, VMAT, slikovno vodeno obsevanje), ki zahtevajo več časa na sevalnikih in dodatno omejujejo število obsevancev na teh aparatih.

6.2.3. Ukrepi, kako povečati učinkovitost

- Ker je glavni vzrok za težave zmogljivost stroja in ne toliko človeka (ki ima seveda tudi omejitve), smo vsaj za 1 uro podaljševali čas obsevanja na 7 sevalnikih.
- Uvajanje delovnih sobot v primeru dvodnevnih okvar in/ali servisov aparatov ali med prazniki.
- V UKC Maribor skušamo tako procesirati delo, da bi čim prej prevzeli čim več bolnikov in pričeli z obsevanjem v dveh izmenah.
- Fiziki delajo meritve na sevalnikih ob sobotah in nedeljah, da sprostijo čas na aparatih in lahko namesto meritev kakšnega bolnika več obsevamo.
- Skrajšujemo število frakcij obsevanja, kadar je to smiselno in daje enake učinke kot dosedanja režimi obsevanja. To je možno s tako imenovanim konkomitantnim dodatnim obsevanjem.

6.3. SEKTOR INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE

6.3.1 Opis stanja

Čeprav gre tudi v sektorju internistične onkologije za veliko kadrovsko stisko, v letu 2018 ni bilo čakanja na prvi pregled in tudi ne na pričetek zdravljenja s sistemsko terapijo.

6.3.2 Ukrepi

Sektor internistične onkologije opravlja večino svojega dela ambulantno. Podaljševanje dela v ambulantah, medsebojna pomoč ob vrhovih prijav bolnikov, prerazporejanje bolnikov po ambulantah in uvajanje novih terapij, ki so manj toksična (tarčna zdravila, imunoterapija) omogoča, da internisti onkologi preprečujejo nastanek čakalnih vrst.

Tudi dnevni hospital omogoča, da bolniki prejmejo kemoterapijo preko celega dneva. Koordinacija dela z lekarno pa, da so citostatiki lahko pripravljeni pravočasno.

Njihovo delo je na meji zmogljivosti, zato bodo sekundarni centri morali v večji meri prevzeti vodenje sistemskega zdravljenja, Sektor bomo kadrovske okrepili in rešujemo prostorsko stisko ambulant.

6.4. ODDELEK ZA RADIOLOGIJO

6.4.1. Opis stanja

Iz Oddelka za radiologijo moramo na NIJZ mesečno poročati o čakalnih dobah za preiskave CT in MR, ter za UZ preiskave dojk. Ta poročila zajemajo samo *zunanje paciente, ki čakajo na prvi pregled*. So v mejah priporočil. Zaradi povečanja potreb onkoloških bolnikov za preiskave, smo začasno zaprli listo za zunanje bolnike. Bolnike, ki jih napotujejo zdravniki Onkološkega inštituta zaradi medicinske indikacije (preiskave morajo biti opravljene v določenih časovnih intervalih zaradi ocene učinka zdravljenja) natančno vodimo v ločenih seznamih.

Na oddelku smo imeli v sredini leta 2018 težave z zagotavljanjem pravočasnih terminov tako za CT in MR preiskave. Pri CT preiskavah je bila težava predvsem v zdravniškem kadru in zagotavljanju interpretacije izvidov, pri MR preiskavah je zaradi zmanjševanja terminov na MR aparatu na TRT oddelku problem glede časovne izvedbe preiskave.

6.4.2. Vzroki za večje obremenitve radiološkega oddelka

Vzroki so povečana incidenca onkoloških bolnikov. Na OI jih vsako leto obravnavamo znatno več. Po drugi strani pa je zdravljenje vse bolj zahtevno in potrebuje natančnejšo opredelitev razširjenosti tumorja, tako lokoregionalno, kot morebitno metastatsko obliko bolezni. Ta zahtevna diagnostika (CT in MR) je vse bolj potrebna tudi za oceno učinka zdravljenja in sledenje bolezni.

6.4.3. Ukrepi

- Redno spremljamo učinkovitost vseh specialistov radiologov.
- Zaposlovanje dodatnih specialistov radiologov, odredimo izvajanje nadur (za MR), pogodbeno zaposlimo tudi dodatne radiologe (za CT), da nam pomagajo odpravljati dodatna ozka grla.
- Redno pregledujemo napotnice in datume preiskav določamo glede na triažo oz. medicinsko indikacijo za preiskave.

6.5. ODDELEK ZA NUKLEARNO MEDICINO

6.5.1. Opis stanja

Čakalnih dob za prve specialistične preglede na oddelku za nuklearno medicino nimamo.

Pri slikovni nuklearnomedicinski diagnostiki pa beležimo zamike, predvsem pri preiskavi PET/CT, pri planarni scintigrafiji skeleta in SPECT/CT preiskavah.

Na čakalnih seznamih za nuklearnomedicinske (diagnostične in terapevtske) posege ni čakajočih pacientov, ki storitve več ne potrebujejo ali jo ne želijo oz. so storitev že opravili drugje.

Povprečna čakalna doba na **PET/CT** je bila v letu 2018 4-6 tednov. Ponovno moramo poudariti **medicinske indikacije**. Tako imajo npr. bolniki z limfomom vsak dan rezervirano dvojno preiskavo, tudi bolniki s pljučnim rakom pred operacijo imajo rezervirane datume (dogovor s Kliniko Golnik).

6.5.2 Vzroki velike obremenitve Oddelka za nuklearno medicino

Vedno znova se kaže povečana potreba po **PET/CT** preiskavah, delno zaradi razširitve napotitvenih indikacij, delno pa s porastom deleža PET/CT preiskav za oceno odgovora na zdravljenje, oz. za oceno učinka onkološkega zdravljenja, predvsem pri bolnikih z limfomom in pljučnim rakom. Nova indikacija za PET/CT preiskavo za potrebe planiranja radioterapije, ki zahteva večjo angažiranost kadra in večjo časovno zasedenost opreme. Dodatna kadrovska stiska v drugih zdravstvenih zavodih (zlasti Maribor), omejuje možnost izvajanja PET/CT preiskav v tej ustanovi. Kadrovska zasedba Oddelka za nuklearno medicino se žal ni bistveno povečala.

6.5.3 Ukrepi

Na seznamih bolnikov za nuklearnomedicinske (diagnostične in terapevtske) posege ni čakajočih pacientov, ki storitve več ne potrebujejo ali jo ne želijo oz. so storitev že opravili drugje. Seznane namreč (za vsak poseg posebej), z ozirom na naraščajoče potrebe po preiskavah in povečanju učinkovitosti, dnevno posodabljam in v primeru, da pacient kakšen poseg odpove ali če izvemo, da ga ne potrebuje več ali ga je naredil drugje, na »prosto« mesto na čakalnem seznamu takoj sproti »premaknemo« pacienta, pri katerem je preiskava, glede na indikacijo, prioriteta.

Praviloma 2 x na mesec delamo preiskave PET-CT tudi ob sobotah. Sicer pa redno podaljšujemo delovni čas v popoldanske ure, tako da velikokrat delamo 1,5 izmene; ob ponedeljkih, ko logistika dobave radiofarmaka to dopušča, pa celo popoldne.

Povprečna čakalna doba za scintigrafske preiskave skeleta se je (ob pogostejših napotitvah iz drugih bolnišnic in zaradi ne-onkoloških indikacij, kot tudi zaradi pogostejše potrebe po SPECT/CT slikanju) prehodno podaljšala na šest tednov, na koncu leta 2017 pa spet skrajšala na 3 tedne. Ob tem si prizadevamo, da za onkološke bolnike s prednostno indikacijo čakalne dobe ni.

Trenutno že 1 specializantka nuklearne medicine specializira za potrebe OI (od 1. 8. 2018).

6.6. ČAKALNE DOBE V POVEZAVI S SOGLASJI ZA DELO PRI DRUGIH DELODAJALCIH

Vsi zaposleni na OI, ki imajo soglasje za delo pri drugih delodajalcih, so izpolnili vse delovne obveznosti na OI in tudi redno dežurajo. Na OI imamo že vrsto let elektronsko beleženje prisotnosti na delu, zato ne more priti do pomot, vodje sektorjev in oddelkov pa redno spremljajo učinkovitost zaposlenih.

Število nadur opravljenih v sektorju **operativnih strok** kažejo izrazito pomanjkanje kadra med anesteziologi, kirurgi in osebjem zdravstvene nege (še posebej na intenzivnem oddelku, med inštrumentarkami in anestezijskimi sestrami).

Na **Oddelku za radiologijo** redno spremljamo storilnost posamičnih zdravnikov. Vsi prekoračujejo priporočene normative in po potrebi delajo nadure, tako da ni korelacije morebitne manjše učinkovitosti in soglasjem za delo pri drugem delodajalcu.

6.7. IZVAJANJE TRIAŽE BOLNIKOV ZA PREISKAVE IN ZDRAVLJENJE

Na Onkološkem inštitutu že vrsto let deluje triažna ambulanta, v kateri izkušen specialist presodi stopnjo nujnosti, kadar je v dvomih, pa se posvetuje s strokovnjaki iz posameznih področij. Dokončno triaže seveda opravimo ob prvem ambulantnem pregledu bolnika na OI.

E-napotnice so obdelane v triažni ambulanti, kjer poteka dodatna preverba napotitve bolnika na zdravljenje ali na preiskavo.

7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Na Onkološkem inštitutu ne izvajamo NMP.

8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Doseženih je bila večina zastavljenih ciljev, kar je razvidno iz tabele, ki navaja realizacijo ciljev v poglavju 4.1. (tabela 1 in komentar k tabeli).

9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2018 je v prilogi

9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 9: Finančni kazalniki poslovanja v skladu s 50. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2018

KAZALNIK	LETO 2017	LETO 2018	Indeks18/17
1. Kazalnik gospodarnosti	1,03	1,01	98,06
2. Delež amortiz. sred. v pogodbah ZZS	0,07	0,07	100,00
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	1,08	0,75	69,44
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,81	0,80	98,77
5. Dnevi vezave zalog materiala	9,71	11,02	113,49
6. Koeficient plačilne sposobnosti	0,87	0,87	100,00
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	
8. Kazalnik zadolženosti	0,09	0,16	177,78
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,32	2,09	158,33
10. Prihodkovnost sredstev	0,62	0,70	112,90

1. Kazalnik gospodarnosti = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZZS = (priznana amortizacija s strani ZZZS / celotni prihodki iz pogodb z ZZZS)
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev = (naložbe iz amortizacije / priznana amortizacija v ceni storitev)
4. Stopnja odpisanosti opreme = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006)
5. Dnevi vezave zalog materiala = (stanje zalog AOP 023 / stroški materiala AOP 873 x 365).
Vpišejo se podatki o zalogah iz balance stanja (AOP 023) in ustrezno prilagojeni podatki o stroških materiala iz balance uspeha (AOP 873) ter podatki o nabavni vrednosti prodanega materiala in blaga (AOP 872). Izvirni podatek AOP 873 se prilagodi tako, da se upoštevajo samo stroški materiala, ki so predmet skladišnega poslovanja (kar pomeni, da je s tem podatek vsebinsko primerljiv z AOP 023). Vpiše se samo tisti porabljeni material, kateri se vodi preko razreda 3 (kreditni promet).
6. Koeficient plačilne sposobnosti = (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo)
7. Koeficient zapadlih obveznosti = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12))
8. Kazalnik zadolženosti = (Tuji viri AOP 034+047+048+054+055) / Obveznosti do virov sredstev AOP 060)
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi = ((AOP 012+AOP 023) / AOP 034)
10. Prihodkovnost sredstev = (prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006)

Kazalnik gospodarnosti kaže na pozitiven rezultat poslovanja. Vrednost kazalnika je nižja od lanskoletne višine, ker je bil lanski rezultat zaradi nakazanih sredstev sanacije v višini 3.083.506 višji.

Delež amortizacije v prihodku ZZZS je enak lanskoletnemu.

Porabljena amortizacijska sredstva so se v primerjavi z letom prej zmanjšala, saj bo določena oprema, za katero so bili postopki javnega naročanja že izvedeni, plačana v letu 2019.

Stopnja odpisanosti opreme se je zaradi novih nabav opreme nekoliko znižala.

Dnevi vezave zalog so za 1,31 dneva daljši od lanskoletnih. Razlogi so pojasnjeni v poglavju C. ZALOGE.

Koeficient plačilne sposobnosti je na zavidljivi ravni. To pomeni, da smo obveznosti poravnavali pred zapadlostjo in od dobaviteljev dobili finančne popuste.

Kazalnik zadolženosti je višji od lanskoletnega predvsem zaradi višjih obveznosti do dobaviteljev.

Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi je ugodnejši od lanskoletnega, kar pomeni, da je vrednost kratkoročnih sredstev in zalog za 208 % večja od kratkoročnih obveznosti.

Prihodkovnost sredstev je višja od lanskoletne ravni, kar pomeni večje povečanje prihodka iz poslovne dejavnosti v primerjavi s povečanjem osnovnih sredstev.

10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

10.1. Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov

Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov obsega aktivnosti zapisane v Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2018, v prilogi BOL, IV. Kakovost. Aktivnosti so podrobneje predstavljene v nadaljevanju tega poročila.

10.2. Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov

Eden izmed poglavitnih ciljev OI je stalno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov, v kar so usmerjene posamezne aktivnosti in realizacija letnih zastavljenih ciljev.

V letu 2018 smo ohranili mednarodno akreditacijo za zdravstvene ustanove AACI.

Kakovost in varnost zagotavljamo z rednim izvajanjem notranjih presoj, varnostnih vizit, varnostnih pogovorov, s timskimi sestanki, kjer našo dejavnost ocenjujemo z vidika uresničevanja smernic obravnave bolnikov.

Uvajamo izboljšave po PDCA (PLAN-DO-CHECK-ACT) krogu. Realizacijo in učinkovitost ukrepov spremljamo ločeno po posameznih področjih.

Izpostavljamo pomembnost medsebojne komunikacije in sodelovanja vseh zaposlenih.

Realiziran je bil tudi cilj sprejem in/ali posodobitev vsaj dvoje smernic klinične obravnave bolnikov.

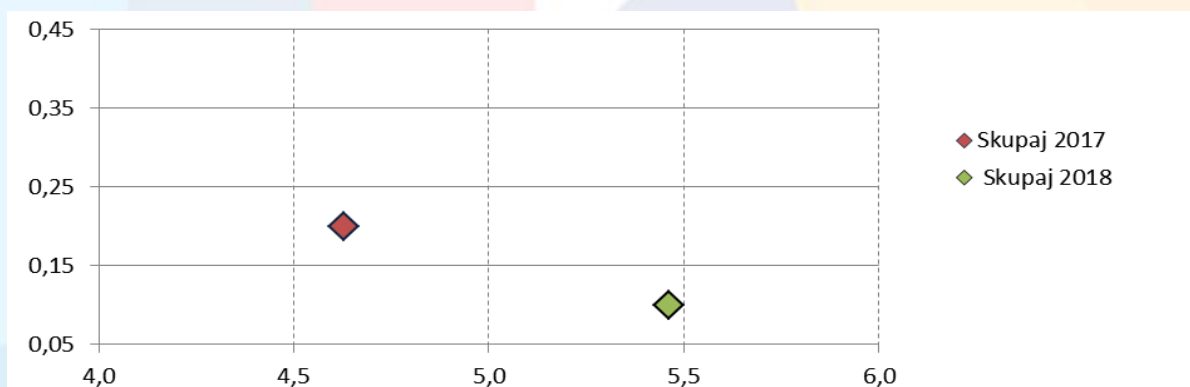
Presegli smo cilj, da obdržimo relativno visoko število prijav neželenih dogodkov. Poročanje in sistemsko reševanje neželenih dogodkov predstavlja priložnost za sprejem sistemskih ukrepov z namenom zmanjšanja nevarnih dogodkov ali njihovo preprečevanje.

10.3. Povratne informacije uporabnikov

Anketa o izkušnjah hospitaliziranih pacientov na OI

Anketiranje je bilo izvedeno na bolnišničnih oddelkih v mesecu decembru 2018 na vzorcu 244 pacientov.

Graf 1: Rezultati ankete NAIP



V letu 2018 je v primerjavi s preteklimi leti dosežena najvišja povprečna ocena zadovoljstva pacientov in sicer 5,46, kar je za 0,83 višja kot v letu 2017, ko je bila dosežena ocena 4,63. Zadovoljstvo pacientov se je ocenjevalo na področjih:

- sklop »Sprejem v bolnišnico«,
- sklop »Kako so vas obravnavali zdravniki?«,
- sklop »Kako so vas obravnavale medicinske sestre?«,
- sklop »Vaše zdravljenje«,
- sklop »Bolnišnično okolje« in
- sklop »Odpust iz bolnišnice«.

Anketa o izkušnjah pacientov v ambulantni obravnavi na OI

V januarju leta 2018 se je tokrat izvajalo tudi anketiranje pacientov v specialističnih ambulantah, na vzorcu 1912 pacientov.

Anketa se je osredotočala na 8 vsebinskih sklopov pacientovih izkušenj v ambulantni obravnavi:

- sklop A: Sprejem v bolnišnico,
- sklop B: Obravnava v specialistični ambulanti,
- sklop C: Kako so Vas obravnavali zdravniki?,
- sklop D: Kako so Vas obravnavale medicinske sestre?,
- sklop E: Vaše zdravljenje,
- sklop F: Bolnišnično okolje,
- sklop G: Kontakti bolnišnice,
- sklop H: Bolnikovi podatki za statistiko.

Povprečna ocena kaže, da so pacienti z ambulantno obravnavo zelo zadovoljni.

Pritožbe in pohvale

V letu 2018 je bilo prijavljenih 18 pritožb pacientov predvsem na zdravljenje in zdravstveno obravnavo ter 10 pohval na delo in odnos medicinskega osebja.

V letu 2017 je bilo zabeleženih 34 pritožb in 6 pohval.

10.4. Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti

V letu 2018 je bilo izvedenih 22 notranjih presoj in dve presečni presoji po različnih hospitalnih oddelkih in diagnostiki. V letu 2017 je bilo izvedenih 19 notranjih presoj.

Skupaj je bilo v letu 2018 ugotovljenih 85 neskladij/ukrepov in 67 priporočil, ki so bili razvrščeni po vsebinskih sklopih in skladno s tem tudi obravnavani in analizirani. Določeni ukrepi so bili realizirani takoj, določeni pa so v fazi izvajanja.

10.5. Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine

V aprilu 2018 smo ohranili mednarodno akreditacijo za zdravstvene ustanove AACI. Nadaljevali smo z aktivnostmi nenehnega izboljševanja kakovosti in varnosti ter ustrezno odpravili oz. obravnavali vsa neskladja iz poročila AACI.

10.6. Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

MM konferenca je namenjena predstavitvi oz. pregledu sistemov in procesov pri obravnavi pacienta ter ciljno usmerjena k izboljševanju kakovosti.

Zato je Strokovni svet decembra 2018 sprejel sklep, da se ob zaključku vsake MM konference sprejmejo morebitni predlogi za izboljšave/ukrepi za preprečitev podobnih zapletov ali pa, da se sledi pozitivni praksi, ki je bila predstavljena na konferenci.

Tabela 1: Št. MM konferenc

Leto	2017	2018
Št. MM konferenc	10	12

10.7. Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov

Trend rasti prijav varnostnih incidentov kaže na dvig ozaveščenosti zaposlenih o pomenu varnosti in kakovosti. Zaposleni se vedno bolj zavedajo pomembnosti dialoga in iskanja sistemskih rešitev preko varnostnih incidentov.

Skupina za obravnavo prijavljenih varnostnih incidentov rangira incidente po vrstah napake (domnevna napaka, skorajšnja napaka, varnostni zaplet ali opozorilni nevarni dogodek) in po vsebini (okvara na aparatih, napaka pri izvajanju delovnih procesov, napaka pri komunikaciji, napaka na področju zdravlil, neprimeren odnos pacienta ali osebja, ...).

Skladno s tem se redno spremljajo in analizirajo ukrepi, ki so se pogosto navezovali na področje kadrovanja, informatike in organizacije dela.

Tabela 2: Št. varnostnih incidentov

Leto	2017	2018
Število prijav	113	184

10.8. Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti

Kazalniki kakovosti se spremljajo v skladu z metodologijo objavljeno v Priročniku o kazalnikih kakovosti. Skladno s tem se po potrebi sprejemajo ukrepi oz. predlogi za izboljšave.

Pogovori o varnosti

Na pogovorih so bili obravnavani aktualni in potencialni problemi, ki se nanašajo na varnost pacientov in zaposlenih. Pogovori o varnosti širijo kulturo varnosti in kakovosti med zaposlenimi.

V letu 2018 je bilo izvedenih 312 pogovorov, v letu 2017 pa 362 pogovorov o varnosti.

Varnostne vizite vodstva

V letu 2018 je bilo izvedenih 20 varnostnih vizit, 16 v letu 2017.

Skupaj je bilo v letu 2018 ugotovljenih 94 možnosti za izboljšave oz. ukrepov po posameznih področjih dela na oddelkih. Zabeleženih je bilo tudi 26 pohval predvsem na strokovno in nemoteno delovanje oddelka.

Pregled nezaključenih popisov bolezni odpuščenih bolnikov

Na OI spremljamo odstotek tistih odpustnih pisem, ki so bila zaključena kasneje kot v 6-ih dneh. V letu 2018 beležimo 2,45% delež nezaključenih popisov bolezni, v letu 2017 pa 2,50%.

Oddelek Obračun in fakturiranje redno spremlja in opominja na pravočasno nezaključene popise.

Spremljanje ekstravazacij in infiltracij protitumornih zdravil

Število prijavljenih ekstravazacij in infiltracij protitumornih zdravil z leti narašča. Predvidevamo, da razlog za naraščajoči trend lahko pripišemo tudi ozaveščanju zaposlenih in posledično vestnejšemu prijavljanju tovrstnih dogodkov.

Preverjanje izrabe virov/zmožljivosti

Pri nadzoru preverjanja izrabe virov ni zaznati odstopanj.

Obvezni kazalniki kakovosti

Kazalnike kakovosti redno spremljamo in za vsako četrletje redno o njih poročamo na MZ in nekatere od njih objavljamo na spletni strani OI. Podrobneje so kazalniki predstavljeni v Strokovnem poročilu za leto 2018.

Razjede zaradi pritiska

Tabela 3: Razjede zaradi pritiska

1. kazalnik	2017	2018
Število pacientov z RZP /100 sprejetih pacientov	1,51	1,73
2. kazalnik	2017	2017
Število pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici/100 sprejetih pacientov	0,64	0,55
3. kazalnik	2017	2017
Število pacientov, ki so imeli prisotno RZP ob sprejemu/100 sprejetih pacientov	0,87	1,17

Delež pacientov, ki so RZP pridobili na OI, je leta 2018 nižji, medtem ko je delež vseh pacientov z RZP višji kot v letu 2017.

Čakalna doba na CT pri hospitaliziranih pacientih

Tabela 4: Čakalna doba na CT pri hospitaliziranih pacientih

	2018
Delež hospitaliziranih pacientov, pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	2,81

OPOMBA: Kazalnik 22 - Na Onkološkem inštitutu Ljubljana za področje onkologije čakalnih dob nimamo. Pacienti, ki so naročeni na CT, ne čakajo na preiskavo zaradi zasedenosti CT, ampak predvsem zaradi poteka zdravljenja.

Učinkovitost dela v operacijskem (OP) bloku

Dvakrat letno spremljamo učinkovitost dela v operacijskem bloku v 5 velikih OP dvoranah in v 2 malih. Povečuje se delež urgentnih operacij, medtem ko je delež odpadlih operacij obvladljiv zaradi učinkovitega spremljanja procesov.

Profilaktična uporaba antibiotikov

Delež pacientov, ki so prejeli profilaktični antibiotik v skladu s smernicami je 0,879 in enak letu poprej.

Pooperativna tromboembolija

Redno spremljamo število kirurških pacientov, ki imajo kot dodatno SPP diagnozo navedeno kodo za globoko vensko trombozo ali pljučni embolizem kot posledico OP posega.

Tabela 5: Pooperativna tromboembolija

Pooperativna tromboembolija	2017	2018
Delež pacientov z globoko vensko trombozo ali pljučno embolijo po kirurških posegih na 100.000 posegov	89,50	55,54

Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)

Tabela 6: Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)

	2017	2018
Število poškodb na 100 zaposlenih	3,91	3,33

Letna primerjava kaže, da je v letu 2018 število poškodb manjše kot v letu 2017. Zaposleni zaradi večje ozaveščenosti redno prijavljajo dogodek.

Padci pacientov

Tabela 7: Padci pacientov

1. kazalnik	2017	2018
Prevalenca vseh padcev	2,66	2,517
2. kazalnik	2017	2018
Incidenca padcev s postelje	1,15	1,078
3. kazalnik	2017	2018
Delež padcev s poškodbami (%)	30,38	27,92

Letna primerjava kaže, da so bili sprejeti ukrepi zdravstvene nege učinkoviti. Zaposleni vestno in redno poročajo o dogodku.

Nenamerna punkcija ali laceracija

Spremljamo število pacientov, ki so imeli v opazovanem obdobju kodirano SPP dodatno diagnozo T81.2 Nenamerna punkcija ali raztrganina med posegom, ki ni uvrščena drugje ali kodo Y60 Nenamerni vrez, vbod, perforacija ali krvavitev med kirurško in zdravniško oskrbo. V letu 2018, tako kot v letu 2017, ni bilo zabeležene nenamerne punkcije ali laceracije.

Kolonizacija z MRSA

Tabela 8: Kolonizacija z MRSA

	2017	2018
Število vseh sprejemov v letu brez DH	11083	11352
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem letu odvzeli nadzorne kužnine?	1816	2054
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v letu	31	22
Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	15	5

10.9. Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh

V letu 2018 so bili izvedeni interni nadzori skladno s Pravilnikom o internih nadzorih in skladno s planom (preko notranjih presoj). Interni nadzori so se izvajali na vseh hospitalnih oddelkih, diagnostičnih dejavnostih in tudi na nekaterih drugih enotah, skladno s planom. V kolikor je prihajalo do odstopanj, so bili uvedeni ustrezni korektivni ukrepi. Skladno s tem se realizirani ukrepi analizirajo in spremljajo, tudi kot podlaga za planiranje internih nadzorov za leto 2019.

Strokovni nadzori medicinske dokumentacije

Od leta 2017 se spremlja tudi popolnost zdravstvene dokumentacije skladno s sprejetimi dokumenti, ki določajo vsebino zdravstvene dokumentacije. Naključno izbrani popisi se pregledujejo po sektorjih. Največkrat je pomanjkljiv zdravstveni popis ob sprejemu v hospital in med hospitalizacijo.

10.10. Razvoj, uporaba in posodabljanje kliničnih poti

V letu 2018 so bile sprejete ali posodobljene naslednje smernice oziroma klinične poti:

- Smernice za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi,
- Smernice za diagnostiko, zdravljenje in sledenje, Sarkomi mehkih tkiv in kosti,
- Klinična pot obravnave bolnikov v specialistični ambulanti na Onkološkem inštitutu Ljubljana,
- Obravnava in potrditev sprememb klinične poti obravnave bolnikov z novoodkritimi citološko verificiranimi limfomi na OI,
- Klinična pot za premestitev bolnika z oddelka za onkološko zdravljenje na Oddelek za intenzivno terapijo.

10.11. Razvoj in uporaba kontrolnikov, opomnikov in drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov

V letu 2018 so bile uvedene aktivnosti z namenom povečevanja kakovosti:

- Vpeljava sistema podajanja predlogov za izboljšave.
- Sistemsko obvladovanje varnostnih incidentov po vrstah napake in po vsebini.
- Sistemsko spremljanje realizacije in učinkovitost ukrepov po posameznih področjih.
- MM konference - spremljanje morebitnih predlogov za izboljšave ali slediti pozitivni praksi.

10.12. Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb in smotrne rabe protimikrobnih zdravil

Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužbe potekajo skladno s Programom za preprečevanje in obvladovanje okužbe, ki ga obvladuje Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO).

Na OIL redno spremljamo:

- MRSA – kot obvezni kazalnik kakovosti
- Higieno rok (dvakrat letno)

Tabela 9: Higiena rok

Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	Leto 2017	Leto 2018
- v enoti za intenzivno terapijo	68,3 %	79,3 %
- v vseh ostalih oddelkih	73,4 %	73,5 %

Podatki kažejo pozitiven trend, vendar doslednost higiene rok še vedno ni zadovoljiva. Redno se izvajajo izobraževanja higiene rok po metodologiji WHO.

- Poškodbe na delovnem mestu - kot obvezni kazalnik kakovosti.
- Večkratno odporne bakterije (ESBL, VRE, CRE, CRPs, CRAB) – število vseh hospitaliziranih bolnikov po oddelkih OI (na 3 mesece za posamezni mesec).
- Poročila o izvedenih presečnih raziskavah.
Mesečno se izvajajo presečne analize higiene rok. KOBO poročila redno obravnava.
- Brisi s površin medicinske opreme (dvakrat letno).
Poročilo za 3. četrtletje 2018 je priloga št. 4 tega zapisnika.
- Zdravstvena ustreznost pitne vode (na 3 mesece).
- Kazalniki kakovosti ravnanja z odpadki (na 3 mesece).
- HACCP sistem (na 3 mesece).
- Nadzor nad čiščenjem (kazalniki na 3 mesece za posamezni mesec, brisi površin dvakrat letno).
- Enota za bolnišnično higieno; Čiščenje in razkuževanje prostorov in opreme.

Skladno s spremljanjem podatkov se sprejemajo tudi ustrezni ukrepi ter učinkovitost le teh.

Precepljenost proti sezonski gripi

Število vseh zaposlenih na OI je bilo ob koncu leta 1.157, od katerih se jih je 197 udeležilo cepljenja proti sezonski gripi, kar znaša 17,0 % zaposlenih. Po podatkih o precepljenosti leta 2017 (11,2 % zaposlenih) je ta odstotek v letu 2018 večji, in sicer za 5,8 odstotnih točk.

Najmanjši odstotek precepljenosti je v skupini zdravstvena nega (7,0 %). Zadovoljivo pa je, da je ta delež večji kot v lanskem letu, ko je znašal 3,7 %. Večji je tudi delež cepljenih zdravnikov (43,6 %), v 2017 je znašal 37,0 %.

10.13. Razvoj in izvajanje internega sistema upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost pacientov

Varnostne odklone oz. varnostne incidente prejemamo elektronsko preko sistema za elektronsko prijavljanje varnostnih incidentov. Sistem se je izkazal za učinkovit, saj je prijav iz leta v leto vedno

več. Poleg tega redno ozaveščamo zaposlene, da namen prijave ni iskanje krivca, ampak iskanje sistemskih rešitev.

10.14. Presoje zadovoljstva zaposlenih

V decembru 2018 smo v okviru projekta primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah (SIOK) ponovno izvedli anketiranje zaposlenih. Pozornost anketiranja je usmerjena predvsem na povezavo zadovoljstva z rezultati pri delu. Rezultati predstavljajo stališča zaposlenih.

Za ugotavljanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih je bila uporabljena kvantitativna metoda raziskovanja. Vprašalnik je sestavljen iz posameznih trditev, katere se združujejo v posamezne kategorije.

Kot zelo dobro (nad povprečjem) so bile ocenjene kategorije:

- Odnos do kakovosti
- Strokovna usposobljenost in učenje
- Zadovoljstvo

Kot dobro (malo nad povprečjem):

- Inovativnost in iniciativnost
- Motivacija in zavzetost

Slabša ocena (malo pod povprečjem) sta bili ocenjeni kategoriji:

- Vodenje
- Notranji odnosi

Zelo slaba ocena (precej pod povprečjem) so bile ocenjene kategorije:

- Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev
- Organiziranost
- Notranje komuniciranje in informiranje

Povprečna ocena zaposlenih je v letu 2018 znašala 3,15, v letu 2017 pa 3,04.

Znotraj povprečne ocene je ocena zadovoljstva zaposlenih znašala 3,29, medtem ko je v letu 2017 znašala 3,31. Podrobnejši rezultati so prikazani v spodnji tabeli.

Tabela 10: Pregled organizacijske klime in zadovoljstva

Pregled organizacijske klime in zadovoljstva	Zdravstvo 2016 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2017 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2018 - Onkološki inštitut Ljubljana	StDev	%_1,2	%_4,5	panoga Zdravstvo 2018	SiOK 2017	razlika 2018 -> 2017	razlika 2018 -> 2016	razlika -> zdravstvo
Odnos do kakovosti	3,50	3,36	3,47	0,94	24,2	56,4	3,64	3,77	0,11	-0,03	-0,17
Strokovna usposobljenost in učenje	3,15	3,14	3,39	0,94	25,9	55,3	3,50	3,45	0,25	0,24	-0,11
Zadovoljstvo	3,46	3,31	3,29	0,80	26,5	48,4	3,49	3,58	-0,02	-0,17	-0,20
Inovativnost in iniciativnost	3,37	3,20	3,24	0,93	29,0	46,6	3,41	3,62	0,04	-0,13	-0,17
Motivacija in zavzetost	3,29	3,19	3,22	0,91	31,6	48,8	3,40	3,56	0,03	-0,07	-0,18
Vodenje	3,04	3,00	3,10	1,05	33,5	45,5	3,28	3,48	0,10	0,06	-0,18
Notranji odnosi	2,91	2,82	3,06	1,06	32,8	40,3	3,28	3,46	0,24	0,15	-0,22
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	3,03	2,81	2,94	1,07	38,6	39,7	3,15	3,39	0,13	-0,09	-0,21
Organiziranost	2,91	2,88	2,93	1,10	39,8	38,0	3,19	3,43	0,05	0,02	-0,26
Notranje komuniciranje in informiranje	2,83	2,74	2,83	1,04	44,2	36,8	3,02	3,31	0,09	0,00	-0,19
Max N	238	135	156	/	/	/	2592	/	/	/	/
Povprečje	3,15	3,04	3,15	/	/	/	3,34	3,50	0,11	0,00	-0,19

11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Onkološki inštitut Ljubljana je javni zdravstveni zavod, ki je po Pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/03) opredeljen kot posredni uporabnik proračuna. Ker letni načrt OI presega 500 mio SIT (2.086.463 EUR), mora poslovodni organ v tem javnem zdravstvenem zavodu skladno z 10. členom Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02) zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja za vsako leto delovanja.

Za izvajanja notranjega revidiranja za leto 2018 je OI najel zunanje izvajalca, kar omogoča 12. člen Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema nadzora javnih financ. Za izvajalca notranje revizije v letu 2018 je bila izbrana revizijska hiša ABC revizija d.o.o., Stegne 21c, Ljubljana.

Na podlagi pripravljenega in potrjenega letnega načrta notranjega revidiranja in ob upoštevanju prispevka predstojnika oz. poslovodnega organa proračunskega uporabnika oz. organa nadzora, ki je opredelil kot predmet notranjega revidiranja za leto 2018 področja, ki so bila tudi predmet pogodbe o izvajanju notranje revizije, se je izvedla redna notranja revizija poslovanja na naslednjih področjih:

- Pregled izplačevanja (nadzor nad izplačilom) dodatkov za delo v sevanju in za delo s citostatiki (od odobritve do izplačila);
- Pregled zdravstvenih in laboratorijskih storitev, ki jih inštitut naroča zunanjim izvajalcem (od naročila do plačila);
- Pregled finančnega poslovanja inštituta v letu 2018, katerega namen je bil ugotoviti obstoj in delovanje notranjih kontrol ter preveriti skladnost sestavljenih računovodskih izkazov z veljavnimi predpisi.

Primerjava opravljenega dela z načrtovanim

V letnem načrtu notranje revizije za leto 2018 je bila v okviru prve faze predvidena notranja revizija poslovanja na področju izplačevanja dodatkov za delo v sevanju in za delo s citostatiki ter zdravstvenih in laboratorijskih storitev, ki jih inštitut naroča zunanjim izvajalcem. Vsa tri načrtovana področja so bila pregledana, poročilo o notranji reviziji je bilo posredovano, pregledano s strani naročnika in ker ni bilo odstopanj v mnenju in stališčih, so bili podani pogoji za izdajo končnega poročila za prvo fazo revizije.

Povzetek notranje revizijskih priporočil in nabor ukrepov, ki so bili sprejeti za njihovo realizacijo.

Poročilo o notranji reviziji poslovanja za prvo fazo revizije je bilo izdano v mesecu septembru 2018. 17. člen Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02) opredeljuje, da so na podlagi pisnih poročil, predlogov in priporočil notranje revizijske službe proračunski uporabniki dolžni v roku, ki ni daljši od devetdeset dni, sprejeti program ukrepov za odpravljanje ugotovljenih nepravilnosti v poslovanju ali pomanjkljivosti in slabosti pri delovanju notranjih kontrol ter o tem takoj obvestiti vodjo notranje revizijske službe z odzivnim sporočilom.

V nadaljevanju so navedena bistvena priporočila in izvedeni korektivni ukrepi, podani v odzivnem poročilu na priporočila notranje revizije po posameznih področjih. Podrobneje so ugotovitve in priporočila predstavljena v Poročilu o notranji reviziji pravilnosti poslovanja v javnem zavodu Onkološki inštitut Ljubljana za leto 2018, izdanem v mesecu septembru 2018.

Zaporedna št. priporočila	Priporočilo / ukrep	Izvedeni korektivni ukrepi	Rok za izvedbo
Pregled izplačila dodatkov za delo v sevanju in za delo s citostatiki			
Priporočilo 1	Inštitut naj v internem aktu opiše proces posodobitve aktualnega registra tveganj, v okviru katerega naj opredeli usmeritve in izhodišča za priznavo in obvladovanje vseh aktualnih tveganj. Opredeljene usmeritve naj pri pripravi in posodobitvi registra tveganj dosledno upošteva.	Vzpostavitev enotne evidence delovnih mest, ki jim za občasno delo v kontroliranem območju ionizirajočega sevanja oz. pri delu s citostatiki pripada dodatek za izpostavljenost pri delu v kontroliranem območju ionizirajočega sevanja in dodatkov za izpostavljenost pri delu s citostatiki.	Sklic sestanka: marec 2019. Prvi osnutek: junij 2019. Rok za dokončanje naloge: 31.12.2019
		Vzpostavitev registra tveganj na področju dodatkov za izpostavljenost pri delu v kontroliranem območju ionizirajočega sevanja in dodatkov za izpostavljenost pri delu s citostatiki.	Sklic sestanka: marec 2019. Prvi osnutek: junij 2019. Rok za dokončanje naloge: 31.12.2019
Priporočilo 2	Evidence vodenja ur izpostavljenosti pri delu s citostatiki se naj poenoti na celotnem inštitutu. Inštitut naj sprejme pisna navodila o evidentiranju ur in načinu potrjevanja, hkrati naj razmisli o informatizaciji vodenja ur.	Sprejem pisnih navodil o enotnem evidentiranju ur in načinu potrjevanja ur za izpostavljenost pri delu v kontroliranem območju sevanja in za izpostavljenost pri delu s citostatiki.	Sklic sestanka: marec 2019. prvi osnutek: junij 2019. Rok za dokončanje naloge: 31.12.2019
Priporočilo 3	OI naj vzpostavi evidence vodenja ur izpostavljenosti pri delu s citostatiki na način, da bo iz evidence jasno razvidno, ali je zaposleni opravljal del priprave, aplikacije ali nege, oziroma priprave ali dela s kontaminiranimi odpadki, od česar je odvisna višina izplačila dodatka.	Vzpostavitev enotne evidence opravljenih ur izpostavljenosti posameznih delavcev, ki jim za občasno delo v kontroliranem območju ionizirajočega sevanja oz. pri delu s citostatiki pripada dodatek za izpostavljenost pri delu v skladu s pisnimi navodili iz prejšnje točke.	Sklic sestanka: marec 2019. Rok za dokončanje naloge: 31.12.2019
Pregled zdravstvenih in laboratorijskih storitev, ki jih inštitut naroča zunanjim izvajalcem			
Priporočilo 4	Inštitut naj uskladi interne akte z veljavno zakonodajo in za proces nabave ter druge pomembne procese sprejme ustrezne organizacijske predpise.	Priprava in sprejem pravilnika o računovodstvu Onkološkega inštituta Ljubljana.	6 mesecev po prejetju enotnega vzorca pravilnika o računovodstvu za bolnišnice, ki ga pripravlja Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije
		Priprava in sprejem navodil za izvajanje postopkov javnega naročanja	Začetne aktivnosti: marec 2019, osnutek junij 2019. Rok za dokončanje naloge: 31.12.2019
		Priprava in sprejem organizacijskih predpisov za proces nabave in proces vzdrževanja objektov, naprav in druge opreme	Začetne aktivnosti: marec 2019, osnutek september 2019. Rok za dokončanje naloge: 31.12.2019
Priporočilo 5	OI naj vzpostavi centralno elektronsko evidenco vseh laboratorijskih storitev potrebnih za izvajanje diagnostične dejavnosti (tudi tistih, naročenih pri zunanjih izvajalcih) ter prouči, katere laboratorijske storitve lahko izvede sam oz. katere naj naroči pri zunanjih izvajalcih.	Vzpostavitev centralne evidence vseh laboratorijskih storitev	Začetne aktivnosti: marec 2019, osnutek junij 2019. Rok za dokončanje naloge: 31.12.2019
Priporočilo 6	OI naj sprejme navodilo za presojo stroškovne učinkovitosti preiskav, ki se naročajo pri zunanjih izvajalcih.	Priprava in sprejem pisnih navodil za presojo stroškovne učinkovitosti preiskav, ki se izvajajo v lastnih laboratorijih oz. naročajo pri zunanjih izvajalcih ter preučitev stroškovne učinkovitosti preiskav, ki jih izvede lastni laboratorij s preiskavami, ki se naročajo zunaj.	Po vzpostavitvi centralne evidence vseh laboratorijskih storitev 2020
Priporočilo 7	OI naj na podlagi vzpostavljene centralne elektronske evidence laboratorijskih storitev sprejme pisne usmeritve katere laboratorijske storitve se opravljajo v OI in katere se naročajo zunanjim izvajalcem. Zagotovi naj enoten informacijski sistem, ki bi omogočal elektronsko naročanje laboratorijskih storitev tudi zunanjim izvajalcem.	Priprava in sprejem pisnih usmeritev, katere laboratorijske storitve se opravljajo v OI in katere se naročajo zunanjim izvajalcem. Koordinacija z zunanjimi izvajalci za vzpostavitev informacijskega sistema za elektronsko naročanje laboratorijskih storitev pri zunanjih izvajalcih (Za izvedbo morata biti usklajena informacijska sistema tako naročnika kot izvajalca. Z uvedbo posodobljenega zdravstvenega informacijskega sistema T!C bo mogoče laboratorijske storitve naročati na KIIKB; zanimanje pa je pokazal tudi ZTM.)	Po vzpostavitvi centralne evidence vseh laboratorijskih storitev bodo lahko stekli pogovori s prvimi izvajalci storitev 2020
Priporočilo 8	OI naj zagotovi centralno evidenco zdravstvenih storitev, ki se naročajo pri zunanjih izvajalcih, zagotovi revizijsko sled, ki dokazuje ustreznost zaračunanih storitev ter zapiše postopke naročanja zdravstvenih storitev pri zunanjih izvajalcih. Posebno pozornost naj nameni postopkom naročanja v skladu z ZJN-3.	Priprava centralne evidence zdravstvenih storitev, ki se opravljajo na OI in katere se naročajo zunanjim izvajalcem. Priprava in sprejem pisnih navodil o postopkih naročanja zdravstvenih storitev zunanjim izvajalcem.	Začetne aktivnosti: marec 2019, Osnutek junij 2019. Rok za dokončanje naloge: 31.12.2019
		Priprava in izvedba javnih naročil za izbiro izvajalcev zdravstvenih storitev, katere se naroča zunanjim izvajalcem.	Po vzpostavitvi centralne evidence vseh zdravstvenih storitev. Osnutek december 2019. Rok za dokončanje naloge: junij 2020
Priporočilo 9	OI naj vzpostavi ustrezen sistem delovanja notranjih kontrol v okviru katerega bodo osebe, odgovorne za likvidacijo računov lahko primerjale dejansko naročene storitve z zaračunanimi. Evidentiranje vseh naročenih preiskav v okviru informacijskega sistema je nujen pogoj, ki mora	Z uvedbo posodobljenega zdravstvenega informacijskega sistema T!C bo potrebno najprej zagotoviti elektronsko naročilo, elektronski izvid in njegovo potrditev. Elektronski račun bo potrebno povezati z elektronsko potrditvijo izvida in zagotoviti medsebojno ujemanje. Za izvedbo morajo biti usklajeni	Po vzpostavitvi centralne evidence vseh zdravstvenih storitev bodo lahko stekli pogovori s prvimi izvajalci storitev 2020

Zaporedna št. priporočila	Priporočilo / ukrep	Izvedeni korektivni ukrepi	Rok za izvedbo
	biti izpolnjen za to, da se zagotovi sledljivost vseh naročenih preiskav, prav tako se naj preko informacijskega sistema z elektronskim naročanjem in prejemanjem izvidov zagotovi popolna sledljivost naročenih storitev in opravljenih preiskav.	informacijski sistemi na vseh straneh.	

Pregled finančnega poslovanja inštituta v letu 2018

Namen pregleda finančnega poslovanja inštituta v letu 2018 je bil ugotoviti obstoj in delovanje notranjih kontrol ter preveriti skladnost sestavljenih računovodskih izkazov z veljavnimi predpisi.

Cilj druge faze notranje revizije je bil preveriti pravilnost finančnega poslovanja OI v letu 2018, z namenom preveriti zanesljivost delovanja računovodskih notranjih kontrol ter računovodenja naročnika. Pri opravljanju te faze notranje revizije je bilo ugotovljeno, da računovodske notranje kontrole v OI obstajajo in delujejo ter da so računovodski izkazi sestavljeni v skladu z veljavnimi predpisi.

12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Glej točko 4.1. in tabelo 1 s komentarjem.

13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Smo zavod, ki svoje obveznosti do dobaviteljev kot tudi vse svoje prispevke in davke poračunava pravočasno. Na ta način krepimo finančno disciplino in s tem posledično ugodno vplivamo na gospodarstvo.

14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018 je v prilogi.

V skladu z navodili oziroma usmeritvijo Ministrstva za zdravje, se število kadrov beleži na dva načina. V Obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2018 – I. del se prikazuje število zaposlenih na dan 31.12., v katerem se zaposleni razvrščajo na delovna mesta po razporeditvi glede na sistemizirano delovno mesto. V navedenem obrazcu se navaja dejanski kader, zaposlen po pogodbi o zaposlitvi, za katere OI plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran (v nadaljevanju: zaposleni, ki opravljajo delo). Javni uslužbenci, ki koristijo porodniški dopust ter zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi in so na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni, se prikažejo pod zaporedno številko VII. Vsi zaposleni skupaj pa so prikazani pod zaporedno številko IX., to so vsi zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi in za katere OI plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran (v nadaljevanju: skupaj vsi zaposleni, ki imajo pogodbo o zaposlitvi).

Skupno število zaposlenih, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi, ostaja znotraj planiranega števila zaposlenih. Na dan 31. 12. 2018 je bilo skupaj vseh zaposlenih s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi 1.144. Planirano na dan 31. 12. 2018 pa smo imeli 1.152 zaposlenih, kar pomeni, da smo 8 zaposlenih pod planom, kar je posledica fluktuacije, odstopanj pri številu odsotnosti zaradi bolniške nad 30 dni in porodniške ter pomanjkanja kadrov na trgu. Glede na stanje na dan 31. 12. 2017 se je znižalo število porodniških dopustov in bolniških odsotnosti daljših nad 30 dni (iz 63 na 54), kar posledično pomeni, da se je povišalo število zaposlenih, ki opravljajo delo (iz 1.048 na 1.090).

Večje število zaposlenih specialistov je predvsem posledica tega, da je bilo v letu 2018 med zdravniki manj bolniških in porodniških odsotnosti od predvidenih. Število sobnih zdravnikov se je zmanjšalo (iz 9 na 2) predvsem na račun spremembe sistema, saj se je zopet uvedel sekundariat in je tako težko dobiti sobne zdravnike. Povečalo pa se je število specializantov, in sicer za 6 specializantov, iz 32 v letu 2017 na 38 v letu 2018. Glede na leto 2016 pa je v letu 2018 kar 17 specializantov več. Število specializantov je neodvisno od OI, saj število določa Zdravniška zbornica.

Rahlo se je povečal tudi delež zaposlenih diplomiranih medicinskih sester, ki se je povečal za 3,48 %, in sicer je bilo leta 2017 število zaposlenih diplomiranih sester 172, letos pa jih je 178. Glede na leto 2016 pa je v letu 2018 23 diplomiranih medicinskih sester več, oziroma 14,38 %. Nižje število zaposlenih diplomiranih medicinskih sester od planiranega je posledica fluktuacije na dan 31. 12. 2018, saj na ta dan nismo imeli nadomeščenih vseh odsotnosti, ker je na trgu pomanjkanje diplomiranih medicinskih sester, predvsem za intenzivne oddelke. Pri srednjih medicinskih sestrah pa je v številu le teh prišlo do rahlega padca, in sicer smo imeli na dan 31. 12. 2018 zaposlenih 152 srednjih medicinskih sester, 31. 12. 2017 pa 154, kar je prav tako posledica fluktuacije.

Na področju skupine E4 zdravstveni delavci in sodelavci je prišlo do povečanja števila zaposlenih, in sicer iz 259 v letu 2017 na 264 v letu 2018, kar je v okviru načrtovanega števila zaposlenih v tej plačni skupini. Pri čemer se je, tako kot v letu 2017, ko je bilo 8,9 % povečanje števila zaposlenih, občutno povišalo število zaposlenih radioloških inženirjev, in sicer iz 147 (2017) na 151, kar je posledica več bolniških (9) od načrtovanih (3) ter da je bila večina nadomeščenih. Do večjega števila zaposlenih od načrtovanega znotraj plačne skupine E4 je prišlo še pri inženirjih laboratorijske medicine, iz 12 (2017) na 14 (2018), načrtovanih 12 zaposlitev, laboratorijskih tehnikih, iz 31 (2017) na 33 (2018), načrtovanih 32. Gre za minimalno povečanje, ki je posledica fluktuacije, manjšega števila bolniških oziroma porodniških odsotnosti ter uvajanja v delo. Pripravnikov je bilo 8 v letu 2017, v letu 2018 pa 3, število se je zmanjšalo, saj smo odsotne radiološke inženirje lahko nadomeščali z radiološkimi inženirji s strokovnim izpitom, ki so bili na trgu dela. Do zmanjšanja števila zaposlenih znotraj plačne skupine E4 pa je prišlo pri analitikih, iz 23 (2017) na 20 (2018), in sicer zaradi premestitve teh v plačno skupino H, na račun česar se je povečalo število zaposlenih znotraj skupine ostali delavci iz drugih plačnih skupin, iz 14 (2017) na 21 (2018), število se je povečalo tudi na račun manj bolniških odsotnosti znotraj te skupine.

Pri skupaj zaposlenih nezdravstvenih delavcih je bilo na dan 31. 12. 2018 2,5 % več zaposlenih kot v letu 2017. Največje povečanje je pri oskrbovalnih službah, iz 68 (2017) na 71 (2018) ter v skupini ostalo, iz 28 (2017) na 32 (2018). V skupini ostalo je prišlo do povečanja predvsem na račun zaposlitev, ki se financirajo iz drugih virov (8, planirano je bilo 5) ter na račun delnih zaposlitev. Pri ostalih skupinah znotraj skupine J je višje število zaposlenih od načrtovanega posledica manj odsotnosti od predvidenih na presečni datum.

Manjše število odsotnosti na dan 31. 12. 2018 je razvidno iz točke VII., kjer je prikazano število zaposlenih na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni oziroma porodniški odsotnosti, ki je za 9 nižje kot leta 2017. Na dan 31. 12. 2018 je bilo odsotnih 54 zaposlenih, leta 2017 je bilo odsotnih 63 zaposlenih, leta 2016 pa kar 72 zaposlenih. Pri čemer je bilo v letu 2018 na porodniški odsotnosti 38 zaposlenih (70,4 % vseh odsotnosti), 16 zaposlenih (29,6 % vseh odsotnosti) pa je bilo na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni. V letu 2017 je bilo na porodniški odsotnosti 49 (77,8 % vseh odsotnosti), 14 zaposlenih (22,2 % vseh odsotnosti), pa je bilo na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni. V letu 2016 je bilo porodniških odsotnosti 42 (58,3 % vseh odsotnosti), bolniških odsotnosti nad 30 dni pa 30 (41,7 % vseh odsotnosti).

Za določen čas smo večinoma zaposlovali iz naslova nadomeščanj daljših bolniških in porodniških odsotnosti, in sicer od odsotnih 54 zaposlenih smo imeli na dan 31. 12. 2018 nadomeščenih 27 odsotnih. Na dan 31. 12. 2018 je bilo tako nadomeščenih 50 % odsotnosti, v letu prej pa 57 %. Poleg nadomeščanj smo za določen čas zaposlovali še projektne zaposlitve, mlade raziskovalce, zdravnike specializante, zdravnike sekundarije in sobne zdravnike.

Na dan 31. 12. 2018 je bilo na OI 73 zaposlenih za krajši delovni čas, na dan 31. 12. 2017 69, v letu 2016 pa 54. V letu 2018 smo sklenili eno dopolnilno zaposlitev, ki je bila planirana.

Vsi zgoraj navedeni podatki so stanje na dan 31. 12.

Tabela 5: Prikaz realiziranega števila zaposlenih na presečni dan po letih

Struktura zaposlenih	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2016	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2017	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018
E1 - Zdravniki skupaj	154	182	196
Višji zdravnik specialist	0	105	111
Specialist	128	36	41
Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	5	9	2
Specializant	21	32	38
Sekundarij	0	0	4
E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	320	341	347
Medicinska sestra VII./2 TR	4	4	5
Diplomirana medicinska sestra	155	172	178
Srednja medicinska sestra / babica	152	154	152
Bolničar	9	10	12
Pripravnik zdravstvene nege	0	1	0
E2 - Farmacevtski delavci skupaj	21	23	23
Farmacevt specialist	7	8	8
Farmacevt	1	1	1
Farmacevtski tehnik	13	14	14
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	246	259	264
Analitik (različna področja)	0	1	4
Medicinski biokemik specialist	4	4	4
Klinični psiholog specialist	1	1	1
Socialni delavec	2	3	3
Sanitarni inženir	2	2	2
Radiološki inženir	135	147	151
Psiholog	0	1	1
Fizioterapevt	5	5	5
Analitik v laboratorijski medicini	24	23	20
Inženir laboratorijske biomedicine	10	12	14
Laboratorijski tehnik	30	31	33
Pripravnik	12	8	3
Ostali	21	21	23
Ostali delavci iz drugih plačnih skupin	15	14	21
Ostali	15	14	21
J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj	218	229	239
Administracija (J2)	61	69	69
Področje informatike	10	10	10
Ekonomsko področje	24	24	25
Kadrovsko-pravno in splošno področje	10	9	10
Področje nabave	11	11	11
Področje tehničnega vzdrževanja	10	10	11
Oskrbovalne službe	68	68	71
Ostalo	24	28	32
Skupaj zaposleni (E1, E3, E2, E4, Druge plačne skupine, J)	974	1.048	1.090
Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	72	63	54
Zaposleni preko javnih del	0	0	0
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI	1.046	1.111	1.144

Drugi način pa je prikaz števila zaposlenih, po v letu 2014 prvič sprejeti Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja. Uredba je spremenila način štetja zaposlenih. Uvedla je princip polno zaposlenih (FTE) na dan 1. 1. Pri prikazu zaposlenih v navedenem obrazcu se prikazujejo tisti zaposleni, ki so na porodniškem dopustu ali bolniški odsotnosti daljši od 30 delovnih dni, ne štejejo pa se zaposleni za določen čas, ki nadomeščajo začasno odsotne javne uslužbenke za čas porodniškega dopusta ali bolniške odsotnosti nad 30 delovnih dni, kar je bistvena razlika z obrazcem 3 – spremljanje kadrov 2017 I. del. Bistvena razlika poleg navedene je tudi, da se zaposlene v skladu z Uredbo razdeli po virih financiranja: 1. državni proračun; 2. proračun občin; 3. ZZZS in ZPIZ; 4. druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV prispevek); 5. sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu; 6. nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij; 7. sredstva Evropske unije ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna; 8. sredstva ZZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike in sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti (namenska sredstva); 9. sredstva iz sistema javnih del; 10. sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem 2014 (Ur. l. RS, št. 17/14).

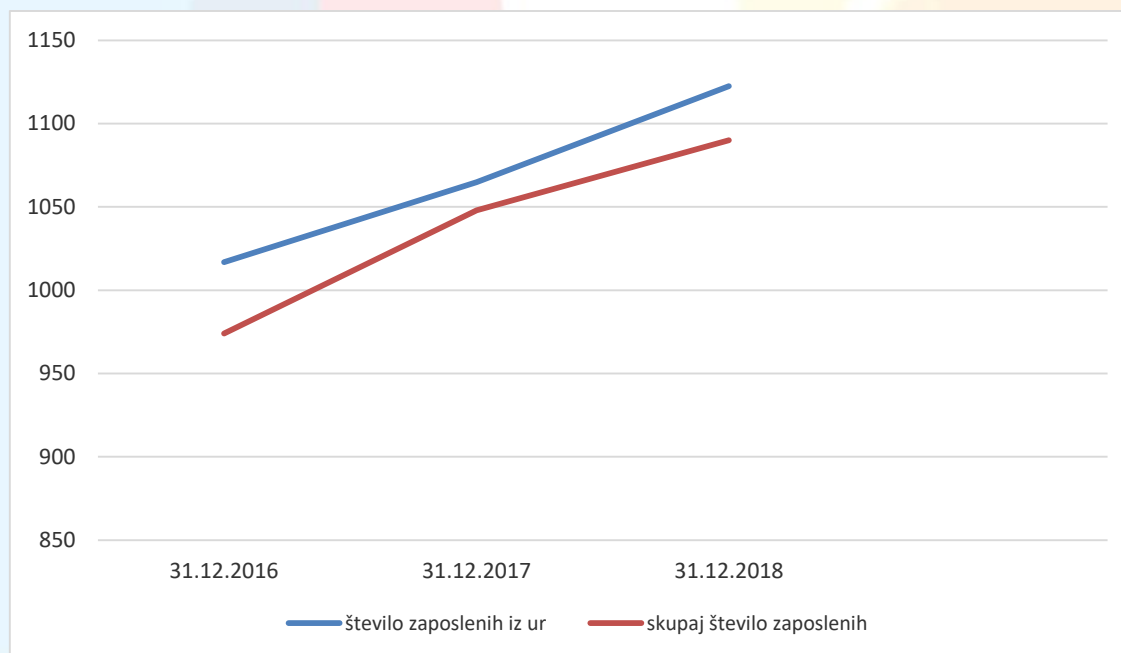
Iz Obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2018 - II. del izhaja, da je število zaposlenih na dan 1. 1. 2019 v skladu s planom oziroma, da dovoljenega števila na dan 1. 1. 2019 nismo presegli. Na dan 1. 1. 2019 je bilo dovoljeno število zaposlenih, h kateremu je soglasje dalo Ministrstvo za zdravje, 1.094,43, realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2019 pa je bilo 1.094,30. Na OI smo bili tako na dan 1. 1. 2019 za 0,13 ljudi pod dovoljenim številom zaposlenih. Pri čemer je bilo na dan 1. 1. 2019 število zaposlenih, ki se financirajo iz sredstev ZZZS in ZPIZ 969,00, dovoljeno število pa je bilo 996,94 in smo torej tu 27,94 zaposlenih pod dovoljenim številom. Več zaposlenih pa je bilo financiranih iz sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu ter sredstva ZZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike in sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti (namenska sredstva).

Dejanski obseg opravljenega dela je najbolj razviden iz primerjave števila zaposlenih iz opravljenih ur dela. Število zaposlenih iz ur dela na dan 31. 12. 2018 je bilo 866,70, leta 2017 je bilo zaposlenih iz ur dela 833,30. V letu 2018 je bilo tako zaposlenih iz ur za 4,01 % višje kot v letu 2017, medtem ko je število zaposlenih v letu 2018, glede na leto 2017, naraslo za 4,0 % (iz 1048 na 1090).

Tabela 6: Število zaposlenih iz ur

Pregled plačanih ur	ŠT. DEL. IZ UR 2016	ŠT. DEL. IZ UR 2017	ŠT. DEL. IZ UR 2018	indeks 17/16	indeks 18/17
Redno delo	718,70	742,20	772,80	103,27	104,12
Nadure - dejavnost	63,00	65,70	68,40	104,29	104,11
Nadure - raziskovalna dej.	6,50	6,80	6,70	104,62	98,53
Dežurstvo	17,40	17,50	17,50	100,57	100,00
Pripravljenost	1,20	1,20	1,30	100,00	108,33
SKUPAJ DELO	806,80	833,30	866,70	103,28	104,01
Dopusti in druge odsotnosti	175,10	195,70	219,30	111,76	112,06
Boleznine v breme OI	35,10	35,70	36,30	101,71	101,68
Boleznine v breme ZPIZ	3,00	3,00	2,80	100,00	93,33
Boleznine v breme ZZS:	31,10	34,70	27,70	111,58	79,83
- od tega poškodbe izven dela	3,40	2,10	3,50	61,76	166,67
- od tega nega	9,20	10,30	10,40	111,96	100,97
- od tega ostale boleznine	18,50	22,20	13,90	120,00	62,61
SKUPAJ ODSOTNOSTI	244,30	269,00	286,20	110,11	106,39
SKUPAJ VSE URE	1.051,10	1.102,30	1.152,90	104,87	104,59
Povp. št. del. po stanju brez porodnic	984,67	1.034,92	1.085,33		
Povp. št. del. izračunano iz ur	10.167,78	1.064,62	1.122,39		
Povp. št. delavcev po stanju	1.019,92	1.080,75	1.124,25		

Graf 1: Rast števila zaposlenih iz ur in skupaj števila zaposlenih po letih



Glede bolniških odsotnosti opazamo, da od leta 2016 le te padajo. Bolniške odsotnosti v breme OI sicer padajo počasi, vendar je trend padanja. Delež bolniških odsotnosti v breme OI v letu 2016 je bil 3,34, v letu 2017 3,24, v letu 2018 pa je bil delež 3,15. Še bolj od bolniških odsotnosti v breme

OI pa se zmanjšujejo bolniške odsotnosti v breme ZZSZ, katerih delež v 2018 je bil 2,41, za razliko od leta 2017, ko je bil ta 3,14 in v letu 2016 3,10. Znotraj teh so padle bolezni iz deleža 2,01 v letu 2017, na delež 1,2 v letu 2018, kar je zelo spodbudno. Nega, na katero kot delodajalec nimamo vpliva, ostaja v približno enakem deležu kot prejšnja leta, poškodbe izven dela, na kar kot delodajalec tudi nimamo vpliva, so v primerjavi z letom 2017 narasle iz deleža 0,19 na delež 0,30, kar pa še vedno predstavlja zelo nizek delež bolezni.

Tabela 7: Bolniške odsotnosti po letih

Pregled plačanih ur	2016	Delež 2016	2017	Delež 2017	2018	Delež 2018
Dopusti in druge odsotnosti	365.703	16,66	408.557	17,75	458.001	19,03
Bolezni v breme OI	73.244	3,34	74.491	3,24	75.871	3,15
Bolezni v breme ZPIZ	6.264	0,29	6.264	0,27	5.750	0,24
Bolezni v breme ZZSZ:	64.894	3,10	72.361	3,14	57.941	2,41
- od tega poškodbe izven dela	7.007	0,32	4.430	0,19	7.208	0,30
- od tega nega	19.205	0,88	21.583	0,94	21.733	0,90
- od tega ostale bolezni	38.682	1,76	46.348	2,01	29.000	1,20
SKUPAJ ODSOTNOSTI	510.105	23,24	561.673	24,40	597.563	24,82
SKUPAJ VSE URE	2.194.514	100,00	2.301.561	100,00	2.407.240	100,00
Povp. št. del. po stanju brez porodnic	984,67		1034,92		1085,33	
Povp. št. del. izračunano iz ur	1.016,78		1.064,62		1.122,39	
Povp. št. delavcev po stanju	1019,92		1080,75		1124,25	

V letu 2017 smo realizirali 45,7 odobrenih zaposlitev v finančnem načrtu za leto 2017, v letu 2018 pa še dodatnih 11,1. Skupaj je tako realiziranih 56,8 odobrenih dodatnih zaposlitev iz finančnega načrta 2017. Nerealiziranih ostaja 6,8 odobrenih dodatnih zaposlitev za nedoločen čas v finančnem načrtu 2017. V planu za leto 2018 dodatnih zaposlitev za nedoločen čas ni bilo planiranih.

Zaposlitve, ki jih nismo uspeli realizirati niti v letu 2018, so zaposlitve, kjer je pomanjkanje kadra na trgu dela in so razpisi prostih delovnih mest neuspešni, saj se ne javi noben ustrezen kandidat. Kot je razvidno iz tabele, nismo uspeli realizirati zaposlitve 3,8 zdravnika specialista, saj le teh na trgu ni in je zaposlovanje teh vezano predvsem na opravljene specialistične izpite specializantov in je realizacija tako vezana na to. Prav tako se s pomanjkanjem ustreznega kadra soočamo tudi vedno bolj na trgu diplomiranih kot tudi srednjih sester, saj moramo skoraj vse razpise ponavljati, ker ni kandidatov. Se je pa v zadnjih dveh letih pričelo pomanjkanje ustreznega kadra tudi na področju upravnih služb, kjer smo v Tehnično vzdrževalni službi razpis ponovili že nekajkrat, saj ni ustreznih kandidatov.

Tabela 8: Realizirane dodatne zaposlitve iz finančnega plana 2017

DODATNE ZAPOSLOTITVE FN 2017	št.	
Odd. za anestezijo in int. terapijo operativnih strok	0,8	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
Genetsko svetovanje	1	E018016 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 3
Zdravstvena nega	1	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI
	2	E037020 DMS V INTENZIVNI TERAPIJI III
	1	J032025 STREŽNICA II (III)
	2	E037018 DMS V INTENZIVNI NEGI
DORA	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I
Enota za razis. in izobr. dej.	0,3	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)
Kadrovska služba	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)
Služba za javna naročila	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)
SKUPAJ	11,1	

Tabela 9: Nerealizirane dodatne zaposlitve iz finančnega plana 2017

DODATNE ZAPOSLOTITVE FN 2017	št.	
Odd. za anestezijo in int. terapijo operativnih strok	0,8	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
Klinična prehrana in dietoterapija	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 3
Zdravstvena nega	1	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI
	1	E037018 DMS V INTENZIVNI NEGI
DORA	2	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 2
Tehnično vzdrževalna služba	1	J017030 INŽENIR TEHNIČNIH STROK VII/2 (I)
SKUPAJ	6,8	

Skupaj je na OI v letu 2018 prišlo 143 ljudi, kar je 14 manj kot v lanskem letu. Od tega je prišlo za nedoločen čas 64 ljudi (16 manj kot lansko leto), za določen čas pa 78 (1 več kot v lanskem letu) in ena zaposlitev za dopolnilno delo. Z OI je skupaj odšlo 110 zaposlenih, od tega je odšlo 60 zaposlenih za nedoločen čas (16 več kot lansko leto) in 50 za določen čas (2 več kot lansko leto). V letu 2018 je skupaj z OI odšlo 18 ljudi več kot v letu 2017.

V letu 2018 je prišlo 16 zdravnikov specialistov za nedoločen čas, lansko leto pa 10, odšlo pa je 13 zdravnikov specialistov zaposlenih za nedoločen čas, v lanskem letu pa 5. Razlog za odhod specialistov je bila v večini primerov upokojitve, to je 7 zdravnikov specialistov, 6 pa je bilo prenehanje pogodbe iz drugih razlogov, pri čemer se je en specialist ponovno zaposlil na OI. Od specialistov, ki so odšli, so nadomeščeni vsi, razen specialista splošne kirurgije.

Diplomiranih medicinskih sester je v letu 2018 za nedoločen čas prišlo 19 (32 v letu 2017), odšlo jih je 14 (17 v letu 2017), medtem, ko so srednje medicinske sestre za nedoločen čas prišle 4 (5 v letu 2017), odšlo 8 (9 v letu 2017). Za določen čas je prišlo 5 diplomiranih medicinskih sester (6 v letu 2017), odšlo pa jih je 5 (6 v letu 2017). Prav tako so za določen čas prišle 4 srednje medicinske sestre (10 v letu 2017), kot jih je tudi odšlo (8 v letu 2017). Na področju nege so prišli 4 bolničarji

za nedoločen čas ter 3 odšli, v letu 2017 pa so prišli 3 ter enako tudi odšli 3. Odhode zaposlenih za nedoločen čas, enako kot v prejšnjih letih, planiramo v celoti nadomestiti.

Pri ostalih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcih gre prav tako za normalno fluktuacijo zaposlenih, kar je razvidno iz spodnjih tabel.

Tabela 10: Odhodi z OI v letu 2018

	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj
Zdravniki specialisti	13	0	0	13
Specializanti	0	5	0	5
Sekundariji	0	6	0	6
Sobni zdravniki	0	11	0	11
DMS	14	5	0	19
SMS	8	4	0	12
Bolničar	3	0	0	3
E2 - Farmacevcki delavci skupaj	0	0	0	0
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	11	13	0	24
H - raziskovalni delavci skupaj	0	1	0	1
B - Poslovodni organi	0	0	0	0
J - nezdravstveni delavci skupaj	11	5	0	16
Skupaj	60	50	0	110

Tabela 11: Prihodi na OI v letu 2018

	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj
Zdravniki specialisti	16	1		17
Specializanti	0	10		10
Sekundariji	0	13		13
Sobni zdravniki	0	4		4
DMS	19	5		24
SMS	4	4		8
Bolničar	4	0		4
E2 - Farmacevcki delavci skupaj	0	1		1
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	5	27		32
H - raziskovalni delavci skupaj	0	3		3
B - Poslovodni organi	0	0		0
J - nezdravstveni delavci skupaj	16	10	1	27
Skupaj	64	78	1	143

14.1.2. Ostale oblike dela

Prikaz sklenjenih podjemnih pogodb

V letu 2018 smo za zdravstvene storitve sklenili 142 podjemnih pogodb s 126 izvajalci. Od tega je bilo 84 podjemnih pogodb sklenjenih z lastnimi zaposlenimi in 58 podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci.

Za nezdravstvene storitve so bile sklenjene 4 pogodbe s 4 zunanjimi izvajalci, kar je za 2 več kot v letu 2017, ko sta bili za nezdravstvene storitve sklenjeni 2 pogodbi z 2 zunanjima izvajalcema. Tukaj so vštete tudi pogodbe o občasnem delu upokoјencev, saj gre po vsebini za pogodbo civilnega prava.

Vsa izplačila v letu 2018 so prikazana v spodnji tabeli, iz katere je razvidno, da so stroški za delo po podjemnih pogodbah v letu 2018 znašali 1.315.439,79 € bruto, kar je za 23,96 % več kot v letu 2017, ko so stroški znašali 1.061.140,92 €.

Ker v planu za letu 2018 ni bilo planiranih dodatnih zaposlitev, z obstoječimi kadrovskimi zmogljivostmi pa ni bilo mogoče zagotoviti nemotenega delovnega procesa na različnih področjih, se je sklepalo podjemne pogodbe z zunanjimi izvajalci. Pri sklepanju podjemnih pogodb se je zasledoval cilj transparentnosti in ekonomične učinkovitosti.

Število pogodbenikov je v primerjavi z letom 2017 občutno višje. Sicer je na nekaterih področjih ostalo število sklenjenih pogodb enako ali se je celo nekoliko zmanjšalo, vendar pa se v letu 2018 pojavi porast pri skupnem številu sklenjenih pogodb zaradi razširitve sodelovanj in dodatnih novih storitev. Porast podjemnih pogodb, za 9 pogodbenikov, je bil na področju radioterapevtskih storitev, saj se je v letu 2018 sklenila krovna pogodba z Zavodom RS za transfuzijsko medicino, na podlagi katere so se sklepale podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi. Zaradi povečanega obsega dela in skrajševanja čakalnih vrst pa se je sklenilo 5 dodatnih pogodb z zunanjimi izvajalci na področju radioloških storitev. Porast podjemnih pogodb, 3 podjemne pogodbe, smo zabeležili tudi pri kirurških storitvah, saj smo zaradi pomanjkanja zdravnikov specialistov sklepali podjemne pogodbe tudi z upokoјenimi zdravniki oz. zunanjimi izvajalci, ter na DORI zaradi vzpostavitve novega diagnostičnega centra DORA v UKC Maribor. Manjši delež povečanja števila sklenjenih pogodb se pojavi pri izdelavi drugega mnenja za samoplačnike. V letu 2018 smo dodatno sklenili še po eno podjemno pogodbo za ginekološke storitve, paliativne storitve ter na področju genetskega svetovanja.

Manjši padec sklenjenih podjemnih pogodb pa je opazen na področju internističnih in anestezioloških storitev ter na raziskovalnem projektu HIGHCARE ter na ZORI.

Pri sklepanju podjemnih pogodb se skušamo ravnati čim bolj optimalno in racionalno, zato se jih poslužujemo predvsem pri opravljanju zdravstvenih storitev, s čimer deloma pokrivamo kadrovski primanjkljaj na različnih področjih, predvsem na področjih, kjer na trgu ni ustreznih kadrov. Kljub temu pa število pogodbenikov in posledično tudi stroški podjemnih pogodb iz leta v leto rastejo in tudi v prihodnosti pričakujemo pogosto rabo tovrstne oblike dela.

Tabela 12: Podjemne pogodbe in sejnine 2018

PODJEMNE POG. ZA ZDRAV.STORITVE	SKUPAJ							LASTNI ZAPOSLENI			ZUNANJI IZVAJALCI		
	Bruto	Št. pogodb	posebni davek 25%	prisp. 8,85%	prisp. 0,53%	prisp. 4,70	Bruto bruto	Št. pogodb	Bruto	Bruto bruto	Št. pogodb	Bruto	Bruto bruto
Projekt DORA	886.931,43	34	221.733,18	78.493,43	4.686,08	29,16	1.191.873,28	24	709.177,49	952.992,84	10	177.753,94	238.880,44
Projekt SVIT	43.139,79	3	10.784,99	3.817,87	228,64	0,00	57.971,29	3	43.139,79	57.971,29	0	0,00	0,00
patološke storitve	300,00	1	75,01	26,55	1,59	0,00	403,15	0	0,00	0,00	1	300,00	403,15
izdelava drugih mnenj	2.590,47	26	647,66	229,29	13,69	0,00	3.481,11	26	2.590,47	3.481,11	0	0,00	0,00
radioterapevtske storitve	22.902,57	10	5.725,72	2.026,88	121,38	0,00	30.776,55	8	5.973,00	8.026,54	2	16.929,57	22.750,01
internistične storitve	16.255,65	1	4.063,93	1.438,63	86,15	0,00	21.844,36	0	0,00	0,00	1	16.255,65	21.844,36
kirurške storitve	67.318,12	9	16.829,57	5.957,65	356,79	0,00	90.462,13	0	0,00	0,00	9	67.318,12	90.462,13
ginekološke storitve	195,00	1	48,75	17,26	1,03	0,00	262,04	0	0,00	0,00	1	195,00	262,04
anesteziološke storitve	82.984,15	8	20.746,12	7.344,09	439,81	0,00	111.514,17	0	0,00	0,00	8	82.984,15	111.514,17
citološke storitve	11.996,09	2	2.999,05	1.061,65	60,23	6,38	16.123,40	0	0,00	0,00	2	11.996,09	16.123,40
radiološke storitve	50.176,90	6	12.544,23	4.440,67	265,95	0,00	67.427,75	0	0,00	0,00	6	50.176,90	67.427,75
genetsko svetovanje	264,98	1	66,25	23,45	1,40	0,00	356,08	0	0,00	0,00	1	264,98	356,08
ZORA	55.966,58	8	13.991,72	4.953,05	244,98	90,82	75.247,15	2	21.444,45	28.817,10	6	34.522,13	46.430,05
TBI storitve	49.759,27	21	12.440,17	4.403,71	263,71	0,00	66.866,86	21	49.759,27	66.866,86	0	0,00	0,00
ZN in oskrba	12.013,42	3	3.003,37	1.063,18	63,68	0,00	16.143,65	0	0,00	0,00	3	12.013,42	16.143,65
paliativne storitve	5.007,20	1	1.251,81	443,14	26,54	0,00	6.728,69	0	0,00	0,00	1	5.007,20	6.728,69
raziskovalni projekt P3-0321	1.636,80	1	409,22	144,86	8,68	0,00	2.199,56	0	0,00	0,00	1	1.636,80	2.199,56
raziskovalni projekt P3-0003	3.115,37	2	778,84	275,71	16,52	0,00	4.186,44	0	0,00	0,00	2	3.115,37	4.186,44
raziskovalni projekt IP-0302	1.962,60	2	490,67	173,69	10,40	0,00	2.637,36	0	0,00	0,00	2	1.962,60	2.637,36
raziskovalni projekt HIGHCARE	923,40	2	230,85	81,73	4,90	0,00	1.240,88	0	0,00	0,00	2	923,40	1.240,88
skupaj	1.315.439,79	142	328.861,11	116.416,49	6.902,15	126,36	1.767.745,90	84	832.084,47	1.118.155,74	58	483.355,32	649.590,16
PODJEMNE POG. ZA NEZDRAV.STORITVE													
zdravstvena admin.	12.295,52	2	3.073,88	1.088,15	3,48	116,64	16.577,67	0	0,00	0,00	2	12.295,52	16.577,67
generalni direktor	11.206,22	2	2.801,57	991,75	33,31	4,86	15.037,71	0	0,00	0,00	2	11.206,22	15.037,71
skupaj	23.501,74	4	5.875,45	2.079,90	36,79	121,50	31.615,38	0	0,00	0,00	4	23.501,74	31.615,38
sejnine	5.624,70	11	0,00	497,79	29,79	0,00	6.152,28	3	1.657,50	1.812,97	8	3.967,20	4.339,31
skupaj vse	1.344.566,23	157	334.736,56	118.994,18	6.968,73	247,86	1.805.513,56	87	833.741,97	1.119.968,71	70	510.824,26	685.544,85

Prikaz študentskega dela

Skupni stroški študentskega dela v letu 2017 so bili 256.105,00 €, v letu 2018 pa 332.689,00 €, kar je 29,9 % več kot smo porabili v letu 2017. V letu 2018 smo se za študentsko delo odločali zelo racionalno. Obseg študentskega dela v opravljenih urah smo v letu 2018 povečali glede na leto 2017, in sicer iz 39.397 ur na 49.708 ur.

Z delom preko študentskega servisa smo pokrivali kadrovske primanjkljaje na področjih, kjer je ta primanjkljaj s študentskim delom možno pokrivati. V zdravstveni negi imajo iz razlogov nadomeščanja bolniških in porodniških odsotnosti, do zaposlitve ustreznega kadra, pomoč študentov Visokih šol za zdravstveno nego ter študente za delo v spremstvu. Študentje pomagajo pri spremstvu in transportu hospitaliziranih bolnikov na preiskave in obsevanje ter transportu zdravil in potrošnega materiala na oddelke. Na ta način smo omogočili hitro in fleksibilno pokrivanje nenadomeščenih delavcev.

V sektorju operativnih strok imamo akuten problem zagotavljanja asistenc pri operativnih posegih, zato asistenco zagotavljamo s študenti medicine, ki so že odkrožili 6 tedenske vaje iz kirurgije v času študija medicine. Ta način je tudi zelo pozitiven z vidika študija študentov medicine, saj na ta način pridobijo tudi že v času študija pomembne izkušnje.

Na drugih področjih, kot so radiologija, zdravstvena administracija, register raka, citopatologija in genetika, so študentje nudili pomoč pri delu zaradi odsotnosti, s tem smo omogočili fleksibilnost nadomeščanja delavcev. S študentskim delom na teh področjih pokrivamo lažja administrativna dela in delo v arhivu, da se lahko administratorji dejansko posvečajo pisanju popisov in tako lažje zagotavljamo pravočasno dostopnost in kvaliteto bolnikovih zapisov, tako pacientu kot splošnemu oz. napotnemu zdravniku. Študentje so tudi v pomoč pri vabljenju kandidatke v presejalne enote in

pri posredovanju obvestil o opravljeni mamografiji. Prav tako so študentje pomagali pri selitvi arhivov.

Študentsko delo je bilo še v pralnici, kjer smo s študenti nadomestili zunanje izvajalce in bolniške odsotnosti, s čimer smo znižali stroške pranja, v Službi za informatiko, kjer opravljajo predvsem pomoč pri vzdrževanju strojne in programske opreme OI ter pomoč uporabnikom, v Službi javnih naročil, kjer smo s študentom nadomestili bolniško odsotnost. V vložišču smo s študentskim delom pokrivali kadrovske podhranjenosti vložišča, saj so stroški študentskega dela nižji, kot če bi planirali in izvedli dodatno zaposlitev.

14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Konec leta 2017 je imelo z Onkološkim inštitutom Ljubljana sklenjeno pogodbo o izobraževanju 42 zaposlenih, konec leta 2018 pa 38 javnih uslužbencev, od tega 25 za podiplomski doktorski študij. Pogodbo o izobraževanju za dodiplomski študij je konec leta 2018 imelo 13 zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter nezdravstvenih delavcev. V preteklem letu so trije zaposleni uspešno zaključili doktorski študij, en zaposleni je zaključil šolanje na prvi stopnji bolonjskega študija in en na drugi stopnji bolonjskega študija.

V decembru 2018 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana 40 specializantov s sklenjenim delovnim razmerjem, v istem mesecu je bilo na kroženju 43 specializantov brez delovnega razmerja. V preteklem letu je 6 specializantov opravilo specialistični izpit in sicer 2 iz področja patologije, 1 iz področja onkologije z radioterapijo, 2 iz internistične onkologije ter eden iz nuklearne medicine.

V letu 2018 je na OI opravljalo pripravništvo 14 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Od teh je bilo 5 diplomiranih inženirjev radiološke tehnologije (3 so se zaposlili v letu 2017 in zaključili s pripravništvom v letu 2018), prav tako so začeli s pripravništvom v letu 2017 1 bolničar, 1 laboratorijski tehnik, 2 analitika v laboratorijski medicini ter 2 medicinska fizika. Pripravništvo sta opravljala še dva fizioterapevta in 1 inženir laboratorijske biomedicine.

Na Onkološkem inštitutu Ljubljana so z marcem 2018 začeli z opravljanjem izbirnega dela sekundariata zdravniki sekundariji po opravljenem strokovnem izpitu. Do decembra 2018 je bilo na usposabljanju 13 zdravnikov sekundarijev.

Sredstva za plače pripravnikov zdravstvenih delavcev in sodelavcev kot tudi za plače zdravnikov sekundarijev in zdravnikov specializantov so zagotovljena s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Zaposleni na OI sodelujejo v študijskih programih različnih medicinskih, zdravstvenih, biotehniških in naravoslovnih fakultetah vseh univerz v Sloveniji. Posebej pa smo vpeti v delo kateder za onkologijo Medicinskih fakultet Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru. Zaposleni na OI ne sodelujejo samo pri izvedbi študijskega procesa (predavanj, vaj), ampak so aktivni tudi kot mentorji pri doktorskih nalogah. 16 zaposlenih je bilo mentorjev v letu 2018 pri doktorskih nalogah, v letu 2017 pa 17. Poleg mentorstev doktorskih nalog pa so zaposleni tudi mentorji pri bolonjskih magistrskih nalogah (9-krat v 2018 in 5-krat v 2017), pri diplomskih nalogah na 1. stopnji bolonjskega študija (9-krat v 2018 in 7-krat v 2017).

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI in drugih strokovnjakov smo na OI v letu 2018 izvedli 38 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev in 293 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je bistveno več v primerjavi z letom 2017, ko je bilo 226 evidentiranih seminarjev. Prav tako je OI v letu 2018 organiziral/soorganiziral 80 strokovnih

srečanj. Ker so se nekatera strokovna srečanja tudi večkrat ponovila, smo v letu 2018 organizirali skupaj 193 strokovnih srečanj. Tako kot v letu 2017, smo tudi v 2018 za posamezna izobraževanja pridobili ustrezno število kreditnih točk s strani Zdravniške zbornice Slovenije.

Enota za zdravje in varnost pri delu je v letu 2018 izvedla 150 usposabljanj iz varstva pri delu in varstva pred požarom, od tega za 129 redno zaposlenih in 21 študentov. V letu 2017 pa je bilo usposobljenih 108 zaposlenih in 2 študenta. V letu 2018 Enota za zdravje in varnost pri delu ni izvedla usposabljanj odgovornih oseb, odgovornih za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije, saj je veljavnost usposabljanja 3 leta (leto 2016 -379).

Poleg navedenega je Enota za zdravje in varnost pri delu v letu 2018 organizirala tudi usposabljanja, ki so jih izvedli zunanji izvajalci, in sicer za 14 zaposlenih, ki rokujejo z ročnim električnim viličarjem in električnim traktorjem in za 9 zaposlenih, ki rokujejo z opremo pod tlakom (sterilizatorji). V letu 2018 je Enota za zdravje in varnost s posamičnimi sektorji/oddelki/enotami izvedla 8 vaj evakuacije.

14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Zunanji izvajalci so v letu 2018 opravljali za inštitut naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Letni stroški storitev (EUR)	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev
1.	Čiščenje vseh prostorov razen: zaprtega dela operacijskih prostorov (E1 in D3), oddelka za nuklearno medicino, oddelka za brahiradioterapijo in zaprtega dela intenzivnega oddelka E3, katerih čiščenje izvajamo z lastnimi kadri	961.933,89	11
2.	Priprava hrane za bolnike	945.810,42	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	105.635,50	0
4.	Storitev tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	239.794,96	0
5.	Pranje bolniškega perila, delovne obleke in delovne obleke za centralno pripravo citostatikov	8.555,14	11
6.	Plinska sterilizacija	798,42	0

Število lastnih zaposlenih (bolniških strežnic), ki izvajajo storitev čiščenja v tabeli navedenih prostorov (zaprtega dela operacijskih prostorov E1 in D3, oddelka za nuklearno medicino, oddelka za brahiradioterapijo in zaprtega dela intenzivnega oddelka E3) je ocenjeno, saj zaposleni izvajajo tudi druge delovne naloge.

V okviru lastne dejavnosti izvajamo pranje in likanje bolniškega perila in delovne obleke ter sterilizacijo. Zunanji izvajalci izvajajo le čiščenje posebne delovne obleke za centralno pripravo citostatikov (letni strošek storitve: 3.736,63 EUR) in izvajanje plinske sterilizacije (letni strošek storitve: 798,42 EUR). V prvem tednu januarja 2018 smo zaključili z adaptacijo lastne pralnice, zato nam je takrat pranje bolniškega perila in delovne obleke izvajala zunanja pralnica.

14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2018

Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018 (obrazec št. 4 v prilogi) vsebuje podatke o nabavi neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev po vrstah in glede na vir nabave.

Tabela: Realizacija investicij po vrsti opreme in virih sredstev v letu 2018

Vrsta investicije	Amortizacija	Raziskovalni projekti	Donacije	Sredstva ustanovitelja	Skupaj
Programska oprema (licence in rač. programi)	1.655.104,00	0,00	0,00	0,00	1.655.104,00
Zgradbe	399.796,00	0,00	0,00	0,00	399.796,00
Medicinska oprema	4.285.140,00	76.673,00	18.140,00	5.032,00	4.384.985,00
Nemedicinska oprema	883.965,00	21.323,00	8.388,00	0,00	913.676,00
Skupaj	7.224.005,00	97.996,00	26.528,00	5.032,00	7.353.561,00

- V letu 2018 smo realizirali investicije v skupni vrednosti 7.353.561 EUR. V tej vrednosti so po navodilih Ministrstva za zdravje vključene tudi investicije v teku iz amortizacijskih sredstev.
- V skupini **neopredmetenih sredstev** smo realizirali nabavo programske opreme in licenc v skupni vrednosti 1.655.104 EUR. Večje investicije so bile: posodobitev bolnišničnega zdravstvenega informacijskega sistema in informacijskih sistemov za ZORO in Register raka (klinični register melanom), nadgradnja dokumentacijskega sistema, nadgradnja planirnega sistema teleradioterapije Eclipse in Aria, nakup licence Delta Couch za elektronski prenos premika izocentra v načrtovani obsevalni izocenter, nakup licenc za delo na mamografskih postajah ter manjše investicije v programsko opremo in nakup licenc.
- V skupini vlaganj v **nepremičnine** so bile realizirane investicije v skupni vrednosti 399.796 EUR iz sredstev amortizacije. Največja investicija je bila v adaptacijo prostora za nov linearni pospeševalnik 6.
- Skupna nabavna vrednost **medicinske opreme** je znašala 4.384.985 EUR. V letu 2018 je bila nabavljena naslednja medicinska in laboratorijska oprema večje vrednosti: obsevalna aparatura 6 za Sektor radioterapije, genski analizator z računalniško opremo za Oddelek za Molekularno diagnostiko, laparoskopski stolp za Sektor operativnih dejavnosti, aparat za tekočinsko citologijo za Oddelek za citopatologijo, diagnostični monitorji za odčitavanje presejalnih mamografij za potrebe programa DORA in diagnostični monitorji za Oddelek za radiologijo, ultrazvočni aparat za Oddelek za anestezijo in intenzivno terapijo operativnih strok, tiskalnik za kasete in pokrivalnik stekelc za Oddelek za patologijo, dva videocistoskopa za Oddelek za brahiradioterapijo, ORL enoto za Radioterapijo, digitalni PCR aparat za potrebe Molekularne diagnostike, aparat za ablacijo z mikrovalovi za Oddelek za radiologijo, mikroskop in mikrotom za Oddelek za patologijo, aparat za detekcijo fluoroscence, opremo za anestezijo živali in inkubator za Oddelek za eksperimentalno onkologijo, dva UZ skenerja za sečni mehur za Radioterapijo, in druga medicinska in laboratorijska oprema manjše vrednosti.
- V skupini **nemedicinske opreme** smo realizirali nabavo v skupni vrednosti 913.676 EUR in sicer za informacijsko tehnologijo 445.754 EUR (strežniki, računalniki, monitorji, tiskalniki) in

za drugo opremo (drobni zdravniški in splošni drobni inventar, drobna laboratorijska oprema, pisarniška oprema, pohištvena oprema in knjige) v skupni vrednosti 467.922 EUR.

Odstopanja realizacije od plana 2018

Na podlagi podatkov, ki so zajeti v obrazcu št. 4, smo plan investicij za leto 2018 realizirali v skupni višini 7.353.561 EUR, kar pomeni **105,56 %** skupne planirane vrednosti investicij za leto 2018.

- Na področju investicij v neopredmetena sredstva smo vrednostno realizirali 141,46 % vseh investicij v neopredmetena sredstva glede na plan 2018. V postopku izvedbe je še realizacija investicije v laboratorijski informacijski sistem za Citopatologijo, Patologijo in Molekularno diagnostiko.
- Realizacija investicij v nepremičnine je nizka in znaša vrednostno 34,03 % vseh planiranih investicij v nepremičnine v letu 2018. Preostale investicije so v teku in bodo realizirane v letu 2019.
- Pri medicinski opremi je bila realizacija 114,88 % vrednosti vseh planiranih investicij v medicinsko opremo v letu 2018. V postopku realizacije pogodb je nakup naslednje opreme: dveh RTG aparatov z ureditvijo prostorov, aparata za specialna barvanja in aparata za avtomatsko barvanje IHK in ISH, treh defibrilatorjev za mobilne enote DORA in druge opreme manjše vrednosti. Prav tako potekajo naslednji javni razpisi za nakup opreme: dveh hemodinamskih monitorjev, videolaringoskopa, transportnega respiratorja, bronhoskopa, avtomatskega pokrivalca za IHK histološke preparate in nakup kirurških inštrumentov.
- Investicije v nemedicinsko opremo so bile realizirane 113,61 % vrednosti vseh planiranih investicij v nemedicinsko opremo v letu 2018, in sicer za informacijsko tehnologijo 80,03 % in za drugo nemedicinsko opremo 189,29 % planirane vrednosti nemedicinske opreme v letu 2018.

Nedokončane investicije iz plana 2018, katere so v postopku izvedbe oz. za katere potekajo javna naročila za izbor izvajalcev, se prenesejo v plan 2019. Investicije, ki niso realizirane oz. niso v fazi realizacije, bodo vključene v plan za leto 2019 šele po ponovni preučitvi potrebe po njihovi realizaciji v letu 2019.

14.2.1. Investicije iz načrta razvojnih programov (NRP)

Investicij iz načrta razvojnih programov (NRP) nimamo.

14.2.2. Realizacija plana investicij in vzdrževalnih del v letu 2018 po posameznih postavkah

Poročilo o realizaciji investicij po posameznih postavkah iz plana 2018 je podano v nadaljevanju. Prav tako so v tabelah navedene vse investicije, ki so še v postopku realizacije oz. investicije, ki bodo realizirane v letu 2019.

14.2.2.1. Investicije v opremo

Tabela: Realizacija investicij v opremo, ki je bila prenešana iz plana 2017

Postavka v planu			Oprema	Kos/ Kpl	Skupna ocenjena vrednost z DDV	Sredstva amortizacije OI	Sredstva razisk. projektov	Nabavna vrednost opreme	Stanje realizacije investicije
PO2016	31000	21	Set za pregledovanje ORL bolnikov, z virom hladne svetlobe, fleksibilnim direktoskopom in video sistemom	1	49.000,00	49.000,00	0,00	35.076,34	Realizirano.
PO2017	11700	3	aparatura za detekcijo fluorescence/kemiluminiscence	1	28.796,00	0.00	28.796,00	28.796,00	Realizirano.
PO2017	11800	8	genski analizator z račun. opremo	1	350.000,00	350.000,00	0.00	358.171,61	Realizirano.
PO2017	27000	12	posteljni transporter	1	20.000,00	20.000,00	0.00		Raziskava trga.
PO2017	31000	16	nadgradnja planirnega sistema Eclipse	1	414.800,00	414.800,00	0.00	399.933,08	Realizirano.
PO2017	32000	28	laparoskopski stolp s komponentami	1	100.000,00	100.000,00	0.00	96.190,90	Realizirano.
PO2017	32000	29	gamma detektor - navigator s sondo	1	26.500,00	26.500,00	0.00		Priprava tehničnih specifikacij za JN.
PO2017	32000	30	naglavna op. luč	1	12.000,00	12.000,00	0.00		Raziskava trga.
PO2017	32000	31	inštrumenti za laparoskopske in druge operacije	1	50.000,00	50.000,00	0.00		Ponovitev JN v izvedbi.
PO2017	32011	32	grelni predalnik za infuzije z dvema predalomoma	1	6.700,00	6.700,00	0.00	7.076,00	Naročeno, v realizaciji.
PO2017	33221	33	hladilnik za zdravila s steklenimi vrati	2	5.000,00	5.000,00	0.00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2017	34000	36	Kolposkop z opremo	1	23.700,00	23.700,00	0.00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2017	35000	39	UZ aparat	1	100.000,00	100.000,00	0.00	105.025,07	Realizirano.
PO2017	35000	40	centralni monitoring OP. blok, recovery in EIT (priprava investicijske in projektne dokumentacije)	1	25.000,00	25.000,00	0.00		V pripravi (raziskava trga in priprava tehničnih specifikacij).
PO2017	35000	41	hemodinamski monitor kot PICCO	1	20.000,00	20.000,00	0.00		JN v izvedbi.
PO2017	35000	42	hemodinamski monitor za optimizacijo v času anestezije	1	20.000,00	20.000,00	0.00		JN v izvedbi.
PO2017	35000	43	BIS monitor ali enakovredno	2	14.000,00	14.000,00	0.00		Nakup v okviru centralnega monitoringa.
PO2017	42000	45	RTG digitalni aparat za slikanje pljuč, skeleta in diaskopijo,	1	380.000,00	380.000,00	0.00	461.160,00	Pogodba v realizaciji.
PO2017	42000	46	RTG mobilni aparat	1	130.000,00	130.000,00	0.00	88.694,00	Pogodba v realizaciji.
PO2017	42134	49	Radiološke licence za delo na mamografskih postajah (4 kos) in licenca speech magic (1kos)	1	95.320,00	95.320,00	0,00	97.824,48	Realizirano.
PO2017	44000	52	avtomatski tiskalnik za kasete	1	30.987,00	30.987,00	0.00	30.987,27	Realizirano.
PO2017	44000	53	Nadgradnja sistema za makrofotografijo	1	24.200,00	24.200,00	0,00	24.156,00	Realizirano.
PO2017	45000	56	aparat za tekočinsko citologijo	1	192.987,00	192.987,00	0.00	170.495,00	Realizirano.
PO2017	45000	57	laboratorijski hladilniki visoki in podpultni	4	12.000,00	12.000,00	0.00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2017	46000	60	laboratorijski hladilniki visoki in podpultni	5	15.000,00	15.000,00	0.00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2017	56100	61	tovorno vozilo (kombi)	1	30.000,00	30.000,00	0.00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2017	77777	67	Diagnostični monitorji za potrebe radiologije	5	150.000,00	150.000,00	0,00	82.173,10	Realizirano.
PO2017	77777	75	Xero	1	45.000,00	45.000,00	0.00		V pripravi.
PO2017	77777	76	LIS	1	51.840,00	51.840,00	0,00	50.020,00	Pogodba v izvedbi.
PO2017	77777	77	Klinični register melanom	1	35.000,00	35.000,00	0,00	35.000,00	Realizirano.
PO2017	77777	78	Olympus	1	70.000,00	70.000,00	0.00	36.155,75	Realizirano za ambulantno dejavnost in administracijo.
PO2017	77777	79	vozički za izvajanje zdravstvene nege z dostopom do e- podatkov	1	100.000,00	100.000,00	0.00	11.247,75	Realizirano za kirurška oddelka E2 in E4.
Skupaj investicije v opremo					2.627.830,00	2.564.034,00	28.796,00	2.118.182,35	

Večina investicij iz nerealiziranega plana 2017, ki smo jih prenesli v plan 2018, je realiziranih. Nekatere investicije so v postopku realizacije pogodb, za nekatere poteka raziskava trga in priprava

tehničnih specifikacij za izvedbo javnega naročila. Zamenjava laboratorijskih hladilnikov bo realizirana postopoma v primeru nerentabilnosti popravila.

Tabela: Realizacija planiranih novih investicij v opremo v letu 2018

Postavka v planu			Oprema	Kos/ Kpl	Skupna ocenjena vrednost z DDV	Sredstva amortizacije OI	Sredstva razisk. projektov	Sredstva donacij	Nabavna vrednost opreme	Stanje realizacije investicije
PO2018	020001	1	Multimeter kot MagicMax IBA s pripadajočo opremo	1	18.000,00	18.000,00	0,00	0,00		Vloga na IAEA za financiranje projekta
PO2018	020001	2	Dozimetrična in računalniška oprema za potrebe izvajanja raziskovalnega programa P1-0389	1	6.000,00	0,00	6.000,00	0,00		Prenos realizacije v naslednje leto.
PO2018	117000	3	Oprema za anestezijo živali	1	20.000,00	0,00	20.000,00	0,00	14.839,19	Realizirano.
PO2018	117000	4	Ultrazvok za potrebe sledenja učinkov elektroterapije in elektrokemoterapije	1	40.000,00	0,00	40.000,00	0,00	40.833,40	Realizirano.
PO2018	118000	5	Digitalni PCR aparat	1	62.000,00	62.000,00	0,00	0,00	29.991,08	Realizirano.
PO2018	210000	6	Defibrilator	22	66.000,00	66.000,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednja leta
PO2018	220000	7	Aktivna zračna blazina s črpalko	5	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednje leto
PO2018	302000	8	Multiscan	1	7.000,00		7.000,00	0,00		Naročeno.
PO2018	302000	9	Naprava za denzitometrijo	1	100.000,00	50.000,00	0,00	50.000,00		Priprava tehničnih specifikacij za JN.
PO2018	310000	10	Monitor za nadzor vitalnih funkcij bolnika	1	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00		V pripravi.
PO2018	310000	11	Obsevalni aparat (zamenjava aparata AP6) 1. del	1	2.196.000,00	2.196.000,00	0,00	0,00	3.918.610,83	Investicija realizirana v celoti.
PO2018	310000	12	Licenca Delta Shift za elektronski prenos premika izocentra v načrtovalni obsevalni izocenter	1	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	32.415,40	Realizirano.
PO2018	310610	13	Winston-Lutz fantom za preverjanje natančnosti izocentra pri SRS	1	3.600,00	3.600,00	0,00	0,00	3.544,88	Realizirano.
PO2018	320000	14	Ultrazvočna sonda za žilne pristope	1	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednja leta
PO2018	320000	15	Kontejnerji za kirurške instrumente	10	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	5.862,89	Realizirano.
PO2018	320000	16	Endoskopski stolp s komponentami	1	140.000,00	140.000,00	0,00	0,00		Priprava tehničnih specifikacij za JN.
PO2018	320110	17	Grelna omara za kirurške inštrumente	1	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednja leta
PO2018	320110	18	PCA črpalka	10	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00		Priprava tehničnih specifikacij za JN.
PO2018	340000	19	Optika z delovnim kanalom za histeroskop	1	17.000,00	17.000,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2018	340000	20	Kirurška enota z električnim nožem	1	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2018	340000	21	Omarica za spekulje z grelcem	2	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2018	340000	22	Uterus manipulator z osvetlitvijo	1	17.000,00	17.000,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2018	350000	23	Videolaringoskop	1	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00		JN v izvedbi.
PO2018	350000	24	Transportni respirator	1	32.000,00	32.000,00	0,00	0,00		JN v izvedbi.
PO2018	350000	25	Centralni monitoring 1. del	1	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00		V pripravi (raziskava trga in priprava tehničnih specifikacij).
PO2018	350000	26	Upogljivi bronhoskop	1	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00		JN v izvedbi.
PO2018	352130	27	Bolniške postelje za intenzivno terapijo	3	45.000,00	45.000,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednja leta.
PO2018	420000	28	Aparat za ablacijo z mikrovalovi	1	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00		Realizirano.
PO2018	421340	30	Defibrilator	3	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00		V realizaciji.
PO2018	421340	31	Diagnostični monitor za odčitavanje presejalnih mamografij	2	66.000,00	66.000,00	0,00	0,00	44.761,80	Realizirano.

Postavka v planu			Oprema	Kos/ Kpl	Skupna ocenjena vrednost z DDV	Sredstva amortizacije OI	Sredstva razisk. projektov	Sredstva donacij	Nabavna vrednost opreme	Stanje realizacije investicije
PO2018	421340	32	Mamografski aparat za mobilno enoto	1	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00		V pripravi (raziskava trga in priprava tehničnih specifikacij).
PO2018	440000	33	Kamera in programska oprema za zajem slike za mikroskop Olympus	2	5.500,00	5.500,00	0,00	0,00		Prenos realizacije v naslednje leto.
PO2018	440000	34	Aparat za specialna barvanja	1	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	29.280,00	Pogodba v izvedbi.
PO2018	440000	35	Avtomatski pokrivalec za IHK histološke preparate	1	35.000,00	35.000,00	0,00	0,00	36.569,77	JN v izvedbi.
PO2018	440000	36	Aparat za avtomatsko barvanje IHK in ISH	1	48.000,00	48.000,00	0,00	0,00	47.883,26	Pogodba v izvedbi.
PO2018	440000	37	Tkivni procesor	1	65.000,00	65.000,00	0,00	0,00		V pripravi (raziskava trga in priprava tehničnih specifikacij).
PO2018	440000	38	Nadgradnja mikroskopa z digitalno kamero	1	5.450,00	0,00	0,00	5.450,00	2.354,60	Naročeno.
PO2018	450000	39	Aparat za barvanje citoloških preparatov po Giemsi in May-Grunwald Giemsi	1	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	29.991,08	Realizirano.
PO2018	700000	40	Črpalka za prečrpavanje večjih volumnov tekočin iz infuzijskih vsebnikov	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	10.022,18	Realizirano.
PO2018	700000	41	Aparat za kvantitativno preverjanje mikrobiološke čistosti zraka v čistih prostorih in sterilnih prostorih.	1	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	6.672,36	Realizirano.
PO2018	777777	42	Računalniška oprema	1	100.000,00	67.000,00	33.000,00	0,00	128.384,39	Realizirano.
PO2018	777777	43	Strežniška oprema	1	110.000,00	110.000,00	0,00	0,00	59.545,76	Realizirano.
PO2018	777777	44	Webdoctor	1	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	228.354,85	Realizirano.
PO2018	777777	45	DORA	1	250.000,00	250.000,00	0,00	0,00	7.779,42	Realizirano.
PO2018	777777	46	ZORA	1	450.000,00	450.000,00	0,00	0,00	290.348,11	Realizirano.
PO2018	777777	47	Register raka	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	48.417,50	Realizirano.
PO2018	777777	48	Obračun in faktoriranje	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	32.879,00	Realizirano.
PO2018	777777	49	Plan dela	1	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00	36.789,10	Realizirano.
PO2018	777777	50	LIS strojna oprema	1	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	24.166,90	Delno realizirano, ostalo prenos v leto 2019
PO2018	777777	51	Drobna medicinska in laboratorijska oprema	1	160.462,00	160.462,00	0,00	0,00	147.000,00	Realizirano in v realizaciji.
PO2018	777777	52	Drobna nemedicinska oprema	1	151.200,00	150.000,00	1.200,00	0,00	119.000,00	Realizirano in v realizaciji.
PO2018	777777	53	Nepredvidene nujne nabave	1	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	170.000,00	Realizirano in v realizaciji.
Skupaj investicije v opremo					5.721.212,0	5.558.562,0	107.200,0	55.450,0	5.546.297,7	

Informacijska tehnologija: V okviru investicij v računalniško opremo smo nadaljevali s posodabljanjem iztrošene opreme in nadgradnjo kapacitet glede na večje potrebe. V teku je zamenjava analognih diktafonov z digitalno tehnologijo, v kirurškem sektorju pa smo poskusno uvedli računalniške vozičke. V okviru prenove laboratorijskega informacijskega sistema smo uspešno zaključili uvedbo na oddelku za molekularno diagnostiko. V okviru investicij v programsko opremo smo nadaljevali s prenovo zdravstvenega informacijskega sistema, ki ga postavljamo na novo (openEHR) platformo, nadaljevali smo s prenovo informacijskega sistema državnega programa ZORA in v okviru informacijskega sistema Registra raka uvedli prvi klinični register – klinični register melanom.

Medicinska in nemedicinska oprema: Kot smo navedli v sami obrazložitvi obrazca št. 4 v uvodu točke 14.2. in v zgornji tabeli, smo nekatere investicije izvedli, nekatere investicije v nabavo opreme pa so še v postopku realizacije. V celoti smo realizirali največjo investicijo v zamenjavo linearnega pospeševalnika AP6, zato je vrednost nabave višja, saj smo v planu predvideli le prvi del sredstev, drugi del pa v leto 2019. Realizacija nekaterih drugih investicij bo prenešana v naslednje

leto, saj je njihova izvedba dolgotrajnejša zaradi zahtevne priprave tehnične dokumentacije za izvedbo postopka nabave. Nekatere investicije bodo prenešene v naslednja leta na pobudo posameznih vodij enot, saj je prišlo v vmesnem času do sprememb in bi bila njihova nabava v letu 2018 nesmiselna. Drobne medicinske, laboratorijske in nemedicinske opreme in drobnega inventarja smo kupili v vrednosti cca. 266.000,00 EUR.

Iz finančnih sredstev za nepredvidene nujne investicije smo nadomeščali predvsem med letom iztrošeno medicinsko in laboratorijsko opremo, katere nabava je bila nujna, kot npr: aparat za avtomatsko pokrivanje predmetnih stekelc 35.485,76 EUR, laboratorijski inkubator 14.246,31 EUR, dva UZ skenerja za sečni mehur 18.900,00 EUR, lutko za učenje postopkov oživljanja 6.045,93 EUR, nadzorni sistem za izvajanje TBI terapije 5.343,60 EUR, štiri pomivalne stroje za bolniške oddelke 19.787,84 EUR, laboratorijski hladilnik 5.529,28 EUR, manjši mikroskop 18480,27 EUR, vodno kopel 3.639,26 EUR, kontejnerje za sterilizacijo kirurških inštrumentov 16.957,50 EUR, inkubatorski stresalnik 8.395,91 EUR, urinsko postajo 3.660,00 EUR, nadgradnja programa PTW Quickscheck 4.069,92 EUR in drugo medicinsko, laboratorijsko in nemedicinsko opremo manjše vrednosti.

14.2.2.2. Realizacija investicij v zgradbe

Tabela: Realizacija načrta investicij v zgradbe, ki je bila prenešena iz plana 2017

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Ocenjena vrednost z DDV	Stanje glede realizacij investicij
PZ2016	00001	1	Rekonstrukcija naprave za dekontaminacijo	40.300,00	V realizaciji.
PZ2016	00020	3	Ureditev klime v H0 sistema H4, H6	40.000,00	V realizaciji.
PZ2016	00030	4	Priprava PZI projektov za T trakte (C1, C2, C3)	24.388,00	Pogodba v realizaciji.
PZ2016	30042	9	Ureditev klime v SPA sistem D8	30.000,00	V realizaciji.
PZ2016	37000	13	Adaptacija prostora mortuarij	13.000,00	Realizirano.
PZ2016	46000	19	Nadgradnja sistema cevne pošte za pošiljanje krvi in drugega biološkega materiala v laboratorij	38.000,00	Investicija se izvede v večjem obsegu – plan 2019.
PZ2016	51000	30	Preureditev prostorov za glavno pisarno – vložišče in knjižnica (izdelava projektov + izvedba)	50.000,00	V realizaciji.
PZ2017	00060	1	Hladilni stolp	60.000,00	V realizaciji.
PZ2017	31000	2	Ureditev klimatskih razmer v TRT čakalnici, pisarni vzdrževalcev in AP 9	13.000,00	Realizirano.
PZ2017	31061	3	Ureditev prezračevanja skozi obstoječo svetlobno kupolo v planimici BRT	1.800,00	Realizirano.
PZ2017	31061	4	Ureditev dozimetrične sobe	1.200,00	Realizirano.
PZ2017	31061	5	Ureditev dozimetričnega prostora na AP6 (desno za vrati)	1.200,00	Realizirano.
PZ2017	32000	8	Klima v prostorih za iv terapijo in per os terapijo 4x	1.500,00	Realizirano.
PV2017	32000	9	Preureditev prostora na SV delu hodnika na D3 v predavalnico	5.000,00	Se ne izvede.
PZ2017	32000	10	Preureditev wc-ja v endoskopirnici v kopalnico s tušem in wc-jem	2.000,00	Investicija se izvede v večjem obsegu – plan 2019
PZ2017	33221	11	Klimatska naprava za prostor za pripravo i.v.terapije	3.500,00	Realizirano.
PZ2017	33222	12	Lokalno pohlajevanje prostor zdravil H2, H1	4.000,00	Realizirano.
PZ2017	33241	13	Klimatska naprava (premestitev odvoda kondenza iz klimatskih naprav)	1.600,00	Realizirano.
PZ2017	44000	15	Lovilna posoda za formalin (zbiralnik)	1.600,00	Realizirano.
PZ2017	44000	16	Dobava in vgradnja avtomatskega dvižnega okna na sprejemu	5.000,00	Realizirano.
PZ2017	45000	19	Prenova laboratorija - projektna dokumentacija	7.000,00	Realizirano.
PZ2017	45000	20	Ureditev klime v laboratorijih 3x	6.000,00	Realizirano.
PZ2017	45000	21	Sistem za beleženje in nadzor temperature v hladilnikih in zamrzovalnikih	12.000,00	Investicija se izvede za več oddelkov hkrati – plan 2018
PZ2017	60000	23	Predelava obstoječih sistemov za alarmiranje na oddelkih: D-04, D-02, H-99, B-02	16.000,00	Investicija se izvede za več oddelkov hkrati – plan 2018
PZ2017	77777	25	Pristopna kontrola na več lokacijah OI	100.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	26	Vgradnja protipožarnih zaščit na zunanjih okenskih okvirjih stavbe C in montaža blokad celotnega odpiranja oken	21.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	28	Nadgradnja CNS (Centralno nadzornega sistema), priključitev naprav na obstoječe krmilnike, ureditev	95.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	29	Pozivni sistem za ambulate	50.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	30	Prenova stavbe B 1.del	550.000,00	V realizaciji.
Skupaj investicije v zgradbe				1.194.088,00	

Nerealizirane investicije iz leta 2016 in 2017 so zaradi obsežnosti in zahtevnosti načrtovanja izvedbe zahtevale več časa. Investicije bodo izvedene v letu 2019.

Tabela: Realizacija načrta novih investicij v zgradbe v letu 2018

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Ocenjena vrednost z DDV	Stanje glede realizacij investicij
PZ2018	32212	1	Klima za prostor per os in iv terapija na oddelku E2 in E4.	4.000,00	V realizaciji.
PZ2018	35213	2	Klima v prostoru i.v. terapije na oddelku H1 (E3).	5.000,00	Realizirano.
PZ2018	39000	3	Preureditev delovne sobe in kopalnice na C1, da se zagotovi WC-je za osebje.	6.500,00	Realizirano.
PZ2018	70000	4	Adaptacija prostora lekarne "sprejem materiala".	12.000,00	V realizaciji.
PZ2018	70000	5	Centralna priprava - prestavitev novih LAF komor iz novih v stare čiste prostore (namestitvev demontažnih čistih sten).	3.000,00	V realizaciji.
PZ2018	45000	6	Ureditev prezračevanja in uravnavanja temperature v administraciji.	5.000,00	Realizirano.
PZ2018	45000	7	Prenovo laboratorija za sprejem materiala. Adaptacija bo potrebna v letu 2018 zaradi inštalacije laboratorijskega informacijskega sistema (LIS).	55.000,00	Realizirano.
PZ2018	32000	8	Preureditev prostora v severnovzhodnem delu hodnikov na D3 v novo predavalnico za sektor op. dejavnosti.	30.000,00	Se ne izvede.
PZ2018	32000	9	Ureditev prostorov na E1 za potrebe dnevnega kirurškega hospitala.	100.000,00	V realizaciji.
PZ2018	30200	10	Preureditev sob na C2- sprememba namembnosti prostora.	45.000,00	V realizaciji.
PZ2018	30200	11	Preureditev ambulant oddelka za prehrano za zagotovitev zasebnosti pacientov.	20.000,00	V realizaciji.
PZ2018	44000	12	Ureditev novih prostorov za skladiščenje laboratorijskih kemikalij.	1.500,00	Realizirano.
PZ2018	31061	13	Stropna klima v TRT planirnici 2.	1.500,00	Realizirano.
PZ2018	42000	14	Dobava in namestitvev kamer v čakalnici RTG za spremljanje stanja bolnikov.	6.000,00	Realizirano.
PZ2018	42000	15	Priprava prostora za CT.	120.000,00	V realizaciji.
PZ2018	31000	16	Študija izvedljivosti in izdelava IDP za nov bunker z obsevalnim aparatom.	7.500,00	Realizirano.
PZ2018	31000	17	Ureditev prostora za aparat številka 6. I. del	164.700,00	Realizirano.
PZ2018	57100	18	Požarni načrti in načrti evakuacije, izvlečki - ureditev skladno z novelirano študijo požarne varnosti, ter ostalimi.	17.000,00	Realizirano.
PZ2018	57000	19	Zamenjava video nadzornega sistema na BRT oddelku.	15.000,00	Realizirano.
PZ2018	57000	20	Zamenjava obstoječe telefonije z IP telefonijo.	300.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	21	Delna zamenjava in nadgradnja cevne pošte.	12.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	22	Predelava in nadgradnja obstoječih sistemov za alarmiranje na oddelkih: D-04, D-02, H-99, B-02.	32.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	23	Dobava in vgradnja pozivnega sistema za ambulate.	50.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	24	Požarna sanacija dveh tehničnih prostorov na C-00 in na E-01.	35.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	25	Vgradnja protipožarnih zaščit zunanjih oken - stavba C.	20.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	26	Vgradnja protipožarnih vrat in okna v pralnici.	15.000,00	V realizaciji.
PZ2018	60000	27	Sanacija klime v prostorih strojepisnic 1, 2, 3 in moji pisarni.	2.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	28	Projektiranje, nadzor, koordinator za varnost pri delu.	50.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	29	Nepredvidene nujne investicije v zgradbe.	40.000,00	V realizaciji.
Skupaj investicije v zgradbe				1.174.700,00	

Večina nerealiziranih investicij, ki so bile planirane za leto 2018 bodo realizirane v prvi polovici leta 2019. Pri načrtovanju preureditve prostorov na D3 v predavalnico je bilo ugotovljeno, da na predvidenem mestu predavalnice iz strokovnih razlogov ni možno umestiti, zato se investicije ne izvede. Zaradi zahtevnejšega načrtovanja izvedbe dnevnega kirurškega hospitala in nove telefonije bo izvedba potekala v drugi polovici leta 2019. Izvedba priprave prostora za CT je odvisna od nabave novega CT aparata, ki ga bo Onkološkemu inštitutu Ljubljana kupilo Ministrstvo za zdravje v sklopu javnega naročila za »Nabavo naprav za računalniško tomografijo (CT) za več JZZ«.

14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018

Poročilo o vzdrževalnih delih 2018 (obrazec št. 5 v prilogi) je priloga letnega poročila. Odstopanja realizacije od plana po posameznih postavkah so navedena v tabeli »Realizacija načrta investicijsko vzdrževalnih del v letu 2018«.

Tabela: Realizacija načrta investicijsko vzdrževalnih del v letu 2018

Postavka v planu			Vrsta del	Ocenjena vrednost z DDV	
PV2018	39 000	1	Manjša preureditev prostora za odmor osebja na oddelku AKT.	1.000,00	V realizaciji.
PV2018	31 231	2	Preoblačenje stolov v rekreaciji osebja.	100,00	Realizirano.
PV2018	35 213	3	Dobava in vgradnja žaluzij v prostoru za i.v. terapijo.	1.200,00	Se ne izvede.
PV2018	33 221	4	Preoblačenje sedežev v rekreaciji osebja na odd.D1.	200,00	Realizirano.
PV2018	39 033	5	Zamenjava dotrajanih WC školjk na stranišču za bolnike na oddelku C1 levo.	4.000,00	Se ne izvede.
PV2018	27 000	6	Predelava vrat za dovoz kontaminiranega materiala v nečisti prostor sterilizacije na avtomatsko odpiranje in urediti kartični dostop v prostor.	3.000,00	V realizaciji.
PV2018	13 000	7	Zvočna pregrada.	1.200,00	Realizirano.
PV2018	30 042	8	Preoblačenje stola.	1.000,00	Realizirano.
PV2018	30 042	9	Dobava in vgradnja kljuk »bunka«.	1.000,00	V realizaciji.
PV2018	31 210	10	Sistem za kartični dostop na oddelku.	10.000,00	V realizaciji.
PV2018	45 000	11	Zamenjava in predelava prostorov na oddelkih za citopatologijo in patologijo zaradi zaposlitve novih zdravnikov in povečanega obsega mirnega, sedečega dela nekaterih laboratorijskih delavcev.	6.200,00	V realizaciji.
PV2018	42 100	12	Ureditev arhiva v kleti.	2.000,00	V realizaciji.
PV2018	37 000	13	Manjša dela v sobi 9 za ureditev delovnega prostora in namestitvev table piši briši.	250,00	V realizaciji.
PV2018	31 000	14	Priprava pisarne na H2 za administracijo.	5.000,00	V realizaciji.
PV2018	31 000	15	Nastavitev delovanja klimatske naprave na aparatu 5 (pregled in nastavitev ERP-ov).	1.000,00	Realizirano.
PV2018	57 100	16	Beljenje sobe (15 m2) .	300,00	Realizirano.
PV2018	57 000	17	Dobava in vgradnja zapornic kot npr.: Unipark.	2.400,00	Realizirano.
PV2018	57 000	18	Zamenjava dotrajanih strešnih oken na stavbi D, E, H.	9.000,00	Realizirano.
PV2018	42 200	19	Dobava in montaža lučk nad prevezovalnimi vozički za punkcije.	1.600,00	Se ne izvede.
PV2018	30 043	20	Čiščenje lamelnih zaves AMB.KT.	200,00	Realizirano.
PV2018	32 212	21	Preoblačenje stolov na oddelku E2.	1.200,00	Realizirano.
PV2018	32 212	22	Beljenje funkcionalnih prostorov na E2.	5.000,00	Realizirano.
PV2018	32 212	23	Odstranitev pulta v prostoru »Shramba« - garderoba na oddelku E2 za namestitvev omare za obleko in osebne stvari bolnikov.	200,00	Realizirano.
PV2018	32 214	24	Preoblačenje stolov na oddelku E4.	1.300,00	Realizirano.
PV2018	32 214	25	Beljenje funkcionalnih prostorov na E4.	5.000,00	Realizirano.
PV2018	39 000	26	Beljenje prostorov v dnevni bolnišnici - C1 levo.	2.500,00	V realizaciji.
PV2018	24 000	27	Vgradnja dodatnih vtičnic v čistem prostoru centralne sterilizacije in v sobi vodje.	1.000,00	Realizirano.
PV2018	11 000	28	Prenova ambulante za KR na E3.	3.000,00	Zastoj v realizaciji, preverjanje ustreznosti predvidene lokacije.
PV2018	27 000	29	Sanacija odprtine v steni.	500,00	Realizirano.
PV2018	00 001	30	Zamenjava črpalke za izpust odplak.	10.000,00	V realizaciji.
PV2018	00 001	31	Beljenje pisarne na C4.	200,00	Realizirano.
PV2018	70 000	32	Barvanje celotne lekarne (1 klet, 2. klet) -pralna barva.	5.000,00	V realizaciji.
PV2018	30 042	33	Tapeciranje vrat.	500,00	Realizirano.
PV2018	30 042	34	Zamenjava prevleke na pregledovalni mizi.	1.000,00	Realizirano.
PV2018	30 042	35	Zamenjava prevleke na klopi v prostoru za osebje.	500,00	Realizirano.
PV2018	30 042	36	Predelava mize.	200,00	Realizirano.
PV2018	30 042	37	Beljenje ambulant.	15.000,00	Realizirano.
PV2018	35 000	38	Preoblačenje pisarniških stolov v seminarskem prostoru.	1.000,00	Realizirano.
PV2018	42 134	39	Beljenje arhiva.	500,00	Realizirano.

Postavka v planu			Vrsta del	Ocenjena vrednost z DDV	
PV2018	42 134	40	Beljenje Dorinih prostorov.	1.500,00	Realizirano.
PV2018	11 700	41	Sanacija.	1.600,00	V realizaciji.
PV2018	11 700	42	Sanacija (vlaga).	500,00	V realizaciji.
PV2018	38 000	43	Beljenje delovnega prostora (ambulanta in prostor za osebje).	1.000,00	V realizaciji.
PV2018	43 000	44	Manjša mizarska opravila.	750,00	Realizirano.
PV2018	43 000	45	Manjša pleskarska opravila.	1.000,00	Realizirano.
PV2018	42 000	46	Beljenje hodnikov notranjih in v čakalnici.	5.000,00	Realizirano.
PV2018	26 000	47	Mehčanje mrzle vode za pralne stroje.	10.000,00	Se ne izvede.
PV2018	31 000	48	Čiščenje nadstropnikov in vseh prezračevalnih kanalov.	5.000,00	Realizirano.
PV2018	31 000	49	Sanacija stene med aparatom 7 in 8.	2.000,00	V realizaciji.
PV2018	31 000	50	Beljenje TRT (aparat 9 in 2).	2.000,00	Realizirano.
PV2018	31 000	51	Mizarska dela TRT vrisovalnica.	700,00	Realizirano.
PV2018	11 000	52	Montaža dodatne luči.	150,00	Realizirano.
PV2018	57 100	53	Potrdila o brezhibnem delovanju vgrajenih sistemov aktivne požarne zaščite (gasilni sistem na plin,...).	3.000,00	Realizirano.
PV2018	57 100	54	Pregled delovne opreme.	3.500,00	Realizirano.
PV2018	57 100	55	Pregled gasilnih aparatov in hidrantov.	3.000,00	Realizirano.
PV2018	11 500	56	Dokončanje prenove vhodnih vrat v knjižnico.	300,00	V realizaciji.
PV2018	20 000	57	Beljenje pisarne koordinatorja za izob. in raz. v ZN.	300,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	58	Ureditev dviznih zapornic za urejanje parkiranja.	5.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	59	Letni remont na D3, BRT, E1, E2 in E4 + menjava filtrov (E3, D1, NUK).	70.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	60	Potrdila o brezhibnem delovanju vgrajenih sistemov aktivne požarne zaščite (gasilni sistem na plin,...).	3.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	61	Lokalna sanacija zamakanja fasade in strehe stavbe D, E, H, TRT.	5.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	62	Sanacija kanalizacije TRT.	3.500,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	63	Dobava in vgradnja protivlomnih vrat - Na Peči 24.	5.000,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	64	Investicijsko vzdrževalna dela na objektu Na peči 24.	15.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	65	Popravila in preventivni pregledi medicinskih naprav skladno z zahtevami AACI.	100.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	66	Popravilo/zamenjava talnih oblog na hodnikih in sanitarijah D, E, H.	20.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	67	Zamenjava cevovoda za paro v izpušnem kanalu klimatov.	10.000,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	68	Vgradnja ploščnega izmenjevalca hladilnega agregata in polnjenje z glikolom - st. B.	3.000,00	Preučitev ekonomske upravičenosti izvedbe.
PV2018	57 000	69	Informatika, vgradnja zapornih ventilov na konvektorje.	5.500,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	70	Prestavitev klimata za Simulator 2.	20.000,00	Se ne izvede.
PV2018	57 000	71	Predelava razdelilca vodovoda v TRT.	2.000,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	72	Ureditev odvodnjavanja TRT.	3.500,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	73	Preventivni pregledi in čiščenje kanalizacije stavb B, C, D, E, H, TRT.	10.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	74	Čiščenje rezervoarjev za DEA-je.	7.500,00	Realizirano.
PV2018	57 000	75	Ureditev dokumentacije za stikalne bloke.	4.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	76	Ureditev delovanja dveh zapornic na dovozu v prvo in drugo klet stavbe H.	4.000,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	77	Pregled oken na stavbah D, E, H, TRT.	10.000,00	Realizirano.
PV2018	57 000	78	Ureditev prostora za novo delovno mesto.	3.000,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	79	Ureditev prostora za novo delovno mesto.	7.500,00	V realizaciji.
PV2018	57 000	80	Sanacija strehe stavbe v upravljanju OI na Živinodravski ulici.	21.000,00	Zastoj v realizaciji zaradi urejanja stvarno pravnega premoženja.
PV2018	57 000	81	Izvajanje energetskega upravljanja.	15.000,00	Realizirano.
PV2018	60 000	82	Popravilo vlažne stene v administraciji na TRT.	3.000,00	Realizirano.
PV2018	60 000	83	Odpiranje okna na kip v strojepisnici 2.	500,00	Realizirano.
PV2018	60 000	84	Popravilo mize v sprejemni pisarni.	1.500,00	Realizirano.
PV2018	57 000	85	Nepredvidena nujna vzdrževalna dela.	19.690,71	Realizirano.
PV2018	57 000	86	Ostala manjša vzdrževalna dela in popravila.	80.000,00	Realizirano.
			Skupaj investicijsko vzdrževalna dela	602.740,71	

Večina vzdrževalnih del, ki so bila planirana za leto 2018, je bilo realiziranih. Ostala vzdrževalna dela bodo realizirana v prvi polovici leta 2019. Pri preučitvi možnosti prestavitve klimatske naprave za Sim 2 je bilo ugotovljeno, da je izvedba iz ekonomskega vidika neupravičena. Pri pregledu možnosti vgradnje naprav za mehčanje vode za pralne stroje je bilo ugotovljeno, da OI nima dovolj prostora za izvedbo. Načrtovanje prenove ambulate na E3 smo začasno ustavili. V sklopu uvedbe popoldanskih ambulant se preverja možnost selitve ambulate na drugo lokacijo.

S staranjem objektov (t.j. ovoja zgradb), vgrajenih inštalacij in opreme, se povečuje število in obseg tako rednih servisov kot tudi popravil. Obseg popravil medicinske opreme smo za leto 2018 precenili.

PRILOGE

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2018
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2018
- Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2018
- Obrazec 7: Izdatki za IT 2018
- Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2018

- Priloga 1: Računovodski izkazi 2018
- Priloga 2: Usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti za sredstva v upravljanju
 - Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ
- Priloga 3: Poročilo o strokovnem delu v letu 2018
- Priloga 4: Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti v letu 2018

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2018

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:
Silva Kristančič

Odgovorna oseba zavoda:
Zlata Štiblar Kisić

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10, 104/11 in 86/16):
 - a) Bilanca stanja
 - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
 - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
 - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
 - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
 - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
 - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
 - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJPes s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2018 (1. in 2. del)
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2018
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2018
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2018
 - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2018
 - **Obrazec 7:** Izdatki za IT 2018
 - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2018

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2017
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2018

1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

Bilanca stanja prikazuje sredstva in obveznosti do virov sredstev Onkološkega inštituta. Med dolgoročnimi sredstvi in sredstvi v upravljanju so zajete zgradbe, zemljišča, oprema, neopredmetena osnovna sredstva, dolgoročne finančne naložbe in dolgoročne terjatve iz poslovanja. Kratkoročna sredstva zajemajo denarna sredstva, kratkoročne terjatve do kupcev in uporabnikov enotnega kontnega načrta, aktivne časovne razmejitve in zaloge materiala.

V obveznostih do virov sredstev so vključene obveznosti do zaposlenih, kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta, kratkoročne obveznosti iz poslovanja, pasivne časovne razmejitve ter lastni viri in dolgoročne obveznosti.

Bilančna vsota se je glede na dan 31.12.2017 povečala za 7,25 %. Razlike so pojasnjene pri posameznih postavka sredstev in obveznostih.

1.1. SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju so se v letu 2018 zmanjšala za 367.165 €. Spremembe so nastale zaradi novih nabav v višini 7.353.562 €, amortizacije v višini 7.631.602 € in odpisov. Spremembe so prikazane v tabeli 1 in tabeli 2.

Tabela1: NABAVE IN VIRI FINANCIRANJA OSNOVNIH SREDSTEV

Vrste osnovnih sredstev	Vrednost skupaj	Iz sred. amortizacije	Iz sred. razisk. proj.	Iz donacij	Iz sred. proračuna
NEOPREDM.SRED.IN DOLGOROČ. AČR	1.655.104	1.655.104	0	0	0
- računal. programi	1.151.043	1.151.043	0	0	0
- računal. programi, ki se pridobivajo	504.061	504.061	0	0	0
NEPREMIČNINE	399.796	399.796	0	0	0
- zgradbe	60.112	60.112	0	0	0
- investicije v teku - prostor za linak 6 in 7 prezračevane TRT, domofon, amb. zakl. prehr.	339.684	339.684	0	0	0
- zemljišča	0	0	0	0	0
OPREMA	5.079.481	4.960.704	89.067	24.678	5.032
- računalniki in tiskalniki	400.516	388.123	12.393	0	0
- medicinska oprema	339.074	332.242	0	6.832	0
- oprema v laboratorijih	622.748	532.912	73.971	11.308	4.556
- pohištvo	22.997	22.997	0	0	0
- ostala oprema (fotoap., diktaf., fotokop.str.,...)	273.368	266.830	0	6.538	0
- investicije v teku - linak 6, roboti za lekarno RTG aparat, CT	3.420.778	3.417.599	2.703	0	476
VLAGANJA V OPREDM.OS V TUJI LASTI	0	0	0	0	0
DROBNI INVENTAR	207.550	199.311	7.499	740	0
- monitorji, tiskalniki	45.238	44.847	391	0	0
- medicinska oprema	1.678	1.678	0	0	0
- oprema v laboratorijih	708	708	0	0	0
- pohištvo	62.292	62.292	0	0	0
- ostala oprema (diktafoni, telefaksi ...)	26.727	26.289	438	0	0
- ostali drobni inventar 041000-041020	70.907	63.497	6.670	740	0
DRUGA OPREDMET.OSNOVNA SRED.	11.631	9.090	1.431	1.110	0
- knjige	11.631	9.090	1.431	1.110	0
- umetnine	0	0	0	0	0
Skupaj	7.353.562	7.224.005	97.996	26.529	5.032

Tabela2: AMORTIZACIJA 2018 PO VIRIH

Konto	Vrsta osnovnega sredstva	Nabavna vrednost	Odpisana vred. pred obr.amort.	Amortizacija 2018					Sedanja vrednost
				Amortizacija 2018	V breme stroškov	V breme obv. za sred. v upravlj.	V breme raz.projektov	V breme donacij	
00310	Dolg. pravice-programi	12.844.069	8.371.414	1.020.538	1.014.773	0	5.765	0	3.452.118
00700	NDS,ki sr pridob.-programi	504.061	0	0	0	0	0	0	504.061
00	Skupaj neopredmetena OS	13.348.131	8.371.414	1.020.538	1.014.773	0	5.765	0	3.956.179
020000	Zemljišča	1.423.400	0	0	0	0	0	0	1.423.400
02100	Zgradbe	84.640.939	27.481.344	2.494.245	2.488.146	0	0	6.098	57.156.182
02109	Zgradbe - stanovanja	131.469	103.881	3.414	2.819	0	0	594	24.175
023	Zgradbe ,ki se pridobivajo	391.052	0	0	0	0	0	0	391.052
021+023	Skupaj zgradbe	85.163.460	27.585.224	2.497.658	2.490.965	0	0	6.693	55.080.578
040	Oprema	61.221.588	48.109.172	3.755.522	3.427.784	20.422	147.034	160.283	9.356.894
0470,046	Oprema in druga OOS v prid.	3.420.778	0	0	0	0	0	0	3.420.778
	Skupaj oprema	64.642.366	48.109.172	3.755.522	3.427.784	20.422	147.034	160.283	12.777.672
04103	Oprema - drobni inventar	2.912.767	2.776.124	136.643	135.814	0	829	0	0
04100-02	Ostali drobni inventar	1.144.197	1.073.290	70.907	63.497	0	6.670	740	0
041	Skupaj drobni inventar	4.056.964	3.849.414	207.550	199.311	0	7.499	740	0
043	Vlaganja v opredmetena OS v tuji lasti	3.030.784	1.220.376	65.902	65.902	0	0	0	1.744.506
045+0471	Druga opredmetena OS	418.544	344.523	11.631	9.090	0	1.431	1.110	62.390
	Amort. med letom odpis. OS	0	0	72.801	72.801	0	0	0	1.806.897
	SKUPAJ	172.083.649	89.480.122	7.631.602	7.280.625	20.422	161.729	168.826	75.044.726

Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročni odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	12.186.614	12.844.069	105,4
004	Usredstveni stroški naložb v tuja opred. os. sredstva			
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji in izdelavi	20.252	504.061	
00	Skupaj AOP 002	12.206.866	13.348.130	109,3
01	Popravek vrednosti AOP 003	8.885.253	9.391.951	105,7
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	3.321.613	3.956.179	119,1

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2018 povečala za 1.141.264 €. Sedanja vrednost znaša 3.956.179 €.

Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
020	Zemljišča	1.423.400	1.423.400	100,0
021	Zgradbe	84.386.441	84.772.408	100,5
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradni in izdelavi	377.224	391.052	103,7
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	86.187.065	86.586.860	100,5
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	27.585.224	30.082.882	109,1
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	58.601.841	56.503.978	96,4

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2018 povečala za 399.795 € in je sedaj 86.586.860 €. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 30.082.882 €, sedanja vrednost pa 56.503.978 €.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

ZGRADBE (K 021000,021090)	Nabavna vrednost	Nabavna vrednost	Indeks
	31.12.2017	31.12.2018	
STAVBA C	5.868.719,34	5.882.575,57	100,2
TRT	11.243.103,08	11.555.867,09	102,8
STAVBA H	17.081.921,42	17.113.007,95	100,2
STAVBA D	28.708.160,27	28.736.420,68	100,1
STAVBA E	21.353.067,57	21.353.067,57	100,0
ZGRADBE SKUPAJ	84.254.971,68	84.640.938,86	100,5
STANOVANJA	131.469,01	131.469,01	100,0
ZGRADBE IN STANOVANJA SKUPAJ	84.386.440,69	84.772.407,87	100,5

ZEMLJIŠČA	Nabavna vrednost	Nabavna vrednost	Indeks
	31.12.2017	31.12.2018	
ZEMLJIŠČE PARC. 394/2, 1374 M2 (ST. C)	264.182,29	264.182,29	100,0
ZEMLJIŠČE -PARC. 396/2,2056 M2 (ST. D)	395.312,07	395.312,07	100,0
ZEMLJIŠČE PARC. ŠT. 399/4,1440M2 (TRT)	276.872,27	276.872,27	100,0
VINOGRAD VELIKI RIGELJ PARC. 692/1,374 M2	1.866,02	1.866,02	100,0
STAVBIŠČE VELIKI RIGELJ PARC. 30/35S, 53M2	1.269,29	1.269,29	100,0
ZEMLJIŠČE 131-1 DO 131-11,2032 M2,ŽIVINOZDRAVSKA 2	481.257,84	481.257,84	100,0
Dornberk gozd, parc. 4624-3153 m2 v letu 2012 vrednotenje GURS	2.636,00	2.636,00	100,0
ZEMLJIŠČE PREM P.1462/18,30M2 dedovanje	3,7	3,7	100,0
ZEMLJIŠČE PREM P.1462/28,0,58M2- dedovanje	0,62	0,62	100,0
SKUPAJ	1.423.400,10	1.423.400,10	100,0

Za nepremičnine nimamo urejene zemljiško-knjižne dokumentacije, poteka pa postopek urejanja.

Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
040	Oprema	61.300.247	61.221.588	99,9
041	Drobni inventar	4.151.515	4.256.964	102,5
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena sredstva v tuji lasti	3.030.784	3.030.784	100,0
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	414.629	412.566	99,5
046	Terjatve za predujme za opremo in druga OS		2.703	
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	1.513.009	3.424.053	226,3
04	Skupaj AOP 006	70.410.184	72.348.658	102,8
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	56.922.558	57.764.089	101,5
04-05	Sedanja vrednost opreme	13.487.626	14.584.569	108,1

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2018 povečala za 1.938.474 € in znaša 72.348.658 €. Odpisana vrednost je 57.764.089 €, sedanja vrednost pa 14.584.569 €.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	7.912	601	7,6
061	Naložbe v delnice v tujini			
062	Druge dolgoročni kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročni kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umet. dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb	7.334	0	0,0
06	SKUPAJ	578	601	104,0

Dolgoročne finančne naložbe – delnice, ki smo jih podedovali, so se v letu 2018 povečale za 23 €. Povečanje je posledica višjega tečaja delnic konec decembra 2018. Po priporočilu revizorjev smo naložbe v delnice Ljubljanske banke, ki so bile pridobljene v preteklih letih v višini 7.334 €, odpisali.

Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

Dolgoročno danih posojil nimamo.

Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poročila			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	5.388	4.554	84,5
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja			
086	Dolgoročne terjatve iz finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja			
08	SKUPAJ	5.388	4.554	84,5

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2018 zmanjšale za 834 €. Te terjatve so plačila v rezervni sklad za stanovanja, ki so še vedno v lasti OI. Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev nismo oblikovali, ker so bile vse kupnine za prodana stanovanja po Stanovanjskem zakonu plačane.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni znašajo na dan 31. 12. 2018 119,84 €, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom. Vnovčljivih vrednostnic nimamo.

Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2018 skupaj 9.683.961,09 €. Pri bankah in drugih finančnih ustanovah nimamo denarnih sredstev.

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 204.027 €. Stanje terjatev predstavlja 0,17 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnajo v 50 dneh, oziroma v skladu s pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda.

Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnosti zavoda. V spodnji tabeli je pet največjih dolžnikov na dan 31. 12. 2018.

NEPORAVNANE TERJATVE	stanje 31.12.2018
NOVARTIS PHARMA SERCICES INC., LJUBLJANA	49.513,70
KLINIKA DOKTOR 24	38.484,49
VZAJEMNA ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA	34.062,69
TRIGLAV ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA	17.757,14
ADRIATIC SLOVENICA ZAVAR. DRUŽBA	12.244,86

Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2018 9.008 € in se nanašajo na vnaprejšnje plačilo za ustnike za kontrolo dihanja pri obsevanju pacientov. Vnaprej plačane ustnike smo prejeli v januarju 2019.

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2018 9.556.178 €. Izkazane terjatve so za 6.818.628 € višje kot so bile konec leta 2017. ZZZS je namreč z novembrom 2017 spremenil način obračuna dragih zdravil. V letu 2018 je bila obračunana poraba dragih zdravil vključena v dvanajstine. Dvanajstine pa so bile prenizke glede na dokončni letni obračun. To pomeni, da bo ZZZS to razliko plačal v letu 2019.

V spodnji tabeli je pet največjih dolžnikov na dan 31.12.2017.

NEPORAVNANE TERJATVE	stanje 31.12.2018
ZZZS	8.935.529,66
UKC LJUBLJANA	209.372,64
UKC MARIBOR	111.801,06
BOLNIŠNICA CELJE	71.715,84
BOLNIŠNICA FR. DERGANCA ŠEMPETER PRI N.G.	71.481,45

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročnih finančnih naložb nimamo.

Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

Kratkoročnih terjatev iz financiranja nimamo.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2018 101.710 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	103.610	101.660	98,1
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost			
175	Ostale kratkoročne terjatve	2.107	50	2,4
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	105.717	101.710	96,2

V glavnem so to terjatve do ZZZS za boleznine nad 30 dni in nego.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2018 184.285 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki za:			
	stroške servisnih storitev, ki se nanašajo na leto 2019	18.092	20.586	113,8
	stroške programske opreme, ki se nanašajo na leto 2019	63.337	53.266	84,1
	stroške tuje strokovne literature za leto 2019	157.553	27.884	17,7
	stroške izobraževanj, ki bodo potekala v letu 2019	138.085	9.500	6,9
	stroški fantoma, ki se nanaša na leto 2019		11.106	
191	Predhodno nezaračunani prihodki	38.241	61.943	
19	SKUPAJ	415.308	184.285	44,4

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2018 znaša 1.546.847 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
30	Obračun nabave materiala			
31	Zaloge materiala	1.185.733	1.546.847	130,5
	- zdravila	857.068	1.214.047	141,7
	- obvezilni mat	44.036	46.685	106,0
	- laboratorijski material	53.476	28.584	53,5
	- drug zdravstveni material	154.893	173.006	111,7
	- ostali nezdravstveni material	76.260	84.525	110,8
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	4.082	0	0,0
34-36	Proizvodi - obračun nabave blaga			
37	Druge zaloge namenjene prodaji			
3	SKUPAJ	1.189.815	1.546.847	130,0

Zaloge zadoščajo za 11 dnevno poslovanje. Na dan 31. 12. 2018 so zaloge v primerjavi z zalogami na zadnji dan v letu 2017 višje za 357.032 €, to je 30 %. Letna vrednost nabavljenega materiala pa se je povečala za 15,2%. Razlogi za višje zaloge so:

- večje število pacientov, ki prejemajo drago imunotrapijo, ki jo je bilo med prazniki konec decembra težko planirati. Naloga naše lekarne je, da ima zdravila vedno na zalogi;
- mnogi dobavitelji zdravil so imeli med prazniki kolektivni dopust;
- zaradi zvišanja cene irinotekana v letu 2019, smo le tega konec leta 2018 nabavili za tri mesečno zalogo.

Zaloge vrednotimo po povprečnih cenah.

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve so se v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2017 povečale za 64,3 %, predvsem zaradi višjih obveznosti do dobaviteljev. Poudariti pa moramo, da vse obveznosti poravnavamo v dogovorjenih rokih.

Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2018 146.437 €. Predujmi se nanašajo na plačila akontacij za zdravstvene storitve samoplačnikov iz tujine, za katere bomo storitve opravili v letu 2019 in varščine dobaviteljev za dobro izvedbo poslov v višini 143.437 €.

Zap št.	Plačnik predujma- varščine	Namen	2017	2018	Indeks
1	Predujmi od samoplačnikov iz tujine	Za zdravstvene storitve	9.427	3.009	31,9
2	Varščine dobaviteljev	Za dobro izvedbo posla	153.114	143.428	93,7
	Skupaj		162.541	146.437	90,1

Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2018 2.754.771 € in so vsota obveznosti za izplačilo plač za mesec december. Obveznosti do zaposlenih so bile poravnane 10.01.2019. Opravljene presežne ure zaposlenih izplačujemo sprotno.

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
210	Obveznosti za neto plače	1.158.985	1.186.275	102,4
211	Obveznosti za neto nadomestila	367.764	414.791	112,8
212	Obveznosti za prispevke iz plač	547.440	566.361	103,5
213	Obveznosti za dohodnino	384.620	389.072	101,2
214	Ostali obveznosti do zaposlenih (prevoz, odpravnine regres...)	212.695	198.272	93,2
21	SKUPAJ	2.671.504	2.754.771	103,1

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2018 5.034.453 €. Konec novembra 2018 smo prejeli linearni pospeševalnik, 50% vrednosti le tega smo plačali v letu 2018, 50% pa januarja 2019, zato je znesek kratkoročnih obveznosti konec leta 2018 bistveno višji kot je bil leto prej.

Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku od 26 do 30 dni.

Na dan 31. 12. 2018 nimamo neporavnanih zapadlih obveznosti. V spodnji tabeli je pet največjih dobaviteljev glede na odprte postavke zadnjega dne leta 2018, ki pa še niso zapadle.

NEPORAVNANE OBVEZNOSTI	stanje 31.12.2018
SANOLABOR, D.D.	2.230.413,57
ROCHE	707.350,06
KEMOFARMACIJA D.D.	355.332,10
MARAND	182.008,87
INTEREXPORT MEDNARODNA TRG.	120.364,77

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2018 691.112 € in so sestavljene iz naslednjih obveznosti:

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	521.892	580.286	111,2
231	Obveznosti za DDV	52.394	30.607	58,4
231	Kratk.obvez.na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	63.175	80.219	127,0
235	Obveznosti na podlago odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	637.461	691.112	108,4

Povečanje kratkoročnih obveznosti za dajatve je rezultat višjih stroškov dela in posledično tudi višjih prispevkov delodajalcev za december 2018 v primerjavi z decembrom 2017.

Povečanje ostalih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja je nastalo zaradi neto izplačila po podjemnih pogodbah, ki so bila izplačana 10.01.2019.

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2018 408.251 € in so posledica naslednjih obveznosti:

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna	31.555	4.182	13,3
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	310.289	393.036	126,7
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	6.571	11.033	167,9
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	105.026	0	
	- ZZZS			
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	453.441	408.251	90,0

V spodnji tabeli je pet največjih dobaviteljev – posrednih uporabnikov proračuna glede na odprte postavke na dan 31. 12. 2018, ki pa niso zapadle.

NEPORAVNANE OBVEZNOSTI	stanje 31.12.2018
UKC LJUBLJANA	222.187,29
ZAVOD RS ZA TRANSFUZIJSKO MEDICINO	85.246,56
UNIVERZA V LJUBLJANI, MEDICINSKA FAKULTETA	61.504,41
INŠTITUT JOŽEF STEFAN	12.739,29
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	8.553,14

Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)

Kratkoročno prejetih posojil nimamo.

Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

Kratkoročnih obveznosti iz financiranja nimamo.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki

Stanje vnaprej vračunanih odhodkov je 992 €. To so nočnine in potni stroški nastali v letu 2018, izplačane pa v začetku leta 2019.

Na kontih podskupine 299- druge pasivne časovne razmejitve

Na dan 31.12.2018 je stanje teh sredstev 1.150.932 €. To so prejeta sredstva za raziskovalne projekte, programe, klinične študije, mlade raziskovalce, donacije za izobraževanje in izdajo knjižic za paciente. Za njih bodo stroški nastali v letu 2019.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Lastni viri in dolgoročne obveznosti so se v primerjavi s stanjem v lanskem letu povečali za 3,01 %. Razlog je predvsem v oblikovanju rezervacij v višini 3.186.248. Rezervacije so obrazložene v poglavju 2.2. Analiza odhodkov.

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

Na dan 31.12.2018 nimamo dolgoročno odloženih prihodkov.

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

STANJE OZ.SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2017	2.031.350
Donacije v letu 2018	184.248
Prenos sredstev donacij za pokrivanje amortizacije	330.555
stanje na dan 31.12.2018	1.885.043

Del donacij v znesku 811.560 € je povezano s pridobljenimi opredmetenimi osnovnimi sredstvi iz katerih krijemo amortizacijo, del donacij v znesku 1.073.483 € pa je namenjen za nabavo opredmetenih osnovnih sredstev.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov so naslednje:

STANJE OZ.SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2017	0
Tožbe pacientov in zaposlenih	102.742
Sredstva sanacije	3.083.506
stanje na dan 31.12.2018	3.186.248

Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije

Drugih dolgoročnih rezervacij nimamo.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

Na dan 31. 12. 2018 nimamo finančnih obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Na dan 31. 12. 2018 nimamo dolgoročnih obveznosti.

Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva je na dan 31. 12. 2018 80.429.393€.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

STANJE OZ.SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2017	81.879.445
+prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	476
+prejeta sredstva v upravljanje od ARRS	
+prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	
-zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	20.422
-zmanjšanje za obvezno odvajanje amortizacije	1.430.106
-zmanjšanje za prejeta sredstva energetske učinkovitosti	
stanje 31.12.2018	80.429.393

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva so za 5.379.512 € višje od sedanje vrednosti opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev. Razliko predstavlja vir za nakup teh sredstev.

Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Na dan 31. 12. 2018 nimamo obveznosti za dolgoročne finančne naložbe.

Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2017	0
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	0
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	931.143
- presežek prihodkov za pokrivanje odhodkov preteklih let (AOP059)	282.758
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
stanje na dan 31. 12. 2018	648.385

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2017	-282.758
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	
presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3-AOP891)	282.758
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
naknadno ugotovljen popravek stroškov iz leta 2017	
stanje na dan 31. 12. 2018	0

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti. Obrazec je v prilogi 2 tega poročila.

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018 (I. del – IPO) je v prilogi.

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2018 so 120.156.853 € in so za 10,7 % višji od doseženih v letu 2017 in 2,9 % višji od načrtovanih.

Prihodki	Realizacija 2017		Plan 2018	Realizacija 2018		R18 / P18 Indeks	R18 / R17 Indeks	Razlika € R 18 - P 18
	EUR	Delež	EUR	EUR	Delež			
Prihodki od poslovanja	105.443.809	97,1	116.771.904	120.148.263	100,0	102,9	113,9	3.376.359
Finančni prihodki	934	0,0	900	7.471	0,0	830,1	799,9	6.571
Drugi prihodki	3.083.730	2,8	500	1.119	0,0	223,8	0,0	619
Prevrednotovalni posl. prihodki	11.774	0,0	4.000	0	0,0	0,0	0,0	-4.000
SKUPAJ PRIHODKI	108.540.246	100,0	116.777.304	120.156.853	100,0	102,9	110,7	3.379.549

Po glavnih postavkah so prihodki naslednji:

PRIHODKI	2017 Realizacija	Delež	2018 PLAN	Delež	2018 Realizacija	Delež	R18 / P18 Indeks	R18 / R17 Indeks	Razlika € R 18 - P 18
1. PRIHODKI OD ZDRAV. STOR.	103.366.607	95,2	114.752.404	98,3	117.660.677	97,9	102,5	113,8	2.908.273
- ZZZS obvezno zdr. zavarovanje	70.070.675	64,6	77.207.014	66,1	78.268.217	65,1	101,4	111,7	1.061.203
- ZZZS konvencije	498.483	0,5	523.500	0,4	450.713	0,4	86,1	90,4	-72.787
- draga zdravila-lista B in LZM	27.889.498	25,7	31.985.000	27,4	33.375.873	27,8	104,3	119,7	1.390.873
- specializanti	1.124.185	1,0	1.290.000	1,1	1.383.655	1,2	107,3	123,1	93.655
- prostovoljno zavarovanje	742.035	0,7	790.000	0,7	966.222	0,8	122,3	130,2	176.222
- doplačila in neredni plačniki	5.770	0,0	6.870	0,0	8.444		122,9	146,3	1.574
- drugi zavodi	2.344.941	2,2	2.345.520	2,0	2.595.243	2,2	110,6	110,7	249.723
- program SVIT	438.060	0,4	440.000	0,4	430.996	0,4	98,0	98,4	-9.004
- samoplačniki	169.411	0,2	149.500	0,1	167.785	0,1	112,2	99,0	18.285
- begunci, zaporniki	83.549		15.000	0,0	13.528	0,0	90,2	16,2	-1.472
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	1.144.517	1,1	1.220.000	1,0	1.454.203	1,2	119,2	127,1	234.203
- raziskovalne teme	865.732	0,8	870.000	0,7	1.007.602	0,8	115,8	116,4	137.602
- mladi raziskovalci, pripravniki	278.785	0,3	350.000	0,3	446.601	0,4	127,6	160,2	96.601
		0,0							
3. OSTALA REALIZACIJA	932.685	0,9	799.500	0,7	1.033.384	0,9	129,3	110,8	233.884
- prihodki izobraževalne dejavnosti	98.304	0,1	84.000	0,1	109.769	0,1	130,7	111,7	25.769
- raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	585.242	0,5	470.000	0,4	664.974	0,6	141,5	113,6	194.974
- podarjena sredstva	206.973	0,2	200.000	0,2	215.258	0,2	107,6	104,0	15.258
- ostali prihodki	42.166	0,0	45.500	0,0	43.383	0,0	95,3	102,9	-2.117
4. FINANČNI PRIHODKI	934	0,0	900	0,0	7.471	0,0	830,1	799,7	6.571
5. DRUGI PRIHODKI	3.083.730	2,8	500	0,0	1.119	0,0	223,9	0,0	619
6. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.	11.774	0,0	4.000	0,0		0,0	0,0	0,0	-4.000
PRIHODKI SKUPAJ	108.540.246	100	116.777.304	100	120.156.853	100	102,9	110,7	3.379.549

Prihodki iz poslovanja

Prihodki od zdravstvenih storitev so višji od lanskoletnih in višji od načrtovanih zaradi več opravljenih storitev. Podrobno so prihodki od obveznega zdravstvenega zavarovanja pojasnjeni v poglavju 4.2.2.

Prihodki od konvencij so bili nižji od načrtovanih. Na prihodke od konvencij namreč nimamo vpliva, saj zdravimo vse paciente, ki so napoteni na OI in njihovo zdravljenje plačuje ZZZS na osnovi sklenjenih konvencij.

Prihodki od dragih zdravil (lista B in LZM) presegajo načrtovano in lansko letno višino. Razlogi so pojasnjeni pri odhodkih – poraba citostatikov in bioterapevtikov. Prihodki od dragih zdravil so nižji od porabe le-teh, ker niso vsa draga zdravila financirana posebej.

Prihodki od specializantov so višji od načrtovanih, vendar ne vplivajo na poslovni rezultat, ker so tudi stroški - plače za specializante višje.

Zaradi več opravljenih storitev in zaradi navodil ZZZS, da mora biti za vsak hospitalni obisk postavljena diagnoza - razlog obravnave, ki pa ni nujno rak. Lahko je glavna obravnava pljučnica, plevralni izliv...in se v tem primeru storitev krije in obveznega in prostovoljnega zavarovanja.

Razlog za povečanje prihodkov od zdravstvenih storitev opravljenih za druge zdravstvene zavode je več opravljenih storitev citologije, patologije in radioterapije. V letu 2018 je bilo največje povečanje storitev obsevanj celega telesa TBI - 80,1% povečanje glede na leto 2017.

Na zmanjšanje prihodkov programa SVIT nimamo vpliva, saj pregledamo vse vzorce biopsij, ki jih dobimo od zunanjih zdravstvenih zavodov.

Prihodki od samoplačnikov so na lanskoletni višini in 12,7 % nad načrtovano višino, predvsem zaradi več opravljenih ambulantnih in diagnostičnih storitev.

Drugi prihodki iz javnih sredstev so nad lanskoletno višino in prekoračujejo načrtovano vrednost za 19,2 % predvsem zaradi več sredstev prejetih za raziskovalne projekte, ki jih financira Javna agencija za raziskovalno dejavnost RS in večjega števila mladih raziskovalcev, ki jih prav tako financira ta agencija.

Na povečanje ostale realizacije so vplivali:

- prihodki od izobraževanj;
- prihodki od raziskovalnih tem iz tujine in kliničnih študij. V letu 2018 smo pridobili dve novi evropski študiji in dve novi klinični študiji;
- pridobili smo tudi več donacij za raziskovanje in organizacijo 80. obletnice OI. Donirana sredstva je zelo težko načrtovati.

Finančni prihodki v višini 7.471 € so v glavnem pozitivne tečajne razlike.

Drugi prihodki v višini 1.119 € so v glavnem prihodki iz naslova vračil sodnih taks pri tožbah samoplačnikov.

2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2018 so 119.225.710 € in so bili za 13,6 % višji od doseženih v letu 2017 in 2,3 % višji od načrtovanih.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

Konto	Odhodki	2017 Realizacija	Delež	2018 FN	2018 Realizacija	Delež	R18 / FN18 Indeks	R18 / R17 Indeks	Razlika € R 18 - FN 18
460	Stroški materiala	48.757.221	46,4	54.703.600	55.401.098	46,5	101,3	113,6	697.498
461	Stroški storitev	14.112.278	13,4	15.571.230	14.915.711	12,5	95,8	105,7	-655.519
462	Amortizacija	6.523.837	6,2	6.852.232	7.280.625	6,1	106,3	111,6	428.393
463	Rezervacije				3.186.248	2,7			3.186.248
464	Stroški dela	34.939.387	33,3	38.724.984	37.831.671	31,7	97,7	108,3	-893.313
465	Drugi stroški	590.792	0,6	601.600	503.144	0,4	83,6	85,2	-98.456
467	Finančni odhodki	12.226	0,0	8.500	989	0,0	11,6	8,1	-7.511
468	Drugi odhodki	30.442	0,0	29.700	16.241	0,0	54,7	53,4	-13.459
469	Prevrednotovalni odhodki	2.437	0,0	2.700	89.983	0,1	3332,7	3692,4	87.283
	Skupaj odhodki	104.968.620	100	116.494.546	119.225.710	100,0	102,3	113,6	2.731.164

1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871) v letu 2018 so 70.316.809 € in so za 11,8 % višji od doseženih v letu 2017 in za 0,5 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 58,5 %.

STROŠKI MATERIALA AOP 873 (konto 460) celotnega zavoda v letu 2018 so 55.401.098 € in so za 13,6 % višji od doseženih v letu 2017 in za 1,3 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda je 46,5 %.

Struktura stroškov materiala je naslednja:

Stroški materiala	2017 Realizacija	Delež	2018 FN	2018 Realizacija	Delež	R18 / FN18 Indeks	R18 / R17 Indeks	Razlika € R 18 - FN 18
-specialitete, čaji,	2.260.318	4,6	2.400.000	2.238.922	4,0	93,3	99,1	-161.078
-enteralna in parenteralna prehrana	1.672.807	3,4	1.885.000	1.835.986	3,3	97,4	109,8	-49.014
-antibiotiki, antimikotiki, virotiki	800.928	1,6	815.000	850.232	1,5	104,3	106,2	35.232
-hormonski preparati	1.346.672	2,8	1.480.000	1.496.023	2,7	101,1	111,1	16.023
-citostatiki in bioterapevtiki	29.285.129	60,1	33.385.000	34.737.448	62,7	104,1	118,6	1.352.448
-krvni derivati	132.648	0,3	135.200	73.112	0,1	54,1	55,1	-62.088
-citokini	221.822	0,5	225.000	177.653	0,3	79,0	80,1	-47.347
-kri	825.8	1,7	826.000	747.466	1,3	90,5	90,5	-78.534
-infuzije	607.397	1,2	670.000	622.600	1,1	92,9	102,5	-47.400
-narkotiki	71.272	0,1	73.300	83.638	0,2	114,1	117,4	10.338
-kemikalije, mila in razkužila	237.535	0,5	300.000	279.197	0,5	93,1	117,5	-20.803
-obvezilni material	540.134	1,1	575.500	589.445	1,1	102,4	109,1	13.945
-šivalni material	475.737	1,0	550.000	527.790	1,0	96,0	110,9	-22.210
-laboratorijski material	2.360.103	4,8	2.500.000	2.530.421	4,6	101,2	107,2	30.421
-filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	596.038	1,2	680.000	698.926	1,3	102,8	117,3	18.926
-katetri	269.162	0,6	300.000	268.855	0,5	89,6	99,9	-31.145
-brizge	95.852	0,2	100.500	125.734	0,2	125,1	131,2	25.234
-igle	681.464	1,4	710.000	729.383	1,3	102,7	107,0	19.383
-izotopi	498.169	1,0	640.000	679.436	1,2	106,2	136,4	39.436
-zaščita za osebe in bolnike	325.660	0,7	340.000	349.849	0,6	102,9	107,4	9.849
-pripomočki za respiratorno terapijo	204.088	0,4	219.000	220.566	0,4	100,7	108,1	1.566
-sistemi in seti	1.014.056	2,1	1.083.000	1.120.765	2,0	103,5	110,5	37.765
-medicinski pribor	443.647	0,9	490.000	485.144	0,9	99,0	109,4	-4.856
-razno (vrečke, seti,...)	535.955	1,1	650.000	603.504	1,1	92,8	112,6	-46.496
-zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-20.979			-5.733	0,0		27,3	-5.733
zdravstveni material skupaj	45.481.488	93,3	51.032.500	52.066.363	94,0	102,0	114,5	1.033.863
-živila	62.509	0,1	64.000	67.677	0,1	105,7	108,3	3.677
-pisarniški material	305.110	0,6	338.000	340.905	0,6	100,9	111,7	2.905
-pralna in čistilna sredstva	58.018	0,1	58.700	66.541	0,1	113,4	114,7	7.841
-voda in plin	152.510	0,3	207.000	192.797	0,3	93,1	126,4	-14.203
-drug material	929.613	1,9	993.400	981.230	1,8	98,8	105,6	-12.170
-stroški energije	1.567.087	3,2	1.786.500	1.490.604	2,7	83,4	95,1	-295.896
-stroški strokovne literature	200.884	0,4	223.500	194.983	0,4	87,2	97,1	-28.517
Skupaj stroški materiala	48.757.221	100	54.703.600	55.401.098	100	101,3	113,6	697.498

Stroški zdravstvenega materiala predstavljajo 94 % vseh stroškov materiala. Pojasnili bomo postavke, ki bistveno presegajo lanskoletno in načrtovano vrednost.

Antibiotiki in antimikotiki prekoračujejo lanskoletno in načrtovano višino zaradi večje porabe mikafungina, piperacilina, vankomicina in imipenema zaradi večjega števila bolnikov, ki so potrebovali to terapijo. V letu 2018 je bilo takih bolnikov tretjino več kot leto prej.

Hormonski preparati so presegli lanskoletno in načrtovano višino predvsem zaradi večje porabe fulvestrana pri bolnicah z metastatskim rakom dojk in večje porabe levprorelina pri bolnikih z rakom prostate.

Poraba **citostatikov in bioterapevtikov** prekoračuje lanskoletno in načrtovano višino zaradi uvedbe imunoterapije za zdravljenje različnih vrst raka:

- Keytruda za zdravljenje melanoma, pljučnega raka in Hodkinovega limfoma,
- Opdivo za zdravljenje melanoma, pljučnega raka, raka ledvic in Hodkinovega limfoma,
- Perjeta za zdravljenje raka dojk,
- Kadcyła za zdravljenje raka dojk,
- Gazyvaro za zdravljenje limfomov,
- Tecentriq za zdravljenje pljučnega raka in urotelijskega karcinoma.

Zaradi vedno večjega števila bolnikov s prebijajočo bolečino je poraba **narkotikov**, predvsem Oxygesica in Remifentanila prekoračila načrtovano višino za 14,1 %.

Večje število operacij iz programa DORA in več zahtevnejših operacij, ki potrebujejo hemostat za ustavitev krvavitve, je povzročilo prekoračitev porabe **obvezilnega materiala**.

Razlog za večjo porabo **laboratorijskega materiala** je v večjem obsegu dela laboratorijske dejavnosti za naše bolnike. Obseg dela se je povečal za 4%.

Večje število preiskav CT in MR je povzročilo tudi prekoračitev porabe **fiksirjev, razvijalcev in kontrastov**.

Večje število terapij in uporaba novih brizg, ki so predhodno že napolnjene z NaCl in zato tudi dražje, je vplivalo na prekoračitev porabe **brizg** za 25,1 %.

Zaradi večjega števila obravnavanih bolnic, ki so potrebovale biopsijo dojk in uvedbe novih igel za ablacijo z mikrovalovi in večjega števila igel (gripper) za vstavitev VAP-ov, je povzročilo večjo porabo **igel**, kot je bila načrtovana.

Zaradi večjega števila PET CT preiskav poraba izotopov prekoračuje načrtovano višino za 6,2 %, število preiskav pa je bilo kar za 10,8 % večje od načrtovanega števila.

Večje število bolnikov, ki so potrebovali izolacijo in uvedba novih zaščitnih plaščev za osebje v izolacijskih bolniških sobah je vplivalo na prekoračitev načrtovane višine porabe **materiala za zaščito osebja in bolnikov**.

Uporaba novega materiala za standardizacijo nevromonitoringa, ki omogoča krajši in varnejši poseg pri operacijah, je povzročilo, da je poraba **pripomočkov za respiratorno terapijo** nekoliko presegla načrtovano višino.

Zaradi večjega števila rekonstituiranih citostatikov in bioloških zdravil in večjega števila kemoterapij ter paranteralne prehrane, ki se prejema doma, je poraba **sistemov in setov** prekoračila načrtovano višino za 3,5 %.

Omeniti moramo še skupino **specialitete**. Poraba je pod lanskoletno in načrtovano višino. Razlog je znižanje cen nekaterih zdravil Aloxi, Palonosetron Accord zaradi prihoda generikov.

Prekoračitev porabe **živil** je predvsem zaradi večje porabe ustekleničene vode, cena le te se je v juliju 2018 povečala za 5,3 %.

V letu 2018 smo praznovali 80. obletnico OI. Zaradi gradiva, ki smo ga porabili za organizacijo dogodka, je poraba **pisarniškega materiala** nekoliko preseгла načrtovano višino.

Poraba **pralnih in čistilnih sredstev** prekoračuje načrtovano višino zaradi večje porabe dezinfektorjev za brahiterapijo.

STROŠKI STORITEV AOP 874 (konto 461) v celotnem zavodu v letu 2018 so 15.915.711 € in so za 5,7 % višji od doseženih v letu 2017 in za 4,2 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 12,5 %.

Struktura stroškov storitev je naslednja:

Stroški storitev	2017 Realizacija	Delež	2018 FN	2018 Realizacija	Delež	R18 / FN18 Indeks	R18 / R17 Indeks	Razlika € R 18 - FN 18
-poštne storitve	353.780	2,5	386.000	425.794	2,9	110,3	120,4	39.794
-prevozni stroški	120.293	0,9	122.600	125.024	0,8	102,0	103,9	2.424
-tekoče in investicijsko vzdrževanje	4.971.450	35,2	5.169.600	5.118.781	34,3	99,0	103,0	-50.819
-stroški zavarovanja	197.694	1,4	207.800	200.902	1,3	96,7	101,6	-6.898
-zakupnine	617.069	4,4	653.000	519.582	3,5	79,6	84,2	-133.418
-reprezentanca	1.021	0,0	1.500	278	0,0	18,5	27,3	-1.222
-stroški plačilnega prometa	3.282	0,0	3.500	3.951	0,0	112,9	120,4	451
-stroški zdravstvenih storitev	2.560.854	18,1	2.967.500	2.399.195	16,1	80,8	93,7	-568.305
-stroški izobraževanja	375.962	2,7	458.210	506.038	3,4	110,4	134,6	47.828
-stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.200.883	8,5	1.251.000	1.223.006	8,2	97,8	101,8	-27.994
-komunalne storitve	59.204	0,4	61.500	59.270	0,4	96,4	100,1	-2.230
-storitve študentskega servisa	256.105	1,8	256.000	332.689	2,2	130,0	129,9	76.689
-stroški v zvezi z delom	335.041	2,4	369.900	344.535	2,3	93,1	102,8	-25.365
-pogodbe in avtorski honorarji	1.451.973	10,3	1.933.620	1.830.560	12,3	94,7	126,1	-103.060
- stroški prehrane za paciente	907.903	6,4	950.000	945.810	6,3	99,6	104,2	-4.190
- svetovalne, odvetniške, prevajalske storitve	157.061	1,1	211.000	142.639	1,0	67,6	90,8	-68.361
-stroški drugih storitev	542.704	3,8	568.500	737.657	4,9	129,8	135,9	169.157
Skupaj stroški storitev	14.112.278	100	15.571.230	14.915.711	100	95,8	105,7	-655.519

Poštne storitve so višje od načrtovanih in od lanskoletne porabe zaradi več obvestil, ki jih pošiljamo ženskam v programu DORA in ZORA in zaradi višjih stroškov brezplačne telefonske številke za posredovanje informacij ženskam, ki so vključene v program DORA.

Prevozni stroški prekoračujejo načrtovano višino za 2 % zaradi povračil potnih stroškov pacientom, ki so vključeni v klinične študije. Prekoračitev stroškov ima vir v višjih prihodkih od teh študij. Te stroške je zelo težko načrtovati, ker ob podpisu pogodbe o izvajanju klinične študije ni znano, od kje bodo pacienti, ki bodo vključeni v študijo.

Stroški plačilnega prometa prekoračujejo načrtovano višino zaradi več nakazil v tujino in plačila nadomestila za vodenje KD računa pri Iliriki za delnice, ki smo jih pridobili z dedovanjem.

Stroški izobraževanja prekoračujejo načrtovano višino za 10,4 %, ker je izobraževanje zdravnikov, fizikov in radioloških inženirjev povezano z nakupom novega linearnega pospeševalnika v letu 2017 potekalo v letu 2018, sredstva pa so bila planirana v letu 2017.

Storitve študentskega servisa prekoračujejo načrtovano višino za 30 %. Pojasnila so v kadrovskem poglavju 14.1.2. – ostale oblike dela.

Stroški drugih storitev prekoračujejo načrtovano višino za 29,8 % zaradi:

- dražjega uničenja nevarnih odpadkov; ti stroški prekoračujejo načrtovano višino za 37,8%,
- višjih stroškov izdaje revije Onkologija, ki je namenjena vsem slovenskim zdravnikom in oblikovanja logotipa ob 80. obletnici OI,
- višjih stroškov objav strokovnih člankov naših zaposlenih v tujih znanstvenih literaturah.

Pri stroških storitev velja omeniti tudi stroške, ki so bistveno pod načrtovano višino.

Ti so:

- Stroški **zakupnin** zaradi nižjega poslovnega najema PET CT aparature. Ker smo po 5 letih najema aparature PET CT z najemodajalcem sklenili novo pogodbo za isto aparaturo, so se stroški od septembra 2018 dalje znižali za 55 %.
- Stroški **zdravstvenih storitev**, ki jih za naše bolnike opravljajo drugi zdravstveni zavodi. Trend dolgoletnega povečevanja se je ustavil in po več kot 10 letih so ti stroški nižji od lanskoletnih in nižji od načrtovanih. Racionalizacija naročanja teh storitev, ki so sledile smernicam in kliničnim potem, je razlog za nižje stroške storitev, ki jih za nas opravlja Medicinska fakulteta- Mikrobiologija. Za leto 2018 smo načrtovali, da bo v drugi polovici leta 2018 UKC Maribor pričel izvajati dodatno diagnostiko za bolnice iz programa DORA, te storitve naj bi UKC Mariboru poravnal Onkološki inštitut. Center v UKC Mariboru je pričel delovati šele v drugi polovici leta 2019.
- **Pogodbe in avtorski honorarji** so pod načrtovano višino, saj smo šele konec leta 2018 uspeli razširiti program DORA na celotno območje države. Zato smo obdelali manj žensk in posledično izplačali manj podjemnih pogodb.
- **Svetovalne in odvetniške storitve** so pod načrtovano višino, ker še nismo uspeli izvesti javnega razpisa za najem svetovalne organizacije za pomoč pri optimizaciji delovnih procesov.

Stroški in storitve za izvajanje **zdravstvenih storitev** preko podjemnih pogodb:

Izvajalci zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2018	Število izvajalcev
lastni zaposleni	1.118.156	84
zunanji izvajalci	649.590	58

Stroški in storitve za izvajanje **nezdravstvenih storitev** preko podjemnih pogodb:

Izvajalci nezdravstvenih storitev	Vrste storitev	Strošek v letu 2018	Število zunanjih izvajalcev
Zunanji izvajalci	zdravst. administracija, pomoč pri sanaciji in inventuri	31.615	4
Člani sveta	sejnine	6.152	11

2.) STROŠKI DELA so v letu 2018 znašali 37.831.671 € in so bili za 8,3 % višji od doseženih v letu 2017 in za 2,3 % nižji oz. 893.313 € nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 31,7 %.

Struktura stroškov dela je naslednja:

Stroški dela	2017 Realizacija	Delež	2018 Plan	2018 Realizacija	Delež	R18 / P18 Indeks	R18 / R17 Indeks	Razlika € R 18 - P 18
redno delo in nadomestila	23.350.227	66,8	25.509.194	25.154.182	66,5	98,6	107,7	-355.012
dodatek za povečan obseg dela	128.453	0,4	200.000	153.877	0,4	76,9	119,8	-46.123
nadure	2.073.416	5,9	2.114.900	2.191.624	5,8	103,6	105,7	76.724
raziskovalne nadure	376.420	1,1	390.500	373.318	1,0	95,6	99,2	-17.182
dežurstvo in stalna pripravljenost	902.791	2,6	1.018.975	915.842	2,4	89,9	101,4	-103.133
Skupaj bruto plače	26.831.306	76,8	29.233.569	28.788.842	76,1	98,5	107,3	-444.727
Dajatve na plače	5.132.532	14,7	5.954.603	5.799.589	15,3	97,4	113,0	-155.014
prevoz na delo	1.183.811	3,4	1.407.826	1.228.447	3,2	87,3	103,8	-179.379
stroški prehrane-boni	827.202	2,4	984.633	887.506	2,3	90,1	107,3	-97.127
regres	800.488	2,3	968.921	954.249	2,5	98,5	119,2	-14.672
jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	33.525	0,1	40.600	36.095	0,1	88,9	107,7	-4.505
odpravnine	124.067	0,4	134.832	136.943	0,4	101,6	110,4	2.111
zamudne obresti	6.457		0				0,0	0
Drugi stroški dela skupaj	2.975.549	8,5	3.536.812	3.243.240	8,6	91,7	109,0	-293.572
SKUPAJ STROŠKI DELA	34.939.387	100	38.724.984	37.831.671	100	97,7	108,3	-893.313
povp. št. delavcev iz ur	1.064,62		1.151,54	1.122,39		97,5	105,4	-29,15
povp.št. del. po stanju konec meseca	1.080,75		1.173,50	1.124,25		95,8	104,0	-49,25
povp.št. del. po stanju brez porodnic	1.034,92		1.128,50	1.085,33		96,2	104,9	-43,17
povprečna bruto plača	2.100,23		2.115,54	2.137,47		101,0	101,8	

Povprečna bruto plača je 2.137,47 € in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 1,8 % in je v primerjavi s planirano za 1% večja.

V preteklem letu je bilo izplačano 780,25 € regresa za letni dopust na delavca. V primerjavi z izplačilom v letu 2017 je to 101,87 € več na delavca.

Razlogi za povišanje stroškov dela v letu 2018:

- Aneks k posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike je od 01.10.2017 določil novo delovno mesto višji zdravnik specialist. Ta sprememba je povzročila dvig stroškov dela v letu 2018 za 401.112 €.
- Na osnovi aneksov h kolektivnim pogodbam (za javni sektor, za dejavnost zdravstva in socialnega skrbstva in za zaposlene v zdravstveni negi) so delavci od 01.07.2017 napredovali do vključno 26 plačanega razreda. To je v letu 2018 povzročilo dvig plač za 199.223 €.
- Napredovanja v letu 2018 so povzročila dvig stroškov dela za 49.658 €.
- Dodatne zaposlitve med letom 2017, ki so bili v letu 2018 zaposleni celo leto in zaposlitve v letu 2018 povečujejo stroške dela za 1.307.544 €.
- Zaradi višjih plač so bili tudi prispevki višji za 667.057 €.
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2018 določa višji regres v primerjavi z letom 2017, kar pomeni višji strošek za 153.761 €.
- Ostali stroški dela (prevoz na delo, regres za prehrano, jubilejne nagrade in odpravnine) si bili višji za 113.929 €.

Pregled plačanih ur	2017	Delež	2018	Delež	INDEKS 2018/2017	ŠT.DEL. IZ UR 2017	ŠT.DEL. IZ UR 2018	ŠT.DEL. IZ UR RAZLIKA 2018- 2017
Redno delo	1.549.671	67,3	1.613.688	67,0	104,1	742,2	772,8	30,7
Nadure - dejavnost	137.078	6,0	142.745	5,9	104,1	65,7	68,4	2,7
Nadure - raziskovalna dej.	14.119	0,6	14.046	0,6	99,5	6,8	6,7	0,0
Dežurstvo	36.454	1,6	36.458	1,5	100,0	17,5	17,5	0,0
Pripravljenost	2.565	0,1	2.740	0,1	106,8	1,2	1,3	0,1
SKUPAJ DELO	1.739.887	75,6	1.809.677	75,2	104,0	833,3	866,7	33,4
Dopusti in druge odsotnosti	408.557	17,8	458.001	19,0	112,1	195,7	219,3	23,7
Boleznine v breme OI	74.491	3,2	75.871	3,2	101,9	35,7	36,3	0,7
Boleznine v breme ZPIZ	6.264	0,3	5.750	0,2	91,8	3,0	2,8	-0,2
Boleznine v breme ZZS:	72.361	3,1	57.941	2,4	80,1	34,7	27,7	-6,9
- od tega poškodbe izven dela	4.430	0,2	7.208	0,3	162,7	2,1	3,5	1,3
- od tega nega	21.583	0,9	21.733	0,9	100,7	10,3	10,4	0,1
- od tega ostale boleznine	46.348	2,0	29.000	1,2	62,6	22,2	13,9	-8,3
SKUPAJ ODSOTNOSTI	561.673	24,4	597.563	24,8	106,4	269,0	286,2	17,2
SKUPAJ VSE URE	2.301.561	100,0	2.407.240	100,0	104,6	1102,3	1152,9	50,6
Povp. št. del. po stanju brez porodnic	1034,92		1085,33		104,9			
Povp. št. del. izračunano iz ur	1.064,62		1.122,39		105,4			
Povp. št. delavcev po stanju	1080,75		1124,25		104,0			

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur je v letu 2018 znašalo 1.122,39 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2017 povečalo za 57,77 zaposlenih oz. za 5,4 %.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 75.871 delovnih ur, v breme ZZS 57.941 delovnih ur in v breme ZPIZ-a 5.750 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 5,8 % obračunanih delovnih ur.

3.) STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so bili v letu 2018 7.280.625 € in so za 11,6 % višji od doseženih v letu 2017 in za 6,3 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 6,1 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 7.631.602 €:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno je 7.280.625 € (končni rezultat skupine 462), od tega je amortizacija po ZIJZ 1.430.107 €,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje je 20.422 € (podskupina 980),
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij in sredstev raziskovalnih projektov je 330.555€ (podskupina 922).

Amortizacija opreme z vrednostjo pod 500 € je 136.643 € in predstavlja 1,8 % celotne obračunane amortizacije.

4.) REZERVACIJE so bile v letu 2018 obračunane v znesku 3.186.248 € za naslednje namene:

- Za vložene tožbe pacientov in zaposlenih v višini 102.742 €.
- Za sredstva prejeta na osnovi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov (Sklep vlade z dne 1. 12. 2017) v višini 3.083.506 €. Dne 27. 7. 2018 je na Onkološkem inštitutu potekal inšpekcijski nadzor porabe teh sredstev, ki ga je izvedel Urad RS za nadzor proračuna. Iz zapisnika o nadzoru izhaja, da mora Onkološki inštitut Ljubljana prejeta sredstva vrniti v proračun RS, češ, da niso bila porabljena za namene v skladu z zakonom oz. niso bila porabljena v predpisanem roku. Na navedeni zapisnik je Onkološki inštitut podal argumentirane pripombe in vse do danes še nismo prejeli sklepa o ustavitvi postopka.

Prejeta sredstva v višini 3.083.506 € še nismo porabili, saj v tem obdobju nismo imeli zapadlih neporavnanih obveznosti do dobaviteljev za dobavljeno blago in opravljene storitve, ki izhajajo iz naslova opravljanja javne službe.

5.) DRUGI STROŠKI so bili v letu 2018 obračunani v znesku 503.144 €.

Struktura drugih stroškov je naslednja:

Drugi stroški	2017 Realizacija	Delež	2018 FN	2018 Realizacija	Delež	R18 / FN18 Indeks	R18 / R17 Indeks	Razlika € R 18 - FN 18
-prispevek za stavbno zemljišče	33.306	5,6	35.000	32.170	6,4	91,9	96,6	-2.830
-prispevki združenjem in zbornicam	47.089	8,0	51.000	52.949	10,5	103,8	112,4	1.949
-prisp.za zaposl.invalid. in odp. vode	80.438	13,6	98.100	81.699	16,2	83,3	101,6	-16.401
-programska oprema	413.281	70,0	400.000	324.377	64,5	81,1	78,5	-75.623
-ostali nematerialni stroški	16.678	2,8	17.500	11.949	2,4	68,3	71,6	-5.551
Skupaj drugi stroški	590.792	100	601.600	503.144	100,0	83,6	85,2	-98.456

Načrtovano višino presegajo le **prispevki združenjem** za 3,8 % zaradi višje članarine, ki jo plačujemo Združenju zdravstvenih zavodov RS.

Stroški **programske opreme** so nižji od načrtovanih in nižji od lanskoletnih predvsem zaradi nižjih stroškov nakupa Microsoft licenc in nižjih stroškov back upa programske opreme.

Ostali **nematerialni stroški** so nižji od načrtovanih in lanskoletnih predvsem zaradi manj plačanih sodnih taks.

6.) FINANČNI ODHODKI so v letu 2018 znašali 989 €. V glavnem so to negativne tečajne razlike.

7.) DRUGI ODHODKI so v letu 2018 dosegli višino 16.241 € in so:

- odškodnina delavki na podlagi sodbe Delovnega in socialnega sodišča v višini 7.057 €,
- denarna kazen ZZSZ za napačne obračune v višini 5.091 €,
- odhodki iz preteklih let za odpisano neuporabno embalažo v višini 4.082 €,
- drugi izredni odhodki v višini 11 €.

8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI v letu 2018 v znesku 89.983 € so nastali zaradi: 1.670 € oslabitev terjatev, ki so v tožbi in 88.313 € odpisa osnovnih sredstev, ki so še imela sedanjo vrednost.

2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 931.143 €.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2018 obračunan v znesku 0 €, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 931.143 €.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na kontu 985, ker smo del presežka v višini 282.758 € namenili pokrivanju presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let na kontu 986. Znesek konta 985 presežek prihodkov nad odhodki v bilanci stanja znaša 648.385 €.

Poslovni izid	2017 Realizacija	Delež	2018 Plan	2018 Realizacija	Delež	R18 / P18 Indeks	R18 / R17 Indeks	Razlika € R 18 - P 18
PRIHODKI OD POSLOVANJA	105.443.809	97,1	116.771.904	120.148.263	100,0	102,9	113,9	3.376.359
FINANČNI PRIHODKI	934	0,0	900	7.471	0,0	830,1	799,7	6.571
DRUGI PRIHODKI	3.083.730	2,8	500	1.119	0,0	223,9	0,0	619
PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.	11.774	0,0	4.000	0	0,0	0,0	0,0	-4.000
PRIHODKI SKUPAJ	108.540.246	100,0	116.777.304	120.156.853	100,0	102,9	110,7	3.379.549
STROŠKI MATERIALA	48.757.221	44,9	54.703.600	55.401.098	46,1	101,3	113,6	697.498
STROŠKI STORITEV	14.112.278	13,0	15.571.230	14.915.711	12,4	95,8	105,7	-655.519
AMORTIZACIJA	6.523.837	6,0	6.852.232	7.280.625	6,1	106,3	111,6	428.393
REZERVACIJE				3.186.248				
STROŠKI DELA	34.939.387	32,2	38.724.984	37.831.671	31,5	97,7	108,3	-893.313
DRUGI STROŠKI	590.792	0,5	601.600	503.144	0,4	83,6	85,2	-98.456
FINANČNI ODHODKI	12.226	0,0	8.500	989	0,0	11,6	8,1	-7.511
DRUGI ODHODKI	30.442	0,0	29.700	16.241	0,0	54,7	53,4	-13.459
PREVREDNOTOVALNI POSL. ODH.	2.437	0,0	2.700	89.983	0,1	3332,7	3691,7	87.283
ODHODKI SKUPAJ	104.968.620	96,7	116.494.546	119.225.710	99,2	102,3	113,6	2.731.164
PRESEŽEK PRIHODKOV SKUPAJ	3.571.626	3,3	282.758	931.143	0,8			
- od tega nakazilo MZ	3.083.506							
- presežek prihodkov iz poslovanja 2017	488.120							

Pozitiven poslovni izid je predvsem rezultat večjega obsega zdravstvenih storitev iz naslova obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja in storitev, ki smo jih opravili za druge zdravstvene zavode. Na pozitiven poslovni izid je vplivala tudi višja priznana amortizacija v cenah storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Dejansko obračunana amortizacija, ki bremeni stroške leta 2018 je za 998.371 € nižja od ukalkulirane v cenah storitev. Racionalna poraba sredstev in prizadevanje vseh zaposlenih, so glavni vzroki za poslovni izid, ki nam je v ponos.

2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov in je evidenčni izkaz, v katerem so izkazani prihodki in odhodki z upoštevanjem načela denarnega toka, ne pa po nastanku poslovnega dogodka. Zato podatki o odhodkih in prihodkih izkazanih v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka, niso primerljivi s podatki izkazanimi v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.

V tem izkazu se prihodek oziroma odhodek prizna, ko sta izpolnjena dva pogoja: poslovni dogodek je nastal in denar je bil prejet oziroma izplačan.

Presežek prihodkov nad odhodki v tem izkazu (denarni tok) je 18.063 €.

Skupni izdatki so 4,8 % pod načrtovano višino in za 6,6 % višji od lanskoletnih.

Skupni prejemki so tudi 4,8 % pod načrtovano višino in 0,1 % višji od lanskoletnih. Razlog: ZZZS je namreč z novembrom 2017 spremenil način obračuna dragih zdravil. V letu 2018 je bila obračunana poraba dragih zdravil vključena v dvanajstine. Dvanajstine pa so bile prenizke glede na dokončni letni obračun. To pomeni, da bo ZZZS to razliko plačal v letu 2019.

V letu 2018 smo vse obveznosti do dobaviteljev poravnali v dogovorjenih plačilnih rokih, zato na dan 31. 12. 2018 nimamo zapadlih obveznosti. Stanje neporavnanih obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2019, je naslednje:

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2018)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2018)	Skupaj stanje na dan 31.12.2018	Skupaj stanje na dan 31.12.2017
Stanje obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2019	5.034.453	408.251	5.442.704	1.745.275
zapadle do 30 dni				
zapadle od 30 do 60 dni				
zapadle od 60 do 120 dni				
zapadle nad 120 dni				
Skupaj	5.034.453	408.251	5.442.704	1.745.275

2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Nimamo ne finančnih terjatev in ne naložb.

2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Izkaz računa financiranja izkazuje povečanje sredstev na računu v višini 18.063 €. Ker nimamo najetih kreditov, je rezultat enak rezultatu izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.

2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

	LETO 2017				LETO 2018			
	Prihodki	Odhodki	Dav. od dohodkov	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Dav. od dohodkov	Poslovni izid
javna služba	105.327.636	102.772.998		2.554.638	116.611.829	116.704.993		-93.164
tržna dejavnost	3.212.610	2.195.622		1.016.988	3.545.024	2.520.717		1.024.307
Skupaj zavod	108.540.246	104.968.620		3.571.626	120.156.853	119.225.710		931.143

Prihodki javne službe so za 10,7 % višji od lanskoletnih. Razlogi so pojasnjeni pri analizi prihodka. Prihodki tržne dejavnosti so za 10,3 % višji od lanskoletnih, predvsem zaradi več opravljenih zdravstvenih storitev, ki smo jih opravili za druge zdravstvene zavode in več prihodkov od študij iz tujine.

Odhodki javne službe so za 13,5 % višji od lanskoletnih, odhodki tržne dejavnosti pa za 14,8 % višji od lanskoletnih, predvsem zaradi višjih stroškov dela in amortizacije. Ker je imel Onkološki inštitut v bilanci stanja presežek odhodkov nad prihodki iz preteklih let, nismo izplačevali delovne uspešnosti iz naslova tržne dejavnosti.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti:

- zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 2.763.027 €
- storitve za opravljene klinične študije v višini 664.974 €
- storitve izobraževanja v višini 109.769 €
- ostala tržna dejavnost in odškodnine v višini 7.254 €

Pri razmejevanju prihodkov na prihodke javne službe in na prihodke tržne dejavnosti smo upoštevali Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost, št. 012-11/2010-20 z dne 15.12.2010, ki ga je izdalo Ministrstvo za zdravje. Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je bilo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili (navedba uporabljenih sodil):

- za zdravstvene storitve smo direktne stroške tržne dejavnosti ugotavljali po deležu teh storitev v obsegu vseh opravljenih zdravstvenih storitev v enoti, ki je opravljala tržno dejavnost,
- za ostale tržne prihodke smo direktne stroške sproti evidentirali, indirektne stroške, ki bremenijo tržno dejavnost, pa smo izračunali po formuli: vsi indirektni stroški inštituta X (direktni stroški trga / vsi indirektni stroški). Tako izračunane indirektne stroške trga smo delili na stroške materiala, storitev, dela, prevrednotovalne in ostale stroške po enakem deležu, kot so posamezni stroški v skupnih stroških inštituta.

V letu 2018 nismo izplačali delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

Onkološki inštitut je na podlagi 4. člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov leta 2017 prejel sredstva v višini 3.083506 €. Prejeta sredstva še nismo porabili, saj v tem obdobju nismo imeli zapadlih neporavnanih obveznosti do dobaviteljev za dobavljeno blago in opravljene storitve, ki izhajajo iz naslova opravljanja javne službe. V zapisniku o inšpekcijskem nadzoru o porabi teh sredstev je podan predlog inšpektorja, da naj OI sredstva v celoti vrne v proračun RS, vendar končne odločbe še nismo prejeli.

Glede na navedeno smo v enaki višini oblikovali rezervacije za primer, da nam bo pristojni organ naložil vračilo prejetih sredstev.

3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Svet zavoda je na seji dne 27.02.2018 sprejel sklep, da se presežek prihodkov nad odhodki za leto 2017 nameni pokrivanju presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2018

4.1. IZRAČUN presežka prihodkov (v nadaljevanju: presežek) na podlagi Zakona o javnih financah

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (Uradni list RS, št. 55/15, v nadaljnjem besedilu: Zakon o fiskalnem pravilu) se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu.

Obvezno ravnanje glede porabe presežka po 5. členu Zakona o fiskalnem pravilu je določeno le za presežek, izračunan po 71. členu ZIPRS1819. To pa pomeni, da se v primeru, če je presežek izračunan po računovodskih pravilih večji od presežka, izračunanega po 71. členu ZIPRS1819, razlika lahko porabi na način, kot je določen v drugih predpisih ali aktih o ustanovitvi institucionalnih enot sektorja država.

Presežek po denarnem toku se skladno z ZIPRS1819 zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju ter so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije.

Presežek, izračunan po denarnem toku za leto 2018 znaša 18.063 €. Presežek, izračunan po denarnem toku in zmanjšan za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev in za neporabljena sredstva za investicije po ZIPRS1819 za leto 2018, je negativen in znaša 15.548.397 €.

4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU IN PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2018

1. Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu za leto 2018, ki se zmanjša za presežek, izračunan v skladu z ZJF, znaša: 931.143 €.
2. V skladu z aktom o ustanovitvi in statutom zavoda se presežek iz prejšnje točke nameni za:
 - pokrivanje presežka odhodkov nad prihodki v višini 282.758 €
 - del presežka ostane nerazporejen v višini 648.385 €