

ZAVOD: Onkološki inštitut Ljubljana

Naslov: Zaloška 2, Ljubljana

**LETNO POROČILO
ZA LETO 2019**
Onkološki inštitut Ljubljana

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić

KAZALO

UVOD	1
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	2
PREDSTAVITEV ZAVODA	3
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	4
VODSTVO ZAVODA	6
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2019	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	19
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS	19
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2019 do ZZS in ostalih plačnikov	20
4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti	25
4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov	26
4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje	26
4.3. POSLOVNI IZID	28
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	28
6. ČAKALNE DOBE	28
7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP	41
8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	41
9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	41
9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	41
9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	42
10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI	43
11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	51
12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	56
13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	59
14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	59
14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	59
14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike	59
14.1.2. Ostale oblike dela	68
14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravnštva	71
14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem	72
14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2019	73
14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2019	83
Vzdrževalna dela, za katera potekajo javna naročila za izbor izvajalcev, se prenese v plan 2020. Ostala vzdrževalna dela bodo vključena v plan za leto 2020 šele po ponovni preučitvi potrebe po njihovi realizaciji.	87
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2019	88
1. UVODNA POJASNILA	90
2. POJASNILA - BILANCA STANJA	91
2.1. SREDSTVA	91
2.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	99
2.3. IZVENBILANČNA EVIDENCA	104
3. POJASNILA - IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV	104
3.1. ANALIZA PRIHODKOV	104
3.2. ANALIZA ODHODKOV	107
3.3. POSLOVNI IZID	116
3.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	116
3.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	117
3.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov	117
3.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	117
4. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA	118
5. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2019	119
5.1. PRESEŽEK PO DENARNEM TOKU	119
5.2. PRESEŽEK PO ZAKONU O FISKALNEM PRAVILU	119
5.3. PRESEŽEK PO OBRAČUNSKEM NAČELU	120
5.4. PREDLOG RAZPOREDITVE PRESEŽKA ZA LETO 2019	120
PRILOGE	Error! Bookmark not defined.

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 udeležanje s sledenjem najnovejšim dognanjem in z uvajanjem novih vrst ter oblik diagnostičnih preiskav in zdravljenja, sočasno z njihovo uveljavitvijo drugod po svetu.

V letu 2019 smo pospešeno pripravljali nov oddelek za kirurško obravnavo bolnikov v dnevni bolnišnici. Nov oddelek za vstavljanje žilnih dostopov je omogočil zelo velikemu številu bolnikov, ki prejema kemoterapijo preko vstavljenih žilnih dostopov (VAP-ov) bolj varno aplikacijo zdravil. Uspešno smo izpeljali vsakoletno presojo za mednarodno akreditacijo AACI (*American Accreditation Commission International*), ki dokazuje skladnost organizacije in delovanja inštituta z zahtevami standardov. 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 2019 smo sprejeli v hospital 16.456 bolnikov, opravili smo 145.636 vseh specialističnih pregledov, 3919 kirurških posegov in tudi pri obsevanjih dosegamo izjemno visoke številke. Kljub temu, da je UKC Maribor prevzel del obsevanih, je bilo v letu 2019 obsevanih 4698 vseh bolnikov. Povečali smo število naprednih tehnik obsevanja, stereotaktično obsevanje kar za 45 %. 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 preko 1.200 zaposlenih. Naša uprava je ena izmed najbolj vitkih uprav javnih zdravstvenih zavodov v Sloveniji, svojo učinkovitost ponovno dokazujemo s pozitivnim poslovanjem. V letu 2019 smo na OI uspešno končali sanacijo in tudi izvedli večino sanacijskih ukrepov. Glavna cilja sanacije, t.j. tekoče poslovanje brez izgub ter zagotavljanje kakovostne izvedbe zdravstvenih storitev, sta bila tudi v letu 2019 vsekakor dosežena. Pokrili smo tudi vse izgube iz preteklih let, kljub temu, da smo morali sanacijska sredstva v celoti vrniti v proračun.

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 regiji.

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 obolenosti za rakom, za zmanjšanje umrljivosti zaradi raka, povečanje preživetja onkoloških bolnikov in izboljšanje kakovosti njihovega življenja. Na državni ravni tako vodimo preventivne programe:

- državni presejalni program za raka dojke DORA - v letu 2019 smo izvajali 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 več kot polovico, povezujemo ga s cepljenjem proti virusi HPV;
- 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. V letu 2019 je bilo registriranih 210 raziskovalcev ter strokovnih ali tehničnih sodelavcev. Ministrstvo za zdravje nam je v letu 2019 znova potrdilo oz. podaljšalo naziv Učni zavod in naziv Klinični inštitut za naslednjih 5 let.

OI ima izjemno tradicijo. 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, danes pa naredimo na leto preko 145.000 specialističnih obravnav in omogočamo dostopnost javnega zdravstva dvema tretjinama onkoloških bolnikov Sloveniji.

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

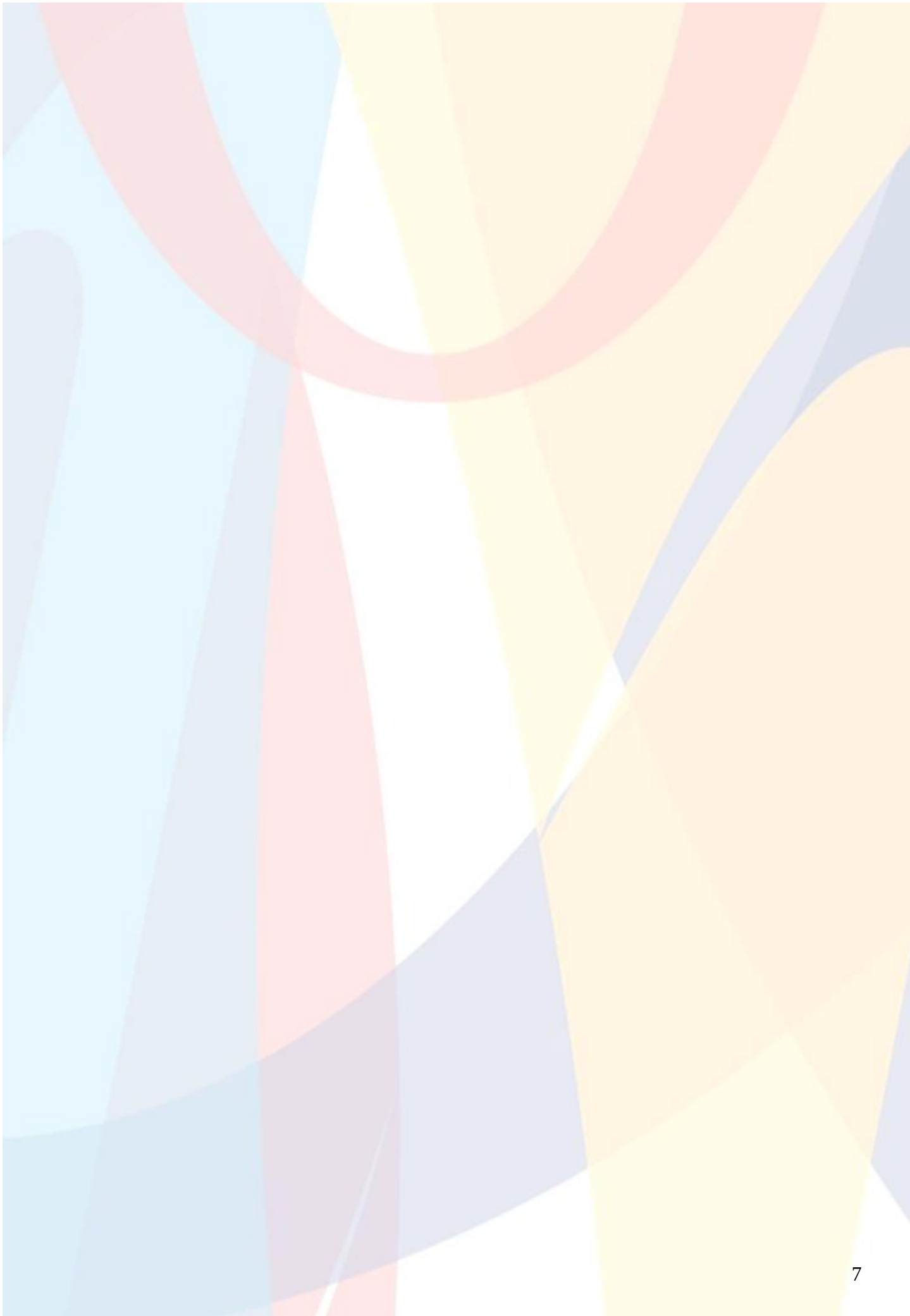
- 9.0. Epidemiologija in register raka
 - 9.1. Register raka Republike Slovenije in drugi registri
 - 9.2. Oddelek za epidemiologijo
 - 9.3. Oddelek za presajanje raka

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.
- Vršilec dolžnosti strokovnega direktorja OI izr. prof. dr. Viljem Kovač, dr. med.



ZAVOD: Onkološki inštitut Ljubljana

Naslov: Zaloška 2, Ljubljana

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2019

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, 64/17 in 1/19 – odl. US),
- 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, 64/17 – ZZDej-K in 36/19),
- 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, 49/18 in 66/19),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2019 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019 z ZZS.
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelje 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, 13/18 – ZJF-H, 83/18 in 19/19),
- 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, 86/16 in 80/19),
- 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, 75/17 in 82/18),
- 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 in 7/19),
- 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 024-17/2016/29 z dne 16. 1. 2020)

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

Prizadevamo si za nadaljnjo implementacij 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. Procesi 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 2019 smo oblikovali na podlagi dolgoročnih strateških ciljev in usmeritev, ki so naštet v prejšnjem poglavju. Za leto 2019 smo oblikovali konkretne in jasne ter merljive letne cilje, katere lahko preverjamo po letu dni, 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 2019.

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 dvojce smernic klinične obravnave bolnikov in dvojce kliničnih poti*.

Poročanje in sistemsko beleženje 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 še povečamo relativno visoko število prijav neželenih dogodkov za 10 % več kot prejšnje leto*.

Redno smo spremljali kazalnike kakovosti in kvartarno poročali o rezultatih na Ministrstvo za zdravje.

Usmerjeni smo v zagotovitev pogojev za **multidisciplinarno strokovno klinično delo**. Najboljši uspehi obravnave onkoloških bolnikov so tam, kjer je omogočen multidisciplinarni pristop. Pri nekaterih vrstah rakov je multidisciplinarna obravnava celo neodvisen dejavnik za napoved poteka bolezni.

Glede na vsakoletno povečano incidenco rakastih obolenj vsako leto *povečujemo obseg našega dela*. Tako smo načrtovali za vsaj 5 % povečan obseg dela citologije in patologije, 10 % povečanje obsega dela na aparatih CT. Prav tako smo planirali povečanje števila operacij za 1,5 % v Sektorju kirurgija.

Povečanje obsega dela v kirurgiji smo želeli doseči z vzpostavitvijo *dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju*, kar pa lahko uresničimo le ob načrtovani preselitvi prehranskih ambulant na oddelek C II.

Še naprej smo intenzivno sodelovali z UKC Maribor in pomagali pri vzpostavitvi *novega centra radioterapije v tej ustanovi*. Cilj je *povečati število obsevanih v Mariboru oz. obseg dela za 50 %*.

Uvajali smo nove načine zdravljenja in cilj je bil tudi nadaljnje uvajanje imunoterapije. Želeli smo v uporabo uvesti *študijsko in/ali redno vsaj dvoje novih imunoloških zdravil oz. novih indikacij za takšno zdravljenje*.

Načrtovali smo *povečanje deleža centralne priprave citostatikov*. Centralna priprava omogoča večjo natančnost in zaščito osebja, ki pripravlja citostatike, je pa logistično bolj zahtevna. Predvidevali smo, da nam bo takšno centralno pripravo omogočilo *uvajanje robotske priprave citostatikov* zato smo načrtovali, da bomo morali pridobiti dodatna sredstva.

V letu 2018 smo odprli nov oddelek za vstavljanje venskih portov (VAP-ov), naš cilj je bil, v letu 2019 *povečati delovanje enote za vstavev implantiranih venskih dostopov* ter s tem *povečati število bolnikov z implantiranimi venskimi dostopi za 20 %*.

Želimo, da bi *delo na osmih obsevalnih aparatih potekalo brez prekinitve ob menjavi enega izmed njih, kar bomo omogočili z novim dodatnim obsevalnim prostorom*. Cilj je bil tako priprava razpisne dokumentacije ter izvedba razpisa ter pričetek izvedbenih del.

Pri našem stalnem prizadevanju za izboljšanje celostne obravnave bolnikov smo načrtovali *povečanje števila bolnikov s prehranskim svetovanjem in z uvedbo aparature za merjenje maščobe in ostalih struktur (DXA)*.

Izboljšanje multidisciplinarnega dela se kaže tudi v *večjem delovanju multidisciplinarnih konzilijev in njihovi večji dostopnosti (telekonference)*. Število bolnikov, ki so predstavljeni na multidisciplinarnem konziliju, smo želeli še povečati. V letu 2019 smo zato načrtovali *ustanovitev vsaj enega novega konzilija*.

Z *reorganizacijo ambulant ter uvedbo popoldanskih ambulant* smo želeli omogočiti bolj prijazno delo zdravnikom in bolnikom *prijaznejšo obravnavo* ter s tem povečati zadovoljstvo in uspešnost obravnave bolnikov in povečati število obravnavanih bolnikov za 5%.

[2] Postati referenčni evropski onkološki center

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

- Tako smo spodbujali sodelovanje v mednarodnih raziskovalnih projektov in želeli pridobiti vsaj 2 nova bilateralna/mednarodna projekta;
- Sodelovali smo z mednarodnimi inštitucijami in evropskimi onkološkimi centri tako v Evropski uniji, kot izven nje ter želeli konkretizirati sodelovanje z eno novo mednarodno inštitucijo.
- Še naprej smo 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 2019 naslednji:

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

[3] Zmanjšanje bremena raka na nacionalni ravni

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

- Omogočali povezave z drugimi bolnišnicami 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 smo zastavljen načrt za povečanje obravnav v programu DORA, ki pokriva celotno Slovenijo za 5 %.
- Vzpostavili smo Diagnostično presejalni center v UKC Maribor.
- Razvijali in uresničevali smo program ZORA.
- V letu 2019 smo bili usmerjeni k novemu 5-letnemu cilju (2017-2021), ko naj bi se pri onkoloških bolnikih naraščanje incidence upočasnila in preživetje povečalo za 2 % (dosedanje povečanje preživetja je bilo v zadnjih v 30 letih iz 36 na 64%).
- Povečati smo zaposlitev na paliativnem oddelku OI in z edukacijami razširiti znanje paliativne medicine v drugih javnih zavodih.
- Sodelovati smo pri pripravi rehabilitacijskega programa onkoloških bolnikov in načrtovanju pilotskega projekta.

[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 2019 izdelali in sledili prioritetam vsakoletnega zaposlovanja ter prioritetam plana nabav. Naši cilji so bili:

- 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;
- izdelati načrte za prenovo prostorov, ki so potrebni za izvajanje dnevne kirurgije na EI;
- organizirati delo v popoldanskih ambulantah;
- uvedba sprotnega in natančnega elektronskega beleženja službenih in privatnih izhodov/prihodov;

- dodatna kontrola vnosov opravljenega dela podjemnikov;
- ukinitev 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,
- zamenjava dosedanjega računalniškega sistema WebDoctor z novim ThikClinical,
- izpopolnjevanje oddaljenega računalniškega dostopa, ki bo omogočil načrtovanje obsevanja na daljavo (sodelovanje z UKC Maribor).
- Poveza z drugimi slikovnodiagnosticskimi centri preko podpore PACS.

[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 2019 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 16. in 17. aprila 2019, je potrdila, da OI deluje skladno z zahtevami standarda AACI
		Sprejeti in/ali posodobiti vsaj dvoje smernic/klinični poti obravnave bolnikov		100 %	Sprejeli dvoje smernic in dvoje kliničnih poti
		Obdržati veliko število prijav neželenih dogodkov		100 %	Prijav je bilo 251, kar je 36,4 % več kot prejšnje leto
		Priprava postopkov za projekt prenove kliničnih procesov (optimizacija)		100 %	Narejen kartični popis procesov OI. Pripravili dokumentacijo za razpis oz. pridobitev izvajalca
1.2.	Izboljšati multidisciplinarno strokovno klinično delo	Povečanje obsega kliničnega dela		100 %	Povečali smo število special. amb. pregledov za 5%, molekularnih preiskav za 29%, preiskav CT za 17%, PET-CT za 9,8%, število operacij povečali za 2%
		Vzpostavitev dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju		50 %	Izdelani in sprejeti načrti za adaptacijo oddelka na E2. Razpis za adaptacijo CII, kamor se bo preselila prehranska ambulanta in omogočila pričetek del na E2. Elementi dnevne bolnišnice se izvajajo že na obstoječem kirurškem oddelku ter v mali operacijski dvorani.
		Povečanje delovanja Enot za vstavev implantiranih venskih dostopov (VAP-		100 %	Dejavnost v Enoti VAP smo povečali kar za 78%

	Letni cilji	Realizirane naloge, aktivnosti	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije	Kazalniki za realizirane cilje
		ov) in UZ vodenih katetrov PICC			
		Pomoč UKC Maribor pri vzpostavitvi novega centra radioterapije		100 %	Aktivirali oba linearna akceleratorja, eden dela v dveh izmenah
		Nadaljnje uvajanje imunoterapije		100 %	Glede na smernice in klinične študije. Uvajanje novih zdravil preko sočutne uporabe.
		Omogočiti povečan delež centralne priprave citostatikov		50 %	Delež priprav centralne priprave citostatikov je ostal približno enak, smo pa pridobili sredstva iz MZ za nabavo dveh robotov, kar bo omogočilo večjo centralno pripravo protitumorskih zdravil.
		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 prekinitev pri menjavi enega izmed njih z novim dodatnim obsevalnim prostorom		100 %	Po planu smo pripravili razpisno dokumentacijo, naredili razpis in so izvedbena dela v teku.
		Povečanje celostne obravnave bolnikov z večjim deležem obravnav.		100 %	Nov aparat za merjenje gostote tkiv in deleža puste mase DXA že deluje in bo omogočil kvalitetnejšo in hitrejšo prehransko obravnavo bolnikov.
		Povečati zadovoljstvo bolnikov pri specialističnih ambulantnih pregledih.		50 %	Načrt reorganizacije ambulant z urniki je za internistične onkološke ambulante narejen, potrebna so še nekatera usklajevanja.
2.1.	Povečati prepoznavnost OI	Pridobiti 2 nova bilateralna/mednarodna raziskovalna projekta		100 %	Na novo smo pridobili 3 bilateralne in 1 mednarodni projekt
		Povečati sodelovanje z mednarodnimi inštitucijami		100 %	Na novo aktivno sodelujemo z <i>Mednarodnim združenjem onkoloških inštitutov</i> z uvedbo primerjalnih analiz.
		Sodelovanje pri projektu vzpostavitve novega protonskega centra, kar bo imelo mednarodni pomen		100 %	Pripravili strokovna mnenja in projekcije za MZ ter za medresorska usklajevanja, pridobili veliko strokovnih informacij iz najbolj uveljavljenih centrov. Projekt predstavili različnim medijem in strokovni javnosti.
2.2.	Povečati predklinično in klinično raziskovanje ter izobraževanje	Sodelovanje v mednarodnih multicentričnih študijah.		100 %	Nadaljevali raziskovanja v 67 kliničnih študijah.
		Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav iz raziskovalnih projektov za 2%		100 %	Uspešno zaključili 9 kliničnih raziskav, pridobili 3 nove ciljne raziskovalne projekte in 3 nove sodelujoče projekte.
		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 %	Uspešno pridobili 27 % več sredstev od ARRS zaradi novih raziskovalnih programov. -Na novo projekt CELZA Univerze v Leuvnu, -INTERREG V-A Italia Slovenia 2014-2020
3.1.	Sodelovanje v DPOR pri primarni in sekundarni prevenciji	Povečanje delovanja registrih centrov DORA		100 %	Dosegli 8 % povečanje preslikanosti
		Oblikovanje novega Diagnostično-presejalnega centra (DPC) v UKC Maribor do decembra 2018		100 %	Od otvoritve naprej DPC V Mariboru povečuje svojo dejavnost.
		Povečati učinkovitost državnega programa ZORA s povečanjem deleža odzivnic		44 %	Čez 80 % odzivnic nas uvršča v Evropski vrh.
3.2.	Sodelovanje v DPOR pri zmanjšanju umrljivosti za raka in podaljšanju preživetja ter izboljšanju kvalitete življenja	Upočasniti naraščanje incidence raka in povečati 5-letno 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 dojke (DORA) kaže, da bomo lahko tudi pri zdravljenju bolj uspešni. S programom ZORA smo zmanjšali incidenco RMV na 106 primera (2018). Pri vseh raki, odkritih v presejalnih programih, ugotavljamo znatno boljša 5-letna preživetja Pri pljučnem raku pri moških ugotavljamo zmanjševanje incidence.
		Povečati število specialistov, ki bodo paliativno obravnavali bolnike		100 %	Dodatna zaposlitev specialista internistične stroke.
		Sodelovanje pri načrtovanju oblikovanja mobilnih paliativnih timov.		100 %	Vodja oddelka paliative sodeluje z MZ in se povezuje z urgentnimi centri. Mobilni timi so že vključeni v Skupni dogovor (Združenje zavodov, MZ in ZZS).
		Povečati dostopnost rehabilitacije zdravljenih onkoloških bolnikov.		100 %	Izvajamo že pilotni projekt (prejeli dodatna sredstva) za bolnice, ki so zbolele za rakom dojke.
4.1.	Učinkovita	Zunanja revizija upravnih procesov		100 %	Glede na revizorsko poročilo oblikovanje učinkovitih aktivnosti, odzivno poročilo.

	Letni cilji	Realizirane naloge, aktivnosti	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije	Kazalniki za realizirane cilje
	poslovna in upravna politika	Poslovanje zaključiti pozitivno		100 %	Bilanca prihodkov in odhodkov ob koncu leta je pozitivna.
		Izvedba samo načrtovanih investicij		100 %	Interventne investicije in izobraževanja smo pokrili le iz zato namenjenih sredstev
		Optimizacija delovnih procesov		40 %	Narejen kartični popis procesov na OI. Priprava dokumentacije za razpis oz. pridobitev izvajalca.
		Prenova Oddelka C II in trakta T stavbe C		100 %	Izdelava projektne dokumentacije. Izvedba prenove po planu
		Beleženje porabe zdravil po pacientih.		75 %	Draga zdravila že beležimo. Glede na dostopno tehnologijo smo naredili načrt za beleženje ostalih zdravil po skupinah.
		Vpeljava ocenjevanja dobaviteljev s strani uporabnikov OI		100 %	V celoti realizirano
4.2.	Implementacija učinkovitega informacijskega sistema	Nadaljnje uvajanje e-receptov		100 %	Uporaba e-receptov se nenehno povečuje.
		Nadaljnje uvajanje e-napotnic		100 %	Po stagnaciji je uporaba znatno narasla.
		Uvedba novega računalniškega Sistema ThinkClinical		25 %	Postopno dograjevanja aplikacij računalniškega sistema ThinkClinical. Uvedli računalniško naročanje slikovnih preiskav. Pripravili možnost uporabe paličnih kod pri obravnavi pacientov, uvedli uporabo kvalificiranega digitalnega potrdila (SIGEN-CA) v ambulantah.
		Integriranje različnih programov pri delu v ambulantah ter povečanje podpore programu PAKS, ki omogoča prenos diagnostičnih slik med zavodi.		25%	S programom PAKS omogočili prenos diagnostičnih slik med zavodi.
		Oddaljen računalniški dostop z Onkološkim oddelkom UKC Maribor		100%	Narejena nadgradnja vzpostavitve dostopa
		Računalniška podpora programov DORA IN ZORA.		75%	Vzdrževanje programov in nadgradnja programa za ZORA po načrtu.
5.	Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih	Delavnice za psihološko podporo zaposlenih		100%	Realizirano
		Uvajanje in promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje		100%	Izvedena antistresna predavanja, omogočanje strokovnega vodenja različnih oblik rekreacije.
		Promocija cepljenja proti gripi in izboljšanje dostopnosti cepljenja		100%	Uvedli več cepilnih mest oz. več datumov za cepljenje, ki je bilo neplačljivo. Precepljenost se je glede na prejšnje leto povečala za več kot polovico (iz 17 % na 25 %)

Od 9 zastavljenih ciljev je bilo 100 % realiziranih 5. Štirje 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 smo zelo ugodno oceno za vzpostavljane programa mednarodne akreditacije. Sprejeli smo dvoje novih ali posodobljenih smernic obravnave bolnika (*Priporočila za obravnavo bolnic z rakom materničnega vratu* ter *Smernice za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi*) in dvoje kliničnih poti (*Klinična pot bolnic z rakom dojke za predoperativno zdravljenje* ter *Prednostno genetsko testiranje na zarodne mutacije pri bolnikih z metastatskim rakom prostate/pankreas/dojk/jajčnikov, ki potrebujejo izvid za zdravljenje raka z inhibitorji PARP inhibitorji*). Neželenih dogodkov smo prijavljali 36,4 % več, kot prejšnje leto, kar kaže na stalen 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). Novoustanovljeni multidisciplinarni konzilij za predoperativno zdravljenje dojke znatno povečuje število obravnavanih bolnic, ustanovili smo konzilij za uvajanje dodatnih molekularnih preiskav, kar nam omogoči bolniku prilagojeno zdravljenje (personalizirana medicina). 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 17 %, PET-CT za 9,8 %. 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.

Odobrena so nam bila sredstva za nabavo dveh robotov za centralno pripravo citostatikov, ki bosta omogočila povečanje števila centralno pripravljenih protitumorskih zdravil. Del bolnikov pa prejema tarčna (biološka) zdravila *per os* in take priprave ne potrebuje.

Glede na smernice in klinične študije smo uvajali nova imunoterapevtska zdravila. Pri tem so nam pomagali programi sočutne uporabe, ki so nam omogočili zelo hitre izkušnje z novimi načini zdravljenja.

Po planu smo pripravili razpisno dokumentacijo za nov obsevalni prostor, izvedli razpis, izvedbena dela so v teku. To nam bo omogočilo hitrejšo zamenjavo obsevalnika in s tem večje obvladovanje čakalnih vrst na obsevanje.

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 (OECI) smo aktivni v Združenju bolnic Kitajsko-Srednjeevropskih držav (China-CEEC), na novo aktivno sodelujemo z *Mednarodnim združenjem onkoloških inštitutov z uvedbo primerjalnih analiz*. Intenziviramo sodelovanje 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 raziskovalnih projektov se še nadalje povečuje. Trenutno poteka 67 kliničnih raziskav, Komisija za strokovno oceno protokolov pa je obravnavala 75 novih kliničnih raziskav, kar je 33 več (44 %) kot leto prej. Uspeli smo za 4 % povečati število mednarodnih objav v revijah z dejavnikom vpliva (IF) glede na povprečje zadnjih 4 let. Številke v bazi podatkov Cobiss niso dokončne, ker kolegi še prijavljajo svoje objave in preseneča, da smo ob vsakoletnem povečanem rutinskem kliničnem delu dosegli tudi takšne uspehe na področju kliničnega raziskovanja.

Posebej izstopa Oddelek za eksperimentalno onkologijo s 15 članki z IF, 3 novimi raziskovalnimi projekti in 1 uspešno zaključenim projektom.

Ad 3.1

Realizacija presejalnih programov v okviru **Državnega programa obvladovanja raka (DPOR)** poteka uspešno. V programu *DORA*, ki pokriva celotno slovenijo, smo za 8 % povečali število mamografij, ki jih odčitavamo na OI. Od otvoritve naprej Diagnostično presejalni center v Mariboru povečuje svojo dejavnost. V programu *SVIT* skušamo s promocijo dvigniti delež odzivnih na vabila. Odzivnost je bila v letu 2019 65 % in se je v 10 občinah izboljšala glede na leto prej. Cilj je doseči odzivnost 70 %. Ta je boljša v programu *ZORA*, kjer je 80 %, kar nas uvršča v Evropski vrh.

Ad 3.2)

Sodelovanje v DPOR pri primarni in sekundarni prevenciji ter načrtu za izboljšanje kvalitete življenja onkoloških bolnikov že kaže rezultate. S programom SVIT smo že zmanjšali incidenco (za 21 %), predvsem pa delež napredovalih oblik raka debelega črevesa in danke. Bolniki z rakom, odkritim v programu SVIT, imajo kar za 31% boljše 5-letno preživetje. Implementacija programa DORA se kaže v večjem številu odkritih rakov dojke, ki še niso tipni, 5-letno preživetje bolnic, ki so jim odkrili raka v tem presejalnem programu pa se približuje 100 %. Program ZORA je do sedaj več kot razpolovil pojavnost raka vratu maternice, 5-letno preživetje zbolelih, a odkritih v programu ZORA, je za 30 % boljše (92%). Med kadilskimi raki že nekaj let zaznavamo stagnacijo incidence pljučnega raka pri moških oz. že rahlo upadanje pojavnosti.

Na Oddelku za akutno paliativno obravnavo imamo trenutno zaposlenih 4 specialiste, permanentno izvajamo izobraževalne procese za zdravnike in medicinske sestre iz drugih javnih zavodov.

Ad 4.1)

Rezultati dobre **poslovne politike** so ugodni, saj sta skrajna racionalizacija dela, pa tudi uresničevanje sanacijskega programa, rezultirala v uravnoteženih 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 želimo prilagajati, 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, Podpora PAKS pa nam je omogočila prenos digitalnih diagnostičnih slik med zavodi.

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 udejanjanje antistresnih programov ter promocija cepljenja proti gripi, uvedli smo več cepilnih mest, kar je rezultiralo k večji precepljenosti kar za polovico.

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 (SD 2019, Priloga III).

- Osnova za plan za programe iz prejšnje točke je realizacija preteklega leta. Od leta 2019 tudi za programe slikovne diagnostike.
- Povišanje cen zdravstvenih storitev za cca 5 % v povprečju od 1. 1. 2019, vse razen citopatohistoloških preiskav, CT, MR in TRT programov.
- V sklopu 24. člena Splošnega dogovora 2019 smo prejeli dodatna sredstva za vzpostavitev kliničnega registra za pljuča (33.625 € na letni ravni) in uvedbe 2. faze aktivne registracije raka (113.439 € na letni ravni).
- Na podlagi 6. odstavka 16. člena Splošnega dogovora 2019 se sredstva za patohistološke in citološke preiskave načrtuje v odstotku od vkalkuliranih sredstev za materialne stroške v SAD, ki se načrtuje v točkah v višini 12,83 %. Do leta 2019 so se ta sredstva načrtovala v višini 15 %.

4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2019 do ZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2019 je v prilogi.

Iz tabele 2 je razvidno, da je Onkološki inštitut v letu 2019 glede na leto 2018 presegel pogodbeno vrednost za 9,1 % 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 2019 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, SAD, funkcionalni diagnostiki in radioterapiji.

Tabela 2: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2018 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2019 v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2018 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2019 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2019 (OZZ in PZZ)	INDEKS POGODBA 2019/2018
		EUR	%	EUR	%	EUR	
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	29.463.687	39,9	32.145.523	39,9	32.110.461	109,1
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	33.813	0,0	26.325	0,0	5.233	77,9
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	17.246.527	23,4	16.946.618	21,0	17.877.188	98,3
4.	SLIKOVNA DIAGNOSTIKA	4.471.849	6,1	6.377.076	7,9	6.203.817	142,6
5.	DORA – izvajanje programa	5.972.059	8,1	8.080.467	10,0	7.451.459	135,3
6.	DORA – upravljanje programa	762.773	1,0	790.825	1,0	790.825	103,7
7.	ZORA – upravljanje programa	850.288	1,2	877.993	1,1	877.993	103,3
8.	Register Raka - VZPOST. KLINIČ. REG.ZA MELANOM (od 1. 10. 2018)	9.612	0,0	46.362	0,1	46.362	482,3
9.	Register Raka - UVEDBA 1.FAZE REGISTR. RAKA (od 1. 10. 2018)	18.619	0,0	172.002	0,2	172.002	923,8
10.	Register Raka - VZPOST. KLINIČ. REG.ZA PLJUČA			25.199	0,0	25.199	
11.	Radioterapija	12.615.155	17,1	13.075.978	16,2	13.236.400	103,7
12.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.402.533	3,3	2.025.365	2,5	1.957.629	84,3
	SKUPAJ	73.846.915	100	80.589.733	100	80.754.567	109,1

Tabela 3: Primerjava plačane vrednosti 2019 s plačano vrednostjo 2018 v EUR brez LZM ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	PLAČANA VREDNOST 2018 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2019 (OZZ in PZZ)		INDEKS PLAČANA VREDNOST 2019/2018
		EUR	%	EUR	%	
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	30.055.241	38,9	32.110.461	39,8	106,8
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	18.119	0,0	5.233	0,0	28,9
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	17.521.733	21,3	17.877.188	22,1	108,8
4.	SLIKOVNA DIAGNOSTIKA	5.984.833	7,7	6.203.817	7,7	103,7
5.	DORA – izvajanje programa	7.882.695	10,2	7.451.459	9,2	94,5
6.	DORA – upravljanje programa	762.773	1,0	790.825	1,0	103,7
7.	ZORA – upravljanje programa	850.471	1,1	877.993	1,1	103,2
8.	Register Raka - VZPOST. KLINIČ. REG.ZA MELANOM (od 1. 10. 2018)	9.613	0,0	46.362	0,1	482,3
9.	Register Raka - UVEDBA 1.FAZE REGISTR. RAKA (od 1. 10. 2018)	18.619	0,0	172.002	0,2	923,8
10.	Register Raka - VZPOST. KLINIČ. REG.ZA PLJUČA (od 1. 4. 2019)		0,0	25.199	0,0	
11.	Radioterapija	13.115.402	17,0	13.236.400	16,4	100,9
12.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.094.324	2,7	1.957.629	2,4	93,5
	SKUPAJ	77.230.725	100	80.754.567	100	104,6

V nadaljevanju podrobneje prikazujemo realizacijo delovnega programa s fizičnimi kazalniki ter primerjavo z realizacijo preteklega leta in načrtovano realizacijo v Finančnem načrtu 2019 (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 2019 presegel načrtovano število uteži za 4,1 %. Glede na leto 2018 smo realizirali 1,4 % več uteži, kar je razvidno iz tabele 5. Višjo realizacijo števila uteži glede na lansko leto smo realizirali v operativnem sektorju in sektorju za internistično onkologijo. V letu 2019 je OI realiziral manj primerov glede na načrtovano število kot tudi glede na realizacijo v preteklem letu. Manjša realizacija števila primerov in večja realizacija števila uteži je posledica večje realizacija bolj obteženih primerov.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave je OI v letu 2019 realiziral 65 neakutnih bolnišnično oskrbnih dni, kar znaša 27,2 % načrtovanega obsega in realizacije preteklega leta. Nizka realizacija tega programa je tudi naš cilj, glede na to, da smo terciarna ustanova.

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

ABO	FN 2019		Realizacija 2019		Indeks real. 2019 / FN 2019		Struktura Real. 2019	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Radioterapija	2.575	3.226,7	2.302	3.174,4	89,4	98,4	14,1%	18,0%
Operativne dejavnosti	3.799	5.619,2	3.918	6.071,8	103,1	108,1	24,0%	34,4%
Klinična prehrana	88	116,9	88	121,1	100,0	103,6	0,5%	0,7%
Akutna paliativna oskrba	220	285,9	210	279,3	95,5	97,7	1,3%	1,6%
Interna	10.252	7.682,5	9.803	7.982,4	95,6	103,9	60,1%	45,3%
SKUPAJ OI	16.934	16.931,2	16.321	17.629,0	96,4	104,1	100,0%	100,0%

Tabela 5: Primerjava realizacije ABO 2019 z realizacijo 2018 po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	Real. 2018		Realizacija 2019		Indeks real. 2019 / real. 2018	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Radioterapija	2.575	3.328,3	2.302	3.174,4	89,4	95,4
Operativne dejavnosti	3.809	5.838,4	3.918	6.071,8	102,9	104,0
Klinična prehrana	88	120,5	88	121,1	100,0	100,4
Akutna paliativna oskrba	220	294,9	210	279,3	95,5	94,7
Interna	10.185	7.796,3	9.803	7.982,4	96,2	102,4
SKUPAJ	16.877	17.378,4	16.321	17.629,0	96,7	101,4

V tabeli 6 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2019. 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 2,8 %.

Tabela 6: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2018

Naziv programa	FN 2019	Realizacija 2019	Indeks real. 2019 / FN 2019
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2.773	2.851	102,8
Operacija golše (brez operacij golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	171	239	139,8

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST

Pri programu SAD je OI v letu 2019 realiziral 99,8 % načrtovane realizacije, hkrati pa presegel realizacijo v lanskem letu, in sicer za 5,5 % (tabela 7). Največja preseganja v relativnih vrednostih beležimo na oddelkih za psihoonkologijo, fizioterapijo in na oddelku za genetsko svetovanje, v absolutnih vrednostih pa poleg teh služb tudi v sektorju za internistično onkologijo ter oddelku za anesteziologijo. V sklopu aplikacij DBZ je OI presegel načrtovano realizacijo tako po številu aplikacij za 7,9 %, kot tudi po vrednosti, in sicer za 9,6 %.

Iz tabele 8 je razvidno, da je OI v letu 2019 presegel načrtovano število prvih pregledov za 5,6 %, realizacijo v lanskem letu pa za 7 %, predvsem zaradi večjega obsega dela v sektorju operativnih dejavnosti in sektorju internistične onkologije. Iz tabele 8 je razvidno tudi, da je OI presegel tudi načrtovani obseg kontrolnih pregledov za 1,1 % in realizacijo v lanskem letu za 2,1 % zaradi večjega obsega dela v sektorju za internistično onkologijo.

Tabela 7: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2019

Naziv programa	Real. 2018	FN 2019	Real. 2019	Indeks real. 2019 / FN 2019	Indeks real. 2019 / real. 2018
SAD (v št. točk)	847.909	896.167	894.270	99,8	105,5
Aplikacija DBZ - količina (od 1.11.2017)	15.132	16.645	17.959	107,9	118,7
Aplikacija DBZ - vrednost (od 1.11.2017)	1.347.976	1.626.317	1.782.981	109,6	132,3

Tabela 8: Prvi in kontrolni pregledi v 2019

Naziv programa	Real. 2018	FN 2019	Real. 2019	Indeks real. 2019 / FN 2019	Indeks real. 2019 / real. 2018
PRVI PREGLEDI (ZZZS)	11.352	11.512	12.151	105,6	107,0
KONTOLNI PREGLEDI (ZZZS)	99.056	100.047	101.147	101,1	102,1

SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike je OI na podlagi večjega obsega dela presegel načrtovani obseg dela in realizacijo v lanskem letu pri vseh programih slikovne diagnostike, razen pri programih MR in RTG (tabela 9).

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

Tabela 9: Slikovna diagnostika 2019

Naziv programa	Real. 2018	FN 2019	Real. 2019	Indeks real. 2019 / FN 2019	Indeks real. 2019 / real. 2018
RTG (v št. točk)	81.015	81.015	60.859	75,1	75,1
Mamografije (v št. točk)	85.694	85.694	86.228	100,6	100,6
UZ (v št. točk)	162.758	162.758	176.972	108,7	108,7
CT (v €)	2.013.164	2.214.480	2.316.341	104,6	115,1
MRI (v €)	1.015.628	1.117.191	1.013.610	90,7	99,8
PET-CT (v €, vključena tudi radiološka obravnava PET-CT)	1.989.325	1.942.324	2.183.779	112,4	109,8

Tabela 10: Slikovna diagnostika 2019 (št. preiskav)

Naziv programa	Real. 2018	FN 2019	Real. 2019	Indeks real. 2019 / FN 2019	Indeks real. 2019 / real. 2018
RTG	11.083	11.083	9.603	86,6	86,6
Mamografije	10.097	10.097	10.089	99,9	99,9
UZ	12.233	12.233	12.910	105,5	105,5
CT	10.032	11.035	11.790	106,8	117,5
MRI	3.876	4.264	4.033	94,6	104,1
PET-CT	2.216	2.100	2.370	112,9	106,9
- Radiološka obravnava PET-CT	286	286	302	105,6	105,6

IZVAJANJE PROGRAMA DORA

V letu 2019 je bilo v Sloveniji v sklopu programa DORA slikanih 107.887 žensk, kar je 20 % več kot leto prej.

V letu 2019 je OI v sklopu programa DORA presegel načrtovano realizacijo dodatne diagnostike, ni pa dosegel načrtovanega obsega slikanj, zaradi stornacij v letu 2019 za opravljene storitve v 2018. Glede na realizacijo lanskega leta je OI presegel realizacijo slikanih žensk, ni pa dosegel realizacije pri dodatni diagnostiki. V drugi polovici leta je upad realizacije dodatne diagnostike posledica vzpostavitve Presejalno-diagnostičnega centra programa DORA (PDC DORA) Maribor. Dodatno diagnostiko namreč od februarja 2019 za ZD Maribor, SB Ptuj, UKC Maribor in SB Murska Sobota obračunava UKC Maribor, od junija 2019 pa tudi za SB Slovenj Gradec in od 3. novembra 2019 tudi za ZD Celje in SB Celje. S tem dnem je v polnem obsegu začel delovati PDC programa DORA v UKC Maribor, s čimer je bila tudi zaključena uradna širitev programa na območje celotne države.

Tabela 11: Izvajanje programa DORA v 2019

Naziv programa	Real. 2018	FN 2019	Real. 2019	Indeks real. 2019 / FN 2019	Indeks real. 2019 / real. 2018
Mamografsko slikanje	30.521	35.000	32.958	94,2	108,0
Dodatna diagnostika	89.687	70.000	80.864	115,5	90,2

RADIOTERAPIJA

Pri programu Radioterapije je OI presegel lanskeletno realizacijo, kot tudi načrtovano realizacijo za 0,9 %. Glavni razlog za višjo realizacijo je v izvajanju dražjih, bolj zahtevnih tehnik obsevanj. V letu 2019 je OI realiziral tudi večje število storitev, in sicer za 2,2 % glede na načrtovani obseg in lanskeletno realizacijo.

Tabela 12: Radioterapija v 2019

Naziv programa	Real. 2018	FN 2019	Real. 2019	Indeks real. 2019 / FN 2019	Indeks real. 2019 / real. 2018
Radioterapija (v €)	13.117.749	13.117.749	13.237.091	100,9	100,9
Radioterapija - št. storitev	191.248	191.248	195.440	102,2	102,2

DRUGO (CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE, SVIT)

Pri cito-patohistoloških preiskavah je OI realiziral 90,7 % načrtovane realizacije in s tem realizacije v lanskem letu. Razlog je v vse večji realizaciji storitev, ki niso v obračunskem sistemu.

Pri programu SVIT je OI presegel načrtovani obseg in lanskoletno realizacijo za 1,3 %, pri tem pa poudarjamo, da OI nima vpliva na prejete biopsije s strani NIJZ. V tabeli 13 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 13: Cito-patohistološke preiskave in SVIT v 2019

Naziv programa	Real. 2018	FN 2019	Real. 2019	Indeks real. 2019 / FN 2019	Indeks real. 2019 / real. 2018
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v €)	1.667.364	1.663.328	1.509.128	90,7	90,5
SVIT - št. preiskav	3.806	3.806	3.856	101,3	101,3

4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti

Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2019 je v prilogi.

Ocena realizacije terciarne dejavnosti OI Ljubljana za leto 2019 znaša 12.650.358 €, kar je za 34 % več od načrtovanih (9.422.639 €). Realizacijo terciarne dejavnosti ocenjujemo, saj je ta dejavnost še vedno slabo definirana in je težko določiti dejanske stroške. Glede na lansko leto smo porabili 10,3 % 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; ter za program razvoja in raziskav zaradi večjega števila aktivnih projektov.

Največji del sredstev smo namenili za delovanje strokovno zahtevnih enot (subsposobni laboratoriji in terapevtske enote), kjer smo presegli načrtovano realizacijo za 20,2 %. Presegli smo tudi načrtovana sredstva pri Interdisciplinarnih konzilijih za 23,1 %, glede na leto 2018 pa za 9 % zaradi večjega števila konzilijarnih obravnav.

4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

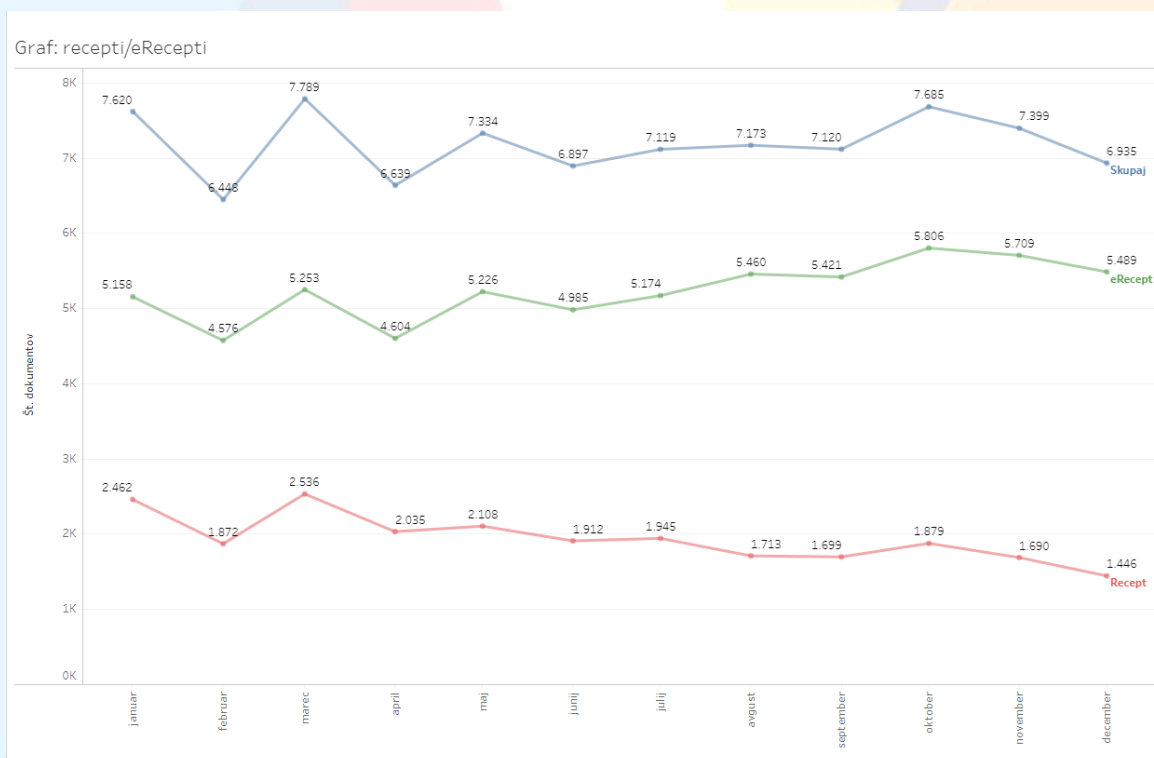
Raziskovalci OI smo v letu 2019 nadaljevali sodelovanje v mednarodnih projektih, ki so financirani iz mednarodnih sredstev in potekajo v okviru Okvirnega programa Evropske unije FP7 in kot bilateralne raziskave, ki jih financira ARRS. V letu 2019 smo tako sodelovali v 11 mednarodnih projektih. V okviru bilateralnega sodelovanja, ki ga financira ARRS, smo v letu 2019 sodelovali v petih bilateralnih projektih, in sicer z ZDA, Avstrijo in Francijo.

V letu 2019 je dobila nov EU projekt dr. Simona Borštnar, in sicer je bila uspešna pri projektu INTERREG V-A Italia – Slovenia 2014-2020 Immuno-cluster. Projekt se bo začel izvajati v letu 2020.

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

4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Stanje pri eReceptu: v letu 2019 smo predpisali 89.642 receptov; od tega 73.590 eReceptov in 16.052 papirnatih receptov. V primerjavi z lanskim letom je videti še dodaten porast uporabe eReceptov. Nimamo pa podatka, kakšen odstotek pri papirnatih receptih predstavljajo narkotiki, ki pa se še vedno lahko predpisujejo samo na papirnatem receptu.



V letu 2019 smo napisali 63.452 napotnic od tega 45.778 eNapotnic in pa 17.674 papirnatih napotnic. Iz grafa je razvidno, da se je preobrat zgodil v aprilu 2019, kjer je število eNapotnice močno preseгло papirnat napotnice. Primerjava je še toliko bolj nazorna, če upoštevamo podatke

od leta 2018, v katerem smo napisali 44.187 napotnic od tega 9.941 eNapotnic in pa 34.246 papirnatih napotnic.

Obdobje zaključka dokumenta
01.01.2019 00:00:00 to 31.12.2019 23:59:59

Graf: napotnice/eNapotnice

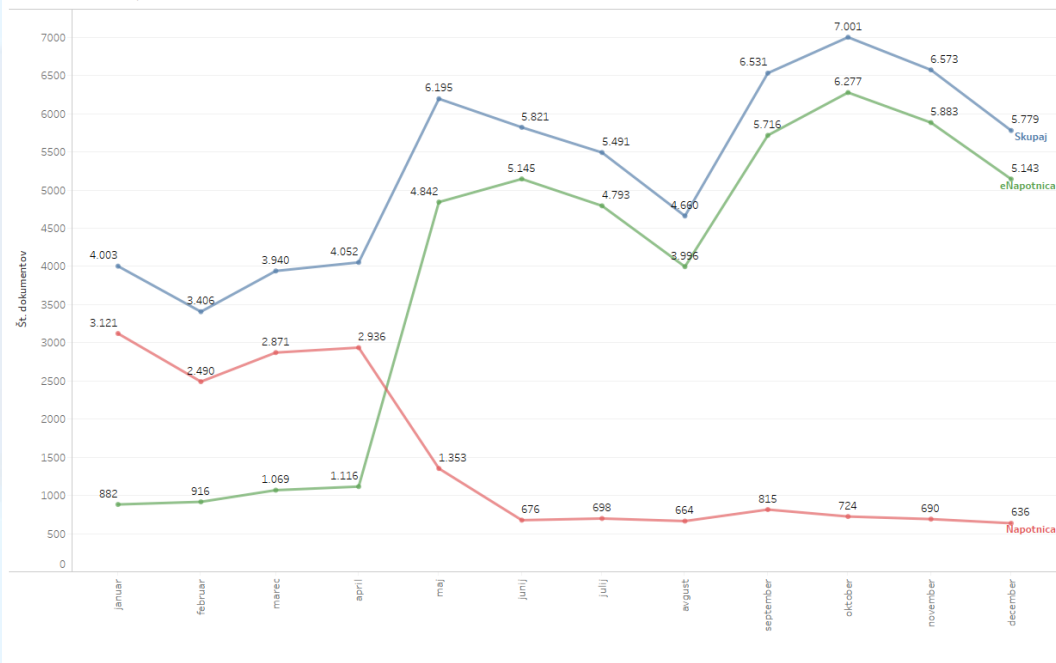


Tabela 14: Poročilo o naslednjih parametrih, pri katerih se upošteva stanje konec leta 2019:

	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 papirnatih napotnih listin) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	1% - 394
2. Delež izdanih odpustnih pism 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 pism, 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 katerikoli 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.	8,9% ni upoštevana radiologija, nimamo pravih podatkov

4.3. POSLOVNI IZID

Tabela 15: Poslovni izid po letih v EUR

	REALIZACIJA 2018	PLAN 2019	REALIZACIJA 2019	Indeks R19/ R18	Indeks R19/P19
PRIHODKI	120.156.853	125.771.971	128.175.512	106,67	101,91
ODHODKI	119.225.710	125.771.971	125.744.031	105,47	99,98
POSLOVNI IZID	931.143	0	2.431.481	261,13	
Davek od dohodka pravnih oseb		0			
POSLOVNI IZID po obdavčitvi	931.143	0	2.431.481	261,13	
DELEŽ PRESEŽKA V CETOTNEM PRIHODKU	0,0077	0,0000	0,0190		

Poslovni izid je podrobno obrazložen v Računovodskem poročilu v poglavju 3. 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 v največji meri prizadeva, da bi pri onkoloških bolnikih obvladoval čakalne vrste. Za storitve (vrsta zdravstvenih storitev VZS), kjer je moč bolnike na OI elektronsko naročiti (e-storitve), lahko še vedno napišemo, da **nimamo čakalnih dob**. Za vse ostale medinske storitve, kjer imamo v procesu obravnave ozka grla, pa vodimo t.i. **notranje sezname čakalnih vrst**, ki so izključno namenjeni onkološkim bolnikom.

Kakor smo že večkrat zapisali, pri onkoloških bolnikih za sprejete vrste zdravstvenih storitev (VZS) - prve, kontrolne in konziliarne preglede – poročamo in tudi javno objavljamo. Hkrati pa ugotavljamo, da izvajamo na OI tudi druge VZS, izvajanje katerih tudi kontroliramo, na njih se bolniki ne morejo sami naročiti in tudi njihovi izbrani zdravniki jih ne morejo, pač pa jih napoti / naroči lečeči onkolog. Prizadevamo si, da je vrstni red zdravljenja čim bolj transparenten in na ta način zdravljenje dostopno v najkrajšem možnem času. Za prednostno obravnavo se odločamo izključno na podlagi medicinskih indikacij.

Zelo smo pozorni na vstopno mesto, ko bolnik vstopa v proces onkološke obravnave. To so prvi pregledi na OI, pa tudi kontrolni pregledi in konziliarni. 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 resnično 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 za napotnice *hitro* 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. Vendar je teh napotnic zelo malo, v povprečju 1 na mesec.

Ker pregled do 14 dni ne predstavlja čakalne dobe, posebej ne vodimo sezname bolnikov za preglede, obdobjno pa preverjamo stanje.

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

Zaradi prezasedenosti naših zmogljivosti z onkološkimi bolniki že dlje časa začasno ne izvajamo pregledov za neonkološke bolnike. Izjema so "zunanje" napotitve na nuklearnomedicinske preiskave (zlasti PET-CT, praviloma v povezavi z diagnosticiranjem onkološke bolezni) in pa citološke preiskave (aspiracijske biopsije s tanko iglo) ter genetsko preventivno svetovanje (vendar preventivne obravnave v naši državi niso zajete v storitve, kjer poročamo o čakalnih dobah).

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, kot rečeno, **medicinske indikacije**.

6.1. ODDELEK ZA RADIOLOGIJO

6.1.1. Opis stanja

Zaradi povečanja potreb onkoloških bolnikov za slikovne preiskave, smo že več kot eno leto začasno zaprli listo za zunanje bolnike, že pred tem pa je bila zelo omejena (2 uri/teden). 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.

Zaradi medicinskih indikacij smo v letu 2019 naredili 17 % več ambulantnih preiskav CT glede na leto 2018 in 4 % več ambulantnih preiskav MRI.

Tabela 1: Število bolnikov, ki čaka na preiskavo CT

Preiskave CT	Skupno	Zelo hitro		Hitro		Redno	
	Št. ptc	Št. ptc	Dnevi	Št. ptc	Dnevi	Št. ptc	Dnevi
Nov 2019	780	-	-	580	44	150	49
Feb 2020	457	104	7	273	30	80	45

Dnevi = povprečno število čakajočih dni od željenega datuma; ptc = pacienti; Št = število

Tabela 2: Število bolnikov, ki čaka na preiskavo MR

Preiskave CT	Skupno	Zelo hitro		Hitro		Redno	
	Št. ptc	Št. ptc	Dnevi	Št. ptc	Dnevi	Št. ptc	Dnevi
Nov 2019	284	12	-	127	33	145	70
Feb 2020	368	36	6	165	25	167	60

Dnevi = povprečno število čakajočih dni od željenega datuma; ptc = pacienti; Št = število

6.4.2. Vzroki za večje obremenitve radiološkega oddelka in nastajanje čakalnih vrst:

- Povečana incidenca onkoloških bolnikov.
- Onkološko zdravljenje je vse bolj zahtevno in potrebuje natančnejšo opredelitev razširjenosti tumorja, tako lokoregionalno, kot morebitno metastatsko obliko bolezni.
- Zahtevna diagnostika (CT in MR) je vse bolj potrebna tudi za oceno učinka zdravljenja in sledenje bolezni, ker je od preiskave odvisno, kako bomo najustrezneje bolnika zdravili.
- Kadrovska podhranjenost z zdravniki radiologi specialisti in delno tudi inženirji. Dodatno obremenitev so predstavljale 3 dolgotrajne bolniške odsotnosti.
- Primernih kadrov žal ni na trgu. V letu 2019 smo želeli zaposliti dodatnega radiologa (po sprejetem planu), a nismo uspeli.
- Zmanjšanje terminov na aparatu MR, ki ga uporabljajo radioterapevti na Oddelku za teleradioterapijo za planiranje obsevanja.

6.4.3. Ukrepi

- Redno spremljamo učinkovitost vseh specialistov radiologov.
- Zaposlovanje dodatnih specialistov radiologov, aktivno iskanje primernih specialistov.
- Odrejamo izvajanje nadur (za MR).
- Preiskave MR opravljamo tudi v popoldanskem času na dveh aparatih.
- Pogodbeno zaposluje dodatne radiologe (za CT).
- Redno pregledujemo napotnice in datume preiskav določamo glede na triažo oz. medicinsko indikacijo za preiskave.
- Proučujemo možnost, da bi preko podjemnih pogodb dodatno aktivirali že zaposlene radiologe na OI, vendar bi nam za to moral odobriti posebni program Svet OI in Ministrstvo za zdravje. *Zato predlagamo za posebno točko na 16. seji Sveta OI obravnavo prošnje vodje Oddelka za radiologijo in strokovnega direktorja za odobritev posebnega programa.*
- Načrtujemo dodatne aparature CT in MR ter zaposlitev dodatnih inženirjev.

6.2. ODDELEK ZA NUKLEARNO MEDICINO

6.2.1. Opis stanja

Čakalnih dob za prve specialistične preglede na oddelku za nuklearno medicino nimamo (ambulanta za ščitnico).

Pri slikovni nuklearnomedicinski diagnostiki pa beležimo zamike, predvsem pri preiskavi PET/CT.

Povprečna čakalna doba na **PET/CT** se je leta 2019 gibala od 2 do 4 tednov in se je ob koncu 2019 ustalila pri 4 tednih. Ponovno moramo poudariti **medicinske indikacije**. Tako imajo npr. bolniki z limfomom vsak dan rezervirani dvoje preiskav, tudi bolniki s pljučnim rakom in so pred operacijo, imajo rezervirane datume (dogovor s Klinikom Golnik).

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 in se ustalila pri 3 tednih. Ob tem si prizadevamo, da za onkološke bolnike s prednostno indikacijo čakalnih dob ne bi bilo.

6.2.2. Vzroki za velike obremenitve Oddelka za nuklearno medicino in za čakalne vrste

Vedno znova se kaže povečana potreba po **PET/CT** preiskavah. Ocenjujemo, da so vzroki:

- Povečana incidenca onkoloških bolnikov, znotraj njih pa povečan delež tistih, ki jih specifično onkološko zdravimo.
- Razširitve napotitvenih indikacij, zlasti porast preiskav pred prvim zdravljenjem in nato preiskav za oceno odgovora na zdravljenje. Velja zlasti pri bolnikih z limfomom in pljučnim rakom.
- Nova indikacija za PET/CT preiskave za potrebe planiranja radioterapije, ki zahteva večjo angažiranost kadra in večjo časovno zasedenost opreme.
- Dodatna kadrovska stiska v drugih zdravstvenih zavodih (zlasti UKC Maribor) omejuje možnost izvajanja PET/CT preiskav v tej ustanovi.
- Kadrovska zasedba Oddelka za nuklearno medicino se žal ni bistveno povečala. Z manj kadra naredimo vsaj toliko preiskav kot podoben oddelek v UKC Ljubljana (glede na prejšnje leto smo ambulantne preiskave PET-CT povečali za 7 %).

6.2.3. Ukrepi

- Skrbno kontroliramo, da 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 izvemo, da ga ne potrebuje več ali da ga je naredil drugje, na prosto mesto na čakalnem seznamu takoj kličemo pacienta, pri katerem je preiskava - glede na indikacije - prioriteta.
- Ob ponedeljkih dela oddelek do večera, kar omogoča 2 x dnevna dobava radiofarmaka (FDG) iz tujine.
- Praviloma 2 x na mesec delamo preiskave PET-CT tudi ob sobotah.
- Redno podaljšujemo delovni čas v popoldanske ure, kadar je aktivnost izotopa še dovolj velika.
- Eden od naših specialistov pomaga odčitavati izvide za nuklearnomedicinske preiskave narejene v UKC Maribor.
- Načrtujemo zaposlitev dodatnega specialista.
- Ta bo zlasti potreben, če bomo uspeli (glede na planiranje) v letu 2020 spraviti v pogon še drugi PET-CT aparat.

6.3. CITOLOŠKE PUNKCIJE

6.3.1. Opis stanja

V letu 2019 smo ugotovili, da se število bolnikov pred ambulanto za citološke punkcije zgošča in delo ni bilo moč več optimalno opravljati.

6.3.2. Vzroki za večjo obremenitev

- Povečana incidenca onkoloških bolnikov, znotraj njih pa povečan delež tistih, ki želijo citološko diagnostiko na OI.
- Uporaba "zunanje" napotnice, ki je naredila citološko punkcijo zelo dostopno. Kar pa je smiselno, da se vsaka suspektna sprememba (lezija) verifikira.

6.3.3. Ukrepi

- Izboljšati naročanje bolnikov.
- Za hospitalizirane bolnike, za tiste z napotnico pod *nujno* iz za tiste iz oddaljenih krajev ter za tiste s povečano komorbidnostjo naredimo diagnostično punkcijo (aspiracijsko biopsijo s tanko iglo) isti dan.
- Ostale bolnike naročimo na točen datum. Praviloma je to znotraj 3 dni.

6.4. SEKTOR KIRURŠKE ONKOLOGIJE

6.4.1. Opis stanja

Na dan 21. 01. 2020 je bilo na čakalno listo vpisanih 368 bolnikov, od tega jih je bilo 278 pripravljenih na operativni poseg.

Zaradi različnih diagnoz vpisanih bolnikov in s tem različnih priporočil glede obravnave, poročamo o dolžini čakanja na poseg ločeno, glede na diagnozo. Vsesplošna priporočila za malignome glede dolžine čakanja so sicer 4 tedne od potrjene diagnoze do operacije. Moramo pa vedeti, da je večkrat priprava na operacijo, zlati obvladovanje spremljajočih bolezni, včasih tudi bolnikova volja ali pa dodatna diagnostika vzrok, da se čas do operacije podaljša.

6.4.1.1. Na čakalni listi je bilo januarja 2020 96 pripravljenih bolnic s potrjenim **rakom dojke**. Srednja čakalna doba teh bolnic je trenutno 11 dni (1-42 dni). Od tega je 43 bolnic iz programa DORA. Dolžina čakanja teh bolnic je od obravnave na konferenci DORA 14 dni (7-42 dni). Priporočilo za obravnavo bolnic iz presejalnega programa za raka dojke je sicer 3 tedne od obravnave na konziliju do operativnega posega. Bolnice, ki bodo operirane obstoječi in prihodnji teden, bodo imele srednjo čakalno dobo od obravnave na konziliju do operativnega posega 17 dni, sicer pa je bilo srednja vrednost za leto 2019 18 dni (leto prej 21 dni). Leta 2018 smo v programu

DORA operirali 610 bolnic, leta 2019 pa 787. Dinamiko čakanja bolnic, kjer je bil rak odkrit v programu DORA glej v Tabeli 3.

Tabela 3: Čakalna doba na operacijo v presejanju odkritega raka dojke po mesecih v letu 2019

MESEC 2019	ŠT. OPERIRANIH ŽENSK	ŠT. ČAKALNIH DELOVNIH DNI
JANUAR	78	23
FEBRUAR	66	16
MAREC	73	15
APRIL	73	16
MAJ	70	18
JUNIJ	63	13
JULIJ	59	25
AVGUST	61	32
SEPTEMBER	52	14
OKTOBER	79	16
NOVEMBER	85	20
DECEMBER	28	13
SKUPAJ	787	18

6.4.1.2. Bolniki z **malignim melanomom** čakajo v povprečju 12 dni (4-47 dni).

6.4.1.3. Bolniki s potrjenim **rakom ščitnice** imajo srednjo čakalno dobo 12 dni (4-46 dni), brez potrjenega raka pa 13 dni (0-74 dni).

6.4.1.4. Bolniki z **rakom debelega črevesja** imajo srednjo čakalno dobo 8 dni (0-36 dni).

6.4.1.5. Bolniki z **rakom danke** se v naši ustanovi večino zdravijo z neoadjuvantno (predoperativno) terapijo in so po njej operirani glede na priporočila, interval od konca terapije je različen glede na vrsto neoadjuvantne terapije.

6.4.2. Vzroki, ki lahko vplivajo na čakalno dobo za operativni poseg

Dejavniki, ki vplivajo na čakalno dobo na operativni poseg so:

- Prostorske omejitve: število delujočih operacijskih dvoran, prostor na oddelku.
- Kadrovske omejitve.
- Čakalna doba na preiskave, ki so potrebne za operativni poseg: pregled pri anesteziologu, morebiten pregled pri kardiologu, slikovne preiskave, čeprav imajo ti bolniki prednost – glede na medicinsko indikacijo (mamografija, CT, MRI, PET-CT...).
- Priprava bolnika s podpornim prehranskim zdravljenjem, kardiološka obravnava oz. zdravljenjem spremljajočih bolezni (komorbidnosti), ki lahko poveča rizičnost operativnega posega.
- Želja bolnika po odloženi operaciji.

6.4.3.1. Dosedanji ukrepi za obvladovanje čakalnih dob

- Operacije, ki so nujne, naredimo v najkrajšem možnem času, to je takoj ali pa že v nekaj urah, čim se sprostí zasedena operacijska miza.

- Pri bolnikih, pri katerih poseg ni nujen (znotraj 24 ur), 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 koordinatorka kliče drugega bolnika za kirurški poseg.
- Z namenom skrajševanja čakalnih dob je konec leta 2018 začela redno vsakodnevno delovati tudi 5. operacijska dvorana.
- Vsaj trikrat na teden ena operacijska dvorana deluje po 15. uri.
- Z namenom skrajšanja časa do pregleda pri anesteziologu smo odprli dodatno anesteziološko ambulanto.
- 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.
- Vključevanje specializantov in sobnih zdravnikov v klinično delo.
- Pogodbena zaposlitev upokojenih inštrumentark, če ne moremo pokriti vseh operacijskih miz.

6.4.3.2. Srednje in dolgoročni ukrepi za obvladovanje čakalnih dob

- Sklenili smo pogodbo s kardiologom, ki je pred kratkim pričel enkrat na 14 dni delati v naši kardiološki ambulanti, kamor lahko napotimo bolnike, ki bodo pred operacijo potrebovali pregled pri kardiologu. Na ta način bomo močno skrajšali čas do pregleda pri kardiologu.
- Z odprtjem dnevnega hospitala na E1 oddelku, ki ga načrtujemo v prvi polovici leta 2020, bomo dobili dodatno operacijsko dvorano, kjer bomo lahko izvajali enostavne operacije dojke in malignega melanoma in s tem še dodatno skrajšali čakalno dobo na tovrstni poseg.
- S tem bomo sprostili tudi prostor v operacijskem bloku, kjer bi lahko pripomogli k nacionalnemu skrajševanju čakalnih dob za operacijo uroloških malignomov.
- Vsako leto prevzame Presejalno-diagnostični center programa DORA v UKC Maribor večje obremenitve.

6.5. SEKTOR RADIOTERAPIJE

6.5.1. Opis stanja

Začetek obsevanja prilagajamo indikacijam in čakalne dobe beležimo od vpisa v seznam do pričetka obsevanja, vmes pa je pri vseh bolnikih priprava na obsevanje, pri nekaterih lokalizacijah tudi induktivna kemoterapija. Pri postoperativnem obsevanju je tudi 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.

Vsako leto zamenjujemo en obsevalnik. Tako je zaradi montaže in umirjanja (dozimetrija), testiranja novega programa ipd. praktično 6-9 mesecev izven pogona en obsevalni aparat.

Kako smo odvisni od števila delujočih obsevalnikov (linearnih pospeševalnikov), kaže spodnja tabela, kjer lahko vidimo, da je znatno padlo število čakajočih dni na obsevanju ob zagonu 2

dodatnih aparatov leta 2011, po 5 letih pa je število ponovno načelo naraščati. Ob zaprtju enega aparata leta 2019 je čakalna doba znova močno narasla, zato smo intenzivirali dodatne ukrepe.

Čakalne dobe na obsevanje od 2009 – 3. januar 2020

ČAKALNE DOBE TELETERAPIJA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	3.1.2020
A1 (Varian 600 DBX)	45	48	20.1	24.2	29.5	6.3	21.7	41.3	34.5	31	30
A2 (Unique Power Edition)	—	—	14.1	10.9	19.7	2.9	12.5	33.0	31.1	24	9
A3 (Elekta-Synergy Platform)	48	55	30.2	28.5	31.6	6.9	18.5	39.9	33.2	39	24
A4 (Elekta-Versa HD)	48	48	22.8	11.8	20.1	5.6	9.7	43.1	40.9	42	58
A5 (Varian Unique	45	40.5	19	28.6	28.5	12.4	25.1	43.3	38.7	39	31
A6(Clinac 2100 CD, Varian)	52	60	21.9	11.6	21.4	8.2	20.1	38.6	35.0	32	44
A7(Elekta Synergy Platform)	49.5	61	31.2	28.9	34.2	20.9	19.9	41.7	40.0	34	Zaprt
A8 (Novalis Tx)	—	38	20.1	27.7	29.3	17.7	29	26.2	42.8	40	26
Gulmay 3300 D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Povprečje	47.9	50.1	22.4	21.5	26.8	10.1	19.6	40.3	35.0	34	31.7

ČAKALNE DOBE TELETERAPIJA	2016	2017	2018	2019
- A1 (Varian 600 DBX)	40,3	34,5	31	30
- A2 (Unique Power)	33	31,1	24	14
- A3 (Elekta Synergy Platform)	39,9	33,2 **	39	53
- A4 (Elekta VERSA HD)	43,1 *	40,9	42	52
- A5 (Unique Performance)	43,3	38,7	39	38
- A6 (Clinac 2100 CD, Varian)	38,6	35	32***	44*****
- A7 (Elekta Synergy Platform)	41,7	40	34	27****
- A8 (Novalis Tx)	46,2	42,8	40	41
- Gulmay 3300 D	0	0	0	0

Opombe:

- * 2016 aparat 4 zaprt 3 mesece
- ** 2017 aparat 3 zaprt 4 mesece
- ***2018 aparat 6 zaprt 4 mesece
- **** 2019 aparat 7 zaprt 5 mesecev
- ***** 2019 aparat 6 zaprt 3 mesece

6. 5.2. Vzroki za naraščanje čakajočih dni

- Povečanje incidence raka.
- Razširitev indikacij za obsevanja in indikacij za nove tehnike obsevanja (npr. intenzivno modularajoča radioterapija [IMRT], volumetrično modularajoča ločna terapija [VMAT], slikovno vodeno obsevanje).
- Uporaba naprednih (sofisticiranih) tehnik obsevanja, ki so bolj učinkovita, povzročajo manj poškodb zdravih tkiv, a zahtevajo 2-3 x več časa na obsevalnem aparatu, ker gre za (poenostavljeno povedano) neposredno dodatno kontrolo obsevalnih polj, kontrolo nastavitev in za obsevanje z več polji. To dodatno omejujejo število obsevanec na pospeševalnikih.
- Zaprtje enega aparata, nov pa še ni prišel z obratovanjem. Glavni vzrok je torej menjava linearnega pospeševalnika št. 7. Praviloma traja menjava z meritvami vsaj 6 mesecev, nato pa začne obratovati postopoma z vedno večjimi obremenitvami. Da je popolnoma v pogonu, traja 8-10 mesecev.

- Kljub temu, da se je v UKC MB v letu 2017 obsevalo 400 bolnikov, v letu 2018 in 2019 pa več in celo pričel decembra z enim aparatom delati v dveh izmenah – žal to do sedaj ni bistveno vplivalo na obvladovanje časovnega intervala do začetka obsevanja, ker je prevzem bolnikov v UKC Maribor premajhen.

- Izpad delovanja obsevalnih naprav

Aparat	Okvare (ure)	PMI in ZVD(dnevi)
Aparat 1	35	5
Aparat 2	69	5
Aparat 3	51	10
Aparat 4	46	10
Aparat 5	81	5
Aparat 6	88	4
Aparat 7	28	6
Aparat 8	94	7
Aparat 9	4	2
Simulator 1	2	2
CT simulator 2	94	2
CT simulator 3	10	2
MRI SIM 4	28	4

PMI – redni vzdrževalni servisi (po pogodbi)

Komentar: MRI SIM 4 in CT SIM 2 sta imela vse redne servise popoldne izven delovnega časa, zaradi kompenzacije večjega števila ur nedelovanja v letu 2018. Največ okvar beležimo pri aparatu 4.

6.5.3.1 Dosedanji ukrepi, kako povečati učinkovitost in skrajšati čas do pričetka obsevanja

- Čakalne dobe na radioterapiji redno poročamo vsaka dva tedna in jih analiziramo.
- Bolnike prednaročamo na obsevanje v času predhodnega zdravljenja (npr. že v času predhodne kemoterapije).
- Bolnike razporejamo po aparatih v skladu s tehničnimi lastnostmi aparatov in indikacijami za obsevanje z namenom izenačitve čakalne dobe po aparatih.
- Že do sedaj smo uvedli delovne sobote v primeru dvodnevni okvar in/ali servisov aparatov ali med prazniki.
- Na delovno soboto obsevamo bolnike, ki potrebujejo enkratno obsevanje – npr. stereotaktično obsevanje glave.
- Še vedno nudimo pomoč (z oddaljenim dostopom) Onkološkemu centru UKC Maribor, da bi čim prej prevzeli čim več bolnikov in pričeli z obsevanjem v dveh izmenah. Po zagotovilih se je to uresničilo v decembru 2019.
- Fiziki delajo meritve na sevalnikih v 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 dosednji režimi obsevanja. To je možno s tako imenovanim konkomitantnim dodatnim obsevanjem.
- Obsevanje skrajšujemo, kjer je to strokovno sprejemljivo glede na mednarodne smernice.

6.5.3.2. Uresničevanje dodatnih ukrepov za obvladovanje čakalnih vrst za obsevanje

- Ker je glavni vzrok za težave zmogljivost stroja in ne toliko zmogljivost človeka (ki ima seveda tudi omejitve), smo odredili podaljševanje obsevanja bolnikov v pozne večerne ure na 7 sevalnikih.
- Uvajanje radioterapije v Mariboru poteka po terminskem planu, ki je potrjen s strani Razširjenega strokovnega kolegij (RSK) za onkologijo in predstavnikov OI ter UKC MB. Na prvem mestu je varnost bolnikov in strokovnost izvedbe. Zato je uvajanje novih lokalizacij za obsevanje počasen proces.
- Glede na pripravljen terminski plan meritev, ki že potekajo na novem aparatu 7, bo prvi bolnik obsevan v začetku aprila 2020, kar bo pomembno vplivalo na čakalno vrsto na obsevanje.
- V jeseni 2020 bo z delovanjem na OI začel tudi novi aparat 1 (nameščen bo v nov obsevalni prostor 'bunker'). Aparat bo tehnološko izjemno dovršen in bo omogočal hiter pretok bolnikov, kar bo še skrajšalo čakalne vrste na obsevanje. S tem, ko bomo novi aparat 1 namestili v dodaten bunker, bo prvič omogočeno neprekinjeno delovanje vseh osmih linearnih pospeševalnikov tudi v času menjave aparatov, kar pomeni, da se zaradi menjave aparatov čakalna doba ne bo več daljšala, kot se dogaja sedaj.

6.6. SEKTOR INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE

6.6.1. Opis stanja

Čeprav gre tudi v sektorju internistične onkologije za veliko kadrovsko stisko, v letu 2019 **ni bilo čakanja na prvi pregled in tudi ne na pričetek zdravljenja s sistemsko terapijo.**

Sektor internistične onkologije opravlja večino svojega dela ambulantno. Na oddelku pa potekajo visokodozne in bolj toksične kemoterapije, zdravljenje zapletov in zdravljenje komorbidnosti, ki omogoča kasnejšo sistemsko zdravljenje. Poleg teh dveh delovišč so internisti onkologi prisotni na številnih multidisciplinarnih konzilijih.

6.6.2. Dosedanji ukrepi za obvladovanje čakalnih vrst

- Podaljševanje dela v ambulantah.
- Medsebojna pomoč ob vrhovih prijav bolnikov in čimprejše uvajanje specializantov v klinično delo.
- Prerazporejanje bolnikov po ambulantah.
- Sistemsko terapijo, če je le mogoče, apliciramo v ambulantnem hospitalu, ker je internistični hospital prezaseden.
- Nove terapije, če so manj toksične (tarčna zdravila, imunoterapija), dodatno omogočajo, da internisti onkologi več bolnikov zdravijo v ambulantnem hospitalu.
- Koordinacija dela z lekarno omogoča, da so citostatiki za aplikacije pripravljeni ob pravem času.

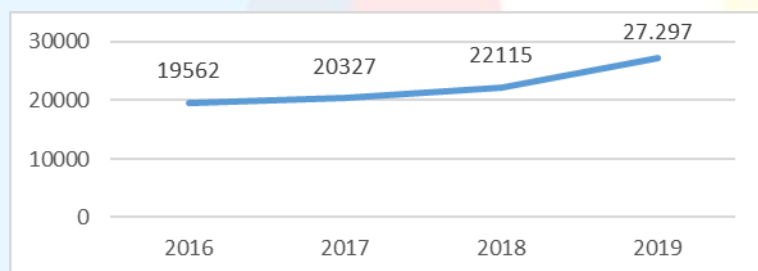
6.6.3. Načrtovani dodatni ukrepi za obvladovanje čakalnih vrst v internistični onkologiji

- Zaposlovanje dodatnih specialistov internistov onkologov, če bodo dosegljivi. Razpisovanje specializacij iz internistične onkologije.
- Zaposlovanje koordinatorjev zdravstvene nege, ki bi bili zadolženi za organizacijo različnih obravnav bolnikov, od različne diagnostike do terapije (tako imenovani *angl. case manager-ji*).
- Onkološki center UKC Maribor, Klinika Golnik in sekundarni centri bodo dodatno prevzeli del vodenja systemskega zdravljenja.
- Prostorsko stisko ambulant rešujemo z reorganizacijo ambulant. Zdravniki bodo sicer še v večji meri delali popoldan, vendar jim bo omogočeno delati po časovnih normativih Modre knjige. Skušali bomo aktivirati še kakšen dodatni prostor (npr. na C I) in načrtujemo novogradnjo, ker OI "poka po šivih".

6.7. ODDELEK ZA PSIHOONKOLOGIJO

6.7.1. Opis stanja

V preteklih letih se je vzporedno s povečanjem števila zaposlenih psihologov povečalo število realiziranih ambulantnih točk, število obravnavanih bolnikov, število obravnav, vzpostavili smo več novih terapevtskih programov.



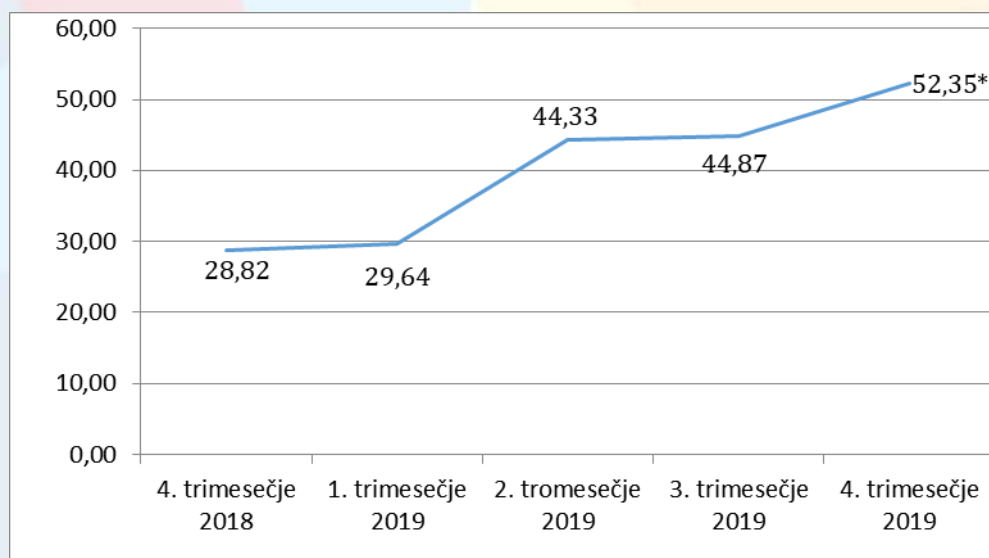
Slika 1: Število realiziranih točk ambulantnih storitev na Oddelku za psihoonkologijo v obdobju 2016 – 2019

Psihiatrično obravnavo zagotavljamo s sodelovanjem z Univerzitetno psihiatrično kliniko Ljubljana.

Do sedaj še zmoremo urgentna stanja obravnavati še isti dan, pri vseh ostalih stopnjah nujnosti pa so se čakalne dobe daljšajo.

Aktualna situacija s čakalnimi dobami na oddelku: Dne 13.2.2020 čaka na prvo obravnavo 46 ambulantnih bolnikov in 3 hospitalizirani.

Dinamika čakalnih dob: Povprečna čakalna doba se je v zadnjem letu močno povečala; številka 52,35 dni za bolnike, ki so se naročali v zadnjem tromesečju, še ni dokončna in se bo v prihodnosti še precej povečala. Upošteva namreč le bolnike, ki so prvo obravnavo že opravili. Dne 13. 2. 2020 pa čaka na pregled še 26 bolnikov, ki so se naročili v tem obdobju.



*Številka je začasna in se bo še precej povečala, saj so vanjo vključeni le bolniki, ki so prvo psihološko obravnavo že opravili.

Slika 2: Prikaz povprečne čakalne dobe za bolnike, ki so se naročali v posameznih tromesečjih v obdobju od oktobra 2018 – decembra 2019.

Ocenjujemo, da je čakalna doba pri bolnikih, ki se aktualno naročajo v februarju 2020 3–4 mesece.

6.7.2. Vzroki za čakalne vrste

- Trend rasti čakalne dobe je zaznan že od konca leta 2018. Ker smo povečevali dostopnosti kliničnopsihološke obravnave, se je v preteklih nekaj letih *večalo število napotitev*, kar je izraz tega, da so *potrebe bolnikov še vedno večje od zmožnosti obravnave*.
- Hkrati pa so nastopile dodatne *kadrovske težave*. Septembra 2019 je magistra psihologije pričela s 4-letno specializacijo iz klinične psihologije. Za klinično delo to pomeni, da dela pod mentorstvom enkrat tedensko; velik del pri njej obravnavanih bolnikov pa je prevzela specialistka klinične psihologije. Ob tem smo čakalne dobe še uspeli obvladovati.
- Velik preskok pa je bila prekinitev enoletnega delovnega razmerja psihologinje, ki je nadomeščala porodniško, po preteku 9 mesecev. V tem času je kolegica pod mentorstvom vodila kar precejšnje število bolnikov; njen pomemben prispevek je bil tudi pokrivanje potreb po obravnavi hospitaliziranih bolnikov. Ob iztekanju njenega delovnega razmerja ni v obravnavo sprejemala novih bolnikov (razen kratkih intervencij), prav tako so se bolniki, obravnavani pri njej, preusmerili v že sicer polno ambulanto specialistke klinične psihologije.
- Poleg čakajočih ambulantnih bolnikov sprejemamo v obravnavo tudi hospitalizirane bolnike ter bolnike s prednostnimi napotitvami.
- Ob zasedenosti terminov v ambulanti trenutno zmoremo na *ново obravnavati v povprečju le 2 – 3 bolnike tedensko*.

6.7.2.1. Osrednji vzrok za čakalne vrste na psihoonkologiji so torej kadrovske težave

- Na Oddelku za psihoonkologijo smo zaposlene specialistka klinične psihologije, dve magistri psihologije, ki delata pod mentorstvom, ter diplomirana medicinska sestra.
- Ena magistra psihologije je septembra 2019 pričela s 4-letno specializacijo (v ambulanti dela enkrat tedensko). Druga je po dolgotrajni bolniški maja 2019 nastopila porodniški dopust.
- Psihologinja, ki je nadomeščala porodniško odsotnost, je 31.1.2020 po 9 mesecih prekinila delovno razmerje (nova služba za nedoločen čas).

- Za obdobje 3,5 mesece (do zaključka porodniške kolegice) smo sicer zaposlili magistro psihologije, ki bo po uvodnem obdobju uvajanja sicer pod mentorstvom lahko opravljala nekatere intervencije, ne bo pa mogla v tako kratkem času zaposlitve v polnosti prevzeti dela na način, ki bi bistveno vplival na skrajšanje čakalnih dob.

6.7.2.1. Že sprejeti ukrepi za obvladovanje čakalnih dob

- Usmeritev bolnikov v *psihoterapevtske skupine*, kjer je to s strokovnega vidika možno.
- *Zaključevanje obravnav*, kjer je to s strokovnega vidika možno.
- *Preusmerjanje bolnikov*, kjer v ospredju problematike niso vsebine, vezane na raka, v psihološke službe na primarno raven (npr. žalovanje, partnerski odnosi, pričakovane dolgotrajnejše obravnave pri bolnikih s šibkejšo osebnostno strukturo). Ta ukrep je sicer manj uresničljiv, ker so v primarnem zdravstvu čakalne dobe dolge tudi po 1 leto in od tam prihajajo bolniki k nam v pričakovanju, da bodo prej obravnavani.
- Čim večji obseg *vključevanja v delo pod mentorstvom* magistre psihologije ter krožečih zunanjih specializantov klinične psihologije, glede na oceno njihove strokovne usposobljenosti.
- Usklajevanje načrtovanja koriščenja letnega dopusta za leto 2019 z vračanjem s porodniškega dopusta.

6.7.2.2. Srednjeročni ukrepi na nivoju OI:

- Področje psihoonkologije se je v preteklosti razvijalo nesorazmerno v primerjavi z drugimi oddelki na OI. Potrebe bolnikov še vedno močno presegajo možnosti obravnav, zato bo najbolj optimalna *rešitev zaposlitev še enega psihologa, ki bi kratkoročno pomagal pri obravnavi ambulantnih bolnikov* (ob tem bi bila omogočena specializacija še drugi magistri psihologije, da se kolegici čim prej usposobljeni vrnete na delovno mesto).
- *Dolgoročno pa bi bil nov psiholog, zadolžen za obravnavo hospitaliziranih bolnikov* (pokrival bi potrebe paliativnega oddelka, prav tako prihajajo pobude po tesnejši vključenosti psihologa pri obravnavanih hospitaliziranih bolnikih tudi z drugih oddelkov, npr. kirurškega). Zaposlitev je vključena v plane kadrov (in prostorov), tako v plane za leto 2020, kot tudi 5-letne plane.

6.7.2.3. Srednjeročni na nivoju zdravstvene politike v Sloveniji

- Situacija čakalnih dob za kliničnopsihološko dejavnost je odraz splošne situacije na tem področju v Sloveniji, ki je s 6 kliničnimi psihologi / 100000 prebivalcev na repu Evrope, zato bo nujno potrebno urediti financiranje specializacij iz klinične psihologije.
- Sedaj so stroški specializacije aktualno breme delodajalca. Prenos financiranja iz proračuna je bil načrtovan in sprejet v okviru Resolucije nacionalnega programa o duševnem stanju 2018 - 2028, vendar se do sedaj še ni začel realizirati.
- Dosegljivost kliničnopsihološke obravnave na primarni ravni bi bistveno povečal dostopnost obravnave na terciarni ravni za najbolj ranljive bolnike, ki kompleksno in poglobljeno obravnavo najbolj potrebujejo.

6.8. 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.

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.

6.9. 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 s 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 2019 so v prilogi.

9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 1: Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 50. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2019

KAZALNIK	2018 Realizacija	2019 Realizacija	R19 / R18 Indeks
1.Kazalnik gospodarnosti	1,01	1,02	100,99
2. Delež amortiz. sred v pogodbah ZZS	0,07	0,07	100,00
3.Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	0,75	1,20	160,00
4.Stopnja odpisanosti opreme	0,80	0,80	99,78
5. Dnevi vezave zalog materiala	11,02	9,60	87,11
6. Koeficient plačilne sposobnosti	0,87	0,86	98,85
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	
8. Kazalnik zadolženosti	0,16	0,13	81,25
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	2,09	1,79	85,65
10. Prihodkovnost sredstev	0,70	0,72	102,86

1. Kazalnik gospodarnosti = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS = (priznana amortizacija s strani ZZS / celotni prihodki iz pogodb z ZZS)
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 bilance stanja (AOP 023) in ustrezno prilagojeni podatki o stroških materiala iz bilance 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 višja od lanskoletne višine, saj je letošnji presežek prihodkov nad odhodki višji od lanskoletnega.

Delež amortizacije v prihodku ZZS je enak lanskoletnemu.

Porabljena amortizacijska sredstva so se v primerjavi z letom prej povečala, ker je bila določena oprema, za katero so bili postopki javnega naročanja že izvedeni v letu 2018, plačana v letu 2019.

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

Dnevi vezave zalog so za 1,42 dneva krajši od lanskoletnih.

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

Kazalnik zadolženosti je nižji od lanskoletnega predvsem zaradi nižjih obveznosti do dobaviteljev.

Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi je nekoliko slabši od lanskoletnega, vendar na zavidljivi ravni, kar pomeni, da je vrednost kratkoročnih sredstev in zalog za 179 % večja od kratkoročnih obveznosti.

Kazalnik pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženih na enoto prihodka. Prihodkovnost sredstev je višja od lanskoletne ravni, kar pomeni večjo zasedenost kapacitet.

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 se izvaja skladno z aktivnostmi, ki so zapisane v Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2019, v prilogi BOL, IV. Kakovost ter Programom izvajanja kakovosti in varnosti na OI. Aktivnosti so podrobneje predstavljene tudi v nadaljevanju tega poročila.

10.2. Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov

Eden izmed pglavitnih ciljev OI je stalno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov, v kar so usmerjene posamezne aktivnosti in realizacija letnih zastavljenih ciljev po posameznih področjih. Realizacija letnih ciljev po področjih se spremlja in ocenjuje znotraj vodstvenega pregleda. V letu 2019 smo ohranili mednarodno akreditacijo za zdravstvene ustanove AACI.

Kakovost in varnost zagotavljamo z rednim izvajanjem notranjih presoj, varnostnih vizit, varnostnih pogovorov, timske sestanke, 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. Vzpostavili smo sistem upravljanja tveganj, ki nam omogoča, da so pomembna tveganja pravočasno identificirana, celovito obravnavana ter spremljana v okviru naših dnevnih dejavnosti.

10.3. Povratne informacije uporabnikov (npr. rezultati ankete o izkušnjah pacientov v akutni bolnišnični obravnavi, obravnave pri pristojni osebi v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, analiza pritožb, pripomb in pohval...)

Raziskava PREMs - Izkušnje pacientov z obravnavo v bolnišnicah, nov-dec 2019

Anketiranje hospitaliziranih pacientov je konec leta 2019 tokrat potekalo v okviru nacionalnega projekta PREMs & PROMs. Raziskavo o izkušnjah pacientov z obravnavo v bolnišnici (PREMs) je izvajal Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ), nov-dec 2019. Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI vprašalnike pacientom delilo pri odpustu. Razdeljenih je bilo 295 vprašalnikov.

Z rezultati raziskave bomo bolnišnice seznanjene v prvi polovici leta 2020.

Predvidoma do konca leta 2021 bo NIJZ na podlagi teh vprašalnikov in vprašalnikov na portalu zVEM pripravil enotno metodologijo za spremljanje zadovoljstva in izkušenj pacientov.

Anketa o izkušnjah pacientov v ambulantni obravnavi na OI

V decembru 2019 smo izvedli anketiranje pacientov v specialističnih ambulantah, na vzorcu 242 pacientov, saj je istočasno potekalo anketiranje preko spletne aplikacije, skladno z uredbo MZ. V januarju 2018 je bilo anketiranih 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 zadovoljni.

Spletna anketa o zadovoljstvu zdravstvene obravnave na OI

Skladno z uredbo Ministrstva za zdravje smo septembra 2019 na naši vstopni spletni strani objavili dostop do vprašalnika za paciente »**Kako ste zadovoljni z zdravstveno obravnavo?**«, ki je namenjen ugotavljanju zadovoljstva s kakovostjo zdravstvene obravnave na našem inštitutu. V tem obdobju do konca leta 2019 ne beležimo izpolnjenih anket, saj so naši pacienti starostniki in po večini niso uporabniki spleta.

Pritožbe in pohvale

V letu 2019 je bilo obravnavanih 22 pritožb pacientov, predvsem na menjavanje zdravnikov, neustrezno čakanje na kemoterapijo v stavbi C/p (dolge čakalne vrste, neprimeren prostor), na prehrano, nad zaprtjem oddelka C1, pritožbe nad zdravljenjem in na odnos zdravnikov ter ob koncu leta predvsem zaradi zavrnitve predpisane terapije.

V letu 2019 beležimo tudi 16 pohval oz. zahval med. osebju.

V letu 2018 je bilo obravnavanih 18 pritožb in 10 pohval.

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

V letu 2019 je bilo izvedenih 19 notranjih presoj po posameznih enotah/slужbah ter dve presečni presoji po bolnišničnih oddelkih in ambulantah.

Zapisanih je bilo 18 priporočil, 63 neskladij/ukrepov (predvsem zaradi pomanjkljive sistemske dokumentacije in neizvajanju določenih delovnih procesov) in 18 pohval. Ukrepi in priporočila so bila razvrščena po vsebinskih sklopih in skladno s tem tudi obravnavana in analizirana. 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 2019 je bila izvedena zunanja presoja po mednarodni akreditaciji za zdravstvene ustanove AACI. Presojevalci so v dveh dneh preverili ključna področja, ki morajo biti skladna s standardom AACI 4.3. Ugotovili so, da je sistem obvladovanja kakovosti in varnosti dober ter poudarili, da so od prejšnje presoje opazili številne izboljšave, tako da so predloge za izboljšave iskali bolj v podrobnostih. Po presoji smo nadaljevali z aktivnostmi nenehnega izboljševanja kakovosti in varnosti ter ustrezno obravnavali vsa neskladja iz poročila AACI in skladno s tem sprejeli določene ukrepe.

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	2018	2019
Št. MM konferenc	12	14

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.

Tabela 2: Št. varnostnih incidentov

Leto	2018	2019
Število prijav	184	251

10.8. Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti (povzetek glavnih ugotovitev, natančneje se o kazalnikih kakovosti poroča posebej) (glej tudi 17. člen Priloge BOL Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2018 - Kazalniki kakovosti, klinične poti)

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 2019 je bilo izvedenih 396 pogovorov o varnostni na posameznik oddelkih/enotah, v letu 2018 pa 324 pogovorov o varnosti.

Varnostne vizite vodstva

V letu 2019 je bilo izvedenih 20 varnostnih vizit, od tega dve izredni, predvsem zaradi kadrovske problematike in težkih razmer za delo na Paliativni in predlogih čakalnih vrst na Radiologiji. Prav tako je bilo v letu 2018 izvedenih 20 varnostnih vizit. Skupaj je bilo v letu 2019 ugotovljenih 58 možnosti za izboljšave oz. ukrepov po posameznih področjih dela na oddelkih. Zabeleženih je bilo tudi 17 pohval predvsem na strokovnost in visok nivo zagotavljanja kvalitete dela ter timsko sodelovanje med oddelki.

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 2019 beležimo 6,38% nezaključenih popisov bolezni, v letu 2018 pa 2,45 %. Služba Obračun in fakturiranje redno spremlja in opominja na pravočasno nezaključene popise.

Spremljanje ekstravazacij in infiltracij protitumornih zdravil

V letu 2019 beležimo enako število (43) prijavljenih ekstravazacij in infiltracij protitumornih zdravil kot v letu 2018. Ozaveščenost zaposlenih o pomenu prijav pri zaposlenih z leti narašča.

Preverjanje izrabe virov/zmogljivosti

Pri nadzoru preverjanja izrabe virov ni zaznati odstopanj.

Obvezni kazalniki kakovosti

Kazalnike kakovosti redno spremljamo in za vsako četrtletje redno o njih poročamo na MZ in nekatere od njih objavljamo na spletni strani OI.

- Razjede zaradi pritiska (RZP)

Tabela 3: Razjede zaradi pritiska

1. kazalnik	2018	2019
Število pacientov z RZP /100 sprejetih pacientov	1,73	2,03
2. kazalnik	2018	2019
Število pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici/100 sprejetih pacientov	0,55	0,37
3. kazalnik	2018	2019
Število pacientov, ki so imeli prisotno RZP ob sprejemu/100 sprejetih pacientov	1,17	1,65

Kaže se trend padanja deleža pacientov, ki so RZP pridobili na OI, kar kaže na učinkovitost sprejetih ukrepov.

- Čakalna doba na CT pri hospitaliziranih pacientih

Tabela 4: Čakalna doba na CT pri hospitaliziranih pacientih

	2018	2019
Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	2,81	4,44

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 dvoranh in v 2 malih. Povečuje se delež urgentnih operacij, medtem ko je delež odpadlih operacij obvladljiv.

- Profilaktična uporaba antibiotikov

Delež pacientov, ki so prejeli profilaktični antibiotik v skladu s smernicami je 0,933, v letu 2018 pa 0,879.

- 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. V letu 2019 beležimo tovrstne 3 odpuste, v letu 2018 pa 2.

Tabela 5: Pooperativna tromboembolija

Pooperativna tromboembolija	2018	2019
Delež pacientov z globoko vensko trombozo ali pljučno embolijo po kirurških posegih na 100.000 posegov	55,54	82,21

- Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)

Tabela 6: Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)

	2018	2019
Število poškodb na 100 zaposlenih	3,33	3,76

Pozitiven trend kaže na dejstvo, da zaposleni zaradi večje ozaveščenosti redno prijavljajo dogodek.

- Padci pacientov

Tabela 7: Padci pacientov

1. kazalnik	2018	2019
Prevalenca vseh padcev	2,52	2,45
2. kazalnik	2018	2019
Incidenca padcev s postelje	1,08	0,83
3. kazalnik	2018	2019
Delež padcev s poškodbami (%)	27,92	28,28

Letna primerjava kaže, da so bili sprejeti ukrepi zdravstvene nege učinkoviti. Delež padcev s poškodbami vključuje vse padce, ne samo iz postelje.

- 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. Za leto 2019 je delež hospitaliziranih pacientov, pri katerih je prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije 0,65. Kazalnik se s 1.1.2019 spremlja s pomočjo kodiranja, zato primerjava z letom 2018 ni možna.

- Kolonizacija z MRSA

Tabela 8: Kolonizacija z MRSA

	2018	2019
Število vseh sprejemov v letu brez DH	11352	10707
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem letu odvzeli nadzorne kužnine?	2054	2146
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v letu	22	26
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)	5	5

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

V letu 2019 so bili izvedeni interni nadzori skladno s Pravilnikom o internih nadzorih in skladno s planom. Interni nadzori so se izvajali na vseh hospitalnih oddelkih, diagnostičnih dejavnostih in tudi na nekaterih drugih enotah. 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 2020.

Strokovni nadzori medicinske dokumentacije

Spremlja se popolnost oz. ustreznost zdravstvene dokumentacije skladno s sprejetimi dokumenti, ki določajo vsebino zdravstvene dokumentacije. Naključno izbrani popisi se pregledujejo po sektorjih in na notranjih presojah.

10.10. Razvoj, uporaba in posodabljanje kliničnih poti (glej tudi 18. člen Priloge BOL Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2018 Kazalniki kakovosti, klinične poti)

V letu 2019 so bile sprejete ali posodobljene naslednje smernice oziroma klinične poti:

- Klinična pot bolnic z rakom dojk za predoperativno zdravljenje
- Prednostno genetsko testiranje na zarodne mutacije pri bolnikih z metastatskim rakom prostate/pankreas/dojk/jajčnikov, ki potrebujejo izvid za zdravljenje raka s PARP inhibitorji zelo hitro (v postopku objave)
- Priporočila za obravnavo bolnic z rakom materničnega vratu
- Smernice za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi

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

V letu 2019 so se izvajale aktivnosti, ki so bile uvedene konec leta 2018 z namenom povečevanja kakovosti:

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

Konec leta 2019 se je uvedla tudi metodologija spremljanja in ocenjevanja dobaviteljev.

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 OI 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	
	maj 2019	nov 2019
Upoštevanje higiene rok v enoti za intenzivno terapijo	81,00%	87,50%
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	74,50%	78,00%

Podatki kažejo pozitiven trend. 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 (dvakrat letno).
 - Poročila o izvedenih presečnih raziskavah, kadar se izvajajo (higiena rok)
- KOBO poročila redno obravnava.
- Brisi s površin medicinske opreme (dvakrat letno).
 - Zdravstvena ustreznost pitne vode (enkrat letno januarja).
 - Preprečevanje in obvladovanje OPZ - Kazalniki kakovosti s področja preprečevanja in obvladovanja okužb povezanih z zdravstvom, OBR 627 (dvakrat letno).

Spremljajo se 4 področja:

*Področje preprečevanja in obvladovanja okužb povezanih z zdravstvom (7 kazalnikov).

*Čiščenje v domeni medicinskih sester (5 kazalnikov).

*Čiščenje v domeni strežnic in zunanjšega čistilnega servisa (2 kazalnika).

*Ravnanje z odpadki (11 kazalnikov).

Nadzori se izvajajo 2x letno.

- HACCP sistem (2x letno rezultati nadzora)

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

Precepljenost proti sezonski gripi

Na dan 31. 12. 2019 je bilo število vseh zaposlenih na OI 1.191, od katerih se jih je 272 udeležilo cepljenja proti sezonski gripi, kar znaša 22,8 % zaposlenih.

Odstotek cepljenih je v primerjavi s podatkom iz leta 2018 (cepljenih je bilo 16,9 % zaposlenih) večji za 5,9 odstotnih točk.

V primerjavi z letom 2018 se je odstotek cepljenih povečal v vseh poklicnih skupinah. Najmanjši odstotek precepljenosti je v skupini zdravstvena nega (14,4 %). Zadovoljivo je, da je ta odstotek precej večji kot v lanskem letu, ko je znašal 7,0 % (v 2017 je bil 3,7 %). Nekoliko večji je tudi odstotek cepljenih zdravnikov (44,3 %); v 2018 se je cepilo 43,1 % zdravnikov, v 2017 pa 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. Izkazalo se je, da je sistem 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

Kot je to že stalna praksa, smo v decembru 2019 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.

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:

1. Odnos do kakovosti
2. Inovativnost in iniciativnost
3. Motivacija in zavzetost
4. Pripadnost organizaciji
5. Notranji odnosi
6. Strokovna usposobljenost in učenje
7. Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev
8. Vodenje
9. Organiziranost
10. Notranje komuniciranje in informiranje
11. Razvoj kariere
12. Nagrajevanje
13. Zadovoljstvo
14. Primerjalna vprašanja
15. Dodatna vprašanja o sistemih

Tabela 10: Pregled organizacijske klime in zadovoljstva

Pregled organizacijske klime in zadovoljstva	Zdravstvo 2017 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2018 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2019 - Onkološki inštitut Ljubljana	StDev	%_1,2	%_4,5	panoga Zdravstvo	SiOK 2018	razlika 2019 -> 2018	razlika 2019 -> 2017	razlika -> zdravstvo
Strokovna usposobljenost in učenje	3,14	3,39	3,25	0,90	28,4	48,6	3,57	3,51	-0,14	0,11	-0,32
Odnos do kakovosti	3,36	3,47	3,24	0,98	31,5	49,1	3,75	3,79	-0,23	-0,12	-0,51
Inovativnost in iniciativnost	3,20	3,24	3,18	0,89	31,3	43,3	3,54	3,63	-0,06	-0,02	-0,36
Zadovoljstvo	3,31	3,29	3,14	0,84	31,0	45,2	3,52	3,58	-0,15	-0,17	-0,38
Motivacija in zavzetost	3,19	3,22	3,09	0,97	35,2	44,8	3,55	3,58	-0,13	-0,10	-0,46
Vodenje	3,00	3,10	2,83	1,07	42,7	35,8	3,43	3,50	-0,27	-0,17	-0,60
Notranji odnosi	2,82	3,06	2,79	1,14	44,4	34,6	3,43	3,48	-0,27	-0,03	-0,64
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	2,81	2,94	2,63	1,04	46,6	28,1	3,27	3,40	-0,31	-0,18	-0,64
Organiziranost	2,88	2,93	2,63	1,11	46,8	29,2	3,36	3,44	-0,30	-0,25	-0,73
Notranje komuniciranje in informiranje	2,74	2,83	2,46	1,15	56,6	28,0	3,18	3,30	-0,37	-0,28	-0,72
Max N	135	156	107	/	/	/	4261	/	/	/	/
Povprečje	3,04	3,15	2,92	/	/	/	3,46	3,52	-0,23	-0,12	-0,54

Povprečna ocena je v letu 2019 znašala 2,92, v letu 2018 pa je znašala 3,15.

Znotraj povprečne ocene je ocena zadovoljstva zaposlenih znašala 3,14, medtem ko je v letu 2018 znašala 3,29.

11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA (v nadaljevanju OI) 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 2019 je OI najel zunanega izvajalca, kar omogoča 12. člen Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema nadzora javnih financ. Za izvajalca notranje revizije v letu 2019 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. poslovnega organa proračunskega uporabnika oz. organa nadzora, ki je opredelil kot predmet notranjega revidiranja za leto 2019 področja, ki so bila tudi predmet pogodbe o izvajanju notranje revizije, se je izvedla redna notranja revizija poslovanja na naslednjih področjih:

1. Pravilnost obračunavanja plač z vidika Uredbe o enotni metodologiji in obrazcih za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju (Ur. List RS, št. 14/09 s spremembami),
2. Preveritev obstoja in delovanja notranjih kontrol na področju stroškov dela – utemeljenost 36- urnega delavnika pri zaposlenih na OI,
3. Pregled finančnega poslovanja inštituta v letu 2019,
4. Priprava letnega poročila v skladu z Usmeritvami za državno notranje revidiranje za prvo in drugo fazo revizije in pregled navedenih ukrepov v odzivnem poročilu posloводства inštituta za prvo in drugo fazo revizije,
5. Pregled realizacije ukrepov iz sanacijskega programa za prvo leto trajanja sanacije v skladu s 27. členom Protokola o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu.

Primerjava opravljenega dela z načrtovanim

Vsa načrtovana področja so bila pregledana, poročila o notranji reviziji so bila posredovana, pregledana s strani naročnika in ker ni bilo odstopanj v mnenju in stališčih so bili podani pogoji za izdajo končnih poročil za vse načrtovana področja.

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 decembru 2019. Predmet notranje revizije se je nanašal na:

- 1. Pravilnost obračunavanja plač z vidika Uredbe o enotni metodologiji in obrazcih za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju (Ur. List RS, št. 14/09 s spremembami);**
- 2. Preveritev obstoja in delovanja notranjih kontrol na področju stroškov dela – utemeljenost 36- urnega delavnika pri zaposlenih na OI**

Cilj notranje revizije na področju pravilnosti obračunavanja plač:

- z vidika Uredbe o enotni metodologiji in obrazcih za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju (Ur. List RS, št. 14/09 s spremembami) je podati zagotovilo, da delovanje kontrolnega sistema na revidiranem področju zagotavlja poslovanje v skladu s predpisi.
- podati zagotovilo, da delovanje kontrolnega sistema na revidiranem področju obstoja in delovanja notranjih kontrol na področju stroškov dela – utemeljenost 36- urnega delavnika pri zaposlenih na OI, zagotavlja poslovanje v skladu s predpisi.

V nadaljevanju navajamo ugotovljene nepravilnosti oz. pomanjkljivosti s priporočili za ukrepanje.

Z. št.	Ugotovitev	Priporočilo/ukrep
1.	Pripoznanje tveganj na področju plač v registru tveganj Zavod tveganj na področju plač ni pripoznal v registru tveganj, čeprav se tveganja na tem področju vedno pojavljajo in so pomembna.	Zavod naj v internem aktu opiše proces posodobitve aktualnega registra tveganj, v okviru katerega naj opredeli usmeritve in izhodišča za pripoznavo in obvladovanje vseh aktualnih tveganj. Opredeljene usmeritve naj pri pripravi in posodobitvi registra tveganj dosledno upošteva.
Pravilnost obračunavanja plač z vidika Uredbe o enotni metodologiji in obrazcih za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju (Ur. List RS, št. 14/09 s spremembami)		
2.	Razmejitev dolžnosti med zaposlenimi Naloge s področja vodenja kadrovske evidence, obračuna plač in izplačil so sicer razdeljene med več zaposlenih. Podatki iz kadrovske evidence se ne prenašajo avtomatsko v sistem obračuna plač, ampak se tam podatki ponovno ročno vnašajo, obstaja visoko tveganje napak. Ustrezna kontrola (ročna oz. računalniško podprta) skladnosti stalnih podatkov med kadrovske evidence in aplikacijo za obračun plač ter podatkov o opravljenih urah dela, delovni uspešnosti, dodatkih ipd. ni ustrezno vzpostavljena, saj se zaradi preobremenjenosti zaposlenih in pomanjkanja časa za izvedbo tovrstnih kontrol v oddelku za obračun plač velikokrat ne izvaja.	Zavod naj vzpostavi informacijsko povezavo med kadrovske evidence in obračunom plač, s čimer bo zmanjšal tveganje napak pri vnosu kadrovskih podatkov v program za obračun plač.
3.	Evidentiranje prisotnosti na delu Na večini oddelkov se evidence prisotnosti vodijo na osnovi evidentiranja prisotnosti v Špici (program za evidentiranje prisotnosti na delu). Iz te evidence se ure ročno preštejejo glede na čas prisotnosti in se vpišejo v evidence evidentiranja delovnega časa. Prisotnost za zdravnike se ne vodi v planu dela, ampak se vodi ročno – običajno se prenos iz Evidence vodenja prisotnosti na delu (Špica) ne izvede pravilno, zato je treba narediti ročne popravke. V nekaj primerih smo zasledili, da iz evidence prisotnosti ni razvidno število dni rednega dela.	Zavod naj informacijsko poveže program za vodenje evidenc prisotnosti na delu (Špica) s planom dela, v katerem bi odgovorne osebe glede na dejansko prisotnost zaposlenega »popravile« podatke plana, ki bi po potrditvi s strani odgovornih oseb predstavljale podlago za obračun plač. Uspešno izveden testni prenos podatkov iz plana dela naj pospešeno uvaja tudi na ostalih oddelkih.
4.	Dodatki za sevanje in delo s citostatiki Pregled izplačila dodatkov za delo v sevanju in za delo s citostatiki je bil predmet notranje revizijskega pregleda v letu 2018, pri čemer smo podali priporočila, na katera je zavod v roku posredoval predvidene izvedene korektivne ukrepe, katerih rok za izvedbo pa je 31.12.2019.	Zavod naj upošteva rok za izvedbo podanih priporočil revizije na področju dodatkov v sevanju in dela s citostatiki v skladu s predvidenim planom.
5.	Odrejanje dela preko polnega delovnega časa Nadurno delo se ne odreja v pisni obliki pred začetkom dela, kar je v nasprotju s 144. členom ZDR-1, prav tako po opravljenem delu ne obstaja revizijska sled, razen evidenc prisotnosti na delu o tem, da je bilo delo dejansko opravljeno.	Zavod naj vzpostavi notranjo kontrolo, v okviru katere bo delo preko polnega delovnega časa odredil v pisni obliki, pred pričetkom dela. Predlagamo, da se odrejanje in odobravanje dela preko polnega delovnega časa izvede v informacijskem sistemu, pri čemer je potrebno posebno pozornost nameniti preseganju zakonsko določenih ur dela preko polnega delovnega časa.

Z. št.	Ugotovitev	Priporočilo/ukrep
6.	Delo preko polnega delovnega časa Na osnovi pregleda ugotovljamo, da posamezniki dejansko opravijo v določenem časovnem obdobju več dela preko polnega delovnega časa, kot je zakonsko določeno. Skupne ure dela preko polnega delovnega časa (nadurno delo in dela preko polnega delovnega časa) pri 227 zaposlenih presegajo zakonske letne omejitve izvajanja dela preko polnega delovnega časa, od tega 162 zaposlenih preko 300 ur, 4 zaposleni pa so na letni ravni dosegli tudi preko 1000 ur dela preko polnega delovnega časa, ena zaposlena je dosegla celo 1.581 ur preko delovnega časa.	Zavod naj delo organizira tako, da bo posebna pozornost namenjena dejanski izvedljivosti obsega dela tistih zdravnikov, ki opravijo povečan obseg ur ob zagotovitvi pogojev za varno delo zdravstvenih delavcev in kvalitetni obravnavi pacientov. Hkrati naj se preveri verodostojnost podatkov o obsegu dela in se delo zdravstvene dejavnosti organizira na način, da se v prihodnje prepreči kršitev veljavne zakonodaje in zdravnikom zagotovijo pogoji za varno obravnavo pacientov.
7.	Delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela Sklepi o povečanem obsegu dela so podpisani s strani generalne direktorice, vendar pa na sklepih v več primerih ni opredeljen vir sredstev, ki je podlaga za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela. Posebna specifikacija (poročila o delu iz katerih bi izhajale dejansko opravljene naloge na projektu) za opravljeno delo iz naslova delovne uspešnosti ne obstaja.	Zavod naj pri določitvi povečanega obsega dela dosledno upošteva določilo Uredbo o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence in o delu iz naslova delovne uspešnosti zagotovi revizijsko sled (poročila o delu, iz katerih izhaja vsebina opravljenega dela).
8.	Povračilo stroškov prevoza na delo in z dela Zavod pri povračilu stroškov prevoza na delo in z dela ne upošteva dosledno določbe 168. člena ZUJF-a, po kateri zaposlenemu pripada povračilo stroškov prevoza na delo in z dela v višini stroškov prevoza z javnimi prevoznimi sredstvi. Samo v primeru, če zaposleni nima možnosti prevoza z javnimi prevoznimi sredstvi, se mu prizna kilometrina v višini 8 odstotkov cene neosvinčenega motornega bencina – 95 oktanov. Zavod pri povračilu stroškov prevoza na delo in z dela ne upošteva možnosti povračila glede na dejansko prisotnost zaposlenih tako pri povračilu kilometrine kot pri povračilu stroškov javnega prevoza.	Zavod naj pri povračilu stroškov prevoza na delo in z dela dosledno upošteva zakonodajo, podana dodatna pojasnila v zvezi s povračilom stroškov prevoza, ki jih je podalo Ministrstvo za javno upravo in že obstoječo sodno prakso. Zaposlenim naj povrne povračilo stroškov prevoza upoštevajoč prisotnost na delu. Preračun prevoza naj informacijsko poveže z evidencami prisotnosti na delu.
Preveritev obstoja in delovanja notranjih kontrol na področju stroškov dela – utemeljenost 36- urnega delavnika pri zaposlenih na OI		
9.	V mesecu avgustu 2019 je imelo sklenjene pogodbe za 36 urni delovnik 363 zaposlenih na OI, kar predstavlja 31,8% vseh zaposlenih v mesecu avgustu. Za nekatere izmed njih v opisu del in nalog v sistemizaciji delovnih mest ni opredeljeno, da delajo na tveganih področjih, prav tako to tveganje ne izhaja iz lokacije delovnega mesta, zato za to zaposlene obstaja tveganje, da 36 urni delovnik ni upravičen.	Zavod naj s pomočjo strokovno usposobljenih oseb prouči ali pogoji dela upravičujejo 36 urni delovnik v skladu s 29. členom Kolektivne pogodbe za dejavnost zdravstva in socialnega varstva ter prilogo 1 h kolektivni pogodbi.

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.

Ker je bilo končno poročilo o notranji reviziji poslovanja za ta sklop izdano v mesecu decembru 2019, 90 dnevni rok za odzivno poročilo še ni pretekel.

3. Pregled finančnega poslovanja inštituta v letu 2019

Namen pregleda finančnega poslovanja inštituta v letu 2019 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 2019, 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. Končno poročilo je bilo izdano v februarju 2020.

4. Priprava letnega poročila v skladu z Usmeritvami za državno notranje revidiranje za prvo in drugo fazo revizije in pregled navedenih ukrepov v odzivnem poročilu posloводства inštituta za prvo in drugo fazo revizije

Ker je bilo končno poročilo o notranji reviziji poslovanja za sklop pregleda plač izdano v mesecu decembru 2019, za zadnjo fazo revizije pa v februarju 2020, 90 dnevni rok za odzivno poročilo še ni pretekel.

5. Pregled realizacije ukrepov iz sanacijskega programa za prvo leto trajanja sanacije v skladu s 27. členom Protokola o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu

V mesecu maju 2019 je bila izvedena notranja revizija pregleda realizacije ukrepov iz sanacijskega programa za prvo leto trajanja sanacije v skladu s 27. členom Protokola o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu (skladnost z zakoni, podzakonskimi akti, drugimi predpisi, usmeritvami, postopki in pogodbami). OI je pripravil odzivno poročilo na Pregled realizacije ukrepov iz sanacijskega programa za prvo leto trajanja sanacije v skladu s 27. členom Protokola o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu.

Cilj notranje revizije je bil ugotoviti, ali je za prvo leto sanacije¹:

- z izvedbo aktivnosti navedenih v sanacijskem programu dosežen cilj in namen sanacije, to je zagotoviti poslovno in plačilno stabilnost bolnišnice, s ciljem optimizacije vodenja in poslovanja,
- ali se s sprejetimi in realiziranimi sanacijskimi ukrepi in aktivnostmi izvaja dejavnost na način, da se tekoče posluje z uravnoteženim poslovnim izidom ob hkratnem zagotavljanju kakovostne izvedbe zdravstvenih storitev v okviru javne službe,
- ali so bili sanacijski ukrepi in navedene aktivnosti v sanacijskem programu v prvem letu sanacije realizirani v skladu s potrjenim sanacijskim programom.

V nadaljevanju navajamo ugotovljene nepravilnosti oz. pomanjkljivosti in podana priporočila za ukrepanje z izvedenimi ukrepi.

¹ Povzeto po 26. členu Protokola

Z. št.	Ukrep	Ocena ustreznosti izvedbe ukrepa	Priporočilo	Naziv OE, ki ukrep izvaja	Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	UKREP
10.	Elektronsko beleženje službenih in privatnih izhodov/prihodov	Ukrep je bil izveden v skladu s planom, prihranek na področju zmanjšanja nadur je višji za 396 EUR v primerjavi s planiranim, prihranek na področju zmanjšanja porabe pisarniškega materiala pa nižji za 551,13 EUR v primerjavi s planiranim, skupni prihranek je za 155,13 EUR v primerjavi s planiranim.		Kadrovska služba	Generalni direktor	REALIZIRANO (cilj dosežen)
11.	Dodatna kontrola vnosov opravljenega dela podjemnikov	Ustreznosti izvedbe ukrepa ne moremo preveriti, saj Inštitut evidenc, iz katerih bi bilo možno preveriti finančni učinek na pričakovan rezultat ne vodi.		Kadrovska služba	Generalni direktor	REALIZIRANO (dodatne kontrole se izvajajo)
12.	Povečanje števila utemeljenih sprejemov pacientov v akutno boln. obravnavo (ABO)	Ukrep je zaključen in je v celoti presegel načrtovane učinke. Ne glede na pomanjkljivo metodo spremljanja finančnih učinkov je bil presežen načrtovani dvig obsega dodatnih storitev in načrtovani finančni učinki. Iz vidika doseženih rezultatov je ukrep ustrezno izveden.		Bolnišnični oddelki vseh sektorjev	Strokovni direktor	REALIZIRANO (cilj presežen)
13.	Beleženje porabe zdravil po pacientih	Ukrep je bil izveden samo delno ustrezno in sicer po obsegu in vsebini. Načrtovane aktivnosti niso bile izvedene za celotno organizacijo zavoda, kot je bilo predvideno. Prav tako v okviru aktivnosti ni vzpostavljen sistem vrednostnega spremljanja porabe zdravil po pacientih.	<i>Iz primera poročila o zdravlilih po pacientu ni razvidno vrednostno spremljanje porabe zdravil. Priporočamo, da zavod vzpostavi sistem vrednostnega spremljanja porabe zdravil na pacienta oziroma vsaj na oddelek. Na tej osnovi bo v prihodnje možno spremljati stroške zdravil po oddelkih. Pri tem predlagamo, da se uporabijo dobre prakse iz materialnega poslovanja, kjer se za spremljanje zalog zdravil in drugih materialov uporabljajo notranje knjigovodske listne, kot so prejemnice, izdajnice, prenosnice, vračilnice in druge. Na tej osnovi je potrebno organizirati ustrezen informacijski sistem, v okviru katerega se bo zbiralo, urejalo in pripravljalo informacije o materialnem poslovanju.</i>	Lekarna	Generalni direktor	V REALIZACIJI (predviden datum vzpostavitve novega IS preko katerega bo možno beleženje porabe zdravil po pacientih je v letu 2020)

Z. št.	Ukrep	Ocena ustreznosti izvedbe ukrepa	Priporočilo	Naziv OE, ki ukrep izvaja	Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	UKREP
14.	Hitrejša umerjanja obsevalnih aparatov	Izvedba ukrepa je usklajena s predvidenim terminskim planom. Umerjanje se je zaključilo v manj kot 6 mesecih. S tem je načrtovani cilj aktivnost dosežen. Realizacija finančnega učinka je predvidena v letu 2019.		Sektor radioterapije	Strokovni direktor	REALIZIRAN (ocenjeni prihranek okvirno 400.000,00 EUR)
15.	Nov dodatni obsevalni prostor	Ukrep se izvaja, vendar se ključne aktivnosti ne izvajajo v skladu s prvotno planiranimi, ampak z nekajmesečnim zamikom, saj se je idejni projekt pripravil do marca 2019. Ker so se aktivnosti šele pričele, finančnega učinka še ni mogoče izračunati.		Sektor radioterapije	Strokovni direktor	V IZVAJANJU (zaradi sprejetja spremenjenega terminskega plana izvedbe bo nov obsevalni prostor pripravljen v konec leta 2020. Finančne učinke bo možno izmeriti v letu 2021)
16.	Menjava obsevalnega aparata 1	Ukrep se izvaja, vendar se ključne aktivnosti ne izvajajo v skladu s prvotno planiranimi, ampak z nekajmesečnim zamikom, saj se je idejni projekt pripravil do marca 2019. Ker so se aktivnosti šele pričele, finančnega učinka še ni mogoče izračunati.		Sektor radioterapije OIL	Strokovni direktor	V IZVAJANJU (vezan na ukrep številka 6.)
17.	Uvedba dežurstev na Odd. za anestezijo in int. ter. operat. strok namesto izmen	Ukrep še ni realiziran, aktivnosti ne potekajo popolnoma v skladu s predvidenim terminskim planom, saj bi morali biti zaposleni seznanjeni do 31.12.2018, dejansko aktivnosti v zvezi z realizacijo potekajo v 2019, prav tako so finančni učinki predvideni v letu 2019.		Odd. za anestezijo in int. ter. operat. Strok	Generalni direktor	Glede na spremenjen Pravilnik o zagotavljanju NZV se ukrep črta, saj je povsod na OI uvedeno zagotavljanje NZV v nadurnem delu.
18.	Ukinitev podjemnih pogodb za storitev vstavljanja VAP-ov	Ukrep se izvaja, vendar pa ocenjujemo, da finančni učinek ni bil pravilno izračunan, saj se pri izračunu ni odštela plača zaposlene po podjemni pogodbi in pa plače zaposlenih, ki izvajajo vstavljanje VAPov po 1.7.2018.	<i>Priporočamo, da se izvedejo vse načrtovane aktivnosti. Hkrati je potrebno pripraviti ustrezno metodologijo, ki bo vključevala tudi dodatne stroške dela za nadomeščanje podjemne pogodbe in po kateri se bo lahko spremljalo finančne učinke ukrepa.</i>	Sektor operativnih dejavnosti	Generalni direktor	REALIZIRAN (za izvajanje vstavljanja VAPov nimamo več podjemnih pogodb, vse se izvaja v rednem delovnem času, Dodatna zaposlitev anesteziista je bila planirana v Finančnem načrtu za leto 2017, kjer so bili upoštevani stroški zaposlitve. Ta zaposlitev ni bila planirana namesto podjemne pogodbe, temveč kot dodatna potreba na oddelku. Stroški dela so tako vključeni v stroške OI in so bili upoštevani tako stroški dela kot stroški podjemne pogodbe. V kolikor ne bi zaposlili osebe, ki zna vstavljati VAPe, bi

Z. št.	Ukrep	Ocena ustreznosti izvedbe ukrepa	Priporočilo	Naziv OE, ki ukrep izvaja	Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	UKREP
						imeli še vedno podjemno pogodbo in dodatnega zaposlenega anesteziista. Tako pa smo dosegli to, da smo na delovno mesto, ki je bilo planirano zaposlili osebo, ki zna vstavljati VAPe in le te vstavlja določen del svojega delovnega časa, skupaj še s 3 anesteziisti. V kolikor bi tukaj odštevali stroške dela, bi bili ti stroški dvakrat upoštevani. Neposredni finančni učinek je tako zmanjšanje stroškov za podjemno pogodbo, saj bi delovno mesto zasedli v vsakem primeru.
19.	Aktivno prijavljanje na projekte	Izvedba ukrepa je ustrezna in v skladu s predvidenim terminskim planom. Že v letu 2018 je dosežen neto prihodek na rezultat v višini 85.490 EUR, kar presega pričakovanih 50.000 EUR v letu 2019.		Enota za raziskovanje in izobraževanje, posamezne enote OI	Generalni direktor	REALIZIRAN (v celoti realiziran)
20.	Prenova podpornih procesov bolnišnice	Zaradi pomanjkljivosti pri pripravi ukrepa, neopredeljenih aktivnostih, rokih ter finančnih učinkih ne moremo podati ocene ustreznosti izvedbe ukrepa.	<i>Akcijski načrt je potrebno pripraviti v skladu z navodili sanacijskega odbora v Izhodiščih za pripravo sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda z dne 2.2.2018</i>		Generalni direktor	Ta ukrep ni bil vključen v potrjen sanacijski program (se pa na OI pripravlja razpis za izvedbo optimizacije procesov)
21.	Povečanje kakovosti predanalitične faze odvzema krvi za lab. preiskave na vseh odd. OILJ	Glede na pridobljena pojasnila menimo, da je ukrep neizvedljiv, zato predlagamo novelacijo izvedenega ukrepa.	<i>Novelacija ukrepa naj bo izvedena tako, da bo za izračun finančnih učinkov pripravljena ustrezna metoda izračuna, na osnovi katere se bo enoznačno presojo njihovo višino.</i>	Vsi oddelki in enote OI LJ, kjer poteka odvzem krvi	Strokovni direktor	REALIZIRAN (dosežen je cilj, da se je dodatno izobrazilo kader za odvzem krvi, finančno pa se ukrepa ne da ovrednotiti, saj je bistvo ukrepa kakovostna obravnava bolnika, ki je dosežena)
22.	Sprejem klinične poti za sprejem bolnikov na oddelek za intenzivno terapijo	Ukrep je bil izveden v skladu s predvidenim terminskim planom. Ker je bil sprejet konec decembra 2018 se bo učinek izvedenega ukrepa odražal v letu 2019.	<i>Potrebno je pripraviti ustrezno metodologijo po kateri se bo lahko spremljalo finančne učinke ukrepa.</i>	Vsi oddelki in enote OI LJ	Strokovni direktor	REALIZIRAN (dosežen je cilj, boljše preglednosti zasedenosti intenzivnega oddelka, prav tako gre tudi tukaj za ukrep, kjer je bistvo kakovostna obravnava pacientov, ki se prav tako ne da finančno ovrednotiti)
23.	Centralizacija naročanja laboratorijskih preiskav	Aktivnosti niso izvedene v skladu z načrtovanim terminskim planom. Ukrep se izvaja s časovnim zamikom. Ocena finančnega učinka za leto 2018 še ni mogoča.	<i>Potrebno je pripraviti ustrezno metodologijo za izračun finančnega učinka ukrepa.</i>	Vsi oddelki in enote OI LJ	Strokovni direktor	V IZVAJANJU (ukrep se izvaja, ocenjujemo, da bomo vzpostavili sistem centralnega naročanja laboratorijskih preiskav v letu 2020)
24.	Enoten program za stroške dela in kadre vseh JZZ	Ukrepa ni možno izvesti brez sodelovanja ustanovitelja, zato ta ukrep ni bil predmet revizije.		Ministrstvo za zdravje	Minister	NI UKREP OI

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 poračunava pravočasno kot tudi vse svoje prispevke in davke. 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 2019

V skladu z navodili oziroma usmeritvijo Ministrstva za zdravje, se število kadrov beleži na dva načina. In sicer se v Obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2019 – I. del 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 kader, zaposlen po pogodbi o zaposlitvi, za katere OI plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran (v nadaljevanju: zaposleni). Pri čemer se javni uslužbenci, ki koristijo porodniški dopust ter zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi in so na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni, 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. 2019 je bilo skupaj vseh zaposlenih s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi 1.191. Planirano na dan 31. 12. 2019 pa smo imeli 1.218 zaposlenih, kar pomeni, da smo 27 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. 2018 se je zvišalo število porodniških dopustov in bolniških odsotnosti daljših nad 30 dni (iz 54 na 77), kar posledično pomeni, da je nižje tudi število zaposlenih, ki dejansko opravljajo delo, ki je sicer glede na leto 2018 naraslo (iz 1.090 na 1.114), je pa nižje od načrtovanega, ki je bilo 1.163 zaposlenih.

Nižje število zaposlenih specialistov je predvsem posledica, da v letu 2019 še nismo nadomestili odhodov dveh specialistov. Število sobnih zdravnikov je ostalo enako kot leto prej (2), povečalo pa se je število sekundarijev (iz 4 na 5). Prav tako se je povečalo število specializantov (iz 38 na 40).

Glede na leto 2016 pa je v leto 2019 več 19 specializantov. Število specializantov je neodvisno od OI, saj število določa Zdravniška zbornica.

V zdravstveni negi skupaj je bilo na dan 31. 12. 2019 0,6 % več zaposlenih kot v letu 2018. Skupaj vseh medicinskih sester je bilo na dan 31.12.2019 349, leta 2018 pa 347, kar je predvsem posledica stanja na trgu. Planirali smo namreč povečanje števila zaposlenih v zdravstveni negi za 9,5%, (iz 347 na 380), kar pa žal, glede na pomanjkanje kadra na trgu, kljub prizadevanjem, ni bilo možno. Zaradi zakonske spremembe je prišlo do bistvene spremembe pri razmerju diplomirane medicinske sestre proti srednjim medicinskim sestram, saj je bilo skladno z zakonom premeščenih 72 srednjih medicinskih sester, ki so izpolnjevale zakonske pogoje, na delovno mesto diplomirane medicinske sestre. Število diplomiranih sester se je tako v primerjavi z lanskim letom zvišalo za 75, in sicer iz 178 na 253. Seveda pa se je na račun tega znižalo število srednjih medicinskih sester iz 152 na 79. 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.

Pri zaposlenih zdravstvenih delavcih in sodelavcih skupaj je bilo na dan 31. 12. 2019 1,5 % več zaposlenih kot v letu 2018. Na področju skupine E4 zdravstveni delavci in sodelavci je prišlo do povečanja števila zaposlenih, in sicer iz 264 v letu 2018 na 268 v letu 2019, kar je manj kot je bilo predvideno, kar pa je predvsem posledica bolniških odsotnosti, ki jih nismo uspeli nadomestiti. Znotraj te plačne skupine so predvsem ne-nadomeščeni (zaradi porodniške odsotnosti, bolniške odsotnosti) zaposleni na delovnem mestu analitik v laboratorijski medicini, saj jih na trgu ni in težko dobimo že kader za nedoločen čas, za določen čas pa še toliko težje. Na račun odsotnosti, ki jih ne moremo nadomestiti, je večje število pripravnikov od načrtovanega, saj se odsotnosti nadomeščajo s pripravniki. Na dan 31.12.2019 smo imeli 8 pripravnikov, kar je 5 več kot v letu prej ter 7 več od načrtovanega. Finančna sredstva za pripravnike v plačni skupini E04 so v celoti refundirana in tako plača pripravnikov ni strošek OI. Na dan 31.12.2019 je bilo zaposlenih 153 radioloških inženirjev, kar je toliko, kolikor smo jih planirali, glede na leto 2018 pa sta 2 več. Pri laboratorijskih tehnikih je en zaposleni več od načrtovanega (28), kar je posledica manj bolniških odsotnosti od predvidenih. Pri ostalih profilih znotraj te skupine ni večjih odstopanj od planiranega števila zaposlenih na dan 31.12.2019.

Pri zaposlenih nezdravstvenih delavcih je bilo na dan 31. 12. 2019 2,5 % več zaposlenih kot v letu 2018, vendar še vedno manj kot je bilo načrtovano (7 zaposlenih manj). Do povečanja števila zaposlenih, ki opravljajo delo, je prišlo pri administraciji, kar je posledica manj bolniških od načrtovanih ter uspešnega nadomeščanja odsotnosti. Na ostalih področjih nismo uspeli nadomestiti vseh odsotnosti ter odhodov, saj je vse težje dobiti kader tudi za podporne službe, kjer večkrat neuspešno ponavljamo razpise.

Večje število odsotnosti na dan 31. 12. 2019 je razvidno iz točke VII. Obrazca 3, kjer je prikazano število zaposlenih na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni oziroma porodniški odsotnosti, ki je za 23 višje kot leta 2018 ter za 22 zaposlenih višje od predvidenih odsotnosti. Na dan 31. 12. 2019 je bilo odsotnih 77 zaposlenih, leta 2018 je bilo odsotnih 54 zaposlenih. V letu 2019 smo se tako zopet približali letu 2016, kjer je bilo odsotnih 72 zaposlenih. Število porodniških oziroma bolniških odsotnosti je razvidno iz spodnje tabele.

Tabela 1: Število odsotnosti (porodniške in bolniške nad 30 dni)

	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	31.12.2019
porodniške odsotnosti	42	49	38	46
bol. odsotn. nad 30 dni	30	14	16	31
skupaj vseh zaposlenih	72	63	54	77
delež porodniških ods.	58,33%	77,78%	70,37%	59,74%
delež bolniških ods.	41,67%	22,22%	29,63%	40,26%

Po trendu padanja števila odsotnosti nad 30 dni od leta 2016 do 2018, je tako zopet zaznati trend višanja števila bolniških odsotnosti nad 30 dni, za katerega si bomo prizadevali, da se že v naslednjem letu zopet obrne navzdol.

Za določen čas smo večinoma zaposlovali iz naslova nadomeščanj daljših bolniških in porodniških odsotnosti, in sicer, od odsotnih 77 zaposlenih, smo imeli na dan 31. 12. 2019 nadomeščenih zgolj 23 odsotnih. Na dan 31. 12. 2019 je bilo tako nadomeščenih slabih 30% odsotnosti, v letu prej pa je bilo nadomeščenih 50 % odsotnosti, v letu 2017 pa 57 %, kar je odraz pomanjkanja kadra na trgu. Poleg nadomeščanj smo za določen čas zaposlovali še projektne zaposlitve, mlade raziskovalce, zdravnike specializante, zdravnike sekundarije in sobne zdravnike.

Na dan 31. 12. 2019 je bilo na OI za krajši delovni čas 70 zaposlenih, na dan 31.12.2018 je bilo 73 zaposlenih, na dan 31. 12. 2017 69, v letu 2016 pa 54.

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

Tabela 2: Prikaz realiziranega števila zaposlenih na presečni dan po letih

Struktura zaposlenih	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2017	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2019	Planirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2019
E1 - Zdravniki skupaj	182	196	203	206
Višji zdravnik specialist	105	111	117	116
Specialist	36	41	39	45
Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	9	2	2	3
Specializant	32	38	40	39
Sekundarij	0	4	5	3
E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	341	347	349	380
Medicinska sestra VII./2 TR	4	5	6	5
Diplomirana medicinska sestra	172	178	253	203
Srednja medicinska sestra / babica	154	152	79	160
Bolničar	10	12	11	12
Pripravnik zdravstvene nege	1	0	0	0
E2 - Farmacevtski delavci skupaj	23	23	24	24
Farmacevt specialist	8	8	8	8
Farmacevt	1	1	1	1
Farmacevtski tehnik	14	14	15	15
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	259	264	268	274
Analitik (različna področja)	1	4	3	2
Medicinski biokemik specialist	4	4	3	4
Klinični psiholog specialist	1	1	1	1
Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	0	0	1	0
Socialni delavec	3	3	3	3
Sanitarni inženir	2	2	2	2
Radiološki inženir	147	151	153	153
Psiholog	1	1	1	2
Fizioterapevt	5	5	6	6
Analitik v laboratorijski medicini	23	20	22	30
Inženir laboratorijske biomedicine	12	14	14	17
Laboratorijski tehnik	31	33	28	27
Pripravnik	8	3	8	1
Ostali	21	23	23	26
Ostali delavci iz drugih plačnih skupin	14	21	25	27
Ostali	14	21	25	27
J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj	229	239	245	252
Administracija (J2)	69	69	72	68
Področje informatike	10	10	9	11
Ekonomsko področje	24	25	25	25
Kadrovsko-pravno in splošno področje	9	10	11	12
Področje nabave	11	11	12	14
Področje tehničnega vzdrževanja	10	11	11	12
Oskrbovalne službe	68	71	71	72
Ostalo	28	32	34	38

Struktura zaposlenih	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2017	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2019	Planirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2019
Skupaj zaposleni (E1, E3, E2, E4, Druge plačne skupine, J)	1.048	1.090	1.114	1.163
Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	63	54	77	55
Zaposleni preko javnih del	0	0	0	0
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI	1.111	1.144	1.191	1.218

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 2019 - II. del izhaja, da je število zaposlenih na dan 1. 1. 2020 v skladu s planom oziroma, da dovoljenega števila na dan 1. 1. 2020 nismo presegli. Na dan 1. 1. 2020 je bilo dovoljeno število zaposlenih, h kateremu je soglasje dalo Ministrstvo za zdravje, 1.173,07, realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2020 pa je bilo 1.153,10. Na OI smo bili tako na dan 1.1.2020 za 19,97 ljudi pod dovoljenim številom zaposlenih. Pri čemer je bilo na dan 1. 1. 2020 število zaposlenih, ki se financirajo iz sredstev ZZZS in ZPIZ 1.034,39, dovoljeno število pa je bilo 1.053,84 in smo torej tu 19,45 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).

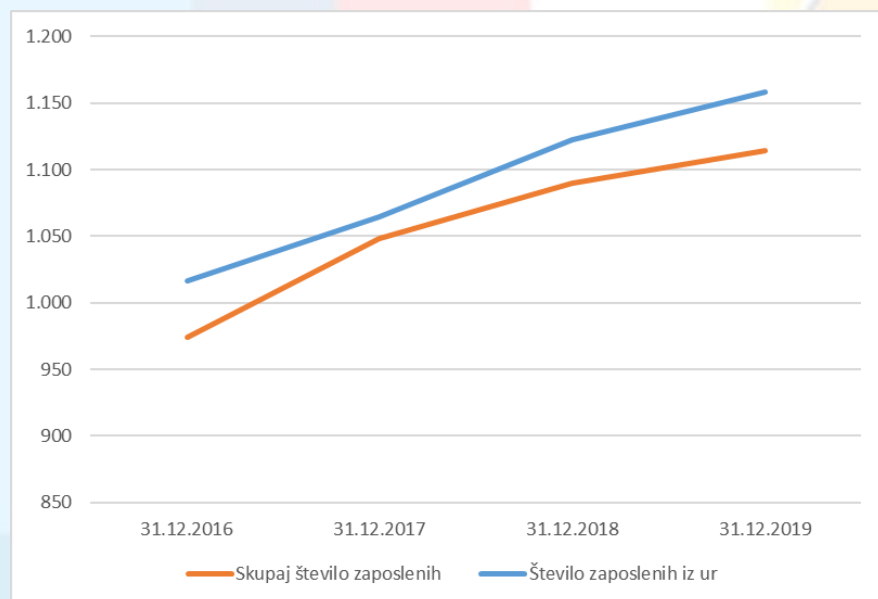
Dejanski obseg opravljenega dela je najbolj razviden iz primerjave števila zaposlenih iz opravljenih ur dela. Število zaposlenih iz ur dela leta 2019 je bilo 898,2, leta 2018 je bilo 866,70, leta 2017 je bilo zaposlenih iz ur dela 833,30. V letu 2019 je bilo tako zaposlenih iz ur za 3,6 % višje kot v letu

2018, medtem, ko je število zaposlenih v letu 2019, glede na leto 2018 naraslo za 2,2 % (iz 1090 na 1114). Iz spodnje tabele je razvidno število zaposlenih iz ur od leta 2016 dalje.

Tabela 3: Število zaposlenih iz ur

Pregled plačanih ur	ŠT. DEL. IZ UR 2016	ŠT. DEL. IZ UR 2017	ŠT. DEL. IZ UR 2018	ŠT. DEL. IZ UR 2019	indeks 17/16	indeks 18/17	indeks 19/18
Redno delo	718,70	742,20	772,80	800,4	103,27	104,12	103,6
Nadure - dejavnost	63,00	65,70	68,40	79,6	104,29	104,11	116,4
Nadure - raziskovalna dej.	6,50	6,80	6,70	8,1	104,62	98,53	120,7
Dežurstvo	17,40	17,50	17,50	8,8	100,57	100,00	50,3
Pripravljenost	1,20	1,20	1,30	1,2	100,00	108,33	95,9
SKUPAJ DELO	806,80	833,30	866,70	898,2	103,28	104,01	103,6
Dopusti in druge odsotnosti	175,10	195,70	219,30	218,7	111,76	112,06	99,7
Bolezni v breme OI	35,10	35,70	36,30	41,5	101,71	101,68	114,2
Bolezni v breme ZPIZ	3,00	3,00	2,80	2,5	100,00	93,33	89,3
Bolezni v breme ZZZS:	31,10	34,70	27,70	34,8	111,58	79,83	125,7
- od tega poškodbe izven dela	3,40	2,10	3,50	2,7	61,76	166,67	77,7
- od tega nega	9,20	10,30	10,40	11,3	111,96	100,97	109,0
- od tega ostale bolezni	18,50	22,20	13,90	20,8	120,00	62,61	149,3
SKUPAJ ODSOTNOSTI	244,30	269,00	286,20	297,5	110,11	106,39	103,9
SKUPAJ VSE URE	1.051,10	1.102,30	1.152,90	1.195,6	104,87	104,59	103,7
Povp. št. del. po stanju brez porodnic	984,67	1.034,92	1.085,33	1.126,92			
Povp. št. del. izračunano iz ur	1.067,78	1.064,62	1.122,39	1.158,32			
Povp. št. delavcev po stanju	1.019,92	1.080,75	1.124,25	1.164,50			

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



Glede bolniških odsotnosti opazimo, so le te od leta 2016 do leta 2019 padale, v letu 2019 pa so zopet močno narasle. In sicer je bil delež bolniških odsotnosti v breme OI v letu 2016 3,34, v letu

2017 3,24, v letu 2018 je bil ta 3,15, v letu 2019 pa zopet 3,5. Delež bolnih je tako višji kot je bil v letu 2016. Prav tako se je povečal delež bolniških odsotnosti v breme ZZSZ glede na leto 2018 in znaša v letu 2019 2,9, vendar pa ni presegel deleža v letu 2017 (3,14) in v letu 2016 (3,10). Znotraj bolnih v breme ZZSZ je padel delež poškodb pri delu, delež nege ostaja enak kot v letu 2018, delež ostale bolezni pa se je dvignil iz 1,2 (2018) na 1,7 (2019).

Tabela 4: Bolniške odsotnosti po letih

Pregled plačanih ur	2016	Delež 2016	2017	Delež 2017	2018	Delež 2018	2019	Delež 2019
Redno delo	1.500.659	68,38	1.549.671	67,33	1.613.688	67,03	1.671.287	66,95
Nadure - dejavnost	131.546	5,99	137.078	5,96	142.745	5,93	166.220	6,66
Nadure - raziskovalna dej.	13.470	0,61	14.119	0,61	14.046	0,58	16.891	0,68
Dežurstvo	36.306	1,65	36.454	1,58	36.458	1,51	18.386	0,74
Pripravljenost	2.428	0,11	2.565	0,11	2.740	0,11	2.602	0,10
SKUPAJ DELO	1.684.409	76,76	1.739.887	75,60	1.809.677	75,18	1.875.386	75,12
Dopusti in druge odsotnosti	365.703	16,66	408.557	17,75	458.001	19,03	456.591	18,29
Bolezni v breme OI	73.244	3,34	74.491	3,24	75.871	3,15	86.589	3,47
Bolezni v breme ZPIZ	6.264	0,29	6.264	0,27	5.750	0,24	5.220	0,21
Bolezni v breme ZZSZ:	64.894	3,10	72.361	3,14	57.941	2,41	72.679	2,91
- od tega poškodbe izven dela	7.007	0,32	4.430	0,19	7.208	0,30	5.678	0,23
- od tega nega	19.205	0,88	21.583	0,94	21.733	0,90	23.663	0,95
- od tega ostale bolezni	38.682	1,76	46.348	2,01	29.000	1,20	43.338	1,74
SKUPAJ ODSOTNOSTI	510.105	23,24	561.673	24,40	597.563	24,82	621.079	24,88
SKUPAJ VSE URE	2.194.514	100,00	2.301.561	100,00	2.407.240	100,00	2.496.465	100,00
Povp. št. del. po stanju brez porodnic	984,67		1034,92		1085,33		1.126,92	
Povp. št. del. izračunano iz ur	1.016,78		1.064,62		1.122,39		1.158,32	
Povp. št. delavcev po stanju	1019,92		1080,75		1124,25		1.164,50	

V letu 2019 smo realizirali 39,9 odobrenih zaposlitev v finančnem načrtu za leto 2019. Nerealiziranih ostaja 11 odobrenih dodatnih zaposlitev za nedoločen čas v finančnem načrtu 2019, ki pa so vse v postopku zaposlitev in bodo realizirane v letu 2020.

Zaposlitve, ki jih nismo uspeli realizirati, 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 5: Realizirane dodatne zaposlitve iz finančnega plana 2019

DODATNE zaposlitve FN19	št.	DELOVNO MESTO
Generalni direktor	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)
Strokovni direktor	1	J015009 FINANČNO RAČUNOVODSKI DELAVEC V
Odd. za radiologijo	1	E018020 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2
	2	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I
Odd. za nuklearno medicino	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I
Odd. za citopatologijo	1	E047004 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI III
Odd. za patologijo	1	E047002 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I (za delo v lab)
Odd. za laboratorijske dej.	1,5	E047031 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE I
Odd. za molekularno diag.	2	E047003 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI II
Odd. za ginekološko onkologijo	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1
Sektor radioterapije	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I (MRI simulator)
Sektor za internistično onkologijo	1	E017001 ZDRAVNIK BREZ SPECIALIZACIJE / ZDRAVNIK PO OPRAVLJENEM SEKUNDARIATU
Enota za klinično prehrano	1	E047048 PREHRANSKI SVETOVALEC I (DEXO)
Genetika	1	E018021 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 3
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI
Fizioterapija	1	E047022 FIZIOTERAPEVT I (INTENZIVNA NEGA, REHABILITACIJSKA ENOTA)
Zdravstvena administracija	1	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I) - DČ
Zdravstvena nega	1	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI (AMB KT in odd. H1)
	1	E037015 DMS V ANESTEZIJI (žilne pristope)
	0,25	E037010 DMS - OPERACIJSKA MEDICINSKA SESTRA (vstavljanje VAP)
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (oddelčna)
	3	E035003 SMS - DELO S CITOSTATIKI (H1)- PRESTRUKTURIRAJO V 3 DMS - zaposlitev na interni ali amb. KT
	1	E035023 SMS V STERILIZACIJI
	0,12	E035017 SMS V NEGOVALNI ENOTI (zaposlitev iz 35 ur na 40)
	1	E035008 SMS S SPECIALNIMI ZNANJI (ambulante - informacijski pult)
Lekarna	1	E025001 FARMACEVTSKI TEHNIK - DELO S CITOSTATIKI - DČ
Register raka	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (aktivna registracija)
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (aktivna registracija)
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (aktivna registracija)
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (aktivna registracija)
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (ALI ANALITIK II) (aktivna registracija)
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (ALI ANALITIK II) (aktivna registracija)
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (ALI ANALITIK II) (aktivna registracija)
	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I) (klin. register pljučnega raka)
Pralnica	1	J033029 VZDRŽEVALEC PERILA III
Služba za informatiko	1	J017030 INŽENIR TEHNIČNIH STROK VII/2 (I)
	1	J015034 SKRBNIK INFORMACIJSKEGA SISTEMA V
SKUPAJ	39,9	

Tabela 6: Nerealizirane dodatne zaposlitve iz finančnega plana 2019

DODATNE zaposlitve FN19	št.	DELOVNO MESTO
Odd. za radiologijo	1	E018020 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2
Odd. za patologijo	1	E047002 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I (za delo v lab)
Odd. za laboratorijske dej.	1	E047002 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I
Enota za klinično prehrano	1	E047048 PREHRANSKI SVETOVALEC I (DEXO)
Zdravstvena nega	4	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI (AMB KT in odd. H1)
	1	E035012 SMS V INTENZIVNI NEGI (KRG)
Enota za VZD	1	J017159 VARNOSTNI INŽENIR VII/2 (II)
Služba javnih naročil	1	J017138 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (III)
SKUPAJ	11,0	

Na OI je v letu 2019 skupaj prišlo 138 ljudi, kar je 5 manj kot v lanskem letu. Od tega je prišlo za nedoločen čas 54 ljudi (10 manj kot lansko leto), za določen čas pa 84 (6 več kot v lanskem letu). Z OI je skupaj odšlo 91 zaposlenih (19 manj kot lansko leto), od tega je odšlo 53 zaposlenih za nedoločen čas (7 manj kot lansko leto) in 38 določen za čas (12 več kot lansko leto).

V letu 2019 je prišlo 6 zdravnikov specialistov za nedoločen čas, leta 2018 pa 16, odšla pa sta 2 zdravnika specialista zaposlena za nedoločen čas, v letu 2018 pa 13. Razlog za odhod specialistov je bil v enem primeru upokojitev, v drugem primeru pa sporazumno prenehanje pogodbe o zaposlitvi.

Diplomiranih medicinskih sester je v letu 2019 za nedoločen čas prišlo 15 (19 v letu 2018), odšlo jih je 10 (14 v letu 2018), medtem, ko je srednjih medicinskih sester za nedoločen čas prišlo 9 (4 v letu 2018), odšlo 12 (8 v letu 2018). Za določen čas so prišle 4 diplomirane medicinske sestre (5 v letu 2018), odšli pa sta dve 2 (5 v letu 2018). Srednjih medicinskih sester za določen čas je prišlo 5 (4 v letu 2018), odšli pa sta 2 (4 v letu 2018). Prav tako je na področju nege prišel 1 bolničar za nedoločen čas ter 1 odšel, v letu 2018 pa so prišli 4 ter odšli 3. Prišel pa je tudi 1 bolničar za določen čas. 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 7: Prihodi na OI v letu 2019

	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolniln o delo	Skupaj
Zdravniki specialisti	5	1	0	6
Specializanti	0	9	0	9
Sekundariji	0	20	0	20
Sobni zdravniki	0	4	0	4
DMS	15	4	0	19
SMS	9	5	0	14
Bolničar	1	1	0	2
E2 - Farmacevcki delavci skupaj	1	3	0	4
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	16	21	0	37
H - raziskovalni delavci skupaj	0	6	0	6
B - Poslovodni organi	0	0	0	0
J - nezdravstveni delavci skupaj	7	10	0	17
Skupaj	54	84	0	138

Tabela 8: Odhodi z OI v letu 2019

	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolniln o delo	Skupaj
Zdravniki specialisti	2	0	0	2
Specializanti	0	1	0	1
Sekundariji	0	15	0	15
Sobni zdravniki	0	3	0	3
DMS	10	0	0	10
SMS	12	2	0	14
Bolničar	1	0	0	1
E2 - Farmacevcki delavci skupaj	2	2	0	4
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	18	7	0	25
H - raziskovalni delavci skupaj	0	3	0	3
B - Poslovodni organi	0	0	0	0
J - nezdravstveni delavci skupaj	8	5	0	13
Skupaj	53	38	0	91

14.1.2. Ostale oblike dela

Prikaz sklenjenih podjemnih pogodb

V letu 2019 smo sklenili 146 podjemnih pogodb. Od tega je bilo 86 podjemnih pogodb sklenjenih z lastnimi zaposlenimi. Z zunanjimi izvajalci smo sklenili 56 podjemnih pogodb ter 4 pogodbe o občasnem delu.

Za zdravstvene storitve smo sklenili 119 podjemnih pogodb, od tega z zdravniki 94 in 25 z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci. Za nezdravstvene storitve smo sklenili 27 podjemnih pogodb, od tega 5 na raziskovalnih projektih.

Vsa izplačila v letu 2019 so prikazana v spodnji tabeli, iz katere je razvidno, da so stroški za delo po podjemnih pogodbah v letu 2019 znašali 1.431.828,99 € bruto, kar je za 8,85% več kot v letu 2018, ko so stroški znašali 1.315.439,79 €. Stroški dela po pogodbah o občasnem delu so v letu 2019

znašali 15.890,00 €, medtem ko so v letu 2018 stroški znašali 23.501,74 € in so tako nižji za 32,4% (7.611,74 €).

Skupno število sklenjenih pogodb v primerjavi z letom 2018 ostaja enako, spremenilo pa se je število pogodb po posameznih področjih dela, kot pojasnjujemo v nadaljevanju. V letu 2019 so bile sklenjene 4 pogodbe več v primerjavi z letom 2018 na področju zagotavljanja citoloških storitev, kjer se je v letu 2019 zaradi odpovedi pogodbe o zaposlitvi enega specialista in zaradi nujnosti pravočasnih pregledov preparatov brisov materničnega vratu, sklenilo pogodbe z zunanjimi izvajalci iz UKC Maribor. Zaradi zagotavljanja kakovosti pregledanih preparatov, se je v okviru programa ZORA organizirala Šola za presejalce – citotehnologe, za potrebe katere smo sklenili novih 6 podjemnih pogodb. Pri programu DORA je v začetku leta, zaradi vzpostavitve novega diagnostičnega centra DORA v UKC Maribor, sodelovalo 5 pogodbenikov več. Prav tako sta bila 2 pogodbenika več tudi pri zagotavljanju radioloških storitev, kjer zaradi podvojenega števila CT in MR preiskav ter nerealiziranih zaposlitev in daljših odsotnosti zaposlenih ni mogoče drugače zagotavljati nemotenega delovnega procesa. Ena podjemna pogodba je bila sklenjena z zunanjo izvajalko za psihološko pomoč in podporo zaposlenim. Enako število sklenjenih podjemnih pogodb ostaja na projektu SVIT, področju ginekoloških storitev ter za TBI storitve.

Deset (10) dodatnih podjemnih pogodb se je sklenilo z lastnimi zaposlenimi z namenom organiziranja in izvajanja tečaja dodatnih postopkov oživljanja, ki je namenjen zaposlenim zdravnikom specialistom in je požel veliko odobravanje med zaposlenimi. Prizadevamo si, da bomo v letošnjem letu izvedli tečaj tudi za zaposlene v zdravstveni negi.

Na področju sklepanja pogodb za nezdavstvene storitve se je, zaradi izredne situacije v Finančni službi, na področju obračuna plač, za krajše obdobje sklenila 1 pogodba o občasnem delu z zunanjo izvajalko, število pogodb o občasnem delu na področju zdravstvene administracije je ostalo enako kot v lanskem letu. Poleg navedenih je bila sklenjena še pogodba o občasnem delu za izvajanje inventure.

Manjši padec sklenjenih podjemnih pogodb pa je opazen na področju izdelave drugih mnenj, kirurških storitev, anestezioloških storitev ter radioterapevtskih storitev.

Pri sklepanju podjemnih pogodb se skušamo ravnati čim bolj optimalno in racionalno, zato se jih poslužujemo na področju, kjer drugače ne bi mogli zagotavljati nemotenega procesa dela. S podjemnimi pogodbami kot tudi s pogodbami o občasnem delu pokrivamo kadrovski primanjkljaj na področjih, kjer na trgu ni ustreznih kadrov.

Tabela 9: Podjemne pogodbe in sejnine 2019

PODJEMNE POGODBE IN SEJNINE 2019 (jan.- dec.)												
PODJEMNE POGODBE	SKUPAJ						LASTNI ZAPOSLENI			ZUNANJI IZVAJALCI		
	Bruto	Št. Pogodb	posebni davek 25%	prisp. 8,85%	prisp. 0,53%	prisp. 5,03	Bruto bruto	Št. Pogodb	Bruto	Bruto bruto	Št. Pogodb	Bruto Bruto
Projekt DORA	1.041.831,16	39	260.458,03	92.202,05	5.503,11	50,50	1.400.044,85	26	785.296,92	1.055.282,08	13	256.534,24
Projekt SVIT	41.458,41	3	10.364,62	3.669,07	219,73	0,00	55.711,83	3	41.458,41	55.711,83	0	0,00
izdelava drugih mnenj	2.346,30	21	586,63	207,65	12,44	0,00	3.153,02	21	2.346,30	3.153,02	0	0,00
radioterapevtske storitve	15.717,37	1	3.929,41	1.390,99	83,30	0,00	21.121,07	0	0,00	0,00	1	15.717,37
kirurške storitve	77.814,96	6	19.453,93	6.886,62	412,42	0,00	104.567,93	0	0,00	0,00	6	77.814,96
ginekološke storitve	209,95	1	52,49	18,58	1,11	0,00	282,13	0	0,00	0,00	1	209,95
anesteziološke storitve	49.390,80	5	12.347,75	4.371,09	261,77	0,00	66.371,41	0	0,00	0,00	5	49.390,80
citološke storitve	12.874,08	6	3.218,57	1.139,36	68,23	0,00	17.300,24	0	0,00	0,00	6	12.874,08
radiološke storitve	98.425,70	8	24.606,55	8.710,67	521,66	0,00	132.264,58	0	0,00	0,00	8	98.425,70
ZORA	49.195,93	14	12.298,98	4.353,84	202,13	130,98	66.181,86	5	15.832,94	21.276,26	9	33.362,99
TBI storitve	32.033,50	21	8.008,39	2.834,96	169,78	0,00	43.046,63	21	32.033,50	43.046,63	0	0,00
psihoonkologija	206,25	1	51,55	18,25	1,09	0,00	277,14	0	0,00	0,00	1	206,25
raziskovalni projekt P3-0307	281,65	2	70,40	24,93	1,49	0,00	378,47	0	0,00	0,00	2	281,65
raziskovalni projekt P3-0321	2.606,01	1	651,56	230,63	13,81	0,00	3.502,01	0	0,00	0,00	1	2.606,01
raziskovalni projekt P3-0003	1.407,00	1	351,75	124,52	7,46	0,00	1.890,73	0	0,00	0,00	1	1.407,00
raziskovalni projekt IP-0302	1.080,16	2	270,04	95,59	5,72	0,00	1.451,51	0	0,00	0,00	2	1.080,16
strokovni direktor- DPO	4.949,76	10	1.237,32	438,05	26,23	0,00	6.651,36	10	4.949,76	6.651,36	0	0,00
skupaj	1.431.828,99	142	357.957,97	126.716,85	7.511,48	181,48	1.924.196,77	86	881.917,83	1.185.121,18	56	549.911,16
POGODBE O OBČASNEM DELU												
zdravstvena admin.	12.717,40	2	3.179,30	1.125,49	3,60	121,12	17.146,91	0	0,00	0,00	2	12.717,40
finančna služba	706,60	1	176,64	62,53	3,74	0,00	949,51	0	0,00	0,00	1	706,60
generalni direktor	2.466,00	1	616,50	218,24	0,00	5,03	3.305,77	0	0,00	0,00	1	2.466,00
skupaj	15.890,00	4	3.972	1.406	7	126	21.402	0	0	0	4	15.890
sejnine	6.199,86	14	0,00	548,70	32,86	0,00	6.781,42	3	1.740,00	1.903,20	11	4.459,86
skupaj vse	1.453.918,85	160	361.930,41	128.671,81	7.551,68	307,63	1.952.380,38	89	883.657,83	1.187.024,38	71	570.261,02

Prikaz študentskega dela

Skupni stroški študentskega dela v letu 2018 so bili 332.689,00 €, v letu 2019 pa 434.193,00 €, kar je 30,5 % več kot smo porabili v letu 2018. V letu 2019 smo se za študentsko delo odločali zelo racionalno. Obseg študentskega dela v opravljenih urah smo v letu 2018 povečali glede na leto 2018, in sicer iz 49.708 ur na 57.199 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 ne-nadomeščenih 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 že v času študija pomembne izkušnje.

Na drugih področjih, kot so radiologija, zdravstvena administracija, register raka, citopatologija, nuklearna medicina in genetika, so študentje nudili pomoč pri delu zaradi odsotnosti in povečanega obsega dela, 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 kandidatk v presejalne programe (ZORA, DORA) in posredovanju obvestil o opravljeni mamografiji. Prav tako so študentje pomagali pri selitvi arhivov.

Na oddelku teleradioterapije so študentje višjih letnikov radiološke tehnologije opravljali delo na obsevalnih aparaturah, kjer smo imeli primanjkljaj zaradi bolniških odsotnosti in nosečnosti sodelavk, ki jih je potrebno umakniti iz območja ION sevanja.

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. V oddelku za eksperimentalno onkologijo in molekularno diagnostiko smo s pomočjo študentskega dela nadomestili bolniško odsotnost.

14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Konec leta 2019 je imelo z Onkološkim inštitutom Ljubljana sklenjeno pogodbo o izobraževanju 55 javnih uslužbencev, od tega 37 za podiplomski doktorski študij. Pogodbo o izobraževanju za dodiplomski študij je konec leta 2019 imelo 18 zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter nezdravstvenih delavcev. V preteklem letu je 7 sodelavcev uspešno zaključilo doktorski študij, ena sodelavka je zaključila šolanje na višji šoli.

V decembru 2019 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana 49 specializantov s sklenjenim delovnim razmerjem, v istem mesecu je bilo na kroženju enako število (49) specializantov brez delovnega razmerja. V preteklem letu je 6 specializantov opravilo specialistični izpit in sicer 1 iz področja patologije, 1 iz področja onkologije z radioterapijo in 4 iz internistične onkologije.

V letu 2019 je na Onkološkem inštitutu opravljalo pripravništvo 11 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Trije pripravniki so s pripravništvom začeli v letu 2018 in ga zaključili v letu 2019 (1 inženir lab. biomedicine, 1 diplomirani inženir radiološke tehnologije in 1 diplomirani fizioterapevt). V letu 2019 so s pripravništvom začeli 4 diplomirani inženirji radiološke tehnologije, 2 prehranska svetovalca in 2 inženirja laboratorijske biomedicine.

Zdravniki sekundariji lahko opravljajo izbirni del sekundariata tudi na Onkološkem inštitutu Ljubljana in tako smo v letu 2019 sklenili delovno razmerje s 24 zdravniki sekundariji, izbirni del sekundariata pa so opravljali v trajanju od 2 do 4 mesecev.

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 Ljubljana 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. 26 zaposlenih je bilo mentorjev v letu 2019 pri doktorskih nalogah, v letu 2018 pa 16, zaključenih doktorskih nalog, kjer so bili naši zaposleni mentorji je bilo 12. Poleg mentorstev doktorskih nalog, pa so zaposleni tudi mentorji pri 14 zaključenih

bolonjskih magistrskih nalogah (9-krat v 2018 in 5-krat v 2017), in pri 6 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 Ljubljana v letu 2019 izvedli 37 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev (v letu 2018 jih je bilo 38) in 238 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je nekaj manj v primerjavi z letom 2018, ko je bilo 293 evidentiranih seminarjev, vendar v rangi iz prejšnjih let (v letu 2017 je bilo 226 seminarjev). Prav tako je OI Ljubljana v letu 2019 organiziral/soorganiziral 106 strokovnih srečanj, kar je za 26 srečanj več kot v letu 2018, ko je bilo 80 strokovnih srečanj (brez ponovitev). Tako kot v letu 2018 smo tudi v 2019 za posamezna izobraževanja pridobili ustrezno število kreditnih točk s strani Zdravniške zbornice Slovenije.

Enota za zdravje in varnost pri delu je v letu 2019 izvedla 121 usposabljanj iz varstva pri delu in varstva pred požarom, od tega je 108 redno zaposlenih in 13 študentov. Enota za zdravje in varnost pri delu je v letu 2019 organizirala tudi usposabljanja za 7 zaposlenih, ki rokujejo z opremo pod tlakom (sterilizatorji) ter izvedla 11 vaj evakuacije, pri čemer je sodelovalo 47 posamičnih sektorjev/oddelkov/enot.

Poleg navedenega je Enota za zdravje in varnost pri delu v letu 2019 v letu 2019 izpeljala 259 usmerjenih obdobjnih zdravniških pregledov in 7 ciljanih zdravniških pregledov.

14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

V tabeli v nadaljevanju so prikazane storitve oddane zunanjim izvajalcem (npr. pranje, čiščenje, kuhinja, transport, sterilizacija, varovanje, ipd.). Naveden je letni strošek izvajanja te dejavnosti preko zunanjega izvajalca ter podatek, koliko lastnih zaposlenih imamo v teh dejavnostih.

Zunanji izvajalci so v letu 2019 opravljali za inštitut naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Stroški storitev oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2019 (EUR z DDV)	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev v tej dejavnosti
1.	Čiščenje vseh prostorov izvaja zunanji pogodbeni izvajalec, razen naslednjih prostorov: zaprtega dela operacijskih prostorov (E1 in D3), oddelka za nuklearno medicino, oddelka za brahiradioterapijo in celoten intenzivni oddelek E3, katerih čiščenje izvajamo z lastnimi kadri	1.022.956,49	14
2.	Čiščenje mobilnih enot DORA na različnih lokacijah po Sloveniji	4.282,74	0
2.	Priprava hrane za bolnike	2.158.574,00	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	111.753,10	0
4.	Storitve tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	259.789,40	0
5.	Pranje bolniškega perila, delovne obleke in delovne obleke za centralno pripravo citostatikov	3.825,25	11
6.	Plinska sterilizacija	1.368,72	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 celoten intenzivni oddelek 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, ker nimamo ustrezne tehnologije pranja za to vrsto obleke. Enako velja za izvajanje plinske sterilizacije.

V letu 2019 nismo:

- prevzeli v lastno izvajanje dejavnosti, ki so bile v preteklih letih oddane zunanjim izvajalcem,
- zaposlili kader, ki opravlja delo pri zunanjem izvajalcu dejavnosti, kateri je na podlagi pogodbe prevzel dejavnost oziroma storitev, ki je trajne narave.

14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2019

Poročilo o investicijskih vlaganjih 2019 (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 2019

Vrsta investicije	Amortizacija	Raziskovalni projekti	Donacije	Sredstva ustanovitelja	Skupaj
Programska oprema (licence in rač. programi)	1.375.685	32.420	0	0	1.408.106
Zemljišča in zgradbe	780.514	0	0	3.726.331	4.506.846
Medicinska oprema	4.517.366	68.024	97.600	19.752	4.702.742
Nemedicinska oprema	992.488	28.822	17.879	1.481	1.040.670
Skupaj	7.666.054	129.267	115.479	3.747.565	11.658.364

V letu 2019 smo realizirali investicije v skupni vrednosti 11.658.364 EUR. V tej vrednosti so po navodilih Ministrstva za zdravje vključene tudi investicije v teku.

V skupini **neopredmetenih sredstev** smo realizirali nabavo programske opreme in licenc v skupni vrednosti 1.408.106 EUR.

V skupini vlaganj v **nepremičnine** so bile realizirane investicije v skupni vrednosti 4.506.846 EUR in sicer iz sredstev ustanovitelja 3.726.331 EUR in iz sredstev amortizacije 780.514.

Skupna nabavna vrednost **medicinske opreme** je znašala 4.702.742 EUR.

V skupini **nemedicinske opreme** smo realizirali nabavo v skupni vrednosti 1.040.670 EUR in sicer za informacijsko tehnologijo 631.268 EUR (strežniki, računalniki, monitorji, tiskalniki) in za drugo opremo (drobni zdravniški in splošni drobni inventar, drobna laboratorijska oprema, pisarniška oprema, pohištvena oprema in stoli ter knjige) v skupni vrednosti 409.402 EUR.

Realizacija v informacijsko tehnologijo je prikazana v dokumentu »**Realizaciji IT 2019 (obrazec št. 7)**, ki je priloga k letnemu poročilu.

V nadaljevanju v tabeli podajamo realizirane vrednosti investicij v neopredmetena sredstva, nepremičnine ter medicinsko in nemedicinsko opremo (vključno z IT opremo) v letu 2019.

Tabela: Realizirane vrednosti investicij v letu 2019

Zap. Št.	Vrsta investicijskih del	Realizirana vrednost investicije v EUR z DDV
1	Linearni pospeševalnik ap7 (investicija v teku).	2.913.450
2	Dva RTG aparata.	543.749
3	Histeroskop-resektoskop.	61.905
4	Pokrivalnik Leica.	36.204
5	Videobronhoskop in videolaringoskop.	49.717
6	Monitor hemodinamski.	18.883
7	Transportni dihalni aparat (ventilator).	31.076
8	Monitor hemodinamski.	16.190
9	Linak 6- Truebeam Base System HD120 MLC-Varian (del investicije v linak 6).	36.592
10	Aparat za denziometrijo.	97.600
11	PCR sistem za molekularno diagnostiko.	50.185
12	Barvalnik Leica.	29.991
13	Avtom.barvalnik IHK in ISH.	47.883
14	Barvalec Benchmark Special.	25.494
15	UZ za sledenje učinkov elektroterapije in elektrokemoterapije.	39.352
16	Nadgradnja aparata spect/ct discovery nm.	207.000
17	Barvalnik Leica.	38.491
18	Dva tkivna procesorja.	84.180
19	Nadgradnja Mamografa Senographe Essential-MAM. S tomosintezo.	73.078
20	Komora mikrobiološka zaščitna.	13.649
21	UZ aparat za žilne pristope.	24.349
22	Stojalo za miši OPTIMICE-IVC sistem.	21.843
23	Črpalka za polnj. Citostatikov.	10.022
24	Dva UZ aparata za sečni mehur za radioterapijo.	19.996
25	UZ aparat kardiološki.	10.519
26	Zamrzovalnik laboratorijski 729 l.	16.244
27	Nadgradnja fantoma za radiofiziko (investicija v teku).	19.860
28	Defibrilatorji, mešalci zraka in kisika, respiratorji, inhalatorji, EKG aparati, oksimetri, aspiratorji in druga drobna medicinska oprema.	165.239
29	Ureditev prostora za aparat številka 6.	10.192
30	Vgradnja protipožarnih zaščit zunanjih oken - stavba C.	32.964
31	Vgradnja protipožarnih vrat in okna v pralnici.	26.038
32	Začasna prenova prostorov v B1 desno: vzpostavitev delovnih mest za potrebe širitve dejavnosti registra raka.	39.148
33	Preureditev ambulant oddelka za prehrano za zagotovitev zasebnosti pacientov.	51.048
34	Ureditev klime v H0 sistema H4, H6.	17.176
35	Sanacija prezračevanja v sterilizaciji.	28.664

Zap. Št.	Vrsta investicijskih del	Realizirana vrednost investicije v EUR z DDV
36	Ureditev prostora za RTG aparat.	63.405
37	Zdravniški in splošni drobn inventar.	101.793
38	Pohištvo (omare, mize, regali, paravani, stoli,...).	141.145
39	Knjige.	12.060
40	Vozički razni.	16.863
41	Hladilniki, pomivalni stroji.	18.024
42	Klime, kamere prostor.	8.565
43	Transporter bolniških postelj.	15.799
44	Tovorno vozilo za lastne potrebe OI.	24.257
45	Multifunkcijske naprave, ročni čitalniki črtne kode, tv aparati, rezalniki,...	27.566
45	Druga drobna nemedicinska oprema.	39.730
46	Slike (donacije).	3.600
47	Programska oprema – Radioterapija.	213.500
48	Programska oprema – ZORA.	320.297
49	Programska oprema – RR.	145.568
50	Programska oprema – KIS.	250.374
51	Programska oprema – DORA.	28.615
52	Programska oprema - Laboratorijski modul.	139.172
53	Programska oprema - Think Diet.	137.006
54	Programska oprema – LIS.	29.658
55	Programska oprema – drugo.	143.912
56	Zgradba B – UKC sklep RS.	187.981
57	Prezračevanje TRT.	-3.989
58	Strežniki.	94.569
59	Prenosniki.	33.575
60	Periferna oprema.	556
61	Računalniki.	85.073
62	Monitorji.	32.948
63	Tiskalniki.	31.621
64	Aktivna mrežna oprema.	228.246
65	Tablični računalniki.	18.041
66	Diskovna polja	106.637
67	Ureditev klime SPA sistem D8.	4.575
68	Preureditev prostorov za glavno pisarno – vložišče in knjižnica (izdelava projektov + izvedba).	26.590
69	Ureditev prostorov na E1 za potrebe dnevnega kirurškega hospitala.	19.520
70	Obnova bunkerja za aparat 7- GOI dela.	324.563
71	Sanacija fasade stavbe D.	8.540
72	Izvedba izgradnje bunkerja TRT.	94.582
73	Projektiranje, nadzor, koordinator za varnost pri delu.	37.599
74	Povišanje vrednosti zemljišč na osnovi vlade RS	3.538.350
SKUPAJ		11.658.364

Odstopanja realizacije od plana 2019

Na podlagi podatkov, ki so zajeti v obrazcu št. 4 smo plan investicij za leto 2019 realizirali iz amortizacijskih sredstev v skupni višini 7.666.054 EUR, kar pomeni 97,7 % skupne planirane vrednosti investicij za leto 2019 iz amortizacijskih sredstev.

Na področju investicij v neopredmetena sredstva smo realizirali 115,7 % vrednosti vseh investicij v neopredmetena sredstva glede na plan 2019.

Realizacija investicij v nepremičnine iz amortizacijskih sredstev znaša 78,2 % vrednosti vseh investicij v zgradbe glede na plan 2019.

Pri medicinski opremi je bila realizacija 96,1 % vrednosti vseh planiranih investicij v medicinsko opremo v letu 2019.

Investicije v nemedicinsko opremo so bile realizirane 139,7 % vrednosti vseh planiranih investicij v nemedicinsko opremo v letu 2019 in sicer za informacijsko tehnologijo 146,8 % in za drugo nemedicinsko opremo 129,9 % planirane vrednosti nemedicinske opreme v letu 2019.

Nerealizirane investicije

V tabeli v nadaljevanju navajamo nerealizirane investicije v letih od 2016 do 2019. Vrednost nerealiziranih investicij je **4.833.287,49 €**.

Tabela: Investicije v postopku izvedbe

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Razlika med planirano in realizirano vrednostjo investicije	Stanje realizacije investicije
PZ2016	00 001	1	Rekonstrukcija naprave za dekontaminacijo	40.300,00		40.300,00	Študija izvedljivosti realizirana. Priprava tehničnih specifikacij za izvedbo v teku.
PZ2016	00 020	3	Ureditev klime v H0 sistema H4, H6	40.000,00	17.176,14	22.823,86	Realizacija v teku. Predviden zaključek del je v prvi polovici februarja 2020.
PZ2016	00 030	4	Priprava PZI projektov za T trakte (C1, C2, C3)	24.388,00		24.388,00	Projekt za izvedbo v finalizaciji. Predvidena oddaja končnih načrtov je 1.3.2020.
PZ2016 PZ2018	30 042	9 27	Ureditev klime SPA sistem D8.	32.000,00	4.575,00	27.425,00	Projekt za izvedbo izdelan. Projektantska ocena izvedbe del je 190.000 €. Za izvedbo je potrebno zagotoviti dodatna sredstva.
PZ2016	51 000	30	Preureditev prostorov za glavno pisarno – vložišče in knjižnica (izdelava projektov + izvedba).	50.000,00	26.590,38	23.409,62	Izvedba v teku. Predviden zaključek del 28.2.2020.
PZ2017	00 060	1	Hladilni stolp	48.539,60		48.539,60	Delno izvedeno v letu 2018. Projekt za izvedbo izdelan. Izvedba v teku. Predviden zaključek 28.2.2020.
PZ2017	77 777	25	Pristopna kontrola na več lokacijah OI	100.000,00		100.000,00	Tehnične specifikacije v pripravi.
PZ2017	77 777	28	Nadgradnja CNS (Centralno nadzornega sistema), priključitev naprav na obstoječe krmilnike, ureditev elektro stikalnih blokov.	95.000,00		95.000,00	Ureditev elektro stikalnih blokov realizirana. Tehnične specifikacije za nadgradnjo CNS v pripravi.
PZ2017	77 777	29	Pozivni sistem za ambulate	100.000,00		100.000,00	Tehnične specifikacije v pripravi.
PZ2017	77 777	30	Prenova stavbe B 1.del	550.000,00		550.000,00	Projektna naloga izdelana. V pripravi je javno naročilo za izdelavo projekta za izvedbo.

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Razlika med planirano in realizirano vrednostjo investicije	Stanje realizacije investicije
PO2017	35 000	40	Centralni monitoring OP. blok, recovery in EIT	125.000,00		125.000,00	Za investicijo v centralni monitoring za oddelke za intenzivno terapijo, operacijske sobe, prebujevalnico, kirurška oddelka E2 in E4 ter bodoči dnevni hospital E1 poteka faza raziskave trga in priprave tehničnih zahtev s strani uporabniških enot.
PO2017	77 777	75	Xero	45.000,00		45.000,00	Investicijo se prenese v naslednja leta in bo del prenove radiološkega informacijskega sistema.
PO2017	77 777	76	LIS	51.840,00	23.180,00	28.660,00	Nakup laboratorijskega informacijskega sistema je bil realiziran za Oddelek za molekularno diagnostiko, ki že deluje. Nakup lab. Informacijskega sistema za Oddelek za patologijo in oddelek za citopatologijo ni bil realiziran, ker še poteka priprava tehničnih zahtev.
PO2017 PO2019	77 777 77 777	79 46	Vozički za izvajanje zdravstvene nege z dostopom do e- podatkov	198.000,00		198.000,00	Realizacija investicije je v teku. Javno zaključeno. Pogodba v izvedbi. Predvidevamo, da bi lahko vozičke prejeli v prvi polovici aprila 2020.
PZ2018	70 000	4	Adaptacija prostora lekarne "sprejem materiala"	12.000,00		12.000,00	Izvedba je pogojena s preselitvijo arhiva CBD, ki je v teku.
PZ2018	32 000	9	Ureditev prostorov na E1 za potrebe dnevnega kirurškega hospitala.	100.000,00	19.520,00	80.480,00	Idejni projekt izdelan. Projekt za izvedbo izdelan. Projektantska ocena je 450.000 €. Za izvedbo je potrebno zagotoviti dodatna sredstva.
PZ2018 PZ2019	30 200	10 3	Preureditev sob na C2- sprememba namembnosti prostora	60.000,00		60.000,00	Projekt za izvedbo izdelan. Projektantska ocena izvedbe del je 166.259,60 €. JN v zaključni fazi. Za izvedbo je potrebno zagotoviti dodatna sredstva.
PZ2018	42 000	15	Priprava prostora za CT	150.000,00		150.000,00	Projekt za izvedbo izdelan. Izvedba del v teku.

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Razlika med planirano in realizirano vrednostjo investicije	Stanje realizacije investicije
PZ2019		7					Predviden rok za dokončanje del je 17.2.2020.
PZ2018 PZ2019	77 777	20 6	Zamenjava obstoječe telefonije z IP telefonijo	300.000,00		300.000,00	Zahteve naročnika pripravljene. Pogodba za pripravo tehničnega dela dokumentacije za razpis v izvedbi. Predvidena oddaja dokumentacije je 1.4.2020.
PZ2018	77 777	21	Delna zamenjava in nadgradnja cevne pošte	90.000,00		90.000,00	Investicija v izvedbi.
PZ2018 PZ2019	77 777	22 5	Sistem za beleženje in nadzor temperature v hladilnikih in zamrzovalnikih na oddelkih: D-04, D-02, H-99, B-02.	110.000,00		110.000,00	Tehnične specifikacije pripravljene. Javno naročilo za izbor izvajalca investicije v pripravi.
PZ2018	57 000	24	Požarna sanacija dveh tehničnih prostorov na C-00 in na E-01	35.000,00		35.000,00	
PO2018	22 000	7	Aktivna zračna blazina s črpalko	15.000,00		15.000,00	
PO2018	35 000	14	Ultrazvočna sonda za žilne pristope	7.000,00		7.000,00	
PO2018	32 000	16	Endoskopski stolp s komponentami	140.000,00		140.000,00	Realizacija investicije je v teku. Javno naročilo (ponovitev) je v fazi objave.
PO2018	35 000	18	PCA črpalka	15.000,00		15.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2018	35 213	27	Bolniške postelje za intenzivno terapijo	45.000,00		45.000,00	
PO2018	42 134	32	Mamografski aparat za mobilno enoto	200.000,00		200.000,00	Investicija je bila planirana v letu 2018, v tem letu ni bila realizirana zaradi spremenjenih potreb uporabniških enot in povečanega obsega investicije. Zaradi gospodarnosti je bilo z vodjo programa DORA dogovorjeno, da se investicija prenese v realizacijo v leto 2021 in sicer, da se predhodno izvedejo vse potrebne aktivnosti za dobavo dveh mobilnih mamografskih aparatov s tomosintezo do konca leta 2021. Do takrat je inštitut sklenil vzdrževalno pogodbo za obstoječe mamografske aparate, ki so bili kupljeni v letu

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Razlika med planirano in realizirano vrednostjo investicije	Stanje realizacije investicije
							2010.
PO2018	77 777	50	LIS strojna oprema	275.833,10		275.833,10	Investicija je bila realizirana za oddelek za molekularno diagnostiko. Strojno opremo za laboratorijski informacijski sistem za oddelek za patologijo in Oddelek za citopatologijo ni mogoče realizirati pred izborom ponudnika za laboratorijski informacijski sistem za oba laboratorija.
PZ2019	70 000	2	Priprava prostorov za dva robota.	11.000,00		11.000,00	Izvedba je pogojena z nakupom robotov. Skupno JN za nakup robotov smo izvedli. Pogodba je v podpisovanju.
PZ2019	31 210	9	Povečanje planirnice na BRT.	13.000,00		13.000,00	Projekt za izvedbo delno realiziran. Skladno z zahtevami končnih uporabnikov bo investicija izvedena v času letnega remonta 2020.
PZ2019	31 000	11	Ambulanta TRT.	10.000,00		10.000,00	Preverjanje potrebe po izvedbi.
PZ2019	31 000	12	Ureditev klimatskih razmer v vrisovalnici- TRT nadzidek.	5.000,00 €		5.000,00	
PZ2019	70 000	13	Dograditev klimatskega sistema v prostoru sprejema lekarne.	7.000,00		7.000,00	V realizaciji.
PZ2019	77 777	14	Dobava in vgradnja dveh novih kompresorjev za pripravo komprimiranega zraka in novega sušilnega sistema s filtracijo za kompresorsko postajo.	130.000,00		130.000,00	Projekti za izvedbo so v finalizaciji.
PZ2019	00 040	15	Sanacija fasade stavbe D.	120.000,00	8.540,00	111.460,00	Projekt za izvedbo izdelan. Projektantska ocena je 560.000 €. Za izvedbo je potrebno zagotoviti dodatna sredstva.
PZ2019	00 030	16	Izvedba preureditve T traktov	200.000,00		200.000,00	Projekt za izvedbo v finalizaciji. Predvidena oddaja končnih načrtov je 1.3.2020. Zaradi daljše

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Razlika med planirano in realizirano vrednostjo investicije	Stanje realizacije investicije
							izvedbe del (ocena 16 mesecev) je potrebno zagotoviti sredstva za celotno investicijo skozi več let.
PZ2019	31 000	17	Izvedba izgradnje bunkerja TRT (za AP10).	100.000,00	94.581,82	5.418,18	Idejni projekt je bil izdelan v letu 2018. Gradbeno dovoljenje smo pridobili v začetku leta 2019. Investicijska dokumentacija je bila izdelana v prvi četrtini leta 2019. Javno naročilo za nakup linearnega pospeševalnika, rekonstrukcijo prostorov za izgradnjo bunkerja in pogarancijsko vzdrževanje je bilo izvedeno v juliju 2019. Pogodba je v izvedbi. Javno naročilo za tehnični in strokovni nadzor je bilo izvedeno v septembru 2019. Pogodba je v izvedbi. Projektna dokumentacija je bila izdelana v zadnji četrtini leta 2019. Predviden rok za dokončanje GOI del je 21.7.2020. Potrebno bo zagotoviti dodatna sredstva v letu 2020 v višini 4.789.285 € (vključno za linearni pospeševalnik, ki bo inštaliran konec leta 2020).
PO2019	11 800	3	Izolator nukleinskih kislin	40.000,00		40.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2019	31 210	8	Videolinija za cistoskop	27.000,00		27.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2019	32 000	11	Črpalka za epiduralno/ intravensko analgezijo	10.400,00		10.400,00	
PO2019	32 000	14	Aparat CUSA	66.000,00		66.000,00	Investicija je v fazi realizacije. Tehnične zahteve so bile pripravljene v začetku decembra. Javno naročilo je v fazi priprave.
PO2019	32 000	15	Dodatna enota energije za harmonični skalpel	10.000,00		10.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Razlika med planirano in realizirano vrednostjo investicije	Stanje realizacije investicije
PO2019	34 000	17	Dodaten ekran za laparoskopski stolp z vozičkom	18.000,00		18.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2019	35 000	19	Aparat za merjenje možganske oksimetrije	16.000,00		16.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2019	35 000	20	Transportni dihalni aparat za uporabo na MR	35.000,00		35.000,00	
PO2019	35 000	22	Dihalni aparat za predihavanje kritično bolnik na intenzivnem oddelku	45.000,00		45.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2019	42 000	23	Diagnostični monitor 10 MP z delovno postajo	48.000,00		48.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2019	44 000	24	Avtomatski pokrivalec za IHK histološke preparate	40.000,00		40.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2019	44 000	25	Aparat za avtomatsko barvanje HE	40.000,00		40.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2019	44 000	26	Imunohistokemični barvalec	100.000,00		100.000,00	Za investicijo v nakup imunohistokemičnega barvalca poteka faza priprave tehničnih zahtev s strani uporabniških enot.
PO2019	45 000	27	Mikroskop za presejevalca	11.500,00		11.500,00	
PO2019	45 000	28	Aparat za barvanje citoloških preparatov	38.000,00		38.000,00	Tehnične zahteve v pripravi.
PO2019	45 000	29	Pretočni citometer	453.000,00		453.000,00	Javno naročilo v fazi priprave.
PO2019	46 000	30	Analizator za določanje trombocitne funkcije	12.500,00		12.500,00	
PO2019	13 400	40	Programska podpora programu DORA	200.000,00		200.000,00	Projektna dokumentacija je pripravljena, predvidena izvedba 1. faze investicije je v letu

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Razlika med planirano in realizirano vrednostjo investicije	Stanje realizacije investicije
							2020.
PO2019	54 100	42	Programska podpora za odračun zdr. storitev	50.000,00		50.000,00	
PO2019	77 777	44	Digitalni diktafoni za diktiranje zdrav. zapisov	90.000,00	23.849,87	66.150,13	Investicija v izvedbi.
PO2019	77 777	45	Programska oprema za diktiranje zdrav. zapisov	50.000,00		50.000,00	
SKUPAJ				5.051.300,70	218.013,21	4.833.287,49	

Nerealizirane investicije iz plana 2019, za katera potekajo javna naročila za izbor izvajalcev, se prenese v plan 2020. Ostale nerealizirane investicije bodo vključene v plan za leto 2020 šele po ponovni preučitvi potrebe po njihovi realizaciji.

14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2019

Poročilo o vzdrževalnih delih 2019 (obrazec št. 5 v prilogi) je priloga letnega poročila.

Odstopanja realizacije od plana za investicijsko vzdrževalna dela po posameznih postavkah so navedena v tabeli »Realizacija načrta investicijsko vzdrževalnih del v letu 2019«.

Tabela: Realizacija načrta investicijsko vzdrževalnih del v letu 2019

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Odstopanje [%] (PV/RV)	Stanje realizacije investicije
PV2019	31 000	1	Razširitev posvetovalnice TRT in predstavitev cevne pošte na BRT.	5.000,00		5.000,00	Študija izvedljivosti. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	42 000	2	Preureditev prostora za PACS podporo P0 021.	6.000,00		6.000,00	Preverjanje potrebe po izvedbi. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	33 000	3	MANJŠA PRENOVA ZDRAVNIŠKIH DELOVNIH SOB C1 (2 mizi, inštalacije).	2.000,00		2.000,00	Preverjanje potrebe po izvedbi. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	00 030	4	Preureditev prostora WC obiskovalci v prostor za čistilke.	5.000,00 €		5.000,00 €	Vezano na izvedbo T traktov. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	00 030	5	Preureditev prostora na C1 desno.	2.000,00 €		2.000,00 €	Vezano na izvedbo T traktov. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	33 221	6	Posodobitev sistema za opozarjanje medicinskih sester po potrebah pacientov.	2.000,00 €		2.000,00 €	Zastarel sistem. Posodobitev obstoječega sistema ni možna. Preverjanje drugih možnosti v teku.
PV2019	00 030	7	Prilagoditev prostora v kopalnici za bolnike na c1 levo prostor se prilagodi za čistilni servis shranjevanje in ostalo umivalnik se prilagodi za točenje vode v vedra.	1.000,00 €		1.000,00 €	Vezano na izvedbo T traktov. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	30 043	8	Prenova obnove prostora odmora osebja v amb.kt c pritličje -z vso potrebno opremo.	1.000,00 €		1.000,00 €	V realizaciji. Prenos v leto 2020.
PV2019	32 000	9	Domofon ob vhodu v OP blok.	9.000,00 €		9.000,00 €	Tehnične specifikacije v pripravi. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	13 000	10	Ureditev druge sobe za klicni center DORA: Zvočna izolacija: pregrada ali absorpcijske plošče, police, satovje za na steno, internetni in telefonski priključek 2x.	2.500,00 €		2.500,00 €	Prenos v leto 2020.
PV2019	31 210	11	Avtomatski odzivniki za 015879789.	100,00 €		100,00 €	Izvedba v sklopu nove telefonije OI.
PV2019	45 000	12	MEHANIZEM ZA AVTOMATIČNO ODPIRANJE OKNA NA SPREJEMU	4.200,00 €	4.575,00	-375,00	Realizirano.

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Odstopanje [%] (PV/RV)	Stanje realizacije investicije
			VZORCEV in PLEKSI STEKLO ZA MED SPREJEMNIM MESTOM ZA VZORCE IN ADMINISTRATOROKO(zaključek prenove laboratorija na sprejemu materiala iz leta 2018).				
PV2019	45 000	13	PREUREDITEV KABINETA VODJE ODDELKA (D02 33).	3.500,00 €		3.500,00 €	V realizaciji. Prenos v leto 2020.
PV2019	45 000	14	PREDELAVA SOBE ZA PRESEJALCE ZARADI POTREB DRŽAVNEGA PROGRAMA ZORA- predelava bo potrebna le, če bo zaradi reorganizacije citoloških laboratorijev, ki sodelujejo v programu prišlo do pomanjkanja presejalcev brisov materničnega vratu.	4.550,00 €		4.550,00 €	V realizaciji. Prenos v leto 2020.
PV2019	44 000	15	Preureditev prostora dosedanjega skladišča kemikalij na Oddelku, hodnik D2.	4.000,00 €		4.000,00 €	Izvedba v sklopu požarne sanacije objektov D, E, H, TRT, za katero je pristojno Ministrstvo za zdravje.
PV2019	13 000	16	Zamenjava sobe s programom DORA - prilagoditev opreme.	1.000,00 €		1.000,00 €	Preverjanje potrebe po izvedbi. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	31 061	17	Kalibracija ionizacijske celice na brahiterapiji.	2.500,00 €		2.500,00 €	Preverjanje potrebe po izvedbi. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	42 000	18	Harmonika vrata.	5.000,00 €		5.000,00 €	Tehnične specifikacije v pripravi. Prenos v leto 2020.
PV2019	26 000	19	Zamenjava dotrajanega dampa spuščene stropa v nečistem delu z armstrong stropom in zamenjava svetil v LED.	5.500,00 €		5.500,00 €	Tehnične specifikacije v pripravi. Prenos v leto 2020.
PV2019	26 000	20	Dvokrilna vrata na hodniku od pralnice proti TRT.	6.000,00 €		6.000,00 €	Študija izvedljivosti (ŠPV). Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	33 241	21	PREUREDITEV ZDRAVNIŠKE DELOVNE SOBE (MAMARNI IN UROLOŠKI TIM).	4.000,00 €		4.000,00 €	Preverjanje potrebe po izvedbi. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	33 241	22	PREUREDITEV ZDRAVNIŠKE SOBE	4.000,00 €		4.000,00 €	Priprava PZI realizirana. Tehnične specifikacije za

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Odstopanje [%] (PV/RV)	Stanje realizacije investicije
			D1.				izvedbo v pripravi. Prenos v leto 2020.
PV2019	60 000	23	Domofon, zvonec in stikalo za odpiranje vrat v prostore administracije.	1.000,00 €		1.000,00 €	V realizaciji. Prenos v leto 2020.
PV2019	77777	24	Zasteklitev vratarnice v stavbi D.	2.500,00	2.757,20	-257,20	Realizirano.
PV2019	00 060	25	Zamenjava poroznih cevi v tlaku na hodniku pritličja prizidka TRT.	7.000,00		7.000,00	Preverjanje zamakanja. Po potrebi prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	26	Dobava in vgradnja dvigalne ploščadi v strojnici D, E, vključno s predelavo obstoječega kovinskega stopnišča.	4.000,00		4.000,00	Tehnične specifikacije v pripravi. Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	27	Dobava in vgradnja montažne ograje.	3.000,00		3.000,00	Tehnične specifikacije v pripravi. Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	28	Dobava in montaža ograje v strojnici H.	1.000,00		1.000,00	Tehnične specifikacije v pripravi. Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	29	Izvedba vodovodnega priključka v strojnici H.	1.000,00	2.400,00	-1.400,00	Realizirano.
PV2019	77 777	30	Vgradnja avtomatičnih zapornic za posamezna parkirišča.	7.650,00	11.492,40	-3.842,40	Realizirano.
PV2019	77 777	31	Zamenjava cevovoda za paro v izpušnem kanalu klimatov.	10.000,00		10.000,00	V realizaciji. Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	32	Predelava razdelilca vodovoda v TRT.	2.000,00		2.000,00	V realizaciji. Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	33	Popravila in preventivni pregledi	250.000,00	281.233,39	-31.233,39	Realizirano.
PV2019		34	medicinskih naprav skladno z zahtevami AACI.				
PV2019	02 500	35	Dobava in vgradnja protivlomnih vrat - Na Peči 24.	5.000,00		5.000,00	Tehnične specifikacije v pripravi. Prenos v leto 2020.
PV2019	02 500	36	Investicijsko vzdrževalna dela na objektu Na peči 24.	15.000,00		15.000,00	Čakamo odgovor s strani UKC. Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	37	Sanacija streh stavb v upravljanju OI na Živinozdravski ulici.	30.000,00		30.000,00	Študija izvedljivosti. Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	38	Pregled oken na stavbah B, C, D, E, H, TRT.	10.000,00		10.000,00	JNMV v teku. Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	39	Ureditev odvodnjavanja TRT.	5.000,00	11.127,91	-6.127,91	Realizirano.
PV2019	77 777	40	Lokalna sanacija zamakanja fasade in strehe stavbe D, E, H, TRT.	5.000,00	5.952,00	-952,00	Realizirano.

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Planirana vrednost investicije skupaj	Realizirana vrednost investicije	Odstopanje [%] (PV/RV)	Stanje realizacije investicije
PV2019	77 777	41	Preventivni pregledi in čiščenje kanalizacije stavb B, C, D, E, H, TRT.	10.000,00	24.638,33	-14.638,33	Realizirano.
PV2019	77 777	42	Izvajanje energetskega upravljanja.	5.000,00		5.000,00	Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	43	Potrdila o brezhibnem delovanju vgrajenih sistemov aktivne požarne zaščite (gasilni sistem na plin,...).	3.000,00	3.533,12	-533,12	Realizirano.
PV2019	77 777	44	Pregled delovne opreme.	3.000,00		3.000,00	JN v pripravi. Prenos v leto 2020.
PV2019	77 777	45	Pregled gasilnih aparatov in hidrantov.	3.000,00	3.297,73	-297,73	Realizirano.
PV2019	77 777	46	Nepredvidena nujna vzdrževalna dela.	15.050,00	1.497,70	13.552,30	Realizirano.
PV2019	77 777	47	Ostala manjša vzdrževalna dela in popravila.	147.308,06	164.673,99	-17.365,93	Realizirano.
Skupaj investicijsko vzdrževalna dela				625.358,06	517.178,77	108.179,29	

Vzdrževalna dela, za katera potekajo javna naročila za izbor izvajalcev, se prenese v plan 2020. Ostala vzdrževalna dela bodo vključena v plan za leto 2020 šele po ponovni preučitvi potrebe po njihovi realizaciji.

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2019

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 (Ur.l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04 in 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11,86/16 in 80/19):
 - 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)
2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2019 (1. in 2. del)
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2019
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2019
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2019
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2019
 - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2019
 - **Obrazec 7:** Realizacija IT 2019
 - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2019

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Uvodna pojasnila
2. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
3. 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
4. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2018
5. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2019

1. UVODNA POJASNILA

Krovna predpisa, ki urejata pripravo računovodskega dela letnega poročila javnih zavodov sta:

- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE.) s svojimi podzakonskimi akti;
- 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 (60/2010 popr.), 104/10, 104/11.).

V skladu s 26. členom zgoraj omenjenega pravilnika morajo uporabniki enotnega kontnega načrta v okviru pojasnil podati tudi pisne računovodske informacije, ki se nanašajo na razkrivanje podatkov, izkazanih v bilanci stanja, izkazu prihodkov in odhodkov ter v prilogah k izkazu, in sicer je v **računovodskih informacijah** potrebno razkriti zlasti:

OBVEZNA RAZKRITJA (26. člen)	
1	Sodila, če so bila ta uporabljena za razmejevanje prihodkov in odhodkov na dejavnost javne službe ter dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu.
2	Namene, za katere so bile oblikovane dolgoročne rezervacije, ter oblikovanje in porabo dolgoročnih rezervacij po namenih.
3	Vzroke za izkazovanje presežka odhodkov nad prihodki v bilanci stanja ter izkazu prihodkov in odhodkov.
4	Metodo vrednotenja zalog gotovih izdelkov ter zalog nedokončane proizvodnje.
5	Podatke o stanju neporavnanih terjatev ter ukrepov za njih poravnavo oziroma razlogih neplačila.
6	Podatke o obveznostih, ki so do konca poslovnega leta zapadle v plačilo, ter o vzrokih neplačila.
7	Vire sredstev, uporabljeni za vlaganje v opredmetena osnovna sredstva, neopredmetena dolgoročna sredstva ter dolgoročne finančne naložbe (kapitalske naložbe in posojila).
8	Naložbe prostih denarnih sredstev.
9	Razloge za pomembnejše spremembe stalnih sredstev.
10	Vrste postavk, ki so zajete v znesku, izkazanem na kontih izven bilančne evidence.
11	Podatke o pomembnejših opredmetenih osnovnih sredstvih in neopredmetenih dolgoročnih sredstvih, ki so že v celoti odpisana, pa se še vedno uporabljajo za opravljanje dejavnosti.
12	Drugo, kar je pomembno za popolnejšo predstavitev poslovanja in premoženjskega stanja Onkološkega inštituta.

Vsa razkritja so navedena v nadaljevanju.

Dodatno pojasnjujemo še, da je Onkološki inštitut v letu 2019 moral v proračun Republike Slovenije vrniti 3.083.506 € sanacijskih sredstev. Za ta sredstva smo v letu 2018 oblikovali rezervacije in knjižili na konta 463 in 931. V letu 2019 smo morali ta sredstva na osnovi Odločbe Vlade RS številka 02100-11/2019/7 z dne 26. 9. 2019 vrniti. Vračilo sredstev smo knjižili na konta 931 in 110. To vračilo na poslovni rezultat neposredno ni vplivalo.

2. POJASNILA - BILANCA STANJA

2.1. SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju so se v letu 2019 povečala za 3.035.133 €. Spremembe so nastale zaradi novih nabav v višini 11.658.364 €, amortizacije v višini 8.425.335 € in odpisov. Spremembe so prikazane v tabeli 1 in tabeli 2.

Tabela 1: 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	1.408.106	1.375.685	32.420	0	0
- računal.programi	1.408.106	1.375.685	32.420	0	0
- računal.programi, ki se pridobivajo	0		0	0	0
NEPREMIČNINE	4.506.846	780.514	0	0	3.726.331
- zgradbe	456.516	268.535	0	0	187.981
- investicije v teku - prostor za linak 7 in za RTG, bunker TRT, fasada D, E kirurg...	511.980	511.980	0	0	0
- zemljišča	3.538.350	0	0	0	3.538.350
OPREMA	5.478.494	5.271.156	79.959	106.146	21.233
- računalniki in tiskalniki	591.279	578.484	11.243	1.552	0
- medicinska oprema	1.342.259	1.244.659	0	97.600	0
- oprema v laboratorijih	431.685	344.770	67.162	0	19.752
- pohištvo	59.994	58.513	0	0	1.481
- ostala oprema (fotoap.,diktaf.,fotokop.str.,...)	137.998	129.451	1.553	6.994	0
- investicije v teku - linak 6,roboti za lekarno RTG aparat,CT	2.915.280	2.915.280	0	0	0
VLAGANJA V OPREDM.OS V TUJI LASTI	0	0	0	0	0
DROBNI INVENTAR	261.318	238.698	16.887	5.733	0
- monitorji, tiskalniki	39.989	38.352	139	1.498	0
- medicinska oprema	12.451	12.451	0	0	0
- oprema v laboratorijih	1.069	207	862	0	0
- pohištvo	81.151	78.421	2.731	0	0
- ostala oprema (diktafoni, telefaxi ...)	12.805	12.157	0	648	0
- ostali drobni inventar 041000-041020	101.793	86.910	12.657	2.227	0
- knjige	12.060	10.201	499	1.360	0
DRUGA OPREDMET.OSNOVNA SRED.	3.600	0	0	3.600	0
- umetnine	3.600	0	0	3.600	0
Skupaj	11.658.364	7.666.054	129.267	115.479	3.747.565

Kot je razvidno iz preglednice, se je v letu 2019 izvedlo za skupaj 11.658.364 EUR različnih investicijskih vlaganj.

Tabela 2: Amortizacija 2019 po virih sredstev

Konto	Vrsta osnovnega sredstva	Nabavna vrednost	Odpisana vr. pred obr.am. .	Amortizacija 2019	V breme stroškov	V breme obv. za sr. v upr.	V breme raz. projektov	V breme donacij	Sedanja vrednost
00310	Dolg. pravice-programi	14.756.236	9.391.951	1.247.528	1.241.763	0	5.765	0	4.116.757
00700	NDS, ki se pridobivajo-programi	0	0	0	0	0	0	0	0
00	Skupaj neopredmetena sredstva	14.756.236	9.391.951	1.247.528	1.241.763	0	5.765	0	4.116.757
020000	Zemljišča	4.961.750	0	0	0	0	0	0	4.961.750
02100	Zgradbe	88.414.407	31.403.658	2.575.322	2.569.224	0	0	6.098	54.435.426
02109	Zgradbe - stanovanja	131.469	107.294	3.414	2.819	0	0	594	20.761
023	Zgradbe ,ki se pridobivajo	577.196	0	0	0	0	0	0	577.196
021+023	Skupaj zgradbe	89.123.072	31.510.952	2.578.736	2.572.043	0	0	6.693	55.033.383
02	Skupaj nepremičnine	94.084.822	31.510.952	2.578.736	2.572.043	0	0	6.693	59.995.134
040	Oprema	62.576.378	47.268.439	4.334.538	4.024.368	24.794	141.207	144.170	10.973.401
0470,046	Oprema in druga OOS v prid.	2.936.836	0	0	0	0	0	0	2.936.836
	Skupaj oprema	65.513.214	47.268.439	4.334.538	4.024.368	24.794	141.207	144.170	13.910.237
04103	Oprema - drobni inventar	3.002.280	2.854.815	147.465	141.587	0	3.731	2.146	0
04100-02	Ostali drobni inventar	1.404.870	1.303.076	101.793	86.910	0	2.227	12.657	0
041300	Knjige	264.427	252.367	12.060	10.201	0	499	1.360	0
041	Skupaj drobni inventar	4.407.150	4.410.259	261.318	238.698	0	6.457	16.163	0
043	Vlaganja v OS v tuji lasti	45.647	45.647	0	0	0	0	0	0
045+0471	Druga OOS	60.012	0	0	0	0	0	0	60.012
	Amort. med letom odpis. OS	0	0	3.215	3.215	0	0	0	
	SKUPAJ	178.867.081	92.627.248	8.425.335	8.080.086	24.794	153.429	167.026	78.082.140

Kot je razvidno iz tabele 2, se je v letu 2019 največ obračunane amortizacije nanašalo na opremo (4.334.538 EUR).

Neopredmetena sredstva, nepremičnine, oprema in druga opredmetena sredstva so vrednotena po nabavnih vrednostih, zmanjšana za amortizacijo, ki je obračunana po metodologiji enakomernega časovnega amortiziranja. Uporabljene amortizacijske stopnje so v skladu s stopnjami iz Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev. Amortizacija je obračunana od prvega dne naslednjega meseca, po tistem, ko je bilo sredstvo razpoložljivo za uporabo. Za zemljišča se amortizacija ne obračunava.

Stanje in spremembe neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev so izkazane v priloženem izkazu »Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev«.

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

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročni odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	12.844.069	14.756.236	114,9
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	504.061	0	
00	Skupaj AOP 002	13.348.130	14.756.236	110,5
01	Popravek vrednosti AOP 003	9.391.951	10.639.480	113,3
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	3.956.179	4.116.756	104,1

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2019 povečala za 1.408.106 €, sedanja vrednost znaša 4.116.756 €. Nabavna vrednost se je povečala zaradi nakupa (navedene so le največje):

- nadgradnja programa ZORA 320.298 €,
- nadgradnja programa DORA in licence 61.000€,
- bolnišnični informacijski program Think Clinical 389.548 €,
- licence in programi za radioterapijo 717.561 €,
- program Think diet 137.006 €.

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

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
020	Zemljišča	1.423.400	4.961.750	348,6
021	Zgradbe	84.772.408	88.545.876	104,5
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji in izdelavi	391.052	577.196	147,6
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	86.586.860	94.084.822	108,7
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	30.082.882	34.089.688	113,3
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	56.503.978	59.995.134	106,2

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2019 povečala za 7.497.962 € in je sedaj 94.084.822€.

Odpisana vrednost nepremičnin znaša 34.089.688 €, sedanja vrednost pa 59.995.134 €.

V poslovnih knjigah so v letu 2019 knjižene naslednje spremembe:

- na osnovi sklepa Vlade RS št.4783-84/2018/3 z dne 17. 7.2018, ki je za upravljalca določenih parcel določila Onkološki inštitut, se je vrednost zemljišč povišala za 3.538.350 €,
- na osnovi sklepa Vlade RS št. 4783-84/2018/3 z dne 17. 7. 2018, ki je določila, da je upravljalac stavbe B OI in ne več UKC LJ, smo 01.01.2019 prenesli vsa naša vlaganja v stavbo B, ki smo jih prej knjižili na kontu 043, v višini 3.024.286 na konto 021.

Med nepremičninami, ki se pridobivajo, je največje vlaganje v prostor za novi linearni pospeševalnik v višini 335.999€.

Za nepremičnine imamo urejeno zemljiško - knjižno dokumentacijo. Le za parcelo 396/5 k.o. Šentpeter, ki je funkcionalno zemljišče stavbe TRT, je v evidenci GURS Onkološki inštitut naveden kot začasni upravljalac, potrebno pa je še pridobiti sklep Vlade RS, s katerim bo formalno urejen prenos v upravljanje.

Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
040	Oprema	61.221.588	62.576.378	102,2
041	Drobni inventar	4.256.964	4.671.577	109,7
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena sredstva v tuji lasti	3.030.784	45.647	1,5
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	412.566	60.012	14,5
046	Terjatve za predujme za opremo in druga OS	2.703	19.860	734,7
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	3.424.053	2.916.975	85,2
04	Skupaj AOP 006	72.348.658	70.290.450	97,2
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	57.764.089	56.320.200	97,5
04-05	Sedanja vrednost opreme	14.584.569	13.970.250	95,8

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2019 zmanjšala za 2.058.208 € in znaša 70.290.450 €. Odpisana vrednost je 56.320.200 €, sedanja vrednost pa 13.970.250 €. Stopnja odpisanosti opreme in opredmetenih osnovnih sredstev je 80 %.

Na zmanjšanje nabavne vrednosti je vplival predvsem prenos vlaganj v stavbo B iz konta 043 na konto 021.

V letu 2019 smo nabavili naslednjo opremo večje vrednosti:

- računalniška oprema in strežniki 249.050 €,
- endoskopska oprema 74.554 €,
- nadgradnja SPECT/CT 207.000,
- 2 RTG aparata 549.854 €,
- PCR aparat za molekularno diagnostiko 56.269,
- linearni pospeševalnik 2.913.449 €, ki še ni aktiviran, predviden rok je april 2020.

Onkološki inštitut pri svojem delu uporablja tudi opremo, ki je v celoti odpisana.

V spodnji tabeli je prikazana medicinska oprema, katere nabavna vrednost je bila višja od 69 tisoč EUR, ki na dan 31.12.2019 nima več knjigovodske vrednosti, saj je že v celoti zamortizirana, a se še vedno uporablja:

leto nabave	inv. št	vrsta osnovnega sredstva	nabavna vrednost v EUR
2014	37360	CT SOMATOM DEFINITION AS-SIEMENS-NA RADIOLOGIJI	361.098,91
2010	34604	CT SPIRALNI APARAT PHILIPS	872.471,29
2007	24760	LINAK 1-CLINAC DBX 6 MV-VARIAN	1.473.939,98
2009	34653	APARAT 8-NOVALIS TX-LINEARNI POSPEŠEVALNIK	4.473.741,75
2008	30692	RTG APARAT ZA OBS. 300KV-GULMAY-APARAT 9	324.444,46
2007	27016	RTG APARAT MOBILNI BV ENDURA PHILIPS -E KLET-BRT OP DVORANA	173.779,32
2002	16819	ULTRAZVOK GINEKOLOŠKI-na H2 oddelku	23828,74
2005	20104	ULTRAZVOK FALCOM B-MOD.-D PRITL.- SPEC.AMB.	69.955,30
2008	31314	ULTRAZVOK LOGIQ BOOK XP Z-D 3 OP. BLOK	30.843,00
2011	34829	ULTRAZVOK TOSHIBA SSA-790A/APLIO XG-H PRITL.-UZ 2	254.202,00
2005	20275	ULTRAZVOK PHILIPS IU22-H PRITL.	215.366,61
2007	30080	ULTRAZVOK DIG. TOSHIBA XARIO SSA-H PRITL. UZ ZA DOJKE	228.389,86
2008	30985	ULTRAZVOK ZA EHO KARDIOGRAFIJO-E 3 ODDELEK	131.846,18
2002	16555	ULTRAZVOK SSA-390A TOSHIBA-NA ODD. D1 HOSPITAL	213.468,56
2009	32796	ULTRAZVOK SONOSITE TURBO-NA ODDELKU E1 (E N1 0022)	35.448,00
2014	37858	MAMOGRAF SELENIA DIMENSIONS TOMOSYNTHESIS Z AWS-80-H PRITL. MAMOGRAFIJA 2	381.458,50
2014	37852	MAMOGRAF SELENIA DIMENSIONS TOMOSYNTHESIS Z AWS-8-H PRITL. MAMOGRAFIJA 4	338.026,50
2010	34837	MOBILNI MAMOGRAFSKI APARAT-MOBILNA ENOTA -POSOJEN NOVI GORICI	179.400,00
2010	34838	MOBILNI MAMOGRAFSKI APARAT-MOBILNA ENOTA	179.400,00
2012	36102	LEŽEČA MIZA ZA PUNKCIJO DOJK MULTICARE PLATINUM HOLOGIC-LOKACIJA H P0 0032-ODD.RADIOLOGIJA	112.500,00
2007	27171	KAMERA DVOGLAVA DIG. ZA CELO TELO WB IN SPECT-GAMA KAMERA-LOKACIJA D K1 0004 NUKLEARNI ODD.	298.161,83
2007	27119	KAMERA ENOGLAVA DIG. ZA CELO TELO IN SPECT-LOKACIJA D K1 0007-NUKLEARNO ODD.	167.517,00
1996	14523	GAMA KAMERA SDX37 II MIE- LOKACIJA E K1 0069-NUKL.ODD.	72.710,20
2008	30116	APARAT ZA BRACHYTERAPIJO VARISOURCE-ODD. BRT	442.759,23
Skupaj			11.054.757,22

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	601	666	110,8
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	0	0	
06	SKUPAJ	601	666	110,8

Dolgoročne finančne naložbe – delnice, ki smo jih podedovali, so se v letu 2019 povečale za 65 €. Povečanje je posledica višjega tečaja delnic konec decembra 2019.

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

Onkološki inštitut nima dolgoročno danih posojil in depozitov.

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

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poročila			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	4.554	2.207	48,5
	- 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	4.554	2.207	48,5

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2019 zmanjšale za 2.347 €. Te terjatve so plačila v rezervni sklad za stanovanja, ki so še vedno v lasti OI in tudi koriščenje rezervnega sklada. 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 vnovčljive vrednostnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni znašajo na dan 31. 12. 2019 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. 2019 skupaj 9.646.067,13 €. Pri bankah in drugih finančnih ustanovah nimamo denarnih sredstev.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 280.177 €. Stanje terjatev predstavlja 0,22 % celotnega prihodka.

Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnosti zavoda. V spodnji tabeli je pet največjih dolžnikov na dan 31. 12. 2019

KONTO - 12	Stanje na dan	Zapadlo na dan	Ni zapadlo na dan
NEPORAVNANE TERJATVE	31.12.2019	31.12.2019	31.12.2019
NOVARTIS PHARMA SERVICES INC	62.917,29	0,00	62.917,29
VZAJEMNA ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA	43.667,36		43.667,36
KLINIK A DOKTOR 24	38.635,20	29.801,80	8.833,40
TRIGLAV ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA	37.381,80	12.448,63	24.933,17
QUINTILES SWITZERLAND SARL	33.644,00	33.644,00	0,00

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

Dani predujmi in varščine na dan 31. 12. 2019 znašajo 234 € in se nanašajo na vnaprejšnje plačilo storitve v tujino za sekveniranje plazmida, račun smo prejeli v januarju 2020.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2019 so znašale 8.903.302 €. Izkazane terjatve so za 652.876 € nižje kot so bile konec leta 2018. To pomeni, da je razlika med končnim obračunom storitev ZZZS in plačanimi dvanajstinami v letu 2019 manjša kot leto prej.

V spodnji tabeli je pet največjih dolžnikov na dan 31.12.2019:

KONTO - 14	Stanje na dan	Zapadlo na dan	Ni zapadlo na dan
NEPORAVNANE TERJATVE	31.12.2019	31.12.2019	31.12.2019
ZZZS LJUBLJANA	7.886.890,24	0,00	7.886.890,24
UKC LJUBLJANA	383.824,44	0,00	383.824,44
UKC MARIBOR	195.707,91	0,00	195.707,91
SB DR.FRANCA DERGANCA NOVA GORICA	106.204,56	74.392,09	31.812,47
ARRS, LJUBLJANA	98.617,40	0,00	98.617,40

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročnih finančnih naložb Onkološki inštitut na dan 31.12.2019 ni izkazoval.

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

Kratkoročnih terjatev iz financiranja Onkološki inštitut na dan 31.12.2019 ni izkazoval.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2019 145.875 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	101.660	145.825	143,4
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost			
175	Ostale kratkoročne terjatve	50	50	100,0
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	101.710	145.875	143,4

V letu 2019 se je stanje kratkoročnih terjatev do državnih in drugih institucij povečalo predvsem zaradi več bolniških odsotnosti nad 30 dni, ki jih refundira ZZSZ. Vrednost zahtevkov se je v letu 2019 v primerjavi z letom 2018 povečala za 36,9 %.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Med kratkoročno odloženimi odhodki izkazujemo vnaprej plačane stroške, ki so navedeni v tabeli v nadaljevanju.

Aktivne časovne razmejitve na dan 31.12.2019 znašajo 251.155 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki za:			
	stroške servisnih storitev	20.586	25.574	124,2
	stroške programske opreme	53.266	70.166	131,7
	stroške tuje strokovne literature	27.884	25.196	90,4
	stroške izobraževanj	9.500	6.596	69,4
	stroški fantoma	11.106	4.092	36,8
	stroški prevozov in nočnin		13.765	
191	Predhodno nezaračunani prihodki	61.943	105.766	170,7
19	SKUPAJ	184.285	251.155	136,3

Po vsebini gre za stroške, ki so sicer nastali že v letu 2019, a se nanašajo na leto 2020.

Prehodno nazaračunani prihodki so izkazani v višini nastalih stroškov projektov, ki jih bomo uveljavljali v zahtevkih, poslanim financerjem v letu 2020 (poročanje in financiranje ne sovпада s koledarskim letom).

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2019 znaša 1.437.413 € in je naslednje:

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
31	Zaloge materiala	1.546.847	1.437.413	92,9
	- zdravila	1.214.047	1.077.485	88,8
	- obvezilni mat	46.685	57.795	123,8
	- laboratorijski material	28.584	49.472	173,1
	- drug zdravstveni material	173.006	152.923	88,4
	- ostali nezdravstveni material	84.525	99.738	118,0
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	0	0	
34-36	Proizvodi - obračun nabave blaga			
37	Druge zaloge namenjene prodaji			
3	SKUPAJ	1.546.847	1.437.413	92,9

Zaloge zadoščajo za 9,6 dnevno poslovanje. Na dan 31. 12. 2019 so zaloge v primerjavi z zalogami na zadnji dan v letu 2018 nižje za 109.434 €, to je 7,1 %.

Zaloge materiala ob začetnem pripoznavanju ovrednotimo po nabavni ceni, ki jo sestavlja nakupna cena, uvozne in druge nevračljive dajatve, zmanjšane za dobljene popuste.

Porabo zalog materiala vrednotimo po tehtanih povprečnih cenah, obračunsko obdobje je en mesec.

2.2. 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 31.12.2018 povečale za 13,6 %, predvsem zaradi višjih pasivnih časovnih razmejitev. 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 na dan 31. 12. 2019 znaša 103.303 €. Predujmi se nanašajo na plačila akontacij za zdravstvene storitve samoplačnikov iz tujine, za katere bomo storitve opravili v letu 2020 in varščine dobaviteljev za dobro izvedbo poslov v višini 100.587 €.

konto	Plačnik predujma- varščine	Namen	2018	2019	Indeks
200	Predujmi od samoplačnikov iz tujine	Za zdravstvene storitve	3.009	2.716	90,3
201	Varščine dobaviteljev	Za dobro izvedbo posla	143.428	100.587	70,1
SKUPAJ			146.437	103.303	70,5

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2019 3.069.049 € in so vsota obveznosti za izplačilo plač za mesec december. Glede na preteklo leto so se povečale za 11,4 %, ker so se tudi plače zaposlenih povečale. Obveznosti do zaposlenih so bile poravnane 10.01.2020. Opravljene presežne ure zaposlenih izplačujemo sproti.

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
210	Obveznosti za neto plače izplačane v januarju	1.186.275	1.353.599	114,1
211	Obveznosti za neto nadomestila	414.791	464.631	112,0
212	Obveznosti za prispevke iz plač	566.361	637.020	112,5
213	Obveznosti za dohodnino	389.072	429.028	110,3
214	Ostali obveznosti do zaposlenih (prevoz, odpravnine regres...)	198.272	184.771	93,2
21	SKUPAJ	2.754.771	3.069.049	111,4

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2019 znašajo 4.658.377 €. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v dogovorjenih rokih.

Na dan 31. 12. 2020 nimamo neporavnanih zapadlih obveznosti. V spodnji tabeli je pet največjih dobaviteljev glede na odprte postavke zadnjega dne leta 2019, ki pa na dan 31.12.2019 še niso zapadle v plačilo.

NEPORAVNANE OBVEZNOSTI	Stanje na dan 31.12.2019	Zapadlo na dan 31.12.2019
ROCHE farmacevtska družba d.o.o.	719.146,09	0
KEMOFARMACIJA d.d.	673.524,06	0
SANOLABOR d.d.	404.812,20	0
GH HOLDING d.o.o.	300.784,22	0
SALUS, VELETRGOVINA, d.o.o.	290.045,79	0

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2019 768.425 € in so sestavljene iz naslednjih obveznosti:

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	580.286	631.052	108,7
231	Obveznosti za DDV	30.607	66.073	215,9
231	Kratk.obvez.na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov		0	
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	80.219	71.301	88,9
235	Obveznosti na podlago odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	691.112	768.425	111,2

Povečanje kratkoročnih obveznosti za dajatve je rezultat višjih stroškov dela in posledično tudi višjih prispevkov delodajalcev za december 2019 v primerjavi z decembrom 2018.

Povečanje obveznosti za DDV je nastalo zaradi več računov s samoobdavčitvijo v decembru 2019 v primerjavi z decembrom 2018.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2019 524.459 € in so posledica naslednjih obveznosti:

konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna	4.182	4.240	101,4
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	393.036	511.018	130,0
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	11.033	9.201	83,4
244	Kratkoročne obveznosti do ZZSZ in ZPIZ	0	0	
	- ZZSZ			
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	408.251	524.459	128,5

V spodnji tabeli je pet največjih dobaviteljev – posrednih uporabnikov proračuna glede na odprte postavke na dan 31. 12. 2019, ki pa še niso zapadle v plačilo.

NEPORAVNANE OBVEZNOSTI	Stanje na dan 31.12.2019	Zapadlo na dan 31.12.2019
UKC Ljubljana	266.930,60	0
ZAVOD RS ZA TRANSFUZIJSKO MEDICINO	107.994,96	0
UNIVERZA V LJUBLJANI, MEDICINSKA FAKULTETA	105.306,00	0
INSTITUT JOŽEF STEFAN	9.245,16	0
NACIONALNI LABORATORIJ ZA ZDRAVJE, OKOLJE IN HRANO	8.002,96	0

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)

Pasivne časovne razmejitve so kratkoročno vnaprej vračunani odhodki in kratkoročno odloženi prihodki. Vnaprej vračunani odhodki nastajajo na podlagi enakomernega obremenjevanja dejavnosti s pričakovanimi stroški, ki še niso nastali ali se nanašajo na novo obračunsko obdobje. Kratkoročno odloženi prihodki nastajajo, če še niso opravljene plačane storitve, vendar zaradi tega ni običajnih obveznosti do kupcev, ki bi se štele kot dobljeni predujmi.

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki

Stanje vnaprej vračunanih odhodkov je 1.394.072 €, od tega so nočnine in potni stroški nastali v letu 2019, izplačani pa v začetku leta 2020 v višini 2.901 €. Vnaprej vračunani odhodki za tožbo nekdanje zaposlene delavke so 138.463 €, vnaprej vračunani odhodki za revalorizacijo stroškov prehrane iz UKC LJ pa 1.252.708 € (pojasnjeno pri točki 2.2. ANALIZA ODHODKOV pri stroških storitev).

Na kontih podskupine 299- druge pasivne časovne razmejitve

Na dan 31.12.2019 je stanje teh sredstev 1.051.682 €. To so prejeta sredstva za raziskovalne projekte, programe, klinične študije, mlade raziskovalce, donacije za izobraževanje in srečanje registrov raka. Za ta sredstva bodo stroški nastali v letu 2020.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Lastni viri in dolgoročne obveznosti so se v primerjavi s stanjem v lanskem letu povečali za 1,2 %, predvsem zaradi prenosa zemljišč v uporabo OI in zaradi presežka prihodkov nad odhodki.

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

Na dan 31.12.2019 nimamo dolgoročno odloženih prihodkov.

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

STANJE OZ.SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2018	1.885.043
donacije v letu 2019	31.023
prenos sredstev za nabavljena OS iz študij	245.470
Pokrivanje amortizacije za OS nabavljene iz študij in donacija	-421.105
stanje na dan 31.12.2019	1.740.431

Del donacij v znesku 747.804 € je povezano s pridobljenimi opredmetenimi osnovnimi sredstvi, iz katerih krijemo amortizacijo, del donacij v znesku 992.627 € pa je namenjen za nabavo opredmetenih osnovnih sredstev.

Donacije za opremo v višini 31.023 € so v letu 2019 prispevali:

- 16.253,66 to so donacije 110 različnih fizičnih in pravnih oseb namesto vencev za nakup opreme
- 300,00 BT TRANSPORT d.o.o.
- 235,00 MAVRI N.
- 450,00 KERŠEVAN M.
- 1.525,00 HYPPE GROUP
- 1.000,00 BTS COMPANY d.o.o.
- 20,00 RISTOV J.
- 10,00 POLIVIČ S.
- 7.642,29 IAEA (donacija dozimetrične opreme)
- 2.226,82 IRIS (donacija drobnega inventarja)
- 1.360,00 PODARJENE KNJIGE

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na dan 31.12.2019 Onkološki inštitut ni izkazoval dolgoročnih rezervacij.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

Na dan 31. 12. 2019 Onkološki inštitut ni izkazoval dolgoročnih finančnih obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Na dan 31. 12. 2019 Onkološki inštitut ni izkazoval dolgoročnih obveznosti.

Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva, prejeta v upravljanje

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva so v bilanci stanja izkazane v skladu z 71. členom Pravilnika o enotnem kontnem načrtu za proračun, 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, 82/18 in 79/19).

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva na dan 31.12.2019 je znašalo 82.359.693 €.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

STANJE OZ.SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2018	80.429.393
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	3.538.892
+ prejeta sredstva v upravljanje od ARRS	23.500
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+ brezplačno pridobljena sredstva	3.600
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	24.794
- zmanjšanje za obvezno odvajanje amortizacije	1.610.898
- zmanjšanje za prejeta sredstva energetske učinkovitosti	0
STANJE 31.12.2019	82.359.693

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva so za 4.277.553 € 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. 2019 Onkološki inštitut ne izkazuje obveznosti za dolgoročne finančne naložbe.

Konti skupine 985 - presežek prihodkov nad odhodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK v EUR
stanje na dan 31. 12. 2018	648.385
- 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)	2.431.481
- presežek prihodkov za pokrivanje odhodkov preteklih let (AOP059)	
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
STANJE NA DAN 31. 12. 2019	3.079.866

Stanje na kontih skupine 922, 980 in 985 je bilo usklajeno z Ministrstvom za finance na obrazcu Usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti za sredstva v upravljanju na dan 31.12.2019.

2.3. IZVENBILANČNA EVIDENCA

Na kontih izven bilance se v skladu z 72. členom Pravilnika o enotnem kontnem načrtu za proračun, 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, 82/18 in 79/19) izkazujejo dana poročta, hipoteke in drugi podatki o možnih (potencialnih) obveznostih, ki pa še ne vplivajo na spremembo sredstev ali obveznosti do virov sredstev.

Na dan 31.12.2019 je zavod v okviru izvenbilančne evidence izkazoval sredstva v višini 3.481.037 €, in sicer iz naslova prejetih bančnih garancij in prejetih menic na osnovi sklenjenih pogodb z dobavitelji materiala, storitev in osnovnih sredstev. Seznam bančnih garancij in menic je v prilogi 6.

3. POJASNILA - IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV

3.1. ANALIZA PRIHODKOV

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2019 (I. del – IPO)

Celotni prihodki doseženi v letu 2019 v višini 128.175.512 € so za 6,7 % višji od doseženih v letu 2018 in 1,9 % višji od načrtovanih.

Prihodki	Realizacija 2018		Plan 2019		Realizacija 2019		R19/FN19	R19/R18	Razlika € R 19 - FN 19
	EUR	Delež	EUR	Delež	EUR	Delež	Indeks	Indeks	
Prihodki od poslovanja	120.148.263	100,0	125.770.371	100,0	128.164.202	100,0	101,9	106,7	2.393.831
Finančni prihodki	7.471	0,0	1.100	0,0	4.575	0,0	415,9	61,2	3.474
Drugi prihodki	1.119	0,0	500	0,0	5.484	0,0	1096,8	490,1	4.984
Prevrednotovalni posl. prihodki	0	0,0		0,0	1.251	0,0			1.251
SKUPAJ PRIHODKI	120.156.853	100,0	125.771.971	100,0	128.175.512	100,0	101,9	106,7	2.403.541

Po glavnih postavkah so prihodki naslednji:

Prihodki	2018 Realizacija	Delež	2019 FN	Delež	2019 Realizacija	Delež	R19/FN19 Indeks	R19/R18 Indeks	Razlika € R 19 - FN 19
1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STOR.	117.660.677	97,9	123.340.430	98,1	125.320.864	97,8	101,6	106,5	1.980.434
- ZZSZ obvezno zdr. zavarovanje	78.268.217	65,1	81.527.897	64,8	82.477.655	64,3	101,2	105,4	949.758
- ZZSZ konvencije	450.713	0,4	456.133	0,4	545.384	0,4	119,6	121,0	89.251
- draga zdravila-lista B in LHM	33.375.873	27,8	35.476.066	28,2	35.994.692	28,1	101,5	107,8	518.626
- specializanti	1.383.655	1,2	1.402.400	1,1	1.507.948	1,2	107,5	109,0	105.548
- prostovoljno zavarovanje	966.222	0,8	1.019.852	0,8	1.190.580	0,9	116,7	123,2	170.728
- doplačila in neredni plačniki	8.444	0,0	8.659	0,0	10.510	0,0	121,4	124,5	1.851
- drugi zavodi	2.595.243	2,2	2.837.816	2,3	2.895.155	2,3	102,0	111,6	57.339
- program SVIT	430.996	0,4	430.500	0,3	452.869	0,4	105,2	105,1	22.369
- samoplačniki	167.785	0,1	167.785	0,1	216.874	0,2	129,3	129,3	49.089
- begunci, zaporniki	13.528		13.322	0,0	29.196	0,0	219,2	215,8	15.874
									0
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	1.454.203	1,2	1.509.961	1,2	1.676.157	1,3	111,0	115,3	166.196
- raziskovalne teme	1.007.602	0,8	1.124.330	0,9	1.260.136	1,0	112,1	125,1	135.806
- mladi raziskovalci, pripravniki	446.601	0,4	385.631	0,3	416.021	0,3	107,9	93,2	30.390
		0,0							0
3. OSTALA REALIZACIJA	1.033.384	0,9	919.980	0,7	1.167.181	0,9	126,9	112,9	247.201
- prihodki izobraževalne dejavnosti	109.769	0,1	110.000	0,1	123.445	0,1	112,2	112,5	13.445
- raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	664.974	0,6	666.500	0,5	761.210	0,6	114,2	114,5	94.710
- podarjena sredstva	215.258	0,2	100.000	0,1	135.031	0,1	135,0	62,7	35.031
- ostali prihodki	43.383	0,0	43.480	0,0	147.496	0,1	339,2	340,0	104.016
									0
4. FINANČNI PRIHODKI	7.471	0,0	1.100	0,0	4.575	0,0	415,9	61,2	3.474
						0,0			0
5. DRUGI PRIHODKI	1.119	0,0	500	0,0	5.484	0,0	1.096,8	489,9	4.984
									0
6. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.		0,0	0	0,0	1.251	0,0			1.251
									0
PRIHODKI SKUPAJ	120.156.853	100	125.771.971	100	128.175.512	100	101,9	106,7	2.403.541

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 višji od načrtovanih in višji od realiziranih v letu 2018. Na prihodke od konvencij namreč nimamo vpliva, saj zdravimo vse paciente, ki so napoteni na OI in njihovo zdravljenje plačuje ZZSZ na osnovi sklenjenih konvencij.

Prihodki od dragih zdravil (lista B in LHM) presegajo načrtovano in lanskoletno 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.

Prihodki od prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja presegajo načrtovano in tudi lanskoletno višino 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 iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja.

Razlog za povečanje prihodkov od zdravstvenih storitev opravljenih za druge zdravstvene zavode je več opravljenih storitev konzilijarne dejavnosti, več obsevanja celega telesa TBI in več storitev DORA, ki smo jih opravili za PDC v UKC Maribor.

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

Prihodki od samoplačnikov so višji od načrtovanih in višji od lanskoletnih za 29,3 % predvsem zaradi več opravljenih ambulantnih in diagnostičnih storitev.

Drugi prihodki iz javnih sredstev so nad lanskoletno višino in prekoračujejo načrtovano vrednost za 11 % predvsem zaradi več prejetih sredstev 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. Konec leta 2018 smo pridobili dve novi evropski študiji in dve novi klinični študiji, zaradi tega so se prihodki povečali v letu 2019;
- Pridobili smo tudi več donacij, in sicer 92.480 € sredstev za izobraževanje, 22.336 € sredstev za izdajo knjižic za paciente (v letu 2019 smo prejeli 6.200 €, 16.136 € smo prejeli že leta 2018, vendar so stroški izdaje nastali v letu 2019). Prejeli smo tudi donacijo zdravil v višini 20.215 € na osnovi tripartitne pogodbe med OI, ZZZS in dobaviteljem zdravila. Poleg tega smo prejeli še 20.000 € donacij za raziskovanje in 10.000 € za organizacijo srečanja registrov raka v letu 2020. Ker bodo stroški za raziskovanje in stroški povezani z organizacijo srečanja registrov raka nastali v letu 2020, smo ti donaciji knjižili na pasivne časovne razmejitve na konta 299468 in 299504.

Na povečanje ostale realizacije je pomembno vplivala odprava rezervacij oblikovanih v letu 2018 za tožbo zaposlenega delavca in tožbo pacienta.

Finančni prihodki v višini 4.575 € so v glavnem pozitivne tečajne razlike.

Drugi prihodki v višini 5.484 € je prejeta odškodnina dobavitelja zaradi nedelovanja medicinske opreme.

Prevrednotovalni poslovni prihodki v višini 1.251 € so prejete odškodnine zaradi okvar osnovnih sredstev, ki smo jih uveljavili pri zavarovalnici.

3.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2019 v višini 125.744.031 € so bili za 5,5 % višji od doseženih v letu 2018 in 27.940 € nižji od načrtovanih.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

Konto	Odhodki	2018 Realizacija	2019 FN	2019 Realizacija	Delež	R19/ FN 19 Indeks	R19/R18 Indeks	Razlika € R19 - FN19
460	Stroški materiala	55.401.098	59.060.727	59.141.532	47,0	100,1	106,8	80.805
461	Stroški storitev	14.915.711	15.850.530	16.536.467	13,2	104,3	110,9	685.937
462	Amortizacija	7.280.625	7.847.215	8.080.086	6,4	103,0	111,0	232.871
463	Rezervacije	3.186.248		0	0,0		0,0	0
464	Stroški dela	37.831.671	42.375.637	41.345.043	32,9	97,6	109,3	-1.030.594
465	Drugi stroški	503.144	626.862	476.940	0,4	76,1	94,8	-149.922
467	Finančni odhodki	989	1.000	516	0,0	51,6	52,2	-484
468	Drugi odhodki	16.241	6.000	142.866	0,1	2381,1	879,7	136.866
469	Prevrednotovalni odhodki	89.983	4.000	20.581	0,0	514,5	22,9	16.581
	Skupaj odhodki	119.225.710	125.771.971	125.744.031	100	100,0	105,5	-27.940

1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871) v višini 75.677.999 € so za 7,6 % višji od doseženih v letu 2018 in za 1 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 60,2 %.

STROŠKI MATERIALA AOP 873 (konto 460) v višini 59.141.532 € so za 6,8 % višji od doseženih v letu 2018 in za 0,1 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda je 47 %.

Struktura stroškov materiala je naslednja:

Stroški materiala	2018 Realizacija	2019 FN	2019 Realizacija	Delež	R19/FN19 Indeks	R19/R18 Indeks	Razlika € R19-FN 19
specialitete, čaji	2.238.922	2.318.778	2.278.841	3,9	98,3	101,8	-39.937
enteralna in parenteralna prehrana	1.835.986	1.999.523	1.682.101	2,8	84,1	91,6	-317.422
antibiotiki, antimikotiki, virotiki	850.232	865.189	807.567	1,4	93,3	95,0	-57.622
hormonski preparati	1.496.023	1.667.471	1.536.400	2,6	92,1	102,7	-131.071
citostatiki in bioterapevtiki	34.737.448	37.008.875	37.638.786	63,6	101,7	108,4	629.911
krvni derivati	73.112	77.277	76.376	0,1	98,8	104,5	-901
citokini	177.653	177.516	148.975	0,3	83,9	83,9	-28.541
kri	747.466	822.200	788.435	1,3	95,9	105,5	-33.765
infuzije	622.600	628.647	603.334	1,0	96,0	96,9	-25.313
narkotiki	83.638	83.758	75.310	0,1	89,9	90,0	-8.448
kemikalije, mila in razkužila	279.197	295.991	242.817	0,4	82,0	87,0	-53.174
obvezilni material	589.445	599.134	603.128	1,0	100,7	102,3	3.994
šivalni material	527.790	555.413	685.814	1,2	123,5	129,9	130.401
laboratorijski material	2.530.421	2.802.411	2.922.030	4,9	104,3	115,5	119.619
filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	698.926	788.364	689.759	1,2	87,5	98,7	-98.605
katetri	268.855	280.011	351.075	0,6	125,4	130,6	71.064
brizge	125.734	144.371	143.789	0,2	99,6	114,4	-583
igle	729.383	757.240	742.500	1,3	98,1	101,8	-14.740
izotopi	679.436	740.000	735.220	1,2	99,4	108,2	-4.780
zaščita za osebje in bolnike	349.849	371.106	351.257	0,6	94,7	100,4	-19.849
pripomočki za respiratorno terapijo	220.566	220.725	237.373	0,4	107,5	107,6	16.648
sistemi in seti	1.120.765	1.233.151	1.207.546	2,0	97,9	107,7	-25.605
medicinski pribor	485.144	487.218	460.740	0,8	94,6	95,0	-26.478
razno (vrečke, seti,...)	603.504	644.154	574.457	1,0	89,2	95,2	-69.697
zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-5.733		-7.484	-0,0		130,6	-7.484
zdravstveni material - skupaj	52.066.363	55.568.523	55.576.145	94,0	100,0	106,7	7.622
živila	67.677	69.100	53.165	0,1	76,9	78,6	-15.935
pisarniški material in brošure	340.905	348.000	307.984	0,5	88,5	90,3	-40.016
pralna in čistilna sredstva	66.541	67.935	70.869	0,1	104,3	106,5	2.934
voda in plin	192.797	214.700	250.562	0,4	116,7	130,0	35.862
drug material	981.230	1.023.919	891.416	1,5	87,1	90,8	-132.503
stroški energije	1.490.604	1.565.750	1.814.579	3,1	115,9	121,7	248.829
stroški strokovne literature	194.983	202.800	176.810	0,3	87,2	90,7	-25.990
SKUPAJ STROŠKI MATERIALA	55.401.098	59.060.727	59.141.532	100	100,1	106,8	80.805

Stroški zdravstvenega materiala predstavljajo 94 % vseh stroškov materiala. Pojasnili bomo postavke, ki bistveno presegajo načrtovano vrednost in tudi tiste, ki so več kot 10 % nižji od načrtovane višine.

Načrtovano višino presegajo:

- Poraba **citostatikov in bioterapevtikov** prekoračuje načrtovano višino za 1,7 % zaradi več bolnikov, ki se zdravijo z imunoterapijo z atezolizumabom, pembrolizumabom in nivolumabom.
- Poraba **šivalnega in laparaskopskega materiala** prekoračuje načrtovano višino za 23,5 % zaradi večjega števila laparaskopskih posegov, ki so manj invazivni, hitrejša je okrevanje bolnikov in krajše so hospitalizacije. Gre predvsem za nove materiale, ki jih v letu 2018 na OI še nismo uporabljali.
- Razlog za večjo porabo **laboratorijskega materiala** je v večjem obsegu dela laboratorijske dejavnosti za naše bolnike. Obseg dela se je povečal za 3,4 %.

- **Katetri** prekoračujejo načrtovano porabo za 25,4 % zaradi večje porabe PICC katetrov. Poraba teh se je povečala zaradi večjega števila bolnikov z indikacijo za vstavev osrednjega žilnega katetra. To je velika prednost za bolnike. Prej so takšni bolniki prejeli kemoterapijo in druga zdravila po perifernem intravenskem kanalu, kar je povzročilo bolečine pri vsakokratni aplikaciji zdravil.
- Pripomočki za **respiratorno terapijo** prekoračujejo načrtovano višino za 7,5 % zaradi večjega števila bolnikov z akutno respiratorno insuficienco in s tem posledično večjo porabo Pleurix drenažnih sistemov in večjo porabo vode za vlaženje kisika.
- Poraba **pralnih in čistilnih sredstev** prekoračuje načrtovano višino za 4,3 % zaradi več porabljenih čistil na oddelku H1, preoperativnem oddelku in na patologiji.
- Poraba **vode in plina** prekoračuje načrtovano višino za 16,7 % predvsem zaradi večje količine porabljene vode. V drugi polovici leta 2018 smo pričeli z izpiranjem vodovodnega sistema v stavbah D, E, H z namenom zagotavljanja ustrezne kvalitete vode, ker je bilo ugotovljeno, da voda predolgo ostaja v omrežju. Poraba medicinskih plinov je večja zaradi večjega obsega dela, poleg tega je pri izvedbi različnih pregledov inštalacij medicinskih plinov prišlo do povečane porabe le teh.
- Stroški **energije** prekoračujejo načrtovano višino za 15,9 % zaradi višjih stroškov električne energije. Energija VT se je podražila za 31,03 %, energija MT pa za 19,5 %.

Porabe, ki so za več kot 10 % pod načrtovano višino:

- Poraba enteralne in parenteralne prehrane je 15,9 % pod načrtovano višino zaradi manjšega števila bolnikov, ki so prejeli parenteralno prehrano na domu.
- Poraba citokinov je 16,1 % pod načrtovano višino. Zaradi prihoda novih biosimilarov so se cene drastično znižale.
- Poraba narkotikov je 10,1 % pod načrtovano višino predvsem zaradi manjše porabe Oxygesica, ki ga uporabljamo pri bolnikih, ki slabše prenašajo morfin.
- Poraba kemikalij in razkužil je 18 % pod načrtovano višino. V letu 2019 smo načrtovali prevzem celotne priprave kemoterapije v lekarni OI, kar bi povzročilo večjo porabo razkužil v dodatnem prostoru v lekarni. Do celotnega prevzema še ni prišlo. Nova investicija je v teku.
- Poraba filmov, fiksirjev in kontrastov je 12,5 % pod načrtovano višino zaradi racionalizacije pri aplikacijah kontrastnih sredstev. Porabi se eno vialo za več bolnikov.
- Poraba v skupini razno je pod načrtovano višino za 10,8 % zaradi manjše porabe nekaterih markerjev za biopsijo dojk.
- Poraba živil je pod načrtovano višino za 23,1 % predvsem zaradi manjše količine porabljene ustekleničene vode. Izpiranje vodovodnega sistema je zelo izboljšalo kvaliteto vode na OI.
- Zamenjava kaset z digitalnimi snemalniki v zdravstveni administraciji je vplivala na zmanjšanje stroškov pisarniškega materiala, ki je za 11,5 % pod načrtovano višino.
- Poraba drugega materiala je pod načrtovano višino za 12,9 % zaradi manj porabljenih elektrod za elektrokemoterapijo, manj potrošnega materiala, ki ga uporablja brahiterapija in manj potrošnega materiala, ki ga uporablja radioterapija.
- Poraba stroškov za strokovno literaturo je nižja od načrtovane višine za 12,8 % zaradi ugodnejšega tečaja dolarja v primerjavi z evrom, zaradi racionalnejših naročil elektronskih in tiskanih strokovnih revij.

STROŠKI STORITEV AOP 874 (konto 461) v višini 16.536.467 € so za 10,9 % višji od doseženih v letu 2018 in za 4,3 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 13,2 %.

Struktura stroškov storitev je naslednja:

Stroški storitev	2018 Realizacija	2018 FN	2019 Realizacija	Delež	R 19 / FN 19 Indeks	R 19 / R18 Indeks	Razlika € R 19 - FN 19
ptt	425.794	499.400	486.342	2,9	97,4	114,2	-13.058
prevozni stroški	125.024	127.150	135.283	0,8	106,4	108,2	8.133
tekoče in investicijsko vzdrževanje	5.118.781	5.783.409	5.137.914	31,1	88,8	100,4	-645.495
stroški zavarovanja	200.902	216.900	202.419	1,2	93,3	100,8	-14.481
zakupnine	519.582	431.000	432.853	2,6	100,4	83,3	1.853
reprezentanca	278	1.000	490	0,0	49,0	176,0	-510
stroški plačilnega prometa	3.951	4.050	3.452	0,0	85,2	87,4	-598
stroški zdravstvenih storitev	2.399.195	2.512.800	2.167.430	13,1	86,3	90,3	-345.370
stroški izobraževanja	506.038	530.188	581.772	3,5	109,7	115,0	51.584
stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.223.006	1.303.750	1.290.854	7,8	99,0	105,5	-12.896
komunalne storitve	59.270	61.000	71.636	0,4	117,4	120,9	10.636
storitve študentskega servisa	332.689	239.600	434.193	2,6	181,2	130,5	194.593
stroški v zvezi z delom	344.535	352.100	401.624	2,4	114,1	116,6	49.524
pogodbe in avtorski honorarji	1.830.560	1.910.833	1.973.674	11,9	103,3	107,8	62.841
stroški prehrane za paciente	945.810	830.000	2.158.574	13,1	260,1	228,2	1.328.574
svetovalne, odvetniške, prevajalske st.	142.639	292.600	342.942	2,1	117,2	240,4	50.342
stroški drugih storitev	737.657	754.750	715.016	4,3	94,7	96,9	-39.734
Skupaj stroški storitev	14.915.711	15.850.530	16.536.467	100	104,3	110,9	685.937

Prevozni stroški prekoračujejo načrtovano višino za 6,4 % zaradi povračil potnih stroškov pacientom, ki so vključeni v klinične študije. 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. Financerji študij te stroške povrnejo.

Spremenjeno knjiženje najema sistemskih in komunikacijskih kapacitet je vplivalo na prekoračitev načrtovanih stroškov **zakupnin** za 0,4 %. V letu 2018 smo te stroške vodili kot vzdrževanje programske opreme.

Stroški izobraževanja prekoračujejo načrtovano višino za 9,7 %, ker je izobraževanje zdravnikov, fizikov in radioloških inženirjev povezano z nakupom novega linearnega pospeševalnika v letu 2018 potekalo v letu 2019, sredstva pa so bila planirana v letu 2018.

Komunalne storitve presegajo načrtovano višino za 17,4 % zaradi večjih količin komunalnih odpadkov in podražitve teh storitev.

Storitve študentskega servisa prekoračujejo načrtovano višino za 81,2 % . Pojasnila so v kadrovskem poglavju 14.1.2. – ostale oblike dela.

Povračila stroškov v zvezi z delom prekoračujejo načrtovano višino za 14,1 %; od tega največ prevozi na službena potovanja v tujino za 15,4 %. Na to je vplival stečaj Adrie.

Pogodbe in avtorskih honorarji prekoračujejo načrtovano višino za 3,3 % predvsem zaradi več podjemnih pogodb:

- v programu DORA - prekoračitev načrtovane višine za 16,5 %
- v sektorju operativnih dejavnosti – prekoračitev načrtovane višine 26,1%
- na radiološkem oddelku – prekoračitev načrtovane višine 328 %.

Obrazložitev stroškov **prehrane za paciente**, ki prekoračujejo načrtovano višino za 160,1%:

Onkološki inštitut je z UKC LJ dne 26. 10. 2004 oz. 27. 10. 2004 sklenil Pogodbo o sodelovanju, ki se nanaša na pripravo in izdajo hrane v UKC za bolnike OI. V 5. členu pogodbe je določena cena storitev in način usklajevanja cen. Skladno s pogodbenim določilom se cene uskladijo dvakrat letno, pri čemer se upošteva struktura stroškov tako, da se stroški plač, davki in prispevki, ki predstavljajo 40%, valorizirajo glede na dvig izhodiščnih plač. Ostali stroški, ki znašajo 60%, pa se valorizirajo glede na rast cen življenjskih potrebščin.

UKC LJ je dne 29. 1. 2020 na OI posredoval poračun revalorizirane vrednosti priprave hrane od leta 2015 dalje – obdobje 5 let. UKC navaja, da je upošteval podatke o inflaciji in spremembi minimalne plače za polletna obdobja. Razlika za doplačilo po izračunu UKC znaša 1.955.937,99 EUR. UKC je upošteval revalorizacijo od leta 2004 dalje. Glede na določbo 347. člena Obligacijskega zakonika terjatve iz naslova konkretne pogodbe o sodelovanju zastarajo v treh letih od zapadlosti posamezne terjatve, posledično pa smo oblikovali kratkoročne vračunane odhodke v višini 1.252.708 € za obdobje od januarja 2017 do decembra 2019.

Stroški svetovalnih, odvetniških, prevajalskih in drugih storitev z vključenim DDV prekoračujejo načrtovano višino za 17,2 % . Pregled teh stroškov je prikazan v spodnji tabeli.

DOBAVITELJ	VRSTA DELA	1-12 2018	1-12 2019	indeks
RAZLIČNI DOB.	tolmačenje znakovnega jezika	3.380,81	3.709,93	109,7
RAZLIČNI DOB.	lektoriranje in prevajanje	15.696,60	17.192,23	109,5
ABC REVIZIJA D.O.O.	revizija poslovanja	9.245,16	17.245,92	186,5
API ARHITEKTI D.O.O.	izdelava predloga umestitev novega bunkerja	5.368,00	0,00	0,0
VALUTA, DRUŽBA ZA REVIZIJO D.O.O.	revizija porabe sanacijskih sredstev	1.891,00	0,00	0,0
DANE NAMAC S.P.	sodelovanje pri projektu prehrana	10.857,00	9.447,00	87,0
EDA VI D.O.O.	sodelovanje pri programu DORA	22.631,00	24.138,92	106,7
ODVETNIŠKA DR. DOBRAVC-TATALOVIČ&KAČ O.P.,D.O.O.	svetovanje in priprava dokumentov	22.733,15	93.535,33	411,4
AACI D.O.O.	akreditacija	15.616,00	15.616,00	100,0
DETEKTIVSKO VARNOSTNA AGENCIJA, D.O.O.	preverjanje prevozov in vročanje	1.522,11	3.114,41	204,6
ELTINA D.O.O.	projektna dokumentacija-stikalni bloki	4.636,00	0,00	0,0
MEMO INŠTITUT D.O.O.	izdelava idejnega projekta za razna vzdrževanja	1.313,81	3.647,80	277,7
NOTAR BOJAN PODGORŠEK	overovljenje podpisa	68,32	17,08	25,0
I.S.P.,D.O.O.	izdelava PZI za strojne inštalacije	0,00	2.415,60	0,0
BIRO ES D.O.O.	izdelava PZI za sanacijo prezračevanja	0,00	2.433,90	0,0
LOMA CONSULTING D.O.O.	projektna naloga za optimizacijo del.procesov	4.880,00	6.832,00	140,0
WINKY D.O.O.	projektiranje za razna vzdrževalna dela, ki ne povečujejo vred stavb	0,00	16.396,80	0,0
ZDRUŽENJE SLOVENSKA FILANTROPIJA	organizacija prostovoljcev	4.960,00	14.880,00	300,0
CO BIK	administriranje in koordiniranje pri raziskovalnem projektu	0,00	15.092,78	0,0
VETERIN.FAKULTETA	sodelovanje pri projektu-predklinična študija	0,00	3.766,14	0,0
SANDI OGRIZEK S.P.	svetovanje za področje informatike	4.876,08	71.357,18	1.463,4
MEDICINSKA FAKULTETA	CRP projekt- sodelovanje pri skupnem raziskovalnem projektu	1.138,50	1.750,00	153,7
STATBASE Jana Sukjan s.p.	statistična analiza podatkov	280,00	0,00	0,0
VOLENTE D.O.O.	izdelava novih pogodb	610,00	2.647,40	434,0
STUDIO REBEKA D.O.O.	izdelava PZI za menjavo opreme	671,00	0,00	0,0
PETER REPANŠEK S.P.	izdelava PZI načrtov	0,00	2.623,00	0,0
BIRO PETKOVSKI D.O.O.	izdelava PZI načrtov	0,00	1.366,40	0,0
GEO- INFO, PRIMOŽ PETERKA S.P.	evidentiranje stavbe	0,00	1.920,00	0,0
NAI SIGNIFICA D.O.O.	ocena tržne vrednosti nepremičnin	0,00	1.891,00	0,0
OPTI SOL, NUŠA ERMAN S.P.	statistična analiza podatkov	0,00	255,00	0,0
SITUAR D.O.O.	izdelava investicijske dokumentacije	4.758,00	4.270,00	89,7
UKC LJUBLJANA	svetovanje pri projektu	710,90	5.380,20	756,8
NIJZ	sodelovanje pri projektu-zunanji partner	200,00	0,00	0,0
STUDIO ALEJA D.O.O.	oblikovanje in lektoriranje	97,60	0,00	0,0
VISOKA ŠOLA ZA ZDR. VEDE	sodelovanje pri projektu-zunanji partner	838,03	0,00	0,0
ARHITEKTIRA MJ D.O.O.	izdelava dokumentacije za pridobitev soglasja	3.660,00	0,00	0,0
SKUPAJ		142.639,07	342.942,02	240,4

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

Izvajalci zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2019	Število izvajalcev
lastni zaposleni	1.185.121	86
zunajni izvajalci	549.911	56

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

Zunanji izvajalci nezdravstvenih storitev	Strošek v letu 2019	Število zunanjih izvajalcev
Zunanji izvajalci	21.402	4
Člani sveta	6.781	11

Obrazložitev podjemnih pogodb je v poglavju 14.1.2. Ostale oblike dela

2.) STROŠKI DELA v višini 41.345.043 € so za 9,3 % višji od doseženih v letu 2018 in za 2,4 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 32,9 %.

Struktura stroškov dela je naslednja:

Stroški dela	2018 Realizacija	2019 FN	2019 Realizacija	Delež	R19/FN19 Indeks	R19/R18 Indeks	Razlika € R 19 - FN 19
redno delo in nadomestila	25.154.182	28.002.379	27.527.794	66,6	98,3	109,4	-474.585
dodatek za povečan obseg dela	153.877	450.000	270.975	0,7	60,2	176,1	-179.025
nadure	2.191.624	2.300.000	2.844.168	6,9	123,7	129,8	544.168
raziskovalne nadure	373.318	400.900	442.096	1,1	110,3	118,4	41.196
dežurstvo in stalna pripravljenost	915.842	1.045.100	579.742	1,4	55,5	63,3	-465.358
Skupaj bruto plače	28.788.842	32.198.379	31.664.776	76,6	98,3	110,0	-533.603
Dajatve na plače	5.799.589	6.479.178	6.340.175	15,3	97,9	109,3	-139.003
prevoz na delo	1.228.447	1.398.968	1.261.915	3,1	90,2	102,7	-137.053
stroški prehrane-boni	887.506	1.021.034	930.289	2,3	91,1	104,8	-90.745
regres	954.249	1.059.246	1.032.195	2,5	97,4	108,2	-27.051
jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	36.095	33.820	42.525	0,1	125,7	117,8	8.705
odpravnine	136.943	185.012	73.168	0,2	39,5	53,4	-111.844
Drugi stroški dela skupaj	3.243.240	3.698.080	3.340.092	8,1	90,3	103,0	-357.988
SKUPAJ STROŠKI DELA	37.831.671	42.375.637	41.345.043	100	97,6	109,3	-1.030.594
povp. št. delavcev iz ur	1.122,39	1.203,00	1.158,32		96,3	103,2	-44,7
povp.št. del. po stanju konec meseca	1.124,25	1.205,00	1.164,50		96,6	103,6	-40,5
povp.št. del. po stanju brez porodnic	1.085,33	1.165,00	1.126,92		96,7	103,8	-38,1
povprečna bruto plača	2.137,47	2.230,42	2.278,07		102,1	106,6	47,6

Povprečna bruto plača je 2.278,07 € in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 6,6 % in je v primerjavi s planirano za 2,1 % večja.

V preteklem letu je bilo izplačano 815,32 € regresa za letni dopust na delavca. V primerjavi z izplačilom v letu 2018 je to 35,07 € več na delavca. Regres smo izplačali 1266 delavcem.

Razlogi za povišanje stroškov dela v letu 2019 v primerjavi z letom 2018:

- na osnovi Dogovora o plačah in drugih stroških dela v javnem sektorju UL št. 80/18 je v januarju napredovalo 937 zaposlenih, v novembru 590 zaposlenih, kar je skupaj povečalo stroške dela za 984.733 €;
- od 01.07.2019 dalje smo neprekinjeno zdravstveno varstvo zagotavljali z nadurnim delom, kar je povečalo stroške dela za 253.050 €;
- na osnovi 38. člena ZZDej-K poklicne kompetence v zdravstveni nega smo na OI 73 sestram to priznali in to je vplivalo na povečanje stroškov dela za 46.994 €;
- v letu 2019 je napredovalo 211 zaposlenih, kar je povzročila dvig stroškov dela za 29.265 €;

- dodatne zaposlitve med letom 2018, ki so bili v letu 2019 zaposleni celo leto, nove zaposlitve v letu 2019 in spremembe višine dodatkov za delo na nedeljo in praznik od 01.2019 dalje vse skupaj povečujejo stroške dela za več kot 1,5 mio €;
- zaradi višjih plač so bili tudi prispevki višji za 540.586 €;
- zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2019 določa višji regres v primerjavi z letom 2018, kar pomeni višji strošek za 77.946 €;
- ostali stroški dela (prevoz na delo, regres za prehrano, jubilejne nagrade in odpravnine) si bili višji za 18.906 €.

Razlogi, da so stroški dela pod načrtovanimi za 2,4 %, to je 1.030.594 €:

- še vedno nismo zaposlili vseh delavcev iz finančnega načrta 2019 in tudi nismo uspeli nadomestiti vseh odhodov delavcev, kar pomeni 560.000 € nižje stroške dela;
- dejanske zaposlitve delavcev so se razlikovale od terminskega plana v finančnem načrtu in ocenjujemo, da je to vplivalo na nižje stroške dela za približno 220.000 €;
- v finančnem načrtu smo načrtovali 16 upokojitev delavcev, upokojilo se je 9 delavcev, odšlo je tudi manj delavcev, ki so bili zaposleni za določen čas, kar pomeni 111.844 € manjši strošek odpravnin;
- nižji stroški dela pomenijo tudi nižje prispevke za 139.003 €.

Pregled plačanih ur	2018	2019	INDEKS 2019/2018	ŠT.DEL. IZ UR 2018	ŠT.DEL. IZ UR 2019	ŠT.DEL. IZ UR RAZLIKA 2019-2018
Redno delo	1.613.688	1.671.287	103,6	772,8	800,4	27,6
Nadure - dejavnost	142.745	166.220	116,4	68,4	79,6	11,2
Nadure - raziskovalna dej.	14.046	16.891	120,3	6,7	8,1	1,4
Dežurstvo	36.458	18.386	50,4	17,5	8,8	-8,7
Pripravljenost	2.740	2.602	95,0	1,3	1,2	-0,1
SKUPAJ DELO	1.809.677	1.875.386	103,6	866,7	898,2	31,5
Dopusti in druge odsotnosti	458.001	456.591	99,7	219,3	218,7	-0,7
Boleznine v breme OI	75.871	86.589	114,1	36,3	41,5	5,1
Boleznine v breme ZPIZ	5.750	5.220	90,8	2,8	2,5	-0,3
Boleznine v breme ZZS:	57.941	72.679	125,4	27,7	34,8	7,1
- od tega poškodbe izven dela	7.208	5.678	78,8	3,5	2,7	-0,7
- od tega nega	21.733	23.663	108,9	10,4	11,3	0,9
- od tega ostale boleznine	29.000	43.338	149,4	13,9	20,8	6,9
SKUPAJ ODSOTNOSTI	597.563	621.079	103,9	286,2	297,5	11,3
SKUPAJ VSE URE	2.407.240	2.496.465	103,7	1152,9	1195,6	42,7

3.) STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) v višini 8.080.086 € so 3 % višji od načrtovanih in 11 % višji od doseženih v letu 2018.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 6,4 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 8.425.335 €:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno, je 8.080.086 € (končni rezultat skupine 462), od tega je amortizacija po ZIJZ 1.610.898 €,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje, je 24.794 € (podskupina 980),

- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij in sredstev raziskovalnih projektov je 320.455 € (podskupina 922).

Amortizacija opreme z vrednostjo pod 500 € je 147.465 € in predstavlja 1,8 % celotne obračunane amortizacije.

AMORTIZACIJSKA SREDSTVA	Znesek
Začetno stanje na dan 1.1.2019 (prenos še neporabljene amortizacije iz leta 2018)	5.129.170
Obračunana amortizacija v letu 2019	+ 8.425.335
Poraba sredstev amortizacije v letu 2019	- 9.276.952
Stanje sredstev neporabljene amortizacije na dan 31.12.2019	4.277.553

4.) REZERVACIJ v letu 2019 Onkološki inštitut ni oblikoval.

5.) DRUGI STROŠKI so bili v letu 2019 obračunani v znesku 476.940 €.

Drugi stroški	2018 Realizacija	2018 FN	2019 Realizacija	Delež	R19/ FN19 Indeks	R 19 / R18 Indeks	Razlika € R19- FN 19
prispevek za stavbno zemljišče	32.170	32.500	32.624	6,8	100,4	101,4	124
prispevki združenjem in zbornicam	52.949	68.950	55.114	11,6	79,9	104,1	-13.836
prisp.za zaposl.invalid. in odp. vode	81.699	92.212	89.954	18,9	97,6	110,1	-2.258
programska oprema	324.377	420.000	279.034	58,5	66,4	86,0	-140.966
ostali nematerialni stroški	11.949	13.200	20.213	4,2	153,1	169,2	7.013
Skupaj drugi stroški	503.144	626.862	476.940	100	76,1	94,8	-149.922

6.) FINANČNI ODHODKI so v letu 2019 znašali 516 €. V glavnem so to negativne tečajne razlike.

7.) DRUGI ODHODKI so v letu 2019 dosegli višino 142.866 € in so:

- tožbenega zahtevka bivše zaposlene na Delovnem in socialnem sodišču v višini 138.463 €, ki se je pričel v letu 2019 in bo najverjetneje pravnomočno zaključen v letu 2020,
- denarna kazen ZZZS za napačne obračune v višini 4.400 €,
- drugi izredni odhodki v višini 3 €.

8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI v višini 20.581 € so nastali:

- 12.405 € zaradi oslabitev terjatev, ki so v tožbi. To so v glavnem terjatve nižjih vrednosti do slovenskih zavarovancev brez obveznega dodatnega zavarovanja. Terjatev je več kot 20.
- 8.176 € zaradi odpisa osnovnih sredstev, ki so še imela sedanjo vrednost in smo jih uničili.

3.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.431.481 €.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2019 obračunan v znesku 0 €, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 2.431.481 €.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na kontu 985. Razlika v višini 648.385 € izhaja iz nerazporejenega poslovnega izida leta 2018. Znesek konta 985 presežek prihodkov nad odhodki v bilanci stanja znaša 3.079.866 €.

Poslovni izid	2018 Realizacija	Delež	2019 FN	Delež	2019 Realizacija	Delež	R19 / FN19 Indeks	R19 / R18 Indeks	Razlika € R 19 - FN 19
PRIHODKI OD POSLOVANJA	120.148.263	100,0	125.770.371	100,0	128.164.202	100,0	101,9	106,7	2.393.831
FINANČNI PRIHODKI	7.471	0,0	1.100	0,0	4.575	0,0	415,9	61,2	3.474
DRUGI PRIHODKI	1.119	0,0	500	0,0	5.484	0,0	1.096,8	489,9	4.984
PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIH.	0	0,0	0	0,0	1.251	0,0			1.251
PRIHODKI SKUPAJ	120.156.853	100	125.771.971	100	128.175.512	100	101,9	106,7	2.403.541
STROŠKI MATERIALA	55.401.098	46,1	59.060.727	47,0	59.141.532	46,1	100,1	106,8	80.805
STROŠKI STORITEV	14.915.711	12,4	15.850.530	12,6	16.536.467	12,9	104,3	110,9	685.937
AMORTIZACIJA	7.280.625	6,1	7.847.215	6,2	8.080.086	6,3	103,0	111,0	232.871
REZERVACIJE	3.186.248	2,7		0,0		0,0		0,0	0
STROŠKI DELA	37.831.671	31,5	42.375.637	33,7	41.345.043	32,3	97,6	109,3	-1.030.594
DRUGI STROŠKI	503.144	0,4	626.862	0,5	476.940	0,4	76,1	94,8	-149.922
FINANČNI ODHODKI	989	0,0	1.000	0,0	516	0,0	51,6	52,2	-484
DRUGI ODHODKI	16.241	0,0	6.000	0,0	142.866	0,1	2.381,1	879,7	136.866
PREVREDNOTOVALNI POSL. ODH.	89.983	0,1	4.000	0,0	20.581	0,0	514,5	22,9	16.581
ODHODKI SKUPAJ	119.225.710	99,2	125.771.971	100	125.744.031	98,1	100,0	105,5	-27.940
PRESEŽEK PRIHODKOV	931.143		0		2.431.481	1,9			

Presežek prihodkov nad odhodki je predvsem rezultat večjega obsega zdravstvenih storitev in višjih prihodkov od raziskovalnih programov in projektov. Na pozitiven poslovni rezultat je vplivala tudi višje priznana amortizacija v cenah storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Dejansko obračunana amortizacija, ki bremeni stroške leta 2019 je za 484.426 € nižja od vkalkulirane v cenah storitev.

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

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka so evidenčni izkazi, ki jih uporabniki EKN izkazujejo v poslovnih knjigah v skladu s 16. členom Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava. Služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov na ravni države.

Presežek prihodkov nad odhodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 12.119 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 2.419.362 €.

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka je evidenčni izkaz, v katerem so izkazani prihodki in odhodki z upoštevanjem denarnega toka, ne pa pravila iz slovenskih računovodskih standardov, ki določajo načelo nastanka 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 po načelu nastanka poslovnega dogodka

Onkološki inštitut v letu 2019 ni imel likvidnostnih težav, vse obveznosti smo poravnali v dogovorjenih rokih, zato na dan 31.12.2019 ne izkazujemo neplačanih zapadlih obveznosti.

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

Na dan 31.12.2019 zavod ni imel ne finančnih terjatev in ne finančnih naložb.

3.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Izkaz računa financiranja izkazuje povečanje sredstev na računu v višini 12.119 €. Ker zavod ni zadolžen, je rezultat enak rezultatu izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.

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

Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti je po vsebini enak izkazu prihodkov in odhodkov, le da so v njem prihodki in odhodki razdeljeni na prihodke in odhodke iz opravljanja javne službe in na prihodke in odhodke od prodaje blaga in storitev na trgu.

Poslovni izid, dosežen pri izvajanju javne službe, je presežek prihodkov v višini 1.345.778 €, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti tudi presežek prihodkov v višini 1.085.703 €:

	LETO 2018				LETO 2019			
	Prihodki	Odhodki	DDPO	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	DDPO	Poslovni izid
javna služba	116.611.829	116.704.993	0	-93.164	124.232.301	122.886.523	0	1.345.778
tržna dejavnost	3.545.024	2.520.717	0	1.024.307	3.943.211	2.857.508	0	1.085.703
Skupaj zavod	120.156.853	119.225.710	0	931.143	128.175.512	125.744.031	0	2.431.481

Pri razmejevanju prihodkov na prihodke javne službe in na prihodke tržne dejavnosti smo upoštevali Navodila v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost št. 024-17/2016/33 z dne 03.02.2020, ki jih je izdalo Ministrstvo za zdravje.

Ostale prihodke, to so finančni, drugi in prevrednotovalni poslovni prihodki smo razporedili na prihodke javne službe.

Odhodke tržne dejavnosti, ki jih lahko spremljamo na ločenih stroškovnih mestih, smo izkazali na podlagi dejanskih podatkov, za drugi del tržnih dejavnosti smo uporabili sodila v skladu s Pravilnikom o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov po stroškovnih mestih in po dejavnostih, z dne 24. 9. 2019

Splošne stroške smo razporedili na temeljna stroškovna mesta v skladu s 5. členom Pravilnika o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih in po dejavnostih.

Pri ugotavljanju stroškov javne službe in tržne dejavnosti smo uporabili sodila:

- delež opravljenih storitev javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote
- kalkulacija cene storitve
- kalkulacija cene programa/projekta
- struktura cene standarda ZZZS
- delež prihodkov javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote.

V nadaljevanju so prikazani prihodki, ki jih je Onkološki inštitut ustvaril na trgu ter podatki o stroških, ki se na te prihodke nanašajo:

Prihodek iz tržne dejavnosti	prihodki skupaj	stroški materiala	stroški dela	stroški storitev	stroški amortiz.	ostali stroški	odhodki skupaj	presežek prihodkov
Prihodki od zdravstvenih storitev od samoplačnikov	216.874	129.527	33.192	20.489	5.043	23	188.274	28.599
Prihodki od zdravstvenih storitev od drugih zdr. zavodov	2.895.155	426.472	851.023	460.779	214.767	7.309	1.960.349	934.806
Prihodki od kliničnih raziskav in tujih študij	761.210	102.664	419.521	125.230	25.617	2.502	675.535	85.675
Prihodki od izobraževanj	58.457	0	30.414	737			31.152	27.305
Ostali prihodki tržne dej.	11.515		1.214	983			2.197	9.318
SKUPAJ	3.943.211	658.663	1.335.365	608.219	245.427	9.834	2.857.507	1.085.703

Kot izhaja iz preglednice, je zavod v letu 2019 dosegel za 1.085.703 EUR presežka prihodkov nad odhodki iz naslova tržne dejavnosti.

Ker je Onkološki inštitut v letu 2019 ustvaril tudi presežek prihodkov nad odhodki na javni službi, so izpolnjeni tudi pogoji za morebitno izplačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu. V ta namen je sestavni del tega poročila tudi obrazec »Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu« – Priloga 5.

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

Svet zavoda Onkološkega inštituta je na svoji 8.seji dne 26.02.2019 pri obravnavi letnega poročila za leto 2018 sprejel sklep, da se presežek odhodkov nad prihodki v višini 931.143 € nameni:

- pokrivanju presežka odhodkov nad prihodki v višini 282.758 €,
- drugi del presežka v višini 648.385 € ostane nerazporejen.

5. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2019

Na podlagi veljavnih predpisov mora zavod ugotavljati tri vrste presežkov:

- presežek po denarnem toku
- presežek po zakonu, ki ureja fiskalno pravilo
- presežek po obračunskem načelu.

5.1. PRESEŽEK PO DENARNEM TOKU

Zap. št.	Oznaka AOP	Naziv konta	2018	2019
1	401	Prihodki po denarnem toku	113.635.660	128.661.600
2	437	Odhodki po denarnem toku	113.617.597	128.649.481
3	485/486	Presežek prihodkov/odhodkov (3=1-2)	18.063	12.119
4	500	Prejeta vračila danih posojil	0	0
5	550	Zadolževanje	0	0
6	512	Dana posojila	0	0
7	560	Odplačilo dolga	0	0
8	572/573	Povečanje/zmanjšanje sredstev na računih 8=3+4+5-6-7)	18.063	12.119

Kot izhaja iz preglednice je Onkološki inštitut v letu 2019 realiziral za 12.119 EUR več prihodkov po denarnem toku kot prihodkov po denarnem toku, posledično pa se stanje sredstev na transakcijskem računu poviša za 12.119 EUR glede na dan 31.12.2018. Presežek je primerljiv s presežkom lanskega leta.

5.2. PRESEŽEK PO ZAKONU O FISKALNEM PRAVILU

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu se morajo presežki, izračunani na podlagi 5. točke 9i. člena Zakona o javnih financah (v nadaljevanju: ZJF) zbirati na ločenem računu.

Izračun presežka na podlagi ZJF se za javne zavode izračuna tako, da se presežek po denarnem toku zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije. Tako izračunan presežek se evidentira na posebnem podkontu '985800 Presežek po Zakonu o fiskalnem pravilu' znotraj podskupine kontov 985 Presežek prihodkov nad odhodki.

Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku po 9.i člen ZJF

Zap. št.	Oznaka AOP	Naziv konta	2018	2019
1	572	Povečanje sredstev na računih	18.063	12.119
2	034, 047	Kratkoročne obveznosti in PČR	12.071.991	13.309.828
3	054, 055	Dolgoročne finančne obveznosti in druge dolgoročne obveznosti	0	0
4	056-002-003+004-005+006-007	Neporabljena sredstva amortizacije	5.384.667	4.277.553
Presežek po 9.i čl. ZJF (5=1-2-3-4)			-17.438.595	-17.575.262

Iz navedenega izračuna presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku na podlagi ZJF za leto 2019 izhaja, da Onkološki inštitut v letu 2019 ni ustvaril presežka po zakonu, ki ureja fiskalno pravilo, posledično pa ne izkazuje presežka na ločenem kontu v podskupini 985.

Ugotovljeni poslovni izid po načelu nastanka poslovnega dogodka iz Izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2019 je presežek prihodkov v višini 2.431.481 €.

Obvezno ravnanje glede porabe presežka po 5. členu Zakona o fiskalnem pravilu je določeno le za presežek izračunan na podlagi 9.i člena ZJF, kar pomeni, da se v primeru, če je presežek po obračunskem načelu večji od presežka po ZJF, razlika, skupaj z neporabljenimi presežki preteklih let, lahko porabi oziroma razporedi v skladu s predpisi.

Onkološki inštitut nima presežka iz naslova razlike med presežkom izračunanim po obračunskem načelu in presežkom po 9.i. členu ZJF.

5.3. PRESEŽEK PO OBRAČUNSKEM NAČELU

Kot je navedeno in pojasnjeno že v okviru poglavja 3.3., je Onkološki inštitut v letu 2019 ustvaril za 2.431.481 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

Poslovni izid	2019 FN	2019 Realizacija	Indeks R19 / FN19	Razlika € R 19 - FN 19
PRIHODKI SKUPAJ	125.771.971	128.175.512	101,9	2.403.541
ODHODKI SKUPAJ	125.771.971	125.744.031	100,0	-27.940
PRESEŽEK PRIHODKOV	0	2.431.481		2.431.481

5.4. PREDLOG RAZPOREDITVE PRESEŽKA ZA LETO 2019

V 6. členu Statuta Onkološkega inštituta je določeno, da se presežek prihodkov nad odhodki uporablja v skladu z zakonom, ki ureja fiskalno pravilo. Presežek prihodkov nad odhodki, izkazan v bilanci stanja in zmanjšan za presežek po določilih zakona, ki ureja fiskalno pravilo, lahko zavod uporabi za opravljanje in razvoj temeljne dejavnosti. O načinu razpolaganja presežka prihodkov nad odhodki odloča svet OI v soglasju z ustanoviteljem.

Letno poročilo bo Svet zavoda Onkološkega inštituta obravnaval seji dne 27.02.2020.

Glede na to, da ima zavod že v celoti pokrito izgube iz preteklih let in ker je hkrati v pripravi nov načrt investicij v naslednjih štirih letih, se v zvezi s presežkom svetu zavoda v sprejem predlaga naslednji sklep:

Svet zavoda OI ugotavlja, da presežek prihodkov nad odhodki, izkazan v bilanci stanja in zmanjšan za presežek po določilih zakona, ki ureja fiskalno pravilo, za leto 2019 znaša 2.431.481 EUR. Ta presežek, ki se lahko uporabi za opravljanje in razvoj temeljne dejavnosti Onkološkega inštituta, do nadaljnjega ostaja nerazporejen.

