



ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA
JADRANSKA CESTA 31
6280 ANKARAN

LETNO POROČILO **2020** ZA LETO

Odgovorna oseba: direktor Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped

februar 2021



KAZALO

UVOD	6
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA V ŠTEVILKAH	8
OSNOVNI PODATKI O ZAVODU.....	9
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	10
1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	13
2 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	15
3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	16
4 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	19
4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV	19
4.1.1 Poročila o obvladovanju procesov poslovno upravnega področja za nemoteno izvajanje osnovne dejavnosti	25
4.1.1.1 Poročilo sektorja investicij in tehničnega vzdrževanja	25
4.1.1.2 Poročilo sektorja za organizacijo in informatiko	27
4.1.1.3 Poročilo nabavnega sektorja	28
4.1.1.4 Poročilo splošno kadrovskega sektorja	31
4.1.1.5 Poročilo sektorja ekonomike poslovanja.....	35
4.1.1.6 Poročilo finančno računovodskega sektorja.....	36
4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	38
4.2.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS.....	38
4.2.2 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2020 do ZZZS.....	39
4.2.3 Poročanje o terciarni dejavnosti.....	41
4.2.4 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov	44
4.2.5 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje.....	48
4.3 POSLOVNI IZID	49
5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	50
6 ČAKALNE DOBE	52
7 IZVAJANJE SLUŽBE NMP.....	53
8 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	54
9 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	56
9.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	57
9.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	57
10 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI	58
10.1 SISTEM KAKOVOSTI IN VARNOSTI	58

10.1.1	Poročilo medicinske dejavnosti: endoprotetika	62
10.1.2	Poročilo medicinske dejavnosti: artroskopija in športne poškodbe	67
10.1.3	Poročilo medicinske dejavnosti: hrbtenična in otroška ortopedija	70
10.1.4	Poročilo medicinske dejavnosti: kirurgija stopala in gležnja	72
10.1.5	Poročilo medicinske dejavnosti: kostne okužbe	73
10.1.6	Poročilo operacijske službe	76
10.1.7	Poročilo anestezijske dejavnosti	80
10.1.8	Poročilo medicinske dejavnosti: slikovna diagnostika	84
10.1.9	Poročilo področja zdravstvene nege	86
10.1.10	Poročilo podporne dejavnosti: fizioterapija in rehabilitacija	93
10.1.11	Poročilo podporne dejavnosti: laboratorij	96
10.1.12	Poročilo podporne dejavnosti: lekarniška dejavnost	100
10.1.13	Poročilo podporne dejavnosti: bolnišnična prehrana z dietetiko	102
10.2	Rezultati ugotavljanja zadovoljstva pacientov	105
10.3	Poročilo o akreditacijski presoji bolnišnice	111
10.4	Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah	113
10.5	Poročilo pooblaščenca za varnost pacientov (medicinsko področje)	113
10.6	Sodni postopki, postopki pri zavarovalnici, postopki po pritožbah pacientov	114
10.7	Razvoj in uporaba kliničnih poti, razvoj in uporaba drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov	116
10.8	Izvedba internih strokovnih nadzorov in notranjih presoj	117
10.9	Poročilo o spremljanju kazalnikov (obveznih za MZ)	117
10.10	Spremljanje lastnih kazalnikov - komplikacije v času hospitalizacije	122
10.11	Poročilo Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb	124
10.11.1	Poročilo medicinske sestre za obvladovanje bolnišničnih okužb – SOBO	124
10.11.2	Poročilo pooblaščenca osebe za varstvo pri delu	126
10.11.3	Poročilo o odpadni vodi, DDD, oskrbi z bolnišničnim perilom, preskrbi s pitno vodo, ravnanju z odpadki ter Službi za obvladovanje bolnišnične higiene	129
10.12	Poročilo o smotrni rabi antibiotikov	138
11	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	139
12	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	141
13	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	143
14	DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	145
14.1	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	145
14.1.1	Analiza kadrovanja in kadrovske politike	145
14.1.2	Ostale oblike dela	151
14.1.3	Izobraževanje, specializacije in pripravništva	152

14.1.4	Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem	155
14.2	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2020	156
14.2.1	Investicije v objekte	156
14.2.2	Investicije v opremo	157
14.3	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2020	160

UVOD

V letu 2020 smo poslovanje Ortopedske bolnišnice Valdoltra nenehno prilagajali aktualnim epidemiološkim razmeram in državnim ukrepom za preprečevanja širjenja okužb z virusom SARS-CoV-2. Epidemija je bila ob prvem valu širjenja okužb razglašena v obdobju od 12. marca 2020 do 31. maja 2020, ponovno pa 19. oktobra 2020 - in še ni preklicana.

V bolnišnici smo takoj ob razglasitvi epidemije vzpostavili delovno skupino »Korona2020«, ki deluje pod okriljem Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOB). Delovna skupina ves čas spremlja epidemiološko stanje v državi in sosednjih regijah, sprejete državne ukrepe, navodila in priporočila pristojnih institucij. V sodelovanju s predstojniki dejavnosti in vodji organizacijskih enot ustrezno prilagaja varnostne ukrepe, organizacijo dela in režim delovanja bolnišnice tako, da je v kar največji možni meri poskrbljeno za preprečevanje vdora in širjenja okužb z virusom in za varnost pacientov ter zaposlenih. Delo je še vedno organizirano consko - po organizacijskih enotah, ekipe se med seboj ne mešajo. Gibanje je tako za paciente kot tudi za zaposlene dovoljeno le v določenih koridorjih. Sistem con prilagajamo glede na epidemiološko stanje ter oceno tveganja. Ves čas, tudi v poletnih mesecih, smo v bolnišnici upoštevali stroge preventivne ukrepe: dosledno nošenje mask, zagotavljanje ustrezne medsebojne fizične razdalje, zmanjšanje števila oseb na nekaterih deloviščih, obravnava pacientov in izvajalcev del (serviserjev, monterjev, ...) na epidemiološki točki, telefonska epidemiološka obravnava pacientov dan pred sprejemom, omejitev števila spremljevalcev pacientov, omejitev možnosti obiskov pacientov. Kjer je bilo to možno in smiselno, smo zaposlenim zagotovili ustrezno računalniško opremo in omogočili delo od doma. Ob zmanjšanem obsegu poslovanja je bil del zaposlenih (predvsem na ne zdravstvenem področju) razporejen tudi na čakanje na delo. Konec leta smo skladno z navodili Ministrstva za zdravje pričeli izvajati redna preventivna testiranja zaposlenih in hospitaliziranih pacientov in se organizacijsko pripravili za izvajanje cepljenja zaposlenih, ki se je pričelo v januarju 2021.

Skladno s sprejetimi navodili državnih institucij smo ob zaostrovanju razmer morali ne-nujne ambulantne in hospitalne obravnave večkrat odpovedati oziroma prenaročiti. Operativni program se je glede na načrtovani obseg v času epidemije izvajal v bistveno manjšem obsegu. Visok izpad elektivnega programa med prvim valom epidemije je bil povod za sprejem Načrta obvladovanja posledic epidemije covid-19, ki ga je skupina Korona2020 pripravila maja 2020. Tako smo z namenom nadomestitve izpada programa v času razglašene epidemije in izpolnitve pogodbenih obveznosti v poletnih mesecih povečali obseg celotnega programa zdravstvenih storitev. Ob vsem navedenem smo na področjih, kjer so čakalne dobe daljše, uspešno dosegli tudi preseganje programa zdravstvenih storitev. Do konca septembra smo izvajali dodatni program operacije kolkov, kolen in gležnja tudi izven rednega delovnega časa (praviloma ob sobotah), od septembra dalje na podlagi prejetega sklepa Ministrstva za zdravje povečan obseg tudi na področju operacij hrbtenic, rame in gležnja. Varna in kakovostna izvedba takega obsega zdravstvenih storitev je bila možna le ob visokem angažmaju in požrtvovalnosti zaposlenih. Prvič smo tudi med poletnimi meseci obratovali neprekinjeno in v celotnem obsegu, zaposleni pa so praviloma izkoristili manj letnega dopusta, kot sicer. Redna letna vzdrževalna dela smo večinoma prestavili na jesenske praznike in na obdobje konec leta.

V oktobru je bila epidemija ponovno razglašena. Strogi ukrepi in priporočila Ministrstva za zdravje so znova omejili izvajanje zdravstvenih storitev. Izpad programa je bil v zadnjih treh mesecih visok in ga ni bilo mogoče nadoknaditi. Zaradi nekaterih državnih ukrepov (npr. šolanje na daljavo tudi za mlajše otroke) in preprečevanja prenosa okužb (izolacije, karantene), se srečujemo tudi z vse večjim pomanjkanjem razpoložljivega kadra na vseh področjih dela.

Med epidemijo smo se soočali tudi s težavami pri zagotavljanju nekaterih zdravstvenih materialov, ki jih dobavitelji, kljub veljavnim pogodbam, niso bili več zmožni dobavljati v zahtevanih količinah ali po pogodbenih cenah. Znatno napor je bil usmerjen v pravočasno oskrbo s kvalitetno, cenovno primerno ter zadostno količino zaščitne opreme. V ta namen smo tudi pristopili k povečevanju zalog nekaterih zdravstvenih materialov in tako zagotovili neprekinjen proces dela.

Poudariti želimo, da smo v času trajanja epidemije delovali kot sprejemni ortopedski center za ortopedske paciente splošnih bolnišnic in obeh kliničnih centrov. S tem smo doprinesli k razbremenitvi bolnišnic, ki so svoje kapacitete morale nameniti za zdravljenje obolelih s covidom-19. Odzvali smo se tudi na prošnje nekaterih zdravstvenih in socialnih zavodov ter jim zagotovili ustrezno kadrovsko pomoč.

Kot direktor zaposlenim Ortopedske bolnišnice Valdoltra, izražam posebno zahvalo in pohvalo, saj smo poslovno leto 2020 s skupnimi močmi, z medsebojnim sodelovanjem in razumevanjem, zaključili s spodbudnimi rezultati, ob tem pa našim pacientom zagotovili varno in kvalitetno zdravljenje.

Direktor

Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped

ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA V ŠTEVILKAH

	2018	2019	2020
Vrednost celotnih prihodkov	25.970.777 EUR	27.881.456 EUR	30.868.630 EUR
Vrednost celotnih odhodkov	25.822.430 EUR	27.871.181 EUR	28.806.957 EUR
Presežek prihodkov nad odhodki (pred DDPO)	148.347 EUR	10.275 EUR	2.061.673 EUR
Število zaposlenih iz ur	356	409	429
Število zdravnikov specialistov	34	42	42
Število zdravstvene nege	180	168	172
Število zdravstvenih delavcev in sodelavcev	51	52	54
Število postelj	190	190	190
Število hospitaliziranih pacientov	6.543	6.602	5.711
Število ambulantnih obiskov	32.647	33.282	30.189
Število uteži	17.429	17.258	16.400
Število MR preiskav	6.135	6.228	5.452
Število CT preiskav	2.447	2.876	2.584
Število operacij:			
- endoproteza kolka	1.088	1.124	1.136
- endoproteza kolena	923	923	820
- operacija hrbtenice	377	374	373
- artroskopski posegi	1.114	1.115	879
- posegi rame	314	298	277
- posegi na stopalu – hallux valgus	300	385	304

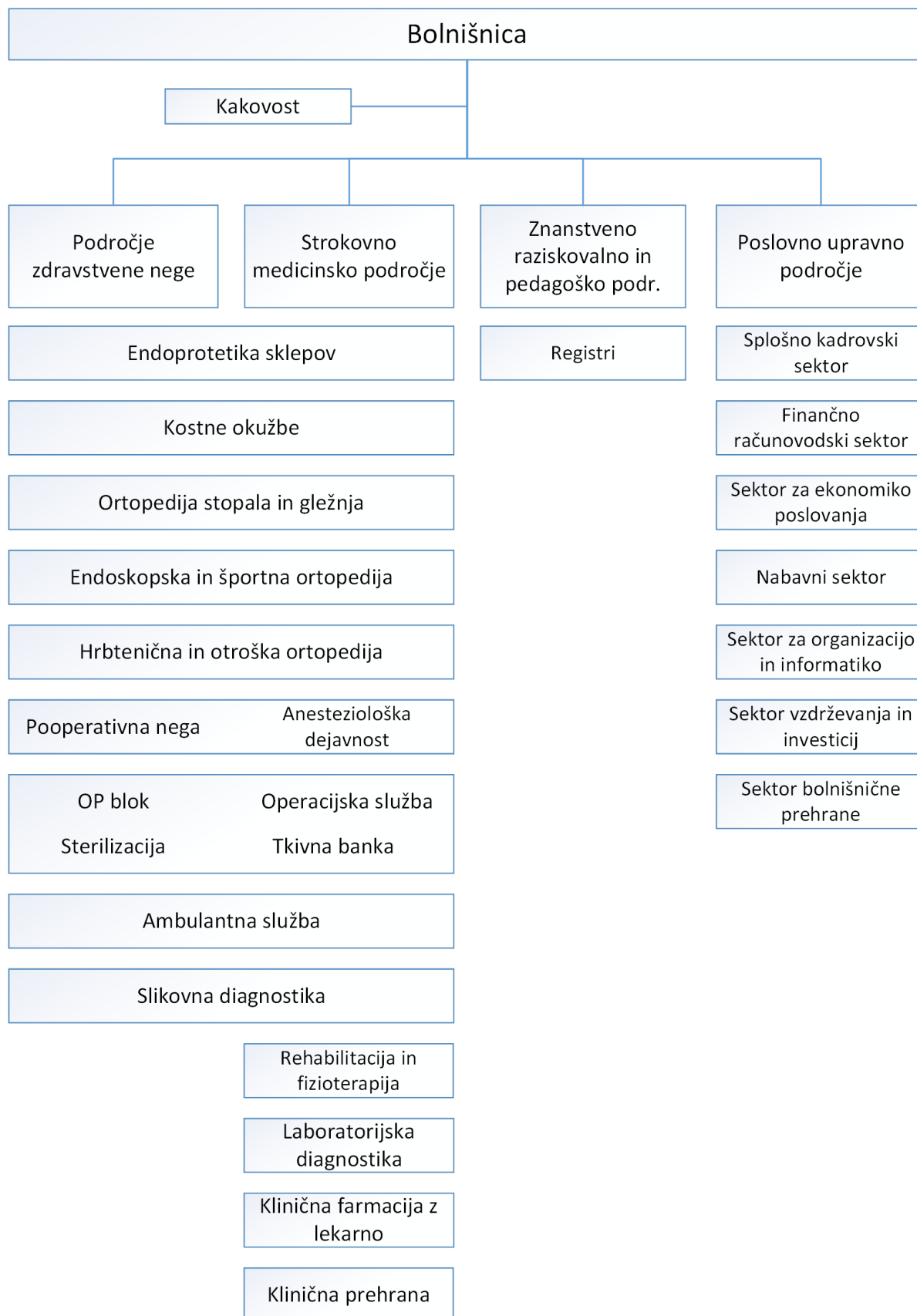


OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime	Ortopedska bolnišnica Valdoltra
Sedež	Jadranska cesta 31, 6280 Ankaran
Šifra dejavnosti	86.100
Matična številka	5053765
Davčna številka	SI 30348145
Šifra uporabnika proračuna	27731
Številka podračuna EZR	01100-6030277312
Telefon	05 6696 100
Telefax	05 6527 185
E-pošta	info@ob-valdoltra.si
Spletna stran	http://www.ob-valdoltra.si
Ustanovitelj in datum ustanovitve	Republika Slovenija, 09.12.1993
Organi zavoda	svet zavoda, direktor, strokovno - medicinski svet, svet za ekonomsko – upravno področje, izvršilni organi in komisije.
Vodstvo zavoda	direktor Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped
Število zaposlenih 31.12.2020	455
Dejavnosti	zdravstvena dejavnost na sekundarni in terciarni ravni, v okviru katere zavod opravlja: bolnišnično zdravstveno dejavnost, specialistično ambulantno dejavnost, izobraževalno dejavnost, raziskovalno dejavnost, druge dejavnosti skupnega pomena, ki se organizirajo zaradi nemotenega delovanja bolnišnice.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

Slika 1: Organigram





ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA
JADRANSKA CESTA 31
6280 ANKARAN

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2020

Odgovorna oseba: direktor Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped

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 POJASNUJEJO 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-ZUIJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP in 203/20 – ZIUPOPdVE),
- 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 – ZUIJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUIJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19 in 189/20 – ZFRO),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUIJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19),
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17 in 16/20 – ORZIUFSZZ7),
- določila Splošnega dogovora za leto 2020 z aneksi,
- pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2020 z ZZS.

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, 13/18 in 195/20 – odl. US),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 75/19, 61/20 – ZDLGPE, 133/20 in 174/20 – ZIPRS2122),
- 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 in 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, 82/18, 79/19 in 10/21),
- 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 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 3/20),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 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 in 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 in 024-17/2016/33 z dne 3. 2. 2020).

c) Interni akti zavoda

Tabela 1: Splošni akti Ortopedske bolnišnice Valdoltra – 2020

Zap. št.	Naziv
1.	Statut javnega zavoda Ortopedske bolnišnice Valdoltra
2.	Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Ortopedski bolnišnici Valdoltra
3.	Pravilnik o internem strokovnem nadzoru
4.	Izjava o varnosti z oceno tveganja
5.	Požarni red
6.	Pravilnik o prepovedi dela pod vplivom alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc
7.	Pravilnik o varnosti in zdravju pri delu
8.	Pravilnik o delovnem času
9.	Navodila o zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva
10.	Pravilnik o opravljanju dela na domu
11.	Navodilo o prepovedni nadlegovanja ali trpinčenja na delovnem mestu
12.	Navodila o določanju, izvajanju in evidentiranju mentorskega dela ter o obračunavanju in izplačevanju mentorskega dodatka
13.	Pravilnik za izdajo soglasja za opravljanje dela ali dejavnosti izven OBV
14.	Pravilnik o notranjem revidiranju
15.	Pravilnik o računovodstvu
16.	Pravilnik o dostopu do informacij javnega značaja
17.	Katalog informacij javnega značaja
18.	Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v Ortopedski bolnišnici Valdoltra
19.	Pravilnik o zavarovanju osebnih podatkov pri izvedbi videonadzora bolniške sobe
20.	Evidence dejavnosti obdelave osebnih podatkov in informacije posamezniku, na katerega se nanašajo osebni podatki
21.	Postopki in ukrepi za varstvo podatkov
22.	Navodilo za reševanje pritožb in drugih vlog pacientov
23.	Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti v Ortopedski bolnišnici Valdoltra
24.	Navodilo za prijavo korupcije in zaščiti prijavitelja
25.	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti
26.	Pravilnik o pripravi pogodb pri izvajanju raziskav v Ortopedski bolnišnici Valdoltra za zunanje naročnike
27.	Program obvladovanja bolnišničnih okužb
28.	HACCP sistem kuhinje
29.	Načrt gospodarjenja z odpadki
30.	Načrt integritete
31.	Etični kodeks Ortopedske bolnišnice Valdoltra
32.	Poslovnik kakovosti
33.	Poslovnik sveta zavoda
34.	Poslovnik o volitvah predstavnikov delavcev v svet zavoda OBV
35.	Poslovnik o delu bolnišničnega transfuzijskega odbora
	... in drugi splošni akti.

Vsi splošni akti so objavljeni na internem spletnem portalu, novejši splošni akti (od leta 2015 in dalje) se vključujejo v dokumentni sistem kakovosti in se oblikujejo v skladu z zahtevami standarda ISO 9001.

2 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Vizija razvoja

V Ortopedski bolnišnici Valdoltra, referenčnemu centru odličnosti, v skrbi za pacienta, spodbujamo talente vseh zaposlenih in podpiramo nove generacije strokovnjakov, ki ustvarjajo prihodnost ortopedije.

Strateške usmeritve bolnišnice

- osredotočenost na pacienta z zagotavljanjem kakovostne in varne zdravstvene oskrbe,
- učinkovitost poslovanja in poslovna uspešnost,
- vključenost in zadovoljstvo zaposlenih,
- vlaganje v nenehni strokovni razvoj doktrine in zaposlenih na vseh področjih,
- učinkovit in partnerski odnos z ustanoviteljem, glavnim odjemalcem (ZZZS) in ostalimi deležniki.

Pri snovanju strateškega razvojnega načrta 2016-2020 smo se zaposleni odločili za cilje, ki so usmerjeni predvsem v izboljševanje notranjih procesov z namenom učinkovitejšega uspešnega zdravljenja, dvigu zadovoljstva uporabnikov in zaposlenih ter preboju v strokovnem razvoju v okviru zmožnosti.

Tabela 2: Strateški projekti in cilji do leta 2020

Strateški projekt	Cilji
1. »Slišimo pacienta in njegove svojce in jih aktivno vključujemo v zdravstveno obravnavo«.	- omogočiti pozitivno izkušnjo zdravljenja in bivanja pacienta v OBV, - izboljševati notranje procese v bolnišnici, da bi zaposleni čim bolj strokovno, zbrano in v pozitivnem vzdušju komunicirali s pacientom in njegovimi svojci, prepoznali njihove potrebe in pričakovanja ter nudili ustrezno zdravstveno oskrbo, - zagotoviti najvišjo možno varnost zdravstvene obravnave in oskrbe pacienta, - brez izjem zagotoviti enakopravnost obravnave pacienta in s tem enake možnosti dostopa do javne zdravstvene storitve.
2. Krepitev potencialov zaposlenih	- izboljšati komunikacijo in sodelovanje med zaposlenimi, - spodbujati inovativnost, iniciativnost in uvajanje pozitivnih sprememb, - meriti zadovoljstvo zaposlenih in izvajati izboljšave na podlagi rezultatov merjenja in tudi na podlagi predlogov zaposlenih, - uvesti model kompetenc.
3. Razvoj blagovne znamke Ortopedske bolnišnice Valdoltra	- povečati prepoznavnost ortopedске ekspertize OBV v širšem prostoru, - razširiti dejavnost bolnišnice na komplementarna področja in nuditi celostno storitev na področju ortopedije, - kakovost vnesti v vse vidike poslovanja in interdisciplinarno okrepiti znanje vseh poklicnih skupin.
4. Partnerstva z okoljem	- omogočiti napredek vsem strokam v OBV, - izobraževati, širiti znanje in izkušnje o ortopedskih posegih in preventivi, - vzpostaviti mednarodne povezave s sorodnimi institucijami in strokovnimi združenji, - vzpostaviti pogoje za trženje storitev OBV s povezovanjem z vladnimi in drugimi institucijami, - doprinesiti k izboljšanemu ugledu zdravstva in bolnišnice v lokalnem in nacionalnem okolju, - motivirati obstoječe in bodoče strokovnjake na relevantnih področjih za sodelovanje z OBV.

3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

Skladno s poslanstvom bolnišnice, vizijo in zastavljenimi strateškimi cilji stremimo k izboljševanju vseh procesov, z namenom:

- zagotavljanja pravočasnih, zadostnih in ustreznih virov za izvajanje optimalnih in pravočasnih zdravstvenih storitev za naše paciente,
- zagotavljanja uravnovešenih poslovnih rezultatov,
- zagotavljanja razvoja bolnišnice,
- izpolnjevanja pričakovanj lastnika (MZ - države), plačnika (ZZZS in drugi) ter drugih zainteresiranih javnosti.

Za leto 2020 smo si zastavili sledeče cilje (Tabela 3).

Tabela 3: Letni cilji, ki izhajajo iz strateških ciljev bolnišnice

1. VIDIK PACIENTOV	
PODROČJE	CILJI
1.a. DOSTOPNOST	1. Zadržati raven bolnišnice na nacionalnem nivoju in s tem dostopnosti za paciente iz oddaljenih regij.
1.b. ZADOVOLJSTVO	2. Povečati zadovoljstvo pacientov (pozitivna izkušnja zdravljenja in bivanja pacienta v OBV, hitra in pozitivna izkušnja v spec. ambulantni).
	3. Zadržati nizek nivo nezadovoljstva oziroma še zmanjšati število pritožb.
1.c. VARNO OKOLJE	4. Zagotoviti varno okolje.

2. NOTRANJE OKOLJE - PROCESI	
PODROČJE	CILJI
2.a. IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI, VARNOSTI ZDRAVSTVENE OBRAVNAVE	5. Ohraniti visok nivo kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave in oskrbe pacienta in še znižati trend neželenih dogodkov/odstopanj v procesih, povezanih z zdravstveno dejavnostjo.
	6. Izboljšati konzervativno zdravljenje pacientov s pridruženimi boleznimi.
	7. Vzpostavitev ocene prehranskega statusa ob sprejemu po prehranskih kliničnih smernicah ter izboljšanje prehranske obravnave in oskrbe.
	8. Reakreditacija bolnišnice po standardu AACI in recertifikacija po standardu ISO 9001:2015.
	9. V roku odpraviti ugotovljena neskladja na zunanji presoji in inšpekcijskih nadzorih.
	10. Vzpostavitev spremljanja realizacije ukrepov notranjih nadzorov ter sklepov kolegijev in komisij.
	11. Zaključek prenove dokumentov v skladu z zahtevami standarda ISO 9001:2015.
2.b. OBVLADOVANJE TVEGANJ	12. Posodobitev Registra tveganj za vsa področja.
	13. Obvladovati vdor ali prenos okužbe z virusom SARS-CoV-2.
	14. Izdelava načrta ravnanja v izrednih razmerah.
	15. Izdelava in sprejem načrta varovanja.
2.c. ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH	16. Izdelava načrta uvedbe Sistema upravljanja varnosti informacij (SUVI).
	17. Merjenje in izboljševanje delovne klime med zaposlenimi.

2. NOTRANJE OKOLJE - PROCESI	
PODROČJE	CILJI
2.d. OBVLADOVANJE VIROV (v skladu z zakonodajo in regulativo)	18. Pravočasno načrtovanje in prilagajanje programa dela na podlagi sprotnega spremljanja realizacije.
	19. Zagotavljanje neprekinjenega delovanja informacijskega sistema.
	20. Pričetek uvedbe modula Dokumentni sistem v bolnišničnem informacijskem sistemu Birpis (zdravstvena dokumentacija).
	21. Zagotavljanje ustreznih pogojev dela za zaposlene, varstva pri delu – zmanjšati število neželenih dogodkov povezanih z varstvom pri delu.
	22. Zagotovitev pravočasnih in ustreznih nabav blaga in storitev.
	23. Zagotovitev ustrezne delovne opreme na mestu uporabe.
	24. Obvladovanje infrastrukture in okolja za zagotavljanje varnosti pacientov, zaposlenih in druge javnosti.
	25. Zagotovitev zadostnega in ustrezno usposobljenega kadra.
	26. Vzpostavitev sistema uvajanja novo zaposlenih na vseh področjih.
	27. Posodobitev internih dokumentov, vezanih na delovni čas (Pravilnik o delovnem času, Pravilnik o delu na domu).
	28. Posodobiti interni akt Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v OBV.
	29. Sprejem dokumenta Izjava tveganja z oceno delovnih mest za vsa sistemizirana delovna mesta.
	30. Sprejem dokumenta Kompetenčni model z opisom kompetenc za vsa sistemizirana delovna mesta.

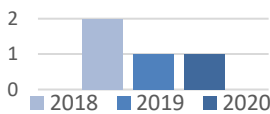
3. VIDIK RAZVOJA IN RASTI	
PODROČJE	CILJI
3.a. UČENJE IN PRENOS ZNANJA	31. Zadržati nivo izvajanja internih izobraževanj in prenosa znanja med zaposlenimi – vsaj 35 izobraževanj, tudi preko videokonferenc.
	32. Vzdrževati in povečevati število zaposlenih, ki aktivno predstavljajo napredek stroke ali prenašajo znanje sodelavcem ali zunanji javnosti.
	33. Organizacija in soorganizacija predavanj in delavnic za slovensko strokovno javnost različnih strokovnih vsebin – vsaj 2 dogodka.
	34. Prenos znanja v tujino – organizacija dogodkov kot učni center.
	35. Aktivna vloga v odborih mednarodnih in domačih strokovnih združenj.
	36. Napotitev zaposlenih na izobraževanja in dodatna usposabljanja tako doma kot v tujini skladno s potrebami in razvojem stroke (tudi webinarji).
3.b. RAZVOJ	37. Začetek izvajanja zdravljenja dlani in roke.
	38. Zdravljenje najzahtevnejših ortopedskih obolenj na vseh subkliničnih področjih, razen kostne onkologije.
	39. Izboljšanje kakovosti vhodnih podatkov v zbirki podatkov Register endoprotetike Slovenije (RES) z nadgradnjo programske opreme.
	40. seznaničitev vseh poročevalcev (izvajalcev) o izsledkih analize podatkov po 1 letu od vzpostavitve zbirke RES.
3.c. SODELOVANJE Z ZUNANJIM OKOLJEM	41. Sodelovanje z znanstveno - raziskovalnimi in izobraževalnimi institucijami.
	42. Raziskovalni projekti – 5 prijav ARRS.
	43. Sodelovanje z drugimi izvajalci in partnerji v okviru mreže zdravstvenih institucij.
	44. Sodelovanje z mediji.
	45. Sodelovanje z Občino Ankaran pri pripravi celostne prometne strategije Občine Ankaran.
	46. Sodelovanje z Občino Ankaran pri oblikovanju načrta ravnanja v izrednih razmerah.
	47. Zaščita območja in vključitev razvojnih načrtov bolnišnice v OPN Občine Ankaran.
	48. Soorganizacija poletnega varstva za otroke z Občino Ankaran.

4. FINANČNI VIDIK	
PODROČJE	CILJI
4.a. PRODAJA STORITEV	49. Realizacija načrtovanega programa dela.
	50. Realizacija na področju pridobivanja tržnih prihodkov
	51. Nadzor kodiranja diagnoz in kliničnih postopkov.
4.b. EKONOMSKA UČINKOVITOST IN USPEŠNOST	52. Izboljšati finančno učinkovitost poslovanja z vzpostavitvijo dodatnih notranjih kontrol (nadzor nad obračanjem zalog v skladiščih, spremljanje izteka pogodb in pravočasna izvedba JN oz. sklenitev novih pogodb, ...).
	53. Povečanje učinkovitosti izrabe prostorskih, kadrovskih in opremskih virov z reorganizacijo dela in delovnega časa.
	54. Zaključek in s 1.1.2021 vzpostavitev vodenja stroškov po dejavnostih z namenom stroškovne optimizacije poslovanja bolnišnice.
	55. Pravočasno izpolnjevanje obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev.
4.c. OBVLADOVANJE VIROV (nabava, kadri, oprema, infrastruktura)	56. Pravno-formalna ureditev prenosa nepremičnega premoženja države v upravljanje OBV.
	57. Izvedba nabav materiala in storitev skladno s Finančnim načrtom in izvajanjem zdravstvenega programa.
	58. Optimizacija procesov izvedbe javnih naročil skladno s planom.
	59. Uvedba elektronskih dovolilnic pri obvladovanju delovnega časa.
	60. Izvedba investicij skladno s planom.
4.d. OBVLADOVANJE KORUPTIVNIH TVEGANJ	61. Izvedba vzdrževalnih del skladno s planom.
	62. Posodobitev registra koruptivnih tveganj.
	63. Posodobitev Načrta integritete.

4 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 4: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni v tretjem poglavju

1. VIDIK PACIENTOV			
PODROČJE	CILJI	KAZALNIKI	PRIČAKOVANI REZULTAT in REALIZACIJA
1.a. DOSTOPNOST	1. Zadržati raven bolnišnice na nacionalnem nivoju in s tem dostopnosti za paciente iz oddaljenih regij.	delež/trend pacientov iz drugih regij v ambulantni dejavnosti – prvi pregled ortopedija	plan: nad 52 % realizacija: 51,96 %
		delež/trend pacientov iz drugih regij v bolnišnični dejavnosti – akutna obravnava	plan: nad 70 % realizacija: 71,32 %
1.b. ZADOVOLJSTVO	2. Povečati zadovoljstvo pacientov (pozitivna izkušnja zdravljenja in bivanja pacienta v OBV, hitra in pozitivna izkušnja v spec. ambulanti).	trend zadovoljstva glede na predhodna obdobja, ločeno za bolnišnično obravnavo in ambulantne storitve	plan: pozitiven trend glede na prejšnja leta realizacija: realizirano (glej poglavje: 10.2)
	3. Zadržati nizek nivo nezadovoljstva oziroma še zmanjšati število pritožb.	število pritožb pacientov - trend	plan: <2; realizacija: 
1.c. VARNO OKOLJE	4. Zagotoviti varno okolje.	število neželenih dogodkov (požar, kraja, nasilje ipd.) povezanih s prostorskimi ali opremskimi viri v času hospitalizacije - trend	plan: <1 realizacija: realizirano
2. NOTRANJE OKOLJE - PROCESI			
PODROČJE	CILJI	KAZALNIKI	PRIČAKOVANI REZULTAT in REALIZACIJA
2.a. IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI, VARNOSTI ZDRAVSTVENE OBRAVNAVE	5. Ohraniti visok nivo kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave in oskrbe pacienta in še znižati trend neželenih dogodkov/odstopanj v procesih, povezanih z zdravstveno dejavnostjo.	kazalniki, opredeljeni v procesih zdravstvene obravnave in oskrbe pacienta	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: nerealno primerjati trend zaradi epidemije (glej poglavje 10)
		kazalniki, vključeni v splošni dogovor (17. člen Priloge BOL)	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: nerealno primerjati trend zaradi epidemije (glej poglavje 10)
		kazalniki Programa obvladovanja bolnišničnih okužb (POBO)	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: nerealno primerjati trend zaradi epidemije (glej poglavje 10)
		število opozorilnih nevarnih dogodkov (OND)	plan: manj ali vsaj na nivoju prejšnjih let realizacija: glej poglavje 10

2. NOTRANJE OKOLJE - PROCESI			
PODROČJE	CILJI	KAZALNIKI	PRIČAKOVANI REZULTAT in REALIZACIJA
		pisne pritožbe/tožbe	plan: manj ali vsaj na nivoju prejšnjih let realizacija: približno na enakem nivoju
	6. Izboljšati konzervativno zdravljenje pacientov s pridruženimi boleznimi.	delež odstopanj pri predpisu zdravljenja konzervativno zdravljenih pacientov	plan: negativen trend - manjši delež kot v letu 2019 realizacija: potrjen negativen trend
	7. Vzpostavitev ocene prehranskega statusa ob sprejemu po prehranskih kliničnih smernicah ter izboljšanje prehranske obravnave in oskrbe.	ocena realizacije	plan: 80 % (vzpostavitev načina presejanja pacientov ob sprejemu) realizacija: nerealizirano zaradi epidemije
	8. Reakreditacija bolnišnice po standardu AACI in recertifikacija po standardu ISO 9001:2015.	delež skladnosti z zahtevami standarda AACI na presojanih področjih	plan: nad 90 % realizacija: 94,94 %
		potrditev veljavnosti certifikatov AACI in ISO 9001:2015	plan: 100 % realizacija: 100 %
	9. V roku odpraviti ugotovljena neskladja na zunanjih presojah in inšp. nadzorih.	delež izvedenih ukrepov v roku	plan: 100 % realizacija: 100 %
	10. Vzpostavitev spremljanja realizacije ukrepov notranjih nadzorov ter sklepov kolegijev in komisij.	ocena realizacije	plan: spremljanje realizacije ukrepov na vsaj dveh dodatnih področjih realizacija: nerealizirano zaradi epidemije
2.b. OBVLADOVANJE TVEGANJ	11. Zaključek prenove dokumentov v skladu z zahtevami standarda ISO 9001:2015.	delež zaključenih dokumentov v skladu z ISO 9001:2015	plan: 100 % realizacija: 70 %
	12. Posodobitev Registra tveganj za vsa področja.	delež procesov z ažuriranimi tveganji ter ukrepi za zmanjševanje/obvladovanje tveganj	plan: 100 % realizacija: 70 %
	13. Obvladovati vdor ali prenos okužbe z virusom SARS-CoV- 2.	število vnosov s strani pacientov/zaposlenih/druge javnosti	plan: 0 realizacija: 4
		število večjih odstopanj od sprejetih navodil za obvladovanje širjenja okužbe	plan: <5 realizacija: realizirano
		delež izpada programa glede na plan	plan: 0 realizacija: primeri 83,99 % / finančni načrt 66,78 % / pog Aneks 2 elektivni program 89,04 % / %/ finančni načrt 63,96 % / pog Aneks 263,96 % / pog Aneks 2 (glej poglavje: 4.2.2)
	14. Izdelava načrta ravnanja v izrednih razmerah.	ocena realizacije	plan: 100 % realizacija: nerealizirano

2. NOTRANJE OKOLJE - PROCESI			
PODROČJE	CILJI	KAZALNIKI	PRIČAKOVANI REZULTAT in REALIZACIJA
	15. Izdelava in sprejem načrta varovanja.	ocena realizacije	plan: 100 % realizacija: nerealizirano
	16. Izdelava načrta uvedbe Sistema upravljanja varnosti informacij (SUVI).	ocena realizacije	plan: 100 % realizacija: načrt izdelan (100%)
2.c. ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH	17. Merjenje in izboljševanje delovne klime med zaposlenimi.	analiza trendov merjenja zadovoljstva	plan: pozitiven trend glede na prejšnja leta realizacija: neizvedeno zaradi epidemije
2.d. OBVLADOVANJE VIROV (v skladu z zakonodajo in regulativo)	18. Pravočasno načrtovanje in prilagajanje programa dela na podlagi sprotnega spremljanja realizacije.	realizacija glede na plan	plan: 100 % realizacija: realizirana je stalna koordinacija in prilagajanje programa glede na razmere
	19. Zagotavljanje neprekinjenega delovanja informacijskega sistema.	kazalniki procesa	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: trend ugoden (glej poglavje 4.1.1.2)
	20. Pričetek uvedbe modula Dokumentni sistem v bolnišničnem informacijskem sistemu Birpis (zdravstvena dokumentacija).	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: ni bilo realizirano zaradi drugih prioritet; vključeno v predlog strategije 2021-2025
	21. Zagotavljanje ustreznih pogojev dela za zaposlene, varstva pri delu – zmanjšati število neželenih dogodkov povezanih z varstvom pri delu.	kazalniki procesov/dokumentov sistema vodenja kakovosti	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: kazalnik je negativen zaradi korona situacije in s tem večjega števila prijavljenih poškodb. Brez upoštevanja korone je kazalnik pozitiven
	22. Zagotovitev pravočasnih in ustreznih nabav blaga in storitev.	kazalniki procesa	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: vsi kazalniki procesa so 100 %
		ocena deleža izpada programa zaradi nepravočasnih ali neustreznih nabav	plan: 0 % realizacija: ni beleženega izpada programa
		ocena deleža izpada programa zaradi pomanjkanja zdravstvenega materiala na trgu	plan: 0 % realizacija: ni beleženega izpada programa
	23. Zagotovitev ustrezne delovne opreme na mestu uporabe.	kazalniki procesa	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: realizirano, trend se izboljšuje
	24. Obvladovanje infrastrukture in okolja za zagotavljanje varnosti pacientov, zaposlenih in druge javnosti.	kazalniki procesa	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: realizirano, trend se izboljšuje
	25. Zagotovitev zadostnega in ustrezno usposobljenega kadra.	kazalniki procesa	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: realizirano, trend se izboljšuje

2. NOTRANJE OKOLJE - PROCESI			
PODROČJE	CILJI	KAZALNIKI	PRIČAKOVANI REZULTAT in REALIZACIJA
	26. Vzpostavitev sistema uvajanja novo zaposlenih na vseh področjih.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: realizirano 80 %
	27. Posodobitev internih dokumentov, vezanih na delovni čas (Pravilnik o delovnem času, Pravilnik o delu na domu).	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: realizirano
	28. Posodobiti interni akt Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v OBV.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: nerealizirano zaradi drugih prioritet v letu 2020
	29. Sprejem dokumenta Izjava tveganja z oceno delovnih mest za vsa sistemizirana delovna mesta.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: realizirano 80-90 %; izpisi niso skladni s podatki vpisanimi v program. Manjka odprava napak s programerjem in predstavitev dokumentov
	30. Sprejem dokumenta Kompetenčni model z opisom kompetenc za vsa sistemizirana delovna mesta.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: delno realizirano: zaradi epidemije in drugih prioritet

3. VIDIK RAZVOJA IN RASTI			
PODROČJE	CILJI	KAZALNIKI	PRIČAKOVANI REZULTAT in REALIZACIJA
3.a. UČENJE IN PRENOS ZNANJA	31. Zadržati nivo izvajanja internih izobraževanj in prenosa znanja med zaposlenimi – vsaj 35 izobraževanj, tudi preko videokonferenc.	število izvedenih izobraževanj	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: 32 od planiranih 42 izobraževanj, kar je glede na epidemijo nad pričakovanji
	32. Vzdrževati in povečevati število zaposlenih, ki aktivno predstavljajo napredek stroke ali prenašajo znanje sodelavcem ali zunanji javnosti.	število zaposlenih	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: realizirano
	33. Organizacija in soorganizacija predavanj in delavnic za slov. strokovno javnost različnih strokovnih vsebin.	število izvedenih dogodkov	plan: vsaj 2 realizacija: zaradi epidemije nerealizirano
	34. Prenos znanja v tujino – organizacija dogodkov kot učni center.	število izvedenih dogodkov	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: 5 aktivnih zdravnikov v tujini in 8 gostov iz tujine v OBV
	35. Aktivna vloga v odborih mednarodnih in domačih strokovnih združenj.	število funkcij v strokovnih združenjih	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: št. nespremenjeno
	36. Napotitev zaposlenih na izobraževanja in dodatna usposabljanja tako doma kot v tujini skladno s potr. in razv. stroke (tudi webinarji).	število napotitev	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: delno realizirano

3. VIDIK RAZVOJA IN RASTI			
PODROČJE	CILJI	KAZALNIKI	PRIČAKOVANI REZULTAT in REALIZACIJA
3.b. RAZVOJ	37. Začetek izvajanja zdravljenja dlani in roke.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: nerealizirano, preneseno v naslednje obdobje
	38. Zdravljenje najzahtevnejših ortopedskih obolenj na vseh subkliničnih področjih, razen kostne onkologije.	kazalniki procesa	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: nerealizirano
	39. Izboljšanje kakovosti vhodnih podatkov v zbirki podatkov Register endoprotetike Slovenije (RES) z nadgradnjo programske opreme.	delež ujemanja podatkov med xls programom in digitalno aplikacijo RES	plan: 100 % na analiziranem vzorcu realizacija: nerealizirano
		delež pravih podatkov, odčitanih z optičnimi čitalci	plan: 100 % na analiziranem vzorcu realizacija: nerealizirano
	40. Seznaništev vseh poročevalcev (izvajalcev) o izsledkih analize podatkov po 1 letu od vzpostavitve zbirke RES.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: 100 % Poročilo za prvo leto delovanja RES kolki in kolena je objavljeno na spletni strani OBV (slo in angl), povezava je tudi na spletni strani ZOSZD. Vsi predstojniki so dobili poročilo za svojo bolnišnico. Predstavitev v živo je potekala za zdravnike OBV in po Zoomu na mesečnem sestanku ZOSZD.
3.c. SODELOVANJE Z ZUNANJIM OKOLJEM	41. Sodelovanje z znanstveno - raziskovalnimi in izobraževalnimi institucijami.	število institucij	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: ni sprememb
	42. Prijava raziskovalnih projektov ARRS.	število prijav	plan: 5 realizacija: 2
	43. Sodelovanje z drugimi izvajalci in partnerji v okviru mreže zdravstvenih institucij.	število povezav	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: nespremenjeno
	44. Sodelovanje z mediji.	število objav	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: delno realizirano: zaradi epidemije in drugih prioritet
	45. Sodelovanje z Občino Ankaran pri pripravi celostne prometne strategije Občine Ankaran.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: vzpostavljeno je sodelovanje z O Ankaran
	46. Sodelovanje z Občino Ankaran pri oblikovanju načrta ravnanja v izrednih razmerah.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: vzpostavljeno je sodelovanje z OA
	47. Zaščita območja in vključitev razvojnih načrtov bolnišnice v OPN Občine Ankaran.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: delno realizirano
	48. Soorganizacija poletnega varstva za otroke z Občino Ankaran.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: realizirano

4. FINANČNI VIDIK			
PODROČJE	CILJI	KAZALNIKI	PRIČAKOVANI REZULTAT in REALIZACIJA
4.a. PRODAJA STORITEV	49. Realizacija načrtovanega programa dela.	indeks realizacija bolnišnične obravnave / plan	plan: > 100 % realizacija: 84 % primeri, 92 % uteži AO (glede na finančni načrt)
		indeks realizacija ambulantnih storitev / plan	plan: >100 % realizacija: 88 % prvi pregled (glede na finančni načrt)
		indeks realizacija diagnostičnih preiskav (slikovna diagnostika) / plan	plan: >100 % realizacija: 89 % CT, 86 % MR (glede na finančni načrt)
	50. Realizacija na področju pridobivanja tržnih prihodkov.	Indeks realizacija tržnih prihodkov/plan	plan: >100 % realizacija: 104,95 %
	51. Izboljšati šifriranje in kodiranje zdravstvenih storitev.	delež neustrezno kodiranih postopkov in diagnoz na pregledanem vzorcu	plan: < 1 % realizacija: 5,48 %
4.b. EKONOMSKA UČINKOVITOST IN USPEŠNOST	52. Izboljšati finančno učinkovitost poslovanja z vzpostavitev dodatnih notranjih kontrol.	kazalniki učinkovitosti poslovanja	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: realizirano, ni še sistemsko podprto
	53. Povečanje učinkovitosti izrabe prostorskih in opremskih virov z reorganizacijo dela in delovnega časa.	kazalniki izrabe virov	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: nerealizirano, prilagajanje glede na epidemijo
	54. Zaključek in s 1.1.2021 vzpostavitev vodenja stroškov po dejavnostih z namenom stroškovne optimizacije poslovanja bolnišnice.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: v teku: zagotovljeno delno evidentiranje na lokacijo, definirane dejavnosti.
	55. Pravočasno izpolnjevanje obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev.	realizirani rok plačila/pogodbeni rok plačila	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: 100 %; obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev izpolnjujemo v pogodbenem roku
4.c. OBVLADOVANJE VIROV (nabava, kadri, oprema, infrastruktura)	56. Pravno-formalna ureditev prenosa nepremičnega premoženja države v upravljanje OBV.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: nerealizirano
	57. Izvedba nabav materiala in storitev skladno s Finančnim načrtom in izvajanjem zdravstvenega programa.	kazalniki procesa nabave	plan: trend izboljševanja kazalnikov realizacija: realiziranih 62,6 % investicij v opremo, 88,89 % stroškov materiala in 96,88 % stroškov storitev
	58. Optimizacija postopkov izvedbe javnih naročil skladno s planom.	realizacija postopkov glede na sprejet terminski načrt	plan: 100 % realizacija: planiranih 19 postopkov objavljenih 21 postopkov
	59. Uvedba elektronskih dovolilnic pri obvladovanju delovnega časa.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: 90 %, (nerealizirano na strokovno medicinskem področju)

4. FINANČNI VIDIK			
PODROČJE	CILJI	KAZALNIKI	PRIČAKOVANI REZULTAT in REALIZACIJA
	60. Izvedba investicij skladno s planom.	realizacija glede na plan	plan: realizirano realizacija infrastruktura: 13,6 % (glej poglavje 14.2.1) realizacija oprema: 74,1 % (glej poglavje 14.2.2)
	61. Izvedba vzdrževalnih del skladno s planom vzdrževanja.	realizacije glede na plan	plan: realizirano realizacija: 98 76,82 % (glej poglavje 14.3)
4.d. OBVLADOVANJE KORUPTIVNIH TVEGANJ	62. Posodobitev registra koruptivnih tveganj.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: nerealizirano
		število dodatno identificiranih tveganj s predlogi ukrepov	plan: vsaj 2 realizacija: nerealizirano
	63. Posodobitev Načrta integritete.	ocena realizacije	plan: realizirano realizacija: nerealizirano

4.1.1 Poročila o obvladovanju procesov poslovno upravnega področja za nemoteno izvajanje osnovne dejavnosti

4.1.1.1 Poročilo sektorja investicij in tehničnega vzdrževanja

Sektor za vzdrževanje in investicije, v sodelovanju s pogodbenimi partnerji, skrbi za vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme (z izjemo računalniške in laboratorijske opreme), infrastrukture in parkovnih površin. Med drugim skrbi za delovanje kompresorske postaje (priprava zraka za medicinsko dejavnost), postaje za medicinske pline, črpališče fekalnih vod. Pod sektor spada tudi področje energetike (kotlovnica, transformatorska postaja, naprave za neprekinjeno električno napajanje), področje investicij v objekte, prostore in opremo.

Vzdrževanje opreme

Opremo redno servisiramo skladno z navodili za vzdrževanje, izvajamo redne kontrolne preglede, validacije, sodelujemo pri inšpekcijskih pregledih in drugih pregledih s strani zunanjih kontrolnih organov. Izvajamo oziroma organiziramo intervencijsko vzdrževanje v primeru okvar.

Tabela 5: Kazalniki za opremo

Kazalnik kakovosti	Način izračuna	2018	2019	2020	2018	2019	2020
		Enota [število, EUR]	Enota [število, EUR]	Enota [število, EUR]	KPI [%]	KPI [%]	KPI [%]
Število kosov opreme z vsaj dvema okvarama	število	16	32	33			
Primerjava stroškov realiziranega in planiranega vzdrževanja	$\frac{\text{stroški vzdrževanja opreme}}{\text{planirani stroški vzdrževanja opreme}}$	$\frac{481.708}{441.000}$	$\frac{694.468}{533.000}$	$\frac{713.796}{674.000}$	109,32	130,29	105,9
Delež stroškov vzdrževanja v primerjavi s celotnimi stroški poslovanja	$\frac{\text{strošek vzdrževanja opreme}}{\text{stroški poslovanja bolnišnice}}$	$\frac{481.708}{25.970.777}$	$\frac{694.468}{27.871.181}$	$\frac{713.796}{28.577.582}$	1,85	2,49	2,5

Okvare na opremi evidentiramo in spremljamo. V letu 2020 smo v primerjavi s preteklimi leti zabeležili enak trend, ko je na enem kosu opreme prišlo do dveh ali več okvar – skupaj 33 primerov. Ocenjujemo, da k temu bistveno prispeva predvsem starost opreme. Med omenjeno opremo, ki je bila največkrat popravljana, izstopajo pomivalni stroji na oddelkih, pomivalna stroja v kuhinji in menzi, sistem za artroskopijo Endobase (računalniški del artroskopskih stolpov), dva RTG aparata ter ostalo.

V primeru ugotovljene ekonomske neupravičenosti nadaljnjih popravil, opremo izločimo iz uporabe ter jo zamenjamo z novo. Tako smo v letu 2020 iz uporabe izločili 21 kosov opreme.

Primerjalni indeks »primerjava stroškov realiziranega in planiranega vzdrževanja« se je zmanjšal na raven predhodnih let, »delež stroškov vzdrževanja v primerjavi celotnih stroškov poslovanja« je v letu 2020 v primerjavi s predhodnim letom enak.

Periodični pregledi in preskusi opreme

V letu 2020, je bila s strani inšpektorjev in pooblaščenih institucij, pregledana sledeča oprema: osebna in tovorna dvigala, klimati, tlačne posode, varnostni ventili, oprema za aktivno požarno zaščito, plinska inštalacija vseh vrst plina, operacijski stropovi, tehtnice in aparati za merjenje krvnega tlaka, pregled novo nabavljene opreme, redni periodični pregled in preskus delovne opreme, redni pregled gasilnikov, redni tehnični nadzor notranjega in zunanega hidrantnega omrežja ter obdobjni pregled in preskus vgrajene naprave za znižanje kisika (avtomatski stabilni plinski sistem) v sistemski sobi. Ugotovitve zunanjih nadzorov so vključene v tabelo *Zunanji nadzori v letu 2020 in ugotovitve le-teh* (Tabela 26).

Vzdrževanje infrastrukture

Vsako leto izvajamo redno in investicijsko vzdrževanje infrastrukture za zagotavljanje varnosti ter prijetnega počutja pacientov in obiskovalcev ter delovnih pogojev za zaposlene. Tako smo tudi v letošnjem letu opravili vzdrževanje klimatskih naprav in hladilnih ter prezračevalnih sistemov, opravili vzdrževanje avtomatskih vrat, stavbnega pohištva, pregledali strešne kritine in očistili žlebove streh ter posvetili pozornost ureditvi parkov in zelenic.

Za izvajanje tekočih vzdrževalnih del na infrastrukturi in inštalacijah je bolnišnica porabila 23,18 % manj od planirane vrednosti, zaradi omejitve COVID ukrepov, kar je podrobneje opisano v poglavju 14.2.

Tabela 6: Kazalnika procesa

Kazalnik kakovosti	Način izračuna	2018	2019	2020	2018	2019	2020
		Enota [število, EUR]	Enota [število, EUR]	Enota [število, EUR]	Kazalnik [%]	Kazalnik [%]	Kazalnik [%]
Realizacija plana vzdrževanja	strošek vzdrževanja	233.644	330.761	158.250	124,94	178,79	76,82
	planirani strošek vzdrževanja	187.000	185.000	206.000			
Št. intervencij	število	4	3	2			

V letu 2020 je bolnišnica imela 2 večji intervenciji, kjer je bilo potrebno hitro in obsežno ukrepanje in sicer:

- neurje v mesecu avgustu 2020:
 - o vdor meteorne vode v lekarno: *vzrok*: večji naliv ob sočasni zamašitvi odtokov; *izveden ukrep*: povečanje kanalet pred kotlaro,
 - o poškodba objektov s strani podrtega drevja: *vzrok*: orkanski veter v avgustu; *izveden ukrep*: obrez drevja ob objektih ter sanacija poškodovanega dela objekta,
- okvara hladilnega agregata operacijskih dvoran OP A2 in OP A4: *vzrok*: večja okvara; *izveden ukrep*: zaradi starosti naprave je bil strošek popravila ekonomsko neupravičen, realizirali smo, zamenjava z dvema novima energetsko bolj učinkovitima.

4.1.1.2 Poročilo sektorja za organizacijo in informatiko

V sektorju za organizacijo in informatiko v sodelovanju s pogodbenimi partnerji skrbimo za vso računalniško infrastrukturo (strežniško okolje, računalniško – komunikacijsko opremo, delovne postaje, tiskalnike in drugo periferno opremo). Zagotavljamo stabilno in varno delovanje informacijskih sistemov in storitev za podporo procesom na medicinskem in poslovnem področju. Poleg vodje so v ekipi še trije zaposleni na sistemskem področju in trije zaposleni na področju informacijskih sistemov - aplikacij. Prav slednje področje smo v letu 2020 okrepili z novo zaposleno delavko. Od novembra 2020 dalje je v Sektor za organizacijo in informatiko uvrščena tudi skenirnica (enota za uvažanje slikovnega materiala iz medijev, ki jih pacienti prinesejo s seboj in za digitalizacijo klasičnih rentgenskih filmov) z dvema zaposlenima delavcema. Pred tem je skenirnica bila del oddelka za slikovno diagnostiko.

Izvajamo tehnično podporo za vse informacijske sisteme in storitve (teh je med 30 in 50, odvisno od kriterija opredelitve samostojnega sistema). Polno skrbništvo izvajamo za bolnišnični informacijski sistem Birpis21, za radiološki informacijski sistem s pregledovalniki slik in arhivom slikovne diagnostike (RIS/PACS), za določeno specialno opremo (na primer: digitalno diktafonijo) in za nekatere storitve (na primer: elektronska pošta, portal – interne spletne strani). V letu 2020 smo sodelovali v skupini za pripravo investicijske dokumentacije za nadgradnjo informacijskega sistema RIS/PACS, v skupini GDPR, pri projektu uvedbe stroškovnega računovodstva, pri registru endoprotetike, pri uvajanju nekaterih novosti v kadrovskem informacijskem sistemu ter v skupini za uvedbo novega poslovnega informacijskega sistema. Podporo v obliki poročil, evidenc in programskih orodij smo izvajali tudi za Komisijo za obvladovanje bolnišničnih okužb in za skupino za kontrolo obračuna SPP.

Dograditve in izboljšave sistema

Zaradi vse večjih zahtev in izzivov na področju informacijske varnosti smo v letu 2020 začeli s pripravami na vzpostavitev sistema upravljanja varovanja informacij (SUVI) v skladu z ISO 27001:2013. Področje varovanja informacij želimo urediti celovito in na način, da se vzpostavi potrebna organizacija, angažira ustrezne vire in vpelje postopke, ki bodo dolgoročno zagotavljali, da bo področje informacijske varnosti sledilo aktualnim tveganjem, spremembam zakonodaje in potrebam poslovanja ter da bodo sredstva namenjena informacijski varnosti vložena smotrno. V ta namen smo izdelali izvedbeni načrt, ki predvideva vzpostavitev SUVI v dveh letih.

Na **področju informacijskih sistemov** smo dogradili bolnišnični informacijski sistem, in sicer z modulom za obveščanje pacientov prek kratkih sporočil (SMS) in elektronske pošte. Bolnišnični informacijski sistem je bil sicer med letom deležen dvainštiridesetih posodobitev, sistem za fakturiranje zdravstvenih storitev pa štirih. Radiološki informacijski sistem smo vključili v sistem Teleradiologije. Kadrovski informacijski sistem je bil dograjen z modulom za elektronske bolniške liste, z modulom za ocenjevanje redne delovne uspešnosti ter z modulom za evidentiranje dela izven delovnega mesta (delo od doma). Med letom je bil sicer večkrat predmet dograditev in nastavitvev za obračun dodatkov in drugih posebnosti, vezanih na epidemijo, delo od doma in podobno. V letu 2020 je bila podpisana pogodba za izgradnjo aplikacije za vodenje registra endoprotetike OB Valdoltra ter Registra endoprotetike Slovenije. Projekt je še v teku.

Med večjimi projekti na **sistemskem področju** je potrebno omeniti prenovo strežniškega sistema (zamenjava treh strežnikov, dveh optičnih mrežnih stikal ter dveh *top-of-rack* mrežnih stikal ter postavitev manjšega diskovnega polja za premostitev časa do nadgradnje sistemske infrastrukture v okviru projekta RIS/PACS. V operacijskih dvoranah smo prenovili dve od šestih specialnih delovnih postaj za prikaz slikovne diagnostike med operacijami.

Kazalniki procesa

Centralna sistemska infrastruktura je v letu 2020 delovala stabilno. Primerov okužb delovnih postaj ali strežnikov z neželeno programsko kodo ni bilo. Zabeležili smo en primer, ko je zaradi ali med namestitvijo nove verzije programske opreme prišlo do neljubega dogodka. Zabeležili smo zgolj tri izpade centralnega sistema eNaročanja, ki so imeli znatnejši vpliv na potek procesov obravnave pacientov.

Tabela 7: Kazalniki procesa

Kazalnik kakovosti	Enota in način izračuna	2018	2019	2020
Razpoložljivost centralne systemske infrastrukture: ESX strežniki, redundančna optična stikala, diskovni polji. <i>Upošteva se vsak neplaniran izpad posameznega ESX strežnika, izpad obeh redundančnih optičnih stikal v paru ter izpad diskovnega polja, če je vplival na delovanje produkcijskega okolja.</i>	delež: ure delovanja 24 × št. dni v letu	100 %	99,97 %	100 %
Razpoložljivost centralne komunikacijske infrastrukture: redundančna centralna stikala, redundančna TOR stikala, komunikacijski kanali proti komunikacijskim vozliščjem, stikala v komunikacijskih vozliščjih. <i>Upošteva se vsak neplaniran izpad obeh redundančnih stikal v paru, izpad obeh redundančnih komunikacijskih linij v paru ter izpad posameznih stikal v komunikacijskih vozliščjih, če je vplival na delovanje produkcijskega okolja.</i>	delež: ure delovanja 24 × št. dni v letu	100 %	99,97 %	100 %
Število zaznanih virusnih okužb (okuženi strežniki in delovne postaje).	število	1	1	0
Razpoložljivost sistema Birpis. <i>Predviden čas delovanja je ob delavnikih od 7.00 do 16.00 ure (najbolj kritičen čas).</i>	delež: št. ur delovanja IS predviden čas delovanja	99,97 %	99,97 %	99,98 %
Skupni čas nedelovanja Birpis. <i>Predviden čas delovanja je ob delavnikih od 7.00 do 16.00 ure (najbolj kritičen čas).</i>	št. ur nedelovanja IS znotraj predvidenega časa	0,50 ure	0,67 ur	0,50 ure
Razpoložljivost sistema RIS/PACS. <i>Predviden čas delovanja je ob delavnikih od 7.00 do 16.00 ure (najbolj kritičen čas).</i>	delež: št. ur nedelovanja IS predviden čas delovanja	100 %	99,58 %	99,91 %
Skupni čas nedelovanja IS RIS/PACS. <i>Predviden čas delovanja je ob delavnikih od 7.00 do 16.00 ure (najbolj kritičen čas).</i>	št. ur nedelovanja IS znotraj predvidenega časa	0,00 ur	9,35 ur	2,00 uri
Število incidentov vezanih neposredno na nove izdaje IS.	število	1	3	1

Skupni čas nedelovanja bolnišničnega informacijskega sistema v letu 2020 znašal trideset minut, izpad pa smo povzročili z nepazljivostjo pri upravljanju uporabniški pravic. Skupni čas nedelovanja radiološkega informacijskega sistema s pregledovalniki slik in arhivom slikovne diagnostike (RIS/PACS) je v letu 2020 znašal 2 uri, kar je v okviru dopustnih, pogodbeno opredeljenih mejah.

Ostale naloge

V okviru ostalih nalog nudimo tehnično-organizacijsko podporo pri izvedbi dogodkov, ki jih (so)organizira bolnišnica (predavanja, strokovna srečanja, priložnostni dogodki), občasno glede na razpoložljive vire tudi pomoč pri izdelavi, oblikovanju in urejanju raznih gradiv (video snemanja, urejanje in oblikovanje obsežnejših dokumentov in podobno). V dvorani za pedagoške dejavnosti v letu 2020 nismo organizirali večjih dogodkov, nekaj izobraževanj za zaposlene pa je bilo organiziranih prek videokonferenčnih sistemov, za kar je bilo potrebno zagotoviti tehnično podporo. Nudili smo tudi organizacijsko pomoč pri izvedbi snemanja video posnetkov fizioterapevtskih vaj za paciente, ki so objavljene na spletni strani bolnišnice.

4.1.1.3 Poročilo nabavnega sektorja

Nabavni sektor je zadolžen za naročanje materiala, storitev in gradenj za nemoteno delovanje bolnišnice, izvedbo postopkov javnega naročanja, delo v skladišču potrošno tehničnega materiala, prevoze materiala, krvi in vzorcev, prevzeme medicinske in nemedicinske opreme ter pravočasno obnavljanje vzdrževalnih pogodb za opremo. Po pojavu epidemije covid-19 v marcu 2020 smo zaradi preprečitve vnosa oz. prenosa morebitne okužbe med zaposlenimi v sektorju, delo organizirali v ekipah, ki so rotirale. Dve sodelavki sta

delali delno od doma. Prioritetno je bilo v letu 2020 potrebno poleg osnovnih zadolžitve pripravljati analize, vezane na stroške nabave opreme in materiala zaradi preprečevanja epidemije, kot na primer:

- analize in izračuni in zahtevki za vračilo DDV,
- analize nakupov osebne varovalne opreme z namenom posredovanja refundacijskih zahtevkov na ZZSZ,
- priprava dokumentacije in fakturiranje nabavljene medicinske opreme Ministrstvu za zdravje RS,
- priprava aneksov z dobavitelji zaradi sprememb, ki so bile posledica problemov na slovenskem trgu zdravstvenih materialov in zdravil zaradi pojava epidemije.

Dobavitelji so po razglasitvi epidemije na bolnišnico pričeli naslavljanje obvestila o dvigu cen in oteženi dobavi nekaterih vrst materialov:

- kostni cement (višje cene na javnem razpisu, neuspela pogajanja za znižanje cen),
- kirurške rokavice (dvig cen v času trajanja pogodbe – podpis aneksa v letu 2020 in napoved zvišanja cen v letu 2021),
- medicinski pripomočki za delo v operacijski dvorani (odstop ponudnika od sklenitve pogodbe za 13. sklop: set za intra operativno zbiranje krvi),
- material za prekrivanje operacijskega polja (odstop ponudnikov od sklenitve pogodbe za sklope 22., 24., 25. in 26. ter dvig cen za sete in rjuhe),
- odvoz odpadkov in dobava embalaže za posebne odpadke (višje cene na javnem razpisu, neuspela pogajanja za znižanje cen),
- zaščitna pokrivala za operacijsko mizo (dvig cen zaradi spremembe cen surovin in napoved novega zvišanja cen).

Zaradi nezmožnosti dobave v skladu s pogodbenimi določili, smo v letu 2020 dobaviteljem izdali 26 računov za kritne nakupe v vrednosti 16.464 EUR, od tega je bilo s strani dobaviteljev je priznanih in plačanih skupaj 8.686 EUR.

Poročilo o izvedenih postopkih javnega naročanja za mat., storitve, opremo in gradnje

V letu 2020 smo načrtovali izbor dobaviteljev na osnovi 19 postopkov javnega naročanja, objavili smo 21 postopkov.

Na javni razpis za izvedbo Rekonstrukcije bolnišnične lekarne, ki smo ga izvedli v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje (naročnik), je prispelo devet ponudb. Naročnikova razpoložljiva sredstva za realizacijo javnega naročila so znašala 797.126,41 EUR z DDV, zaradi česar je naročnik v dokumentaciji jasno opredelil, da bodo vse ponudbe, ki bodo navedena sredstva presegle, zavrnil kot nedopustne in jih tudi ne bo ocenjeval. Zaradi ugotovljene nedopustnosti (preseganje zagotovljenih sredstev naročnika) prejetih ponudb nismo ocenjevali in naročilo ni bilo oddano. Javno naročilo bo ponovno objavljeno v letu 2021.

Skladno z zastavljenim planom smo objavili razpise za zdravstveni in nezdravstveni material in storitve, opremo in gradnje. Razpis za dobavo mobilnih tiskalnic smo zaradi nedopustnosti ponudb zaključili z neoddajo ter dobavitelje pozvali k oddaji ponudb po evidenčnem postopku, ki smo ga uspešno zaključili. V času epidemije ugotavljamo, da za določene razpisane sklope ponudniki dvigujejo ponudbene cene v povprečju za 30 % ali pa ne oddajo ponudb, zaradi česar postopke ponavljamo.

Priključili smo se skupnim javnim naročilom, ki so jih izvedli drugi naročniki, kar prikazuje Tabela 8.

Tabela 8: Pregled skupnih javnih naročil

Naročnik	Predmet JN
Združenje zdravstvenih zavodov	Energenti
	Zaščitna sredstva
Ministrstvo za javno upravo	Microsoft licenčna oprema
	Poštna storitve
	Letalske vozovnice

V letu 2020 je notranji revizor opravil pregled področja javnega naročanja osnovnih sredstev, materiala in storitev v letu 2019 in v obdobju 1-6/2020, iz katerega izhaja, da je obstoječa ročna kontrola cen neučinkovita, kar bo odpravljeno z nakupom informacijskega sistema za poslovno upravno področje. Revizorjevo ugotovitev, da je potrebno zagotoviti pravočasno izvajanje postopkov javnega naročanja brez aneksov, je bilo skoraj v celoti upoštevano, saj je bila večina postopkov v letu 2020 zaključena.

Tabela 9: Pregled načrtovanih in izvedenih postopkov javnega naročanja

Predmet JN	Veljavnost obstoječih pogodb	Ocenjena skupna vrednost brez DDV v EUR	Pogodbena skupna vrednost za čas trajanja pogodbe brez DDV	31.12.2020	Opomba
Materiali					
Material za prekrivanje in zaščito op polja	Avgust 2022	611.672 + DDV (za 2 leti)	608.426 + DDV	zaključeno	Za tri sklope nismo prejeli sprejemljivih ponudb.
Medicinski pripomočki za aplikacijo zdravil	Januar 2023	129.794 + DDV (za 2 leti)	186.980 + DDV	zaključeno	
Katetri in material za respiratorno terapijo	Oktober 2022	173.736 + DDV Ponovljeni razpis 57.912 + DDV (za 2 leti)	74.632 + DDV	zaključeno	Za en sklop nismo prejeli sprejemljivih ponudb in smo ponudnika izbrali v ponovljenem razpisu.
Endoproteze in spinalni implantati	Avgust 2023	9.532.935 + DDV (za 3 leta)	8.687.709 + DDV	zaključeno	Za tri sklope ponudniki niso bili izbrani.
Material za anestezijo	Avgust 2023	241.374 + DDV (za 3 leta)	246.266 + DDV	zaključeno	
Material za artroskopije in šivalni material	Oktober 2021	113.200 + DDV (za 1 leto)	72.961 + DDV	zaključeno	Za en sklop nismo prejeli sprejemljivih Ponudb.
Kostni cement	September 2022	160.780 + DDV (za 2 leti)	210.292 + DDV	zaključeno	
Medicinski pripomočki za delo v operacijski dvorani	December 2022	597.899 + DDV (za 2 leti)	169.899 + DDV	zaključeno	En ponudnik ni podpisal pogodbe zaradi napačne ponudbene cene. Sklopi 1, 3, 6, 9-12, 14-19 niso bili oddani.
Material za sterilizacijo	Aneks: mar. 2021	321.000 + DDV (za 3 leta)		ocenjevanje ponudb	
Laboratorijski material	December 2022	216.000 + DDV (za 2 leti)	232.788 + DDV	zaključeno	
Obvezilni material	December 2022	260.000 + DDV (za 2 leti)	195.684 + DDV	zaključeno	
Tekstil in tekstilni izdelki – neoddani sklopi	Januar 2024	128.475 + DDV (za 3 leta)	83.369 + DDV	zaključeno	Za dva sklopa nismo prejeli ponudb. Tretja ponovitev razpisa po postopku s pogajanjem v letu 2021.
Zdravila	Aneks: marec 2021	752.000 + DDV (za 1 leto)		objavljeno 24. 12. 2020, ocenjevanje ponudb	
Storitve					
Ravnanje z odpadki	Julij 2024	1.011.460 + DDV (za 4 leta)	1.212.614 + DDV	zaključeno	
Čiščenje in vzdrževanje parka	Avgust 2025	200.000 + DDV (za 5 let)	137.035 + DDV	zaključeno	
Pranje perila	Aneks do aprila 2021	796.421 + DDV (za 4 leta)		ocenjevanje ponudb	Odločitev o izboru in podpis pogodbe februarja 2021.
Vzdrževanje RIS/PACS	November 2021	28.000 + DDV (za 14 mesecev)	28.000 + DDV	zaključeno	
Oprema in gradnje v sodelovanju z MZ					
Rekonstrukcija bolnišnične lekarne (v sodelovanju z MZ)		922.056 + DDV (enkratno naročilo)		zaključen postopek, neoddano	Ponovna objava razpisa januarja 2021.

Predmet JN	Veljavnost obstoječih pogodb	Ocenjena skupna vrednost brez DDV v EUR	Pogodbena skupna vrednost za čas trajanja pogodbe brez DDV	31.12.2020	Opomba
Oprema - financiranje OBV					
Dobava mobilnih stiskalnic	-	28.000 + DDV (enkratno naročilo)		zaključen postopek, neoddano	Nakup po evidenčnem postopku.
Programska oprema za MRI	-	54.047 + DDV (enkratno naročilo)	54.897 + DDV	zaključeno	
Artroskopski stolp	-	130.000 + DDV (enkratno naročilo)	133.597 + DDV	zaključeno	
Navigacija	-	82.000 + DDV (enkratno naročilo)		razpis v pripravi	

4.1.1.4 Poročilo splošno kadrovskega sektorja

Splošno kadrovski sektor obsega kadrovsko službo in službo za splošne zadeve, vključno s pooblaščenko za požarno varnost in varstvo pri delu ter vložiščem bolnišnice. Z oktobrom 2020 je prišlo do reorganizacije dela na področju splošnih zadev in sicer sanitarnega inženirja. To delovno mesto se je na podlagi spremembe sistemizacije skupaj z delovnimi mesti v depoju perila in šivalnice prerazporedilo na področje kakovosti. V sektorju je skupno 6 zaposlenih, od tega 3 izključno v kadrovski službi. Delavke v kadrovski službi nadomeščajo v času odsotnosti delavko na vložišču. Delavka na vložišču je bila po starševskem dopustu zaradi zdravstvenih težav odsotna ter nato zaposlena s krajšim delovnim časom, zaposlene v kadrovski službi morajo pokrivati tudi delo na vložišču kar predstavlja dodatne organizacijske težave in obremenitve kadrovske službe.

Kljub temu smo uspeli uvesti na večini področij elektronske dovolilnice za dopuste, odsotnosti, nadurno delo koriščenje ur na ravni celotne bolnišnice.

Ugotavljanje zadovoljstva zaposlenih

Načrtovano ugotavljanje zadovoljstva zaposlenih zaradi epidemiološke situacije s SARS-CoV-2 nismo realizirali, saj nimamo vzpostavljenega elektronskega izpolnjevanja anketnih vprašalnikov, ki bi lahko izvedbo ankete v vseh pogledih olajšal. Večinsko mnenje je, da zaposleni ne zaupajo v anonimnost ankete v elektronski obliki.

Kadrovsko področje

V preteklem letu smo iz kadrovske službe, v službo obračuna plač, prerazporedili delavko zadolženo za vodenje evidence delovnega časa, nekatera dela pa prerazporedili na zaposlene v kadrovski službi. V splošno kadrovski sektor, natančneje kadrovsko službo, pa je bila razporejeno delovno mesto koordinatorke za izobraževanje in strokovni razvoj zaposlenih. V letu 2020 zaradi upokojitve ene delavke in nastopa bolniškega in nato porodniškega dopusta druge delavke ter uvajanja novih delavk ob razglašeni epidemiji v marcu in v oktobru, nismo uspeli izpeljati vseh zastavljenih ciljev in večjih projektnih nalog, kot so: uvedbo elektronskega načina ocenjevanja delovne uspešnosti zaposlenih skladno z Uredbo o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede (kar bi omogočalo večjo preglednost in kontrolo podatkov ter lažjo in hitrejšo pripravo ocenjevalnih listov, evidenčnih listov in aneksov o napredovanju), redno in tekoče spremljanje kadrovskih procesov, ki smo si jih zastavili pri akreditacijski presoji, sprejem ali dopolnitev obrazcev potrebnih za kadrovsko delo, sprejem čistopisa Pravilnika o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest. Ker je bila sistemizacija sprejeta leta 2008 in se je tekom let sprejelo veliko sprememb in

dopolnitev akta, se je izkazalo, da bi bilo bolj smotrno pristopiti k izdelavi novega akta v skladu s trenutno organizacijo bolnišnice. Zato, da se lahko pristopi k izdelavi novega akta je potrebno prvotno doreči organizacijsko strukturo znotraj bolnišnice ter razrešiti nekatere vprašanja vezana na posamezna področja dela.

Kljub temu smo uspeli sprejeti Pravilnik o delovnem času, ki je pomembna podlaga za delo kadrovske službe, sprejeli smo Pravilnik o delu na domu in nekaj novih obrazcev ter nekaj posodobljenih obrazcev potrebnih za nemoteno kadrovsko delo.

Kadrovska služba je bila ena izmed služb, ki v času epidemije ni imela delavcev na čakanju na delo, na sreči niti v karanteni ali izolaciji, saj je bil obseg dela zaradi epidemije podvojen.

Splošno področje

Na področju reševanja socialne problematike je bilo v letu 2021 potrebno reševati posamezne primere socialno zdravstvenih stisk stanovalcev delavskega doma. Reševanje problematike je zahtevalo aktivno delo s centrom za socialno delo Koper in drugimi službami. Delo na tem področju bo potrebno nadaljevati tudi v letu 2021.

Poročilo o opravljenih aktivnostih na področju varnosti in zdravja pri delu, požarni varnosti in s področja varstva pred ionizirajočimi sevanji

VARNOST IN ZDRAVJE PRI DELU

Zdravstveni pregledi

Redni obdobjni in predhodni zdravstveni pregledi se opravljajo v Zdravstvenem zavodu Kopilović v Kopru. Osebe, ki delajo v območju virov sevanj, zdravniške preglede opravljajo v Aristotel d.o.o. v Krškem.

Skupno je bilo v preteklem letu na predhodni/obdobjni/kontrolni zdravniški pregled napotnih 82 zaposlenih.

Opravljenih je bilo 41 prehodnih pregledov pred zaposlitvijo in 41 obdobjnih pregledov. Zaradi epidemije koronavirusa, se zdravniški pregledi za sevice v večjem in planiranem obsegu, kot so se opravljali v preteklosti niso izvedli. Prehodni in obdobjni zdravniški na področju dela z ionizirajočimi sevanji je skupno opravilo 6 zaposlenih.

Invalidski postopki pri ZPIZ-u

Kvotni sistem zaposlovanja invalidov predvideva 6 % delež zaposlenih invalidov v dejavnosti zdravstva, kar za nas pomeni, da na 445 zaposlenih (stanje na dan 31. 12. 2020) 27,30 zaposlenih invalidov. Stanje na dan 31. 12. 2020 v OBV je 27 zaposlenih invalidov.

V letu 2020 je bilo na ZPIZ-u šest invalidskih obravnav. Do konca meseca februarja dve s prisotnostjo predstavnika delodajalca na komisiji, v nadaljevanju, zaradi pojava koronavirusa pa štiri brez prisotnosti na zasedanju invalidske komisije. Pri ZPIZ-u Slovenije je v letu 2020 teklo 8 postopkov za uveljavljanje pravic iz invalidskega zavarovanja.

Pripravilo se je eno dokumentacijo za pričetek postopka uveljavljanje pravic iz invalidskega zavarovanja, eno dokumentacijo zaradi spremembe naziva delovnega mesta ter tri dokumentacije za pridobitev mnenja o ustreznosti delovnega mesta po nastali invalidnosti. Dve zaposleni sta bili invalidsko upokojeni.

Uvajalni seminar za novozaposlene

Nastop dela novo zaposlenih delavcev, sekundarijev, kroženje dijakov, študentov, pripravnikov, zdravnikov specializantov idr. pričnemo z uvajalnim seminarjem iz področja varnosti in zdravja pri delu, dela z

nevarnimi kemikalijami ter požarno varnostjo. V preteklem letu je bilo na uvajalnem seminarju udeležениh 68 oseb.

Uvajalni seminar na področju varnosti in zdravja pri delu in požarne varnosti se zaključí s pisnim preizkusom znanja. Vsak pisni preskus znanja (test), ki v povprečju vsebuje med 50 in 65 vprašanj z obeh področij, je pregledan in točkovan ter zaključen z zapisnikom.

Izjava o varnosti z oceno tveganja

V letu 2020 smo na podlagi pripravljenih podlag zdravstvene ocene tveganja zdravnika medicine dela, revidiranja opisov delovnih mest, ogledov delovnih mest in pridobitve vseh potrebnih podatkov za potrebe ocenjevanja tveganja vnesli podatke v informacijski sistem za celovito vodenje varnosti in zdravja pri delu in izdelave ocene tveganja. Ocena tveganja po sklopih je bila opravljena, pripravili so se izpisi za namen predstavitve in sprejetja izjave o varnosti z oceno tveganja. Žal izpisi niso skladni z vpisanimi podatki v program. Ponudnik programa in programer napako odpravljajo. Inšpektorat RS za delo je s izvedenim delom podrobno seznanjen.

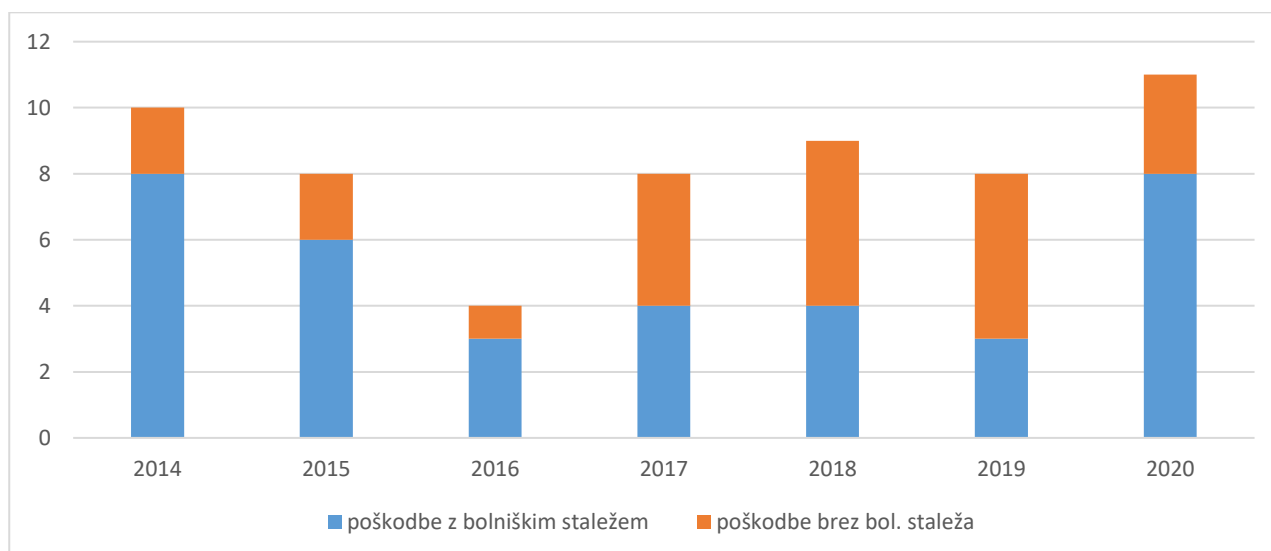
Pooblaščen zdravnik medicine dela je na podlagi predloženih opisov delovnih mest in poznavanja naše bolnišnice pripravil zdravstveni del ocene tveganja s predlogi obdobjnih zdravniških pregledov, obsegom zdravniškega pregleda in predlogi ukrepov za zmanjšanje kritičnih nevarnosti in tveganja za poškodbe in zdravje. Dokument je bil izdelan oktobra 2020. Zdravstveni del je sestavni del ocene tveganja.

Poškodbe pri delu

V letu 2020 je bilo obravnavanih 8 poškodb pri delu, ki so zahtevale bolniški stalež zaposlenih, od tega smo prijavili 5 okužb s korona virusom na delovnem mestu. Prijavljene so bile tri poškodbe oz. opozorilni dogodki, ki niso zahtevali bolniškega staleža, pripravljen pa je bil interni zapisnik in raziskava dogodka.

Število poškodb pri delu je v letu 2020 enako visoko kot v prvem opazovanem letu, letu 2014. Presežek petih poškodb pri delu v letu 2020 je pripisanih okužbi zdravstvenega kadra s virusom covid-19 na delovnem mestu zaradi stika s covid-19 pozitivnim pacientom, kljub ustrezni osebni zaščiti. Ena okužba je bila v matični ustanovi, štiri okužbe zaposlenih so nastale zunaj matičnega delovnega okolja in sicer, dve na kroženju v okviru specializacije v drugi zdravstveni ustanovi, bolnišnici ter dve v zdravstveni ustanovi, bolnišnici, kamor smo zdravstvene delavce poslali kot potrebno in zaproseno pomoč pri premagovanju epidemije. Število poškodb pri delu, ki niso posledica okužbe virusom je enako kot leto preteklo leto. Število prijavljenih poškodb, ki niso zahtevale bolniškega staleža so v rahlem upadanju, med njimi ni mogoče potegniti vzporednice o vzroku nastanka.

Graf 1: Število poškodb pri delu v letih 2014 - 2020



Periodični pregled in preskus delovne opreme

Dne 26. 02. 2020 je bil skladno z zapisnikom o pregledu in preizkusu delovne opreme Z-730/19 po odpravi pomanjkljivosti opravljen kontrolni pregled delovne opreme. Vse pomanjkljivosti zapisnika so bile odpravljene in izdana pozitivna poročila o pregledu. Istočasno s kontrolnim pregledom je potekal prvi pregled v tem času novo nabavljene delovne opreme. Za vso delovno opremo smo pridobili pozitivna poročila o pregledu.

Na delovni opremi se istočasno opravi tudi kontrola neprekinjenosti vodnika PE do vtikača. V primeru neposrednega priklopa stroja na inštalacijo objekta, pa se izvede tudi kontrola neprekinjenosti zaščitnega vodnika celotnega tokokroga.

POŽARNA VARNOST

Servisiranje in vzdrževanje gasilnikov

Dne 30. 6. 2020 je bil opravljen redni letni pregled gasilnikov. Pregledanih je bilo 125 kosov gasilnikov. Enaindvajset kosov lani nabavljenih gasilnikov ni bilo potrebno pregledovati, ker je prvi pregled po nakupu po navodilih proizvajalca po dveh letih. Novo nabavljeni gasilniki so nadomestili zastarele gasilnike letnik 1999.

Pregled hidrantnega omrežja

Dne 30. 6. 2020 je bil opravljen redni tehnični nadzor notranjega in zunanjega hidrantnega omrežja in izdano poročilo o rednem tehničnem nadzoru št. 90/20 z dne 8. 7. 2020. Le na adapterju za zunanji podtalni hidrant H4 (ob povezovalnem hodniku A-B) je bilo zamenjano tesnilo.

Iz opravljenih meritev na zunanjih in notranjih hidrantih je ugotovljeno, da so zahtevani pretoki ustrezni in skladni z zahtevami zakonodaje.

Kontrola stanja varstva pred požari s kontrolnimi listi

Dne 05. 10. 2020 je bil opravljen zakonsko predvideni *kontrolni pregled po okolici in objektih s kontrolnimi listi*. Kontrolni listi so vloženi v predviden del požarnega reda. Ugotovljene pomanjkljivosti so bile sprotno opravljene.

Izdaja dovoljenj za vroča dela

V letu 2020 v bolnišnici niso potekala takšna dela, da bi bila potreba po organizaciji požarne straže.

Praktična izvedba evakuacije iz objekta

V sklopu izvedbe evakuacije iz objekta je dne 16. 10. 2020 v paviljonu C potekal pogovor in sprehod z osebjem obeh oddelkov brez sodelovanja pacientov. Zaradi poslabšane epidemiološke situacije smo se z zaposlenimi dobili v ozkem krogu. Ogledali smo si: možne evakuacijske poti iz objekta, lokacije dimnih javljalnikov požara, lokacije ročnih javljalnikov požara, lokacijo zbirnega mesta v parku pred objektom, lokacijo požarne centrale v objektu, lokacije in število gasilnikov in lokacije zidnih hidrantov. Pogovorili smo se o načinu in zaporedju evakuacije pacientov glede na ogroženo sobo. Predstavljena je bila skica zaporedja evakuacije iz sob v primeru požara. Sprehodili smo skozi izhod na prosto v zadnjem delu objekta (skozi prostor ZD). Ob prehodu skozi zadnji del objekta smo preverili prostost prehoda na prosto ter odpiranje vrat preko panične kljuke in preverili lokacijo in dostopnost požarnega ključa ob vratih na izhodu na prosto. Zapisnik je priložena požarnega reda.

Pregled in preskus strelovodnih napeljav

Dne 13. 8. 2020 je bil opravljen vizualni pregled, preskus in meritve strelovodne inštalacije za vse objekte na območju bolnišnice. Dobljeni rezultati so zapisani v poročilu št. 075/2020 o vizualnem pregledu, preizkusu in meritvah strelovodne inštalacije za zahteven objekt. Inštalacije so strokovno ustrezne in so skladne z veljavnimi predpisi. Pridobljeno je pozivno mnenje za varno obratovanje.

Ugotovljene manjše pomanjkljivosti, ki pa niso vplivale na izdajo pozitivnega poročila so bile takoj posredovane v sektor investicij in vzdrževanja.

Dne 25.6.2020 so se izvedle meritve galvanskih povezav in ozemljitvene upornosti na IBC in lovilni posodi in prostoru, kjer se je kasneje za potrebe razkuževanja rok namestil 1000l sod z zelo lahko vnetljivim razkužilom.

Pregled plinske napeljave

Dne 21. 08. 2020 je bil opravljen redni pregled plinske inštalacije s trošili s strani distributerja Istrabenz plini in o tem pridobljen zapisnik št. 020/2020. Pregled in preskus plinske napeljave je opravil pooblaščen distributer plina Istrabenz Plini. Plinska inštalacija je ob pregledu bila brez vidnih poškodb, plinotesna in primerna za uporabo.

Ostale aktivnosti:

Meseca maja smo pridobili strokovno mnenje za varno ureditev začasne namestitve 1000 litrske IBC posode z razkužilom za roke v najprimernejši prostor v OBV. Opravljene aktivnosti pred pričetkom uporabe: namestitev dodatnega gasilnika, oznak, sprememba požarnega načrta in obveščanje s spremembami gasilce GB Koper.

POROČILO S PODROČJA VARSTVA PRED IONIZIRAJOČIMI SEVANJI

V mesecu marcu smo iz Uprave RS za varstvo pred sevanji prejeli zadnji dve dovoljenji za uporabo dveh v letu 2019 nabavljenih RTG aparatov za potrebe operacijskih dvoran, in sicer za aparata Ziehm-Vision RDF 3D in OrthoScan FD. Prejeto je dovoljenje z veljavnostjo 5 let, do marca 2025.

Področje dovoljenj za uporabo sedmih RTG aparatov in CT-ja je sedaj urejeno do leta 2024. Zadnji dve dobljeni dovoljenji sta veljavni do leta 2025. Dovoljenja za opravljanje sevalne dejavnosti v OP in na RTG imata veljavnost do aprila 2029. CT ima dovoljenje za uporabo do februarja 2023.

Usposabljanja iz področja ionizirajočih sevanj sta se v letu 2020 udeležili dve zaposleni na področju slikovne diagnostike.

Redno se izvajajo aktivnosti po zakonodaji iz področja varstva pred sevanji kot so: redni letni pregled RTG aparatov, periodično usposabljanje zaposlenih za delo z viri sevanj, obdobjni zdravniški pregledi pri zdravniku medicine dela, ki ima posebno pooblastilo za pregledovanje oseb, ki delajo z viri sevanj in izvajanje mesečne osebne dozimetrije.

4.1.1.5 Poročilo sektorja ekonomike poslovanja

V okviru sektorja za ekonomiko poslovanja deluje *služba zdravstvene administracije* in *služba za naročanje, fakturna služba* in *služba plan - analize*.

Največje spremembe v preteklem letu - tako v obsegu dela kot tudi vsebinsko in organizacijsko - so seveda nastopile v službi za naročanje in službi zdravstvene administracije. Od 12. 03. 2020 dalje je bilo potrebno obseg dela prilagoditi epidemiološkim razmeram, kar pomeni množično odjavljanje terminov pacientom,

naročanje na nove termine, epidemiološko preverjanje zdravstvenega stanja pred prihodom in odgovarjanje na številne vhodne klice.

Kot smo že navajali v preteklih letih, še vedno velja, da se zahteve po podatkih (predvsem zunanji naročniki) nenehno povečujejo. V zdravstvenem sistemu nastaja vedno več podatkov, vse manj pa je na voljo informacij. Velik delež zahtev po podatkih je posledica pomanjkanja komunikacije in neustreznega koordiniranja dela med posameznimi deležniki zdravstvenega sistema.

4.1.1.6 Poročilo finančno računovodskega sektorja

Finančno računovodski sektor (v nadaljevanju FRS) je organiziran v okviru poslovno-upravnega področja. Glavna funkcija zaposlenih v FRS je zagotavljanje podatkov in informacij o poslovnem, finančnem in premoženjskem stanju bolnišnice za notranje in zunanje uporabnike.

V FRS se izvajajo dela in naloge s področja materialnega knjigovodstva, vodenja glavne knjige, evidentiranja premoženja in nepremičnega premoženja s katerim upravlja bolnišnica, izvajanje plačilnega prometa in do oktobra 2020 izvajanje blagajniškega poslovanja, obračuna davkov (DDV in DDPO) ter obračuna in izplačila plač ter drugih prejemkov zaposlenim, ter prejemkov zunanjim pogodbenim izvajalcem. Naloga FRS je priprava letnih in medletnih finančnih poročil in računovodskih izkazov za vodstvo bolnišnice in zunanje uporabnike. FRS je pravočasno pripravljala različna poročila in poročal o stanju na področju poslovanja ter posredoval podatke zunanjim uporabnikom: Ministrstvu za zdravje, Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije in drugim zunanjim udeležencem: ZZSZ, ZPIS, FURS, AJPEŠ¹, idr.

Leto 2020 in obdobje epidemije je zaznamovalo tudi delo finančno računovodskih delavcev, predvsem na področju obračuna plač. Zaposleni so sledili nenehnim spremembam zakonskih predpisov, predpisovanju pravic s področja izplačil javnim uslužbencem v zdravstvenih zavodih in spremembam metodologije za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju.

Oktobra 2020 je bila s sklepom direktorja OBV ukinjena blagajna. Tako je bolnišnica v celoti prešla na negotovinsko poslovanje. Delavka, ki je bila zaposlena na delovnem mestu blagajnika se je upokojila, druga njena dela, so bila prerazporejena na ostale zaposlene v FRS. Zaposleni v sektorju so sodelovali pri pripravi dokumenta identifikacije investicijskega projekta Nadgradnja sistema RIS/PACS, v delovnih skupinah v okviru projekta vzpostavitve modela spremljanja stroškov, in v delovni skupini za implementacijo novega poslovnega informacijskega sistema.

V FRS je potrebno nenehno spremljanje sprememb predpisov s finančno-računovodskega in davčnega področja. Informacije in nova znanja finančno računovodski delavci pridobivajo preko branj strokovne literature, ter udeležbe na izobraževanjih, ki so v letu 2020 potekala preko videokonferenc. Zaposleni v FRS so se udeleževali izobraževanj predvsem s področja implementacije internetne zakonodaje, obračuna redne delovne uspešnosti, ter priprave računovodskih poročil. V FRS je zaposlena ena oseba, ki ima pridobljen naziv potrjeni državni računovodja, in ena oseba z aktivnim strokovnim nazivom preizkušeni notranji revizor, v okviru katerega pridobiva informacije in gradiva tudi s področja računovodstva, ki jih izdaja Slovenski inštitut za revizijo.

Na organizacijo in pripravo izvedbe letnega popisa premoženja je zelo vplivala epidemija, ki je otežila njegovo izvedbo, saj je bilo onemogočeno prehajanje med organizacijskimi enoti in prostori v bolnišnici. Kljub temu je bil cilj v bolnišnici izvesti letni popis na lokacijah, kjer je bila izvedba možna. Tako je bil letni popis izveden le delno, in bo v skladu z drugim odstavkom 86. člena Zakona o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije covid-19 (ZIUOPDVE) izveden najkasneje do 30. 6. 2021.

¹ ZZSZ – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, ZPIZ – Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, FURS – Finančna uprava Republike Slovenije, AJPEŠ - Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve.

Na podlagi prejetega Poročila o opravljeni notranji reviziji v letu 2020 so s strani zaposlenih v FRS bila pripravljena pojasnila k ugotovitvam revizije ter odpravljena neskladja na področju evidenc nepremičnega premoženja.

V letu 2020 je bil posodobljen proces dela v računovodstvu in posebej zapisan proces obračuna plač. Dopolnjeni so bili kazalniki kakovosti procesa dela na področju obračuna plač. Tako je bilo posodobljen kazalnik Obračun plač izdelan pravočasno in kvalitetno in dodan kazalnik Poročila izdelana v roku (REK obrazci, datoteka AJPES, datoteka UJP, poročanje za dodatno pokojninsko zavarovanje, zahtevki za refundacije). Za nadzor je odgovoren in pooblaščen skrbnik procesa, ki o izvajanju nadzora vodi zapise, ki so podlaga za izvajanje korekcijskih, korektivnih in preventivnih ukrepov. Nadzor se izvaja najmanj enkrat letno. Na podlagi nadzora je bilo ugotovljeno, da so v letu 2020 kazalniki kakovosti doseženi.

Tabela 10: Kazalniki procesa dela v računovodstvu in obračuna plač

Kazalnik kakovosti	Enota izračuna	Periodičnost poročanja	2018	2019	2020
Obdobni obračuni izdelani v roku <i>oddani obračuni v roku/vsi zahtevani obračuni</i>	%	1-x letno	DA	100	100
Mesečno knjiženje izdelano v roku <i>mesečno knjiženje, ki je bilo izvedeno v roku/vsa zahtevana mesečna knjiženja,</i>	%	1-x letno	98	97	100 ²
Usklajenost z zakonodajo (poročilo revizorja)	DA/NE	1-x letno	DA		DA
Zagotavljanje finančnega pokrivanja vseh obveznosti v roku <i>razpoložljiva denarna sredstva/porabljena denarna sredstva.</i>	št	kvartalno	1	1	1
Obračun plač izdelan pravočasno in kvalitetno	DA/NE	1-x letno	DA	DA	DA ³
Poročila izdelana v roku (REK obrazci, datoteka AJPES, datoteka UJP, poročanje za dodatno pokojninsko zavarovanje, zahtevki za refundacije)	DA/NE	1-x letno			DA

² Knjiženje v knjigovodski službi je ažurno, takoj po prejemu knjigovodskih listin in podlag.

³ Izdelava obračuna plač in drugih prejemkov je ažurno, takoj po prejemu vseh podlag za izplačilo in v skladu z prejetimi informacijami za izplačilo.

4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Aneks št. 1 k Pogodbi 2020 ni spreminjal obsega storitev, dodano je bilo le financiranje »vstopnih točk« (preverjanje zdravstvenega stanja pred vstopom).

Tabela 11 prikazuje primerjavo med obsegom storitev iz Pogodbe 2019, 2020 in Aneksom št. 2 k Pogodbi 2020.

Tabela 12 prikazuje primerjavo finančnih načrtov iz pogodb navedenih let, tudi Aneks št. 2 k Pogodbi velja od 01. 01. 2020 dalje. Aneks št. 1 k Pogodbi 2020 ni spreminjal obsega storitev, dodano je bilo le financiranje »vstopnih točk« (preverjanje zdravstvenega stanja pred vstopom).

Tabela 11: Primerjava obsega storitev po Pogodbi 2019, 2020 in Aneksu št. 2 k Pogodbi 2020

Dejavnost	Pogodba 2019	Pogodba 2020	An 2 k pogodbi 2020	Indeks pogodbe 2020/2019	Indeks Aneks 2/ pogodba 2020
AO - št. uteži	16.984	17.419	21.819	102,56	125,25
AO- št. primerov	6.481	6.673	8.552	102,96	128,15
NO št. BOD	2.543	2.971	2.971	116,83	100
SA dejavnost - št. obiskov	-	-	-		
SA dejavnost - št. točk	159.375	159.375	159.375	100,00	100
EMG - št točk	46.954	46.954	46.954	100,00	100
MR - št. preiskav	6.134	6.228	6.228	101,53	100
CT- št. preiskav	2.447	2.876	2.876	117,53	100
RTG - št. točk	149.244	143.669	143.669	96,26	100
Prospektivno načrtovani programi					
Endoproteza kolka	1.089	1.089	1.295	100,00	118,92
Endoproteza kolena	896	896	1.111	100,00	124,00
Ortopedska operacija rame	261	298	560	114,18	187,92
Endoproteza gležnja	4	27	24	675,00	88,89
Operacija na stopalu – hallux valgus	300	385	1.055	128,33	274,03
Operacija hrbtenice	315	362	638	114,92	176,24
Artroskopska operacija	1.114	1.114	1.298	100,00	116,52
Odstranitev osteosintetskega materiala	85	85	154	100,00	181,18
<i>Prospektivno načrtovani programi - skupaj</i>	<i>4.064</i>	<i>4.256</i>	<i>6.135</i>	<i>104,72</i>	<i>144,15</i>

Opomba: AO – akutna obravnava; NO – neakutna obravnava; SA – specialistična ambulantna dejavnost.

Tabela 12: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2019, 2020 in Aneksa št. 2 k Pogodbi 2020 ter deleži posameznih dejavnosti in indeks rasti

Dejavnost	Pogodbena vrednost 2019 (OZZ in PZZ)		Pogodbena vrednost 2020 (OZZ in PZZ)		Aneks 2 k pogodbi 2020 (OZZ in PZZ)		Pogodba 2020/2019	Aneks 2 k pogodbi 2020/2020
	EUR	%	EUR	%	EUR	%	indeks	indeks
Akutna boln. obravnava	20.705.194	85,98	22.882.625	86,16	28.626.459	88,44	110,52	125,10
Neakutna boln. obravnava	194.714	0,81	241.861	0,91	241.841	0,75	124,21	99,99
SA – ortopedija	485.410	2,02	508.544	1,91	510.889	1,58	104,77	100,46
EMG – št. točk	138.942	0,58	143.170	0,54	143.839	0,44	103,04	100,47
MR - št. preiskav	1.315.524	5,46	1.269.788	4,78	1.269.788	3,92	96,52	100,00
CT - št. preiskav	393.545	1,63	464.851	1,75	464.851	1,44	118,12	100,00
RTG - št. točk	593.723	2,47	601.139	2,26	606.498	1,87	101,25	100,89
DRUGO - dodatek za dvojezičnost	162.853	0,68	162.853	0,61	162.853	0,50	100,00	100,00
DRUGO - citopatološke preiskave	-		-		-			
DRUGO - register endoprotetike	92.178	0,38	284.804	1,07	285.784	0,88	308,97	100,34
Vstopne triažne točke	-		-		53.952	0,17		
Skupaj	24.082.084	100	26.559.635	100,00	32.366.754	100,00	110,29	121,86

V Pogodbi 2020 se je glede na predhodno pogodbeno leto povečal program akutne obravnave in sicer širitev programa posegi na hrbtenici, posegi na rami, posegi hallux valgus in endoproteza gležnja. Na osnovi realizacije leta 2019 se je povečal tudi program MR in CT preiskav.

Na osnovi Aneksa k Splošnemu dogovoru 2020 pa smo 29. 12. 2020 prejeli Aneks št. 2 k Pogodbi 2020 z veljavnostjo 01. 01. 2020 dalje, s tem Aneksom pa se program akutne obravnave (število uteži) poveča kar za 25 %.

Aneks št.1 I SD 2020 namreč v 1. členu določa:

»Plan primerov posameznih prospektivnih programov se načrtuje na ravni realizacije preteklega leta in se poveča za čakajoče nad dopustno čakalno dobo na zadnji dan preteklega leta. NIJZ vsako leto do 15. 1. pripravi podatke o številu čakajočih nad dopustno čakalno dobo po posameznih prospektivnih programih in izvajalcih na zadnji dan preteklega leta.«

4.2.2 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2020 do ZZZS

PRILOGA: Obrazec 1 - Realizacija delovnega programa 2020

Načrtovanega obsega zdravstvenih storitev za ZZZS v letu 2020 nismo realizirali, izpad zaradi epidemije v pomladnem času (od 12. 03. do 31. 05.) smo sicer nadomestili v naslednjih mesecih – do oktobra, ko pa je bila ponovno onemogočena izvedba storitev v polnem obsegu.

Načrtovano število posegov prospektivnega programa po pogodbi 2020 je temeljilo na Prilogi BOL-2 k SD 2020 - povečanje programa endoproteza gležnja za 23 posegov, posege na hrbtenici za 47 in posege na rami za 37 posegov ter posege na stopalu – hallux za 85 posegov.

Obseg programa v finančni načrt 2020 pa smo še povečali za programe, ki so v letu 2020 plačani po realizaciji, to so posegi na hrbtenici, rami in posegi hallux valgus. Načrtovali smo izvedbo dodatnih 56 posegov na hrbtenici, 40 posegov na rami in 55 posegov hallux valgus, za kar smo podali vlogo za odobritev

posebnega programa na MZ, program je bil potrjen. Prav tako smo v do vključno septembra (razen obdobja epidemije) izvajali izven rednega delovnega časa posege protetike in posege hallux valgus - na osnovi sklepa MZ o posebnem programu iz leta 2019 (veljavnost sklepa je bila 12 mesecev).

Tabela 13: Realizacija zdravstvenih storitev 2020 v primerjavi s predhodnim letom, pogodbo 2020, finančni načrt 2020 in Aneksom št.2 k Pogodbi 2020

	Realizacija 2019	Pogodba 2020	Finančni načrt 2020	Aneks 2 k pogodbi	Realizacija 2020	Indeks realizacija 20/19	Indeks realizacija /pogodba	Indeks realizacija/ finančni načrt	Indeks realizacija /Aneks 2
Št. primerov	6.602	6.673	6.800	8.552	5.711	86,50	85,58	83,99	66,78
Število uteži	17.258	17.419	17.765	21.819	16.400	95,03	94,15	92,32	75,16
Povprečna utež	2,61	2,61	2,61	2,55	2,87	109,85	110,01	109,92	112,55
BOD neak.	2.971	2.971	2.500	2.971	1.135	38,20	38,20	45,40	38,20
Toč. RTG	143.758	143.669	144.000	143.669	127.789	88,89	88,95	88,74	88,95
Toč. EMG	50.809	46.954	47.000	46.954	46.888	92,28	99,86	99,76	99,86
Toč. ortopedija	191.356	159.375	160.000	159.375	179.338	93,72	112,53	112,09	112,53
CT preiskave	2.876	2.876	2.900	2.876	2.584	89,85	89,85	89,10	89,85
MR preiskave	6.228	6.228	6.300	6.228	5.452	87,54	87,54	86,54	87,54
Obiski amb	33.282	-	33.000	-	30.189	90,71		91,48	
Prvi pregled	15.612	13.002	15.400	11.665	13.623	87,26	104,78	88,46	116,79

* opomba: število ambulantnih obiskov v pogodbi z ZZS ni opredeljeno; opredeljeni so le prvi pregledi in točke

Tabela 14: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2020 v primerjavi s predhodnim letom , pogodbo 2020, finančni načrt 2020 in Aneksom št. 2 k Pogodbi 2020

Naziv programa	Realizacija 2019	Pogodba 2020	Finančni načrt 2020	Aneks 2 k pogodbi 2020	Realizacija 2020	Indeks Realizacija 20/ realizacija 19	Indeks Realizacija /pogodba	Indeks Realizacija / Finančni načrt	Indeks Realizacija / Aneks 2	Realizacija izven rednega delovnega časa
Endoproteza kolka	1.124	1.089	1.089	1.295	1.136	101,07	104,32	104,32	87,72	57
Endoproteza kolena	923	896	896	1.111	820	88,84	91,52	91,52	73,81	43
Protetika skupaj	2.047	1.985	1.985	2.406	1.956	95,55	98,54	98,54	81,30	100
Operacija hrbtenice	374	362	418	638	373	99,73	103,04	89,23	58,46	32
Posegi rame	298	298	338	560	277	92,95	92,95	81,95	49,46	36
Artroskop. posegi	1.115	1.114	1.114	1.298	879	78,83	78,90	78,90	67,72	
Endoproteza gležnja	18	27	27	24	20	111,11	74,07	74,07	83,33	
Odstranitev OSM	115	85	85	154	115	100,00	135,29	135,29	74,68	
Posegi hallux	385	385	440	1.055	304	78,96	78,96	69,09	28,82	127
Skupaj	4.352	4.256	4.407	6.135	3.924	90,17	92,20	89,04	63,96	295
Operiranci - ostali program	526		200		403	76,62		201,5		

4.2.3 Poročanje o terciarni dejavnosti

Znanstvenoraziskovalno in pedagoško področje se dobro razvija in dosega zavidljive rezultate tako na domačem kot tudi na svetovnem nivoju. Bolnišnici ni priznan status terciarne ustanove, kljub temu pa v okviru možnosti nadaljujemo z znanstveno raziskovalnim delom, ki predstavlja podlago nadaljnjega razvoja bolnišnice. V primerjavi s preteklimi leti smo tudi vedno bolj uspešni pri pridobivanju nacionalnih in mednarodnih raziskovalnih projektov, v katerih sodelujemo kot vodilni ali projektni partnerji.

Znanstvene objave in udeležbe na konferencah

V letu 2019 smo bili dejavni pri znanstvenih objavah. Rezultate našega znanstveno-raziskovalnega in strokovnega dela smo objavili v 20 izvirnih ali preglednih znanstvenih člankih in 2 poglavjih v monografskih publikacijah. Število znanstvenih prispevkov na konferencah je bilo v letu 2020 le 8, saj udeležba na konferencah ni bila možna. Poleg tega v letu 2020 zaradi razmer nismo organizirali Raziskovalnega dne OBV. Podroben seznam vseh objav je dostopen na internetni strani <http://izumbib.izum.si/bibliografije/R20210204101739-0355-001.html>.

Strokovno - organizacijsko delo

Delujemo tudi na področju strokovno-organizacijskega dela, ki poteka večinoma skozi delo dveh komisij – Strokovne komisije za raziskovalno dejavnost in Etične komisije.

Člani Strokovne komisije za raziskovalno dejavnost so prof. dr. Andrej Cör, mag. Gordana Hero in prof. dr. Ingrid Milošev (predsednica). Poglavitna naloga te komisije so izvolitve v znanstvene in strokovne nazive in obravnava vseh zadev, ki se nanašajo na postopke izvolitve, pedagoške izvolitve, postopke na doktorskem študiju, itd. Komisija ureja tudi celotno dokumentacijo in skrbi za ažurnost podatkov v bazi SICRIS in ARRS.

Člani Etične komisije so doc. dr. Rihard Trebše, mag. Gordana Hero, Tanja Montanič Starc, mag. zdr. nege, in dr. Vesna Levašič (predsednica). Komisija obravnava vloge za izvajanje različnih analiz podatkov oziroma postopkov v okviru kliničnega in raziskovalnega dela na projektih, diplomskih, magistrskih ali doktorskih nalog, itd. V posameznih primerih Komisija napoti vloge tudi na Etično komisijo RS.

Gostovanja v OBV in zbiranje dokazil za statusa terciar

Epidemiološka situacija je močno vplivala tudi na zbiranje dokazil, ki štejejo za pridobitev naziva terciarne ustanove. To sicer poteka, vendar je bilo v letošnjem letu izvedenih zelo malo aktivnosti, ki jih lahko zajamemo v nabor dokumentacije za pridobitev točk na posameznem področju. Prenosa znanja v druge organizacije znotraj in izven RS je v primerjavi s preteklimi leti praktično zastal.

Gostovanj je bilo v leto 2020 zelo malo. V prvem tromesečju je bilo izvedenih 10 gostovanj zdravnikov iz tujine. Vsi so povzemali znanje iz OBV, predvsem je šlo za prenos znanja na področju spoznavanja operativnih tehnik. Kasneje so OBV obiskali še 3 gostje iz Slovenije (zdravnica, študent medicine – volonter in predstavnica Klinike Golnik, ki jo je zanimal register tveganj). Vsa gostovanja so bila izpeljana v skladu z navodili in priporočili NIJZ in KOBO OBV.

Ob udeležbi na izobraževanjih je bilo več sodelavcev, predvsem iz znanstveno raziskovalnega in pedagoškega področja, aktivno vključenih v projekte.

Tabela 15

Datum gostovanja	Mentor/nosilec izobr.	Vsebina/namen	Priimek ime	Izobrazba		Akt. / pas.
14.-15.1.2020	Trebše Rihard	Učenje revizijskih operacij	Kinov Plamen	M.D., Ph.D	Medical university of Sofia, Bolgarija	P
14.-15.1.2020	Trebše Rihard	Učenje revizijskih operacij	Atanas Dimitrov Pavel	dr. med	Queen Giovanna Univeristy Hospital, Bolgarija	P
19.2.2020	Anže Mihelič	Oged Phisycal ZUK proteze	Tenteski George	Predstavniki podjetja	Osteocell Greek Distributor Lima	P
29.1.2020	Marjanović Benjamin	Prenos OP metode iz OBV	Opačić Gorijan	dr. med	Bolnica Vukovar	A
29.1.2020	Marjanović Benjamin	Prenos OP metode iz OBV	Jurković Hrvoje	dr. med	Bolnica Vukovar	A
12.2.2020	Marjanović Benjamin	Učenje artroskopskih metod ramenskih protez	Jovanović Milan	dr. med	Bolnica Banja Luka	A
12.2.2020	Marjanović Benjamin	Učenje artroskopskih metod ramenskih protez	Paripović Danilo	dr. med	Bolnica Banja Luka	A
15.3.-18.3.2020	Marjanović Benjamin	Učenje artroskopije	Shejhovski Ognjen	dr. med	Specialna bolnica za ortop. In travmatol. Sv Erasmo Ohrid	P
15.3.-18.3.2020	Marjanović Benjamin	Učenje artroskopije	Stevovski Aleksandar	dr. med	Specialna bolnica za ortop. In travmatol. Sv Erasmo Ohrid	P
7.7.-24.7.2020	Trebše Rihard	Spoznavanje dela na bolniškem oddelku in v OP dvorani	Trebše Neža	dr. med		P
21.7.2020	Lilijana Vouk Grbac	Register tveganj	Saša Kadivec	dr. znanosti	Klinika Golnik	P
27.7.-19.8.2020	Marjanović Benjamin	Operacije na ramenu	Gosnik Boštjan	dr. med	SB Novo Mesto	P
10.8.-21.8.2020	Rihard Trebše	Spoznavanje področja ortopedski kirurgija	Teodor Trojner	štud. medicine	Medicinska fakulteta Maribor	A

Izvirni znanstveni članek

1. MIHALIČ, Rene, ZDOVC, Jurij, MOHAR, Janez, TREBŠE, Rihard. Electromagnetic navigation system for acetabular component placement in total hip arthroplasty is more precise and accurate than the freehand technique: a randomized, controlled trial with 84 patients. *Acta orthopaedica*, 2020, vol. 91, iss. 6, str. 675-681.

2. TOPOLOVEC, Matevž, VOZLIČ, David, PLOHL, Nejc, VENGUST, Rok, VODIČAR, Miha, MANNION, Anne Frances. Cross-cultural adaptation and validation of the Slovenian version of the Core outcome measures index for low back pain. *BMC musculoskeletal disorders*, Apr. 2020, vol. 21, iss. 1, str. 1-8.

3. MCNALLY, Ruth M., SOUSA, R., TREBŠE, Rihard. The EBJIS definition of periprosthetic joint infection : a practical guide for clinicians. *The bone & joint journal*, [Online ed.], 2021, letn. 103-B, št. 1, [

4. RAVNIHAR, Klemen, MARŠ, Tomaž, PIRKMAJER, Sergej, ALIBEGOVIĆ, Armin, KOŽELJ, Gordana, STOŽER, Andraž, DROBNIČ, Matej. The influence of a single intra-articular lidocaine injection on the viability of articular cartilage in the knee. *Cartilage*, ISSN 1947-6043, 2020, vol. , is. , str.

5. WOUTHUYZEN-BAKKER, Marjan, SEBILLOTTE, Marine, HUOTARI, Kaisa, ESCUDERO SÁNCHEZ, Rosa, BENAVENT PALOMARES, Eva, PARVIZI, Javad, FERNANDEZ-SAMPEDRO, Marta, BARBERO, José Maria, GARCIA-CAÑETE, Joaquín, TREBŠE, Rihard, et al. Lower success rate of débridement and implant retention in late acute versus early acute periprosthetic joint infection caused by *Staphylococcus* spp. : results from a matched cohort study. *Clinical orthopaedics and related research*, 2020, vol. 478, iss. 6, str. 1348-1355

6. KOCESKA, Nataša, KOMADINA, Radko, SIMJANOSKA, Monika, KOTESKA, Bojana, STRAHOVNIK, Andrej, JOŠT, Anton, MAČEK, Rok, BOGDANOVA, Ana Madevska, TRAJKOVIC, Vladimir, TASIČ, Jurij F., TRONTELJ, Janez. Mobile wireless

monitoring system for prehospital emergency care. *European journal of trauma and emergency surgery*, 2020, vol. 46, str. 1301-1308,

7. CICCHINELLI, Luke D., ŠTALC, Jurij. Prospective, multicenter, clinical and radiographic evaluation of a biointegrative, fiber-reinforced implant for proximal interphalangeal joint arthrodesis. *Foot & ankle orthopaedics*, 2020, vol. 5, št. 4, str. 1-10

8. TREBŠE, Rihard, VALIČ, Matej, SAVARIN, Denia, MILOŠEV, Ingrid, LEVAŠIČ, Vesna. Survival rate of total hip replacements with matched and with mixed components with 10.7 years mean follow-up. *Hip international*, ISSN 1120-7000, 2020, vol. 30, št. 6, str. 1-7

9. MIHALIČ, Rene, BRUMAT, Peter, TREBŠE, Rihard. A novel concept of cam-type femoroacetabular impingement treatment with patient-specific template guided osteochondral deformity ablation. *International orthopaedics*, 2020, vol. 44, št. , str. [1-7],

10. MIHALIČ, Rene, ZDOVC, Jurij, TREBŠE, Rihard, BRUMAT, Peter. Synovial fluid interleukin-6 is not superior to cell count and differential in the detection of periprosthetic joint infection. *JB&JS open access*, vol. 1, št. 12, str. 737-742

11. PARAVLIČ, Armin, MAFFULLI, Nicola, KOVAČ, Simon, PIŠOT, Rado. Home-based motor imagery intervention improves functional performance following total knee arthroplasty in the short term : a randomized controlled trial. *Journal of orthopaedic surgery and research*. [Online ed.], 2020, vol. 15, str. 1-16,

12. POBERAJ, Boris, MARJANOVIČ, Benjamin, ZUPANČIČ, Martin, NABERGOJ, Marko, CVETKO, Erika, BALAŽIČ, Matej, SENEKOVIČ, Vladimir. Biomechanical comparison of the three techniques for arthroscopic suprapectoral biceps tenodesis : implant-free intraosseous tendon fixation with Cobra Guide, interference screw and suture anchor. *Musculoskeletal surgery*, 2020, vol. 104, iss. 1, str. 49-57.

13. ŠUSTER, Katja, PODGORNIK, Aleš, CÖR, Andrej. An alternative molecular approach for a rapid and specific detection of clinically relevant bacteria causing prosthetic joint infections with bacteriophage K. *The New microbiologica : journal of basic and clinical microbiological sciences*, 2020, vol. 43, iss. 3, str. 107-114.

14. NEGRO, Giulia, ASCHENBRENNER, Bertram, KRANJC BREZAR, Simona, ČEMAŽAR, Maja, CÖR, Andrej, GAŠLJEVIČ, Gorana, SOROKIN, Maxim, BUZDIN, Anton A., CALLARI, Maurizio, KVITSARIDZE, Irma, et al. Molecular heterogeneity in breast carcinoma cells with increased invasive capacities. *Radiology and oncology*, 2020, vol. 54, no. 1, str. 103-118

15. ČAMERNIK, Klemen, MIHELIČ, Anže, MIHALIČ, Rene, HARING, Gregor, HERMAN, Simon, MAROLT, Darja, JANEŽ, Andrej, TREBŠE, Rihard, MARC, Janja, ZUPAN, Janja. Comprehensive analysis of skeletal muscle- and bone-derived mesenchymal stem/stromal cells in patients with osteoarthritis and femoral neck fracture. *Stem cell research & therapy*, 2020, vol. 11, iss. 1, str. 1-14,

16. ČAMERNIK, Klemen, MIHELIČ, Anže, MIHALIČ, Rene, MAROLT, Darja, JANEŽ, Andrej, TREBŠE, Rihard, MARC, Janja, ZUPAN, Janja. Increased exhaustion of the subchondral bone-derived mesenchymal stem/ stromal cells in primary versus dysplastic osteoarthritis. *Stem cell reviews and reports*, 2020, vol. 16, iss. 4, str. 742-754,

Pregledni znanstveni članek

17. PARAVLIČ, Armin, KOVAČ, Simon, PIŠOT, Rado, MARUŠIČ, Uroš. Neurostructural correlates of strength decrease following total knee arthroplasty : a systematic review of the literature with meta-analysis. *Bosnian journal of basic medical sciences*, 2020, vol. 20, no. 1, str. 1-12, ilustr.

18. VALIČ, Matej, ŽIŽEK, David, ŠPAN, Matjaž, MIHALIČ, Rene, MOHAR, Janez. Malpositioned pedicle screw in spine deformity surgery endangering the aorta : report of two cases, review of literature, and proposed management algorithm. *Spine deformity*, 2020, vol. 8, iss. 4, str. 809-817,

Kratki znanstveni prispevek

19. TREBŠE, Rihard, MIHALIČ, Rene. Reactive arthritis provoked by *Campylobacter jejuni* enterocolitis mimicking prosthetic joint infection: a case report. *The bone & joint journal*, 2020, vol. 10, no. 3, str. 1-4

20. BRUMAT, Peter, TROJNER, Teodor, TREBŠE, Rihard. Massive heterotopic ossification of the tensor fascia lata in a bodybuilder leading to severe hip disfunction. *The bone & joint journal*, Aug 2020, vol. 10, no. 3, str. 1-6,

4.2.4 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

V letu 2020 je bilo v Raziskovalno skupino OBV vključenih 36 sodelavcev, ki poleg svojega strokovnega dela opravljajo tudi znanstveno raziskovalno delo.

Nacionalni raziskovalni projekti

V letu 2020 smo nadaljevali z delom na dveh nacionalnih projektih, financiranih iz sredstev Agencije za raziskovalno dejavnost RS (ARRS), ki sta se pričela leta 2019:

- J3-1759 Celostna karakterizacija zadetkov analiz GWAS – pot do novih terapevtskih tarč za anabolno zdravljenje osteoporoze (vodilni partner Fakulteta za farmacijo UL),
- J3-1749 Mezenhimske matične celice-nosilci endogene regenerativne sposobnosti tkiv v boju proti staranju mišično skeletnega sistema (vodilni partner Fakulteta za farmacijo UL).

Delo na obeh je bilo oteženo in predvsem upočasnjeno zaradi ukrepov OBV zaradi epidemije, zato bo potrebno v letu 2021 delo ob ugodni epidemiološki situaciji intenzivirati.

V letu 2020 smo na Javni razpis ARRS za sofinanciranje raziskovalnih projektov prijavili štiri raziskovalne projekte. V financiranje sta bila sprejeta dva projekta. Tako smo 1. 10. 2020 v OB Valdoltra pričeli z delom še na dveh raziskovalnih projektih financiranih iz ARRS:

- L3-2620 Razvoj bakteriofagne terapije za zdravljenje ortopedskih okužb, ki jih povzročajo bakterije odporne na antibiotike (vodilni partner COBIK),
- J7-2603 Učinkovitost bakteriofagov za zdravljenje ekstracelularnih in intracelularnih bakterijskih okužb implantov (vodilni partner Fakulteta za kemijo in kemijsko tehnologijo UL).

Konec leta 2020 smo raziskovalci v OBV delali na štirih ARRS projektih, s čemer smo dosegli cilj 0,6 FTE sredstev iz ARRS projektov na leto. To nam bo sčasoma omogočilo kandidiranje za raziskovalni program OB Valdoltra in s tem doseg stabilnega financiranja iz ARRS.

Mednarodni raziskovalni projekti

V letu 2020 smo uspešno zaključili delo na projektu ARTE v okviru Projekta čezmejnega sodelovanja Interreg z naslovom »Ekosistem za napredne terapije na področju regenerativne medicine (ARTE)«. Vodilni partner je VivaBioCell SPA, partnerji pa Tehnološki park Ljubljana, Ortopedska bolnišnica Valdoltra, Univerza v Ljubljani, Fakulteta za farmacijo, Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine in Biovalley Investments S.p.A. V OBV vodi projekt prof. dr. Andrej Cör. V okviru projekta smo kljub težavam s komuniciranjem med partnerji projekta izpolnili vse zastavljene cilje. Po pridobitvi vseh potrebnih dovoljenj smo z nerutinsko pripravljenim zdravilom za napredno zdravljenje na osnovi mezenhimske matične celice zdravili 10 pacientov z artrozo kolenskega sklepa. V skladu s končnim sestankom je potrebno poskrbeti še za nekaj znanstvenih objav. Uspešni smo bili tudi na črpanju Evropskih sredstev za projekt. Doslej so nam bili odobreni vsi naši finančni zahtevki, res pa je, da dinamika izplačil poteka z zamudo.

S 1. januarjem 2020 smo pričeli z delom na dveh novih projektih v okviru Projekta čezmejnega sodelovanja Italija-Slovenija Interreg:

- diagnostika okužb sklepnih protez z inovativnimi metodami na osnovi bakteriofagov, z akronimom IMBI. V projektu sodeluje 5 partnerjev, Ortopedska bolnišnica Valdoltra pa je vodilni partner. Pogodbena sredstva za projekt so 837.111,08 EUR za dve leti. Zaradi epidemiološke situacije tako v Sloveniji, kot tudi v Italiji, je bilo delo oteženo. Kljub temu smo v OB Valdoltra uspešno organizirali kick-off meeting in še nekaj sestankov tako v živo kot tudi po spletu, na katerih smo kot vodilni partner koordinirali delo na projektu. Ker so partnerji v projektu tudi vodilni viruloški inštituti, je bilo njihovo delo velik del leta 2020 v celoti usmerjeno v COVID diagnostiko. Zato smo se vsi partnerji odločili, da bomo zaprosili za 6 mesečno podaljšanje projekta. Finančno poročanje projekta je bilo izvedeno samo v septembru 2020, celoten zahtevek za izplačilo nam je bil odobren,

- imuno-grozd, z akronimom IMMUNO CLUSTER. V projektu sodeluje 6 partnerjev. Vodilni partner je Celica Biomedical d.o.o. Pogodbena sredstva projekta so 881.299,10 EUR za dve leti. V okviru projekta smo uspešno sodelovali z vsemi partnerji in izpolnili vse etapne cilje, ki smo si jih zastavili na kick-off meetingu v Ljubljani. Tudi v tem projektu je bila zlasti komunikacija in prenos celic preko meje oteženo, zato smo se vsi partnerji odločili, da bomo zaprosili za 6 mesečno podaljšanje projekta. Finančno poročanje projekta je bilo izvedeno samo v septembru 2020, celoten zahtevek za izplačilo nam je bil odobren.

V letu 2020 smo se intenzivno usmerili v opremljanje raziskovalnega laboratorija z za naše znanstveno raziskovalno delo nujno potrebnimi novimi aparaturami. Tako smo nabavili naslednje aparature:

- centrifuga Minispin Plus (dobavitelj: Mediline): 1413,13 EUR - na ARRS projektih,
- sistem za elektroforezo (Blue lite transilluminator, Multi sub midi in Powerpro midi) (dobavitelj Kefo): 1491,01 EUR - na ARRS projektih,
- avtoklav Tuttnauer 2840EL D line (dobavitelj: Semlab): 4501,56 EUR - na ARRS projektih,
- QuantStudio 3 Real-Time PCR System (dobavitelj: Omega): 24397,56 EUR - na IMBI in
- Pipete (dobavitelj: Sanolabor): 2784,84 EUR - na IMMUNO-CLUSTER.

Vse nakupe navedene raziskovalne opreme, kot tudi ves potrošni material, smo nabavili iz sredstev OBV, ki smo jih pridobili iz ARRS in Interreg projektov. Stroški dela zaposlenih na znanstveno raziskovalnem in pedagoškem področju so se v letu 2020 v celoti krili iz sredstev, ki jih je OBV pridobila iz ARRS in Interreg projektov.

Register artroplastike Valdoltra (RAV)

RAV deluje od leta 2002 in obsega endoprotetiko kolkov in kolen (Tabela 16).

Tabela 16: Vnosi v Register artroplastike Valdoltra

Leto	Primarne TPC	Revizijske TPC	Primarne TPG	Revizijske TPG
2002	723	110	173	10
2003	799	149	231	5
2004	913	150	349	21
2005	908	134	418	18
2006	1041	161	460	30
2007	925	137	583	22
2008	931	147	679	25
2009	851	157	722	28
2010	929	171	767	38
2011	946	178	845	49
2012	883	187	719	91
2013	833	155	734	78
2014	859	150	736	72
2015	892	171	758	101
2016	842	196	837	100
2107	958	142	824	82
2018	967	136	858	80
2019	1009	119	856	84

Letna poročila za predhodno leto so objavljena na intranetnem Portalu OBV ter v skrajšani obliki na spletni strani OBV v slovenščini <https://www.ob-valdoltra.si/sl/raziskovalna-dejavnost/register-artroplastike-ob-valdoltra> in v angleščini <https://www.ob-valdoltra.si/sl/international>. Poleg osnovnih demografskih podatkov analiziramo število implantiranih endoprotez po tipu in proizvajalcu, vsadke po obremenilni površini, Kaplan-Meierjevo preživetje najpogostejših tipov endoprotez oz. njenih posameznih delov. Posebno smo pozorni na vzroke za revizije, izračunamo breme revizij za bolnišnico in breme revizij zaradi okužbe za bolnišnico ter število revizij na 100 let opazovanja komponent.

V letu 2019 smo začeli voditi podatke tudi iz drugih bolnišnic tako, da je v določenih parametrih možna primerjava. Opazili smo, da je OBV vodilna bolnišnica v Sloveniji po številu posegov, večje je tudi breme revizij, saj prihajajo k nam tudi revizije iz drugih bolnišnic.

Register endoprotetike Slovenije (RES)

V letu 2019 je OBV s spremembo Zakona o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (ZZPPZ-B) postala upravljavec zbirke pod številko NIJZ 53.1 Register endoprotetike. S tem smo dobili pooblastila za zbiranje podatkov o endoprotezah kolka in kolena iz vseh slovenskih javnih in zasebnih zavodov, ki opravljajo dejavnost artroplastike.

Izpolnjeni obrazci za leto 2019 so prišli v 92 % za kolčne endoproteze in v 100 % za kolenske endoproteze. Obdelovali smo jih v programu Excel, ACCESS in Tableau.

Tabela 17: Prejeti obrazci iz slovenskih bolnišnic – kolki

Izvajalec	Prejeti RES primarni	Prejete RES revizije	Skupaj RES	Prim ZZS	Rev ZZS	Skupaj ZZS	% prejetih skupaj
KS Rožna dolina	91	0	91	86	0	86	105,8
OB Valdoltra	1009	119	1128	983	140	1.123	100,4
SB Brežice	48	1	49	44	0	44	111,4
SB Celje	265	31	296	378	24	402	73,6
SB Izola	65	4	69	65	0	65	106,2
SB Jesenice	206	16	222	262	22	284	78,2
SB Murska Sobota	278	26	304	270	17	287	105,9
SB Nova Gorica	221	7	228	220	9	229	99,6
SB Novo mesto	536	17	553	538	17	555	99,6
SB Ptuj	188	4	192	189	1	190	101,1
SB Slovenj Gradec	153	7	160	170	7	177	90,4
SB Trbovlje	0	0	0	14	0	14	0
UKC Ljubljana	507	81	588	750	81	831	70,8
UKC Maribor	547	43	590	528	27	555	106,3
<i>Slovenija</i>	<i>4114</i>	<i>356</i>	<i>4470</i>	<i>4.497</i>	<i>345</i>	<i>4.842</i>	<i>92,3</i>

Tabela 18: Prejeti obrazci iz slovenskih bolnišnic – kolena

Izvajalec	Prejeti RES primarna parcialna	Prejeti RES primarna totalna	Prejeti RES revizije	Skupaj RES	Prim parcialni ZZZS	Prim totalni ZZZS	Rev ZZZS	Skupaj ZZZS	% prejetih skupaj
KS Rožna dolina		108	2	110		108	2	110	100,0
OB Valdoltra	190	666	84	940	159	682	81	922	102,0
SB Brežice		43		43		41	0	41	102,0
SB Celje		241	10	251		240	15	255	98,4
SB Jesenice	14	197	10	221		212	17	229	96,5
SB Murska Sobota		220	10	233	1	215	13	229	101,7
SB Nova Gorica	1	228	11	240	1	221	13	235	102,1
SB Novo mesto	110	229	10	349	112	236	12	360	96,9
SB Ptuj	3	132	2	137	3	127	1	131	104,6
SB Slovenj Gradec		84	13	97		84	13	97	100,0
UKC Ljubljana	32	370	47	449	32	386	26	444	101,1
UKC Maribor	8	324	14	346	9	330	9	348	99,4
<i>Slovenija</i>	<i>358</i>	<i>2842</i>	<i>214</i>	<i>3415</i>	<i>317</i>	<i>2882</i>	<i>202</i>	<i>3401</i>	<i>100,4</i>

Letna poročila za leto 2019 so objavljena na spletni strani OBV v slovenščini: <https://www.ob-valdoltra.si/sl/raziskovalna-dejavnost/register-endoprotetike-slovenije> in v angleščini: <https://www.ob-valdoltra.si/sl/international>.

Aktivnosti v 2020 so se nadaljevale v smeri izdelave spletne aplikacije, registrirali smo domeno za oblikovanje spletne strani www.RES-NARS.si. Na področje registrov smo v letu 2020 zaposlili kadre:

- Nacionalni ekspert s področja javnega zdravja I / Vodja RES in ostalih registrov OBV (0,5 FTE) s 1. 1. 2020,
- Strokovni sodelavec VII/2 (II) / Metodolog za metodološka navodila in analize (1 FTE) s 1. 2. 2020,
- Zdravstveni sodelavec II / Zdravstveni sodelavec II za RES in ostale registre OBV (0,75 FTE) z 8. 8. 2020,
- Zdravstveni sodelavec III / Zdravstveni sodelavec III za RES in ostale registre OBV (1 FTE) s 1. 5. 2020,
- Inženir na področju IT VII/2 (II) / IT inženir za aplikacije (0,2 FTE) s 1. 6. 2020,
- Ortoped svetovalec / Svetovalec za RES in RAV (0,2 FTE) s 1. 9. 2020.

Skupni strošek dela je bil 78.415,00 EU. V prihodnje nameravamo zaposliti še 1 FTE informatika in 0,20 statistika. Materialni stroški so bili za nove licence Tableau, izdelavo miz za tri zaposlene ter stroški delovnih postaj (podatek vodi IT služba).

Po Aneksu št. 2 k splošnemu dogovoru 2019, prejme OBV za namen RES 284.804,25 EUR letno. Večji stroški se predvidevajo v letu 2021, ko se bo izvedlo plačilo izvajalcem za izdelavo in vzdrževanje aplikacije, testiranje aplikacije v našem okolju in prenos v slovenske bolnišnice ter izdelava spletne strani.

4.2.5 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Zapise čakajočih pacientov v naših čakalnih vrstah in čakalnih knjigah smo povezali z ustreznimi VZS-ji (vrsta zdravstvene storitve). Objavljene podatke o prostih terminih na portalu eNaročanje preverjamo. Še vedno prihaja do odklonov med dejansko prostimi in objavljenimi termini, kar skušamo sproti reševati, vendar pa je v letu 2020 zagotavljanje informacij glede prostih terminov še posebej problematično, saj smo veliko terminov odpovedali in nato ponovno naročali.

Tabela 19: Poročilo o izpolnjevanju kazalnikov vključevanja v e zdravje – stanje konec leta 2020

Parameter	Delež (stanje 31. 12. 2020)
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.	0 %
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.	100 %
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	Do 3 %

4.3 POSLOVNI IZID

Poslovno leto 2020 je Ortopedska bolnišnica Valdoltra zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 2.040.678,69 EUR. Prihodki so se glede na finančni načrt povečali za 1.785.630,50 EUR, odhodki so glede na plan nižji za 276.042,60 EUR. Na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije covid-19 - ZIUOOPE (URL št. 80/20) je v 76. členu vlada RS določila, da se iz proračuna RS izvede povračilo sredstev v višini 80 % razlike med polno vrednostjo mesečnega dogovorjenega pogodbenega programa za leto 2019 in realizirano vrednostjo programa v letu 2020, ki smo jo izvajalci zdravstvene dejavnosti sporočili ZZS v cenah za tekoče leto – bolnišnica je iz tega naslova zaradi posledic spomladanskega vala epidemije prejela prihodke v vrednosti 2.564.970,35.EUR.

Tabela 20: Poslovni izid leta 2020 v EUR

Poslovni rezultat	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	IND. Realizacija 2020/ Finančni načrt 2020	IND. Realizacija 2020/Realizacija 2019
Prihodki	27.881.456	29.083.000	30.868.630	106,14	110,71
Odhodki	27.871.181	29.083.000	28.806.957	99,05	103,36
<i>Poslovni rezultat</i>	<i>10.275</i>	<i>0</i>	<i>2.061.673</i>		<i>20.064,95</i>
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	20.994		
Poslovni rezultat po obračunu DDPO	10.275	0	2.040.679		

Na podlagi v PKP 9 (proti koronski paket) sprejetih ukrepov, Ortopedska bolnišnica Valdoltra ni upravičena do povračila izpada prihodka zaradi epidemije v obdobju od oktobra dalje. Do delnega povračila izpada prihodkov so na tej podlagi upravičene le bolnišnice, ki zdravijo paciente s prvo postavljeno diagnozo covid-19. Specialistične bolnišnice smo preko Združenja zdravstvenih zavodov v začetku leta 2021 zahtevale, da se navedeni ukrep korigira, saj je izpad prihodkov posledica vseh na nivoju države sprejetih ukrepov (odsotnost kadra zaradi karanten, izolacije, varstva otrok, ipd.) ter omejenih možnosti izvajanja rednega programa ob tem, da smo tudi v specialističnih bolnišnicah zdravili covid-19 paciente, ki pa jim je bila kot prva oz. osnovna diagnoza postavljena s področja specialnosti, npr. ortopedska. V primeru priznanja delnega pokrivanja izpada programa zaradi epidemije bodo prihodki računovodsko priznani v letu 2021.

Podrobnejša obrazložitev realiziranih prihodkov in odhodkov ter doseženega poslovnega izida za leto 2020 je podana v Računovodskem poročilu za leto 2020.

5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Poslovno leto 2020 je bilo glede na pretekla leta v vseh pogledih izvajanja programa dela posebno. Delovanje bolnišnice je bilo prilagojeno epidemiološki situaciji v državi, kjer smo imeli razglašeno epidemijo skoraj 6 mesecev ob dejstvu, da le-ta še vedno ni preklicana. V času epidemije so bili s strani države sprejeti ukrepi glede izvajanja ne nujnih zdravstvenih storitev, kar je za nas kot specialistično bolnišnico pomenilo, da smo takoj bistveno zmanjšali obseg izvajanja v finančnem načrtu predvidenega programa. Po prvem valu epidemije je bolnišnica takoj bistveno povečala izvajanje programa dela tako, da smo poleg rednega načrtovanega obsega izvedli do meseca oktobra, ko je bila ponovno razglašena epidemija, tudi ves izpadli program iz prvega vala epidemije. V drugem valu epidemije smo izvajanje rednega programa ponovno morali prilagoditi glede na sprejete ukrepe države (izvajanje le nujnih ortopedskih storitev), pri sami organizaciji dela je bil velik problem tudi zagotavljanje potrebnega kadra, saj je bil osip kadra visok iz različnih razlogov, vse vezano na širjenje okužb zaradi covid-19 (odsotnosti zaradi varstva otrok, odrejene karantene, izolacije, bolezni, ipd.). Izpada programa zadnjih mesecev leta bolnišnica ni mogla pokriti saj še v času priprave tega dokumenta poslujemo v pogojih epidemije.

Sprejem Aneksa 2 k Pogodbi z ZZS

Na podlagi Aneksa k Splošnemu dogovoru 2020, smo v bolnišnici, 29. 12. 2020, prejeli s strani ZZS Aneks št. 2 k Pogodbi za leto 2020 z veljavnostjo 01. 01. 2020. Na podlagi navedenega se je program akutne obravnave (število uteži) glede na pogodbo povečal za 25,26 %, prospektivni program pa glede na pogodbo za 44,15 % oz. glede na sprejeti finančni načrt za leto 2020 za 39,21 %.

Tabela 21: Pregled pomembnejših sprememb obsega zdravstvenih storitev na podlagi Aneksa 2 k pogodbi z ZZS za leto 2020

Program	Realizacija 2019	Pogodba 2020	Finančni načrt 2020	Aneks 2 k pog.2020	Ind aneks 2/ realizacija 2019	Ind aneks 2/pog 2020	Ind aneks 2/ Finančni načrt 2020
Prospektivni program	4.352	4.256	4.407	6.135	140,97	144,15	139,21
Število primerov	6.602	6.673	6.800	8.552	129,54	128,16	125,76
Število uteži	17.258	17.419	17.765	21.819	126,43	125,26	122,82

Glede na datum uvedene nepredvidene spremembe, ki bistveno spreminja v finančnem načrtu sprejeti obseg načrtovanih zdravstvenih storitev bolnišnica nikakor ni mogla več vplivati na rezultat realizacije še posebej ne glede na možnosti delovanja v celem poslovnem letu 2020.

Preskrba z zdravstvenim materialom

Bolnišnica se je že v času prvega vala epidemije odločila za nakup večjih količin najbolj nujnega zdravstvenega materiala in zdravil, ker smo predvidevali, da bo prišlo zaradi pandemije do občasnih motenj na trgu. Prav tako so se glede na pretekla leta bistveno povečale potrebe po zaščitni opremi in zaščitnih sredstvih, kjer so se povečale nabavne cene zaradi velikega povpraševanja na trgu ob istočasnih nihanjih zmoglosti dobav. Oblikovali smo zaloge, ki so sicer višje kot v preteklih letih, vendar smo le na tak način zagotovili nemoteno delovanje vseh služb ter kakovostno zdravstveno oskrbo pacientov.

Kadrovska problematika

Posledice epidemije so se v veliki meri občutile pri zmožnostih organizacije dela in zagotavljanju potrebnega osebja, saj je v tem času bil le manjši del zaposlenih lahko razporejen na delovišča. Tekom leta smo dokaj neuspešno razpisovali prosta delovna mesta na področju zdravstvene nege predvsem za zaposlitev diplomiranih medicinskih sester. Skupno smo v letu 2020 objavili 16 razpisov za diplomirane medicinske sestre (3 za inštrumentarke in 13 za pooperativno nego). V začetku leta sta bili zaposleni dve diplomirani medicinski sestri – inštrumentarki, s čimer smo pokrili dve odpovedi iz leta 2019, več težav je bilo na področju pooperativne nege, kjer smo zaposlili tekom celega leta 4 diplomirane medicinske sestre, skupno je bilo objavljenih 13 razpisov. Pomanjkanje ustreznega kadra s področja zdravstvene nege je že več let prisotno, zato bo morala bolnišnica v prihodnjih letih pripraviti načrt aktivnega zaposlovanja.

Področje investicij in vzdrževanja

Epidemiološka situacija je vplivala tudi na možnosti realizacije investicijskih programov predvsem investicij v objekte. V poletnih mesecih smo realizirali le najbolj nujna investicijsko vzdrževalna dela ter nujne, tudi v finančnem načrtu nepredvidene investicije v opremo. Zaradi v poletnih mesecih stalno delujoče bolnišnice ni bilo mogoče izvesti v celoti vseh načrtovanih vzdrževalnih del, saj so bili vsi naporii usmerjeni predvsem v nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev tudi izven rednega delovnega časa (popoldansko in sobotno delo). Za zagotovitev ustreznih prostorov za izvajanje dela na vhodni epidemiološki točki smo se odločili za postavitev prizidka objekta DC, ki ni bil končan v predvidenem roku tudi zaradi problemov izvajalcev z covid-19 obolevnostjo njihovih zaposlenih.

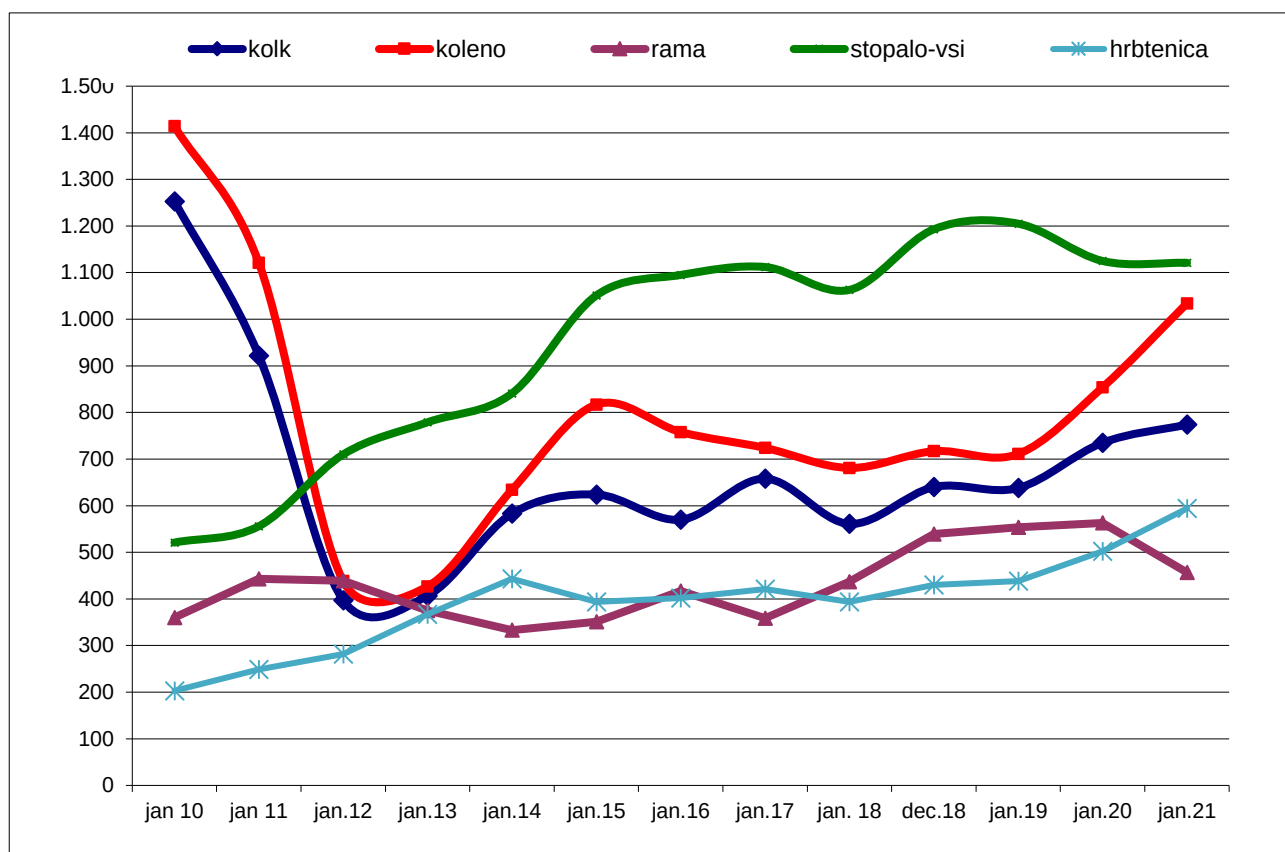
6 ČAKALNE DOBE

Število čakajočih na čakalnih seznamih konec leta 2020 je pri vseh posegih višje kot na začetku leta, razen za poseg na rami, kjer opazamo velik odliv iz čakalnega seznama brez izvedbe posega. Ta program je bil namreč v letu 2020 plačan po realizaciji, del pacientov iz našega čakalnega seznama se je vpisal na čakalni seznam pri drugih izvajalcih.

Tabela 22: Stanje na čakalnih seznamih v obdobju 2011-2020

	Jan 2011	Jan 2012	Jan 2013	Jan 2014	Jan 2015	Jan 2016	Jan 2017	Jan 2018	Jan 2019	Jan 2020	Jan 2021	>12 mes
Kolk	922	397	407	583	624	570	658	561	638	735	774	127
Koleno	1.121	438	427	634	817	758	724	681	711	854	1.034	257
Rama	443	439	375	333	351	417	359	437	554	563	457	125
Hrbtenica	249	282	367	443	394	402	421	394	438	502	594	247
Stopalo-vsi	556	710	779	841	1.051	1.095	1.112	1.063	1.205	1.125	1.121	603
... od tega hallux	-	-	-	-	-	-	702	669	753	685	718	371

Graf 2: Število vpisanih na čakalni seznam



Na izračun realizirane čakalne dobe (število dni od vpisa do opravljene storitve) v letu 2020 seveda tudi vpliva epidemija, predvsem se je čakalna doba podaljšala za paciente vpisane s stopnjo nujnosti redno.

Pričakovano čakalno dobo trenutno navajamo na podlagi obsega storitev iz Pogodbe 2020 in ne na osnovi sklenjenega Aneksa št. 2 k Pogodbi 2020 (za 25 % povečan program), saj glede na epidemiološke razmere ni realno pričakovati, da bi ta povečan program lahko v celoti izvedli in tako bistveno skrajšali čakalno dobo.

Tabela 23: Čakalne dobe za operativne posege (izražene v mesecih)

	Pričakovana čakalna doba v mesecih									Realizirana čakalna doba v mesecih								
	Jan 14	Jan 15	Jan 16	Jan 17	Jan 18	Dec 18	Jan 19	Jan 20	Jan 21	Jan 14	Jan 15	Jan 16	Jan 17	Jan 18	Dec 18	Jan 19	Jan 20	Jan 21
Kolk	7	8	8	8	6	6	6	6	7	7	7	8	9	10	8	9	10	8
Koleno	10	12	12	9	9	9	9	8	9	7	9	8	9	10	8	9	9	11
Ortopedska op. rame	21	21	22	18	21	25	26	23	17	20	21	16	16	15	15	8	14	18
Posegi na stopalu	28	36	30	*						20	18	32	*					
Hallux valgus	*			32	28	31	33	28	23	*			19	24	19	28	19	29
Ostali posegi	*			29	28	30	32	27	30	*			18	18	16	22	44	18
Hrbtenica	19	18	21	19	17	19	15	15	16	13	13	16	13	11	13	14	13	14

Opomba: * - sprememba načina vodenja čakalnih seznamov: z letom 2017 se posegi *Hallux valgus* vodijo ločeno od ostalih posegov na stopalu.

7 IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Ortopedska bolnišnica Valdoltra ni vključena v mrežo urgentnih centrov v Sloveniji.

8 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Glede na pogoje poslovanja, ki so bili na področju zdravstvene dejavnosti zaradi epidemije covid-19 izredno obremenjujoči, je skupna ocena izpolnjevanja zastavljenih ciljev za leto 2020 z vidika vodstva pozitivna. V pretežni meri so bili cilji na področju zagotavljanja vseh virov, ki so potrebni za izvajanje pravočasne in kvalitetne storitve pacientom, izpolnjeni. Kljub epidemiji težavam z zagotavljanjem zdravil, zdravstvenega materiala ter kadrov, nismo beležili izpada izvajanja dejavnosti. Znanstveno-raziskovalni projekti, ki so pogoj za nadaljnji razvoj in rast bolnišnice, so se izvajali nemoteno. Ob vsem navedenem smo uspeli s hitrim ukrepanjem in prilagajanjem epidemiološki situaciji v državi realizirati pozitiven poslovni rezultat.

V letu 2020 bolnišnica ni imela likvidnostnih problemov. Vse obveznosti do dobaviteljev so bile praviloma izpolnjene v rokih, zaposlenim smo vse pripadajoče dodatke iz naslova covid-19 redno obračunali in pravočasno izplačali. Po več letih smo zaposlenim lahko tudi obračunali in izplačali sredstva redne delovne uspešnosti – za obdobje drugega polletja.

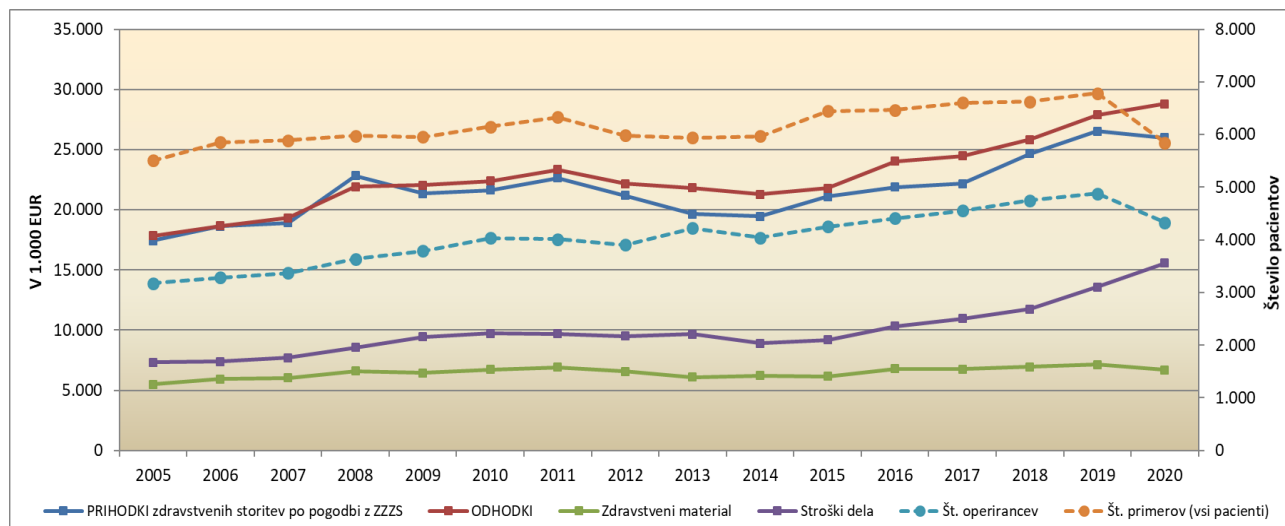
S prilagajanjem organizacije dela, uvedbo dela na domu in drugimi ukrepi smo bili uspešni pri preprečevanju večjega vdora okužb v bolnišnico, ki je, sicer v zmanjšanem obsegu, delovala in zagotavljala varne pogoje za paciente.

Izredne razmere poslovanja v letu 2020 se odražajo tudi v primerjalnih podatkih, kjer beležimo povečanje odhodkov na pacienta. Razlog za to so predvsem povečani stroški dela, ki so posledica obračunavanja dodatkov iz naslova kriznega dodatka ter dodatka za izpostavljenost v času trajanja epidemije. Poudariti je potrebno, da smo zaradi izvajanja ukrepov v času epidemije, bistveno zmanjšali število hospitaliziranih pacientov – npr. v bolniških sobah sta bila hkrati lahko le do dva pacienta.

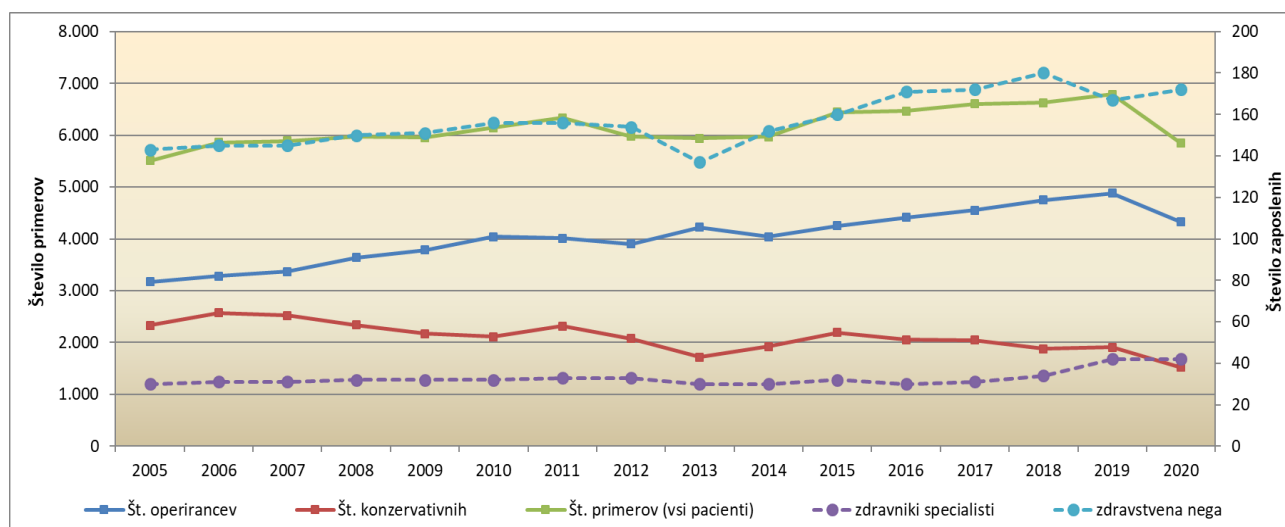
Graf 4 prikazuje vlaganja v kader - vidimo, da se v zadnjih letih povečuje skupno število zaposlenih zdravnikov specialistov. Prav tako beležimo rahel pozitiven trend zaposlovanja na področju zdravstvene nege. Že večkrat omenjene omejitve izvajanja zdravstvenih storitev v obravnavanem letu se izražajo tudi v grafičnem prikazu, kjer je primerjalno na predhodna leta viden upad števila v bolnišnici obravnavanih pacientov.

Graf 5 kaže, da se obseg po strukturi izvedenega programa v zadnjih letih bistveno ne spreminja, upad v letu 2020 je posledica nezmožnosti izvedbe celotnega načrtovanega programa. Predvsem je bilo manj nujnih posegov na področju artroskopije, kjer beležimo 78,90 % izpolnjevanje načrta.

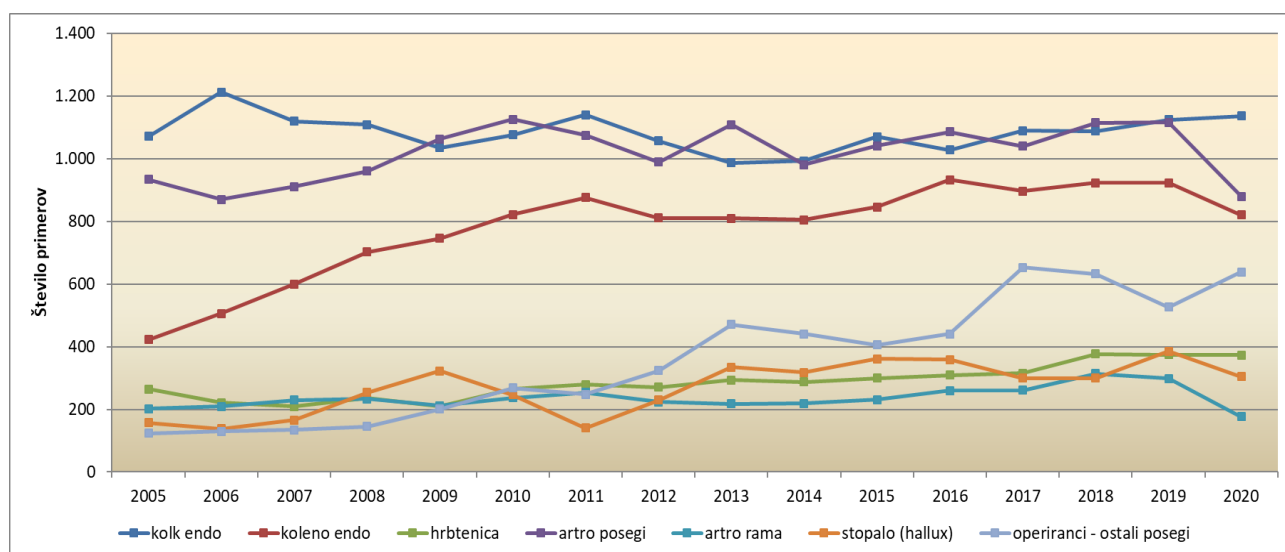
Graf 3: Prihodki in odhodki po strukturi, na pacienta



Graf 4: Gibanje števila pacientov po strukturi, v primerjavi s številom zdravnikov specialistov in zaposlenih v zdravstveni negi



Graf 5: Pregled realizacije elektivnega programa



9 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

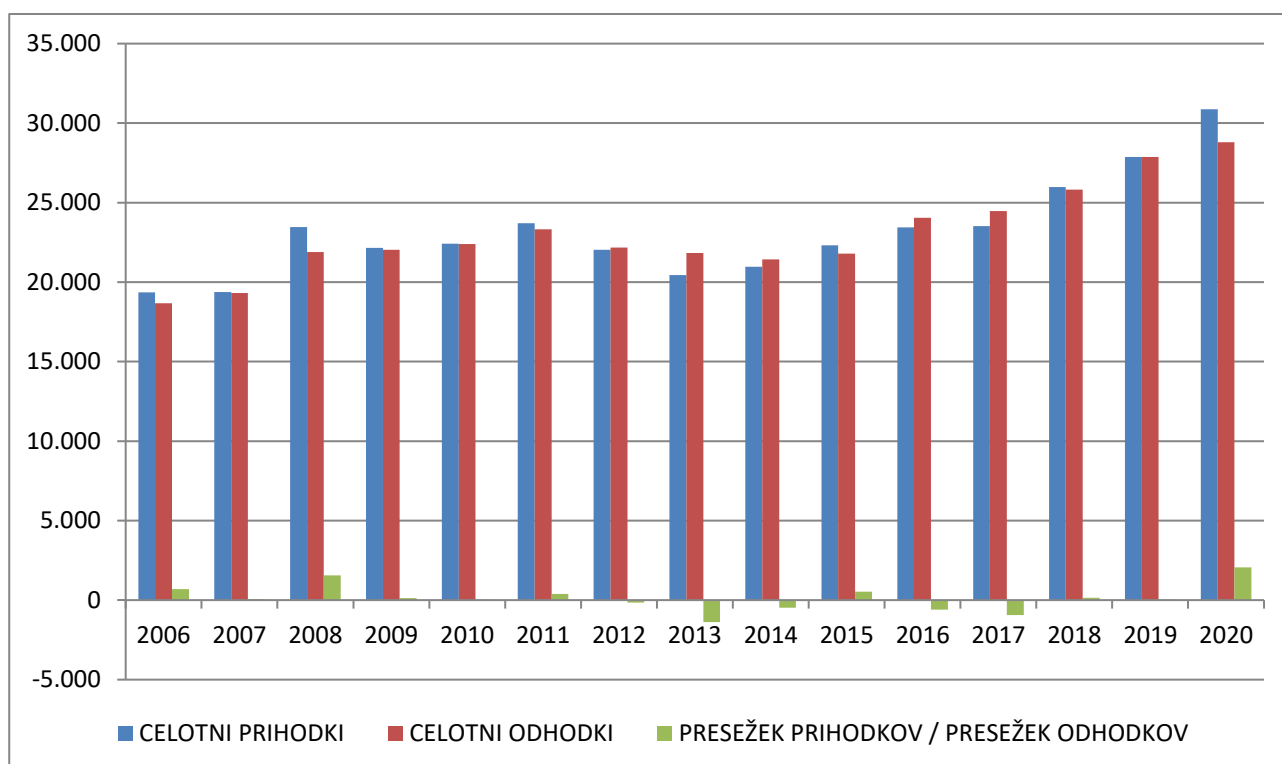
Poslovno leto 2020 je bolnišnica zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki. Pozitivni rezultati poslovanja se kažejo tudi v vrednosti kumulativnega presežka prihodkov 2.373.649 EUR, kar je za bolnišnico zelo vzpodbudno, saj bodo navedena sredstva namenjena prioriteto za investicijske namene, seveda ob predpostavki, da bo bolnišnica v naslednjem obdobju lahko izvajala svojo dejavnost nemoteno. Rast prihodkov glede na primerjalno leto je bila 11 %, odhodki bolnišnice so se v istem obdobju povečali za 3 %. Kljub oteženim pogojem poslovanja v preteklem letu je bolnišnica v obdobju med obema razglasitvama stanja epidemije z dobro organizacijo izkoristila občasno proste prostorske in opremske vire ter uspela realizirati 358.915 EUR tržnih prihodkov.

Zaposleni v bolnišnici ravnamo s sredstvi in drugimi viri, ki so pridobljeni za izvajanje zdravstvene dejavnosti preudarno in učinkovito. Ob še vedno visoki stopnji knjigovodske odpisanosti opreme razpolaga bolnišnica z moderno in dobro vzdrževano opremo tako na medicinskem kakor tudi na nemedicinskem področju. V preteklem letu nismo uspeli izvesti vseh načrtovanih vlaganj, tako, da je del obračunanih amortizacijskih sredstev ostal neporabljen.

Napori za pridobivanje mladih, izobraženih kadrov ter vlaganja v dodatno izobraževanje ter strokovno usposabljanje se izkazujejo z doseganjem napredka na vseh področjih, kar je potrjeno tudi s strani zunanjih presojevalcev poslovanja bolnišnice. Konec leta je bolnišnica z podpisanim Aneksom št. 2 k Pogodbi z ZZS pridobila možnost izvedbe bistveno večjega programa zdravstvenih storitev za naslednja leta, kar bo predstavljalo poseben izziv predvsem na področju organizacije dela.

Tabela in grafikon 24: Pregled poslovnega rezultata po letih za obdobje 2009 – 2020 (v 1.000 EUR)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Celotni prihodki	22.163	22.420	23.713	22.032	20.451	20.957	22.313	23.440	23.531	25.971	27.881	30.869
Celotni odhodki	22.028	22.400	23.327	22.179	21.826	21.427	21.783	24.039	24.471	25.822	27.871	28.807
Presežek prihodkov / presežek odhodkov	135	20	386	-147	-1.375	-470	530	-599	-940	148	10	2.062



9.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Kazalniki poslovne učinkovitosti so izpolnjeni v skladu z metodologijo Ministrstva za zdravje in prikazani v obrazcu, ki je **oz. bo priložen k Računovodskemu poročilu za leto 2020.**

PRILOGA: Obrazec 8 - Kazalniki učinkovitosti 2020

9.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 25: Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 47. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2020

Kazalniki	2016	2017	2018	2019	2020
1. Kazalnik gospodarnosti	0,98	0,96	1,01	1,00	1,07
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	5,64	6,11	5,77	5,62	6,71
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	76,52	101,94	72,98	94,28	56,38
4. Stopnja odpisanosti opreme	86,89	75,2	75,04	77,53	80,20
5. Dnevi vezave zalog materiala	14,42	17,63	15,87	13	21,33
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1	1	1	1	1
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0	0	0	0	0
8. Kazalnik zadolženosti	0,19	0,26	0,26	0,25	0,23
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,06	0,93	1,03	1,09	1,81
10. Prihodkovnost sredstev	78,46	76,37	80,42	83,90	90,71

Finančni kazalniki poslovanja so prikazani v skladu z navodili Ministrstva za zdravje in kažejo na:

- kazalnik gospodarnosti je večji od 1, dosežen je bil presežek prihodkov nad odhodki,
- delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZS – 6,71 nam pove, da imamo v pogodbi z ZZS (vkalkulirano v ceni storitev) 6,71 % sredstev namenjenih obnovi osnovnih sredstev, glede na celotni pogodbeni prihodek,
- amortizacijska sredstva vkalkulirana v ceno zdravstvenih storitev niso bila v celoti izkoriščena za investicijska vlaganja v premično in nepremično premoženje,
- v bolnišnici je stopnja odpisanosti opreme 80,20 % nakljub dejstvu, da bolnišnica vsako leto nameni sredstva za investicijska vlaganja. V bolnišnici je še vedno v uporabi tudi oprema, katere življenjska doba je že pretečena, kar vpliva na poslabšanje kazalnika,
- dnevi zaloge materiala znašajo 21,33. Podrobnejša razlaga povečanja števila dni vezave zalog glede na pretekla leta je prikazano v Računovodskem poročilu za leto 2020 v poglavju 1.1 Sredstva – zaloge,
- koeficient plačilne sposobnosti je 1, kar pomeni, da bolnišnica je med letom v roku poravnala finančne obveznosti tako do dobaviteljev, kakor do zaposlenih,
- koeficient zapadlih obveznosti je 0 kar pomeni, da bolnišnica nima neporavnanih že zapadlih obveznosti,
- kazalnik zadolženosti znaša 0,23, kar pomeni, da imamo 23 % tujih virov glede na obveznosti do virov sredstev,
- pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi znaša 1,81 kar pomeni, da predstavljajo zaloge, terjatve in denarna sredstva 181 % vseh kratkoročnih obveznosti,
- kazalnik prihodkovnosti sredstev izkazuje, da predstavljajo realizirani poslovni prihodki 90,71 % pokrivanje vrednosti osnovnih sredstev (vrednotenih po nabavni vrednosti).

10 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

10.1 SISTEM KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Sistem obvladovanja kakovosti in varnosti naše bolnišnice je akreditiran od leta 2011, najprej s pridobitvijo akreditacijskega certifikata po mednarodno priznanem standardu NIAHO za bolnišnice (akreditacijsko telo: Det Norske Veritas Healthcare Inc.), od leta 2015 dalje po mednarodno priznanem standardu AACI za bolnišnice.

Od leta 2015 imamo v bolnišnici tudi certificiran sistem vodenja kakovosti po standardu ISO 9001. Zunanje presoje skladnosti glede na standarde potekajo vsako leto.

Tudi v letu 2020 smo uspešno prestali akreditacijsko in certifikacijsko presojo, ki sta potekali preko videopovezave zaradi epidemioloških razmer.

Vodstvo bolnišnice na podlagi vodstvenega pregleda ocenjuje, da je vzpostavljen sistem kakovosti ustrezen. Glavna procesa v bolnišnici sta ambulantna ter bolnišnična obravnava in oskrba pacienta. Podporni procesi zagotavljajo vire, informacije in ustrezne pogoje za nemoteno izvajanje aktivnosti, merjenje in raziskovanje ter nadzor nad poslovanjem.

Kultura kakovosti in varnosti v bolnišnici je po naši oceni na visokem nivoju, predvsem na zdravstvenem področju. Najvišja prioriteta naše bolnišnice je kakovostno in varno zdravljenje naših pacientov. Postavljamo si visoke cilje, saj se zavedamo prednosti, ki jih imamo kot specializirana ustanova, t.j. ozka specializiranost, velik obseg podobnih primerov, bogate izkušnje in znanje specialistov, interdisciplinarna povezanost in sodelovanje ter razvojna naravnost. Ob tem se zavedamo, da pri delu obstajajo tudi tveganja za slabše izide zdravljenja, neželene dogodke, nepredvidene situacije.

Sistem kakovosti opredeljuje procese v bolnišnici, povezave med njimi, merjenje in nadzor. Zaposleni so motivirani k izboljšavam, ki slonijo na raziskovalnem delu, strokovnem izpopolnjevanju in na podlagi ukrepov po zaznanih tveganjih. Veliko pozornosti je namenjenih tudi varnosti v najširšem smislu, tako v smislu zagotavljanja varne zdravstvene obravnave pacientov kot v smislu varnega okolja, ustrezne delovne opreme in prostorov, nabave ustreznih med. pripomočkov.

Leto 2020 je zaznamovala epidemija okužbe z virusom SARS-CoV-2. Tudi v teh okoliščinah se je naš sistem izkazal za učinkovitega in fleksibilnega. Predani zaposleni so sledili navodilom in ukrepom interdisciplinarnega tima pod vodstvom zdravnika za obvladovanje bolnišničnih okužb (ZOBO), kar je omogočilo zmožnost hitrega prilagajanja razmeram in izvajanju storitev v največji možni meri. Kot bistveno bi izpostavili sposobnost zgodnjega ali pravočasnega prepoznavanja tveganj in hitrega preventivnega ukrepanja, kot npr. prevzem nujnega zdravljenja ortopedskih pacientov na nivoju države, pravočasna nabava zalog zdr. materiala, reorganizacija po ločenih conah, zagotovitev rezervnih ekip ipd.. Kljub epidemiji in posledično veljavnih ukrepov smo skušali po najboljših močeh, z nadpovprečnimi obremenitvami realizirati zastavljene cilje na vseh področjih poslovanja.

Kazalniki, ki so jih skrbniki procesov oz. pooblašcene osebe spremljale ponekod odstopajo od zastavljenih ciljev zaradi epidemije, saj se je tako obseg kot program dela skozi leto prilagajal razmeram. Na nekatere kazalnike je precej vplivala struktura pacientov, v obdobju epidemije smo sprejemali paciente s težjimi ortopedskimi težavami tudi iz drugih bolnišnic.

Zunanji nadzori in pregledi

Zunanji nadzori

Poleg akreditacijske in certifikacijske presoje je bilo v bolnišnici izvedenih še 9 zunanjih nadzorov inšpekcijskih in drugih nadzornih organov (8 v letu 2019, 20 v letu 2018). Ugotovljena neskladja smo večinoma v roku odpravili, nekaj zadev še ni zaključenih. Poročilo o akreditacijski presoji je v točki 10.3.

Tabela 26: Zunanji nadzori v letu 2020 in ugotovitve le-teh

Zap. št.	Datum	Nadzorni organ Predmet nadzora	Ugotovitve/neskladja
1.	04. 01. 2020	Nadzorni organ: Inšpektorat RS za okolje in prostor , območna enota Koper. Predmet nadzora: Inšpekcijski pregled oviranje prostega dostopa do morja pri OB Valdoltra, št. zapisnika 06182-2398/2017-17.	Ugotovitve: Na zapisnik in predloge inšpektorata se je OB Valdoltra pritožila in v zahtevanem roku posredovala dodatna pojasnila. Poročilo: končna odločba še ni prejeta, postopek je še v teku.
2.	09. 01. 2020	Nadzorni organ: Preiskovalna komisija Državnega zbora (DZ) . Predmet nadzora: Parlamentarna preiskava o ugotavljanju odgovornosti nosilcev javnih funkcij na programu kardiologije ter področju nabav in upravljanja z medicinsko opremo in zdravstvenim materialom (900-15/19). Pregled nad medicinskimi pripomočki in zdravstvenimi materiali, pregled sklenjenih donatorskih pogodb ter koriščenja don. sredstev, pregled internih aktov glede pridobivanja don. sredstev, porabe v OP.	Ugotovitve: Nadzor se je s strani PK DZ pričel v letu 2019 in še ni dokončan. OBV je vso dodatno zahtevano dokumentacijo posredovala Preiskovalni komisiji DZ v zahtevanih rokih. Dodatne zahteve: Pregled nad medicinskimi pripomočki in zdravstvenimi materiali, porabe zdr. materiala v OP.
3.	11. 02. 2020	Nadzorni organ: Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke . Predmet nadzora: Inšpekcijski nadzor na področju medicinskih pripomočkov v uporabi., št. zapisnika 406-7/2020-9.	Ugotovitve: Dve manjši pomanjkljivosti, in sicer: ne obstaja dokument kakovosti, ki bi opredeljeval pristop do izobraževanja oz. usposabljanja osebja o uporabi dobavljenih medicinskih pripomočkov in evidenca usposabljanja o uporabi medicinskih pripomočkov se ne vodi. Poročilo o odpravi neskladij: neskladja odpravljena, postopek še ni zaključen.
4.	11. 02. 2020	Nadzorni organ: Računsko sodišče . Predmet nadzora: Zahteva za predložitev podatkov na osnovi sklepa št. 320-9/2019/3 z dne 10. 10. 2019.	Ugotovitve: Na podlagi sklepa o izvedbi revizije zbirne bilance stanja državnega proračuna na dan 31. 12. 2019 št. 320-9/2019/3 z dne 10. 10. 2019, je računsko sodišče zahtevalo dostavo podatkov o osnovnih sredstvih, ki jih ima OBV v upravljanju. Poročilo: Bolnišnica je v roku posredovala zahtevane podatke.
5.	12. 02. 2020	Nadzorni organ: Ministrstvo za obrambo , Uprava RS za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami, izpostava Koper. Predmet nadzora: ODLOČBA o odstranitvi ovire na evakuacijski poti in prehodu-skupnem hodniku na Hrvatinovi 7 v Ankaranu, Delavski dom.	Ugotovitve: V okviru nadzora ugotovljeno, da so na evakuacijski poti in prehodu-skupnem hodniku v Delavskem domu na Hrvatinovi 7 ovire. Poročilo o odpravi neskladij: Dne 17. 4. 2020 odgovor inšpektoratu o odpravi pomanjkljivosti. Sklep o ustavitvi postopka z dne 13. 8. 2020, številka sklepa 0611-3571/2019-11.
6.	04. 06. 2020	Nadzorni organ: Inšpektorat RS za okolje in prostor , območna enota Koper. Predmet nadzora: Inšpekcijski pregled oviranje prostega dostopa do morja pri Ortopedski bolnišnici Valdoltra, št. zapisnika 06182-2398/2017-19.	Ugotovitve: Izveden je bil ogled stanja na terenu, zahtevana so dodatna pojasnila o razlogih za zaprt sistem s strani OBV. Pojasnila so s strani OBV bila posredovana na inšpektorat v zahtevanem roku. Poročilo: končna odločba še ni prejeta, postopek je še v teku.

Zap. št.	Datum	Nadzorni organ Predmet nadzora	Ugotovitve/neskladja
7.	29. 06. 2020	Nadzorni organ: Komisija Ministrstva za zdravje. Predmet nadzora: opravljena presoja laboratorija glede izpolnjevanja pogojev za pridobitev dovoljenja za delo v skladu s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine.	Ugotovitve: Dne 20. 08. 2020 MZ izda sklep: Izdaja dovoljenja za delo za opravljanje preiskav s področja medicinske biokemije za nadaljnjih 5 let.
8.	17. 09. 2020	Nadzorni organ: Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) , Območna enota Koper. Predmet nadzora: Redni finančno medicinski nadzor (ZZZS) nad uresničevanjem pogodb in izvajanjem programa zdravstvenih storitev. Zapisnik št. 06020-85/2020/8 z dne 09. 10. 2020.	Ugotovitve: ugotovljena odstopanja pri obračunu izvedenih storitev. Glede na vrednost nepravilno obračunanih storitev, izrečena pogodbeno kazen v višini 2.000,00 EUR. Poročilo o odpravi neskladij: Pogodbena kazen je bila poravnana. Izveden ukrep – nadzor kodiranja.
9.	14. 10. 2020	Nadzorni organ: Uprava RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin. Inšpekcija za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin. Predmet nadzora: redni inšpekcijski pregled kuhinje.	Ugotovitve: 3 neskladja oz. zahteve: sanacija luščenja sten, dosledno označevanje živil, ki se zamrzujejo in opraviti revizijo dokumenta HACCP načrt. Poročilo o odpravi neskladij: Vsa neskladja odpravljena.

Zunanji pregledi

Skladno z zahtevami zakonodaje smo zagotavljali redne preglede in nadzore delovne in merilne opreme s strani pooblaščenih institucij. Za redne servise in preglede delovne in nadzorne opreme skrbi sektor za investicije in tehnično vzdrževanje ter pooblaščen osebja za požarno varnost.

Tabela 27: Redni pregledi zunanjih pooblaščenih institucij po zahtevah zakonodaje v letu 2020 in ugotovitve le-teh

Zap. št.	Datum	Nadzorni organ Predmet nadzora	Ugotovitve/neskladja
1.	10. 01. 2020	Nadzorni organ: Lotrič Metrology d.o.o. Predmet nadzora: Validacija tehtnic, uteži in merilnikov temperature.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.
2.	Od 29. 01. 2020 do 30. 06. 2020	Nadzorni organ: ZVD d.o.o. Predmet nadzora: Redni letni pregled RTG aparatov in CT aparata.	Ugotovitve: Pregledani so bili vsi aparati razen enega, ki bo pregledan v začetku leta 2021. Za pregledane aparate ni ugotovljenih neskladij.
3.	30. 01. 2020	Nadzorni organ: ZVD d.o.o. Predmet nadzora: Pregled osebnih dvigal.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.
4.	20. 02. 2020	Nadzorni organ: Notranji revizor BM Veritas d.o.o. Predmet nadzora: Notranja revizija na področju finančnega poslovanja bolnišnice v letu 2019.	Ugotovitve: a) Neusklajenost upravljanja z nepremičninami – bolnišnica mora pogodbeno z Ministrstvom za zdravje urediti še uporabo nepremičnin, ki jih uporablja, a jih ne izkazuje v knjigah. b) V bolnišnici ni zagotovljeno dovolj natančno spremljanje stroškov po stroškovnih mestih. Poročilo o odpravi neskladij: a) Trenutno z MZ še vedno potekajo dogovori glede prenosa nepremičnin v upravljanje. b) Projekt stroškovnih mest v OBV je v teku. Z uvedbo novega poslovnega informacijskega sistema v OBV je pričakovati izboljšanje na področju spremljanja stroškov.

Zap. št.	Datum	Nadzorni organ Predmet nadzora	Ugotovitve/neskladja
5.	26. 02. 2020	Nadzorni organ: Lozej d.o.o. Predmet nadzora: Kontrolni pregled po zapisniku o odpravi pomanjkljivosti na delovni opremi, obdobjni pregled delovne opreme dne 10. in 13. 12. 2019.	Ugotovitve: Na kontrolnem pregledu ni bilo ugotovljenih pomanjkljivosti na delovni opremi. Izdana so bila pozitivna poročila o pregledu delovne opreme.
6.	19. 03. 2020	Nadzorni organ: IVD Predmet nadzora: Pregled tovornih dvigal.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.
7.	22. 05. 2020 26. 11. 2020	Nadzorni organ: T3TECH d.o.o. Predmet nadzora: Pregled požarnih loput.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.
8.	18. 06. 2020	Nadzorni organ: SIQ Predmet nadzora: Pregled merilnikov krvnega tlaka.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.
9.	18. 06. 2020	Nadzorni organ: Istrabenz plini d.o.o. Predmet nadzora: Redni pregled plinske inštalacije.	Ugotovitve: Uspešno opravljen pregled in preizkus plinske inštalacije. Ni ugotovljenih pomanjkljivosti.
10.	26. 06. 2020	Nadzorni organ: SYSTEMAIR d.o.o. Predmet nadzora: Pregled požarnih loput.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.
11.	30. 06. 2020	Nadzorni organ: UNIVAR d.o.o. Predmet nadzora: Redni pregled gasilnikov.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.
12.	30. 06. 2020	Nadzorni organ: UNIVAR d.o.o. Predmet nadzora: Redni tehnični nadzor hidrantnega omrežja.	Ugotovitve: Neskladja odpravljena na licu mesta (zamenjano tesnilo na adapterju za podzemni hidrant).
13.	30. 06. 2020	Nadzorni organ: ZVD d.o.o. Predmet nadzora: Pregled o brezhibnosti delovanja varnostne razsvetljave.	Ugotovitve: Prejeto pozitivno potrdilo o brezhibnem delovanju vgrajenega sistema aktivne požarne zaščite (SAZP). Ni ugotovljenih pomanjkljivosti.
14.	26. 07. 2020	Nadzorni organ: RE-BO d.o.o. Predmet nadzora: Pregled proizvodnje pare in varnostnih ventilov.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.
15.	13. 08. 2020	Nadzorni organ: R in R strela d.o.o. Predmet nadzora: Redni pregled strelvodnih inštalacij.	Ugotovitve: Pozitivno mnenje za varno obratovanje pregledane inštalacije. Odprava 2 manjših pomanjkljivosti, ki pa ne vplivajta na prejem pozitivnega mnenja.
16.	28. 08. 2020	Nadzorni organ: LIBELA ELSI d.o.o. Predmet nadzora: Validacija tehnice na bolniški postelji.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.

Zap. št.	Datum	Nadzorni organ Predmet nadzora	Ugotovitve/neskladja
17.	30. 10. 2020 28. 12. 2020	Nadzorni organ: VALMER d.o.o. Predmet nadzora: Meritve in testiranje operacijskih stropov.	Ugotovitve: Ni ugotovljenih neskladij.
18.	16. 11. 2020	Nadzorni organ: Notranji revizor BM Veritas d.o.o. Predmet nadzora: Notranja revizija na področju javnega naročanja blaga/ storitev/ gradnje	Ugotovitve: a) OBV za izvajanje zdravstvenih storitev potrebuje veliko število različnih artiklov zdravstvenega materiala. Pri obstoječem sistemu ročne kontrole cen na učinkovit način ni mogoče izvajati, kar se kaže v dejstvu, da cene za 10 % vzorčno pregledanih artiklov, odstopajo od pogodbenih cen. b) V OBV se zaradi prepozno zaključenih postopkov javnega naročanja veljavne pogodbe prepogosto podaljšujejo z aneksi; v primeru neuspešno izvedenega javnega naročila za tekstilni material, kjer je OBV oddala le 1 od 7 sklopov, so postopki za pripravo ponovljenega razpisa trajali nesorazmerno dolgo (8 mesecev). Predlagamo, da se v OBV podrobno formalno opredeli postopek priprave in oddaje naročil (aktivnosti, odgovorne osebe, roki za izvedbo). Potrebno je zagotoviti tudi redno spremljanje izvajanja dogovorjenih pravil. Poročilo o odpravi neskladij: a) Neskladje bo Ortopedska bolnišnica Valdoltra odpravila v letu 2021 z nabavo novega informacijskega sistema za poslovno upravno področje. b) Podaljševanje veljavnosti obstoječih pogodb z aneksi, je nujno zaradi zagotavljanja dogovorjenih cen in ostalih pogodbenih določil (dobavni rok, rok plačila, protikorupcijska klavzula....), ne zadosti pa zahtevam Zakona o javnem naročanju. Naročnik je v svojih internih navodilih določil roke za pripravo strokovnih zahtev pri posameznem predmetnem javnem naročilu in izvedbo postopkov javnega naročanja. Strokovna sodelavka za javna naročila ima pregled nad aktivnostmi in odgovornostmi pristojnih nosilcev posameznih aktivnosti ter roki. Zaradi preobremenjenosti članov strokovnih komisij z rednim delom v svojih enotah, v določenih primerih pogodbe podaljšamo z aneksi.

10.1.1 Poročilo medicinske dejavnosti: endoprotetika

Dejavnost endoprotetike je skozi leto 2020 izvajalo 11 ortopedov. En več kot leta 2019.

Tabela 28: Gibanje števila ortopedov v okviru dejavnosti endoprotetike po letih

Leto	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Število ortopedov	16	12	10	10	10-12	10	10	10	11

Ortopedi, ki izvajajo pretežno dejavnost endoprotetike:

- predstojnik dejavnosti: asist. dr. Simon Kovač, dr. med., spec. ortoped,
- ortopedi: dr. Klemen Ravnihar, Ervin Skomina, Kristijan Černeka, Nejc Kurinčič, Matej Končarevič, mag. Andrej Strahovnik, doc. dr. Rihard Trebše, Rene Mihalič, Anže Mihelič, Kamil Berro.

Konec leta 2019 se je upokojil ortoped Marcel Ražman, s specializacijo pa sta v decembru 2019 zaključila kolega (dr. Nejc Kurinčič in dr. Kamil Berro), ki sta se v letu 2020 vključila v kolektiv dejavnosti endoprotetike.

Obseg dela

Delo endoprotetike je prav tako kot ostale dejavnosti zaznamovala epidemija. Z rednim delom smo praktično prekinili v marcu, prevzeli smo nujno kirurško zdravljenje ortopedskih pacientov na nivoju države.

Tako smo obravnavali večje število pacientov napotnih iz ostalih ustanov, ki so potrebovali nujno ali zelo hitro obravnavo. Izvajali smo tudi nujne artroplastične op posege (zlomi, vnetja). Predvsem s pomočjo sobnih zdravnikov in specializantov drugih ustanov smo operativni program v poletnih mesecih – obdobju brez epidemije, izvajali brez večjih težav, uspelo nam je v veliki meri nadoknaditi izpad programa iz 1.vala epidemije. Žal smo bili primorani v 2.valu epidemije ponovno zmanjšati program. Skozi leto 2020 sta bila v dejavnosti endoprotetike prisotna dva sobna zdravnika, občasno so nam asistirali tudi specializanti ortopedije, zaposleni v OBV, ki pa so bili tudi v letu 2020 v glavnem vsi na kroženju v drugih ustanovah. Specializanti (krožeči in naši) so izvajali tudi ambulantne preglede, ki obravnavajo tudi endoprotetične paciente.

V 2020 smo zaradi prilagojenega programa dela posege, ki sicer niso primarna usmeritev endoprotetikov, izvajali izjemno redko (večinoma v začetku leta pred epidemijo). Število posegov/ortopeda v letošnjem letu je bilo povprečno 181 protez kolka ali kolena/ortopeda (219 protez/ortopeda v letu 2019).

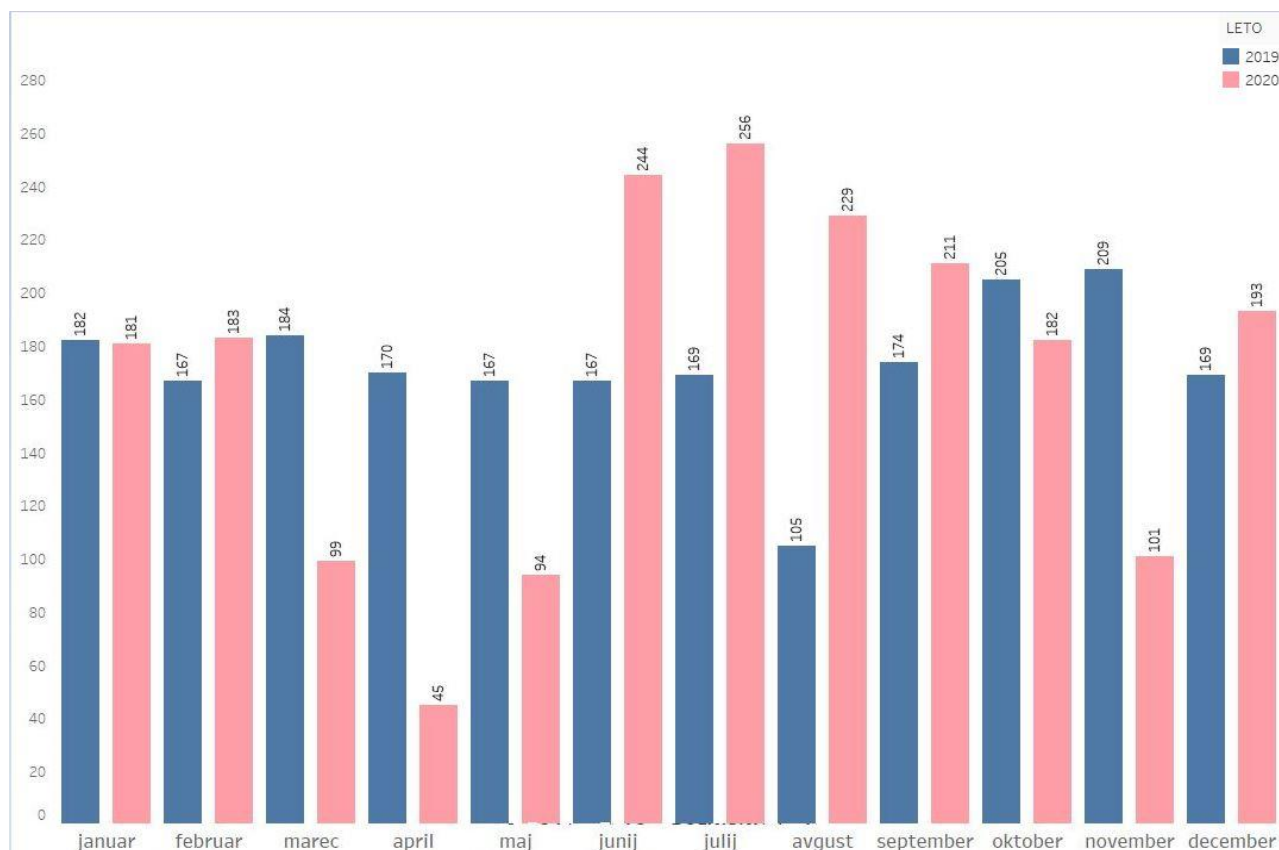
V letu 2020 meritev obremenjenosti artroplastikov ni relevantna zaradi epidemije in s tem povsem spremenjenega načina dela.

Program endoprotetike se je v začetku leta 2020 izvajal v okviru štirih oddelkov (A1, A2, B1, B2). Operativni posegi se v normalnih razmerah izvajajo v operacijskem bloku A2, dvakrat tedensko v vseh treh operacijskih dvoranh, trikrat tedensko pa v dveh operacijskih dvoranh. Dnevno v eni dvorani izvedemo štiri primarne posege, revizijske operacije pa običajno zavzamejo mesta vsaj dveh primarnih posegov. V primeru obsežnejših revizij, pa te zavzamejo lahko tudi mesta treh primarnih posegov. Tudi v začetku leta 2020 smo zaradi dodatne zasedenosti programa v op bloku A2 (op. hrbtenice, osteotomije, obsežnejše revizije...) nekaj programa izvedli v prostorih op. A4.

Po nastopu epidemije je prišlo do prilagoditve dela v okviru con. V prvem valu epidemije je ponoven hitrejši zagon dela za več tednov zavrla predvsem manjša razpoložljivost krvnih pripravkov. V drugem valu epidemije pa tega ni bilo, za to je bilo tudi odpiranje dejavnosti dosti hitrejše. Med obema valoma epidemije je operativni program sledil razporeditvam po oddelkih, čeprav smo delovali še vedno v okviru con. Zaradi prilagajanja republiškim epidemiološkim ukrepom, smo pripravili in izvedli več kot deset različnih režimov dela.

Tako je v letu 2020 dejavnost endoprotetike skoraj dosegla zastavljen program operativnih posegov glede na pogodbo 2020. Program smo pred in med epidemijama izvedli v rednem delovnem času, med epidemijama v poletnih mesecih tudi izven rednega delovnega časa ob sobotah, saj smo imeli še veljavno dovoljenje za opravljanje dela po posebnem programu MZ. Izvedli smo 100 implantacij endoprotez ob sobotah. Ekipe so bile za delo izven rednega delovnega časa plačane preko podjemnih pogodb. V poletnih mesecih smo tako zaradi izrazito povečanega obsega dela napram letu 2019, izpad programa med marcem in majem povsem praktično izničili. Vendar pa je bilo zaradi ponovno uvedenih ukrepov zaradi 2.vala epidemije od 2. polovice oktobra dalje nemogoče v celoti realizirati načrtovani program za leto 2020 (Graf 6).

Graf 6: Primerjava realizacije pogodbenega programa po mesecih med letoma 2019 in 2020



Kot vsa dosedanja leta, smo tudi v prejšnjem letu zelo pogosto z operativnim delom nadaljevali v popoldanskih urah, saj sicer redni program ne bi bil izveden. Kot omenjeno v lanskem poročilu, bomo za povečanje pogodbenega operativnega programa števila endoprotez kolka in kolena potrebovali dodaten prostor ali čas v operacijskih dvoranh.

Klinično delo

V letu 2020 je bilo v okviru prospektivnega programa endoprotetike (TP kolka/TP kolena) vstavljenih **1958** protez (realizacija 98,64 % glede na finančni načrt 2020 oz. pogodbo 2020 – 1985 posegov). Dejansko pa smo opravili **1998** endoprotetičnih posegov na kolku in kolenu. V celoten nabor opravljenih posegov so všteti tudi samoplačniški posegi in posegi, plačani preko konvencij.

Tabela 29: Realno število vstavljenih primarnih in revizijskih protez v letih 2018-2020

Leto	2018	2019	2020
Primarne kolčne proteze	967	1.009	1.024
Primarne kolenske proteze	858	856	756
Skupaj primarnih protez	1.825	1.865	1.780
Revizije kolčnih protez	153	150	152
Revizije kolenskih protez	78	81	66
Skupaj revizije protez	231	231	218
Protetične operacije rame	63	69	64
Proteze komolca	5	2	5

Vstavljenih je bilo 1780 primarnih protez. Glede na leto 2019 smo vstavili 15 kolčnih endoprotez več in 100 kolenskih endoprotez manj kot leta 2020. Opravili smo 13 revizij kolčnih ali kolenskih endoprotez manj. Poleg podatkov v tabeli *Realno število vstavljenih primarnih in revizijskih protez v letih 2018-2020* (Tabela 26), smo opravili še 4 revizije ramenske endoproteze in 1 revizijo komolčne endoproteze.

Skupaj je bilo vstavljenih 2072 sklepni endoprotezi (leta 2019– 2167). Vštete niso proteze gležnja – v letu 2020 sta bili vstavljeni dve gleženjski endoprotezi. Kot omenjeno v lanskem poročilu - podatki se razlikujejo od podatkov po primerih SPP – določen primer SPP lahko vsebuje dve operaciji v okviru ene hospitalizacije.

V letu 2020 smo opravili 15 revizij manj kot leta 2019. Kot že vseskozi opozarjamo so revizijske kolenske endoproteze kompleksne, zaradi njihove modularnosti so tudi stroški porabljenega materiala pogosto višji. Povprečno so skoraj dvakrat višji od stroškov povprečne primarne endoproteze. SPP utež je še vedno enaka kot za primarno kolensko protezo. Kot vsa leta imamo v uporabi tri različne modele revizijskih endoprotez, s katerimi trenutno lahko pokrivamo celotno patologijo tega področja. Dva sistema sta stalno prisotna (skupaj z implantati) v bolnišnici, tretjega pa nam proizvajalec na zahtevo dostavi (zaradi pomanjkanja prostora v op bloku in lekarni). Sicer pa so vsi inštrumentariji v brezplačni uporabi s strani ponudnikov endoprotez. V letu 2020 smo naročili eno specialno revizijsko tumorsko kolensko endoprotezo.

Število kolčnih revizij je relativno stabilno oz. se ne spreminja bistveno v zadnjih letih, spremenilo se ni tudi v letu epidemije.

Ambulantna dejavnost

Vsi endoprotetiki delujejo tudi v ambulantah kjer opravljajo redne in tudi nujne preglede. Te opravljajo tudi v okviru dežurstva. Obseg dela in neposredno razporeditev ambulantnega dela določa vodja ambulant. Kot v vseh letih do sedaj, smo pregledali vse paciente naročene in tudi nujno napotene paciente, ki so bili razporejeni v ambulante, katere opravljajo endoprotetiki.

Spremljanje in izboljševanje kakovosti in varnosti

Novosti in izboljšave na področju primarnih kolenskih protez:

- bistvenih novosti v letošnjem letu, razumljivo, nismo mogli uvesti,
- po izveden razpisu v letu 2020 bistvenih sprememb v portfelju endoprotez ni,
- inštrumentarij, potreben za implantacijo totalnih protez kolena, redno obnavljamo in ga nadgrajujemo z morebitnimi novitetami,
- po potrebi implantiramo proteze z antialergijsko prevleko,
- na področju revizij od letos rutinsko uporabljamo tantalove vsadke kot nadomestilo kosti pri večjih revizijskih posegih.

Novosti in izboljšave na področju kolčnih protez:

- bistvenih novosti v letošnjem letu, razumljivo, nismo mogli uvesti,
- po izveden razpisu v letu 2020 bistvenih sprememb v portfelju endoprotez ni,
- revizijske implante iz trabekularnega titana so postali rutinski vsadki, pri večjih strukturnih defektih obprotezne kostnine,
- vse pogosteje pri operativnih posegih uporabljamo i.v. kortikosteroide zaradi izboljšanja po-operativne rehabilitacije. Te zaradi spremljanja, sedaj rutinsko beležimo v programu Birpis,
- od leta 2016 najpogosteje uporabljamo glavice premera 32 mm in visoko zamrežen UHMW polietilen, večja se število keramičnih glavic: vzrok je vse več poročil o koroziji na stičnih ploskvah kovinske glave in titanovega debla.

Ugotovitve:

- število revizij kolčnih endoprotez je bilo v letu 2020 podobno kot v letu 2019. V težjih primerih revizije acetabularnih ponvic rutinsko uporabljamo implante, ki so izdelani iz trabekularnega tantala, obroče in kostno banko. Občasno naročamo posebej izdelane polietilenske vložke, s

pomočjo katerih skrajšamo čas operativnega posega, istočasno pa običajno celo znižamo stroške operativnega posega,

- za razliko od omajanja kolenskih endoprotez, lahko pri revizijah kolkov menjamo le del omajane kolčne endoproteze. Porabimo pa več kostnih transplantatov, katerih stroški so cca. 350 EUR po primeru odvzema. Ti so se v letošnjem letu povišali tudi zaradi dodatnih COVID testov (serološke preiskave). Z uporabo trabekularnih kovinskih implantov se poraba kostnih presadkov sicer zmanjša, so pa implanti dražji. Tudi poraba krvnih derivatov pri revizijah kolkov je pogostejša kot pri operacijah kolen. Vse to dejanske stroške revizijskih posegov kolčnih protez dodatno zviša. Je pa revizijska operacija kolka še vedno bolj obtežena s stališča SPP sistema (primarna proteza = 4,44, revizijski poseg = 6),
- večina revizij kolčnih in kolenskih endoprotez je iz naše ustanove. Letos smo operirali tudi večje število nujnih revizij kolčnih protez iz drugih ustanov predvsem v času obeh epidemij (lokalni ortopedski centri pogosto teh operacij niso mogli izvesti). Tudi med obema epidemijama smo operirali revizije, ki primarno niso bile operirane v naši ustanovi,
- v letu 2020 smo zabeležili 11 pljučnih embolij: tri pri TP kolka (0,3 %), tri pri TP kolena (0,4 %), 4 pri reviziji TP kolka (2,6 %) in eno pri reviziji TP kolena (1,5 %),
- količina transfuzij se je v letu 2020 pri primarnih TP kolka in kolena minimalno znižala,

Tabela 30: Delež števila operirancev – prejemnikov transfuzije KE po letih glede na vrsto posega

Leto	2016	2017	2018	2019	2020
TP koleno	10,20	6,97	2,68	2,91	2,29
TP kolk	20,76	19,94	14,89	11,99	10,25

- kot smo omenili v prejšnjih poročilih, je ob manjši izgubi krvi pričakovati tudi naraščanje trenda obojestranske artroplastike pri za ta poseg primernih pacientih (mlajši, brez pridruženih bolezni – ASA 1 anesteziološki kriteriji). V letu 2016 smo to izvedli pri treh pacientih, leta 2017 pri petih, leta 2018 pri 12-ih pacientih, leta 2019 pri osmih in leta 2020 pri šestnajstih; v enem primeru je bil vstavljen obojestranska parcialna kolenska endoproteza,
- večjih težav pri dobavi endoprotetičnega materiala kljub epidemiji v letu 2020 ni bilo,
- povprečno ležalno dobo (od operacije) smo v letu 2020 znižali za malo manj kot pol dneva napram letu 2019 (za primarne TPC in TPG).

Izobraževanje, prenos znanja

Na izobraževanje in znanstveno dejavnost je močno vplivala epidemija. Zdravniki, ki se pri svojem delu primarno ukvarjajo z endoprotetiko kolka in kolena, so se tudi v preteklem letu redno izobraževali le v okviru webinarjev: predvsem kot subspecializirana tematika, vsi večji kongresi so odpadli, le EFORT kongres je bil izveden v obliki webinarja. Tu smo imeli tudi aktivne prispevke. Kot predavatelji smo sodelovali na nekaj internetnih strokovnih tečajih (AO Recon, Pro implant).

V letu 2020 obiskov (surgeon-to-surgeon) kolegov iz sosednjih držav, praktično ni bilo zaradi epidemioloških razlogov. V letu 2020 je ju v naši ustanovi pričel s kroženjem v okviru specializacije specializant iz Italije, ki želi poglobiti znanje s področja endoprotetike.

10.1.2 Poročilo medicinske dejavnosti: artroskopija in športne poškodbe

Na oddelku dejavnosti za artroskopijo in športne poškodbe je v letu 2020 bilo dejavnih 5 specialistov ortopedov in dva specializanta:

- predstojnik dejavnosti: Benjamin Marjanovič,
- specialisti ortopedi: Radoslav Marčan, Miljenko Lovrić, Nino Mirnik, Jakob Merkač,
- specializanti: Samo Novak, Marko Nabergoj.

Poleg tega artroskopije opravljajo še:

- Jurij Štalc – predstojnik dejavnosti za ortopedijo stopala in gležnja, ki opravlja artroskopije v področju gležnja,
- Floriano Ferenaz izvaja artroskopije v področju gležnja,
- Klemen Ravnihar izvaja artroskopije kolkov in kolena.

Obseg dela

Načrtovanega programa dela zaradi epidemije nismo realizirali v celoti. Program smo prilagajali glede na veljavne ukrepe in skladno z odločitvami vodstva bolnišnice. Kljub temu smo s hitrim odzivom in prilagojenim načrtom delovanja velik del izpada programa iz 1. vala epidemije uspešno nadoknadili v poletnih mesecih, ko smo delali z nadpovprečnim tempom. Do konca leta smo skoraj v celoti izpolnili letni plan.

Tabela 31: Struktura operativnih posegov v letih 2017-2020

	2017	2018	2019	2020
Artroskopija kolena	866	937	937	738
Operacija vezi kolena	172	187	161	130
Operacija rame	226	251	231	225
Stabilizacija pogačice	25	23	28	23
Ostali posegi	53	35	26	15
<i>Skupaj</i>	<i>1.342</i>	<i>1.433</i>	<i>1.383</i>	<i>1.131</i>

Večino artroskopskih posegov na kolenu izvedemo v t.i. dnevni bolnišnici, pacienti so praviloma odpušteni isti dan. Pri ostalih posegih traja zdravljenje 2-3 dni. Poleg operirancev smo na oddelku obravnavali tudi 83 pacientov, sprejetih na konzervativno zdravljenje. Poleg tega smo izvedli tudi 5 samoplačniških operativnih posegov.

Zdravniki iz naše dejavnosti smo izvedli še 4.381 ambulantnih pregledov (6.106 v letu 2019) za zavarovance in 139 samoplačniških ambulantnih pregledov.

Klinično delo

Na področju operativne terapije poškodb kolena smo v letu 2020 poleg običajnih artroskopij kolena ter rekonstrukcij sprednje križne vezi izvajali tudi rekonstrukcijo anterolateralnega ligamenta in all-inside tehniko rekonstrukcije sprednje križne vezi pri kateri uporabimo samo tetivo semitendinozusa in jo dvakrat prepognemo in fiksiramo na femurju in tibiji z gumbi. V tem primeru uporaba interferenčnega vijaka ni več potrebna. Pri pripravi kostnega tunela v golenici smo pridobili možnost odvzema kosti, ki jo po fiksaciji vezi namestimo nazaj v kostni kanal ki ga tako zapolnimo z lastno kostjo. Opravljali smo osteotomije golenice in stegnenice. Pri vseh osteotomijah uporabljamo za fiksacijo kotno stabilne plošče. Opravljamo suprakondilarne osteotomije stegnenice pri valgus in varus deformaciji stegnenice. Opravljamo hkratno kombinirano osteotomijo stegnenice in tibije. Rutinsko uporabljamo navigacijo, vodenje velikosti korekcije osteotomije z računalnikom. Poleg tega nam pri težjih deformacijah predoperativno izdelajo poseben

nastavek, ki omogoča natančno žaganje po meri. Na podlagi CT slike se s 3D printerjem natisne plastični Jig. Na področju stabilizacije pogačice smo izpopolnili metodo rekonstrukcije MPFL (medialni patelofemoralni ligament) s tetivo gracilisa, katero vedno opravljamo pod kontrolo RTG monitorja. Pričeli smo uporabo tetive kvadricepsa pri revizijskih posegih. Pričeli smo z opravljanjem poglobitvene trohleoplastike pri veliki patelofemoralni displaziji (tip D) in z uporabo alograftov pri multiligamentarnih poškodbah kolena. Od fiksacijskih materialov smo pričeli uporabljati za femoralno fiksacijo križnih vezi, MPFL ter MCL poseben samozatezen gumb. Opravljamo implantacijo kolagenske membrane pri okvari hrustanca.

Na področju artroskopije ramena rutinsko opravljamo stabilizacije sklepa (artroskopske ali odprte - Latarjet) ter artroskopsko rekonstruiramo strgane tetive rotatorne manšete. Pri večji Hill-Sachs leziji glavice opravljamo remplissage (tenodeza infraspinata v defekt hrustanca na glavici). Opravljamo tudi subakromialne dekompresije, kapsulotomije ter odstranjujemo kalcinate. Masivne poškodbe rotatorne manšete lahko zdravimo z v vstavitvijo subakromialnega balončka ali premostitvijo mišic. Opravljamo tudi sprostitev supraskapularnega živca. Dr. Marjanovič rutinsko izvaja artroplastike ramen in prenos mišic pri masivnih poškodbah rotatorne manšete, pri revizijah si pomagamo z navigacijo.

Na področju artroskopije gležnja izvajamo tendoskopije (Ahilova, tibialis posterior in peronealne tetive) in endoskopsko rekonstrukcijo ATFL (sprednje talofibularne) in CFL (kalkaneofibularne) vezi s tetivo gracilisa in artroskopsko fiksacijo poškodovanih stranskih vezi gležnja. Redno izvajamo posteriorne artroskopske pristope na gležnju. Manjše eksostoze na petnici lahko odstranimo endoskopsko (endoskopska kalkaneoplastika). Rutinsko opravljamo endoskopsko asistirano zatrditev zgornjega in spodnjega skočnega sklepa in opravili smo tudi endoskopsko zatrditev spodnjega skočnega sklepa. Rutinsko izvajamo odprte revizije Ahilove tetive pri rupturah in tendinopatijah ter večjih eksostozah na petnici. Dr. Klemen Ravnihar rutinsko izvaja artroskopije kolka.

Na področju raziskovalne dejavnosti analiziramo rezultate po artroskopski in odprti stabilizaciji ramenskega sklepa po Latarjetu in rezultate po uporabi alografta pri rekonstrukciji vezi kolena. Analiziramo uspešnost artroskopskih posegov na kolenu. Opravljamo analizo faktorjev, ki vplivajo na celjenje rotatorne manšete.

V letu 2020 smo izvedli 17 zahtevnejših posegov, ki bi po našem mnenju sodili na terciarni nivo zdravstvene obravnave, saj so jih sposobni izvajati le redki centri.

Spremljanje in izboljševanje kakovosti in varnosti zdravljenja

V okviru dejavnosti spremljamo in analiziramo izide zdravljenja, primerjamo rezultate med različnimi uveljavljenimi metodami zdravljenja, uvajamo izboljšave in analiziramo morebitne neželene dogodke z namenom izboljševanja metod, kakovosti in varnosti. O izsledkih raziskovalnega dela seznanjamo širšo strokovno javnost preko znanstvenih in strokovnih prispevkov, aktivne udeležbe na kongresih.

Na oddelku dejavnosti poteka vsakodnevni pregled operiranih pacientov, enkrat tedensko poteka oddelčna vizita (običajno ob sredah), 3 - 4 krat letno pa nadzorna bolnišnična vizita.

Enkrat mesečno izvajamo timske sestanke kjer vsak od predstavnikov artroskopskega tima izpostavi problem, ki ga do naslednjega sestanka razrešimo.

Tabela 32: Kazalniki kakovosti

	2018	2019	2020
Neustrezno označena stran op. posega	-	-	-
Nepričakovane komplikacije	-	-	-
Pritožbe pacientov glede izvajanja dejavnosti	-	-	-
Smrt	-	-	-
Hujše poškodbe živca	-	-	-
Poškodba žil	-	1	-
Zamenjava strani op. posega	-	-	-
Zamenjava pacinetov	-	-	1

V enem primeru je prišlo do zamenjave pacinetov in operaterja. Posledic za pacientov ni bilo, s storitvijo in operaterjem je bil pacientov zadovoljen. Ukrepali smo tako, da smo ponovili zahtevo po obveznem preverjanju podatkov pred posegom-Kirurški varnostni list. Evidentirali smo še 4 manjša odstopanja, brez posledic.

Cilji, ki so bili postavljeni in realizirani na področju artroskopske dejavnosti in športnih poškodb:

- uvedba metod kritja hrustančnih poškodb z membranami in matičnimi celicami in implantacija umetnih meniskusov – izvedeno v letu 2017, ponovno v letu 2018 in 2019 in 2020,
- uvedba endoskopske trohleoplastike,
- artroskopska ali minimalno invazivna implantacija mini protez v koleno in gleženj,
- rutinsko izvajanje mini-invazivnih metod zdravljenja poškodbe zadnje križne vezi (all-inside tehnika),
- nadaljevati z artroskopijo komolca,
- uporabo kombinacije matičnih celic in gelov pri zdravljenju hrustančnih poškodb,
- artroskopska stabilizacija kostnih defektov ramena (artroskopski Latarjet),
- navigacija operativnega posega rekonstrukcije ACL in MPFL, navigacijo brušenja osteofitov na ramenu,
- 3D predoperativna diagnostika mehanične in anatomske osi spodnjih okončin,
- izboljšava 3d planingov in navigacije pri ramenski artroplastiki,
- rutinsko izvajanje prenosa mišic pri masivnih poškodbah rotatorne manšete,
- pogostejša uporaba navigacije pri operativnih artroskopskih posegih (navigacija pri operacijah križnih vezi, stranskih vezi, endoskopsko odstranjevanje osteofitov pri kolku, gležnju.

Na področju operativne terapije nameravamo v 2021 vpeljati:

- nove navigacijske metode artroskopije za mehka tkiva,
- artroskopija kolena s plinom,
- nove tehnike presaditve mišic obramske muskulature.

Znanstveno raziskovalno delo

Vpis v COBISS (1.1. – 31.12.2020):

1. NABERGOJ, Marko, NOVAK, Samo, MERKAČ, Jakob, MARJANOVIČ, Benjamin. Ali lahko zmanjšamo tveganje za popoškodbeno obrabo kolena = Can we lower the risk of injury-related knee osteoarthritis?. V: PETELIN, Ana (ur.). *Zdravje delovno aktivne populacije. Zbornik povzetkov z recenzijo : 4. znanstvena in strokovna konferenca z mednarodno udeležbo, [18. september 2020] = Health of the working-age population. Book of abstracts : [4th scientific and professional international conference, 18th September 2020]*. Koper: Založba Univerze na Primorskem: = University of Primorska Press, 2020. Str. 48-49. ISBN 978-961-293-017-2, ISBN 978-961-293-018-9. <http://www.hippocampus.si/ISBN/978-961-293-017-2.pdf>, DOI: [10.26493/978-961-293-017-2](https://doi.org/10.26493/978-961-293-017-2). [COBISS.SI-ID 29510915]

2. POBERAJ, Boris, MARJANOVIČ, Benjamin, ZUPANČIČ, Martin, NABERGOJ, Marko, CVETKO, Erika, BALAZIČ, Matej, SENEKOVIČ, Vladimir. Biomechanical comparison of the three techniques for arthroscopic suprapectoral biceps tenodesis : implant-free intraosseous tendon fixation with Cobra Guide, interference screw and suture anchor. *Musculoskeletal surgery*. Apr. 2020, vol. 104, iss. 1, str. 49-57. ISSN 2035-5114. <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2Fs12306-019-00591-5.pdf>, DOI: [0.1007/s12306-019-00591-5](https://doi.org/10.1007/s12306-019-00591-5). [COBISS.SI-ID 34197977]

3. MARJANOVIČ, Benjamin, NABERGOJ, Marko, POBERAJ, Boris. Case Example 2 : massive rotator cuff tear and recurrent shoulder instability. V: SAMPAIO GOMES, Nuno (ur.). *Massive and irreparable rotator cuff tears : from basic*

science to advanced treatments. Berlin: Springer, cop. 2020. Str. 361-366, ilustr. ISBN 978-3-662-61161-6, ISBN 978-3-662-61162-3. <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2F978-3-662-61162-3.pdf>. [COBISS.SI-ID 17153027]

4. KOVAČIČ, Ladislav, MARJANOVIČ, Benjamin. Posterior shoulder instability and sport activities. V: BRZOSKA, Roman (ur.). *360° around shoulder instability*. Berlin: Springer, cop. 2020. Str. 235-241, ilustr. ISBN 978-3-662-61073-2, ISBN 978-3-662-61074-9. [COBISS.SI-ID 21793283]

5. MARJANOVIČ, Benjamin, MERKAČ, Jakob, NABERGOJ, Marko, NOVAK, Samo. Travmatski izpahi ramena pri starejši aktivni populaciji = Shoulder traumatic luxation in elderly active population. V: PETELIN, Ana (ur.). *Zdravje delovno aktivne populacije. Zbornik povzetkov z recenzijo : 4. znanstvena in strokovna konferenca z mednarodno udeležbo, [18. september 2020] = Health of the working-age population. Book of abstracts : [4th scientific and professional international conference, 18th September 2020]*. Koper: Založba Univerze na Primorskem: = University of Primorska Press, 2020. Str. 46-47. ISBN 978-961-293-017-2, ISBN 978-961-293-018-9. <http://www.hippocampus.si/ISBN/978-961-293-017-2.pdf>, DOI: [10.26493/978-961-293-017-2](https://doi.org/10.26493/978-961-293-017-2). [COBISS.SI-ID 29518083]

Prenos znanja in veščin (tehnik, metod zdravljenja) zunanjim specialistom ortopedom

Tabela 33: Prenos znanj v druge zdravstvene institucije v letu 2020

Strokovno izobraževanje	Termin	Ime in priimek gosta	Matična ustanova gosta, država
Artroskopija in artroplastika ramena	15. 3.– 18. 3. 2020	Ognen Shejnovski, Aleksandar Stevovski	Specialna bolnica Ohrid, Makedonija
Artroskopija in artroplastika ramena	12. 2. 2020	Milan Jovanovič, Danilo Paripovič	Bolnica Banja Luka, BIH
Artroskopija in artroplastika ramena	29. 1. 2020	Gorijan Opačič, Hrvoj Jurkovič	Bolnica Vukovar, Hrvaška
Artroskopija in artroplastika ramena	27. 7. - 19. 8. 2020	Boštjan Gosnik	SB Novo mesto, Slovenija

Sodelovanje v mednarodnih projektih

Dr. Mirnik sodeluje v čezmejnem Interreg projektu z naslovom »Ekosistem za napredne terapije na področju regenerativne medicine (ARTE)«.

10.1.3 Poročilo medicinske dejavnosti: hrbtenična in otroška ortopedija

V dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije v OBV deluje 5 specialistov – ortopedov: predstojnik dr. Hero Nikša, Kramar Robert, mag. Cirman Janez Robert, dr. Janez Mohar in dr. Matevž Topolovec. Za delo v tej medicinski dejavnosti se usposablja še specializant iz ortopedske kirurgije Dejan Čeleš. Pri konzervativnem zdravljenju, zlasti na področju otroške ortopedije v timu sodeluje tudi specializantka iz fizikalne in rehabilitacijske medicine Marina Rojc. Kot v prejšnjih letih sodelujemo z nevrologom iz UKC Ljubljana pri zahtevnejših operacijah na hrbtenici z nevromonitoringom.

Klinično delo

Operativni program

Tekom leta 2020 smo v okviru dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije opravili 384 operacij na hrbtenici, kar je neznatno manj kot v letu 2019 (395) iz razumljivih razlogov, saj je bil program dela v celotni bolnišnici prilagojen epidemiološki situaciji. Zaradi ukrepov za zaježitev epidemije covid-19 smo imeli na voljo manj operativnih dni. Kljub temu obseg opravljenih operacij presega število odobrenih operacij po pogodbi z ZZZS (370). Del teh posegov smo opravili v dodatnem operativnem programu, in sicer samo v septembru in oktobru. Na vratni hrbtenici smo opravili 4 operacije. S tovrstnimi posegi smo začeli v letu 2019.

V večjem obdobju leta 2020 smo sprejemali in zdravili paciente s stopnjo nujnosti iz celotne Slovenije ker drugi ortopedski centri (UKC Ljubljana, UKC Maribor in drugi) niso sprejemali nujnih ortopedskih pacientov.

20 pacientov smo operirali zaradi skolioze. Pri tem smo potrebovali pomoč nevrologa, ki je izvajal nevromonitoring. Pri 94 pacientih smo opravili učvrstitev hrbtenice zaradi deformacij in nestabilnosti s stenozo spinalnega kanala. Pri 159 smo opravili sprostitve hrbteničnega kanala brez fiksacije. Operirali smo tudi 90 pacientov zaradi discus hernie, ki so vsi bili obravnavni prednostno. Ostalih 17 pacientov so bili operirani na hrbtenici zaradi različnih razlogov: pri zlomih so bile narejene kifoplastike, pri tumorjih biopsije, pri vnetjih biopsije in evakuacije kužnin.

Operirali smo tudi 5 otrok zaradi Perthesove bolezni kolka, pri njih je bila narejena osteotomija stegenice. Pri 4 otrocih smo naredili začasno fiksacijo v predelu ravnega hrustanca na kolenih zaradi korekcije valgus deformacije kolen. Poleg tega je bilo narejenih 9 operacij na dolgih kosteh (odstranitev osteosintetskega materiala in odstranitev benignih tvorbo).

Skupno število operacij: 384 hrbteničnih in 18 ostalih znaša 402.

Tabela 34: Struktura operativnih posegov na hrbtenici v letih 2019 in 2020

Vrsta posega	Število posegov	
	2019	2020
Fiksacija	108	94
Dekompresija	141	159
Hernia disci	97	90
Skolioza	34	20
Vratna hrbtenica	2	4
Ostalo	13	17
<i>Skupaj</i>	<i>395</i>	<i>384</i>

Kakovost in varnost, zapleti

Zaradi pooperativnih zapletov, ki so nastopili takoj po operativnem posegu, je bilo 5 pacientov ponovno operiranih, in sicer 3 zaradi krvavitve v operativni rani z nevrološkim poslabšanjem, 1 je bil operiran zaradi likvoreje – naknadno šivana duralna vreča. 1 pacient je bil zaradi močnih bolečin v nogi in krvavitve operiran dvakrat (skupno trikrat). Pri slednjemu je prišlo zaradi zapletov med operacijo do potrebe po reanimaciji. Po uspešni reanimaciji je bil premeščen v SB Izola, nato pa po stabilizaciji vitalnih funkcij vrnjen nazaj na zdravljenje v OBV. Vsi pacienti so po ponovnih operacijah dobro okrevali.

Dva pacienta sta imela po operaciji na hrbtenici pljučno embolijo kljub temu, da sta prejela profilaktična antikoagulantna zdravila. Po opravljeni diagnostiki jima je bila uvedena ustrezna antikoagulantna terapija. Pacienta sta po uspešnem zdravljenju odpuščena iz bolnišnice z ustreznimi navodili.

Konzervativno zdravljenje

V letu 2020 je bilo na oddelku dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije sprejetih 549 pacientov, ki so bili konzervativno obravnavani (v celotni ustanovi 1382, kar znaša 39,7 % vseh konzervativnih obravnav). Od tega je bilo 68 otrok sprejetih na rehabilitacijsko obravnavo po metodah SEAS in BSPTS v sklopu zdravljenja idiopatske skolioze. Poleg hospitalnih potekajo tudi ambulantne obravnave pacientov z idiopatskimi skoliozami po istih metodah. V letu 2020 je bilo na ambulantni fizioterapevtski obravnavi 60 otrok. Število obravnav je bilo v tem letu manjše zaradi zastoja dela pri obravnavi nenujnih zdravstvenih storitev zaradi epidemije. Zaradi zastoja dela so se močno povečale čakalne dobe za ambulantno in hospitalno obravnavo otrok z idiopatskimi skoliozami, kar vodi v slabši izid zdravljenja. Ob omiljenju ukrepov načrtujemo čakalne dobe, ki so se povečale pospešeno odpravljati z dodatnimi termini. V timu za obravnavo skolioz sodelujejo tudi zunanji sodelavci inženirji ortotike in protetike, ki so prisotni v skoliotičnih ambulantah in pri kontrolah steznikov.

Ambulantna dejavnost

Zdravniki specialisti iz dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije smo v letu 2020 v ambulantni pregledali 4.714 pacientov. V letnem poročilu za leto 2019 pri ambulantni dejavnosti ni bilo upoštevano število ambulantnih pregledov specializanta Dejana Čeleša, opravil jih je 562. Z namenom primerjave trendov na podlagi usklajenih podatkov t.j. dejanskega števila opravljenih pregledov, so v spodnji tabeli prikazani podatki za leto 2019 in 2020. Število pregledov je neznatno nižje kot v letu 2019.

Tabela 35: Ambulantni pregledi v 2019 in 2020

	Leto		
	2019	2020	Razlika (2020 – 2019)
SKUPAJ pregledov	5.276	4.714	-562

Kljub velikemu obsegu ambulantnega dela čakalna doba za redne preglede raste, velik delež hrbtenične in otroške patologije se obravnava tudi v okviru ambulant za nujno in zelo hitro obravnavo. Vzrok je v povečanem dotoku napotnic iz celotnega slovenskega prostora.

Izobraževanje, prenos znanja

Zaradi epidemiološke situacije v državi in v svetu v OBV v preteklem letu nismo organizirali tradicionalnega sestanka Vertebrološkega združenja Slovenije. S kolegami smo sicer sodelovali preko oddaljenega dostopa s pomočjo informacijske tehnologije. Strokovna srečanja v Sloveniji in v tujini so bila odpovedna.

10.1.4 Poročilo medicinske dejavnosti: kirurgija stopala in gležnja

Poslanstvo dejavnosti ortopedije stopala in gležnja je celostna obravnava pacientov z ortopedsko patologijo gležnja in stopala. Delovanje dejavnosti v letu 2020 zaradi epidemije koronavirusne bolezni ni sledilo zastavljenim ciljem v nobenem od segmentov. V okviru dejavnosti je delovalo sedem zdravnikov, od tega dva v polnem delovnem obsegu.

Obseg dela

Načrtovanega programa dela zaradi epidemije nismo realizirali v celoti. Največji izpad je bil predvsem na neprospektivnih programih – drugi posegi na stopalu in gležnju, ki jih prospektivni programi ne zajemajo. Program smo izvajali glede na dane možnosti in usmeritve vodstva. Izpada programa ne moremo točno oceniti. Uspeli smo izvesti 584 kirurških posegov: od tega 383 posegov na stopalu (289 korekcij HV deformacije). Napravili smo 18 artroplastik gležnja.

Klinično delo

Merjeni kazalniki kakovosti niso prinesli pomembnih sprememb glede na predhodna leta, tako pri posameznih izvajalcih kot tudi na ravni bolnišnice. Varnostnih incidentov nismo zaznali. Zaznali smo skrajšanje ležalne dobe, najverjetneje zaradi spremenjene patologije oz omejitev v okviru epidemije.

Prenos znanja

Vsi planirani klinični obiski iz tujine so v letu 2020 bili odpovedani, moteno je bilo tudi usposabljanje specializantov. Predavanja so se preselila na splet. Štalc je imel več vabljenih predavanj: (bolečina v peti v okviru BaFAS, artroplastika gležnja v okviru Romunskega združenja ortopedov...), v okviru Združenja ortopedov sta predavala Štalc in Perc-Reljić (zdravljenje končne stopnje obrabe gležnja). Štalc je v Poznanu sodeloval pri kadavrskem tečaju artroplastike gležnja.

Znanstveno raziskovalno delo

Zaključke, zbrane v klinični raziskavi iz leta 2019 smo objavili: Cicchinelli LD, Štalc J, Richter M, Miller S. Prospective, Multicenter, Clinical and Radiographic Evaluation of a Biointegrative, Fiber-Reinforced Implant for Proximal Interphalangeal Joint Arthrodesis. Foot & Ankle Orthopaedics. October 2020. Pričeli smo novo klinično študijo iste skupine pacientov, ki jih radiološko sledimo skozi daljše časovno obdobje. Še naprej je potekala klinična raziskava CO 001-2 – zdravljenje valgusne deformacije palca z vsadkom CyclaPlex.

10.1.5 Poročilo medicinske dejavnosti: kostne okužbe

Uvod

V okviru dejavnosti je organiziran interdisciplinarni tim, ki izvaja aktivnosti v skladu s predpisanimi protokoli in navodili za zdravljenje: 3 specialisti ortopedi in 1 patolog, 1 klinični farmacevt in sodelavci zdravstvene nege, po potrebi drugi. V ekipo po potrebi vključujemo še domače in tuje priznane zunanje sodelavce in strokovnjake. Žal nimamo enega anesteziologa, ki bi se usmeril v obravnavo septičnih pacientov. Stanje se je izboljšalo, ker smo imeli v letu 2020 skoraj vedno stabilno ekipo za nego, kar omogoča bistveno bolj ponovljivo zdravljenje.

Večino pacientov s sumom na okužbo, sprejmemo na zdravljenje v našo dejavnost. Manjši delež je pacientov, ki so sprejeti na drug oddelek, običajno tja, kjer je bil predhodno že zdravljen, kakor je tudi določeno s protokolom. Pacienti so po operaciji premeščeni v akutno obravnavo na oddelek po operativne obravnave, kjer je zagotovljen 24-urni monitoring, potem v obravnavo v okviru dejavnosti kostnih okužb. Smernice za diagnostiko in zdravljenje kostnih okužb predvsem okužb vsadkov, visijo na vseh pomembnih točkah.

Lečeči zdravnik prejme ob odpustu pacientov iz septične nege napisane smernice glede nadaljnega zdravljenja. Organiziran je tudi nadzor pacientov po premestitvi na matični oddelek, vzpostavil se je telefonski nadzor zdravljenja po odpustu, do kontrolnega pregleda. Po operativni nadzor dobro deluje, potrebno pa bi bilo vzpostaviti dokumentiranje kontaktov.

Po operativni nadzor se je izkazal kot dobra praksa, tudi letos smo na podlagi tega večkrat ukrepali. Predvsem na nivoju spremembe terapije, naročanja ponovnih izvidov in fotografij ran. Izognili smo se nepotrebnim pregledom. Registracijo ugotovitev tega nadzora in ukrepov je uspešna, kadar mora kdo od zdravnikov napisati dodatno mnenje, recept ali podobno. S strani nege še nismo uspeli izvesti registracije telefonskih kontaktov s pacienti.

Kljub epidemiji, razen podaljšanih časov do izvidov z molekularnimi metodami ni bilo več težav kot v predhodnih letih, ko smo imeli težave z rutinsko dostopnostjo teh diagnostičnih tehnologij zaradi težav izven bolnišnice v organizaciji mikrobiološkega laboratorija v Kopru.

Nadaljujemo z vnašanjem podatkov in vodenjem kazalnikov kakovosti: celokupna poraba krvi, invazivnost zdravljenja glede na algoritem, zaznane napake v procesu, skladnost končnih odpustnic z internimi. Zaenkrat starih kazalnikov, kot je celokupna poraba krvi nismo še opustili kakor tudi nismo uvedli novih predvidenih kazalnikov: trajanje do odpusta na matični oddelek, trajanje do odpusta domov, dolžina trajanja infekcije od nastopa znakov do pričetka zdravljenja. Vnašanje mikrobioloških kultur je počasi prešlo v rutino, z občasnimi motnjami. Idealno bi bilo, če bi izvide kultur prejeli po e-mailu. Dobili smo dostop do neposrednih podatkov na mikrobiologiji, kar pa zaenkrat uporablja samo ena oseba.

Obseg dela

Enako kot v letu 2019 smo tudi v letu 2020 v septični negi v okviru septičnega tima zdravili 117 obravnav pri 100 pacientih (42 ž). Izmed katerih je bilo 6 obravnavanih brez operacije zaradi okužb, registrirali pa smo 111 kirurških obravnav pri 103 pacientih. Stanje skoraj enako kot 2019.

Klinično delo

Strokovno poročilo

Relativni delež obravnav z ohranitvijo vsadka je ugoden, povečalo pa se je število enostopenjskih zamenjav okuženega vsadka. Žal nismo uspeli preveriti uspešnosti vseh naših obravnav.

V letu 2020 trend ponovno več invazivnejših metod zdravljenja proteznih okužb, zaradi povečanega absolutnega deleža okužb. Delež ohranjenih vsadkov je zelo visok. Posledično se tudi pozna na manjši porabi krvi. Hrbtenice in artroskopije ohranjajo delež kot tudi stopala.

Tabela 36: Obravnavani primeri okužb v obdobju 2011-2020

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Pacienti	27	29	61 (32)	73 (51)	82	84	70	87	103	100
Vse obravnave					82	99	78	103	117	117
Poraba krvi						105				132
Kri na operiranca				2,6	1,3	1,06	1,33	1,36	1,09	1,19
operacij	26		32		75	92	74	99	110	111
Odstranjena kolena	16		7	40	32	13	8	11	6	14
Odstranjeni kolki						29	9	15	4	11
Revizije odstranitve kolk			3	8				1	-	5
Enostopenjske kolk	2		2	1	2	6	3	4	4	15
Enostopenjska koleno						10	0	6	5	7
Debridement kolk	5		7	11	15	13	17	16	10	10 (1)
Debridement koleno						3	10	7	19	12
Skupaj protetika					57			60	48	74
Okužene hrbtenice op					2		5	5	10	5
Okužene hrbtenice						2		5	1	4
Okužbe artroskopije kolena									11	7
Ostale okužbe (gl, stop...)	4		24	21	25	19		21	29	20
Napoteni iz drugih ustanov	17		11		23	12	9		16	16
Iz tujine	3		1		2	2	3	2	4	2

Kakovost in varnost

Leto 2020 se je začelo z covid-19 epidemijo in povečanim obsegom napotitev iz drugih ustanov.

V letu 2020 smo 1x potrebovali pomoč infektologa, obrnili smo se na dr Papst iz ortopedske klinike. Imeli smo tudi veliko konzultacij za potrebe zdravnikov iz Slovenije in tujine.

Zaradi težav z flukloksacilinom (predvsem vaskulitisi), ki je na voljo na našem tržišču, smo 2019 zamenjali najosnovnejši antibiotik in sedaj uporabljamo kloksacilin, po katerem je težav manj, v 2020 težave samo pri 1 pacientu.

Poraba krvi se še niža, letos je bila poraba v povprečju 1,02 enoti na pacienta, vendar je poraba odvisna tudi od spektra obravnavnih okužb.

Tabela 37: Povprečno število enot krvi/ operiranja po letih, v obdobju 2014-2020

Leto	Enote krvi/operiranja
2014	2,6
2015	1,3
2016	1,06
2017	1,33
2018	1,36
2019	1,02
2020	1,19

V registru smo zabeležili 24 zapletov, nekateri pacienti so imeli več kot 1 zaplet. Zaplete smo skrbneje beležili kot prejšnja leta.

Tabela 38: število zapletov po vrstah

Zaplet	Število
Neželena reakcija na antibiotik (zdravila)	8
Prehodna akutna ledvična insuficienca	2
Izpah	2
Pareza femoralisa	2
Pljučna embolija	1
Izpuščaj	1
Nekroza kože	4
Hepatopatija	2
Urični artritis ob antibiotikih	2
Atrijska fibrilacija	1

Strokovni razvoj

V 2020 smo začeli še nekoliko intenzivneje spremljati komplikacije zaradi zdravil. Specifično pa zelo natančno v zvezi s kinoloni, o katerih smo nameravali opraviti študijo. Študijo bomo razširili na vse antibiotike. V 2020 smo imeli eno toksično reakcijo na kloksacilin, tri ne prenašanja rifampicina, alergij na vankomicin, eozinofilijo v zvezi z vankomicinom. Težav s kinoloni ne.

Prenos znanja v domače in tuje okolje

V okviru septičnega tima smo kljub pandemiji pripravili nekaj prispevkov za virtualne mednarodne konference. Objavil smo več strokovnih člankov kot običajno. Med drugim tudi svetovne kriterije za diagnostiko v okviru EBJIS-a, kjer sem predsednik.

Večja identificirana tveganja

Hude težave izven okvira bolnišnice ostaja nabava zdravil, ki ostaja zelo zahtevno opravilo. Letos težave z rifampicinom v hujši meri, a tudi z drugimi zdravili. Nekaterih zdravil, ki bi jih občasno potrebovali, ne moremo nabaviti. Neregistrirana in nekatera registrirana zdravila so za naše tržišče zelo težko dostopna.

Sistemske probleme, ki se pojavljajo ob zdravljenju kostnih okužb težko obvladujemo (še vedno) brez internista. V 2021 naj bi internista dobili. Upamo na delno zaposlitev internista in določitev anesteziologa, ki bi bil stalno prisoten v okviru septičnega tima. O tem smo se že dogovarjali, pa ni povsem zaživelo.

Zaradi pandemije in posledičnih ukrepov s strani Skupine korona, so bili pacienti s kostnimi okužbami premeščeni na različne lokacije po bolnišnici, kar je predstavljalo tveganje, ker so različne ekipe skrbele za te paciente. Večjih problemov v zvezi s tem vseeno nismo zaznali.

10.1.6 Poročilo operacijske službe

Kadrovska zasedba

S 1. 2. 2020 je vodja OP službe postal dr. Klemen Ravnihar, delovno mesto glavne medicinske sestre v OP službi prevzela dms. Tanja Kanalec, njena namestnica je dms. Kristina Angelini.

OP medicinske sestre (OPMS): v letu 2020 smo zaposlili 2 OPMS, na drugo delovno mesto smo premestili 1 osebo, 1 je na porodniškem dopustu, skupno imamo 18 OPMS (stanje 31. 12. 2020).

OP zdravstveni tehniki (OPZT): zaradi povečanega obsega dela in 1 odpovedi delovnega razmerja smo zaposlili 2 OPZT, sedaj imamo 7 zaposlenih OPZT za polni delovni čas in 2 za polovični delovni čas, vsega skupaj 9 (31. 12. 2020).

Zdravstveni tehniki v sterilizaciji (ZTS): 7 zaposlenih (31. 12. 2020).

Kadrovske potrebe:

Potrebno je zaposliti vsaj 2 OPMS, da ne bi prihajalo do odpovedi OP programa pri bolniškem ali drugem izpadu. Če bomo bistveno povečali OP program, potrebujemo zaposlitev 5 OPMS.

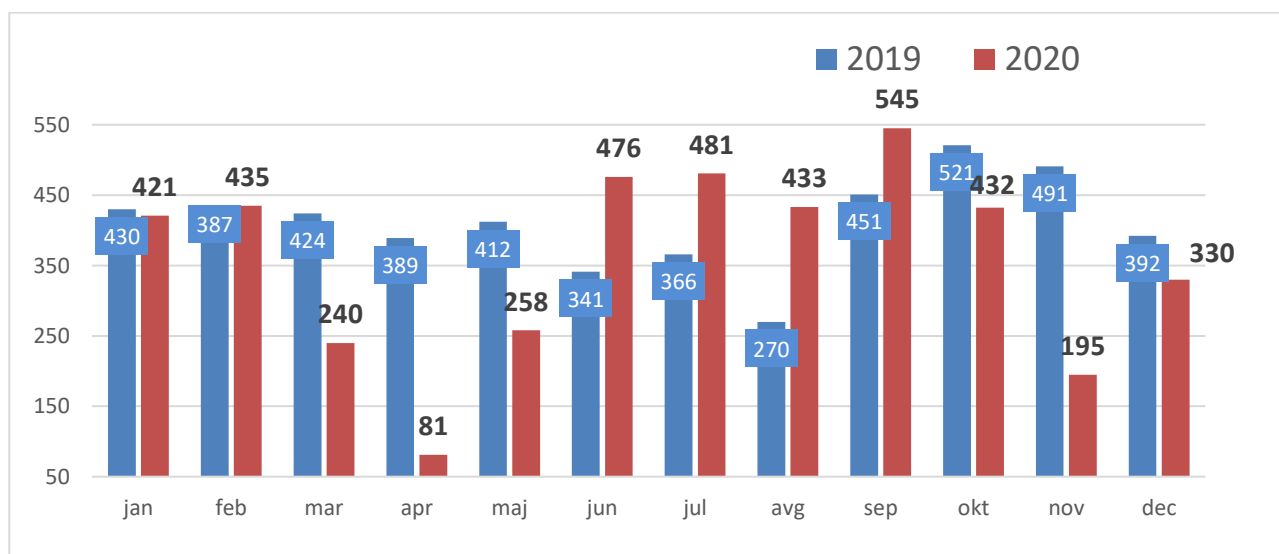
Obseg dela

V letu 2020 smo operacijsko (OP) dejavnost izvajali v treh OP blokih (A2, A4, B4), v šestih OP dvoranih (3, 2, 1). Skupno smo v letu 2020 izvedli 4327 posegov, pri 4286 pacientih. Število programskih operacij v letu 2020 je bilo v primerjavi z letom 2019 zmanjšano za 547 (11 %).

Tabela 39: Opravljeni OP posegi po posameznih OP blokih in primerjava z letom 2019

OP blok	Št.pacientov	Št. posegov	Št. posegov 2019	Razlika 2020/2019 (št. posegov)	Razlika 2020/2019 (%)
A2	2180	2180	2496	-316	-7
A4	1285	1320	1769	-449	-25
B4	821	827	880	-53	-6
Skupaj OP dej.	4286	4327	5145	-818	-16

Graf 7: Opravljeni OP posegi po mesecih in primerjava z letom 2019



Zaradi pojava epidemije virusa SARS-CoV-2 in s tem povezanih omejitvenih ukrepov so OP dvorane delovale v omejenem obsegu v času »prvega vala« epidemije od 12. 3. 2020 do 31. 5. 2020 in v času »drugega vala« od 19. 10. 2020 dalje.

Intervencije

Izven rednega delovnega časa smo opravili 31 nujnih posegov v popoldanskem času, v dela prostih dneh 15 posegov, skupno 46 nujnih kirurških intervencij. Glede na leto 2019 kar 43 % več.

Nujni posegi: 14 intervencij na hrbtenici, 31 posegov zaradi zlomov ali okužb, 1 poseg na stopalu.

Tkivna banka

Zaradi razglasitve epidemije bolezni covid-19 smo v letu 2020 po navodilih Slovenija Transplant-a uvedli dodatno testiranje dajalcev kostnega tkiva na virus SARS-CoV-2. Pri vseh smo izvajali hitri test na IgG/IgM protitelesa, če je bil ta negativen, pa še bris nazofarinksa s PCR testom. Odvzem smo izvedli le ob negativnih obeh testih.

Opravljenih je bilo 41 odvzemov glave stegenice pri 37 pacientih. Odvzeli smo tudi 6 aspiracij maščobnega tkiva za izdelavo zdravila za napredno zdravljenje z matičnimi celicami v področju kolenskega sklepa.

Kost smo presadili pri operacijah 39 pacientov, operacij s presaditvijo vezivnih tkiv (tetine, hrustanec, meniskus) v letu 2020 ni bilo. Poročilo tkivne banke je v Prilogi 1.

Odstopanja od ustaljenih procesov oziroma kliničnih poti

Večja odstopanja

V letu 2020 je prišlo do dramatičnih sprememb v organizaciji dela OP službe zaradi posledic epidemije virusa SARS-CoV-2.

S pojavom epidemije se je ustanovila skupina, ki je prilagajala delovanje celotne bolnišnice glede na kazalce širjenja bolezni. V času od 16. 3.–17. 4. nismo izvajali programskih operacij, izvajali smo le nujne operacije, tudi tiste, napotene iz drugih slovenskih bolnišnic. V obdobju 20. 4.–29. 5. smo prešli na omejen obseg programskih operacij in nato 1. 6.–31. 8. na povečan obseg, ki smo ga izjemoma nadaljevali tudi preko celotnega poletja za nadomestitev izpada med spomladanskim valom epidemije. S slabšanjem razmer in novimi omejitvami smo 19. 10.–30. 12. ponovno prešli na omejen obseg dela z razdelitvijo bolnišnice na cone brez prehajanja med njimi.

Odstopanja v procesu sprejema

V šestih primerih ni bilo podpisa operaterja na sprejemu pacienta, v enem primeru ni bila označena okončina za operacijo, v enem primeru je bila nepopolna dokumentacija. V enem primeru je OP ekipa na klicanega pacienta čakala več kot pol ure.

V enem primeru je bil pacient odpeljan v drug OP blok (B4 namesto A4), kjer je bil sprejet in operiran. Ob ugotovitvi napake je bil opravljen pravi poseg, vendar je prišlo do menjave operaterja. Dogodek smo obravnavali na jutranjem kolegiju, izdano je bilo poročilo s predlogi za preprečitev takšne napake.

V OP bloku A4 smo se v poletnem času zaradi povečanega obsega transportov soočali s težavo predaje pacienta po posegu, ki je lahko trajala tudi več kot 1 uro. Dogovorili smo se, da zdravstveni tehnik A4 transportira paciente na oddelek po končanem zadnjem posegu.

Postopki sprejema v OP dvorano sicer potekajo po protokolu (obr. DN505-003 Kontrolni seznam sprejema pacienta v OP dvorano). Ta postopek zagotavlja varen vstop pacienta v OP prostore in identifikacijo odstopanj, ki jih je razmeroma veliko. Predlagamo uvedbo kontrolnega seznama (checkliste), ki ga bo potrebno preveriti pred odhodom z oddelka. Ta je lahko del kirurškega varnostnega lista, saj predstavlja vhodno informacijo v ta proces.

Odstopanja v OP dvoranh

V enem primeru je bil odprt napačen tip endoproteze – tip CR namesto tip PS, kar so je opazili pred vstavitvijo v pacienta. V enem primeru se je zgodilo, da sta manjkala dva zloženca pri štetju ob zapiranju rane. Zloženca se nista našla.

Ukrep pri obeh dogodkih: opis dogodka v dokumentaciji, pogovor z ekipo, ki je bila prisotna ter ponovitev pravilnega postopka odpiranja protez ter rokovanja z zloženci za vse OP medicinske sestre in zdravstvenika.

Dosegli smo dogovor o pričetku prvega OP posega ob 8h do 8.15, vendar je dogovor držal le kratek čas, operacije se praviloma začnejo kasneje.

Aparat za odsesavanje kirurškega dima se ne uporablja pri vseh operacijah.

Za večino nujnih posegov pristojni operater sporoči v OP blok odločitev o vrsti in trajanju operacije šele med 12. in 15. uro. To včasih predstavlja problem pri odločitvi, katera ekipa bo opravila poseg. Tista, ki najprej konča, ali tista, ki je v pripravljenosti. Največkrat se doseže dogovor po stopnji nujnosti in kolegialnosti.

Sporočanje uporabe specifičnih materialov in naročanje inštrumentov: še vedno se dogaja, da se določene posebne OP materiale naroča brez vednosti glavne OP medicinske sestre ali njene namestnice in lekarne, kar preko zastopnikov.

Zaradi epidemije je bila motena dobava nekaterih materialov, predvsem kirurških kap (skafandrov) in kirurških rokavic. Izpad kirurških kap smo nadomestili z izdelavo po naročilu, kar se ni izkazalo za idealno, saj je material preveč tog. Občasno je primanjkovalo določenih tipov kirurških rokavic, takrat smo se morali zadovoljiti z alternativo, ki pa ni bila vedno optimalna.

Opremljenost in nadzor nad ustreznostjo opreme in prostorov

Redni letni remont je bil izveden le v OP dvorani B4 v času zmanjšane obsega dela. V OP dvoranh A2 in A4 smo opravili le nujne storitve in popravila, vsi servisi opreme in meritve so bili sicer narejeni v skladu s predpisi.

Kazalniki kakovosti - ustreznost OP prostorov:

Junija 2020 je potekala bolnišnična presoja za akreditacijo po sistemu AACI, ki smo jo uspešno opravili.

Higiena prostorov in površin:

- vsi OP posegi se izvajajo v okolju s sistemom laminarnega pretoka zraka, kontrole čistosti površin in zraka se izvajajo z rednimi brisi površin in sedimentno metodo s sterilnimi gojišči v petrijevkah (krvni agarji),
- brisi površin (kontrola snaznosti površin): na vseh enotah ni bilo nobenega porasta mikrobov,
- krvni agarji (kontrola snaznosti zraka): v enem primeru smo zaznali porast v OP sobi A2 (kontrola po menjavi agregata za hlajenje), kjer so porasle stafilokokne kolonije. Ukrep: ponovna kontrola, rezultat negativen,
- brisi rok (kontrola snaznosti rok): nezadostna snaznost pri dveh osebah (*Bacillus cereus*, *S.epidermidis* in *S.aureus*, *S.koagulaza* neg.) Ukrep: osebi opozorimo na higieno in umivanje rok ter izvedemo kontrolo, rezultat negativen.

Večje tehnične okvare:

- dne, 23. 9. 2020, je prišlo do okvare agregata za hlajenje/klimatizacijo. Zaradi menjave klimatov je prišlo 24. - 25. 9. do dvodnevnega izpada operativnega programa,
- zgodil se je vdor vode skozi strop v OP dvorani A4 v popoldanskem času zaradi naliva. OP dvorana v tistem času ni bila v uporabi, tehnične službe so napako odpravile,

- izvedenih je bilo 5 intervencij zaradi okvar termodezinfektorja 1x na A4, 4x na A2, bila so izvedena popravila. Termodezinfektor na B4 se je dokončno pokvaril zaradi električnega udara, potrebno ga je bilo nadomestiti z novim,
- 15 intervencij zaradi okvare stenskih ekranov. Ekran v OP bloku A2 (prva in druga OP dvorana) so bili zamenjani decembra 2020,
- dvakrat je bilo potrebno menjati počeno steklo v drsnih vratih zaradi poškodbe (vhodna vrata v OP dvorano. A2).

Manjše tehnične okvare:

- okvara sistema Endobase artroskopskega stolpa Olympus na B4, izveden je bil nakup novega,
- 8 intervencij zaradi povišane temperature in vlage, 4 intervencije so bile izvedene zaradi nedelovanja OP miz, izvedena popravila,
- 3 okvare aspiratorjev Cherion, 2 okvari kutorja Martin, 1 okvara električne bipolarne pincete Codman, izvedena popravila,
- 4 okvare električne pištole Colibri, pogosto kvarjenje Aesculap žag in pištol, izvedena servisna popravila. En set Colibri je bil nepopravljiv, izveden nakup novega.

Izobraževanje, prenos znanja in aktivna udeležba na kongresih

Izvedenih je bilo 6 internih izobraževanj – predstavitev:

- 14. 1. - Balansys Leggera,
- 17. 2. - Karınca sistem žaga in pištola,
- 9. 3. - Palacos sistem za cementiranje,
- 3. 9. - Reline sistem za hrbtenico,
- 3. 9. - Nova zakonodaja na področju medicinskih pripomočkov - zagotavljanje sledljivosti,
- 19. 9. - Vectra sistem za vratno hrbtenico,
- 18. 9. - Mathys RM in CBH sistem za kolk ter Affinis sistem za ramo.
- Glavna sestra OP dejavnosti se je udeležila predavanja o programu Kadris (Zoom konferenca) in celodnevne predavanja o Zakonodaji na področju medicinskih pripomočkov.
- 17. 12. - Agilno planiranje in razporejanje zaposlenih v sistemu KADRIS 4.
- Tri OPMS so se udeležile AO tečaja.
- 25. in 26. 9. - AO Osnovni tečaj za OP sestre.

Novosti, projekti v teku

Pridobili smo lastne inštrumente za operacije vratne hrbtenice. Nadgradili smo že obstoječ obseg protez in pripadajočega inštrumentarija.

Zamenjan je bil termodezinfektor na B4. Stroški plazma sterilizacije za SB Izola še vedno niso urejeni, vendar je zaradi epidemije izvajanje tega dela prekinjeno.

Čakamo na začetek projekta obnove centralne sterilizacije. Zaradi pogostih okvar bo potrebno zamenjati termodezinfektorja na lokaciji A2 in A4.

Predvidena je prenova rekreacijskega prostora v OP bloku A2.

10.1.7 Poročilo anestezijske dejavnosti

Kadrovska zasedba

V začetku leta 2020 smo imeli zaposlenih 12 specialistov anesteziologije (Kovačević Milka, Soldatović Gordana, Pavlović Gordana, Švabić Violeta, Pražnikar Andreja, Fonda Nataša, Vranjković Nedjeljka, Lazić Predrag, Mikac Dražen, Domazetovski Mitko, Uljančič Barbara), od katerih je bila ena delno zaposlena = 40 %, ena na porodniškem dopustu. Predstojnik anesteziološke dejavnosti je Fonda Nataša.

S 1. decembrom se je upokojila dolgoletna vodja oddelka pooperativne nege, Kovačević Milka. Za novo vodjo oddelka pooperativne nege je bila s 1. 12. 2020 imenovana Vranjković Nedjeljka.

Imeli smo še vedno 3 specializantke anesteziologije (Kodrič Darja, Jovanović Marija, Marin Tanasoski Irena), od katerih 2 na porodniškem dopustu, 1 pa delno na kroženju v CIT-u UKC Ljubljana in nato na bolniški odsotnosti. V letu 2020 se zato niso vračale v lastno ustanovo.

Podjemne pogodbe smo imeli sklenjene s 3 upokojenimi anesteziologi, vendar smo jih zaradi nemotenega izvajanja operativnega programa uporabili za pokrivanje neplaniranih odsotnosti zaposlenih le nekajkrat, v minimalnem obsegu.

V drugem valu epidemije s covid-19 smo bili s strani Splošne bolnišnice Izola zaproseni za pomoč v njihovi COVID intenzivi. Z njunim konsenzom smo jim z novembrom posodili dva mlajša specialista anesteziologije: Mikac Dražena in Domazetovski Mitko. V zameno so iz SBI k nam poslali tiste njihove anesteziologe, ki so a delo v COVID intenzivi manj primerni (starejši ali s pridruženimi obolenji). Na pričetek tovrstnega sodelovanja med obema ustanovama smo zelo ponosni, saj izkazuje kolegialnost in solidarnost v izrednih razmerah. Tovrstno sodelovanje je tudi strokovno utemeljeno in koristno zaradi prenosa izkušenj in znanja. S podobnim sodelovanjem si anesteziološka stroka želi nadaljevati tudi po tem, ko bo epidemija izvenela.

Pričeli smo s pripravami na delno zaposlitev internista kardiologa, Reschner Hrvojem. Nameravamo ga zaposliti s februarjem 2021. Po sklepu direktorja bo internist organizacijsko sodil pod anesteziološko dejavnost.

Tabela 40: Število ob koncu leta zaposlenih anesteziologov / specializantov anesteziologije po letih

Leto	Št. specialistov anesteziologije	Št. specializantov anesteziologije
2015	6	5
2016	6	6
2017	6	6
2018	6 + 0,4	7
2019	11 + 0,4	3
2020	10 + 0,4	3

Anestezijski tim poleg 11 specialistov anesteziologov sestavlja tudi 11 diplomiranih medicinskih sester pri anesteziji (AMS). Pri posameznem operativnem posegu sta po standardu prisotna 1 anesteziolog in 1 AMS. Ena AMS v času operativnega programa pokriva delovišče Krvna banka/DEPO krvi. Trenutno se 1 AMS v delo šele uvaja (od 1. 12.), nadomestila je AMT ki pri nas ni več zaposlen. 1 AMS je na daljši bolniški odsotnosti. Z letom 2021 je 1 AMS na porodniškem dopustu. AMS trenutno predstavljajo šibko točko za morebitno povečevanje operativnega programa, saj je njihova nadomestitev dolgotrajni proces, ki zahteva večmesečno uvajanje; za osvojitev najbolj osnovnih znanj je potrebnih vsaj 3 do 6 mesecev. Na zunanji razpis za zaposlitev AMS v zadnjem času ni bilo ustreznih prijav.

Obseg dela

Anesteziologi pokrivamo 8 do 10 delovišč. Osnova je 6 operacijskih dvoran, oddelek pooperativne nege in 1 anesteziološka ambulanta. Anesteziološko ambulanto v okviru kadrovskih in prostorskih možnosti občasno okrepimo (2 anesteziologa). V okviru zmožnosti je 1 anesteziolog na razpolago za pomoč na navadnih

oddelkih, kjer izvaja preglede pacientov za nujne posege, je na razpolago za konzultacije in urejanje zahtevnejše internistične terapije.

V času prvega vala epidemije s covid-19 smo sprva izvajali samo nujni, kasneje pa še zelo hitri operativni program.

V poletnem času smo letne dopuste koristili v zmanjšanem obsegu, običajnega poletnega zmanjšanja operativnega programa na račun remonta v glavnem operacijskem bloku A2 ni bilo. Poleg rednega operativnega programa smo v popoldanskem času in ob sobotah izvajali operacije iz posebnega programa.

V drugem valu epidemije smo v skladu z zahtevami operativni program ponovno zmanjšali.

Klinično delo

Paciente anesteziolog pred operacijo glede na fizični status razvrsti v razrede po klasifikaciji ASA (*American Society of Anaesthesiologist*), ki zajema 6 razredov.

Iz podatkov je razvidno, da je bila več kot četrtina operirancev uvrščenih v višji razred ASA klasifikacije (ASA III, ASA IV), kamor sodijo pacienti z več pridruženimi boleznimi oz. s povečanim tveganjem za intraoperativne in pooperativne zaplete. Pacientov ASA V razreda nismo obravnavali. V naši bolnišnici se s transplantacijo organov ne ukvarjamo, zato nimamo pacientov v razredu ASA VI.

Tabela 41: Število in delež pacientov po posameznih ASA razredih od celotnega števila anestezijskih v letu 2020 in primerjava z letom 2019

ASA razred	Opis	Število		Delež (%)	
		2019	2020	2019	2020
ASA I	Pacient brez pridruženih bolezni za elektiven poseg	1.082	824	22,36	19,19
ASA II	Pacient z blagim, urejenim pridruženim sistemskim obolenjem	2.327	2.325	48,10	54,15
ASA III	Pacient s pomembnim pridruženim sistemskim obolenjem (enim ali več)	1.346	1.086	27,82	25,29
ASA IV	Pacient z resnim sistemskim obolenjem, ki konstantno ogroža življenje	83	59	1,72	1,37
ASA V	Moribunden pacient, ki ne bi preživel brez operacije (preživetje z ali brez operacije manj kot 24 ur)	0	0	0,00	0,00
ASA VI	Pacient, kjer je potrjena možganska smrt in je donor za transplantacijo organov	0	0	0,00	0,00
Skupaj		4.838	4.294	100,00	100,00

Kakovost in varnost

Statistika vstavitve centralnih venskih katetrov (CVK):

- anesteziologi smo izvedli 23 poskusov vstavitve CVK, od tega 22 uspešno,
- mesto vstavitve CVK je bila največkrat v jugularis interna 17 x, v subclavia 5 x in v femoralis 1x,
- od zapletov pri vstavitvi CVK smo beležili 1 x neuspešen poskus vstavitve, 1 x hematoma na mestu vboda, 1 x je bila konica pozitivna na *Stafilococcus epidermidis* (beležen je bil porast CRP pri pacientki, ki je bila sicer asimptomatska). Zapletov kot sta punkcija arterije in pneumothorax ni bilo,
- št. vstavitve CVK se je v letu 2020 napram letu 2019, ko jih je bilo 13, povečalo za 70 %. Razlog je verjetno v velikem številu premeščenih pacientov z vnetnimi zapleti po operativnih posegih in frakturami, ki smo jih po dogovoru zaradi epidemije s covid-19 sprejemali iz celotne države. Antibiotično in drugo zdravljenje takih pacientov je pogosto dolgotrajno, zapleteno in drago.

Zapleti pri anesteziji

Število »prepoznanih« težkih intubacij se je občutno znižalo zaradi izboljšane opreme za izvajanje intubacij. V zadnjih nekaj letih smo postopoma nabavili 3 videolaringoskope z ukrivljeno žlico. Ta pripomoček zelo olajša težke intubacije, ki bi bile morda s klasičnim laringoskopom neizvedljive. Prav tako se je zelo znižala potreba po uporabi videobronhoskopa za intubacijo.

Število alergij verjetno ni zavedeno v celoti. Potrebno bo preveriti doslednost beleženja blagih alergijskih reakcij.

Število vstavitve epiduralnega katetra se že nekaj let zmanjšuje, ker se povečuje delež blokad perifernih živcev pod kontrolo UZ. Skladno s tem tudi ni punkcij dure ob uvajanju EDK.

Tabela 42: Zapleti pri anesteziji

	2017	2018	2019	2020
Težka intubacija	24 (od 752 vseh intubacij)	14 (od 863 intubacij)	17 (od 852 intubacij)	7 (od 667 intubacij)
Neuspešna intubacija	1	1 (od 863 intubacij)	3	1
Aspiracija želodčne vsebine ob uvajanju v anestezijo	0 (od 869 vseh splošnih anestezij)	0 (od 953 vseh splošnih anestezij)	1 (od 956 vseh splošnih anestezij)	0
Alergična reakcija-anafilaktična reakcija	1	3	1	0
Alergična reakcija-izpuščaj	4	3		4
Srčni zastoj	0	0	0	1 (šlo je za splošno i.v.anestezijo)
Maligna hipertermija	0	0	0	0
Neizvedljiv spinalni blok (SB)	33 (od 3281 vseh subarahnoidalnih anestezij - SAB)	26 (od skupno 3378 SB)	31 (od skupno 3465 SB)	22 (od skupno 3.065 SB)
Visok spinalni blok s potrebo po asistiran ventilaciji	1	0 (od skupno 3378 SB)	0 (od skupno 3465 SB)	0 (od skupno 3.065 SB)
Punkcija dure pri uvajanju epiduralnega katetra	0 (od skupno 92 CSE)	0 (na skupno 61 posegov)	0 (od skupno 8 posegov)	0 (od skupno 13 epiduralnih blokad)

Spremljanje zapletov v enoti pooperativne nege

Tabela 43: Trend števila evidentiranih pljučnih embolij v enoti pooperativne nege po letih

Leto	Št. PE	Št. operacij	Št. PE/1000 op.
2013	47	4.221	11/1000
2014	45	4.042	11/1000
2015	23	4.254	5/1000
2016	37	4.412	8/1000
2017	8	4.553	1,7/1000
2018	15	4.748	3/1000
2019	11	4.874	2,3/1000
2020	14	4.294	3,3/1000

Pri operirancih smo imeli leta 2020 skupno 14 PE.

Od 14 PE so bile 3 po operaciji hrbtenice (1x po fiksaciji, 2 x po dekompresiji/herniji), 6 po primarni vstavitvi totalne proteze (3 po vstavitvi totalne proteze kolena, 3 po vstavitvi totalne kolčne proteze), 4 po reviziji totalne kolčne proteze in 1 po reviziji totalne kolenske proteze.

Krvna banka

Krvna banka je osrednja enota bolnišnice, ki po naročilu zdravnika izvaja postopke naročanja, sprejema, shranjevanja ter izdaje krvi in komponent krvi na bolniški oddelek ali v operacijske prostore. V krvni banki OBV deluje tudi depo krvi. Nosilec delovanja depoja krvi je CTD Izola, v skladu s Pogodbo o delovanju depoja krvi na lokaciji Ortopedske bolnišnice Valdoltra. Ortopedska bolnišnica Valdoltra je edina ustanova v Sloveniji, ki ima ustanovljen depo krvi (odločba JAZMP 19. 7. 2013 o ureditvi izdaje krvi OBV skladno z Zakonom o preskrbi s krvjo).

Koncentrirani eritrociti (KEF) se v OBV izdajajo na dva načina:

- na DEPO (naročajo se planirano, vnaprej, do 12. ure en dan pred operacijo za naslednji dan; te enote se v primeru neuporabe 4. dan po izdaji vračajo na CTD Izola, kjer se nato pripravijo za drugega pacienta, do preteka roka uporabnosti; ZTM v tem primeru obračuna se vse predtransfuzijske preiskave, ne pa samih enot KEF),
- na ODDELEK/IZDAJO/na pacienta (tako se naroča KEF po 12.uri za naslednji dan ter v dežurstvu; ob akutni krvavitvi med operacijo, ki je večja od predvidene, je to edini možni način naročanja KEF;

Naročanje ob aktivni krvavitvi poteka na osnovi ocene in mora upoštevati varnost pacienta in čas, ki je potreben, od naročanja do dejanske izdaje KEF pacientu (oddaljenost transfuzijske postaje!); ZTM v tem primeru obračuna tako predtransfuzijske preiskave kot tudi enote KEF, saj se te enote ne morejo vrniti).

Zaradi možne potrebe po nujni transfuziji, imamo v Depo-ju po protokolu vedno na zalogi 2 enoti KEF *O negativne, Kell negativne*. Vsake 14 dni zaradi zagotavljanja transfuzije znotraj roka uporabe vrnemo na CTD Izola stare enote in naročimo nove. V letu 2020 smo tako naročili 49 enot, 6 enot od teh KEF izdanih pod nujno (niso vštete v statistiko spodnje tabele).

Tudi v letu 2020 je ostalo razmerje naročenih KEF na DEPO napram transfundiranim visoko (= 4).

Struktura operacij in operirancev se je razlikovala od prejšnjih let, saj smo zaradi epidemije s covid-19 dodatno obravnavali veliko nujnih in zelo ogroženih pacientov iz drugih regij (frakture, septike), ki so potrebovali obsežne posege, po katerih je večja izguba krvi.

Tabela 44: Št. enot. KEF na DEPO po letih (po podatkih CTD Izola)

Leto	Naročeno na DEPO	Vrnjeno iz DEPO na CTD	Iz DEPO transfundirano pacientu	Naročeno na DEPO: Transfundirano	Skupno letno število operacij
2014	2.634	1.638	994	2,65	4.042
2015	2.205	1.535	682	3,2	4.254
2016	2.473	1.748	719	3,44	4.412
2017	2.291	1.664	654	3,5	4.553
2018	2.291	1.696	565	3,8	4.748
2019	2.192	1.667	518	4,23	4.874
2020	2.046	1.536	510	4,0	4.294

Štete so enote brez 0 neg. za nujno izdajo!

Neskladja v DEPO-ju krvi:

Beležili smo 32 manjših neskladij:

- 24 x napačno odčitane krvne skupine na obpostelnem testu,
- 1 x neodčitani obpostelni test (vse korigirano po protokolu),
- 7 x manjša tehnična neskladja.

Tabela 45: Komponente krvi, ki niso naročene na DEPO

Komponenta	Količina 2019	Količina 2020
Št. naročenih enot krvi KEF na ODDELEK/IZDAJO (na 'pacienta')	234	175
Št. enot krvi KEF (na ODDELEK/IZDAJO) poslanih v uničenje (→ neporabljen)	41 (17,7 %)	30 (17,1 %)
Št. sprejetih (naročenih) enot avtologne krvi	12	11
Št. enot avtologne krvi, poslanih v uničenje (→ neporabljen)	1	5
Št. naročenih enot KTF (trombociti)	24 (porabljene vse)	16 (porabljene vse)
Št. naročenih enot SZP (AB)	65 (porabljenih 64)	94 (porabljenih 92)
Št.enot SZP poslanih v uničenje	1	2

Izobraževanja, strokovni razvoj

Plana izobraževanj letos nismo realizirali. Razen nekaj krajših izobraževanj v Sloveniji v začetku leta pred epidemijo, smo vsa ostala izobraževanja spremljali prek videokonferenc. Ta način izobraževanja se je izkazal za primerno obliko v času epidemije.

Imeli smo samo en redni sestanek Regijskega transfuzijskega odbora (CTD Izola, Splošna bolnišnica Izola, Medicor Izola, Ortopedska bolnišnica Valdoltra). Sodelovanje regijskih bolnišnic z ZTM Ljubljana oz. CTD Izola je dobro. Še posebej smo zadovoljni, da razen v prvem valu epidemije in v nekaj izjemah, večjih težav s preskrbo s krvjo ni bilo.

Z epidemijo smo uvedli anestezijski raport prek videokonference (Zoom), ki ga nameravamo obdržati še vnaprej.

Nabava

Od pomembnih sredstev za delo bi izpostavila nabavo 2 anestezijskih aparatov z anestezijskim monitorjem, dodatni UZ aparat za potrebe anestezije in dodatni videolaringoskop .

10.1.8 Poročilo medicinske dejavnosti: slikovna diagnostika

Slikovna diagnostika izvaja ambulantne in hospitalne RTG, CT in MR preiskave ter posege.

Na radiološkem oddelku nas je redno zaposlenih 6 spec. radiologije: predstojnica dejavnosti Flori Jakovac, Ana Kebe, Ada Mandić, Mojca Tomažič, Uroš Tomić in Dragan Bulatović. Glede na predhodna leta, ko je nas je bilo bistveno manj (celo polovica), smo delo opravili brez pomoči zunanjih radiologov.

Imamo tudi 3 specializantke radiologije, ki so še na izobraževanju v UKC; zaradi epidemije koronavirusa pa se v tem letu niso mogle izobraževati tudi v naši ustanovi.

V letu 2020 je bilo zaposlenih 15 inženirjev radiologije, 2 višji medicinski sestre ter 2 administratorki.

Obseg dela

Glede na leto 2019 smo opravili 292 CT in 776 MR manj (ind. realizacije 89,85 oz. 87,54).

Tabela 46: Število/trend izvedenih MR in CT preiskav v obdobju 2018-2020

	MR preiskave				CT preiskave			
	2018	2019	2020	Indeks(20/19)	2018	2019	2020	Indeks(20/19)
Ambulantne preiskave	6.177	6.306	5.531	87,7 %	2.531	2.989	2.652	88,7 %
- od tega naročnik ambulantna OBV	3.406	3.363	3.071	91,3 %	1.513	1.365	1.138	83,4 %
- od tega naročnik zunanja ambulanta	2.771	2.943	2.460	83,6 %	1.018	1.624	1.514	93,2 %
Preiskave v okviru hospitalne obravnave	274	300	202	67,3 %	840	872	619	71 %
Skupaj	6.451	6.606	5.733	86,7 %	3.371	3.861	3.271	84,7 %

V prvem, spomladanskem valu epidemije koronavirusa smo lahko opravljali le preiskave s stopnjo nujnosti zelo hitro in nujno. Na RTG oddelku smo se dogovorili za načrt obvladovanja posledic epidemije covid-19 s ciljem čim boljše realizacije plana na CT in MR ter v izogib podaljševanja čakalne dobe.

Glede na to, da delo na MR aparatu že v »normalnih razmerah« poteka tudi v popoldanskem turnusu do 21h (razen vsako leto v mesecu avgustu, zaradi kadra) ter ob sobotah, smo uvedli celoten popoldanski turnus tudi v avgustu.

Poleg tega smo popoldanski turnus podaljšali do 22h ali več v primeru nujnih preiskav.

V drugem valu epidemije smo po navodilih stroke zaradi varnosti pacientov in zaposlenih preiskave morali opravljati z večjim časovnim razmikom med pacienti. Glede na to, da so ta priporočila veljala za daljše časovno obdobje (do zaključka 2020), je bilo narejenih manj preiskav kot prejšnja leta.

Radiologi smo delo opravljali večinoma od doma preko teleradiologije, na delovnem mestu sta bila zaradi spremljanja in izvajanja preiskav prisotna po dva radiologa.

Klinično delo

Na področju CT diagnostike je večina preiskav s področja mišičnokostnega sistema (preiskave hrbtenice, sklepov). Manjše število CT preiskav opravimo tudi na področju trebuha, glave, pljuč, žilja (cca. petina preiskav). Izvedli smo 371 invazivnih preiskav oziroma posegov (diagnostične in terapevtske posege).

Na MR aparatu je tudi večina preiskav z s področja mišičnokostnega sistema (hrbtenica, sklepi, okončine), manj preiskave glave.

Poleg tega izvajamo tudi rtg diagnostiko (ambulantno in hospitalno) predvsem muskuloskeletnega sistema, specialna slikanja za ortopedске namene (katere izvajamo v Sloveniji večinoma le v naši bolnišnici) ter za predoperativno pripravo pacienta. Za ta namen imamo 3 aparate, na dveh opravimo vsa slikanja, ki jih dnevno zahteva ambulantna in bolnišnična obravnava pacientov, na tretjem pa opravljamo ambulantno naročena specialna slikanja za namene ortopedije in RTG vodene posege.

Za potrebe operacijske dvorane imamo 3 C-loke in mobilni aparat. Z njimi spremljamo operativne posege in izvajamo RTG slikanja pri nepokretnih pacientih v enoti intenzivne terapije. V operacijski dvorani delata večinoma 2 inženirja.

Zagotovljeno imamo stalno 24 urno pripravljenost radiologov in inženirjev.

Strokovni razvoj

Marca 2020 smo v bolnišnici zaradi izredne situacije ob epidemiji koronavirusa izvedli postopek javnega naročila UZ aparata iz razloga nujnosti. Bolnišnica do sedaj ni imela UZ aparata, z novim UZ aparatom smo pri nas lahko opravili diagnostiko in se izognili nepotrebnemu transportu pacientov v SB Izola.

Na MR aparatu smo junija 2020 posodobili programsko opremo, t.i. Compressed sense; gre za softversko nadgradnjo za izboljšanje hitrosti skeniranja, pri sočasnem ohranjanju kakovosti slike. Slednje je uporabno

predvsem pri nemirnih, bolečih, klavstrofobičnih pacientih, daljši je čas priprave pacienta na preiskavo, omogoča nam dodajanje novih sekvenc.

Tako kot prejšnja leta, še vedno na CT in MR izvajamo nekatere specializirane preiskave za potrebe ortopedije kot eni redkih ali kot edini izvajalci v Sloveniji.

Letos zaradi ukrepov, vezanih na obvladovanje epidemije, nismo mogli svojega znanja predajati zdravnikom specializantom radiologije in fizikalne medicine in rehabilitacije v sklopu rednega kroženja.

Strokovnih izobraževanj smo se letos udeležili le preko webinarjev.

V bližnji prihodnosti bi želeli pridobiti tudi nov, močnejši 3T MR aparat, predvsem zaradi strokovnih razlogov, pa tudi organizacijskih. Načrtujemo tudi zaposlitev vsaj treh inženirjev radiologije.

Identificirana tveganja in neželeni dogodki

Neželenih dogodkov je malo, na večino (odklonitev preiskave, izpuščaji) tudi ne moremo vplivati. Težjih zapletov oziroma napak ni bilo.

Tabela 47: Neželeni dogodki v obdobju 2018-2020

Neželeni dogodek	Število		
	2018	2019	2020
Paraartikularno injiciranje	21	7	8
Zamenjava levo – desno	0	0	1
Kolaps, bolečine	4	3	6
Reakcija na kontrast (izpuščaji)	5	9	4
Ne damo kontrasta zaradi razlogov pri pacientu (odklanja kontrast, rizični dejavniki)	7	10	13
Klavstrofobija	1	3	3

10.1.9 Poročilo področja zdravstvene nege

Na področju zdravstvene nege (v nadaljevanju ZN) smo si v letu 2020 prizadevali slediti viziji razvoja in planu dela ter začrtanim zastavljenim poslovnim in strokovnim ciljem bolnišnice v skladu z načrtom za leto 2020, vendar smo se zaradi epidemije covid-19 bili primorani prilagajati trenutni situaciji.

Največ pozornosti smo namenili pacientu, njegovi varnosti, zadovoljstvu ter zadovoljevanju njegovih potreb. Veliko smo vložili v kader v ZN, medsebojno sodelovanje, timsko delo, organizacijo dela, varnost, odnose in komunikacijo, vse skupaj prilagojeno razmeram, ki so zaznamovale leto 2020. Prav tako smo velik poudarek namenili izobraževanju in prenosu znanj ter veščin v obliki on line predavanj in delavnic.

Kader na področju zdravstvene nege

ZN se izvaja v okviru vseh medicinskih dejavnosti bolnišnice na 7 bolniških oddelkih, oddelku za pooperativno nego, v operacijskih prostorih (6 operacijskih sob na 3 lokacijah) vključno s sterilizacijo in z depojem krvi, v specialističnih ambulantah, na oddelku slikovne diagnostike in v mavčarni. Poleg tega ZN deluje tudi na področju obvladovanja bolnišničnih okužb (SOBO). Za zagotavljanje nemotenega procesa dela in zagotavljanja varnosti pacienta, v skladu s strokovnimi smernicami in standardi ter v skladu s kompetencami, je potrebno zagotoviti ustrezno usposobljen kader na vseh deloviščih. Za zagotavljanje aktivnosti za obvladovanje epidemije, je ZN pokrivala tudi ambulanto za jemanje brisov, vstopne točke ter COVID oddelek. Gibanje števila zaposlenih v ZN po letih je razvidno iz spodnje tabele.

Tabela 48: Število zaposlenih v ZN v obdobju 2016-2020 na dan 31. 12.

	2016	2017	2018	2019	2020
DMS	67	68	74	68	67
SMS	101	96	102	96	98
Pripravniki	3	8	4	3	7
ZN skupno			180	167	172
- Zdravstveni sodelavec (služba za naročanje, skenirnica, raziskovalni)	-	-	4	9	10
Skupaj	171	172	184	176	182

Število zaposlenih v ZN je v letu 2020 naraslo. Povečanje je posledica večjih potreb zaradi obvladovanja epidemije (več pripravnikov ZT), povečanje števila ZT v operacijski in nadomeščanje zaradi upokojitve.

Na področju zaposlovanja smo skušali slediti zastavljenim ciljem, na posameznih področjih, ki so bila podhranjena s kadrom, kot je operacijska, smo le tega nadomestili. Z največjimi težavami se trenutno srečujemo na oddelku pooperativne nege, saj so delovno razmerje prekinile 2 DMS in 2 ZT, imamo pa tudi daljšo bolniško odsotnost in porodniško. Kader planiramo nadomestiti z razpisi in s prerazporeditvijo naših zaposlenih, ki bodo pridobili ustrezno izobrazbo. Za prebroditi trenutno krizo smo iz bolniških oddelkov v pooperativno nego prerazporedili 2 DMS, da smo lahko zagotovili neprekinjeno zdravstveno oskrbo. Zaradi trenutne organizacije dela nam na vseh odprtih bolniških oddelkih nekako uspeva zagotavljati varno in kakovostno ZN. V anesteziji je konec leta prekinil delovno razmerje 1 DZN, katerega smo nadomestili z notranjo prerazporeditvijo in sicer 1 OPMS si je želela v anestezijo, porodniško odsotnost pa bomo nadomestili z razpisom za nadomeščanje. OPMS bomo nadomestili s prerazporeditvijo naše zaposlene, ki bo pridobila ustrezno izobrazbo.

Še vedno nam veliko težavo pri organizaciji dela in razporejanju kadra predstavljajo bolniške odsotnosti in omejitve zaposlenih (zaradi starosti, invalidnosti) ter dela s krajšim delovnim časom zaradi starševstva in zdravstvenih omejitev, to rešujemo z notranjimi prerazporeditvami in nadomeščanji.

Zlasti pri DMS se srečujemo z vse večjim pomanjkanjem ustreznega, usposobljenega kvalificiranega kadra. Razporeditev kadra in število zaposlenih DMS z različnimi oblikami omejitev na dan 31. 12. 2020 je predstavljena v spodnji tabeli.

Tabela 49: Število DMS z omejitvami po posameznih deloviščih

	Skupno število	Število z omejitvami (50 let, dolga bol., porodniška, nosečnost, skr. DČ)
OPMS (operacijska MS)	18	4 – 1 dela preko PDČ
DMS anestezija	11	2
DMS poop. nega	10	3
Nam. pom. dir. za ZN, SOBH	2	2, 1 DEŽ
DMS RTG, SOBO	3	3 (1 dela 4 ure SOBO), vse preko PDČ
DMS ambulate	3	2 - dela preko PDČ, 1 DEŽ
DMS bolniški oddelki	20	12 (1 skr. DČ), 2 DEŽ, 2 delata preko PDČ, 2 sta v poop. negi- nadomeščanje BOL/POR, dokler ne dobimo kadra, 6 dela turnusno delo
Skupno št. DMS	67	28 – 11 jih dela preko PDČ oz. DEŽ

Legenda: PDČ – polni delovni čas, skr. DČ – skrajšan delovni čas

Razporeditev kadra in število zaposlenih SMS/ZT z različnimi oblikami omejitev na dan 31. 12. 2020 je predstavljena v spodnji tabeli.

Tabela 50: Število SMS/ZT z omejitvami po posameznih deloviščih

	Skupno število	Število z omejitvami (50 let, dolga bol., porodniška, nosečnost, skr. DČ)
SMS operacijska	9	3 (2 skr. DČ) - 1 dela preko PDČ
SMS sterilizacija	7	3 – vse delajo preko PDČ
SMS poop. nega	9 + 1 pripravnik	2 – 1 dela skr. DČ
SMS mavčarna	2	
SMS ambulate	4	3- vse delajo preko PDČ
SMS bolniški oddelki	67 + 6 pripravnikov	28 (3 skr. DČ) – 6 dela NOČ
Skupno št. SMS	98 + 7 pripravnikov	39- 13 jih dela preko PDČ oz. NOČ

Legenda: PDČ – polni delovni čas, skr. DČ – skrajšan delovni čas

V letu 2020 je prekinilo delovno razmerje večje število DMS, nekaj pa tudi SMS/ZT. Večina teh je odšla na primarni nivo, v ambulate družinske medicine in referenčne ambulate. Na bolniških oddelkih smo tako zaradi notranjih prerazporeditev, upokojitev in prenehanja delovnega razmerja morali zaposlovati kader za določen čas oziroma smo zaposlenim za določen čas spremenili delovno razmerje v nedoločen čas.

Zaradi epidemije smo v prvi polovici leta delali prilagojeno, torej smo ustrezno zdravstveno oskrbo nudili vsem pacientom, ki so to potrebovali (nujni in zelo hitri primeri iz cele države). Ker so se epidemiološke razmere v poletnem času nekoliko umirile, smo tako ambulantni, diagnostični in operativni program zelo povečali. Zaradi povečanega operativnega programa, izvajanja operacij v vseh 6 operacijskih dvoranah, izvajanja operacij tudi ob sobotah in popoldnevih, se je povečal obseg dela tako v operacijski kot na oddelku pooperativne nege in bolniških oddelkih. Zaradi omejenega števila bolniških postelj na oddelku pooperativne nege, so na določene dneve v tednu pacienti takoj po operaciji (po vstavitvi kolčne in kolenske proteze) prihajali na bolniški oddelek v za ta namen vzpostavljeno sobo za pooperativno nego. Tukaj smo tudi morali zagotavljati 24 urno prisotnost DMS, kar nam je s težavo uspevalo. V ta namen smo si v letu 2020 zadali dodatno zaposliti vsaj še 1 DMS na oddelku pooperativne nege in 1 DMS na bolniških oddelkih, da bi lahko lažje zagotovili nemoteno ZN in varnost pacientov, vendar nam ni uspelo.

Zaradi povečanega operativnega programa ter odhoda operacijskih medicinskih sester (v nadaljevanju OPMS) in ene anestezijske medicinske sestre v letu 2019, smo mogli ta kader nadomestiti. 1 OPMS in 1 anestezijsko MS smo tako konec 2019 že nadomestili, eno OPMS pa takoj v začetku leta 2020. Kljub temu smo še vedno potrebovali eno OPMS, z iskanjem kadra smo intenzivno nadaljevali. Zaradi odhoda 1 anestezijske MS konec leta smo 1 OPMS na njeno željo prerazporedili v anestezijo, OPMS pa bomo nadomestili z notranjo prerazporeditvijo in sicer SMS po diplomiranju.

Izvedli smo tudi nekaj reorganizacije in sicer se je menjala vodja ZN operacijskega bloka in centralne sterilizacije kakor tudi vodja ZN na oddelku pooperativne nege.

2019 smo področje čiščenja in notranjega transporta ponovno, po več letih, vzeli pod okrilje naše bolnišnice. Prezem je zahteval prerazporeditve znotraj ZN, vodenje službe je prevzela DMS, katera je polovico delovnega časa opravljala tudi funkcijo SOBO. Ker smo januarja 2020 zamenjali vodjo OPMS, smo prejšnjo vodjo prerazporedili na delovno mesto SOBO za 4 ure in DMS na oddelku za slikovno diagnostiko za 4 ure in zato je vodja za obvladovanje bolnišnične higiene (v nadaljevanju SOBH) funkcijo SOBO prepustila novi vodji.

Ker so se konec 2019 DMS začele uvajati v delo v ambulantni za snemanje elektromiografije (v nadaljevanju EMG), smo v ta namen v začetku leta 2020 v specialistične ambulate prerazporedili še 1 DMS z notranjo prerazporeditvijo kadra.

Konec leta 2018 smo ustanovili »Službo za vodenje čakalnih seznamov in naročanje pacientov«, ki je v začetku spadala pod ZN. V drugi polovici leta 2019 smo zaradi boljše organizacije in večje učinkovitosti prešli na drugačno organizacijo in zato je služba prešla pod sektor za ekonomiko poslovanja, vodja pa je vodja zdravstvene administracije. V službi je razporejenih 7 zdravstvenih sodelavcev - 1 DMS in 6 SMS. Ravno tako je 2020 prišlo do reorganizacije dela v skenirnici, ki je prešla pod sektor za informatiko, tam razporejena 1 SMS. V začetku leta 2020 je OBV začela aktivno voditi »Register endoprotetike« za celotno

državo, zato sta bili v te namene na to področje razporejeni 1 DMS iz bolniških oddelkov z zdravstvenimi omejitvami in 1 zdravstveni sodelavec - SMS iz skenirnice.

Glede na obseg dela bodo še vedno v primerih bolniških odsotnosti potrebna nadomeščanja za določen čas.

Kot pozitivno se je izkazala reorganizacija dela DMS in sicer izmensko delo dipl. m. s. v A paviljonu in sicer na bolniškem oddelku A1 septika ter razporeditev 2 DMS v dežurstvo. Delo izvajamo v skladu s kompetencami, vendar menimo, da bomo postopoma morali zaposliti dodatne dipl. m. s. in preiti na izmensko delo tudi v ostalih paviljonih, ugotavljamo pa, da povečanim potrebam po zaposlovanju ne sledijo finančni prilivi, hkrati pa ugotavljamo deficitarnost dipl. m. s. na celotnem slovenskem trgu dela.

Zaradi epidemije se je ZN vseskozi prilagajala navodilom ter delo organizirala tako, da je le to potekalo nemoteno in varno. Uspešno smo pokrivali vstopne epidemiološke točke na 2 lokacijah in v 2 izmenah tako med tednom in vikendi. S tako obliko organizacije smo nadaljevali skozi vse leto, kar pa nam je to povzročilo nekoliko kadrovskih težav, smo v ta namen zaposlili študente ZN, ki so pokrivali vstopne točke, kader ZN pa smo uporabili za delo na mestu odvzema brisov in za nemoten potek dela na bolniških oddelkih in ambulantah. Ravno tako smo morali zagotoviti zdravstveno nego pacientom, ki so bili nameščeni na COVID oddelku.

Klinično delo

Kategorizacija zahtevnosti zdravstvene nege (kzzn)

V naši bolnišnici dnevno ugotavljamo, spremljamo in dokumentiramo kategorijo zahtevnosti zdravstvene nege (KZZN) vseh hospitaliziranih pacientov, od sprejema do odpusta. KZZN pacienta je sestavni del negovalne oziroma zdravstvene dokumentacije. S KZZN ocenjujemo potrebe pacienta glede na zahtevnost ZN in z njeno pomočjo prikažemo obremenjenost izvajalcev zdravstvene nege (IZN) ter lahko izračunamo koliko osebja dejansko potrebujemo. Glede na rezultate iz let 2016, 2017, 2018, 2019 in 2020 ugotavljamo v spodnji tabeli, da upada delež pacientov I. kategorije (tako vseh skupno hospitaliziranih pacientov kot pacientov v NO) in se povečuje delež II. kategorije, kar pomeni, da pacienti potrebujejo zahtevnejšo obravnavo, s čemer se večajo delovne obremenitve zaposlenih.

Tabela 51: KZZN v obdobju 2016 - 2020

	2016		2017		2018		2019		2020	
	Hospital	NO*	Hospital	NO*	Hospital	NO*	Hospital	NO*	Hospital	NO
I. Kategorija	34,6 %	62,0 %	38,70 %	57,80 %	27,3 %	37,2 %	22,1 %	35,5 %	15,2 %	22,2%
II. Kategorija	47,0 %	33,0 %	48,00 %	38,90 %	60,7 %	58,47%	68,9 %	63,4 %	74,6 %	77,5%
III. Kategorija	18,4 %	5,0 %	13,30 %	3,30 %	11,9 %	4,28 %	8,9 %	1,1 %	10,2 %	0,4%
IV. Kategorija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brez kategorije	37 pac.	3 pac.	57 pac.	2 pac.	99 pac.	/	40 pac.	0 pac.	130 pac.	0
Vikend - izhod	886 pac.	89 pac.	1049 pac.	82 pac.	1139 pac.	24 pac.	1163 pac.	25 pac.	323 pac.	2

Legenda: * = NO = neakutna obravnava

V bolnišnici smo vsa leta redno izvajali notranje nadzore KZZN vsaj 1 x letno. Zaradi epidemije covid-19 in posledičnega zapiranja, združevanja oddelkov, vzpostavitev con pa v letu 2020 ni bila izvedena nadzorna KZZN, zato naše uspešnosti ni mogoče primerjati. Potrudili se bomo, da bomo v letu 2021 izvedli 2 nadzora, seveda če bodo razmere dopuščale. Nadaljevali bomo z izobraževanji in delavnicami na tem področju.

Aktivnosti na področju zagotavljanja in izboljševanja kakovosti in varnosti

Notranje strokovne nadzore na področju ZN izvaja pom. dir. za področje ZN v sodelovanju z vsaj eno strokovno vodjo ZN posameznega področja ali SOBO. Nadzori potekajo sistematično, zajemajo nadzor nad

izvajanjem aktivnosti v nadzorovani enoti. Nadzor se zaključi z zapisnikom, ki ga hrani pom. dir. za pod. ZN. Z zapisnikom in ukrepi so seznanjeni vodje ZN posameznih bolniških oddelkov in pom. dir. za kakovost.

V letu 2020 internih strokovnih nadzorov na področju ZN zaradi epidemioloških razmer in varnostnih ukrepov ni bilo, smo pa na tem področju uvedli novost. V sklopu »Rednih strokovnih nadzorov predstojnika« smo posebej na OBR 300-004 zabeležili vsa zaznana neskladja in na podlagi ugotovljenih odstopanj so bili predlagani ukrepi, katere je bilo potrebno glede na nujnost tudi urediti oziroma odstopanja odpraviti. Vodje ZN so v sklopu posamezne enote odpravile morebitna odstopanja ter poslale odzivno poročilo. Poročilo prejme PDZN, katera ga posreduje pom. dir. za kakovost. Na koncu smo evalvirali izvedene aktivnosti. O odstopanjih so bili obveščeni tudi ostali IZN (kolegij ZN, zaposleni na bolniških oddelkih, pom. direktorja za kakovost), kateri so lahko predlagali ukrepe za odpravo odstopanj in predloge izboljšav. Opažamo napredek, kar je odraz dobrega dela. Še vedno pa opažamo, da zaposleni premalo prijavljajo odstopanja in podajajo premalo predlogov izboljšav. Tako je bilo v letu 2020 opravljenih 8 »Rednih strokovnih nadzorov predstojnika« z podrobnejšim nadzorom tudi ZN.

Opažamo napredek, kar je odraz dobrega dela. Še vedno pa opažamo, da zaposleni premalo prijavljajo odstopanja in podajajo premalo predlogov izboljšav.

Ravno tako se je ZN redno aktivno vključevala v izvajanje notranjih in zunanjih presoj ter nadzorov:

- v letu 2020 je bilo izvedenih 8 »Rednih strokovnih nadzorov predstojnika« na 8 bolniških oddelkih. Na nadzore je komisija podala mnenja, katera so izvajalci na nadzorovanih bolniških oddelkih tudi upoštevali,
- notranje presoje izvaja tudi pom. dir. za kakovost. Presoje izvaja ob »Rednih strokovnih nadzorih predstojnika«, včasih pa tudi ločeno. O presojah vodi zapisnike, katere hrani v arhivu. Na presojah je podal mnenja in priporočila, katera so izvajalci na nadzorovanih bolniških oddelkih tudi upoštevali,
- v prvem polletju je bila izvedena akreditacijska presoja, ki je presojala tudi področje zdravstvene nege in je bila izvedena on-line. Na področju ZN ni bilo zaznati večjih odstopanj, bili smo pohvaljeni. Na rezultate presoje smo ponosni, še naprej pa se bomo trudili vzdrževati oziroma dvigniti nivo ZN v OBV.

Spremljanje, evidentiranje, poročanje in analiziranje neželenih dogodkov v ZN je pomembno za zagotavljanje varnosti in kakovosti v vsaki zdravstveni ustanovi. Na tak način se učimo in iščemo možnosti za izboljšave in načine, kako ravnati v primeru neželenega dogodka oziroma kako ga preprečiti.

IZN smo v letu 2020 nadaljevali s spremljanjem kazalnikov, ki se jih v bolnišnici spremlja že vrsto let. O določenih kazalnikih (PVU, preležanine, padci, higiena rok, MRSA, zadovoljstvo in pritožbe pacientov) smo redno poročali na kolegijih ZN ob vsakem dogodku ali izvedeni aktivnosti ter takoj z tistimi enotami, kjer se je določeno odstopanje zgodilo. Na tak način smo bili IZN sproti obveščeni in smo lahko v čim krajšem času ustrezno ukrepali in izboljševali lastne aktivnosti. IZN smo mnenja, da bi lahko določene kazalnike računalniško spremljali, kar bi olajšalo evidentiranje, vodenje in obdelavo podatkov.

Redno smo spremljali tudi uporabo PVU, v letu 2020 zaradi razmer nismo mogli izvesti obveznega izobraževanja in obnavljanja znanja o »Oviranju pacienta« s prisilnimi sredstvi ali osamitvijo, smo pa pripravili e-vsebino, s katero bomo pričeli takoj v začetku leta 2021. Glede na podatke iz preteklih let, je v letu 2019 število naraslo in sicer smo zabeležili 10 primerov oviranja pacienta. V večini primerov se je kot oblika oviranja uporabila posteljna ograjica, kar smo lahko pripisali stanju pacienta (nemirnost, zmedenost), ravno tako pa v 2 primerih fiksacije rok PVU ni bil izveden pravilno, saj se je uporabila nepravilna oblika fiksacije. V letu 2020 smo PVU uporabili v 4 primerih in sicer se je kot oblika oviranja uporabila posteljna ograjica, v vseh primerih pa tudi fiksacija pacienta (fiksacija rok). V vseh primerih fiksacije rok PVU je bil izveden pravilno, saj se je uporabila pravilna oblika fiksacije (segufix pasovi). Oviranje pacientov lahko pripisujemo stanju pacienta (vsi pacienti nemirni in agresivni, neorientirani). V vseh primerih je bil pacient pod nadzorom IZN (nadzor vit. funkcij, hidracija...), dokumentacija je bila v 3 primerih dosledno izpolnjena, v 1 primeru pomanjkljivo s strani nočne izmene IZN.

Tabela 52: Število evidentiranih PVU v obdobju 2016 - 2020

	2016	2017	2018	2019	2020
Število primerov	11	6	2	10	4

Spremljali smo »Ustno/telefonsko predpisovanje zdravil« s strani zdravnikov. Izpolnjene obrazce je zbirala vodja bolnišnične lekarne, katera jih je tudi shranila in analizirala.

V letu 2020 smo obravnavali 3 ustne pritožbe pacientov, ki so bile vezane na ravnanje in obnašanje zaposlenih v ZN (neustrezna komunikacija, uporaba osebnega telefona v bližini pacienta, neprijaznost). Ravno tako smo obravnavali 3 telefonske pritožbe svojcev hospitaliziranih pacientov, ki so se nanašale na neodzivnost in neustrezno komunikacijo posameznih zaposlenih, ki so bili vključeni v obravnavo pacienta. Na pritožbe smo ustrezno odreagirali, opravili razgovor tako s pacientom kot vpletenim zaposlenim in v večini primerov ugotovili, da bi lahko z ustrezno komunikacijo in obojestranskim razumevanjem preprečili nastanek neugodnega položaja.

IZN so prijavi več neželenih dogodkov, ki so se navezovali na IZN, paciente in druge zaposlene. Obravnavali smo 5 prijavljenih neželenih dogodkov, kateri so vključevali paciente in IZN. 2 dogodka sta bila vezana na zamenjavo pacientov, oba sta bila takoj prepoznana in odreagirane vpletenih je bilo takojšnje, tako, da pacientovo zdravje in varnost nista bila ogrožena. V 3 primerih so bili ravno tako vključeni pacienti, 2 dogodka sta pripeljala do padca pacienta, v enem primeru s poškodbo. Ravno tako smo obravnavali 2 dogodka v katerih je bil odnos pacientov do IZN neprimeren ter 2 dogodka, ki z ZN niso bili neposredno povezani. Vse prijavljene neželene dogodke smo analizirali in obravnavali takoj, pisna prijava je bila posredovana pom.dir.za področje kakovosti. V določenih primerih smo sprejeli ukrepe, s katerimi bomo nastanek/ponovitev neželenih dogodkov preprečili.

V letu 2020 smo izvedli anketiranje pacientov na ambulantni in bolnišnični obravnavi. Anketne vprašalnike so IZN razdelili med pacienti na bolniških oddelkih in v specialističnih ambulantah ter izpolnjene tudi pobrali ter oddali.

Strokovni razvoj

Zaposleni v ZN smo sodelovali pri pripravi plana za redna vzdrževalna dela ter plan nabave opreme in pripomočkov, ki jih IZN potrebujemo za opravljanje svojega dela. Sodelovali smo pri pripravi poročil, standardov in delovnih navodil, prav tako smo spremljali kazalnike kakovosti. Redno smo se vključevali v izvajanje notranjih in zunanjih presoj ter nadzorov, ki pa jih je bilo v letu 2020 malo.

V 2020 je priprava novih delovnih navodil in standardov, ki zajemajo delo na področju zdravstvene nege, nekoliko zastala, saj smo bili osredotočeni na pripravo navodil glede gibanja in zagotavljanja varnosti pacientov in zaposlenih.

Zavedamo se, da sta skrb za pacienta in njegova varnost zelo pomembna, zato smo na bolniških oddelkih zamenjali še preostale stare in dotrajane EKG aparate, ki jih ni bilo več možno popraviti in sicer na bolniških oddelkih in ambulantah. Ravno tako smo nabavili 3 Monitorje za nadzor življenjskih funkcij in jih zamenjali s starimi, kateri prav tako niso bili več izpravni in s tem varni za nadzor pacienta. Zaradi rednega merjenja telesne temperature tako pacientom kakor tudi zaposlenim smo pridobili še večje število brezkontaktnih termometrov. Bolniške oddelke smo opremili še s strižniki, ki so zamenjali do sedaj uporabljene žiletke za pripravo operativnega polja in tudi vse enote opremili s prenosnimi kisikovimi jeklenkami s transportnimi košarami. Nabavili smo še 3 aspiratorje, tako da so vsi reanimacijski vozički opremljeni z njimi. Za lažji in bolj varen transport pacientov smo nabavili 3 sedeče in 10 ležečih transportnih vozičkov in jih zamenjali s starimi, dotrajanimi. Ravno tako smo naročili še 1 električno napravo – voziček, za transport bolniških postelj in težjih vozičkov, katerega dostavo pričakujemo v začetku leta 2021.

V sodelovanju s koordinatorico za izobraževanje in strokovni razvoj zaposlenih smo nadaljevali s pripravo »Modela Kompetenc« v zdravstveni negi. V drugi polovici leta smo pričeli s pripravo osebnega modela kompetenc za diplomirane medicinske sestre, ki pa nam ga žal, zaradi spremenjene organizacije dela in pomanjkanja kadra, ni uspelo dokončati.

Med IZN poteka prenos vseh informacij in navodil ustno (kolegiji ZN, sestanki z IZN, timski sestanki) in pa pisno v obliki zapisnikov na portalu bolnišnice. V kolikor so razmere dopuščale, so Kolegiji ZN potekali tedensko, ob četrtkih. V letu 2020 smo jih imeli 25, saj zaradi varnosti in drugačne organizacije, le to ni bilo izvedljivo. Pogovarjali in reševali smo tekočo problematiko ter sprejemali odločitve, ki niso vplivale samo na ZN ampak tudi na ostale sodelavce. V primerih, ko smo se srečali z določenim problemom ali imeli določena vprašanja, smo na kolegije povabili tudi ostale sodelavce (mag. farmacije) in problematiko poskušali skupaj rešiti. Zaradi zagotavljanja varnosti in drugačne organizacije, je komunikacija in predajanje informacij ter navodil v času razglašene epidemije potekala telefonsko in preko spletne pošte, kar je od vseh zahtevalo več napora, vendar kljub temu je vse potekalo brez zapletov. Na kolegijih smo skupaj sprejemali sklepe, katere smo konec leta tudi evalvirali.

Po bolniških oddelkih in ostalih organizacijskih enotah so potekali redni timski sestanki, zapisniki so hranjeni v oddelčnih arhivih in pri pom. dir. za pod. ZN. Timski sestanki so se izkazali kot dobra praksa, saj smo tako lahko zaposleni sproti reševali tekočo problematiko, si predajali informacije in izkušnje ter čas izkoristili tudi za krajša predavanja o temah, ki nas bolj zanimajo. Nadaljevali smo z mesečnimi sestanki s SMS/ZT, v letu 2020 smo jih imeli 6, saj zaradi varnosti in drugačne organizacije, le to ni bilo izvedljivo. V obliki zapisnikov, so hranjeni na portalu bolnišnice.

V teku so priprave na izvedbo kolegijev ZN in sestankov s SMS/ZT preko Zooma.

Razvojne in izobraževalne aktivnosti v zdravstveni negi

Veliko smo vložili v kader ZN, obseg in kvaliteto izobraževanj, ki so pripomogla k kakovostnejšemu in varnejšemu delu ter ostale aktivnosti, za katere menimo, da pozitivno vplivajo na delo in odnose v ZN.

Izobraževanja in praktična usposabljanja zaposlenih v ZN so v letu 2020 potekala prilagojeno glede na razmere. Pri organizaciji internih izobraževanj smo IZN sodelovali s koordinatorjem za izobraževanje in strokovni razvoj zaposlenih. V začetku leta so le ta potekala v dvorani za pedagoške dejavnosti, kasneje pa smo prešli na on line izvedbo.

Interna izobraževanja smo izvajali ob torkih po že ustaljenem planu, v začetku leta v živo nato pa on line. V jeseni smo dodali še ob četrtkih, da bi nadoknadili odpadla predavanja. Vsebine internih predavanj so bile iz ožjega strokovnega področja, teme so predlagali zaposleni sami na podlagi ugotovljenih potreb po novem znanju ali osvežitvi znanja.

V bolnišnici smo si zadali redno izvajati tudi obvezna izobraževanja/delavnice, katerih se morajo udeležiti vsi IZN, vendar jih v letu 2020 nismo veliko izvedli. Delavnice so bile predvsem usmerjene v aktivnosti povezane z obvladovanjem epidemije. Tako je SOBO izvajala delavnice o rokovanju z zaščitno opremo, jemanju brisov in pomenu higiene rok ter upoštevanju varnostnih ukrepov.

Že od leta 2016 izvajamo uvodno izobraževanje za vse novo zaposlene IZN, pripravnike, študente in dijake, ki bodo v času gostovanja v OBV prišli v stik s pacienti.

V letu 2020 smo izvajali pripravništvo za lastne zaposlene pripravnike ter omogočili zunanjim pripravnikom izvajanje obveznega dela pripravništva iz bolnišnične ZN, pri tem smo uspešno sodelovali z zdravstvenimi zavodi in domovi starejših. Že leta opazimo, da se je omogočanje pripravništva izkazalo za odličen model prepoznavanja potencialnih kandidatov za kasnejšo zaposlitev.

Naša ustanova že leta deluje na področju ZN kot učna baza za študente in dijake. Aktivno sodeluje s FVZ Izola in omogoča študentom opravljanje kliničnih vaj in obvezne poletne prakse na področju ZN kirurškega pacienta. Študentje opravljajo klinične vaje pod mentorstvom DMS, katere so se udeležile izobraževanj za mentorje, ki jih vsako leto organizira FVZ Izola.

Bolnišnica sodeluje tudi z SŠ Izola in dijakom ZN omogoča opravljanje praktičnega usposabljanja (PUD), mentorstvo uspešno izvajajo SMS, ki so se predhodno udeležili izobraževanja za mentorje, ki ga vsako leto organizira SZŠ Izola.

Zaposleni v ZN smo tudi v letu 2020 aktivno sodelovali s strokovnimi združenji v obsegu, ki ga je dopuščala epidemija.

Medsebojno sodelovanje, odnos in komunikacija z ostalimi službami znotraj bolnišnice je potekala učinkovito.

Ravno tako smo uspešno sodelovali z nekaterimi zdravstvenimi ustanovami predvsem v obliki pomoči zagotavljanja kadra ZN. Nekaj naših delavcev smo napotili v druge ustanovno na njihovo prošnjo in sicer v Splošno bolnišnico Izola (SB Izola) poleg 2 zdravnikov anesteziologov še 2 DMS in 3 ZT, Dom upokojencev Izola (DU Izola) 2 ZT in Univerzitetni klinični center Ljubljana (UKC Ljubljana) 1 ZT. Skoraj vsi so se vrnilo polni izkušenj in novih znanj ter zadovoljni, ker so lahko pomagali pri obvladovanju epidemije. 1 DZN se je odločil svojo karierno pot nadaljevati v drugi ustanovi.

Letnega srečanja zaposlenih - team buildinga ni bilo, saj zaradi omejitev druženja ga ni bilo moč izpeljati. V preteklih letih se je tovrstna oblika izkazala kot pozitivna na področju medsebojnih odnosov in sodelovanja, zato upamo, da bomo lahko s tem čimprej nadaljevali. Izkazuje se je, da se v bolnišnici zavedamo pomena pozitivnih medsebojnih odnosov in smo pripravljeni nekaj vložiti, da zaposlene še bolj motiviramo in povežemo med seboj. Ravno tako niso bile organizirane športne igre slovenskih bolnišnic, kjer so IZN vedno dobro izkazali in pripomogli k dosegu dobrih rezultatov.

Tudi sodelovanja z OŠ Dekani v letu 2020 ni bilo, upamo, da ga bomo čimprej lahko ponovno vzpostavili in organizirali tako obisk bolniških oddelkov ob Dnevu žena s pevskimi točkami kakor tudi gledališke igrice za Dedka Mraza za otroke naših zaposlenih. V decembru smo pa v sodelovanju z Gledališčem Koper omogočili spremljanje gledališke predstave otrokom naših zaposlenih preko spletne povezave.

V letu 2019 smo veliko naredili tudi za hospitalizirane paciente v prazničnem času, česar v 2020 nismo mogli. Ko bo mogoče, bomo ponovno pričeli z izdelavo manjših pozornosti, s katerimi smo za 8 marec obdarili hospitalizirane pacientke, v prednovoletnem času pa vse paciente. Izdelke so naredili otroci v času hospitalizacije.

IZN smo v tovrstnih oblikah izobraževanj in aktivnosti prepoznali prednosti, v katere je potrebno vlagati trud in znanje, ki bo pripomoglo k dvigu nivoja ZN v naši bolnišnici.

10.1.10 Poročilo podporne dejavnosti: fizioterapija in rehabilitacija

Fizioterapija je samostojno strokovno-medicinsko področje, ki pokriva akutno pred- in pooperativno rehabilitacijo operirancev po protokolih in navodilih ortopedov ter konzervativne in rehabilitacijske obravnave, v manjši meri pa tudi ambulantno delo. Delo vodi, organizira in usmerja glavna fizioterapevtka.

Na področju fizioterapije je zaposlenih poleg glavnega fizioterapevta še 16 fizioterapevtov, ki so razporejeni na posamezne oddelke in na delo na področju elektroterapije in skupinske ter individualne vadbe. V primeru odsotnosti, delo pokrivajo preostali prisotni fizioterapevti. V letu 2020 smo za določen čas z namenom nadomeščanja fizioterapevtke na porodniškem dopustu, sprejeli eno fizioterapevtko, v proces pripravištva pa 2 pripravnika. Eno pripravnico smo po uspešno opravljenem strokovnem izpitu zaposlili za določen delovni čas na mesto fizioterapevtke, ki je dala odpoved.

Leto 2020 smo pričeli po načrtu predhodnih let, med 1. valom se je vsa konzervativna obravnava prekinila, fizioterapevti pa so izvajali le akutne pooperativne protokole pri operiranih pacientih. Po ponovnem pričetku dela v juniju se je organizacija oddelkov spremenila, s tem pa tudi organizacija dela fizioterapije in način obravnave pacientov na konzervativni obravnavi. Oddelki A1, A3, B2 in B3 so sprejemali paciente za operativne posege, pri katerih so se izvajale akutne pooperativne rehabilitacije po protokolih. B1 oddelek je postal oddelek namenjen konzervativnim obravnavam, hospitalizirani pacienti pa so bili sprejeti za 7 dni, fizioterapevtski postopki so se izvajali vse dni v tednu tudi med vikendom (in ne samo med tednom kot je bilo pred pričetkom epidemije). C paviljon je sprejemal tako operirane paciente kot konzervativno obravnavane paciente.

Na področju organizacije in načina dela na fizioterapiji smo upoštevali navodila in priporočila za preprečevanje širjenja okužbe covid-19, zato smo na obravnave v prostore FTH sprejemali manjše število pacientov, prav tako smo prilagodili vodenje skupinskih in individualnih fizioterapevtskih vaj. Za doseg

zastavljenih ciljev in upoštevanje priporočil smo izvedli prestrukturiranje zasedbe fizioterapevtov po posameznih oddelkih in v prostorih FTH, prilagodili smo urnike obravnav in podaljšali delovni čas, da bi se izognili hkratnemu številu večje skupine pacientov v prostorih FTH.

Obseg dela

Tabela 53: Trend števila izvedenih fizioterapevtskih obravnav v obdobju 2018-2019

Program	FTH protokol	Izvedene fizioterapevtske obravnave		
		2018	2019	2020
Bolnišnično zdravljenje - rehabilitacija operirancev		4748	4878	4327
Endoproteza kolka	Interni dokumenti - protokoli in / ali individualna navodila zdravnika	1088	1124	1136
Endoproteza kolena		923	923	820
Operacija hrbtenice		377	374	373
Posegi rame		314	298	277
Artroskopski posegi		1114	1115	879
Endoproteza gležnja		16	18	20
Odstranitev OSM		122	115	115
Posegi na stopalu		300	385	304
Ostali operativni posegi		494	526	403
Bolnišnično zdravljenje - konzervativne obravnave	Po navodilu zdravnika (v skladu s priporočili)	1809	1724	1384
Od tega konzervativne obravnave pac. z idiopatsko skoliozo	SEAS in BSPTS metoda	78	78	78
Ambulantne obravnave		606	472	466
Idiopatske skolioze	SEAS metoda	95	77	60
Vaje po artroskopskih posegih	Interni dokumenti - vaje po navodilih	511	395	406
Skupaj		7163	7074	6177

Klinično delo

Fizioterapija deluje na vseh oddelkih bolnišnice. Pacienti so glede na načrtovani operativni poseg vključeni v pred in po-operativno rehabilitacijsko obravnavo po protokolih, pri zahtevnejših op. posegih in manj pogostih posegih, kjer ni izoblikovanih protokolov pa po individualnih navodilih zdravnikov. Fizioterapevtske obravnave potekajo 7 dni v tednu, vse dni v letu. Med tednom se obravnave vršijo pri vseh pacientih, med vikendom in za praznike pa akutne obravnave pri operiranih pacientih in ostalih po navodilih zdravnikov. Fizioterapevt je prisoten tudi vsak popoldne med 18. in 20. uro ob vstajanju pacientov na 0. dan po vstavitvi primarne in revizijske TP kolka in kolena, po operaciji hernie disci oz. dekompresiji hrbtenice pa izključno po naročilu operaterja. V primeru izvajanja dodatnega operativnega programa in izvajanja konzervativne fizioterapije, je bilo v bolnišnici v obdobju vikendov, glede na potrebe, prisotnih več fizioterapevtov kot prejšnja leta.

V dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije je oblikovan tim za obravnavo skolioz, delo je multidisciplinarno. Tedensko potekajo sprejemi na rehabilitacijske obravnave pacientov z idiopatskimi skoliozami. Vključeni so v individualne obravnave z učenjem vaj po metodah SEAS in BSPTS, ob tem so vključeni tudi v bolnišnično šolo, ki poteka v dopoldanskem času. Poleg hospitalnih, potekajo tudi ambulantne obravnave pacientov z idiopatskimi skoliozami po metodah SEAS in BSPTS. Trenutno imamo 4 fizioterapevke izobražene za SEAS metodo in eno za SEAS in BSPTS. V letu 2020 smo načrtovali izobraževanje še ene fizioterapevke za BSPTS metodo, vendar je tečaj zaradi epidemije odpadel. Tudi število obravnav je bilo v tem letu manjše zaradi zastoja dela pri obravnavi nenujnih zdravstvenih storitev zaradi epidemije. Zaradi zastoja dela so se močno povečale čakalne dobe za ambulantno in hospitalno obravnavo otrok z idiopatskimi skoliozami, kar vodi v slabši izid zdravljenja. Ob omiljenju ukrepov načrtujemo čakalne dobe, ki so se povečale pospešeno odpravljati z dodatnimi termini. S službo informatike

v bolnišnici smo vpeljali evidenco podatkov pacientov s spinalnimi deformacijami, ki bo namenjen shranjevanju podatkov vseh postopkov članov tima in spremljanju zdravljenja na enem mestu, kar bo izboljšalo preglednost in kakovost obravnav. Proces oblikovanja poteka počasneje od pričakovanega zaradi zastoja tekom epidemije. V timu za obravnavo skolioz sodelujejo tudi zunanji sodelavci inženirji ortotike in protetike, ki so prisotni v skoliotičnih ambulantah in pri kontrolah steznikov.

Na področju respiratorne fizioterapije delujeta 2 fizioterapevta, ki delo izvajata poleg zadolžitev na oddelkih, delo izvajata po navodilih anesteziologa ali zdravnika na oddelku, glede na klinično stanje pacienta. Po navodilih anesteziologov izvajata tudi spirometrijo pred operacijami.

Na področju artroskopske in športne ortopedije poleg dela na oddelku izvajajo fizioterapevti še ambulantne obravnave po določenih operativnih posegih. Po pregledu v ambulanti ortopeda so pacienti (ne vsi) napoteni še k fizioterapevtu, ki opravi edukacijo. Med prvim valom epidemije smo v oddelčnem timu pripravili protokole za vadbo po artroskopskih operacijah ramen in kolen za paciente, ki niso prihajali na kontrole po operaciji zaradi epidemioloških omejitev. Navodila in vaje smo po elektronski pošti poslali pacientom za samostojno delo doma. V sodelovanju z ortopedi smo pripravili videoposnetke in navodila za paciente po artroskopskih operacijah kolen in ramen, z namenom, da bi gradivo pacienti prejeli na kontrolnem pregledu in tako zmanjšali število tovrstnih fizioterapevtskih obravnav, ob tem pa kakovost oskrbe pacientov ne bi bila bistveno nižja. Videoposnetki so od druge polovice leta 2020 predstavljeni na spletni strani bolnišnice pod informacijami za paciente. Pacient pri kontroli dobi informacijo o povezavi. V specifičnih primerih, po navodilu ortopeda, pa se opravi klasična fizioterapevtska kontrola z demonstracijo vaj.

Na področju ortopedije stopala smo na pobudo predstojnika dejavnosti prenovili protokol po totalni artroplastiki skočnega sklepa. Vpeljali smo specifično rehabilitacijo po omenjeni operaciji, ki se izvaja 14 dni po operaciji. V letu 2020 smo imeli 10 takih primerov.

Kazalniki kakovosti

V letu 2020 smo tekom dela beležili 2 neželena dogodka – napačno predpisane fizioterapevtske elektromodalitete pri pacientu s pacemakerjem (predpis s strani zdravnika). Do zaznave napake je prišlo pred izvedbo obravnave, pacient ni bil ogrožen. Zabeležili smo 4 primere predpisovanja fizioterapije, ki niso bila v skladu s sprejetimi priporočili (preveč modalitet na oboleli del telesa, ali preveč modalitet na splošno).

Strokovni razvoj

Prenovili smo protokole s področja spinalne dejavnosti in v predoperativno pripravo uvedli manualno mišično testiranje mišic spodnjih udov. Izvedla se prenova protokolov po operaciji skočnega sklepa, TP kolka in TP kolena. Prenovili smo informativno gradivo za paciente z deformacijami hrbtenice in izdelali knjižico z navodili in vajami po operacijah na hrbtenici.

Karmen Uazeua in Sara Tence sta se udeležili izobraževanja izvajanja specifične vadbe za otroke z idiopatsko skoliozo po metodi SEAS. V letu 2020 smo načrtovali izobraževanje še ene fizioterapevke po BSPTS metodi, vendar je tečaj zaradi epidemije odpadel.

V letu 2020 smo v proces pripravnštva sprejeli 2 pripravnika.

Izpeljali smo potrebne postopke in postali učni center za študente fizioterapije, fizioterapevti mentorji so opravili izobraževanje na daljavo. Podpisali smo pogodbo kot učni center za študente fizioterapije s Fakulteto za zdravstvene vede Izola Univerze na Primorskem in fakulteto Alma Mater Europaea. V času med prvim in drugim valom epidemije so izvajali praktično usposabljanje in praktikum študenti fakultete Alma Mater. Ob nastopu drugega vala epidemije se je gostovanje študentov zaradi varnosti prekinilo. Iz istega razloga se tudi niso izvedle klinične vaje iz predmeta Ortopedije za študente FVZ Izola. Te bodo opravljene kot laboratorijske vaje na fakulteti, kot zunanji sodelavec jih bo vodila fizioterapevka iz naše ustanove.

Poleti smo zaradi povečanega obsega dela in izpada kadra začasno zaposlili preko študentskega servisa tudi študentko 3. letnika, kot pomoč pri konzervativnih obravnavah.

10.1.11 Poročilo podporne dejavnosti: laboratorij

Medicinski laboratorij izvaja preiskave različnih bioloških vzorcev za hospitalizirane in ambulantne paciente, za sistematski pregled osebja bolnišnice in za zunanje naročnike (SBI, ZD Koper-Amb. družinske medicine Stanišić S.) ter samoplačnike (Estetika Fabjan). V času epidemije covid-19 so laboratorijski delavci izvajali hitre antigenske in serološke teste na SARS-CoV-2 za potrebe naših pacientov in zaposlenih. Laboratorij skrbi za transport vzorcev iz bolnišnice v zunanje laboratorije ter zagotavlja sledljivost vzorcev v transportu in izvidov. Laboratorij je v 2020 pridobil dovoljenje za delo MZ v skladu s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine.

Kadrovska zasedba

V letu 2020 je bila kadrovska zasedba v laboratoriju sledeča: **6 LD** (1 spec. med biokem./vodja lab. + 1 mag. LBM/analitik v LM II/specializant MB + 3 dipl. inženirji LBM/ILM I) + 1 analitik III (za določen čas) ter 1 laboratorijska čistilka.

Obseg dela

Delo v laboratoriju je podrejeno strokovnemu delu na oddelkih, v operacijskih dvoranah in ambulantah ter zahtevam zdravnikov. Izvide končamo v istem dnevu razen redkih izjem. V času epidemije covid-19 v 1. in 2. valu so se zaposleni v laboratoriju izmenjevali na 2 tedna. Od maja do septembra so povečan obseg dela zaradi izpolnjevanja operativnega programa izmenično obvladovali 3 laboratorijski delavci.

Preiskave in obravnave v letu 2020

Tabela 54: Število preiskav in število obravnav/izdanih izvidov v letih 2019 in 2020 (vir: statistika LIS)

	Št. vzorcev		Št. preiskav		Št. točk	
	2020	2019	2020	2019	2020	2019
Vsa naročila	20.220	22.223	218.024	247.524	230.107,57	259.900,85
Naročila iz BIS	19.960	21.767	215.211	241.911	227.180,91	254.220,56
Oddelki	16.542	18.479	169.431	195.342	177.689,13	204.997,10
Ambulante	3.418	3.288	45.780	46.569	49.191,78	49.223,46
- OR-odd.	28	49	395	610	402,22	660,00
- OR-DC	312	303	3.664	3.734	3.999,55	4.104,43
- ZH-amb. nujni	337	234	4.601	3.488	4.986,17	3.769,00
- Samoplačniška amb	1	2	2	4	5,15	10,30
- RTG amb	34	28	62	55	169,10	131,09
- OA (anest. amb)	2629	2.672	36.741	38.678	39.140,03	34.345,47
Zunanji naročniki	52	42	160	59	306,12	157,39
- SBI	22	19	22	19	91,30	78,85
- ZD Koper	3	4	3	7	18,9	26,46
- Estetika Fabjan	27	19	135	33	195,92	51,90
Lab	208	414	2653	5.554	2.620,54	5.522,90
- Sistematski pregled	55	153	1151	2.721	1136,92	2.705,76

Nove preiskave

V letu 2020 smo uvedli novo preiskavo – določanje Fibrinogena iz venske plazme.

V času epidemije covid-19 smo uvedli dve novi preiskavi: določanje protiteles IgG/IgM proti SARS-CoV-2 s hitrim imunokemičnim testom za potrebe kostne banke (marec 2020) in določanje prisotnosti virusnega nukleokapsidnega proteina SARS-CoV-2 s hitrim antigenskim imunokemičnim testom (HAGT) za

ugotavljanje prisotnosti koronavirusa SARS-CoV-2. HAGT smo izbrali glede na priporočila strokovne skupine mikrobiologov in infektologov pri MZ, in dosegljivih poročil validacij teh testov proti molekularni metodi RT-PCR. Izvedli smo lastno primerjavo na manjšem številu vzorcev pacientov.

Hitri antigeni testi na SARS-CoV-2 (covid-19)

Za testiranje ob pacientu se je formirala ekipa brisi. HAGT smo strokovno izvajali laboratorijski delavci pri pacientih pred vstopom v bolnišnico in pri zaposlenih za omejitev posledic okužbe s koronavirusom. Z izvajanjem HAGT smo pričeli 23. 10. 2020 ob razglasitvi 2. vala epidemije in zaradi poslabšanja epidemiološkega stanja v državi. Uredili smo elektronsko naročanje teh preiskav iz BIS za sledenje rezultatov (9. 11. 2020).

Opravljenih je bilo skupaj **42 hitrih seroloških testov** (33 za potrebe kostne banke) in **729 HAGT** (605 pacientov in 124 zaposlenih).

Sistematski pregled osebja, preverjanje cepilnega statusa zaposlenih

Za sistematski pregled osebja (55 zaposlenih) je bilo opravljenih 1151 preiskav. V letu 2020 smo za sistematski pregled osebja, v skladu z navodili KOBO nadaljevali s preverjanjem ustreznosti cepilnega statusa zaposlenih in novo zaposlenih proti Hepatitisu B. Titer protiteles je bil preverjen 64. zaposlenim. Pri enem zaposlenem smo preverjali titer protiteles za ošpice.

Preiskave za zunanje naročnike

Za zunanje naročnike je bilo v primerjavi z letom 2019 v laboratoriju opravljenih več preiskav, skupaj 160 preiskav.

Storitve v zunanjih laboratorijih

V zunanje laboratorije (NLZOH - Oddelek za medicinsko mikrobiologijo Koper, Laboratoriji SBI, KOPA Golnik, KIKKB UKCLJ, Inštitut za patologijo MF, IMI Lj) pošiljamo vzorce za preiskave z drugih področij laboratorijske medicine ali za preiskave, ki jih ne izvajamo v lastnem laboratoriju. Ob sprejemu vzorcev osebje laboratorija skrbi za odpravo neskladij v zvezi z naročili preiskav, pripravo, pakiranje in hranjenje vzorcev do transporta, ustrezen in pravočasen transport vzorcev.

Največ preiskav je za nas opravil **Oddelek za medicinsko mikrobiologijo Koper** (NLZOH). Iz e-računov izhaja, da je bilo v letu 2020 izvedenih **6827** preiskav biološkega materiala (2019: 6851). **RT-PCR** preiskav na covid-19 je bilo **195** (pacienti 138, kostna banka 33, zaposleni 24).

Laboratoriji SB Izola opravljajo za nas preiskave s področja citohistopatologije (obdelava tkivnih vzorcev), medicinske biokemije in analitike ščitničnih hormonov. V citološkem laboratoriju so obdelali 515 histoloških vzorcev (2019:545). Laboratorij za klinično kemijo in hematologijo je za nas opravil 177 preiskav, vključno s 128 preiskavami za testiranje cepilnega statusa našega osebja (64 Anti HBs, 32 HBsAg in 32 Anti HBe preiskav) ter dodatno 798 biokemičnih preiskav zaradi okvare biokemičnega analizatorja. Hormonski laboratorij je opravil 18 preiskav ščitničnih hormonov.

Kakovost in obvladovanje tveganj

Laboratorij ima vpeljan sistem kakovosti, s katerim zagotavlja kakovost in zanesljivost laboratorijskih rezultatov skozi vse faze laboratorijskega procesa. Notranja in zunanja kontrola se izvajata za kontrolo analitične faze na vseh analizatorjih. Notranja kontrola je tista, ki z ustreznimi rezultati zagotavlja ustreznost rezultatov pacientov. Pri odstopanju rezultatov kontrol izvedemo in zabeležimo ustrezne ukrepe.

Zunanje kontrole kakovosti

Laboratorij je bil tudi v letu 2020 vključen v 4 različne zunanje sheme kakovosti (nacionalno shemo SNEQAS, mednarodne EQAS BioRad, RIQAS Randox in nemško neodvisno shemo INSTAND), s katerimi smo pokrili vsa analitična področja laboratorija in POCT. Rezultati zunanjih kontrol so bili ustrezni (>95 % rezultatov znotraj priporočenih mej), izdani so bili certifikati.

Zunanja presoja laboratorija

S strani komisije, imenovane s strani MZ je bila dne, 29. 6. 2020 opravljena presoja laboratorija glede izpolnjevanja pogojev za pridobitev dovoljenja za delo v skladu s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine. MZ je s sklepom dne, 20. 8. 2020 izdalo dovoljenje za delo za opravljanje preiskav s področja medicinske biokemije za nadaljnjih 5 let. Komisija je priporočila, da se opredeli iz kakšnega vzorca se izvaja meritev koncentracije elektrolitov, ker se orientacijska referenčna vrednost za kalij med serumom in plazmo razlikuje.

Strokovni nadzor pri izvajalcu laboratorijske medicine

Komisija, imenovana pri Zbornici laboratorijske medicine Slovenije (ZLMS) je dne, 22. 6. 2020 izvedla redni strokovni nadzor s svetovanjem pri specializantki Heleni Poniž, mag. lbm, Komisija ni ugotovila pomanjkljivosti in je bila s strokovnim delom izvajalca zadovoljna.

Kazalniki kakovosti

Tabela 55: Kazalniki kakovosti

Kazalniki kakovosti	2017		2018		2019		2020	
	Število	%	Število	%	Število	%	Število	%
1. Pred analitična faza								
Napake pri identifikaciji								
Naročilnica za napačnega pacienta/št. vseh obravnav	60	0,26	50	0,23	50	0,22	21	0,10
Ni naročila (vzorec brez naročila)	/		10	0,05	9	0,04	11	0,05
Vzorec odvzet napačnemu pacientu /št. vseh obravnav	1	0,04	1	0,005	2	0,008	2	0,009
Vse napake v identifikaciji	61	0,27	61	0,28	61	0,27	34	0,17
Napake pri odvzemu vzorcev								
Nepravilen vzorec (napačna epr)	/		7	0,03	8	0,03	9	0,04
Neustrezna količina vzorca	39	0,17	35	0,16	60	0,27	37	0,18
Kontaminirani vzorci (infuzija)	/		2	0,009	1	0,004	3	0,015
Hemolizirani vzorci	217	0,95	204	0,92	202	0,91	180	0,89
Koagulirani vzorci	81	0,35	94	0,42	66	0,30	59	0,29
Vsi neustrezno odvzeti vzorci	398	1,74	342	1,54	337	1,54	288	1,42
Napake pri transportu								
Ni vzorca (naročilo brez vzorca)	/		5	0,02	29	0,13	28	0,14
Predolg čas transporta	/		/		2	0,009	10	0,05
Vse napake pri transportu	/		5	0,02	31	0,14	38	0,19
<i>Vse napake</i>	<i>433</i>	<i>1,89</i>	<i>408</i>	<i>1,84</i>	<i>429</i>	<i>1,93</i>	<i>360</i>	<i>1,78</i>
2. Analitična faza								
Rezultati zunanje kontrole zunaj priporočenih mej/št. vseh preiskav	2		1		6	0,002	5	0,002
3. Poanalitična faza								
Izdaja nove verzije izvida zaradi napake/št. vseh obravnav	1		0		5	0,02	8	
Število popravljenih arhiviranih izvidov/št. vseh obravnav					0		0	
Število preiskav in obravnav/izvidov								
Število vseh preiskav	244.953		242.742		247.524		218.024	
Število preiskav (BIS)	240.087		237.913		241.911		215.211	
Število vseh obravnav	22.855		22.154		22.223		20.220	
Število obravnav (BIS)	22.463		21.712		21.767		19.960	

Neskladja in napake pri naročilu preiskav in napake pri odvzemu vzorcev predstavljajo motnje v delovnem procesu tako v laboratoriju, kot na oddelkih bolnišnice. Na pojav napak pri odvzemu krvi, ki se jim popolnoma ne moremo izogniti, vpliva več dejavnikov, zlasti pa neupoštevanje standardnega postopka odvzema krvi, neizkušenost novega kadra, ki vrši odvzem ter problematični odvzemi.

Ustrezno izpolnjevanje naročilnic za izvedbo preiskav v zunanjih laboratorijih je pomanjkljivo in naročniki temu posvečajo premalo pozornosti. Laboratorijsko osebje je dodatno obremenjeno, ker skrbi za ustrezne podatke na naročilnici.

Pred analitične napake

V LIS smo zabeležili skupno 360 napak (2019: 429), kar predstavlja na število obravnav 1,78 % (2019 : 1,93 %), kar je manj, kot na število lanskih obravnav. Med zavrženimi vzorci je kot običajno največ hemoliziranih vzorcev (50 %), sledijo koagulirani vzorci (16,3 %), vzorci z neustreznim volumnom (10,3 %), ni vzorca (7 %), ni naročila (3,1 %), vzorci v napačnih epruvetah glede na naročeno preiskavo (2,5 %), kontaminirani vzorci - odvzem iz roke, kjer teče infuzija (0,8 %), neskladja pri naročilu preiskav (5,8 %) in napake v identifikaciji (0,3 %).

V enem primeru so vzorci ostali na oddelku in so jih dostavili v laboratorij naslednji dan (transport prepozno). Da so vzorci stari smo prepoznali po neobičajno nizki koncentraciji glukoze pri vseh pacientih. Vzorce smo zavržili, naročen je bil ponovni odvzem, osebje oddelka je bilo opozorjeno.

Analitične napake

Analitičnih napak nismo zabeležili zaradi ustreznega izvajanja notranje kontrole. Določena odstopanja rezultatov, ki niso posledica predanalitičnih in/ali analitičnih napak smo ustrezno prepoznali (primeri psevdotrombocitopenije).

Izdaja nove verzije izvida

Zaradi različnih napak je bilo izdanih 8 popravkov izvida oz novih verzij izvida. 5 novih verzij s ponovnim odvzemom krvi zaradi predanalitičnih napak (2-odvzem iz infuzije, 2-napačni identifikaciji/odvzem napačni osebi, 1-rezultat prehitro potrjen zaradi napačne informacije iz oddelka glede antikoagulantne terapije. 2 napaki sta bili posledica napačnega vnosa podatkov pacienta v LIS zaradi nejasno ročno napisanih podatkov pacienta s strani zunanjega naročnika v LIS (priimek, spol). V obeh primerih je bil izdan popravek po razjasnitvi. 1 napaka je bila zaradi naročnikovega napačnega vnosa vrste punktata. Izdan je bil popravek.

Rezultati zunanjih kontrol kakovosti

Glede na postavljen kriterij je bilo >95 % rezultatov znotraj dovoljenih mej odstopanja, noben rezultat ni bil zunaj 3x zaporedoma.

Zunaj priporočenih mej je bilo 5 testov v različnih obdobjih. V enem primeru je bil rezultat napačno prepisan, v 4 primerih so bili rezultati zunaj mej.

Izvedli smo ustrezne ukrepe. Napake se niso ponovile.

S področja POCT so bile na vseh glukometrih Accucheck Aviva izvedene zunanje kontrole Instand in Sneqas, vsi rezultati ZK so bili ustrezni (Poročila Instand/20 in Sneqas/20).

Zaključek

Pred analitične, analitične in poanalitične napake obvladujemo z ustrezno postavljenim nadzorom v skladu z merili za zavrnitev vzorcev, z izvajanjem notranje kontrole kakovosti in poanalitičnega preverjanja dvomljivih rezultatov.

Nobena napaka ni vplivala na potek zdravljenja pacienta, ker so bile napake prepoznane pravočasno.

Kakovost laboratorijskih preiskav ob pacientu (POCT)

Osebje laboratorija je v 2020 nadziralo izvajanje kontrole kakovosti in ustreznost rezultatov kontrole POCT aparatov na oddelkih bolnišnice. Na glukometrih in HC Hb se izvaja redna kontrola tudi v laboratoriju, v

skladu z internimi navodili, s čimer se zagotavlja sledljivost vseh rezultatov kontrole kakovosti na vseh aparatih POCT. Vsi glukometri so vključeni v zunanjo kontrolo kakovosti POCT (SNEQAS 4x letno, 2x letno INSTAND). Rezultati zunanjih kontrol so bili v letu 2020 ustrezni, izdani so bili certifikati.

Obvladovanje tveganj

Tveganja smo opredelili v skladu z zahtevami v dokumentu Register tveganj-laboratorij.

Tveganja obvladujemo z nadzorom nad procesi vseh faz dela v laboratoriju in z nadzorom nad procesi, ki se izvajajo izven laboratorija, so pa povezani s procesom dela v laboratoriju in kakovostjo laboratorijskih rezultatov.

Nadzorujemo delovno okolje z beleženjem temperature in vlage delovnega prostora, hladilniki in zamrzovalniki so v mreži in nadzorovani. Glede električne varnosti je bila s strani zunanjega izvajalca pregledana oprema.

Izobraževanje, strokovno izpopolnjevanje osebja laboratorija

Laboratorijski delavci se zaradi epidemije niso strokovno izpopolnjevali, omogočeno je bilo izobraževanje preko spleta (SZKKLM, IFCC).

V letu 2020 je Helena Poniž, specializantka medicinske biokemije, nadaljevala specialistično usposabljanje v KIKKB UKCLJ. Po razglasitvi epidemije se je specialistično usposabljanje delno prekinilo, termini so bili prestavljeni na leto 2021, 2022.

Izobraževanje sodelavcev iz drugih dejavnosti in zunanjih oseb

Predavanja v zvezi s procesi, ki so povezani z delom v laboratoriju (odvzem krvi in napake, transport vzorcev, kakovost POCT preiskav) so namenjena obvladovanju napak. Zaradi epidemije rednih izobraževanj na to temo ni bilo.

10.1.12 Poročilo podporne dejavnosti: lekarniška dejavnost

V letu 2020 je delo v lekarni izvajalo 6 zaposlenih, od tega 2 specialista klinične farmacije, 2 magistra farmacije ter 2 farmacevtska tehnika.

Obseg dela

Vsekakor je na obseg dela v letu 2020 vplivala epidemija s covid-19. Lekarna se je tako preko celega leta ukvarjala prvenstveno z zagotavljanjem nemotene preskrbe z zdravili in medicinskimi pripomočki. Že takoj ob pojavu prvih primerov bolezni v neposredni okolici iz Italije, smo na podlagi odločitve vodstva pričeli s povečevanjem zalog zdravil in medicinskih pripomočkov, ki so neophodno potrebni za izvajanje naše operativne dejavnosti kot tudi vseh dodatnih zaščitnih sredstev, potrebnih za zaščito pred koronavirusom. Cilj je bilo zagotavljanje 3-mesečne zaloge za delo v normalnih razmerah. Seveda se je morala lekarna poleg neprestanega prilagajanja in iskanja rešitev zaradi nenapovedanih izpadov dobav posledično prostorsko razširiti. Tako smo morali naknadno urediti še tri prostore, v katerih sedaj shranjujemo vso zalogo zdravstvenega materiala skladno z vsemi predpisi. Največji izziv je ob izbruhu epidemije predstavljala zagotovitev zaloge razkužil. V ta namen smo kupili ustrezno razkužilo kar v sodu, pri čemer smo v lekarni razkužilo raztakali na ustrezne manjše volumne. Zaradi pomanjkanja embalaže na svetovnem trgu smo bili prisiljeni plastenke za namen polnjenja reprocesirati, kar je bil prav tako velik strokovni in logistični zalogaj. Ostala zaščitna sredstva, zlasti zaščitne maske tip FFP, smo prav tako uspeli pravočasno zagotoviti tudi s pomočjo lokalnih podjetij (kot npr. Luka Koper d.d.).

Z neprestanim vzdrževanjem 3-mesečnih zalog večine nujnega zdravstvenega materiala smo preko celega leta 2020 uspeli vse daljše izpade dobav prebroditi praktično brez spremembe v internih protokolih načina zdravljenja.

V tem letu smo tudi vpeljali organiziran transport celotnega zdravstvenega materiala na vse posamične bolniške in diagnostične enote bolnišnice. S tem namenom smo posodobili in razširili transportne kapacitete ter dodatno usposobili ustrezen kader.

Investicije

Tudi v letu 2020 smo bili neuspešni pri izpeljavi javnega naročila novogradnje bolnišnične lekarne, katere investicijo je podprlo Ministrstvo za zdravje v sklopu namenskih finančnih sredstev. Predložene ponudbe so namreč pomembno presegale razpoložljiva finančna sredstva, tako da je ponovitev javnega naročila premaknjena v leto 2021. S tem ima bolnišnica po letu 1998 prvič lekarno brez veljavne verifikacijske odločbe, saj je obstoječa v letu 2020 zapadla.

Klinično delo

V okviru službe klinične farmacije vpeljali redno prisotnost kliničnega farmacevta pri anestezioloških ambulantah z namenom pregleda in priprave priporočil glede zdravljenja z zdravili pred predvidenim operativnim posegom za individualnega pacienta. Izvajanje pregleda zdravljenja z zdravili ob sprejemu in tudi ob odpustu smo že vpeljali v rutino, kar je bilo pomembna izboljšava zlasti v času epidemije. Zaradi ločevanja posameznih con znotraj bolnišnice ter premestitev iz različnih COVID bolnišnic je uskladitev zdravljenja z zdravili pred in ob samem sprejemu pomemben dejavnik za zmanjševanje tveganja za napake pri zdravljenju z zdravili. Ravno z zagotavljanjem neprekinjene brezšivne skrbi za vse hospitalizirane paciente smo razpisali dodatno mesto specializacije iz klinične farmacije.

Redno prilagajanje odmerkov glede na plazemske koncentracije smo izvedli v 843 primerih, in sicer 414 odmerjanj vankomicina in 429 odmerjanj gentamicina. Spremljali smo 54 pacientov na podaljšanem antibiotičnem zdravljenju po odpustu v domače okolje.

Kazalniki kakovosti

Tabela 56: Kazalniki kakovosti za lekarniško dejavnost

Kazalnik	Pogostnost
	2020
Sprejem in prevzem zdravil v bolnišnični lekarni	/
Shranjevanje zdravil v bolnišnični lekarni	1
Izdelava zdravil v bolnišnični lekarni	/
Izdaja zdravil iz bolnišnične lekarne na bolniške oddelke	1
Predpisovanje zdravil na bolniških oddelkih:	
- neprimerna terapija,	4
- podvojevanje terapije,	2
- napaka pri prepisovanju iz posameznega lista terapije.	2
Priprava zdravil za aplikacijo na bolniških oddelkih	1
Aplikacija zdravil	7
Shranjevanje zdravil na bolniških oddelkih	1
Preskrba pacientov z zdravili ob odpustu	1

Zaradi ukrepov, vezanih na epidemijo s covid-19, spremljanje in nadzor nad posameznimi kazalniki iz objektivnih razlogov ni bilo moženo redno izvajati. Farmacevti smo bili prisotni le na oddelku, kjer smo bili razporejeni in nismo več prosto prehajali med conami. Prav tako je bilo izvajanje rednih oddelčnih vizit, ki tudi omogoča dodatni vpogled na napake, okrnjeno. Zato je zanesljivost tistih nekaj primerov, ki smo jih

zasledili ali so nam bili javljeni, dejansko nezanesljiva in ne more biti izhodišče ne za primerjavo ne za noben dodaten ukrep.

Tabela 57: Število ustno/telefonsko naročenih zdravil po vrstah zdravil

Skupina zdravil	Število telefonskih naročil
Antiemetiki	2
Hipnotiki	11
Antipsihotiki	1
Analgetiki	8
Zdravila za srce in ožilje	10
Ostalo	4

Število ustno/telefonsko naročenih zdravil je sicer nižje kot lansko leto, je pa najverjetneje iz razloga manjšega celokupnega obsega dela bolnišnice zaradi epidemije.

Tveganja

Nenapovedani izpadi dobav posameznih zdravil in medicinskih pripomočkov so se v letu 2020 glede na predhodno leto eksponentno povečali zaradi epidemije s covid-19. Največji problem je v dejstvu, da so tokrat izpadi dolgotrajnejši ali celo trajni. Zaradi preusmeritve proizvodnje posameznih proizvajalcev v izključno izdelke, po katerih je zaradi epidemije največje povpraševanje, smo bili prisiljeni k vzpostavljanju večmesečnih zalog, s katerimi smo sicer uspešno preprečevali motnje v obratovanju bolnišnice, je po to negativno vplivalo na poslovni plat. Predvsem pa se je vpliv epidemije odražal po neobvladovanih podražitvah posameznih izdelkov, neodvisno od pogodbenih določil. Kar nekaj je bilo tudi odstopov od že podpisanih pogodb, povečujejo se tudi primeri neprijavljanja na javna naročila.

Prenos znanja, mentorstvo

Redno izobraževanje za vse izvajalce zdravstvene nege je bilo zaradi epidemije žal začasno prekinjeno. Prav tako ni zaživel uveljavljeno izobraževanje IZN ob pričetku dela v bolnišnici.

Predvidena dodatna izobraževanja sobnih zdravnikov in krožečih specializantov, ki opravljajo delo na oddelku, prav tako zaradi epidemije ni bilo izvedeno.

Izvajali pa smo redno mentorstvo za specialistični program iz področja klinične farmacije in lekarniške farmacije, predavanja na Fakulteti za farmacijo v okviru izbirnega predmeta Bolnišnična farmacija ter predavanja v okviru rednega izobraževanja za magistre farmacije pri Lekarniški zbornici Slovenije (LZS). V posameznih komisijah znotraj LZS prav tako aktivno sodelujemo.

10.1.13 Poročilo podporne dejavnosti: bolnišnična prehrana z dietetiko

V sektorju bolnišnične prehrane je 21 zaposlenih. Delo se izvaja vse dni v letu, v dveh izmenah. Kuharsko in pomožno kuh. osebje ima neenakomerno razporejen delovni čas. Večina kuharjev in tehnikov, ki pripravljajo hrano za paciente, imajo opravljen dietni tečaj. Delo organizirajo izmenovodje. Poleg kuharskega osebja in pomočnikov kuharja izvajajo naloge še gospodinjec, ki skrbi tudi za nabavo živil in skladiščno poslovanje, strokovni sodelavec za kakovost in varnost hrane, ki skrbi za higieno, kakovost živil in zdravstveno neoporečnost v pripravi hrane, klinični dietetik in vodja sektorja.

Obseg dela

V letu 2020 je bilo izdanih vseh obrokov iz centralne kuhinje na bolniške oddelke 130.695 (18,5 % manj od lanskega leta).

Prodaja hrane za zaposlene (topel obrok med delom) se je v letu 2020 zmanjšala zaradi epidemije z virusom SARS-CoV-2 (delo od doma, čakanja, bolniške, ipd.). Prav tako v tem letu nismo prodajali hrane zunanjim naročnikom.

Kljub epidemiji smo v poletnih mesecih (29. 06. 2020 - 28. 08. 2020) v prostorih OBV omogočili v manjšem obsegu poletno varstvo otrok iz občine Ankaran in naših zaposlenih. Za njih smo pripravili štiri dnevne obroke po smernicah zdravega prehranjevanja v vzgojno-izobraževalnih ustanovah. Izdanih je bilo 1442 (614 manj kot v lanskem letu) dnevnih obrokov.

Klinično delo

Dieta pacienta je predpisana s strani zdravnika na Listu terapije, prilagaja se po potrebi, glede na zdravstveno stanje pacienta (pred posegom, po posegu, akutna stanja ipd.). Medicinska sestra oddelka ga vnese v bolnišnični informacijski sistem (Birpis21), od koder zaposleni v sektorju bolnišnične prehrane izpisujemo potrebe po oddelkih, glede na predpisano dieto. Komunikacija med zaposlenimi v naši enoti ter zdravstvenim osebjem na posameznih oddelkih poteka zgledno, prav tako s klinično farmacevtko, ki spremlja zdravstveno stanje (laboratorijski izvidi, prilagajanje terapije idr.) pri kompleksnejših primerih.

Jedilnik osnovne-varovalne in dietne prehrane sestavlja tim v sestavi klinični dietetik, vodja izmene in gospodar.

Individualna prehranska obravnava

V letu 2020 so iz oddelkov OBV potrebovali prehransko obravnavo pri 60-ih pacientih, za pregled in spremljanje prehranskega stanja pacientov je bilo izvedeno še dodatnih 59 obiskov.

Pri vsakem obisku na oddelku smo izvedli prehransko presejanje (NRS 2002). Prvih obravnav je bilo 60, od teh je bilo 30 (50 %) prehransko ogroženih pacientov (NRS ≥ 3), kateri so nujno potrebovali načrt prehranske podpore. Tveganje za nastanek prehranske podhranjenosti je bilo identificirano pri 11 (18,3 %) pacientih (NRS < 3). Te paciente smo spremljali ter pripravili preventivni prehranski načrt. Pri ostalih 19 (31,7 %) pacientih ni bilo ugotovljene prehranske ogroženosti, vendar so izrazili željo po drugačni prehrani.

V primerjavi z letom 2019 se je v letu 2020 zmanjšalo število prehranskih obravnav (3 manj). Število prehransko ogroženih pacientov (NRS ≥ 3) se je povečalo za 7. Kljub epidemiji in manjšemu obsegu dela se je število prehransko ogroženih in tveganih pacientov povečalo. Povečanje ogroženih pacientov lahko pripisujemo dejstvu, da so v OBV prihajali ortopedski pacienti z težjimi diagnozami. Ponovnih obiskov je bilo sicer manj zaradi strožjih ukrepov (23 manj od lanskega leta), vendar smo to skušali nadomestiti s telefonskim pogovorom s pacientom, medicinsko sestro, kliničnim farmacevtom in po potrebi tudi z lečečim zdravnikom. Ponovne obiske izvajamo za opazovanje pacientovega stanja, s katerim lahko izboljšamo, korigiramo ali potrdimo predpisano prehransko terapijo. Število prehranskih obravnav pacientov z nižjim prehranskim tveganjem (NRS < 3) in pacientov kateri so samo izrazili željo po drugačni prehrani je bilo za 20 % manj kot v lanskem letu, kar pa je bilo predvidljivo glede manjšega obsega dela.

Jedilniki in diete

Analizirali smo jedilnike po energiji in makro-hranilih za osnovno, želodčno in diabetično dieto in jih primerjali s priporočenimi vrednostmi za prehransko obravnavo pacientov v bolnišnicah in starostnikov v domovih za starejše občane (MZ, l. 2008).

Pri želodčni dieti in dieti za sladkorne bolnike smo pri energiji in makro-hranilih, glede na priporočila, ustrezno zagotovili potrebe po energiji, beljakovinah, maščobah in ogljikovih hidratih. Nekaj več ogljikovih hidratov bi lahko umestili v prehrano za diabetike. Analiza osnovne prehrane je pokazala nekaj odstopanj. Glede na priporočila je v osnovni prehrani v povprečju preveč maščob, kar bi lahko prepisali enkrat tedenskem osnovnem jedilniku z ocvrto hrano.

Zagotavljanje kakovosti in varnosti

V okviru izvajanja ukrepov, skladno s HACCP načrtom smo v letu 2020:

- nadzirali kritične kontrolne točke z evidencami. Nekaj odstopanj smo evidentirali na področju beleženja časa hranjenja jedi na toplem pri transportu hrane in razdeljevanju na bolniških oddelkih s strani službe ZN. Glede na leto 2019 smo zaradi epidemije koronavirusa, kljub sprotnemu komuniciranju, dosegli nekoliko slabše rezultate – manj dosledni pri vpisovanju podatkov (veliko je bilo zapiranja oddelkov, mešanja in premeščanja zaposlenega osebja, ...),
- inšpekcijski pregled s strani Inšpekcije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin. Ob pregledu so bila ugotovljena odstopanja, ki so bila v predvidenem roku odpravljena in sicer: sanacija stene v kleti (ob zamrzovalni omari in skrinjah); izobraževanje glede doslednega označevanja živil, ki se zamrzujejo in posodobitev HACCP načrta,
- JN Živila: imeli smo nekaj reklamacij glede nedobavljenih živil in dostave, reklamacijo glede gramature pakiranega kruha in plesnivega kruha in reklamacijo glede prisotnosti škodljivcev v testeninah. Reklamacije smo uspešno zaključili. Nekaj odstopanj glede kakovosti smo z dobavitelji odpravljali sproti, brez reklamacij (kot po razpisni dokumentaciji),
- nadzirali smo čiščenje tako lastnih zaposlenih v kuhinji kot storitev Službe za obvladovanje bolnišnične higiene (SOBH). Večjih odstopanj nismo evidentirali, manjša sproti odpravljamo. S SOBH imamo vzpostavljen korekten odnos,
- na podlagi izvidov pooblaščenega zunanje institucije (NLZOH) ugotavljamo, da je snaznost površin in izdelkov, ki prihajajo v stik z živili ter pitna voda ustrezna (nadzor se izvaja po pogodbi 4x letno, nadzira se centralno kuhinjo, menzo za zaposlene in vse razdelilne kuhinje bolniških oddelkov). Manjša odstopanja in pomanjkljivosti smo sproti odpravljali. Do obolenj pacientov ali zaposlenih, ki bi lahko bila posledica prenosa okužb s hrano nismo evidentirali, ravno tako ne poslabšanja zdravstvenega stanja pacientov zaradi neustrezne prehranske oskrbe,
- DDD, zaradi epidemije s koronavirusom, s strani zunanje pooblaščenega institucije (NLZOH, oddelek za DDD, enota Koper), ni bilo v celoti izvedeno po letnem planu; vendar zaradi tega, odstopanj ni bilo. Kot vsako leto, smo imeli nekaj manjših težav s prisotnostjo škodljivcev, vendar smo s hitrim ukrepanjem (dezinsekcija, vabe za kuhinjske molje), le-te uspešno obvladovali in zatirali,
- vzdrževanje odtočnega sistema s strani podjetja BIOPLUS d.o.o., zaradi epidemije s koronavirusom, ni bilo v celoti izvedeno po letnem planu (predvidoma 2x mesečno servisiranje (namestitve mikrokultur, kontrola delovanja in nastavitve dozatorja, pregled lovilca maščob, ...), vendar odstopanj nismo zaznali. V letu 2020 je bilo praznjenje lovilca maščob izvedeno 2 krat,
- vzdrževanje in čiščenje prezračevalnega sistema centralne kuhinje s strani zunanjega izvajalca je bilo izvedeno,
- interna izobraževanja zaposlenih v sektorju iz vsebin zagotavljanja varnosti hrane.

Večjih investicij v sektorju nismo izvajali, zgolj nujna vzdrževalna dela ter redni in izredni servisi in zamenjavo dotrajane opreme oz. nakup nove. Redno potekajo servisi in pregledi delovne opreme in plinske instalacije:

- letni pregled opreme v centralni kuhinji, s strani pooblaščenega serviserja – Sistem Pro, je bil izveden 30. 06. 20,
- letni pregled opreme v centralni kuhinji, s strani pooblaščenega serviserja – SLO Rational, je bil izveden 11. 06. 20,
- letni pregled plinske inštalacije, s strani pooblaščenega serviserja, je bil izveden 21. 08. 20,
- letni pregled ionskega izmenjevalca za mehčanje vode (kotlovnica, kuhinja), s strani pooblaščenega serviserja – MAC CMC, je bil izveden 21. 08. 2020,

Prenos znanja

Novembra smo zaposlili za določen čas 6 mesecev pripravnico dietetike za obdobje opravljanja pripravništva.

V okviru internega prenosa navodil in znanja smo izvedli 11 izobraževanj za zaposlene v sektorju s področja obvladovanja tveganj, povezanih z epidemijo, izobraževanja s področja HACCP načrta ter prenosa znanja kliničnega dietetika, ki se je udeležil več strokovnih izobraževanj s področja klinične prehrane večina izobraževanj

Priložnosti za izboljšanje

Tekom hospitalizacije se za ugotavljanje podhranjenosti pacientov uporablja predvsem subjektivno oceno – pogovor s pacientom in vizualni vtis. S sprejemom novih dokumentov in nakupom tehničnih pripomočkov/naprav, kot sta bioimpedancijski analizator telesne sestave (BIA) in dinamometer bomo imeli postavljene kriterije in možnost diagnosticiranja prehranskih diagnoz. Naprave lahko uporabimo, da natančno ocenimo prehranski status pacienta (potrjevanje/ovrženje prehranskih diagnoz), spremljanje napredkov (mišična moč/masa, tekočinsko ravnoesje) in prehranskega statusa pacientov. Pridobljene podatke se lahko tudi uporablja za raziskave v medicini.

Evropske prehranske smernice za obravnavo hospitaliziranih pacientov priporočajo prehransko presejanje vseh hospitaliziranih pacientov. Zaradi ukrepov nam ni še uspelo uresničiti sistematičnega presejanja pacientov s prehranskim tveganjem.

10.2 Rezultati ugotavljanja zadovoljstva pacientov

Merjenje zadovoljstva pacientov smo v bolnišnici z lastno anketo v letu 2020 izvedli enkrat, v letih 2018 in 2019 pa dvakrat (pomladansko in jesensko obdobje).

Poleg tega smo v skladu z navodili sodelovali pri merjenju zadovoljstva preko spletne ankete Ministrstva za zdravje in merjenju zadovoljstva z anketnimi vprašalniki (PREMS), ki jo je izvajal NIJZ.

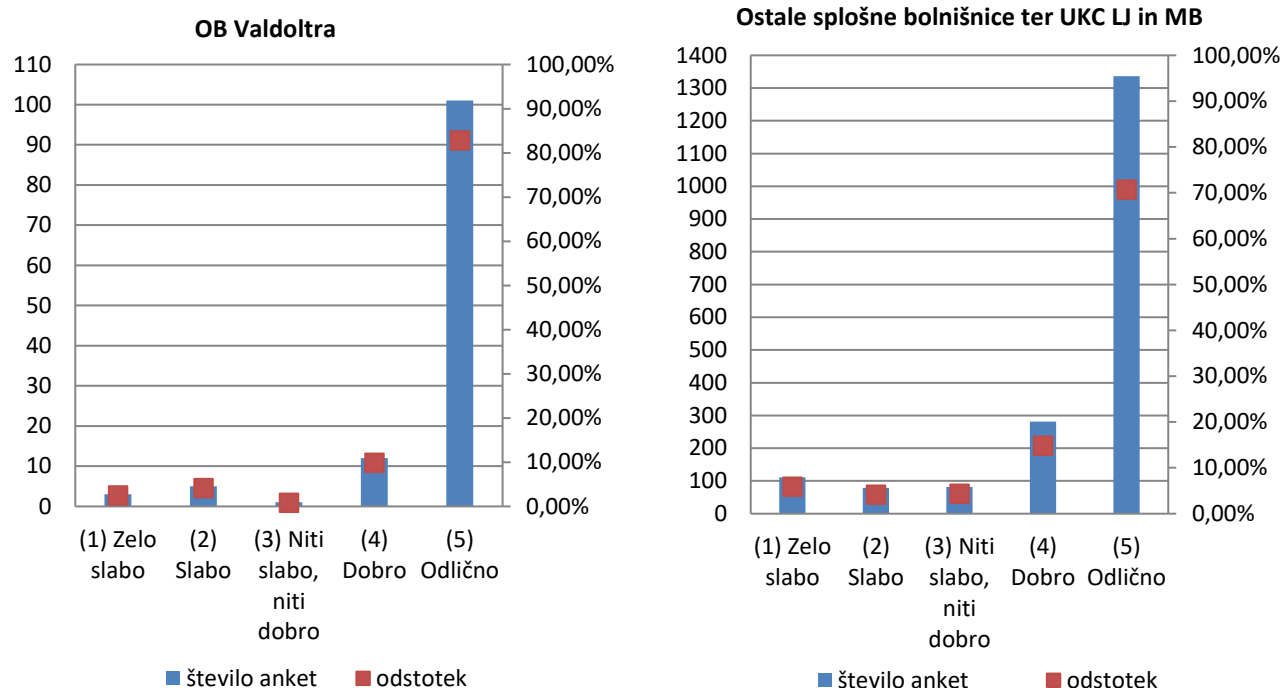
Analizirali smo tudi zapise v knjigah »Mnenj in pohval«, ki se nahajajo na vsakem bolniškem oddelku/enoti. V knjigo »Mnenj in pohval« je bilo na bolniških oddelkih, oddelku slikovne diagnostike in v diagnostičnem centru skupno vpisanih 127 zapisov, od tega 125 pohval in samo 2 pritožbi. Pritožbi sta bili namenjeni neustreznim obravnavi na vstopni točki in recepciji ter ne obveščanju o menjavi zdravnika na ambulantni. Podanih je bilo tudi nekaj predlogov, katere smo, v kolikor je bilo možno, že upoštevali.

Anketa MZ: ocena zadovoljstva pacienta s storitvijo - ugotavljanje kakovosti poslovanja z uporabniki.

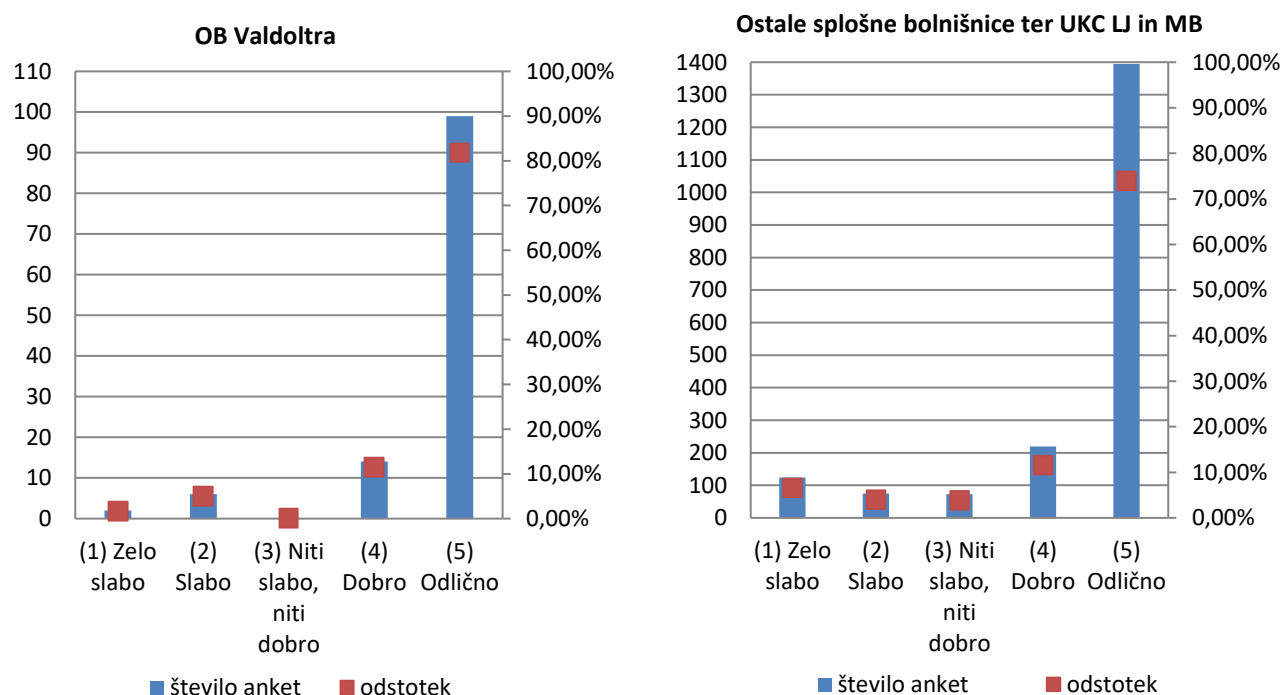
To je spletna anketa, ki poteka od 02. 09. 2019 dalje, kjer pridejo pacienti do vprašalnika preko portala zVem (zavihek e-Zdravje). Ker je naša populacija pacientov pretežno starejša, lahko pacientu ponudimo vprašalnik v papirni obliki in ga nato zaposleni v zdravstveni negi, ki pacientu pomagajo izpolniti vprašalnik vnesejo v e-obliko. Vsak pacient ima pri odhodu iz naše bolnišnice v izvidu (ambulantni pregled, RTG-MR-CT izvid) ali odpustnici zapisano priporočilo z napotki do spletne ankete. Ob vročitvi izvida/odpustnice pacientu ga zdravstveno osebje na to anketo tudi ustno opomni.

Vsak mesec nam MZ pošlje rezultate merjenj predhodnega meseca.

Graf 8: Ocena izvajalca zdravstvenih storitev – primerjava OBV s povprečjem splošnih bolnišnic in UKC-jev za leto 2020



Graf 9: Ocena zadovoljstva z obravnavo – primerjava OBV s povprečjem splošnih bolnišnic in UKC-jev za leto 2020



Iz podatkov ugotavljamo, da je vzorec zelo majhen (pod 1 % izpolnjenih anket od vseh hospitaliziranih in ambulantno pregledanih pacientov – zgolj 121 izpolnjenih anket v celem letu). Le ugibamo lahko, da izpolnijo anketo le tisti, ki so bodisi zelo zadovoljni ali tisti, ki so doživeli slabo izkušnjo, vmesnih je zelo malo. Velika večina pacientov (82 %) je ocenila našo bolnišnico kot odlično, prav tako je bila velika večina zelo zadovoljnih z zdravstveno storitvijo pri nas (81,8 %). V opisnih komentarjih so izražali pohvale tako posameznim zdravnikom, kot oddelčnemu timu ali bolnišnici kot celoti. Nekaj je bilo tudi konstruktivnih predlogov za izboljšave ter tri kritike.

Tabela 58: Primerjava povprečnih ocen med OBV in ostalimi bolnišnicami v letu 2020

Povprečne ocene	2020	
	OBV	Ostale bolnišnice
Izvajalca = bolnišnice	4,66	4,40
Zdravstvene obravnave	4,67	4,42

S povprečnima ocenama, ocena izvajalca (bolnišnice) 4,66 in ocena obravnave (zdravstveno storitvijo v bolnišnici) 4,67 menimo, da je bolnišnica na pravi poti, saj sta obe povprečni oceni nekoliko višji v primerjavi s povprečjem ostalih bolnišnic.

V primerjavi z ostalimi bolnišnicami na sekundarnem in terciarnem nivoju je delež odličnih ocen višji tako iz vidika ocene zadovoljstva z izvajalcem, t.j. bolnišnico kot z vidika ocene zadovoljstva z zdravstveno storitvijo, kar nam daje pozitivne vzpodbude. Vendar, kot uvodoma rečeno, gre za zelo majhen vzorec pacientov.

Lastna anketa OBV

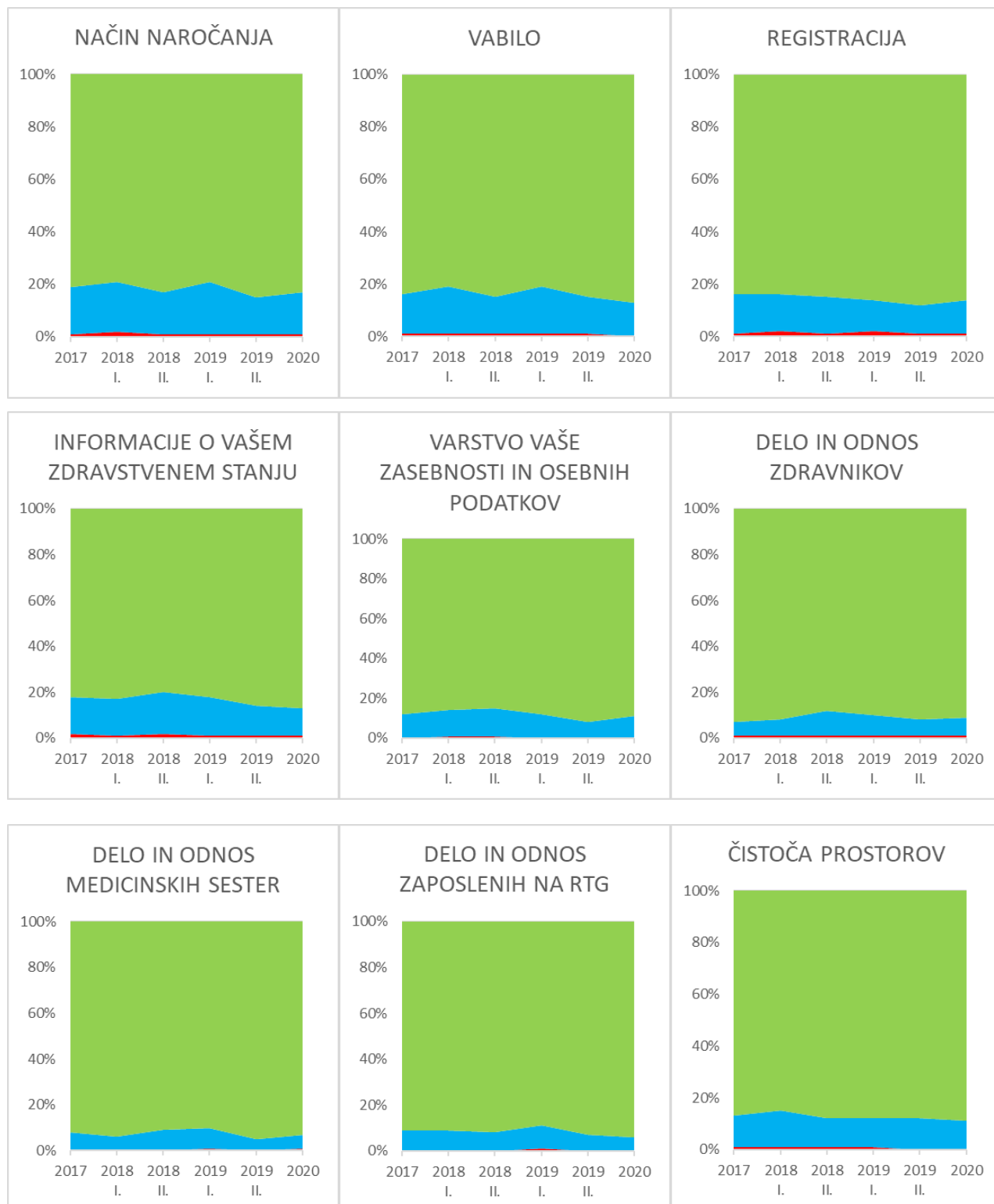
V OBV smo nadaljevali z lastno anketo za merjenje zadovoljstva pacientov predvsem zato, da sledimo trendom zadovoljstva na posameznih področjih. Na podlagi trendov lahko ocenjujemo učinkovitost uvedenih ukrepov za izboljševanje izkušenj pacientov.

V spodnjih grafih je prikaz trendov zadovoljstva za vsako specifično vprašanje v obdobju 2017 – 2020. V letu 2020 smo anketo izvedli enkrat, letih 2018 in 2019 smo anketo izvedli dvakrat (spomladi in jeseni). Anketo so izpolnjevali tako pacienti na ambulantni obravnavi kot hospitalizirani pacienti.

Ocena zadovoljstva v ambulantni obravnavi

Ugotavljanje zadovoljstva je bilo izvedeno z lastnim anketnim vprašalnikom po različnih ambulantah z različnimi izvajalci. Ob vsakem anketiranju je bilo razdeljenih po 350 anketnih vprašalnikov, odzivnost je okrog 95 %. Rezultati kažejo splošno visoko raven zadovoljstva 88 %.

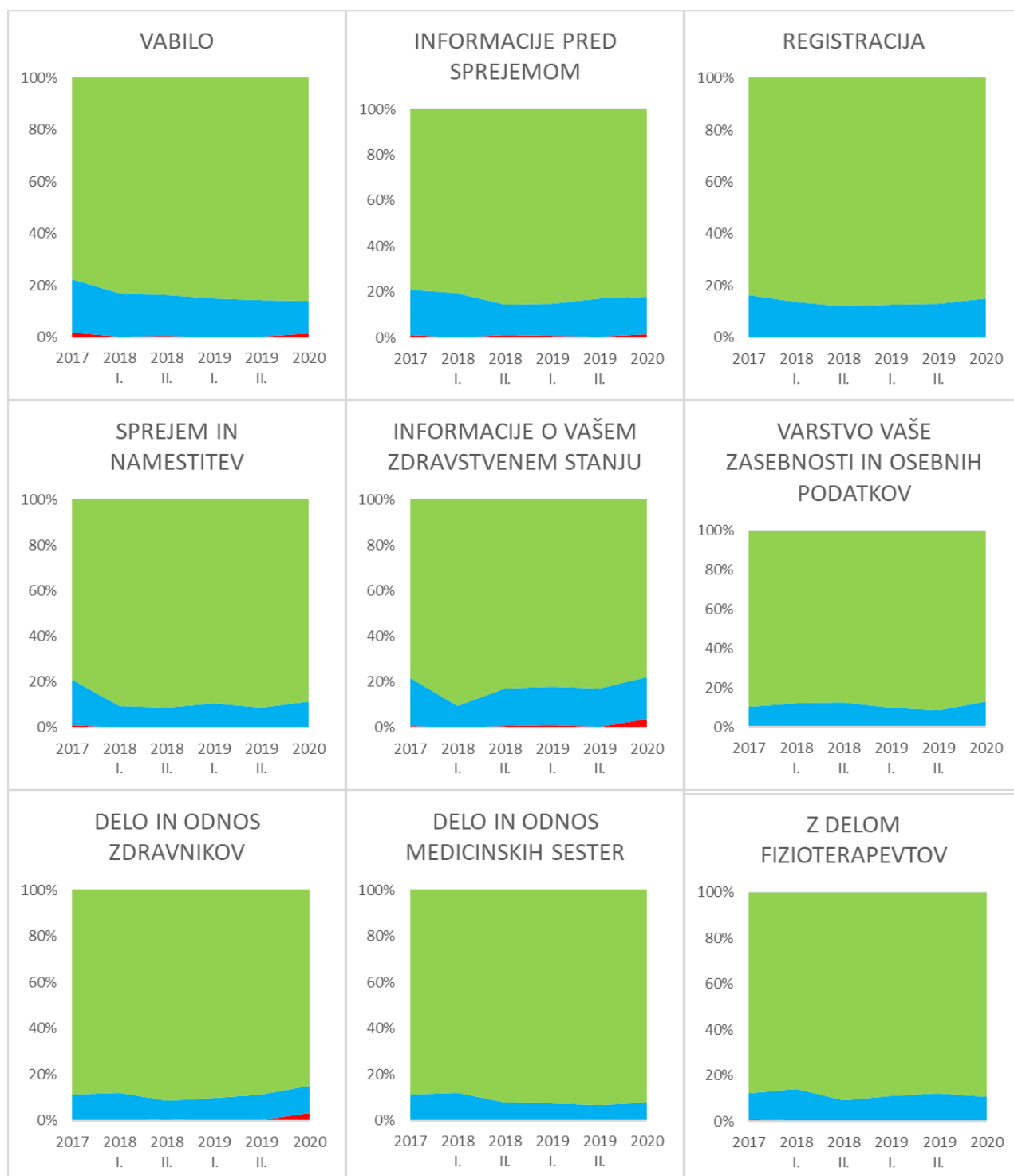
Legenda:

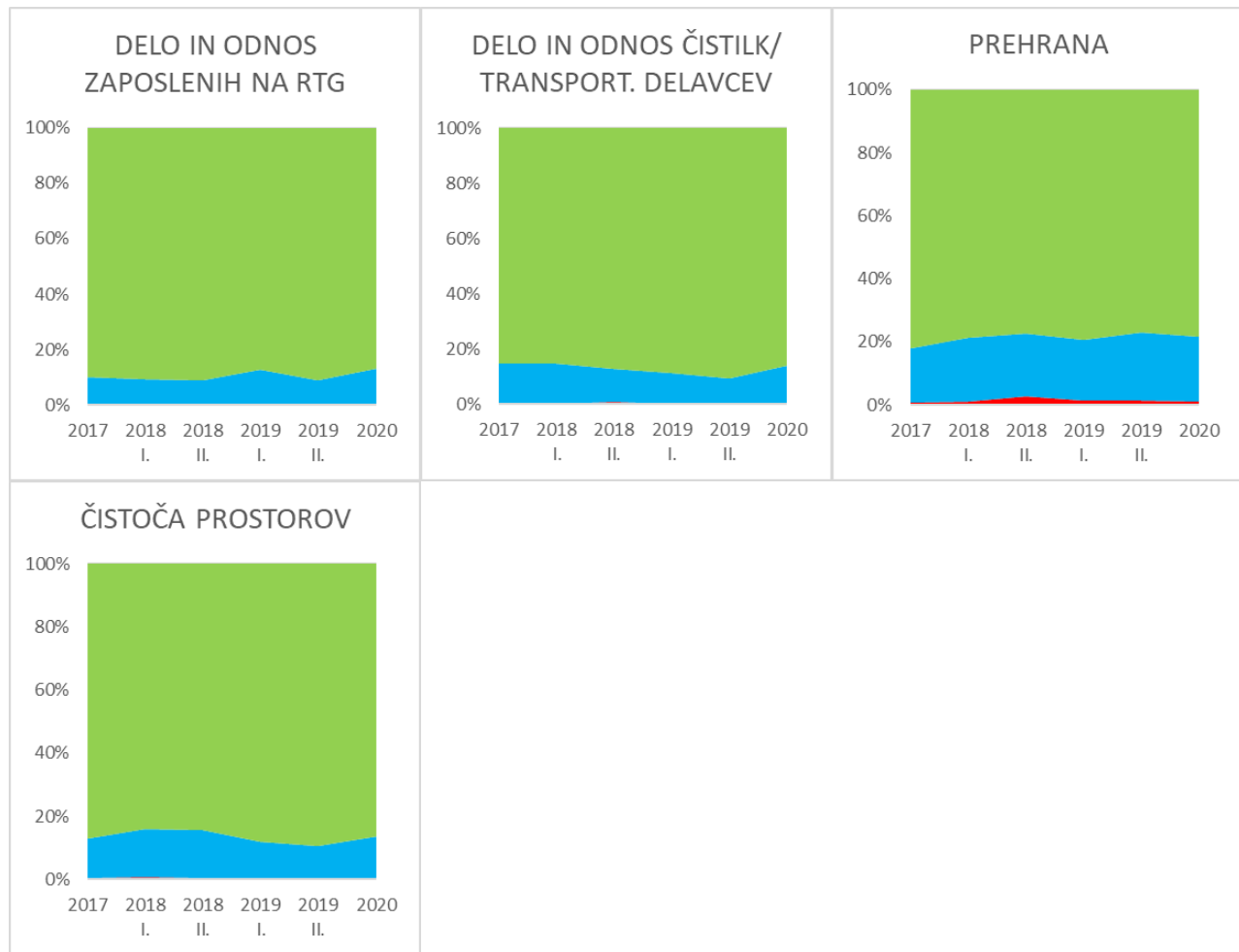


Ocena zadovoljstva v hospitalni obravnavi

Ugotavljanje zadovoljstva v hospitalni obravnavi z lastnim anketnim vprašalnikom je bilo v letu 2020 zaradi epidemije izvedeno le 1x na vseh bolniških oddelkih, v letih 2018 in 2019 pa 2x. Razdeljenih je bilo 350 vprašalnikov, pri čemer je odzivnost 91 %. Rezultati kažejo na rahel padec zadovoljstva, vendar je še zmeraj na zelo visokem nivoju, nekaj več kot 85 % je zelo zadovoljnih.

Legenda:





Legenda:

Ustrezno / da

Neustrezno / ne



10.3 Poročilo o akreditacijski presoji bolnišnice

Povzetek ugotovitev presoje po standardih AACI in ISO 9001:2015

Dne 15. 6. 2020 je potekala redna periodična presoja po standardih ISO 9001:2015 in akreditacijskem standardu za bolnišnice AACI. Presoja je tokrat zaradi epidemiološke situacije potekala na daljavo, kar je za zaposlene predstavljal poseben izziv (intervjuji in prikaz dokumentov preko ekrana in video povezave). Bolnišnico so tudi tokrat presojevalci pohvalili, tako na zagotavljanju tehnične podpore pri izvedbi presoje kot pri presoji skladnosti z zahtevami obeh standardov. Ocena skladnosti z zahtevami standarda AACI je letos znašala 94,94 %, kar je precej višje kot pretekla leta (83 % v letu 2019, 87 % v letu 2018). Med presojami ni bilo ugotovljenega kritičnega neskladja, tokrat tudi nobenega velikega neskladja, le 10 manjših neskladij.

Bolnišnica se je na poročilo odzvala in pripravila nabor ukrepov za odpravo ugotovljenih pomanjkljivosti, katere moramo odpraviti do naslednje presoje.

Tabela 59: Ugotovitve presoje po standardu ISO 9001:2015 v letu 2020

	Zahteve točke standarda ISO	Ugotovljeno neskladje	Nosilec priprave ukrepa
1.	8 Operation 8.2.3.1 The organization shall ensure that it has the ability to meet the requirements for products and services to be offered to customers	28.1.2, 28.1.7; Po pogovoru z vodjo kirurških medicinskih sester je bilo ugotovljeno naslednje: Giblivi endoskopi za intubacijo so zagotovljeni preko zunanjega vira. Zunanji vir pa ne zagotavlja dokumentiranih dokazov, da: - so ti instrumenti razkuženi, - je bil postopek, ki se uporablja za dekontaminacijo, potrjen za dajanje predvidenih rezultatov, - je datum zadnjega postopka dekontaminacije trenutni in znotraj sprejemljivih parametrov: posledica tega je, da OBV nima zahtevanih dokumentiranih inform. o dekontam. teh instrum.	Gl. med. sestra op. bloka in vodja lekarne
2.	9 Performance evaluation 9.2.1 The organization shall conduct internal audits at planned intervals	Med presojami ni bilo mogoče videti načrta notranje presoje za zadnjo presoj.	Pom. dir. za kakovost

Tabela 60: Ugotovitve presoje po akreditacijskem standardu AACI v letu 2020 – pozitivna opažanja in ugotovljene priložnosti za izboljšave

Pozitivna opažanja	- Spremljanje, merjenje in analiza podatkov o komplikacijah ortopedskih posegov. - Enkraten in inovativen pristop k spremljanju podatkov o uspešnosti zdravnikov. - Odličen kodeks ravnanja (etični kodeks). - Uvajanje medicinskih sester. - Analiza in promocija higiene rok sta odlični in napredni. Opozoriti je treba njihovo razumevanje pasti in težav v kulturi pranja rok osebja. - Spremljanje statusa hepatitisa B za zaposlene in uporaba predhodne politike cepljenja za cepljenje vsega osebja.
Ugotovljene priložnosti za izboljšanje	- 27.2.1.2 - Občasno bi bilo treba nadzorovati objekte in okolico z uporabo kontrolnega seznama, da se prikaže, kaj se dejansko preverja. - 27.3.2 - Politika nadlegovanja in mobinga je še vedno v stari obliki politike in zdi se, da se od leta 2009 ne posodablja. - 27.1.4 - Zdi se, da postopek odobritve dokumentov / politik traja zelo dolgo. Dokazano pa je, da nekateri dokumenti trajajo dve leti od priprave osnutka do odobritve. - 27.6 - TS uporablja neustrezen sistem za beleženje in spremljanje pregledov, vzdrževanj in inšpekcij med. opreme. To lahko povzroči zamujene preglede in primerno programsko rešitev. - 27.3.3 Notranje osebje mora biti prepoznano z značko na vidnem mestu, katera bi bila boljša z uporabo tudi fotografije posameznika.

Tabela 61: Ugotovitve presoje po akreditacijskem standardu AACI v letu 2020 – ugotovljene pomanjkljivosti (manjša odstopanja)

	Zahteve točke standarda	Ugotovljene pomanjkljivosti	Nosilec priprave ukrepa
1.	4. QUALITY MANAGEMENT SYSTEM / SISTEM VODENJA KAKOVOSTI 4.1 General / Splošno	Postopek za pacienta, ki lahko zapusti organizacijo med načrtovanim postopkom zdravljenja, nima opredeljenih kontrolnih točk in ni jasno, kakšne korake je treba sprejeti, da se takšna situacija nadzoruje.	Svetovalec-pravnik
2.	4. QUALITY MANAGEMENT SYSTEM / SISTEM VODENJA KAKOVOSTI 4.7 Measurement, Monitoring, and Analysis / Merjenje, spremljanje in analiza	OB Valdoltra meri, spremlja in analizira več procesov, na presoji pa ni bilo podanega spremljanja učinkovitosti protibolečinske terapije.	Predstojnica med. dej. anestezije in reanim.
3.	6. PATIENT SAFETY SYSTEM / SISTEM VARNOSTI PACIENTOV 6.2 Performance Improvement plan / Izboljševanje učinkovitosti	Na presoji ni bilo predstavljenega letno določenega števila različnih projektov za izboljšave sistema varnosti pacientov.	Pooblaščenec za varnost, pom. dir. za kakovost
4.	7. STAFFING MANAGEMENT / KADROVANJE 7.5 Orientation / Uvajanje	Postopek orientacije je dobro vzpostavljen in obstaja dokumentiran postopek za orientacijo vsega osebja z jasnimi območji, ki jih je treba zajeti med postopkom. Vendar med presojo še vedno ni bil vzpostavljen dokumentiran postopek za orientacijo medicinskega osebja.	Vodja splošno kadrovskega sektorja
5.	10. RISK MANAGEMENT / OBVLADOVANJE TVEGANJ 10.1 Planning, Assessment, and Management / Načrtovanje, ocenjevanje, in upravljanje	Vzpostavljen je dokumentiran postopek upravljanja s tveganji. Obstaja tudi register tveganj, ki je vzdrževan in dobro zasnovan, tako da pokriva vse glavne procese v bolnišnici. Kljub temu določena tveganja, ki bi lahko vplivala na delo bolnišnice manjkajo, na primer okužba z nesterilno opremo po sterilizaciji in kraja / razkritje popisov bolezni.	Pom. dir. za kakovost
6.	15. ANESTHESIA SERVICES / STORITVE ANESTEZIJE 15.3 Monitoring and Measuring Responsibility of Anesthesia Services / Spremljanje in merjenje odgovornosti anestezijskih storitev	Na presoji ni bilo podanih dokazil, da je določene rezultate spremljanja in merjenja (npr. podatki o uspešnosti anesteziologov) pregledalo medicinsko osebje ali uprava, niti ni bilo predstavljenih zapisov o popravkih ali korektivnih ukrepih.	Direktor
7.	27. PHYSICAL ENVIRONMENT / FIZIČNO OKOLJE 27.1 Facilities / Infrastruktura	27.1.4. Čeprav obstajajo politike fizičnega okolja, ni nobenih dokazov ali zapisov, ki bi pokazali, da se ti dokumenti pregledujejo vsako leto, kot to zahtevajo vaši dokumenti upravljanja kakovosti.	Pom. dir. za kakovost
8.	27. PHYSICAL ENVIRONMENT / FIZIČNO OKOLJE 27.2.1. Life Safety / Varnost življenja	27.2.1 - Ni pisne politike za obravnavo varnostnih odpoklicov in opozoril.	Vodja sektorja za vzdrževanje in investicije
9.	27. PHYSICAL ENVIRONMENT / FIZIČNO OKOLJE 27.2.2. Fire Safety / Požarna varnost	27.2.2.2 (h) - Usposabljanje za evakuacijo požara se izvaja samo enkrat na vsaka tri leta. Vendar pa je zaradi slabega stanja požarnih sektorjev treba to pogostost ponovno preveriti, da se osebje zaveda svojih odgovornosti.	Pooblaščenec oseba za požarno varnost
10.	28. STERILISATION AND DISINFECTION SERVICES / STERILIZACIJA IN DEKONTAMINACIJA; 28.1 General / Splošno	28.1.2, 28.1.7; Po pogovoru z vodjo kirurških medicinskih sester je bilo ugotovljeno naslednje: Giblivi endoskopi za intubacijo so zagotovljeni preko zunanega vira. Zunanji vir pa ne zagotavlja dokumentiranih dokazov, da: - so ti instrumenti so razkuženi, - je bil postopek, ki se uporablja za dekontaminacijo, potrjen za dajanje predvidenih rezultatov. - je datum zadnjega postopka dekontaminacije trenutni in znotraj sprejemljivih parametrov. Posledica tega je, da OB Valdoltra nima zahtevanih dokumentiranih informacij o dekontaminaciji teh instrumentov.	Glavna med. sestra op. bloka in sterilizacije, vodja lekarne

10.4 Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

Rednih morbiditetnih in mortalitetnih konferenc v bolnišnici ne organiziramo. Zelo dobro vpeljan in učinkovit način obravnave primerov zdravljenja je dnevni jutranji raport, kjer so prisotni vsi zdravniki (ortopedi, anesteziologi, radiologi, specializanti, sobni zdravniki) in vodje vseh zdravstvenih dejavnosti in enot. O večjih odstopanjih od kliničnih poti pri posameznem pacientu ali kompleksnejših primerih se izvajajo pogovori, evidentirani so v Knjigi jutranjih raportov kot konzilijsko obravnavani primeri. Beleženje predstavljenih primerov je zelo dosledno.

Določeni učni primeri se predstavijo tudi na tradicionalnem vsakoletnem Raziskovalnem dnevu OBV.

Opozorilne nevarne dogodke (OND), ki so se zgodili in so ali bi lahko imeli za posledico škodo za pacientovo zdravje, obravnavamo z vso skrbnostjo, skladno z vzpostavljenim algoritmom za obravnavo opozorilnih nevarnih dogodkov. Posamična imenovana komisija analizira potek dogajanja, raziše vzroke in predlaga ukrepe, da se podobni dogodek ne bi več ponovil. Pomembnejše primere predsednik komisije predstavi po jutranjem raportu. Evidenco OND vodi pooblaščenec za varnost pacientov. Poročilo je zajeto v točki 10.5.

10.5 Poročilo pooblaščenca za varnost pacientov (medicinsko področje)

Prijava opozorilnih nevarnih dogodkov

V letu 2020 je bilo prijavljenih 7 potencialno neželenih dogodkov. 6 jih je bilo neposredno iz medicinskega področja. Od tega smo obravnavali 4 primere. Ostala dva primera iz medicinskega področja nista predstavljala elementov, ki bi ogrožali varnost pacienta in sta bila bolj organizacijske narave. En primer se je nanašal na tehnično pomanjkljivost operacijskega bloka A2, ki bi lahko imel potencialno neželene učinke na pacientov po-operativni uspeh. MZ o neželenih dogodkih nismo obveščali.

Obravnave neželenih dogodkov so bile opravljene v okviru področja, s katerega je bila podana prijava in takoj tudi predlagani ukrepi. Štirikrat je bila sklicana interdisciplinarna komisija, ki je primere uspešno zaključila in predlagala ustrezne ukrepe. Na zahtevo članov komisije in vodstva bolnišnice smo en primer nevarnega dogodka obravnavali deloma zunaj bolnišnično (en član od tričlanske komisije ni bil zaposlen v naši ustanovi).

Ustrezna označba operativnih mest in popolnost dokumentacije pacienta

V okviru varnosti pacientov spremljamo tudi označbo operativnih mest in popolnost dokumentacije pri sprejemu pacientov v operacijsko dvorano. V letu 2020 samo eden pacient ni imeli označene operirane okončine pred vstopom v operacijsko dvorano. Le ta je bila po ustrezni intervenciji takoj označena s strani operaterja. Na tem področju opazujemo izboljšanje glede na predhodni dve leti (2019 – trije primeri, 2018 – dva primera). Poleg tega pri prihodu v operacijsko 7 pacientov ni imelo urejene dokumentacije s podpisom, ki so pogoj za varen vstop v OP prostore, kar je približno enako kot prejšnja leta. Vse te podatke spremlja glavna sestra op. bloka.

V enem primeru se je zgodilo, da je bil pacient odpeljan na drugo enoto (B4 namesto A4), kjer je bil sprejet in operiran. Izvedel se je pravi poseg na ustreznem delu telesa, vendar je poseg izvedel drug operater, za kar je pa sam izvedel naknadno. Dogodek je bil prijavljen pooblaščenca za varnost in ustrežno obravnavan s strani določene komisije.

Pogostost pljučnih embolij (PE)

V letu 2020 je bilo zabeleženih **14 pljučnih embolij**, kar je nekoliko več kot leta 2019 kjer je bilo 11 pljučnih embolij. Enajst embolij je bilo zabeleženih pri pacientih po operativnem posegu v okviru dejavnosti endoprotetike (5 revizijski posegi, 6 primarni posegov) in tri embolije po posegih na hrbtenici.

Tudi v letu 2019 mobiliziramo paciente takoj po operativnih posegih. Po protetičnih operacijah namreč pacienti vstanejo na dan operacije, če ni drugače naročeno s strani operaterja. Prav tako se tudi posamezni ortopedi dejavnosti hrbtenične kirurgije odločajo za mobilizacijo pacientov še isti dan po posegu, kar je rezultiralo v občutno (50 %) zmanjšanje števila PE v primerjavi s prejšnjim letom. Podatke o PE pridobivamo s pomočjo sektorja analitike na osnovi pozitivnih izvidov CT angiografije pljuč in postavljenih odpustnih diagnoz. V letu 2020 je tako bilo izvedenih 40 angiografij pljuč (35 hospitalnih pacientov in 5 ambulantnih), kar je 21 manj kot v letu 2019. Gre torej za ustrezno preventivno delovanje ob pojavu simptomatike, ki bi lahko kazala na PE.

Strokovna izobraževanja

V okviru rednega strokovnega izobraževanja je bilo v okviru jutranjih sestankov izvedenih več strokovnih predavanj. Žal pa je bilo teh predavanj zaradi ukrepov ob epidemiološki situaciji v SLO bistveno manj. Nekaj predavanj je bilo izvedenih preko video konferenc. Kopije predavanj so arhivirane na računalniku jutranjega raporta. Predavanja so izvedli večinoma domači specializanti. Obravnavane so bile teme, katere sodijo v ožjo specializacijo predavateljev in pomembno prispevajo k dvigu kakovosti in varnosti pri obravnavi pacientov.

Peri-operativne komplikacije

Peri-operativne komplikacije beležimo na novo oblikovanem formularju, katerega vodi raziskovalni oddelek. Ta je v uporabi od junija leta 2015. Ugotavljamo, da ostaja število operacij brez komplikacij zelo visoko (98 %), lani (97 %). 15 % pa je bilo neizpolnjenih formularjev, kar je enako kot prejšnja leta.

Konziliarno obravnavani primeri

V letu 2020 smo nadaljevali z rednim beleženjem konziliarno obravnavanih primerov pacientov na jutranjih raportih. Zabeleženih je bilo 11 konziliarno predstavljenih primerov. Predstavljene primere beležimo v knjigah jutranjega raporta, katere so arhivirane v tajništvu direktorja.

Ponovni sprejem pacientov v enoto po-operativne nege

V letu 2019 je bilo v enoto po-operativne nege zaradi zapletov ponovno sprejetih 130 pacientov. Šlo je predvsem za internistične zaplete, od katerih jih je bila velika večina sprejetih kot sumov na PE.

Kazalniki varnosti, katere se spremlja v okviru zdravstvene nege, so podani v poročilu le-te.

10.6 Sodni postopki, postopki pri zavarovalnici, postopki po pritožbah pacientov

Sodni in upravni postopki v letu 2019

Izjemne razmere in ukrepi za zaježitev epidemije, ki jo je povzročil virus SARS-CoV19-19 so tako kot na drugih področjih vplivali tudi na delovanje sodišč. Slovenska sodišča so v času poslabšanja epidemioloških razmer omejila poslovanje na zgolj nujne in priporne zadeve. Naroke in druga procesna dejanja, odločanje, vročanje sodnih pisanj idr. so sodišča izvajala v skladu z omejitvami iz strokovnih priporočil Nacionalnega inštituta za javno zdravje. Procesni roki so bili začasno ustavljeni. Glede na navedeno v primerjavi z letom 2019 v letu 2020 ni prišlo do bistvenih sprememb pri sodnih postopkih, pri katerih je bila udeležena Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Število sodnih postopkov v letu 2020 se giblje v okviru števila iz preteklih let.

Sodni postopki

V letu 2020 so bili v teku, oz. so še v teku naslednji sodni postopki:⁴

- pravdna zadeva na Okrožnem sodišču v Kopru: zaradi plačila odškodnine 91.518,00 EUR. Tožena stranka je Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Stranski intervenient je Zavarovalnica Adriatic Slovenica d. d., pri kateri je imela OBV v letu 2012, ko naj bi do škodnega dogodka prišlo, zavarovano odgovornost (zaradi statusnih sprememb pri zavarovalnici je zavarovanje prevzela Zavarovalnica Generali d. d.). Postopek je v teku,
- pravdna zadeva na Okrožnem sodišču v Kopru: zaradi plačila odškodnine v višini 74.554,88 EUR. Toženi stranki sta Ortopedska bolnišnica Valdoltra in Zavarovalnica Adriatic Slovenica d. d. (sedaj Zavarovalnica Generali d. d.). Sodišče je razpisalo prvi narok za glavno obravnavo,
- pravdna zadeva na Okrožnem sodišču v Kopru: zaradi plačila odškodnine 41.000,00 EUR. Tožena stranka je Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Stranski intervenient je Zavarovalnica Adriatic Slovenica d. d. (sedaj zavarovalnica Generali d. d.), pri kateri je imela OBV v letu 2015, ko naj bi do škodnega dogodka prišlo, zavarovano odgovornost. Postopek je v fazi pred razpisom prvega naroka za glavno obravnavo,
- pravdna zadeva na Okrožnem sodišču v Kopru: zaradi plačila odškodnine 50.000,00 EUR. Tožena stranka je Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Stranski intervenient je Zavarovalnica Adriatic Slovenica d. d. (sedaj zavarovalnica Generali d. d.), pri kateri ima OBV zavarovano odgovornost. Prvi narok še ni razpisan.

Nepravdna zadeva na Okrajnem sodišču v Sežani: zaradi vzpostavitve etažne lastnine in določitve funkcionalnega zemljišča. Predlagatelji so fizične osebe, nasprotni udeleženci pa so Republika Slovenija, Občina Ankaran in Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Sodišče je v prvostopenjskem postopu izdalo sklep, zoper katerega se je Ortopedska bolnišnica Valdoltra pritožila, saj je po našem mnenju odločitev sodišča v celoti zmotna.

Upravni postopek

Pri Inšpektoratu RS za okolje in prostor, Ministrstvo za okolje in prostor, Območna enota Koper (Inšpektor) je v teku upravni postopek, zaradi oviranja prostega dostopa do morja pri Ortopedski bolnišnici Valdoltra. Inšpekcijski postopek je uvedel Inšpektor Območne enote Koper zoper Ortopedsko bolnišnico Valdoltra. Na podlagi pritožbe bolnišnice zoper odločbo Inšpektorja je Ministrstvo za okolje in prostor odločilo, da se odločba Inšpektorja odpravi in se zadeva vrne v ponovno odločanje. Postopek je v teku.

Postopki pri zavarovalnici iz naslova odgovornosti iz dejavnosti in poklicne odgovornosti medicinskega osebja v letu 2020

V letu 2020 smo v bolnišnici prejeli 4 zahtevke za odškodnino s strani pacientov (padec pacienta med vrati, domnevno nestrokovno oz. malomarno zdravljenje, zlom vijaka), ki smo jih skladno z zavarovalno pogodbo posredovali v obravnavo zavarovalnici Generali d. d. (Adriatic Slovenica d. d.), pri kateri ima bolnišnica zavarovano splošno odgovornost iz dejavnosti in poklicno odgovornost medicinskega osebja. En zahtevek je prejela neposredno samo zavarovalnica (domnevni zdrs pacienta).

Pritožbe pacientov v letu 2020

V letu 2020 smo prejeli 1 zahtevo za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic, ki je bila vložena po preteku predpisanih rokov po Zakonu o pacientovih pravicah, zato zahteve nismo obravnavali, pacienta pa smo o tem obvestili.

⁴ Povzeto po navedbah pravnega zastopnika zavoda v sodnih sporih in navedbah strokovne službe zavarovalnice

Obravnavali smo 6 pritožb oz. zahtev, v katerih so pacienti ali njihovi svojci zgolj izražali nezadovoljstvo (zahteva za dopolnitev izvida, pritožba na izvid, obvestilo o nezadovoljstvu pri zdravstveni obravnavi, zahteva za pojasnilo poteka operacije oz. zdravljenja umrlega pacienta, obvestilo o domnevno neuspešni operaciji in odnosu zdravnika, zahteva za pojasnitev delovanja sistema za operacijske posege) in 1 opozorilo Varuhinje bolnikovih pravic zaradi dolgega čakanja pacienta na prvi pregled. Iz navedenih pritožb oz. opozorila Varuhinje bolnikovih pravic je bilo mogoče sklepati, da ni šlo za zahteve za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic, zato smo pacientom oz. pošiljateljem pritožb poslali samo pisni odgovor, v katerem smo podali tudi izčrpno pojasnilo glede konkretnih okoliščin posameznega primera.

10.7 Razvoj in uporaba kliničnih poti, razvoj in uporaba drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov

V naši bolnišnici imamo sicer pred leti sprejete in javno objavljene 4 klinične poti, vendar jih ne ažuriramo. S spremembami v procesno organiziranost in vzpostavitev dokumentnega sistema kakovosti so se klinične poti nekoliko spremenile. Namesto kliničnih poti smo sprejeli krovni proces bolnišničnega zdravljenja pacientov, ki opredeljuje celoten proces od vabljenja pacienta do odpusta. Glede na posamezno subklinično dejavnost ortopedije so v uporabi podrejeni dokumenti, t.j. navodila, s katerimi so opredeljeni postopki oz. aktivnosti v posamezni fazi obravnave glede na načrt zdravljenja oz. običajni protokol.

V dokumentnem sistemu kakovosti imamo poleg Poslovnika kakovosti (I. nivo) sprejetih 37 dokumentov II. nivoja, t. j. organizacijski predpis (krovni dokument procesa ali Pravilnik), s katerimi so opredeljeni glavni in podporni procesi, 314 delovnih navodil za izvajanje posameznih aktivnosti znotraj procesov ter 254 obrazcev, ki služijo kot zapisi izvedenih aktivnosti. V sistem so zajeti dokumenti vseh procesov, ki se odvijajo v bolnišnici. S temi dokumenti obvladujemo tudi klinične poti znotraj procesa zdravljenja. Dokumenti sistema kakovosti so dostopni vsem zaposlenim v bolnišnici, niso pa javno dostopni širši javnosti. Od vseh dokumentov jih je skoraj 380 vezanih na zdravstveno obravnavo in oskrbo pacientov.

Identificirana tveganja ali neskladja, ki se jih ugotovi pri izvajanju storitev, skuša izvajalec aktivnosti sam odpraviti v skladu s pooblastili. V kolikor jih sam ne more odpraviti, oziroma so ponavljajoča, o tem obvesti skrbnika procesa oziroma neposredno nadrejenega ali pom.dir.za kakovost, ki presodi o nadaljnjih ukrepih skladno s svojimi pooblastili.

Vsi zaposleni so dolžni opozoriti na večja neskladja/priložnosti za izboljšave med izvajanjem aktivnosti v procesih v OBV. Opozorijo lahko na predvidenem obrazcu:

- Predlog za izboljšave ali prijava neželenega ali opozorilnega dogodka (OBR 300-003) – (obrazec je splošen in je namenjen za sporočanje predlog/izboljšav ali neskladnosti), ki ga zaposleni posreduje pomočniku direktorja za kakovost in/ali nadrejenemu (ki določi nosilca ugotavljanja neskladnosti)

ali

- Prijava opozorilnega nevarnega dogodka in odločitev za analizo (OBR 500-003) – (obrazec je namenjen za sporočanje večjih neskladnosti ali morebitnih neskladnosti pri zdravljenju pacienta, ki imajo ali bi lahko imele večje posledice za zdravje ali varnost pacienta), ki ga zaposleni posreduje pooblaščenec za varnost in/ali direktorju (nosilec ugotavljanja neskladnosti). Direktor oziroma pooblaščenec za varnost pacientov na podlagi ocene prijave imenuje komisijo za analizo dogodka.

Zaposleni lahko sporočijo neskladje/priložnosti tudi po elektronski pošti ali ustno skrbniku procesa oziroma neposredno nadrejenemu ali pomočniku dir. za področje kakovosti.

Nadzor nad izvajanjem postopkov se izvaja med rednim delom sproti s strani nadrejenih, med vizitami, na jutranjem raportu, med rednim strokovnim nadzorom predstojnika, rednim strokovnim nadzorom direktorja, rednim strokovnim nadzorom pom.dir.za ZN, med notranjimi presojami idr. O nadzorih se vodijo zapisi z ugotovitvami in priporočili. Realizacije ukrepov še ne obvladujemo sistematsko, najboljše jih obvladujejo na področju ZN.

10.8 Izvedba internih strokovnih nadzorov in notranjih presoj

V letu 2020 nismo realizirali predvidenih rednih strokovnih nadzorov direktorja, rednih strokovnih nadzorov za področje ZN, niti notranjih presoj zaradi ukrepov, povezanih z epidemijo.

Izvedenih je bilo le 8 »Rednih strokovnih nadzorov predstojnika« oziroma direktorja in sicer na 8 bolniških oddelkih. Pri nadzoru poleg direktorja v funkciji strokovnega vodje bolnišnice sodeluje še pom.dir.za področje ZN, klinična farmacevtka in pom.dir.za področje kakovosti, ki izvaja tudi notranje presoje. Nadzor zajema seznanitev s potekom zdravljenja vseh hospitaliziranih pacientov na oddelku, pregled upravičenosti sprejemov, urejenost pacientove okolice in drugih prostorov, pregled naključne dokumentacije 5 pacientov in pogovor z zdravstvenim timom. Ob nadzoru je prisotno osebje oddelka (oddelčni/lečeči zdravniki, vodja ZN oddelka in fizioterapevti oddelka).

Na nadzore je komisija podala mnenja, katera so izvajalci na nadzorovanih bolniških oddelkih tudi upoštevali.

Notranje strokovne nadzore na področju ZN izvaja pom. dir. za področje ZN v sodelovanju z vsaj eno strokovno vodjo ZN posameznega področja ali SOBO. Nadzori potekajo sistematično, zajemajo nadzor nad izvajanjem aktivnosti v nadzorovani enoti. Nadzor se zaključi z zapisnikom, ki ga hrani pom. dir. za pod. ZN. Z zapisnikom in ukrepi so seznanjeni vodje ZN posameznih bolniških oddelkov in pom. dir. za kakovost.

V letu 2020 internih strokovnih nadzorov na področju ZN zaradi epidemioloških razmer in varnostnih ukrepov ni bilo, smo pa na tem področju uvedli novost. V sklopu »Rednih strokovnih nadzorov predstojnika« smo posebej na OBR 300-004 zabeležili vsa zaznana neskladja in na podlagi ugotovljenih odstopanj so bili predlagani ukrepi, katere je bilo potrebno glede na nujnost tudi urediti oziroma odstopanja odpraviti. Vodje ZN so v sklopu posamezne enote odpravile morebitna odstopanja ter poslale odzivno poročilo. Poročilo prejme PDZN, katera ga posreduje pom. dir. za kakovost. Na koncu smo evalvirali izvedene aktivnosti. O odstopanjih so bili obveščeni tudi ostali IZN (kolegij ZN, zaposleni na bolniških oddelkih, pom. direktorja za kakovost), kateri so lahko predlagali ukrepe za odpravo odstopanj in predloge izboljšav. Opažamo napredek, kar je odraz dobrega dela. Še vedno pa opažamo, da zaposleni premalo prijavljajo odstopanja in podajajo premalo predlogov izboljšav. Tako je bilo v letu 2020 opravljenih 8 »Rednih strokovnih nadzorov predstojnika« z podrobnejšim nadzorom tudi ZN.

Na nadzorih se v prvi vrsti opazuje pacienta, izvajanje aktivnosti zdravstvene nege in oskrba ter zadovoljstvo pacienta. Pregleduje se je pacientovo dokumentacijo in njeno pravilno izpolnjevanje, pravilnost beleženja na list terapije s strani IZN (VAS lestvica, beleženje izvedenih aktivnosti, posebnosti in odstopanj, podpis pod aplikacijo terapije..), predpisovanje zdravil in podpisovanje dokumentacije s strani zdravnikov. Opazuje se urejenost in higiensko stanje bolniškega oddelka, ter preskrba bolniškega oddelka z ustreznimi pripomočki. Kontrolira se je tudi evidenco narkotikov ter pregleduje »Liste evidenc« nadzora nad zdravili ter vozički in čiščenja ambulate. Vsa zaznana neskladja se zabeleži in na podlagi ugotovljenih odstopanj predlaga ukrepe, katere je potrebno glede na nujnost tudi urediti oziroma odstopanja odpraviti. Na koncu se evalvira izvedene aktivnosti. O odstopanjih se obvesti tudi ostale IZN (kolegij ZN, zaposleni na bolniških oddelkih), kateri lahko predlagajo ukrepe za odpravo odstopanj in predloge izboljšav.

10.9 Poročilo o spremljanju kazalnikov (obveznih za MZ)

Razjede zaradi pritiska (RZP)

V letu 2020 smo v bolnišnici med hospitaliziranimi pacienti zabeležili 14 razjed zaradi pritiska. Pri 3 pacientih je bila razjeda zaradi pritiska prisotna že ob sprejemu, pri enem pacientu 3 razjede. V 8 primerih je nastala v naši bolnišnici. Pri pregledu stanja smo ugotovili, da so RZP, pridobljeni v OBV, nastali pri 7 pacientih, en pacient je imel 2 RZP pri enem pacientu pa so IZN RZP zavedli 2x. Vsi pacienti so bili težje pokretni, v slabšem psihofizičnem stanju, vsi so bili na dolgotrajni antibiotični terapiji, 4 v starosti nad 80 let. Vsi pacienti so bili bolj ogroženi in kljub aktivnostim za preprečevanje RZP se nastanku nismo mogli

izogniti. Kljub preventivnim ukrepom in zgodnjemu prepoznavanju dejavnikov tveganja za njihov nastanek je število nastalih RZP-jev v letu 2020 naraslo.

Tabela 62: Razjede zaradi pritiska

Kazalnik	Kratek opis kazalnika	Vrednost kazalnika			
		Jan-mar	Apr-jun	Jul-sept	Okt-dec
1. kazalnik - skupno število vseh RZP	Skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	0,425	0,421	0,000	0,451
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,283	0,315	0,000	0,113
3. kazalnik - število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	Število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico *100 / št. sprejetih pacientov	0,142	0,105	0,000	0,339

V obdobju 2016-2020 je število RZP nihalo: v letu 2016 je bilo evidentiranih 7 RZP, od tega 6 pridobljenih v OBV, v letu 2017 je naraslo na 15 RZP, od tega 8 pridobljenih v OBV, v letu 2018 je število upadlo na 10, od tega 6 pridobljenih v OBV, leta 2019 je skupno število upadlo na 9, pridobljenih v OBV pa jih je bilo 5, v letu 2020 pa je število pridobljenih v OBV naraslo na 8. Ugotovili smo, da so IZN bolj dosledni pri prepoznavanju dejavnikov tveganja in pri evidentiranju RZP v informacijski sistem, kljub temu pa bomo še naprej nadaljevali z izobraževanjem kadra v smislu pravočasnega prepoznavanja tveganja ter načrtovanja zgodnjih aktivnosti za preprečevanje RZP pri najbolj rizičnih pacientih ter spodbujali k doslednemu evidentiranju v informacijski sistem. Pregled podatkov spremljanih kazalnikov kakovosti preteklih let je razviden v spodnji tabeli.

Tabela 63: Trend Razjede zaradi pritiska v obdobju 2016 – 2020

Meritve	Leto				
	2016	2017	2018	2019	2020
Število sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji, kot izhaja iz predpisane metodologije merjenja	5658	5651	5702	5955	5160
Skupno število vseh RZP	7	15	10	9	14
Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	6	8	6	5	8
Število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	1	7	4	4	6
Kazalnik	Leto				
	2016	2017	2018	2019	2020
Skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	0,12	0,27	0,18	0,15	0,27
Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,11	0,14	0,11	0,08	0,15
Število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico *100 / št. sprejetih pacientov	0,02	0,12	0,07	0,07	0,11

Porast v letu 2017 glede na leto 2016 gre pripisati boljšemu evidentiranju in vzpostavitvi informacijskega orodja. Z izvajanjem načrtovanih ukrepov, kot je izobraževanje kadra v ZN v smislu pravočasnega prepoznavanja tveganja ter načrtovanja zgodnjih aktivnosti za preprečevanje RZP pri najbolj rizičnih pacientih skušamo pojavnost nastanka razjed v bolnišnici zmanjšati na najnižji možni nivo. Na prisotnost RZP ob sprejemu ne moremo vplivati, ogroženost pacienta bi moral prepoznati osebni zdravnik.

Padci

V letu 2020 smo evidentirali skupno 58 padcev, največ je bilo zdrsev. Število padcev iz postelje je napram letu 2019 padlo. Pri pacientih ni bilo moč predhodno prepoznati tveganja za padec, saj so le ti bili v dobrem psihofizičnem stanju. Pri pregledu stanja je bilo ugotovljeno, da so bili v večini primerov pacienti starejši od

70 let, da so pri gibanju uporabljali pripomočke (bergle, hodulja), da so želeli vstajati samostojno brez spremstva IZN, kljub temu, da pri hoji niso bili še popolnoma samostojni in so potrebovali spremstvo IZN. Pri 1 pacientu so bili zavedeni 3 zdrsi, ki so se dejansko zgodili, pacient ni upošteval navodil IZN in je vedno vstajal in hodil s hoduljo brez spremstva, sicer pacient orientiran, pogovorljiv in brez posebnosti. V 2 primerih je bila prisotna ovira na poti, 2 krat so bila mokra tla nekaj krat je bil vzrok spreminjanje položaja pacienta. Število padcev s poškodbami se je zmanjšalo in sicer smo evidentirali 8 padcev s poškodbami, med katerimi so prevladovali udarnine z manjšimi ranami ki so krvavele, od hujših poškodb smo zabeležili 1x zlom kosti in sicer pacientke, ki je prišla na ambulantno obravnavo. Še naprej bomo nadaljevali z izobraževanjem kadra ZN v smislu pravočasnega prepoznavanja tveganja za padec ter načrtovanja zgodnjih aktivnosti za njegovo preprečevanje pri pacientih ter spodbujali k doslednemu evidentiranju v informacijski sistem.

Pri padcih v obdobju 2016-2019 beležimo negativen trend. V letu 2016 smo evidentirali 50 padcev in zdrsov, od tega 19 s poškodbami, v letu 2017 smo jih evidentirali skupno 47, od tega 17 s poškodbami, v letu 2018 pa skupno 40, od tega 12 s poškodbami, v letu 2019 smo evidentirali skupno 43 padcev, od tega 16 s poškodbami, povečalo se je število padcev iz postelje. V letu 2020 smo evidentirali 58 padcev, od tega 8 s poškodbami. Prevladovali so zdrsi, katerih število se je napram preteklim letom povečalo. Iz pregleda stanja je bilo razvidno, da je do zdrsov prišlo v nekaj primerih zaradi spreminjanja položaja pacienta, ovire na poti (copati, pripomočki) ter v 2 primerih zaradi mokrih tal. Od skupnega števila 58 padcev v letu 2020 je v 8 primerih prišlo do poškodbe. Največkrat pri pacientih ni bilo vidnih poškodb, kot posledica padca pa je bila prisotna bolečina. 5 x je prišlo do krvavitve iz manjših ran, v nekaj primerih je bila prisotna oteklina in udarnina, v enem primeru je prišlo do zloma kosti. Vse paciente smo najprej ustrezno oskrbeli, evidentirali dogodek, o njem poročali ter ga skupaj analizirali. Sprejeli smo ustrezne ukrepe, da do tega ne bi več prišlo.

Tabela 64: Padci

Kazalnik	Kratek opis kazalnika	Vrednost kazalnika			
		Jan-mar	Apr-jun	Jul-sept	Okt-dec
1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	Vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,471	0,932	1,667	0,685
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	Vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,206	0,000	0,093	0,153
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	Vsi padci hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	25,000	20,000	5,556	0,000

Glede na podatke iz preteklih let je skupno število padcev od leta 2016 v upadanju, v letu 2020 pa je število ponovno kar precej naraslo. Največ prijavljenih je bilo zdrsov, sledili so padci, število padcev iz postelje pa je napram lanskemu letu upadlo.

Tabela 65: Trend padcev v obdobju 2016 – 2020

Meritve	Leto				
	2016	2017	2018	2019	2020
Število BOD	49728	47315	46252	45075	32398
Vsi padci v bolnišnici	50	47	40	43	58
Padci s postelje v bolnišnici	3	13	1	6	4
Padci pacientov s poškodbami	19	17	12	16	8
Kazalnik	Leto				
	2016	2017	2018	2019	2020
Vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	1,01	0,99	0,86	0,95	0,17
Vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,06	0,27	0,02	0,13	0,12
Vsi padci hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	38,00	36,17	30,00	37,21	13,8

Učinkovitost dela v operacijskem bloku

Tabela 66: Učinkovitost dela v operacijskem bloku v letu 2020

	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom (Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov so izključene)			
	Jan-mar	Apr-jun	Jul-sept	Okt-dec
Število operacijskih dvoran	5	5	5	5
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	420	420	420	420
Število dni obratovanja operacijskih dvoran	294	261	317	286
Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	123.480	109.620	133.140	120.120
Skupni operativni čas* v tem tromesečju (v minutah)	70.717	50.858	92.289	62.130
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	1.096	815	1.459	957
Število načrtovanih operativnih posegov	1.170	1.170	1.000	1.170
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	8	7	13	13
Delež odpadlih operacij	0,7 %	0,6 %	1,3 %	1,1 %
Število urgentnih operacij v tem tromesečju	27	25	14	19
Delež urgentnih operacij	2,5 %	3,1 %	1,0 %	2,0 %
Izkoriščenost operacijske dvorane	57,3 %	46,4 %	69,3 %	51,7 %
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	64,52	62,40	63,25	64,92

*operativni čas v minutah = rez-šiv

Tabela 67: Trend Učinkovitosti dela v operacijskem bloku v obdobju 2016 - 2020

	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom (Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov so izključene)				
	2016	2017	2018	2019	2020
Število operacijskih dvoran	5	5	5	5	5
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	420	420	420	420	420
Število dni obratovanja operacijskih dvoran	1162	1128	1168	1150	1158
Skupna operativna kapaciteta (v minutah)	488.040	473.760	490.560	483.000	486.360
Skupni operativni čas* (v minutah)	298.846	300.961	305.259	323.030	275.994
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas)	4.412	4.431	4.721	4.874	4.327
Število načrtovanih operativnih posegov	4.238	4.098	4.264	4.098	4.510
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov	51	56	61	74	41
Delež odpadlih operacij	1,20 %	1,37 %	1,43 %	1,81 %	1 %
Število urgentnih operacij	59	60	42	70	85
Delež urgentnih operacij	1,34 %	1,35 %	0,89 %	1,44 %	2 %
Izkoriščenost operacijske dvorane	61,23 %	63,53 %	62,23 %	66,88 %	56 %
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	67,73	67,92	64,66	66,28	63,78

*operativni čas v minutah = rez-šiv

Po naši oceni so vse naše operacijske dvorane v rednem delovnem času polno zasedene in izkoriščene. Odpadlih terminov je relativno malo, saj smo vzpostavili učinkovito planiranje. Leto 2020 je specifično zaradi epidemije, program dela v operacijski smo prilagajali glede na veljavne ukrepe in nujnosti obravnave. **Na izračun kazalnika izkoriščenost operacijskih dvoran pomembno vpliva upoštevan čas.** V kazalniku je upoštevan izmerjen čas od prvega reza do zadnjega šiva, ne beležimo časa zasedenosti op. prostora.

Dejstvo pa je, da je pacient v op. prostoru že pred tem – uvajanje anestezije in po tem – dokler se izvajajo anestezijski postopki.

V letu 2020 nismo izvajali običajnih vzdrževalnih del v operacijskih dvoranah, saj smo takrat pospešeno izvajali operativni program, z namenom, da nadoknadimo izpad programa iz 1.vala epidemije.

Spremljanje prenosov okužb z MRSA

Tabela 68: MRSA

	Število			
	Jan-mar	Apr-jun	Jul-sep	Okt-dec
Število vseh sprejemov v tem tromesečju	1541	1102	2130	1061
Število pacientov, katerim ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	106	65	105	77
Število vseh pacientov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	2	1	4	2
Število pacientov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico	2	1	4	2
Število pacientov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi	0	0	0	0

Nadzor nad higieno rok med zdravstvenim osebjem

Tabela 69: Higiena rok

		1.poročevalsko obdobje	2.poročevalsko obdobje
Datum izvedbe prvega opazovanja v tem poročevalskem obdobju		7.1.2020	3.8.2020
Datum izvedbe zadnjega opazovanja v tem poročevalskem obdobju		29.6.2020	17.12.2020
Kazalnik	Kratek opis kazalnika	Izračun kazalnika	Izračun kazalnika
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	94,4 %	81,3 %

Drugi kazalniki

Tabela 70: Drugi kazalniki

		Kazalnik			
Kazalnik št.:	Kratek opis kazalnika	Jan-mar	Apr-jun	Jul-sept	Okt-dec
22 - Čakalna doba na CT	Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	6,250	6,306	6,796	9,091
47 – Pooperativna trombembolija	Delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov	93,721	753,769	279,135	107,411
65 - Poškodbe z ostrimi predmeti	Število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	1,413	2,465	0,694	0,707

10.10 Spremljanje lastnih kazalnikov - komplikacije v času hospitalizacije

Poleg ostalih lastnih kazalnikov, ki jih spremljajo predstojniki in vodje dejavnosti, za vse dejavnosti zbiramo tudi podatke o komplikacijah po operativnih posegih v času hospitalizacije. **Izpolnjenih** obrazcev za evidentiranje komplikacij in vnesenih v informacijski sistem Birpis21 je bilo **3689** (cca 85 % od vseh posegov), kar je za 2 % slabše kot lani. Za analizo smo uporabili zgolj podatke iz izpolnjenih obrazcev. Ugotovitev: največji procent neizpolnjenih je pri ostalih posegih (26 %), sledijo revizije endoprotez kolena (23 %), revizije endoprotez kolka (20 %), in stopalo in gleženj (20 %).

Pri analizi smo ugotovili, da je **procent operacij brez komplikacij ostal enak kot lani na 98 %**. Delež zabeleženih pljučnih embolij se je povečal na 0,2 %, evidentiranih hematov je bilo nekoliko manj kot lani (0,1 %). Delež hujše postoperativne anemije je padel na 0,1 %. Od hudih zapletov v letu 2020 ni bilo zabeleženih smrti po operaciji znotraj hospitalizacije.

Komplikacije po letih od 2016 do 2020

Graf 10: Komplikacije v %

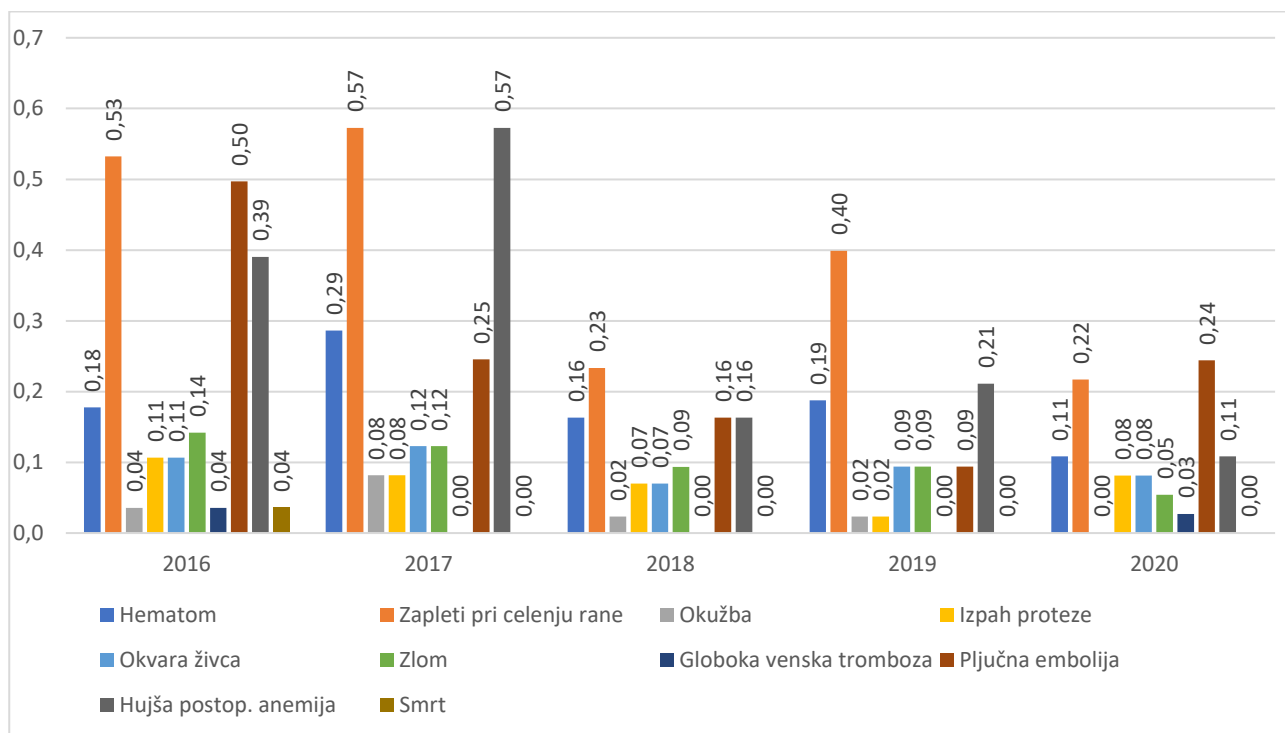


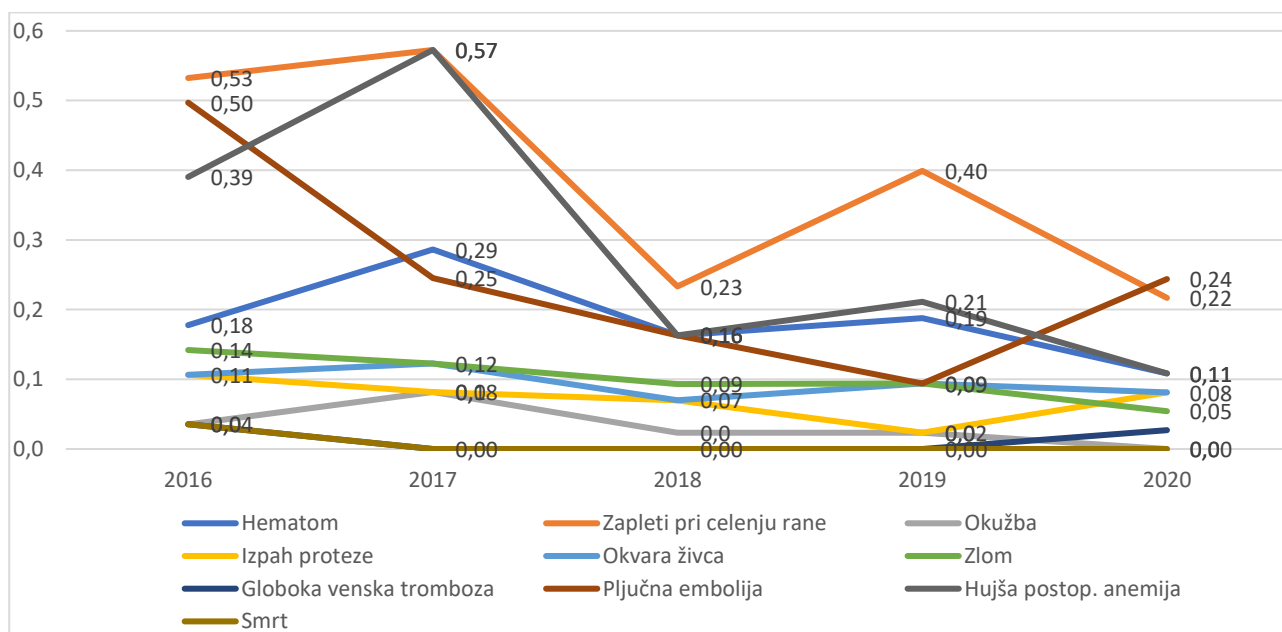
Tabela 71: Procent zapletov po vrstah posegov v letu 2020

Aktivnost-naziv	Število	Procent komplikacij	Procent neizpolnjenih
Revizije endoprotez kolka	165	7,27	18,79
Revizije endoprotez kolena	85	7,06	16,47
Spinalna in otroška kirurgija	408	6,62	15,44
Osteotomije - sinteze	46	4,35	10,87
Primarne endoproteze kolena	856	0,82	7,24
Primarne endoproteze kolka	1009	1,78	9,61
Endoprotetika zgornja okončina	73	1,37	10,96
Stopalo in gleženj	719	0,42	23,37
Ostali posegi	179	1,12	27,93
Endoskopije	1361	0	10,43

Če analiziramo komplikacije po dejavnostih, je najbolj rizična skupina pacientov, katerim smo opravili revizije kolčnih endoprotez (6 % od vseh opravljenih s to aktivnostjo) ter spinalna kirurgija (5 %). To sovпада s starostno skupino teh pacientov, ki imajo veliko pridruženih bolezni in se zato pričakuje več komplikacij, čeprav so vsi predhodno pregledani pri anesteziologu. Pri endoskopskih operacijah pa je procent komplikacij 0,0 %, kar si razlagamo z nižjo starostno skupino tistih, ki so operirani endoskopsko, ter manjšo invazivnostjo endoskopskih posegov.

Trend - komplikacije po letih

Graf 11: Komplikacije po letih



Leta 2016 je med komplikacijami prevladovala komplikacija 'Zapleti pri celjenju rane', ki pa ima z leti trend upadanja. Smrti v času hospitalizacije po operaciji od leta 2016 ni bilo. Leta 2020 se je ponovno malo povečalo število zabeleženih pljučnih embolij na 0,24 %. Vse ostale komplikacije imajo bodisi trend upadanja ali pa stagnirajo.

V okviru Registra artroplastike Valdoltra spremljamo tudi delež revizijskih posegov pri pacientih, ki so bili primarno operirani v drugih centrih. Iz spodnje tabele je razvidno, da se je delež revizij v OBV, kjer operiramo paciente, predhodno operirane drugje, na kolku v letu 2020 povečal na 26 %, pri kolenu pa na 28 %. Revizijski posegi so zelo kompleksni, poleg tega je naš tim za zdravljenje infektov prepoznan tako doma kot v tujini, v letu 2020 pa ne moremo zanemariti vpliva epidemije covid-19, saj je bila naša bolnišnica referenčni center za nujne primere iz vse Slovenije.

Tabela 72: Število in delež revizijskih posegov na kolku in kolenu, primarno vstavljenih v drugih centrih v obdobju 2014-2020

Predhodna operacija drugje	Število		Procent (%)	
	kolki	kolena	kolki	kolena
2014	27	12	18 %	17 %
2015	33	15	19 %	15 %
2016	37	12	19 %	12 %
2017	31	12	22 %	15 %
2018	26	11	19 %	13 %
2019	25	20	21 %	24 %
2020	34	19	26 %	28 %

10.11 Poročilo Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb

Leto 2020 je zaznamovala epidemija covid-19. Vsi napori KOBO so bili usmerjeni v zagotavljanje maksimalne varnosti pacientov in zaposlenih. Sočasno so nemoteno delovale redne aktivnosti, kot je izobraževanje higiene rok, cepljenje proti sezonski gripi, jemanje nadzornih brisov in drugo.

Epidemija covid-19

V mesecu marcu nas je prizadela epidemija covid-19. Ustanovljena je bila skupina Korona, razširjeni kolektiv KOBO, ki je imela redno sestanke, na katerih smo sprejemali ukrepe za obvladovanje epidemije znotraj OBV, vse z namenom zagotavljanja maksimalne varnosti pacientov in zaposlenih. 16. 3. 2020 smo prenehali s celotnim rednim operativnim programom in specialističnimi ambulantnimi pregledi. Na vseh nivojih bolnišnice je prišlo do reorganizacije. Takoj smo uvedli ločene organizacijske enote - cone, katerih osebje se med seboj ni mešalo. Na vseh področjih je bilo naše glavno vodilo zmanjševanje stikov, saj so le ti predstavljali povečano tveganje. Zaradi občutno zmanjšane obsega operacij in ambulantnih pregledov smo veliko zaposlenih poslali domov na letni dopust oziroma čakanje na delo. Vsak, ki je lahko, je delal od doma. V menzo je lahko hodila samo ena cona, ostalim smo omogočili prehrano na oddelkih. Za transport med enotami je skrbela transportna služba, ki na oddelke ni vstopala in se tako ni mešala z zdravstvenim kadrom. Vsi sprejemi v bolnišnico so potekali preko epidemiološke točke na DC. Proti koncu aprila smo se pričeli postopoma odpirati s počasnim povečevanjem operativnega programa in ambulantnih pregledov. Vsem operirancem smo ob sprejemu naredili PCR bris nosno-žrelnega prostora. Konec maja je bila epidemija uradno končana in smo lahko pričeli s polnim obsegom dela, kot v času pred epidemijo. Z nastopom jeseni so se epidemiološke razmere v državi ponovno močno zaostrole. 12. 10. smo prenehali z rednim ortopedskim programom in izvajali le nujne in zelo hitre operacije in ambulantne preglede. Bolnišnica se je ponovno reorganizirala na ločene organizacijske enote, skladno z načrtom delovanja, ki je bil uspešno vzpostavljen spomladi. Na tak način smo lahko sredi novembra operativni program varno povečevali, brez kakršnegakoli večjega vdora korona virusa, ki bi nam onemogočil redni delovni proces. Ves čas smo zaposlene opozarjali na nujnost upoštevanja varnostnih ukrepov (nošnja mask, medsebojna distanca, higiena rok) in aktivno iskali vse morebitne epidemiološko tvegane stike za pravočasno osamitev le teh. Ustanovili smo posebno ekipo za redno vsakodnevno jemanje brisov nosno žrelnega prostora tako zaposlenim kot pacientom. Vsem hospitalnim pacientom in operirancem v sklopu dnevne bolnišnice smo ob sprejemu opravili hitre antigenske teste. Epidemiološko stanje se od sredine oktobra do konca leta 2020 ni izboljšalo, zato smo z vsemi ukrepi nadaljevali do konca leta.

Poleg vseh aktivnosti v zvezi z epidemijo covid-19 smo ves čas redno izvajali tudi ostale aktivnosti za obvladovanje bolnišničnih okužb in zagotavljanja varnosti delovnega procesa tako za zaposlene kot tudi za paciente.

Nadzorni brisi večkratno odpornih mikroorganizmov (MRSA, ESBL, VRE, CRE)

Tekom leta smo izvedli 1064 brisov pri 353 pacientih. V vseh primerih smo izvajali kontaktno izolacijo.

Tabela 73: Število odvzetih brisov za preiskave na prisotnost večkratno odpornih mikroorganizmov

Preiskave				Skupaj	Pacienti
MRSA	ESBL	VRE	CRE		
353	348	348	15	1064	353

10.11.1 Poročilo medicinske sestre za obvladovanje bolnišničnih okužb – SOBO

Leto 2020 je bilo za delo SOBO v veliki meri posvečeno izvajanju aktivnosti in ukrepov, povezanih z epidemijo covid-19.

Posebna pozornost je bila posvečena izobraževanju zaposlenih:

- higiena rok,
- kontaktna izolacija,
- ukrepi, povezani s preprečevanjem prenosa okužb – preko 25 predavanj za različne profile zaposlenih, študentov in pripravnikov,
- učne delavnice o nameščanju OVO, POVO za zdravstvene delavce,
- predavanja o gripi.

SOBO je aktivno sodelovala pri izvedbi odvzema PCR brisov pacientom ob vstopni epidemiološki točki, pri izvedbi testiranja z hitrimi Ag testi pri zaposlenih in pacientih, kot tudi izobraževanju kadra, ki sodeluje pri izvedbi testov.

SOBO je pripravila in razdelila po organizacijskih enotah pisna navodila – mapo z naslovom »Stopimo narazen a delujmo skupaj«. Predstavlja zbirko informacij o Koroni, rokovanje, uporabo in nahajališča osebne in posebne varovalne opreme v naši ustanovi. V mesecu oktobru, ob pričetku izvajanja hitrih antigenskih testov, je pripravila in razposlala v papirnati kot elektronski obliki mapo z naslovom Hitri Ag test z vsebino navodil o poteku izvajanja testiranja, opreme za izvajalce in evidenčne liste.

SOBO je tudi evidentirala prijave incidentov, po pregledu s strani ZOBO je evidenco posredovala sodelavcu za varstvo in zdravje pri delu. Evidentiranih je bilo 16 primerov od januarja do oktobra.

Na cepljenje proti sezonski gripi smo se na KOBO pričeli pripravljati že v mesecu februarju. Proti gripi se je cepilo 66 zaposlenih.

SOBO je vodila evidenco preiskav na prisotnost večkratno odpornih mikroorganizmov:

Tabela 74: Število koloniziranih pacientov z večkratno odpornimi mikroorganizmi

	Število koloniziranih pacientov
MRSA	3
CA-MRSA	5
ESBL	36
VRE	7
CRE-CPE Enterobacter cloacae	1
VRE in ESBL	4
MRSA in ESBL	1
Klebsiella pneumoniae ESBL in Citrobacter freundii ESBL	1
Klebsiella pneumoniae ESBL in Citrobacter freundii ESBL in VRE	1

V sodelovanju z usposobljenimi sodelavkami za presojo higiene rok smo izvajale opazovanje po bolniških oddelkih, diagnostičnem centru, radiološkemu oddelku in oddelku fizioterapije.

Skupno število priložnosti za higieno rok je bilo 533, skupno število dejanj 450.

Manjše število priložnosti pade na prvo polovico leta, le 126, razlog lahko pripišemo delovanju z zmanjšano zasedenostjo bolniških postelj. V drugi polovici leta, ob večji spodbudi usposobljenim sodelavkam za presojo higiene rok, smo evidentirale 407 priložnosti za higieno rok. Izpostavila bi skoraj 100 % doslednost higiene rok na oddelku fizioterapije.

10.11.2 Poročilo pooblaščenih oseb za varstvo pri delu

Varnost in zdravje pri delu

Poškodbe pri delu

V letu 2020 je bilo obravnavanih 8 poškodb pri delu, ki so zahtevale bolniški stalež, od tega je bilo prijavljenih 5 okužb s korona virusom na delovnem mestu. Prijavljene so bile tri poškodbe oz. opozorilni dogodki, ki niso zahtevali bolniškega staleža, pripravljen pa je bil interni zapisnik in raziskava dogodka.

Graf 12: Število poškodb pri delu v letih 2014-2020

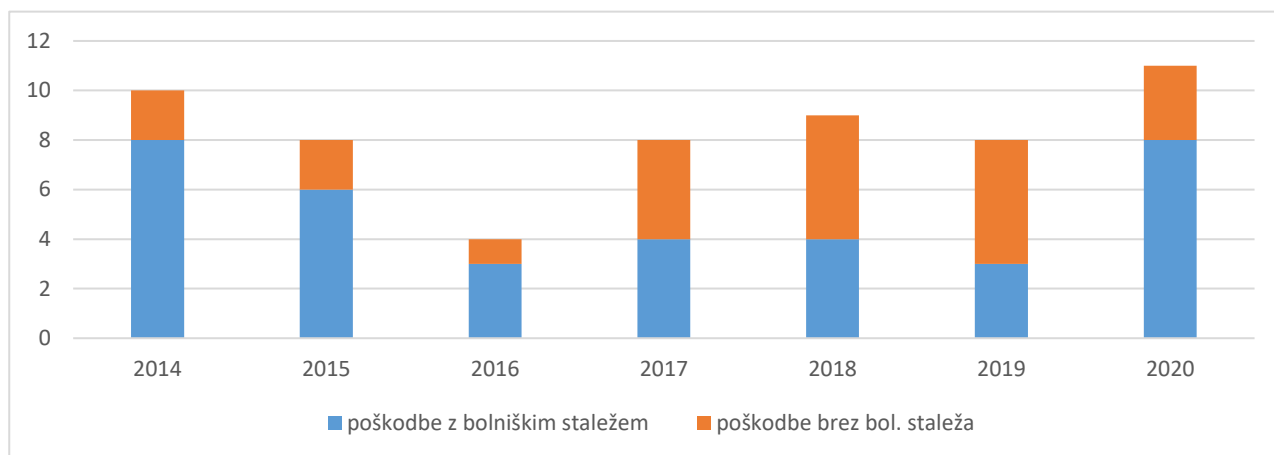
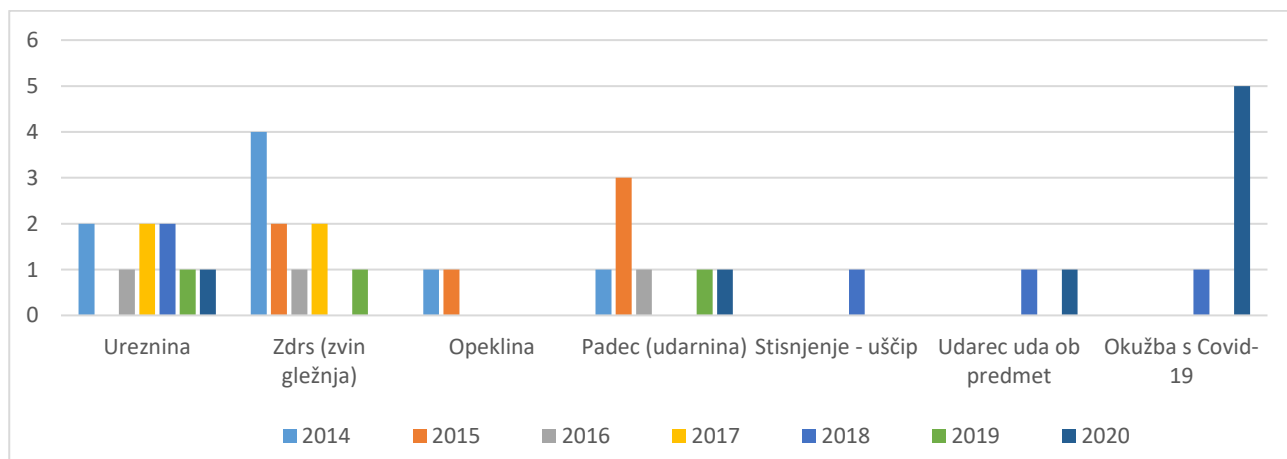


Tabela 75: Vzrok poškodb z bolniškim staležem v obdobju 2014-2020

Vzrok poškodbe	Ureznina	Zdrs (zvin gležnja, idr.)	Opeklina	Padec na površini (udarnina)	Stisnjenje - uščip	Udarec uda ob predmet	Okužba s covidom-19
2014	2	4	1	1	0	0	-
2015	0	2	1	3	0	0	-
2016	1	1	0	1	0	0	-
2017	2	2	0	0	0	0	-
2018	2	0	0	0	1	1	-
2019	1	1	0	1	0	0	-
2020	1	0	0	1	0	1	5

Graf 13: Vzrok poškodb z bolniškim staležem v obdobju 2014-2020



Število poškodb pri delu je v letu 2020 enako visoko kot v prvem opazovanem letu, letu 2014. Presežek petih poškodb pri delu v letu 2020 je pripisanih okužbi zdravstvenega kadra z virusom covid-19 na delovnem mestu zaradi stika s COVID pozitivnim pacientom oz. pri delu na COVIDNEM oddelku, kljub ustrezni osebni zaščiti. Ena okužba je bila v matični ustanovi, štiri okužbe zaposlenih so nastale zunaj matičnega delovnega okolja in sicer, dve na kroženju v okviru specializacije v drugi zdravstveni ustanovi - bolnišnici ter dve v zdravstveni ustanovi - bolnišnici, kamor smo zdravstvene delavce poslali kot potrebno in zaproseno pomoč pri premagovanju epidemije. Število poškodb pri delu, ki niso posledica okužbe virusom je enako kot preteklo leto. Število prijavljenih poškodb, ki niso zahtevale bolniškega staleža je rahlem upadanju, med njimi ni mogoče potegniti vzporednice o vzroku nastanka.

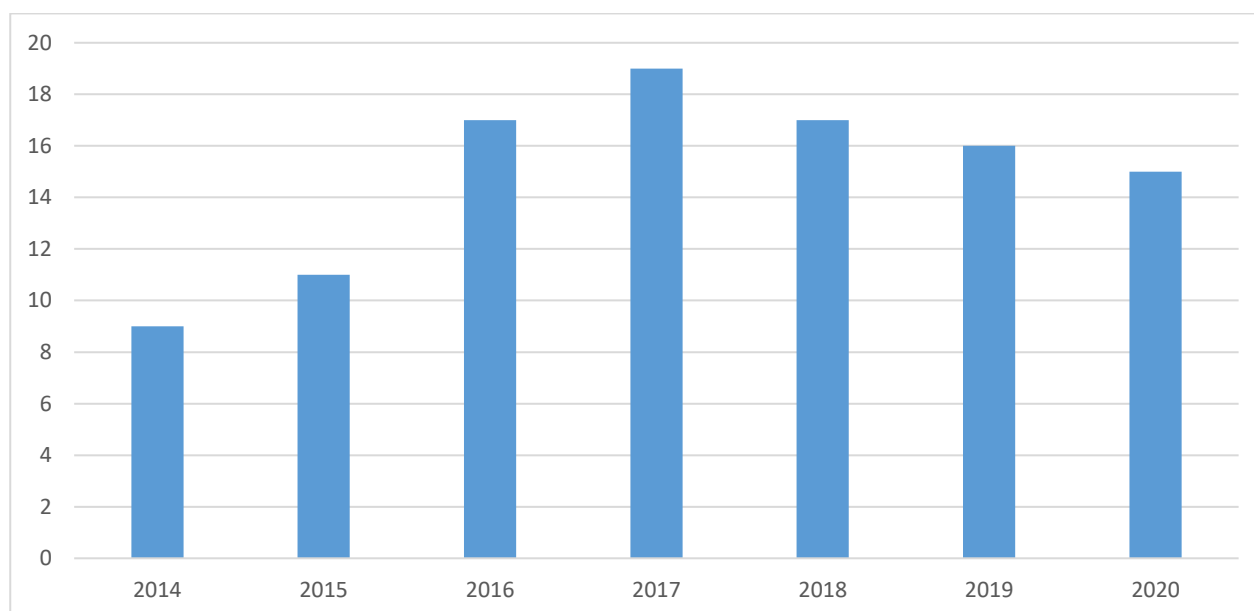
Prijave incidentov - poškodbe z ostrimi predmeti

V letu 2020 je bilo skupaj prijavljenih 15 incidentov – poškodb z ostrimi predmeti med zaposlenimi v bolnišnici in en incident študentke na praktičnem usposabljanju.

Tabela 76: Število poškodb z ostrimi predmeti v obdobju 2014-2020

Leto	Poškodbe z ostrimi predmeti
2014	9
2015	11
2016	17
2017	19
2018	17
2019	16
2020	15

Graf 14: Število poškodb z ostrimi predmeti v obdobju 2014-2020



Stanje incidentov se sistematično beleži in obravnava od leta 2014 dalje, ko predvidevamo, da prav vsi incidenti niso bili prijavljeni. V letu 2017 je bila pojavnost in/ali prijava poškodb z ostrimi predmeti najvišja. Razlog je v tem, da smo v letu 2016 pričeli s presejanjem protiteles proti hepatitisu B med zdravstveni delavci in s tem posledično okrepili zavedanje za varovanje svojega zdravja. Od leta 2018 prijava incidentov blago upada, ampak le po eden ali dva incidenta na leto. Šest od petnajstih incidentov v letu 2020 je bilo prijavljenih v mesecu maju in juniju, ko je bil ponovno zagon operacij po zaključku epidemije covid-19.

Tabela 77: Število po vrstah poškodbe v obdobju 2014-2020

Leto	Vbod	Urez	Stik sluznice s krvjo	Skupno število incidentov
2014	9	0	0	9
2015	9	2	0	11
2016	14	3	0	17
2017	15	3	1	19
2018	15	1	1	17
2019	15	1	0	16
2020	13	2	0	15

V opazovanem obdobju se pojavljajo tri vrste incidentov (vbodi, urezi, stik sluznice s krvjo). Vbodov je tudi v letošnji statistiki največje število.

Tabela 78: Incidenti po organizacijskih enotah v obdobju 2014-2020

Leto	Zdravstvena nega	OP (zdravniki in OP osebje)	Poop. nega	Fizioterapija	DC ambulate
2014	3	5	1	0	0
2015	5	6	0	0	0
2016	0	14	1	1	1
2017	6	13	0	0	0
2018	2	14	1	0	0
2019	5	9	2	0	0
2020	3	12	0	0	0

Vbodi so v največji meri zastopani v operacijski dvorani. Napram lanskemu letu so v operacijski dvorani zabeleženi trije incidenti več. Od skupno petnajstih incidentov, so se trije vbodi dogodili v zdravstveni negi na bolniškem oddelku. Od leta 2017 jih je za polovico manj. Od dvanajstih incidentov na področju operacijskih dvoran sta dva ureza pri instrumentiranju, devet je vbodov pri izvajanju operacij in en incident pri čiščenju instrumentov. Enakomerno, polovica od dvanajstih incidentov v operacijskem področju je pri zdravnikih in polovica pri operacijskih medicinskih sestrah.

Preverjanje cepilnega statusa na HBV zaposlenih

Sistematično zbiranje podatkov o protitelesih proti hepatitisu B poteka od leta sredine leta 2016. Ponovno se protitelesa preverjajo po periodi treh in petih letih, skladno z navodilom KOBO, v odvisnosti od stanja protiteles.

V lanskem letu je kri za preverbo protiteles hepatitisa B oddalo 63 zaposlenih. Kri za določitev protiteles je oddala še preostala dobra polovica zaposlenih v sektorju za obvladovanje bolnišnice higiene. Zaposleni, ki so imeli vrednosti protiteles hep. B prenizke smo poslali na cepljenje. Dvanajst zaposlenih je na podlagi poziva pričelo ali nadaljevalo s cepljenjem. Zaradi epidemioloških razmer se je letos odločilo za cepljenje manj oseb.

Cepljenje proti ošpicam

Dve osebi sta se po priporočilu zdravnika medicine dela cepili proti ošpicam. Napotilo na cepljenje izhaja iz zdravniškega spričevala, po pregledu cepilne knjižice oz. preverbe protiteles.

10.11.3 Poročilo o odpadni vodi, DDD, oskrbi z bolnišničnim perilom, preskrbi s pitno vodo, ravnanju z odpadki ter Službi za obvladovanje bolnišnične higiene

Odpadna voda

V skladu z veljavno zakonodajo in sicer Uredbo o emisiji snovi pri odvajanju odpadnih vod iz objektov za opravljanje zdravstvene in veterinarske dejavnosti (Ur. l. RS, št. 10/99, 41/04) in Uredbo o emisiji snovi in toplote pri odvajanju odpadnih vod v vode in javno kanalizacijo (Ur. l. RS, št. 64/12, 64/14, 98/15) smo v letu 2020 opravili 3 meritve odpadne vode in sicer v mesecu aprilu, juliju in novembru. Vrednosti vseh izmerjenih parametrov v odpadni vodi na iztoku iz naprave so bile v času meritev usklajene s predpisanimi mejnimi vrednostmi.

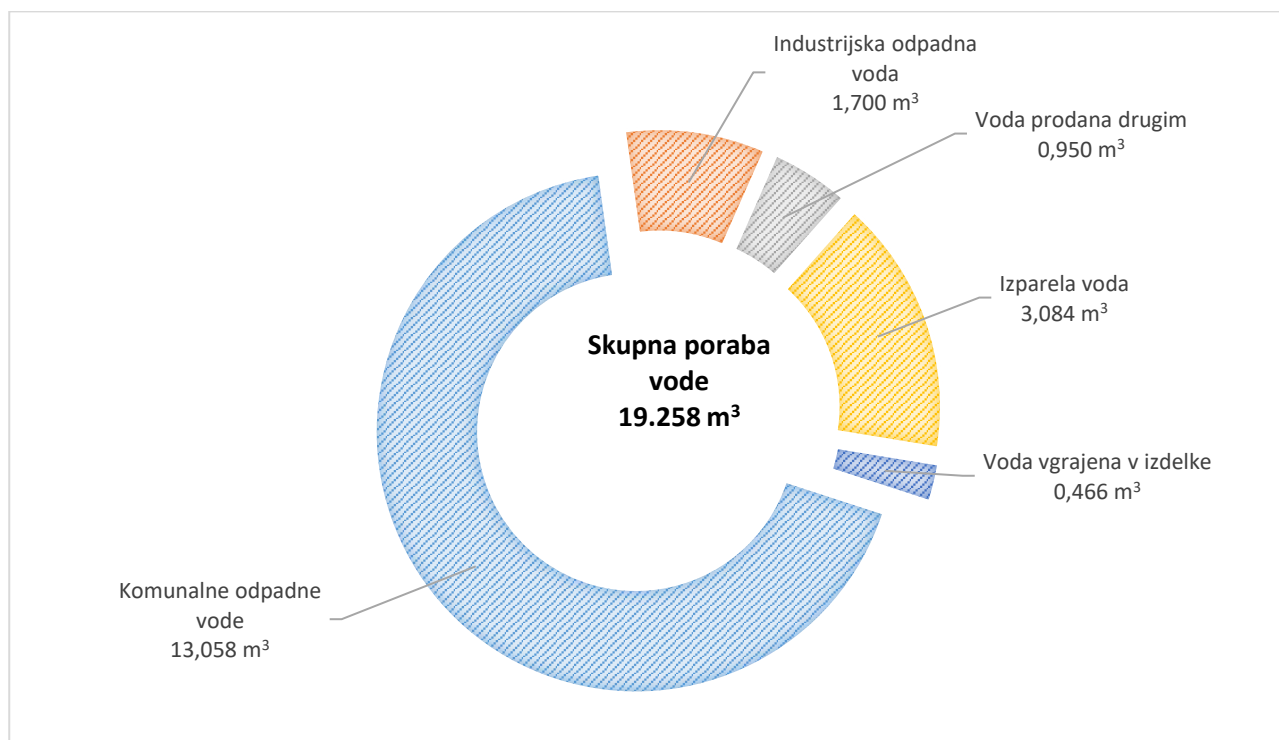
Tabela 79: Primerjava bilance porabljene vode od leta 2016 - 2020 (letna količina vode v 1000 m³)

	2016	2017	2018	2019	2020	Ind.20/19
Viri oskrbe z vodo						
iz javnega vodovoda	22,59	20,755	23,948	27,882	16,174	58,01
iz lastnega vira ¹	1,88	2,046	1,847	2,025	3,084	152,30
Oskrba z vodo - SKUPAJ	24,47	22,801	25,795	29,907	19,258	64,39
Komunalne odpadne vode	19,56	18,423	20,247	22,631	13,058	57,70

¹: vrtina za namakalni sistem

V letu 2020 smo za nemoteno delovanje oziroma izvajanje vseh procesov v OBV iz virov za oskrbo z vodo skupno porabili 19.258 m³ vode. V primerjavi z letom 2019 smo tako iz virov za oskrbo z vodo porabili za 10.649 m³ vode manj in proizvedli za 9.573 m³ manj komunalne odpadne vode, kar pripisujemo epidemiološkim razmeram.

Graf 15: Bilanca porabljene vode v letu 2020 (v 1000 m³)



Skupno porabo vode iz virov za oskrbo z vodo smo razdelili (porabili) v petih na zgornji sliki prikazanih segmentih. Največja količina porabljene vode je količina komunalnih voda, ki znaša 13.058 m³. V letu 2020 ni bilo izgube vode zaradi morebitnih okvar sistema.

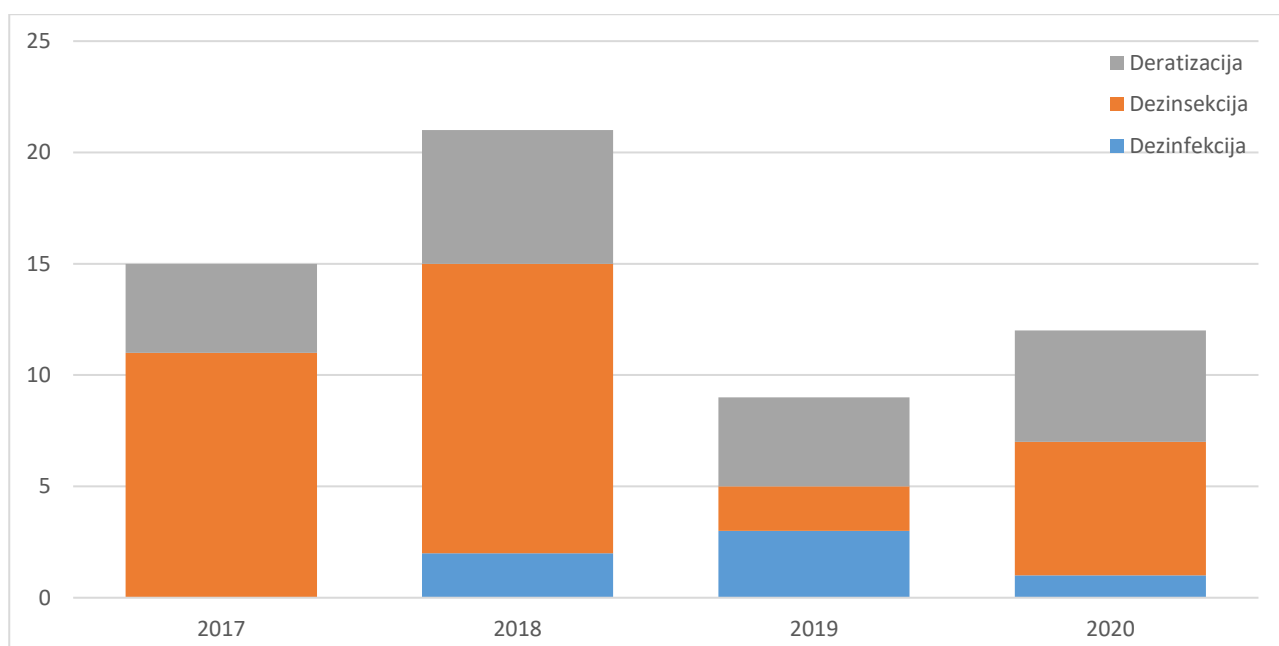
Dezinfekcija, dezinsekcija in deratizacija (DDD)

Skladno s planom DDD za leto 2020 smo na območju OBV izvajali t.i. IPM (Integrated pest management oz. aktivnosti celovitega ravnanja pri zatiranju in nadzoru škodljivcev). Aktivnosti so vključevale preprečevanje infestacije s škodljivci, odstranjevanje pogojev za skrivanje in gnezdenje, odstranjevanje virov hrane, redno pregledovanje in s tem ugotavljanje prisotnosti vrste škodljivcev ter stopnje infestacije vključno z nadzorom in vodenjem evidenc.

Tekom leta se je izvajalo tako redno kot tudi izredno zatiranje škodljivcev, tako v okviru HACCP načrta kot tudi na vseh ostalih opredeljenih lokacijah.

Storitve DDD je za OBV opravljal zunanji izvajalec in sicer NLZOH – enota Koper. V letu 2020 smo na področju DDD opravili 12 storitev in sicer 4 preventivne deratizacije celotnega območja OBV ter 1 izredno deratizacijo, 1 kemično dezinfekcijo vodovodnega omrežja in 6 dezinsekcij zaradi pojava insektov na različnih lokacijah znotraj OBV.

Graf 16: Število izvedenih storitev DDD glede na vrsto od leta 2017 - 2020



Nadzor nad učinkovitostjo izvedbe deratizacije smo opravili 4-krat in sicer ob menjavi deratizacijskih vab. Učinkovitost (odstotek količine ogrizenih vab) je v letu 2020 znašal 0,90 %.

Dezinsekcijo smo v letu 2020 zaradi pojava insektov znotraj območja OBV opravili 6-krat. V letu 2020 je bilo opaziti bistveno večji pojav insektov, zato je število izvedenih dezinsekcij v letu 2020 večji, v primerjavi z letom 2019, ko so bile opravljene le 2 dezinsekcije.

V letu 2020 smo opravili eno dezinfekcijo vodovodnega omrežja (pitne vode) s kemičnimi preparati in sicer kot korektivni ukrep zaradi ugotovljene prisotnosti bakterije *Legionella spp.* v internem vodovodnem omrežju enega objekta.

Tabela 80: Število izvedenih storitev DDD glede na vrsto in primerjava od leta 2017 - 2020

	2017	2018	2019	2020	Ind. 20/17	Ind. 20/18	Ind. 20/19
Dezinfekcija	0	2	3	1	100,00	50,00	33,33
Dezinsekcija	11	13	2	6	54,55	46,15	300,00
Deratizacija	4	6	4	5	125,00	83,33	125,00
Skupaj	15	21	9	12	80,00	57,14	133,33

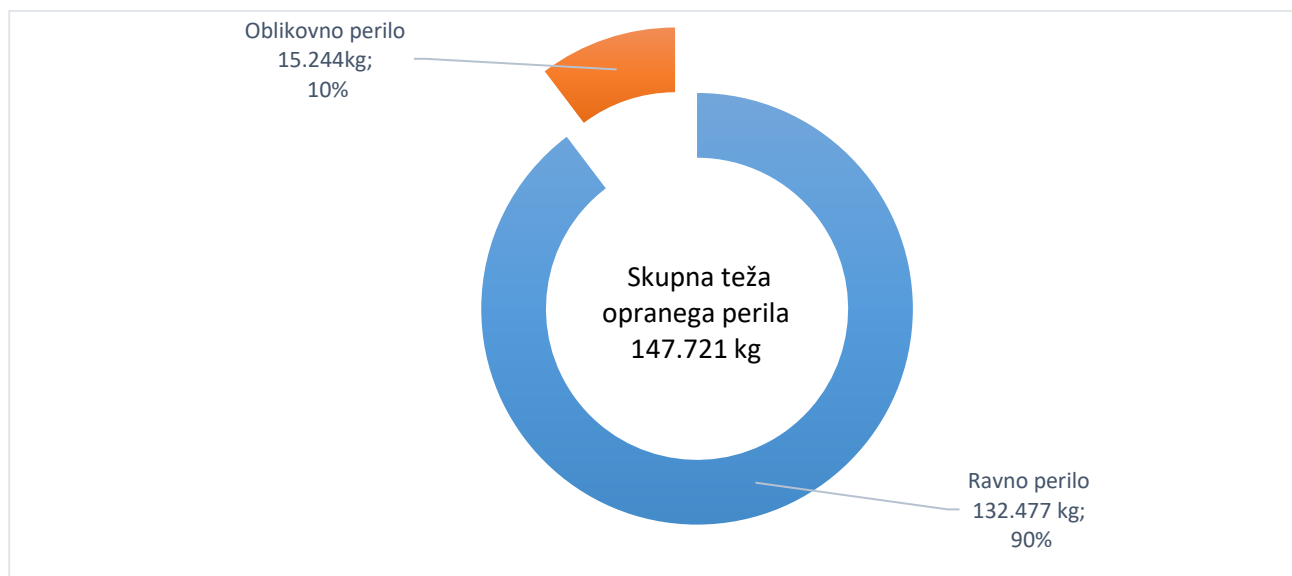
Oskrba z bolnišničnim perilom

Storitve pranja ravnega in oblikovnega bolnišničnega perila je za OBV v letu 2020 izvajal zunanji pogodbeni izvajalec storitev pranja in sicer pralnica Plat d.o.o. s sedežem v Kopru.

Tekom leta 2020 smo za nemoteno oskrbo pacientov oziroma nemoten potek dela skupno oprali 147.721 kg perila, od tega 132.477 kg ravnega perila (90 %) in 15.244 kg oblikovnega perila (10 %).

Stroški pranja perila so v letu 2020 znašali 167.540,04 EUR brez DDV, kar je v primerjavi z letom 2019 za 18.712,86 EUR oziroma 10 % manj. Količina opranega perila v letu 2020 je znašala 147.721 kg, kar je v primerjavi z letom 2019 za 18.617 kg oziroma 11,2 % manj. Količine in stroški opranega perila so bili v primerjavi med letom 2017 in 2020 najmanjši v letu 2020, kar pripisujemo epidemiološkim razmeram in zmanjšanju obsega operativnega programa znotraj OBV.

Graf 17: Količine in delež opranega perila v letu 2020



Graf 18: Količine in stroški opranega perila glede na vrsto in primerjava od leta 2017 - 2020

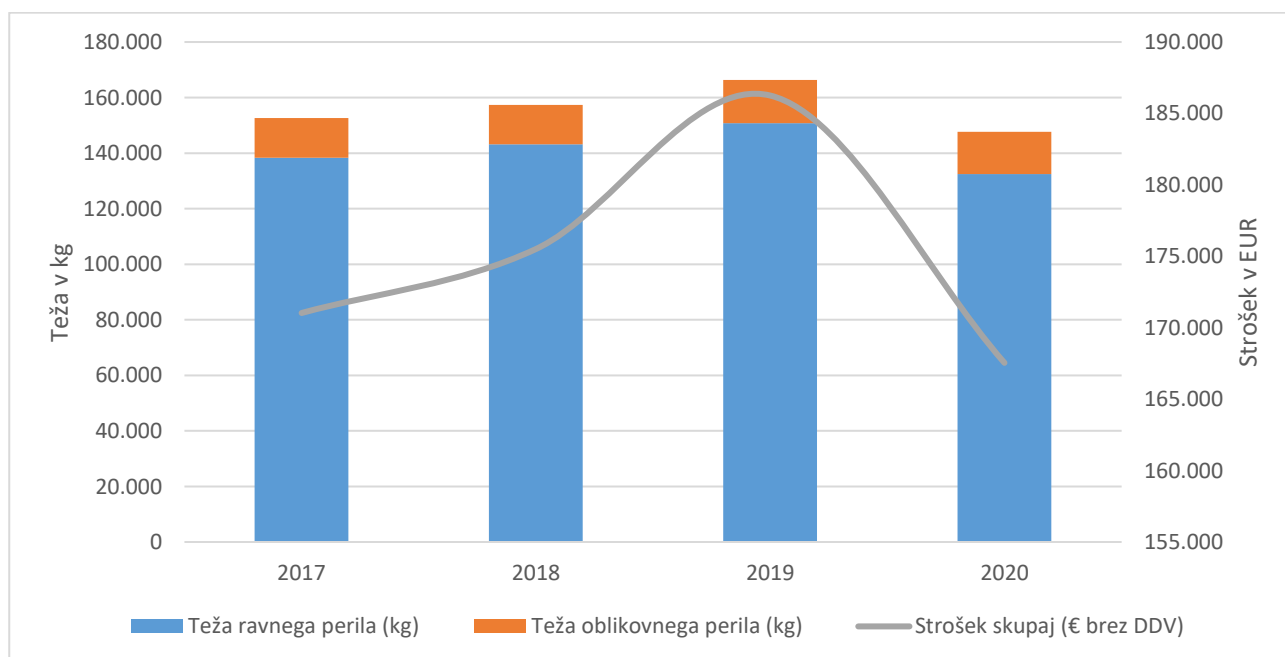


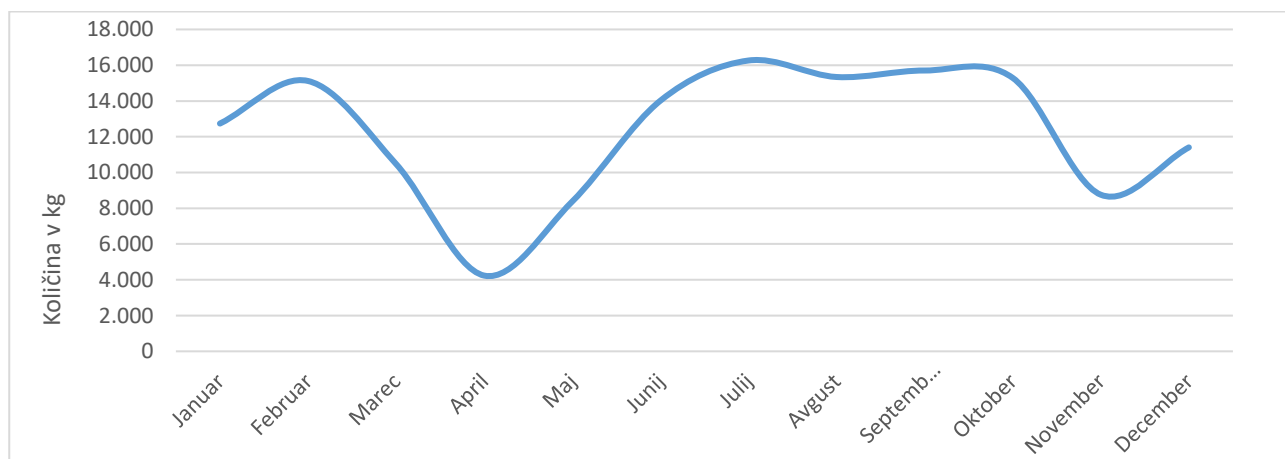
Tabela 81: Količine in stroški opranega perila glede na vrsto perila in primerjava od leta 2017 - 2020

	2017	2018	2019	2020	Ind. 20/17	Ind. 20/18	Ind. 20/19
Teža ravnega perila (kg)	138.353,60	143.119,00	150.744,00	132.477,00	95,75	92,56	87,88
Teža oblikovnega perila (kg)	14.323,20	14.272,00	15.594,00	15.244,00	106,43	106,81	97,76
Teža skupaj (kg)	152.676,80	157.391,00	166.338,00	147.721,00	96,75	93,86	88,81
Strošek ravno perilo (EUR brez DDV)	135.221,47	139.827,26	147.276,90	129.430,04	95,72	92,56	87,88
Strošek oblikovno perilo (EUR brez DDV)	35.808,00	35.680,00	38.976,00	38.110,00	106,43	106,81	97,78
Strošek skupaj (EUR brez DDV)	171.029,47	175.507,26	186.252,90	167.540,04	97,96	95,46	89,95

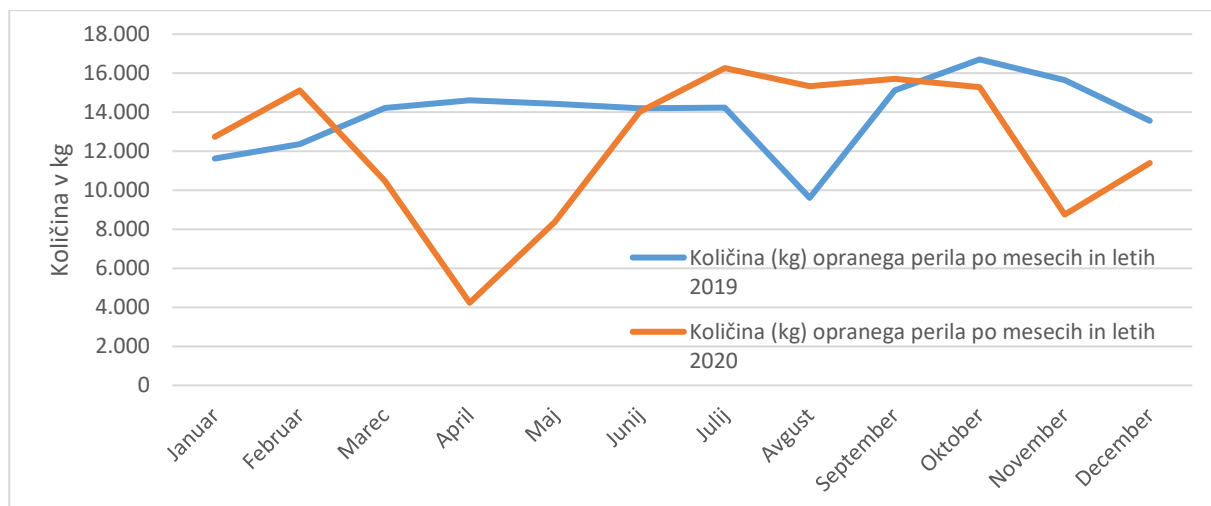
V povprečju smo v letu 2020 na mesec oprali 12.310 kg perila oziroma 1.270 kg oblikovnega in 11.040 kg ravnega perila oziroma za 10.785,84 EUR brez DDV ravnega in 3.175,83 EUR brez DDV oblikovnega perila. V primerjavi z letom 2019 se je skupna teža opranega perila zmanjšala za 11,2 %, skupni strošek pranja perila pa se je zmanjšal za 10,1 %.

Spodnji graf prikazuje količino opranega perila (v kg) po mesecih v letu 2020. Iz grafa je razvidno, da smo zaradi epidemioloških razmer in razglašene epidemije, v mesecu aprilu in novembru 2020 oprali bistveno manj perila kot pretekla leta v enakem obdobju. V preteklih letih (2017, 2018 in 2019) smo najmanj perila oprali v mesecu avgustu, medtem ko je prišlo v avgustu 2020 do porasta količin opranega perila. Za razliko od leta 2017 in 2018, ko se je največ perila opralo v mesecu marcu in v letu 2019 v mesecu oktobru, smo v letu 2020 največ perila oprali v mesecu juliju.

Graf 19: Prikaz količin opranega perila po mesecih v letu 2020



Graf 20: Primerjava količine opranega perila po mesecih od 2019 - 2020



Kakovost in varnost

V letu 2020 smo beležili 5 odstopanj na področju pranja perila. V odstopanja je bilo vključenih 260 kg perila. V 3 primerih smo v pranje poslali modre kriopak gele in v 2 primerih kemične svinčnike.

Oskrba s pitno vodo

V letu 2020 smo v OBV opravljali redni interni nadzor z namenom zagotavljanja neoporečne in zdravstveno ustrezne pitne vode. Skladno z internimi navodili, ki so še vedno v postopku sprejemanja in Pravilnikom o pitni vodi (Ur. l. RS, št. 19/04, 35/04, 26/06, 92/06, 25/09, 74/15 in 51/17) smo odvzeli vzorce pitne na mikrobiološke parametre *Escherichia coli*, enterokoke, koliformne bakterije, *Clostridium perfringens*, skupno število mikroorganizmov pri 22 °C, skupno število mikroorganizmov pri 37 °C ter bakterijo *Legionella spp.* tako na topli kot na hladni vodi.

Odvzem vzorcev vode in analizo vzorcev je za OBV izvajal Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano, območna enota Koper. Tekom leta 2020 je bilo skupno odvzetih 71 vzorcev pitne vode, od tega 44 vzorcev za mikrobiološke preiskave in 27 vzorcev za ugotavljanje v vodi prisotne bakterije *Legionella spp.*

Tabela 82: Odvzeti vzorci pitne vode glede na preiskovan parameter od leta 2017 - 2020

	2017	2018	2019	2020	Ind. 20/19
Mikrobiološki parametri	42	45	43	44	102,33
<i>Legionella spp.</i>	23	35	28	27	96,43
Kemijski parametri	0	0	7	0	0,00
SKUPAJ	65	80	78	71	91,03

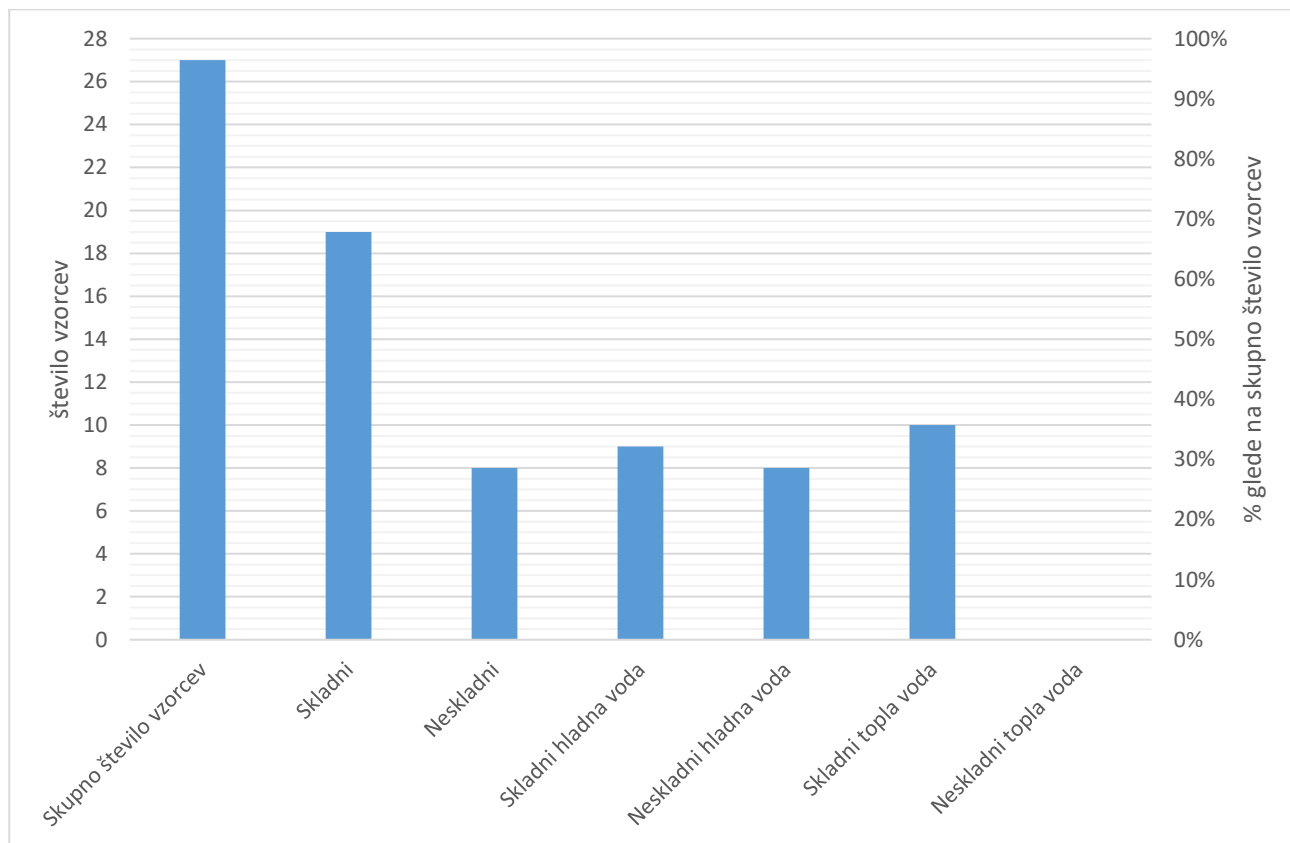
Parameter *Legionella spp.*

Skladno s planom vzorčenja pitne vode na parameter *Legionella spp.* za leto 2020 smo skupno odvzeli 27 vzorcev pitne vode. Ker smo tekom rednega vzorčenja v nekaterih vzorcih ugotovili prisotnost bakterije *Legionella pneumophila* serotipa 2-14 in *Legionella species non pneumophila* smo na podlagi rezultatov vzorčenja, internih navodil in mnenja NLZOH z namenom zagotavljanja varnega okolja tako za paciente kot tudi za obiskovalce in zaposlene, izvedli ukrepe, ki so vključevali prepoved tuširanja na oddelku oziroma mestu kjer se je bakterija pojavila, dodatno čiščenje mrežic in glav tušev, izvedbo izpiranja omrežja v turbulentnem toku, izvedbo kemične dezinfekcije omrežja ter povečanje frekvence tedenskega izpiranja vod. omrežja v vseh objektih OBV, zaradi zmanjšane obsega dela in pogostejšega zaprtja oddelkov.

Po izvedenih korektivnih ukrepih smo izvedli ponovno vzorčenje pitne vode. Rezultati ponovnega vzorčenja pa so v vseh primerih pokazali, da so bili predhodno omenjeni ukrepi uspešni, saj v ponovno odvzetih vzorcih ni bila ugotovljena prisotnost legionele v koncentracijah, ki bi ogrožale zdravje. Na oddelku C paviljona, kjer je bila kljub izvedenim ukrepom, ugotovljena prisotnost legionele v koncentraciji 100 CFU/ml, kar je na mejni vrednosti za ukrepanje, smo v tem primeru dodatno povečali frekvenco izpiranja internega vodovodnega omrežja na vzorčnem mestu in vseh bližnjih pipah na 2x dnevno.

Tabela 83: Odvzeti vzorci pitne vode na parameter *Legionella spp.* ter skladnost in neskladnost odvzetih vzorcev glede na vrsto odvzete vode med letoma 2019 in 2020

	2019		2020		Ind. 20/19
	Število	%	Število	%	
Skupno število vzorcev	28	100 %	27	100 %	96,43
Skladni	24	86 %	19	70 %	79,17
Neskladni	4	14 %	8	30 %	200,00
Skladni hladna voda	13	46 %	9	33 %	69,23
Neskladni hladna voda	2	7 %	8	30 %	400,00
Skladni topla voda	11	39 %	10	37 %	90,91
Neskladni topla voda	2	7 %	0	0 %	0,00

Graf 21: Odvzeti vzorci pitne vode na parameter *Legionella* spp. ter skladni/neskladni vzorci glede na vrsto odvzete vode

Med skupno odvzetimi 27 vzorci je bilo 70 % vseh vzorcev skladnih, 30 % pa neskladnih s priporočili in internimi navodili. Med vsemi neskladnimi vzorci (8 vzorcev) so bili vsi vzorci neskladni le na hladni vodi. Od vseh skladnih vzorcev (19 vzorcev) je bilo 9 skladnih na hladni vodi in 10 skladnih na topli vodi.

Mikrobiološka analiza pitne vode

V letu 2020 smo v OBV na t.i. mikrobiološke parametre po Pravilniku o pitni vodi skupno odvzeli 44 vzorcev. V sklopu rednega internega vzorčenja skladno s planom vzorčenja pitne vode za leto 2020 je bilo odvzetih 44 vzorcev.

Mikrobiološka analiza vseh 44 odvzetih vzorcev je pokazala, da so bili vzorci v času vzorčenja skladni s kriteriji, ki so podani v Pravilniku o pitni vodi (Ur. l. RS, št. 19/04, 35/04, 26/06, 92/06, 25/09, 74/15 in 51/17).

Podatki so podrobneje predstavljeni v tabeli na koncu poglavja.

Ostale aktivnosti povezane z zagotavljanjem zdravstveno ustrezne pitne vode

Poleg rednega vzorčenja smo izvajali tudi druge ukrepe za zagotavljanje zdravstveno ustrezne pitne vode, ki so vključevali redno dnevno merjenje temperature vode, ki izstopa in se vrača v zalogovnik, redno dnevno merjenje temperature vode na dnu in vrhu zalogovnika, dnevno merjenje temperature vode na vstopu v objekt, letni pregled in čiščenje izmenjevalnika toplote v kotlovnici, 4-krat letno čiščenje perlatorjev in glav tušev, 1-krat letno menjavo perlatorjev ter 2x tedensko izpiranje (spuščanje) vode po objektih.

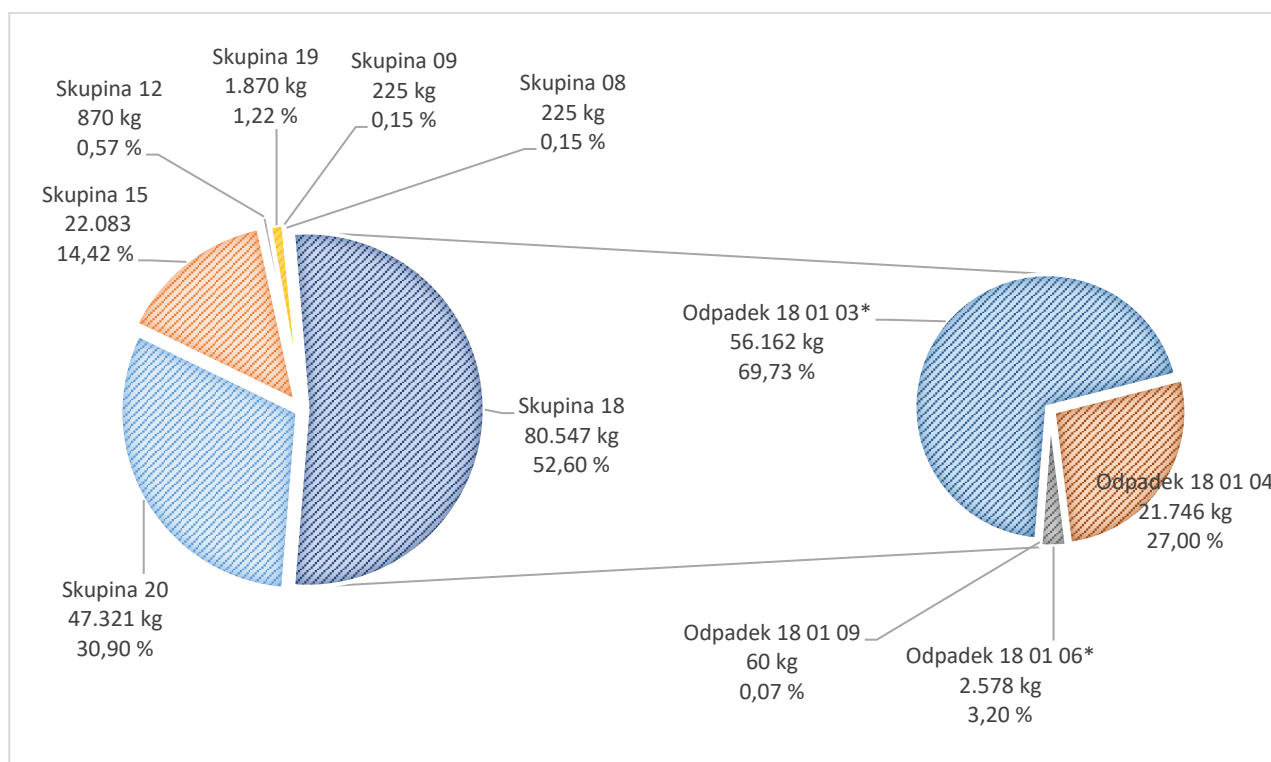
Ravnanje z odpadki

V letu 2020 smo nadaljevali z že uveljavljenim ločenim zbiranjem odpadkov, ki nastajajo pri opravljanju različnih delovnih procesov na območju OBV. V letu 2020 smo predvideli nabavo 3 stiskalnic, s katerimi se bo zmanjšal volumen nastalih odpadkov in posledično število odvozov nastalih odpadkov.

Tekom leta smo za vse dijake, študente ter novo zaposlene nadaljevali z izvajanjem že vpeljanega sistema izobraževanja s področja gospodarjenja z odpadki.

Pri opravljanju zdravstvene dejavnosti ne nastajajo zgolj in samo odpadki, ki so neposredno povezani s to dejavnostjo oziroma spadajo v skupino Odpadkov iz zdravstva ali veterinarstva in/ali z njima povezanih raziskav ampak tudi različne vrste drugih odpadkov. V letu 2020 je tako zaradi različnih procesov v OBV nastalo 20 različnih vrst odpadkov, ki so bili razvrščeni v 7 skupin.

Graf 22: Prikaz količin in % odpadkov glede na skupino odpadka v letu 2020, z razčlenbo odpadkov iz zdravstva



Legenda: Skupina 08 - Odpadki iz proizvodnje, priprave, dobave in uporabe (PPDU) sredstev za površinsko zaščito (barve, laki in emajli), lepil, tesnilnih mas in tiskarskih barv; Skupina 09 - Odpadki iz fotografske industrije; Skupina 12 - Odpadki iz oblikovanja ter fizikalne in mehanske površinske obdelave kovin in plastike; Skupina 15 - Odpadna embalaža; absorbenti, čistilne krpe, filtrirna sredstva in zaščitna oblačila, ki niso navedeni drugje; Skupina 18 - Odpadki iz zdravstva ali veterinarstva in/ali z njima povezanih raziskav (razen odpadkov iz kuhinj in restavracij, ki ne izvirajo iz neposredne zdravstvene ali veterinarske oskrbe); Skupina 19 - Odpadki iz naprav za ravnanje z odpadki, čistilnih naprav zunaj kraja nastanka ter iz priprave pitne vode in vode za industrijsko rabo; Skupina 20 - Komunalni odpadki (odpadki iz gospodinjstev in podobni odpadki iz trgovine, industrije in ustanov), vključno z ločeno zbranimi frakcijami.

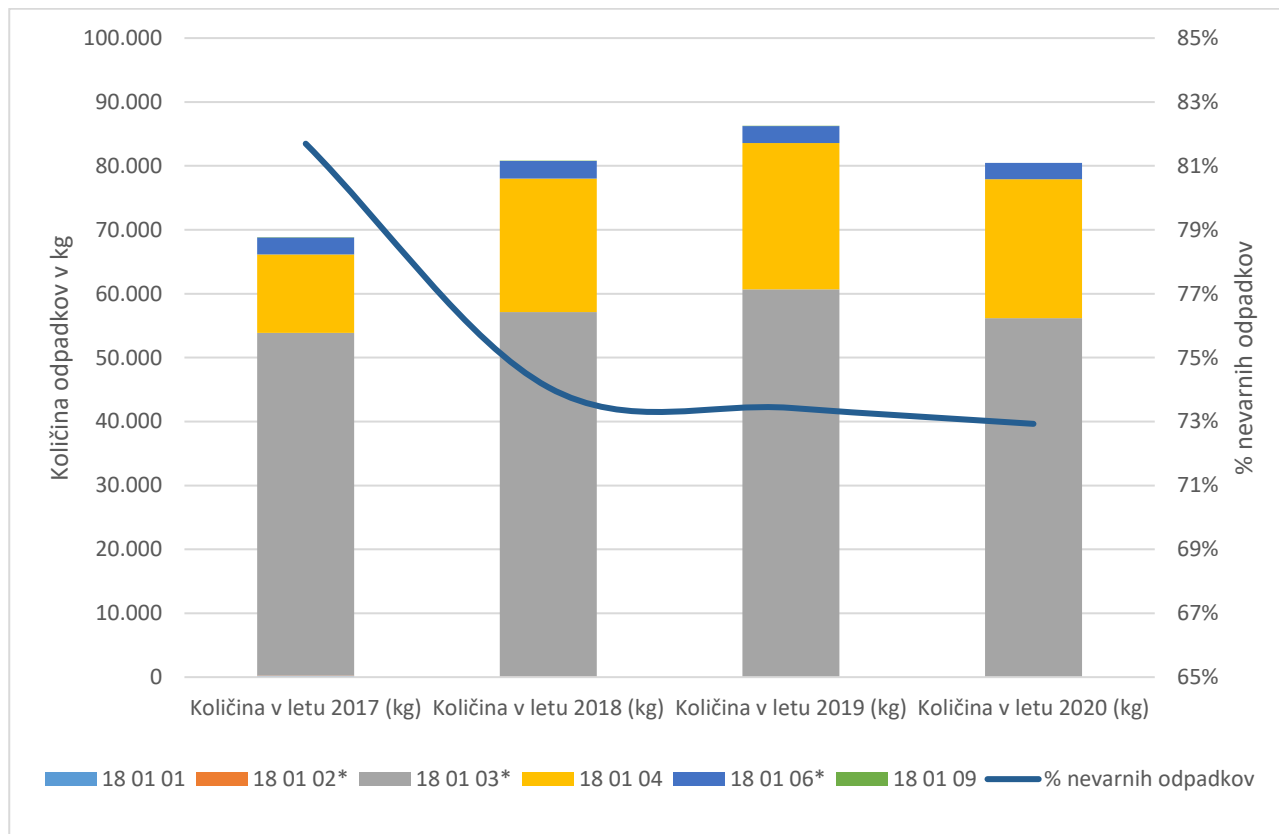
*Skupina 16 - Odpadki, ki niso navedeni drugje na seznamu; Skupina 17 - Gradbeni odpadki in odpadki iz rušenja objektov (vključno z zemeljskimi izkopi z onesnaženih območij) v letu 2020 ni bilo.

Skupna teža vseh odpadkov z izvetimi mešanimi komunalnimi odpadki (le ti se oddajajo na volumsko enoto in ne na masno enoto) je v letu 2020 znašala 153.141 kg. Največ odpadkov in sicer 80.547 kg oziroma 52,60 % je bilo razvrščenih v skupino 18, ki so nastali pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti in/ali z njima povezanih raziskav na območju OBV. Skupini 18 s 47.321 kg oz. 30,90 % sledi skupina 20 (Komunalni odpadki) ter skupina 15 (Opadna embalaža) s 22.083 kg oz. 14,42 %. V skupini 20 je največ odpadkov predstavljal odpadek s klasifikacijsko številko 20 01 08 (Biorazgradljivi kuhinjski odpadki in odpadki iz restavracij), s količino 35.483,30 kg oz. 74,98 % znotraj skupine.

Količine odpadkov iz skupine 18 - Odpadki iz zdravstva ali veterinarstva in/ali z njima povezanih raziskav)

Največji delež posameznega odpadka iz skupine 18 je v letu 2020 predstavljal odpadki s klasifikacijsko številko 18 01 03* (Odpadki, ki z vidika preprečevanja okužbe zahtevajo posebno ravnanje pri zbiranju in odstranjevanju) s količino 56.162 kg oz. 69,73 %, kateremu je sledil odpadki 18 01 04 (Odpadki, ki z vidika preprečevanja okužbe ne zahtevajo posebnega ravnanja pri zbiranju in odstranjevanju) s količino 21.746 kg oz. 27 %. Količina odpadkov s klasifikacijsko številko 18 01 06* (Kemikalije, ki sestojijo iz nevarnih snovi ali jih vsebujejo) je znašala 2.578 kg oz. 3,20 % in klasifikacijsko številko 18 01 09 (Zdravila) je znašala 60 kg oz. 0,07 %.

Graf 23: Skupne količine in % nevarnih odpadkov iz zdravstva (skupina 18) od leta 2017 do leta 2020



Legenda: 18 01 01 - Ostri predmeti (razen 18 01 03*); 18 01 02* - Deli telesa in organi, vključno z vrečkami krvi in konzervirano krvjo (razen 18 01 03*); 18 01 03* - Odpadki, ki z vidika preprečevanja okužbe zahtevajo posebno ravnanje pri zbiranju in odstranjevanju; 18 01 04 - Odpadki, ki z vidika preprečevanja okužbe ne zahtevajo posebnega ravnanja pri zbiranju in odstranjevanju; 18 01 06* - Kemikalije, ki sestojijo iz nevarnih snovi ali jih vsebujejo; 18 01 09 - Zdravila, ki niso navedena v 18 01 08

Pri primerjavi med posameznimi vrstami odpadkov iz skupine 18 med letoma 2019 in 2020 lahko razberemo, da se je najbolj povečala količina odpadka 18 01 09. V letu 2020 ni nastalo odpadkov iz skupine 16 (Odpadki, ki niso navedeni drugje na seznamu) in skupine 17 (Gradbeni odpadki in odpadki iz rušenja objektov), ki bi nastali kot posledica adaptacij oziroma investicij v objekte oziroma infrastrukturo na območju OBV.

V letu 2020 ni bilo s strani Zdravstvenega inšpektorata Republike Slovenije na podlagi Zakona o zdravstveni inšpekciji v OBV opravljenega rednega inšpekcijskega nadzora v okviru katerega bi se po vsebinah Uredbe o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti ter z njima povezanih raziskavah preverjalo skladnost odlaganja odpadkov iz zdravstva.

V mesecu marcu 2020 smo s strani MZ prejeli tudi zaprosilo za posredovanje podatkov o zbiranju in ravnanju z odpadki, ki nastajajo v zdravstvu na katerega smo se ob predvidenem roku odzvali.

Tabela 84: Primerjava količin odpadkov iz zdravstva po vrstah odpadkov med leti 2017 in 2020

Številka odpadka	Količina v letu 2017 (kg)	Količina v letu 2018 (kg)	Količina v letu 2019 (kg)	Količina v letu 2020 (kg)	Ind. 20/17	Ind. 20/18	Ind. 20/19
18 01 01	239	34	0	0	0,00	0,00	0,00
18 01 02*	11	16	0	0	0,00	0,00	0,00
18 01 03*	53.598	57.093	60.664	56.162	104,78	98,37	92,58
18 01 04	12.317	20.863	22.889	21.746	176,56	104,23	95,01
18 01 06*	2.612	2.753	2.691	2.578	98,70	93,65	95,81
18 01 09	41	56	41	60	146,34	107,14	146,34
Količina skupaj (kg)	68.818	80.815	86.285	80.547	117,04	99,67	93,35
% nevarnih odpadkov	81,70 %	74,07 %	73,43 %	72,93 %	89,27	98,45	99,32
Količina nevarnih	56.221	59.862	63.355	58.741	104,48	98,13	92,72

Skupen delež vseh po zakonodaji klasificiranih nevarnih odpadkov iz skupine 18 (oznaka *) je v letu 2020 znašal 72,93 %, kar je za 0,68 % manj kot v letu 2019 in 1,55 % manj kot v letu 2018. Skupne količine vseh odpadkov iz skupine 18 so se v letu 2020 glede na leto 2019 zmanjšale za skupno 5.738 kg, kar znaša 6,65 %.

Ostale aktivnosti na področju ravnanja z odpadki

V letu 2020 smo izpeljali javno naročilo s področja ravnanja z odpadki, saj nam je javni razpis s področja odpadkov potekel v mesecu marcu 2020. Novi javni razpis je obsegal 10 sklopov za prevzem in odvoz različnih vrst odpadkov, za katera smo preko javnega razpisa uspeli pridobiti ponudnike le za 2 sklopa in sicer za prevzem in odvoz odpadkov iz zdravstva ter za prevzem in odvoz kuhinjskih odpadkov, za ostalih 8 sklopov nismo prejeli ponudb.

Poleg omenjenega so bile postavljene in v nadaljnjo obravnavo posredovane tudi strokovne zahteve za nakup mobilnih stiskalnic za odpadke za katere smo izbrali ustreznega ponudnika. Stiskalnice bodo bistveno pripomogle k boljši in lepši ureditvi območja centralne zbiralnice odpadkov, prav tako pa bodo bistveno zmanjšale volumen odpadkov na lokaciji naročnika ter posledično s tem predvideno zmanjšala število odvozov odpadkov.

10.12 Poročilo o smotrni rabi antibiotikov

V letu 2020 poraba antibiotikov sledi spremenjenim razmeram zaradi epidemije s covid-19. V OBV smo sicer obravnavali celokupno manj pacientov kot prejšnja leta, po drugi strani pa se nam je pomembno povečalo število pacientov z okužbami sklepnih vsadkov in kosti. Skladno z vladnimi ukrepi v času epidemije smo prevzeli nujno kirurško zdravljenje ortopedskih pacientov iz cele države. Večina med njimi so bili ravno primeri okužb sklepnih vsadkov in kosti z večkratno odpornimi organizmi in kompleksno klinično sliko. Iz tega naslova se je nekoliko spremenilo razmerje porabe posameznih antibiotikov, predvsem porabe kritično pomembnih antibiotikov.

Poraba karbapenemov se je v primerjavi z letom 2019 tako povečala za 36 %, poraba vankomicina za 35 % ter poraba fosfomicina pa za kar 67 %. Prvič smo uporabili za zdravljenje tudi cefalosporin IV. generacije, cefepim, poraba ceftazidima pa se je povečala za skoraj 3-krat. Uvajanje zdravljenja z omenjenimi antibiotiki je sicer strogo nadzorovana, pri čemer smo v sodelovanju z Oddelkom za medicinsko mikrobiologijo NLZOH Koper dopolnili testiranja občutljivosti posameznih izolatov na posamezen ciljani antibiotik. Po drugi strani se nam je zaradi zmanjšanja elektivnega operativnega programa znižala poraba perioperativnega antibiotika, cefazolina, in sicer za skoraj 24 %.

Glede na spremembo internih smernic zdravljenja streptokoknih okužb, ki vključuje podaljšano shemo i.v. aplikacije penicilina in v nadaljevanju še ceftriaksona, ima seveda za posledico povečano porabo slednjega.

Stroški za antibiotike so znašali 129.845,58 EUR, kar predstavlja okvirno 6,9 % zvišanje v primerjavi z letom 2019. Višji stroški prvenstveno izhajajo iz povečane uporabe kritičnih antibiotikov, ki so praviloma tudi dražji. V letu 2020 je prišlo tudi do skokovitega porasta cene fosfomicina za skoraj 70 %.

Dokončna analiza porabe antibiotikov se izoblikuje šele na podlagi prejetega poročila Komisije za smiselno porabo protimikrobnih zdravil, osnovanega na podatkih o porabi protimikrobnih zdravil po ATC skupinah ter podatkov iz lekarniškega informacijskega sistema LIRPIS, ki ga prejmemo praviloma v marcu mesecu tekočega leta za prejšnje leto. V tem času pripravimo tudi popolno analizo o epidemiologiji povzročiteljev okužb, ki jih zdravimo v bolnišnici ter spremembi odpornosti. Na tej osnovi pripravimo ustrezna priporočila o morebitni prilagoditvi internih protokolov zdravljenja, ki so pisno posredovana vsem zdravnikom, ustno predstavljena na jutranjem raportu ter sproti posredovana pri konziliarnem oddelčnem delu.

11 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Skladno z 99.a členom Zakona o javnih financah notranji nadzor javnih financ obsega na enotnih temeljih zasnovan sistem finančnega poslovanja (menedžmenta) in kontrol ter notranjega revidiranja pri neposrednih in posrednih uporabnikih ter stalno preverjanje tega sistema. Notranji nadzor javnih financ mora zagotoviti, da finančno poslovanje (menedžment) in sistem kontrol deluje v skladu z načeli zakonitosti, preglednosti, učinkovitosti, uspešnosti in gospodarnosti.

Za vzpostavitev in delovanje ustreznega sistema finančnega poslovanja in kontrol ter notranjega revidiranja Ortopedske bolnišnice Valdoltra je odgovoren direktor. Notranje revidiranje zagotavlja neodvisno preverjanje sistemov finančnega poslovanja (menedžmenta) in kontrol ter svetovanje poslovodstvu za izboljšanje njihove učinkovitosti.

Bolnišnica zagotavlja izvajanje notranje revizije poslovanja neprekinjeno že od leta 2002. Skladno z Mednarodnimi standardi strokovnega ravnanja pri notranjem revidiranju mora notranja revizija izdelati načrt notranjih revizij, ki so skladne s cilji organizacije. Tako je vodstvo OBV sprejelo letni načrt notranjega revidiranja v bolnišnici za leto 2021 na podlagi z zakonom predpisanih revizij, poročil o rezultatih poslovanja OBV za leto 2020, programa oz. finančnega načrta za leto 2020, ocene tveganj ter ob upoštevanju izsledkov preteklih izvedenih notranjih revizij na področju poslovanja OBV.

Poleg načrta notranje revizije poslovanja vodstvo bolnišnice opredeli program notranjega revidiranja posameznega poslovnega področja – npr. področje izvajanja javnih naročil, obračunavanja plač in drugih dohodkov, itd.

V letu 2020 je bila tako poleg obveznega dela revidiranja finančno računovodskega poslovanja, obračunavanja davka od dohodka pravnih oseb in računovodskih izkazov izvedena tudi notranja revizija »Notranja revizija na področju javnega naročanja blaga / storitev/ gradnje«.

Na podlagi prejetega poročila o izvedeni notranji reviziji ni bilo ugotovljenih primerov nezakonitega, nepreglednega, negospodarnega ali neracionalnega ravnanja, ali primeri goljufij in prevar, ter ni bilo ogroženo poslovanje bolnišnice. Strokovne službe bolnišnice so na podlagi ugotovitev notranjih revizorjev pripravile tudi odzivno poročilo z obrazložitvami sprejetih ukrepov za odpravo ugotovljenih neskladij, s katerim je bil oziroma bo seznanjen tudi svet zavoda.

Na področju finančno računovodskega poslovanja sta bili ugotovljeni dve pomembnejši pomanjkljivosti, in sicer:

- bolnišnica mora pogodbeno z Ministrstvom za zdravje urediti še uporabo nepremičnin, ki jih uporablja, a jih ne izkazuje v knjigah. Z Ministrstvom za zdravje še vedno potekajo dogovori glede prenosa nepremičnin v upravljanje,
- v bolnišnici ni zagotovljeno dovolj natančno spremljanje stroškov po stroškovnih mestih. Projekt stroškovnih mest v OBV je v teku. Z uvedbo novega poslovnega informacijskega sistema v OBV je pričakovati izboljšanja na področju spremljanja stroškov.

Na področju javnega naročanja blaga / storitev/ gradnje sta bili prepoznani naslednji pomanjkljivosti:

- OBV za izvajanje zdravstvenih storitev potrebuje veliko število različnih artiklov zdravstvenega materiala. Pri obstoječem sistemu ročne kontrole cen na učinkovit način ni mogoče izvajati, kar se kaže v dejstvu, da cene za 10 % vzorčno pregledanih artiklov, odstopajo od pogodbenih cen. Neskladje bo Ortopedska bolnišnica Valdoltra odpravila v letu 2021 z nabavo novega informacijskega sistema za poslovno upravno področje, ki bo omogočal spremljanje postopka naročanja,
- v OBV se zaradi prepozno zaključenih postopkov javnega naročanja veljavne pogodbe prepogosto podaljšujejo z aneksi; v primeru neuspešno izvedenega javnega naročila za tekstilni material, kjer je OBV oddala le 1 od 7 sklopov, so postopki za pripravo ponovljenega razpisa trajali nesorazmerno

dolgo (8 mesecev). V okviru pregleda je bilo podano priporočilo, da se v OBV podrobno formalno opredeli postopek priprave in oddaje naročil (aktivnosti, odgovorne osebe, roki za izvedbo). Potrebno je zagotoviti tudi redno spremljanje izvajanja dogovorjenih pravil. V Nabavnem sektorju je zaposlena strokovna sodelavka za javna naročila, ki ima pregled nad aktivnostmi in odgovornostmi pristojnih nosilcev posameznih aktivnosti ter roki. Zaradi preobremenjenosti članov strokovnih komisij z rednim delom v svojih enotah, so v določenih primerih pogodbe podaljšane z aneksi.

Leta 2018 je bila s podjetjem BM Veritas revizija d.o.o. sklenjena pogodba o izvajanju storitev notranje revizije poslovanja Ortopedske bolnišnice Valdoltra (št. 556/2-18) za dobo treh let⁵. Letna vrednost pogodbe je 7.930 EUR.

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ je pripravljena na podlagi samoocenitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ in je predstavljena v prilogi letnega poročila.

Za leto 2020 je bolnišnica posodobila in dopolnila register poslovnih tveganj skupaj z sistemom notranjih kontrol. Register obvladovanja poslovnih tveganj je bil vključen v finančni načrt OBV za leto 2020.

⁵ Zunanji izvajalec storitve notranjega revidiranja je v točki 1.4 Usmeritev za državno notranje revidiranje opredeljen kot:

- pravna oseba, ki je organizirana kot gospodarska družba po zakonu, ki ureja gospodarske družbe, ali pravna oseba druge pravnoorganizacijske oblike, ki je registrirana za izvajanje notranjerevizijske dejavnosti oz.
- državni notranji revizor oz. preizkušeni državni notranji revizor, ki samostojno opravlja storitve notranjega revidiranja kot samostojni podjetnik posameznik, in v skladu s predpisi s področja notranjega nadzora javnih financ izpolnjuje pogoje za izvajanje notranjerevizijske dejavnosti pri proračunskih uporabnikih. Pri oddaji storitev notranjega revidiranja zunanjemu izvajalcu mora predstojnik posameznega proračunskega uporabnika postopati v skladu s predpisi s področja javnega naročanja.

12 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Zaradi epidemije je kar nekaj ciljev, ki niso realizirani v celoti. Razlog je izključno epidemija in z njo povezanimi ukrepi ter dodatne obremenitve zaposlenih z drugimi prioritetami. V spodnji tabeli so navedeni le izpostavljeni cilji, ki so za poslovanje bolnišnice zelo pomembni in jih bomo prenesli v naslednje obdobje.

Tabela 85: Nedoseženi cilji in ukrepi za doseg ciljev

1. VIDIK PACIENTOV			
PODROČJE	NEDOSEŽENI CILJI	RAZLOGI NEDOSEGANJA CILJA	UKREPI, TERMINSKI NAČRT, ODGOVORNI NOSILEC
1.a. DOSTOPNOST	1. Zadržati raven bolnišnice na nacionalnem nivoju in s tem dostopnosti za paciente iz oddaljenih regij.	Zmanjšanje dostopnosti OBV zaradi epidemije, širitev mreže izvajalcev ortopedskih storitev.	Ukrep: Povečanje števila prvih ambulant, organizacija ambulant izven lokacije OBV. Terminski načrt: do 31.12.2021. Nosilec: vodstvo OBV.

2. NOTRANJE OKOLJE - PROCESI			
PODROČJE	NEDOSEŽENI CILJI	RAZLOGI NEDOSEGANJA CILJA	UKREPI, TERMINSKI NAČRT, ODGOVORNI NOSILEC
2.b. OBVLADOVANJE TVEGANJ	12. Posodobitev Registra tveganj za vsa področja.	Epidemija	Ukrepi: dokončanje registra. Terminski načrt: do 31.12.2021. Nosilec: pom.dir. za kakovost.
	14. Izdelava načrta ravnanja v izrednih razmerah.	V začetku leta so bili vzpostavljeni prvi koraki sodelovanja z O Ankaran za pripravo skupnega Načrta ravnanja v izrednih razmerah. Zaradi epidemije so bile aktivnosti začasno ustavljene.	Ukrepi: priprava načrta. Terminski načrt: do 31.12.2021. Nosilec: pom.dir. za PUP.
	15. Izdelava in sprejem načrta varovanja.	Pripravljen je bil osnutek Načrta s strani izvajalca varovanja, vendar ga s strani strokovnih služb še nismo v celoti uskladili.	Ukrepi: priprava načrta. Terminski načrt: do 31.12.2021. Nosilec: vodja SKS.
2.c. ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH	17. Merjenje in izboljševanje delovne klime med zaposlenimi.	Anketa in analiza delovne klime med zaposlenimi ni bila izvedena zaradi pogojev dela v času epidemije.	Ukrepi: priprava načrta. Terminski načrt: do 31.12.2021. Nosilec: vodja SKS.
	20. Pričetek uvedbe modula Dokumentni sistem v bolnišničnem informacijskem sistemu Birpis (zdravstvena dokumentacija).	Uvedba DS v Birpisu ni bila izvedena zaradi drugih prioritet v času obvladovanja epidemije.	Ukrepi: priprava načrta. Terminski načrt: do 31. 12. 2021. Nosilec: vodja SOI.
	28. Posodobiti interni akt Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v OBV.	Interni akt ni bil posodobljen zaradi velikega obsega dela in postopkov usklajevanj, kar v času epidemije ni bilo možno urediti zaradi drugih prioritetenih nalog.	Ukrepi: priprava načrta. Terminski načrt: do 30.6.2022. Nosilec: direktor, pravnik-svetovalec, pomočniki direktorja, vodja SKS.

3. VIDIK RAZVOJA IN RASTI			
PODROČJE	NEDOSEŽENI CILJI	RAZLOGI NEDOSEGANJA CILJA	UKREPI, TERMINSKI NAČRT, ODGOVORNI NOSILEC
3.b. RAZVOJ	37. Začetek izvajanja zdravljenja dlani in roke.	Epidemija, pridobitev programa in zaposlitev specialista plastične kirurgije realizirana šele konec leta.	Ukrepi: v izvajanju.
	38. Zdravljenje najzahtevnejših ortopedskih obolenj na vseh subkliničnih področjih, razen kostne onkologije.	Epidemija.	Prenos naloge v naslednje obdobje.
	39. Izboljšanje kakovosti vhodnih podatkov v zbirki podatkov Register endoprotetike Slovenije (RES) z nadgradnjo programske opreme.	Delež ujemanja podatkov med xls programom in digitalno aplikacijo RES.	Ukrepi: dograditev programske opreme ⁶ . Terminski načrt: do 31.12.2022. Nosilec: vodja RES.
		Delež pravih podatkov, odčitanih z optičnimi čitalci.	Ukrepi: dograditev programske opreme. Terminski načrt: do 31.12.2022. Nosilec: vodja RES.

4. FINANČNI VIDIK			
PODROČJE	NEDOSEŽENI CILJI	RAZLOGI NEDOSEGANJA CILJA	UKREPI, TERMINSKI NAČRT, ODGOVORNI NOSILEC
4.a. PRODAJA STORITEV	51. Izboljšati šifriranje in kodiranje zdravstvenih storitev.	Nadzor nad pravilnostjo kodiranja in šifriranja zdravstvenih storitev je bil vzpostavljen v letu 2020, z delom se bo nadaljevalo stalno.	Ukrepi: vzpostavljena je skupina za kodiranje in šifriranje zdr. storitev. Terminski načrt: kontinuirano. Nosilec: skupina za kodiranje in šifriranje.
4.c. OBVLADOVANJE VIROV (nabava, kadri, oprema, infrastruktura)	56. Pravno-formalna ureditev prenosa nepremičnega premoženja države v upravljanje OBV.	V letu 2020 so se reševale najbolj nujne naloge tudi v povezavi z MZ.	Ukrepi: vzpostavitev kontaktov s službami MZ Terminski načrt: 2021 Nosilec: pravnik svetovalec
4.d. OBVLADOVANJE KORUPTIVNIH TVEGANJ	62. Posodobitev registra koruptivnih tveganj.	Epidemija in druge prioritete.	Ukrepi: dokončanje registra. Terminski načrt: do 31.12.2021. Nosilec: pom.dir. za kakovost.
	63. Posodobitev Načrta integritete.	Epidemija in druge prioritete.	Ukrepi: dokončanje registra. Terminski načrt: do 31.12.2021. Nosilec: pom.dir. za kakovost.

⁶ Aplikacija RES v letu 2020 ni bila še aktivna, v mesecu oktobru 2020 smo pričeli s testiranjem prve verzije aplikacije, odkrili še nekaj napak, ki jih odpravljamo. Izkazalo se je, da je avtomatizacija evidentiranja materialov prek črtnih in 2D kod precejšen izziv, saj je na slovenskem tržišču vsadkov prisotnih več različnih standardov črtnih in 2D kod ter več nestandardnih načinov kodiranja podatkov.

13 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je na območju Koprškega zaliva prisotna že več kot 110 let, zato je njen vpliv na tem območju občuten na praktično vseh področjih. V letu 2014 se je dokončno ustanovila občina Ankaran tako, da bolnišnica ne posluje več v okviru Mestne občine Koper. Z vodstvom občine ter drugimi deležniki (Ministrstvo za zdravje, Ministrstvo za infrastrukturo, Rdeči križ Slovenije) nadaljujemo s sodelovanjem predvsem na področju oblikovanja prostorskega načrtovanja, ki bo slonelo tako na razvojnih načrtih bolnišnice kakor tudi lokalne skupnosti. Pri tem nas vodijo podobni pogledi glede ureditve območja za razvoj zdravstvene dejavnosti, kakor tudi zaščite obmorskega pasu. Lokalni skupnosti smo leta 2016 omogočili organizacijo primarnega zdravstva v prostorih bolnišnice Valdoltra (splošna in zobozdravstvena ambulanta) na podlagi sklenjene tripartitne pogodbe (OB Valdoltra, Občina Ankaran, Zdravstveni dom Koper), ki velja do leta 2022. Prav tako smo na podlagi medsebojnega sporazuma z občino Ankaran uredili upravljanje z »mandračem«¹ Valdoltra, katerega veljavnost je potekla v letu 2020.

V poletnem obdobju šolskih počitnic, že peto leto v sodelovanju z občino Ankaran, organiziramo počitniško varstvo za mlajše otroke. Varstvo je organizirano v bolnišničnih prostorih, občina Ankaran skrbi za organizacijo počitniških aktivnosti otrok, v bolnišnici pa jim poleg prostora zagotavljamo tudi kvaliteto prehrano. Zaradi epidemiološke situacije je bila kapaciteta posameznih skupin zaradi izvajanja epidemioloških ukrepov zmanjšana. Prednost za sprejem v varstvo so imeli otroci, katerih starši so zaposleni v bolnišnici in otroci, ki živijo v občini Ankaran. Za vse vzgojiteljice smo organizirali uvodno izobraževanje s poudarkom na preprečevanju prenosa okužb, kar se je pozitivno odražalo v praksi. Ob upoštevanju zaščitnih ukrepov zaradi prisotnosti virusa SARS-CoV-2 smo omogočili otrokom in izvajalcem varne pogoje za preživljanje počitniškega časa. Istočasno pa je zagotavljanje počitniškega varstva predvsem otrok naših zaposlenih pomenilo tudi veliko podporo bolnišnici pri organizaciji dela zaradi bistveno povečanega obsega programa zdravstvenih storitev v poletnih mesecih.

Navzlic smelim načrtom bolnišnice v letu 2020, da bomo na podlagi že tradicionalno dobrega sodelovanja z lokalno skupnostjo (občina, lokalna društva, osnovna šola Dekani, Društvo vrtnic, ipd.) organizirali dobro obiskane Dneve vrtnic, obisk Dedka Mraza, obdaritev pacientk in zaposlenih za dan žena, le tega zaradi pogojev, ki so bili v času epidemije covid-19 nismo uspeli realizirati.

V bolnišnici zaposleni delavci prebivajo predvsem na območja Ankarana, Kopra ter v ostalih obalnih mestih in krajih, v manjši meri prihajajo na delo tudi iz drugih krajev Slovenije, nekateri iz sosednjih držav (Italija, Hrvaška). Redni dohodki, ki ga iz naslova zaposlitve delavci prejemajo, pomenijo širši vpliv na razvoj in delovanje kraja bivanja torej predvsem obalnega območja.

Bolnišnica razpolaga oz. upravlja tudi z delavskim domom (skupno 42 bivalnih enot), ki je lociran v središču Ankarana in je namenjen predvsem reševanju kratkotrajnih stanovanjskih problemov zaposlenih ter začasni nastanitvi nekaterih v bolnišnici nujno potrebnih kadrov (specialistov iz drugih območij, specializantov in sobnih zdravnikov) ter gostujočih specialistov. V zadnjih letih je bolnišnica pristopila k celovitemu reševanju nujno potrebnih prenov bivalnih enot tako, da je večina enot že renoviranih, neurejene so še nekatere enote, v katerih bivajo predvsem upokoenci bolnišnice. Vir finančnih sredstev predstavljajo najemnine.

Premišljeno in načrtovano obnavljanje ter vzdrževanje bolnišničnih objektov in neposredne okolice je prepoznavni znak ne le bolnišnice, temveč celotnega območja Valdoltre. Zunanji izgled bolnišnice kljub prenovi ohranja osnovno, zelo prepoznavno gradbeno arhitekturo (paviljonska zasnova) v skladu s pravili spomeniškega varstva, saj bolnišnični kompleks sodi v kulturno in naravno dediščino. Notranji prostori bolnišnice so primerno urejeni in opremljeni tako, da nudijo prijetno in udobno okolje tako pacientom, kakor tudi zaposlenim. Varovanje okolja, skrb za priobalni pas, urejenost bolnišničnega parka ter v tem okviru tudi vzdrževanje širši javnosti znanega »rosarija«² z bogato zbirko vrtnic so tudi dejavnosti, ki jih izvajajo zaposleni in zunanji pogodbeni izvajalci. Žal zaradi ukrepov, ki so bili sprejeti na nivoju države – npr. omejevanje zbiranja večjega števila ljudi, vzdrževanje medsebojne razdalje, ipd. – v letu 2020 nismo beležili večjih obiskov bolnišničnega okolja; tudi v bolnišnici hospitalizirani pacienti so morali pri gibanju v in izven bolnišnice upoštevati vse zaščitne ukrepe.

V okviru ravnanja z odpadki ter nadzorom na odpadnimi vodami se trudimo zagotavljati varovanje okolja ter morja. V drugi polovici leta 2020 smo zaključili razpis za nakup stiskalnic odpadnega materiala, konec leta smo pričeli z gradnjo platoja za ureditev prostorov namenjenih ustreznemu ravnanju z odpadki.

Kljub oteženim razmeram zaradi pandemije je Ortopedska bolnišnica Valdoltra je tudi v poslovnem letu 2020, tako kot že vsa prejšnja leta, sodelovala z različnimi zdravstvenimi in pedagoško raziskovalnimi ustanovami. Sodelovanje je bilo omejeno predvsem na videokonferenčna srečanja z drugimi klinikami, neprekinjeno poteka tudi sodelovanje na področju raziskovalnega dela z Univerzo na Primorskem, Inštitutom Jožefa Štefana, na področju pedagoškega dela z Univerzo na Primorskem - Fakulteto za vede o zdravju Izola in Srednjo zdravstveno šolo Izola, Univerzo v Ljubljani, Univerzo v Mariboru, visokošolskim centrom Alma Mater Europaea, Znanstveno raziskovalnim središčem Koper.

Bolnišnica je v času najtežjih razmer zaradi epidemije covid-19 tudi v okviru svojih zmožnosti nudila pomoč zdravstvenega kadra Splošni bolnišnici Izola, Domu upokojencev Izola ter UKC Ljubljana.

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

PRILOGA: Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2020

Kakor na celotno poslovanje bolnišnice je prav tako na kadrovanje v letu 2020 bistveno vplivala epidemija covid-19. Zaradi prilagajanja trenutnim razmeram je bilo potrebno sprejemati hitre odločitve, veliko dela je bilo na usklajevanju kadra, urejanju evidenc, proučevanju nove zakonodaje.

Na dan 31. 12. 2020 je bilo v bolnišnici zaposlenih 455, vključno z zaposlenimi, s katerimi smo zaradi nadomeščanj daljših bolniških odsotnosti in starševskih dopustov sklenili pogodbe o zaposlitvi za določen čas., kar prikazuje Tabela 87. V primerjavi z letom 2019 se je število zaposlenih delavcev povečalo za 12 oseb (slabe 3 %). V samem kadrovskem načrtu smo predvideli da bo skupno število zaposlenih 454, kar pomeni, da smo za enega presegli planirano število po številu zaposlenih po pogodbi o zaposlitvi, na kar je vplivalo dejstvo, da se zaposleni niso upokojevali po predvidenem planu. Tako so tri delavke še vštete v stanje zaposlenih na dan 31. 12. 2020 (delavka iz služba za obvladovanje bolnišnične higiene in v zdravstveni negi srednja medicinska sestra sta se upokojili na dan 31.12.2020, delavka finančno računovodskem sektorju pa na dan 16.1.2021). Število zaposlenih na dan 1. 1. 2021 je po Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 3/20) za 0,22 % nad planom, kar gre pripisati še neizvedenim upokojitvam na dan 31.12.2020.

Po pogodbi z ZZZS je za leto 2020 število priznanih delavcev iz ur 459, po sklenjenem aneksu 2 pa je priznano število zaposlenih iz ur 568. Število vseh zaposlenih iz ur po pogodbi o zaposlitvi je v bolnišnici 429. Pri izračunu niso upoštevani delavci pri zunanjih izvajalcih na področju varovanja, pranja tekstila in urejanja parka.

Trenutno zaposlujemo 27 oseb s statusom invalidne osebe (4 osebe manj kot v letu 2019), od tega 11 s krajšim delovnim časom.

Od 455 zaposlenih ima 57 oseb sklenjeno pogodbo **za določen čas (od tega 16 specializantov, 2 sobna zdravnika in 10 pripravnikov):**

- zaradi **nadomeščanja odsotnih** je zaposlenih 8 delavcev (3 na področju zdravstvene nege – srednja medicinska sestra, 1 delavka na področju fizioterapije, 2 delavca zaposlena v služba za obvladovanje bolnišnične higiene, 1 delavka zaposlena v splošno kadrovskem sektorju ter 1 delavec v sektorju bolnišnične prehrane),
- 1 delavka na znanstveno raziskovalnem in pedagoškem področju **na mednarodnih projektih**,
- iz razloga **povečanega obsega dela**: 5 delavcev v službi za obvladovanje bolnišnične higiene, 2 delavki v službi zdravstvene administracije, 1 delavec na področju slikovne diagnostike, 1 v laboratoriju,
- za določen čas **s predvideno zaposlitvijo za nedoločen čas** je zaposlenih 9 delavcev in sicer 6 delavcev na področju zdravstvene nege (2 srednji medicinski sestre in 4 diplomirane medicinske sestre), 1 delavka v splošno kadrovskem sektorju, 1 delavka na področju kakovosti in poslovne odličnosti, 1 delavec na strokovno medicinskem področju ter 1 delavka na področju slikovne diagnostike,
- zdravnica specialistka fizikalne in rehabilitacijske medicine (**zaposlena za dopolnilno delo**).

Nove zaposlitve so v največji meri povezane s pokrivanjem daljših odsotnosti (starševskega dopusta in daljših bolniških odsotnosti) na področju zdravstvene nege, sektorja bolnišnične prehrane, splošno kadrovskega sektorja in službe za obvladovanje bolnišnične higiene.

Zaposlovanje zdravnikov

- V letu 2020 smo za krajši delovni čas zaposlili:
 - o *zdravnika specialista plastične in rekonstrukcijske medicine,*
 - o *zdravnika fizikalne in rehabilitacijske medicine ter*
 - o *zdravnika specialista ortopedske kirurgije (po zaključeni specializaciji).*
- Z dnem 30. 11. 2020 je zaradi upokojitve zaključila z dolgoletnim delom v bolnišnici zdravnica specialistka anestezije.
- Glede na plan ni bila izvedena še ena zaposlitev specialista ortopedske kirurgije zaradi premestitve specialističnega izpita na januar 2021. Prav tako nismo bili uspešni pri zaposlitvi specialista internista, ki ga intenzivno iščemo že nekaj let. Pogovori so potekali z zdravnikom specialistom kardiologom, vendar za enkrat neuspešno.
- Ker se je v preteklih letih to izkazalo kot koristno, smo tekom leta 2020 zaposlovali tudi sobne zdravnike (zdravnike po opravljenem sekundariatu). Konec leta sta bila pri nas zaposlena dva sobna zdravnika. Povečini gre za zdravnike, ki si v obdobju pred specializacijo želijo novih izkušenj v bolnišničnem okolju. Večinoma nato zaprosijo za specializacijo iz ortopedske kirurgije.
- Na dan 31. 12. 2020 je bilo v bolnišnici zaposlenih 16 specializantov:
 - o *9 s področja ortopedije,*
 - o *3 s področja anesteziologije,*
 - o *3 s področja radiologije,*
 - o *1 s področja fizikalne ter rehabilitacijske medicine.*
- V bolnišničnem laboratoriju ena zaposlena opravlja specializacijo iz medicinske biokemije ter ena zaposlena specializacijo iz klinične farmacije.
- V letu 2020 je pri nas zaposleni sobni zdravnik pridobil specializacijo iz ortopedske kirurgije (v mesecu juliju 2020), ki pa jo je iz osebnih razlogov za eno leto prekinil (od oktobra 2020 za 12 mesecev).
- Z zunanjimi izvajalci se še naprej sklepajo pogodbe predvsem za storitve EMG preiskav in nevromonitoringa. Z zdravniki drugih specialnosti se pogodbe sklepajo predvsem za občasno sodelovanje pri nujnih posegih.

Zaposlovanje na področju zdravstvene nege

- V primerjavi z letom 2019, se je delež zaposlenih v zdravstveni negi povečal za slabe 3 %, kar je v skladu s predvidenim planom zaposlovanja. Zaradi razglašene epidemije v letu 2020 je bilo potrebno izvajati veliko organizacijskih prilagoditev, nekatere delavce se je prerazporejalo na druga delovišča znotraj bolnišnice glede na trenutne potrebe, zaradi nepredvidenih odsotnosti zaposlenih (bolniške, karantene, izolacije ipd.). Prav tako smo zaradi obvladovanja epidemije in pomanjkanja kadra zaposlili več pripravnikov kot smo sprva načrtovali, zadovoljni smo, da smo jih uspeli pridobiti, saj smo v preteklosti imeli težave z zaposlovanjem pripravnikom kljub stalnim razpisom.
- Nekaj naših delavcev smo napotili v druge ustanovo na njihovo prošnjo, in sicer v Splošno bolnišnico Izola (SB Izola), Dom upokojencev Izola (DU Izola) in Univerzitetni klinični center Ljubljana (UKC Ljubljana). V času razglašene epidemije so bili napoteni:
 - o v SB Izola 2 zdravnika anesteziologa, 2 dipl. medicinski sestre in 3 zdravstveni tehniki,

- v DU Izola 2 zdravstvena tehnika,
- v UKC Ljubljana: 1 zdravstveni tehnik.
- Analiza odsotnosti zaposlenih v letu 2020 zaradi razglášene epidemije ni primerljiva s preteklimi leti.
- Zaposlovanje na področju zdravstvene nege je potekalo kot doslej predvsem zaradi nadomeščanja daljših odsotnosti (predvsem gre v letu 2020 za porodniške odsotnosti) in zagotavljanja potrebnega kadra zaradi obvladovanja epidemije.
- Težave na področju zaposlovanj diplomiranih medicinskih sester v operacijski – inštrumentark smo uspeli urediti. Kot planirano smo za delo v operacijskem bloku prerazporedili enega zdravstvenega tehnika.
- Trenutno se srečujemo z pomanjkanjem kadra na oddelku pooperativne nege zaradi odhodov 2 dipl. medicinskih sester in 2 zdravstvenih tehnikov ter 1 daljše bolniške odsotnosti. Načrtovano je, da na dve prosti delovni mesti prerazporedimo naše zaposlene, ki bodo v kratkem pridobili ustrezno izobrazbo, saj kljub razpisom nismo uspeli pridobiti dodatnega ustreznega kadra.
- Upokožitev srednje medicinske sestre na negovalnem oddelku z 31. 12. 2020 smo že pred upokožitvijo uspešno nadomestili.

Tabela 86: Srednjeročni kadrovski načrt za področje zdravstvene nege

Število zaposlenih po področju dela	Stanje 31.12.2017	Stanje 31.12.2018	Stanje 31.12.2019	Plan /realizacija 31.12.2020	Plan 31.12.2021	Plan 31.12.2022	Plan 31.12.2023	Plan 31.12.2023
Zdravstvena nega	173	180	167	172 /172	174	176	178	180
DMS	68	74	68	72 /67	74	76	78	80
ZT	98	102	99	100 /98	99	98	97	96
Pripravniki ZN	7	4	3	3 /7	5	5	5	5

Podrobnejša analiza na področju kadrov in organizacije dela na področju zdravstvene nege v letu 2020 je predstavljena v poročilu s področja zdravstvene nege.

Zaposlovanje na področju drugih zdravstvenih delavcev in sodelavcev

- Na področju *fizioterapije* smo zaposlili delavko zaradi nadomeščanja porodniškega dopusta ter eno delavko zaradi odhoda ene fizioterapevtke ter enega pripravnika.
- Na področju *slikovne diagnostike – radioloških inženirjev* je bila izvedena odpoved delavnemu invalidu zaradi nezmožnosti zagotavljanja dela skladno z omejitvami delavke, ki je bila več let odsotna. Trenutno sta v tej organizacijski enoti dva zaposlena za določen čas.
- V okviru *službe zdravstvene administracije in službe za naročanje pacientov* je bila v letu 2020 na podlagi internega razpisa prerazporejana na delovno mesto zdravstvenega sodelavca ena delavka iz zdravstvene nege.

Zaposlovanje na znanstveno raziskovalnem in pedagoškem področju

- V letu 2020 ni bilo potrebnih dodatnih zaposlitev zaradi raziskovalnih projektov.
- Na področju Registra endoprotetike Slovenije (RES) in ostalih registrov so bile izpeljane vse predvidene zaposlitve z notranjimi prerazporeditvami, razen zaposlitve statistika, ki je predvidena v začetku leta 2021.

Zaposlovanje na področju kakovosti

- Delovno mesto pomočnika za področje kakovosti je ostalo nezasedeno oz. to funkcijo opravlja drugi delavec po pooblastilu. Na delovno mesto strokovnega sodelavca za potrebe obvladovanja sistema vodenja kakovosti (predvsem pri nadziranju in izvajanju notranjih presoj na področju obvladovanja opreme in infrastrukture v bolnišnici, sodelovanja pri nabavah opreme, investicijah in skrbi za pravočasno izvajanje ukrepov na področju obvladovanja tveganj) smo prerazporedili notranjega sodelavca.
- Izvedena je bila prerazporeditev sanitarnega inženirja ter njemu podrejenih delovišč iz Splošno kadrovskega sektorja pod področje kakovosti (3 zaposleni) predvsem z namenom izboljšanja sistemskega obvladovanja tveganj na področju higiene ter sanitarnih pogojev. Delovno mesto sanitarnega inženirja se je pravilno umestilo v plačno skupino E (pod ostale zdravstvene delavce in sodelavce), doslej je bilo sistemizirano v plačni skupini J. Odhod dosedanjega sanitarnega inženirja smo uspešno nadomestili pred prenehanjem delovnega razmerja.

Zaposlovanje na poslovno upravnem področju

- Na Poslovno upravnem področju je bilo v letu 2020 predvidenih 6 upokojitev; 2 upokojitvi na področju Finančno računovodskega sektorja (FRS), 2 upokojitvi (1 invalidska in 1 starostna upokojitev) v Sektorju bolnišnične prehrane (SBP) 1 upokojitev v Nabavnem sektorju (NS) in 1 upokojitev v Splošno kadrovskem sektorju (SKS). Od navedenih upokojitev ni bila do konca leta 2020 izvedena le ena upokojitev v FRS, ki se je zamaknila v začetek januarja 2021. Glede na to, da je bilo upokojevanje v letu 2020 možno le na željo zaposlenega, na to nismo imeli vpliva. V **FRS** je bila ena upokojitev že nadomeščana v letu 2019, delo druge upokojene delavke pa se je prerazporedilo na ostale zaposlene v sektorju, del nalog pa ni več potreben zaradi ukinitve bolnišnične blagajne. V tem obravnavanem letu se je v mesecu marcu zaposlilo vodjo FRS. Dosedanja Vodja FRS je več let opravljala tako dela vodje kot pomočnice direktorja za poslovno upravno področje. V **SKS** se je zaradi upokojitev delavke zaposlilo novo delavko (trenutno za določen čas, delovno mesto predvideno za nedoločen čas) in eno delavko za čas nadomeščanja odsotne delavke zaradi starševskega dopusta. Predvideni upokojitvi delavk v **SBP** sta bili že nadomeščeni. Konec leta smo zaradi pomanjkanja kadra zaradi daljših bolniških odsotnosti in epidemioloških razmer za določen čas zaposlili enega delavca. V **Sektorju za organizacijo in informatiko (SOI)** sta bili izvedeni dve zaposlitvi informatika in računalniškega tehnika. V **službi zdravstvene administracije** je bilo planirano število zaposlenih 26. Konec leta je bilo v službi zdravstvene administracije 27 zaposlenih (od tega je ena vodja obeh služb ZA in Službe za naročanje, tri delavke delajo krajši delovni čas (1 zaradi invalidnosti, 2 na podlagi pravic iz starševskega varstva). Zaradi nastalih epidemioloških razmer in predvidenih upokojitev v letu 2021, smo delavki, ki je bila zaposlena zaradi nadomeščanja odsotne delavke podaljšali pogodbo za določen čas, saj je prihajalo zaradi zaprtja vrtcev in šol, zagotavljanja varnih delovnih pogojev, karanten in drugih odsotnosti, o težav pri zagotavljanju ustreznega števila kadra. Delo je bilo potrebno prilagajati in hitro odreagirati glede na sprejete odločitve tako na strani vlade in ministrstva za zdravje kot znotraj same bolnišnice. Iz **Sektorja vzdrževanja in investicij (SVI)** se je dosedanjega vodjo sektorja glede na dolgoletne izkušnje in poznavanje problematike bolnišnice prerazporedilo na področje kakovosti. V mesecu novembru smo zaposlili novega vodjo tega področja.

Služba za obvladovanje bolnišnične higiene

- Na dan 31. 12. 2020 je bilo skupno število zaposlenih 55, od tega so bili 3 zaposleni na daljši bolniški odsotnosti. Konec leta 2020 smo planirali enako število zaposlenih 52 (50,25 FTE, dejansko na delovišču 48 FTE), saj bosta vsaj dva delavca na daljši odsotnosti, 4 delavke delajo krajši delovni čas zaradi invalidnosti, dve delavki imata zdravstvene omejitve. V letu 2020 sta bili napovedani 2 upokojitvi, ki sta se izvedli, s tem, da se ena delavka upokoji na dan 31. 12. 2020 in je tako po pogodbi o zaposlitvi zabeleženih 53 zaposlenih (51,25 FTE, dejansko na delovišču 48,25 FTE). Zaradi nujnosti izvajanja neprekinjenega čiščenja in zagotavljanja čim višjega standarda higiene smo delavko že pred koncem

leta nadomestili, saj le ta dejansko v decembru ni bila več ne delovišču zaradi koriščenja letnega dopusta. Od vseh zaposlenih delavcev v službi za obvladovanje bolnišnične higiene je skoraj polovica starejših od 50 let.

- Zaradi nastalih razmer, nismo uspeli preučiti smiselnosti reorganizacije delovnega časa iz 12 urnega turnusa med vikendi, na dvozmenski urnik tudi v tem času ter prilagoditev potrebnega števila kadra za delo v rednem delovnem času.

Tabela 87: Gibanje števila zaposlenih na posameznih področjih

Število zaposlenih	Stanje 31.12. 2018	Stanje 31.12. 2019	Stanje 31.12. 2020	FTE 31.12. 2020	V breme OBV	V breme OBV FTE	Finančni načrt 31.12. 2020	Finančni načrt FTE 31.12. 2020
Zdravniki	60	62	60	57,9	44	41,9	63	61,80
Višji zdravniki specialisti	28	29	28	25,9	28	25,9	30	28,80
<i>ortopedi</i>	17	17	15	15	15	15	16	16
<i>anesteziologi</i>	7	8	7	6,40	7	6,4	8	7,40
<i>radiologi</i>	4	4	4	4	4	4	4	4
<i>patologi, plastični kirurgi, internisti, fiziatri idr.</i>	0	0	2	0,50	2	0,50	2	1,40
Zdravniki specialisti	6	13	14	14	13	13	14	14
<i>ortopedi</i>	5	7	8	8	8	8	8	8
<i>anesteziologi</i>	0	4	4	4	3	3	4	4
<i>radiologi</i>	1	2	2	2	2	2	2	2
<i>patologi, plastični kirurgi, internist, fiziatri idr.</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
Zdravniki brez specializacije	1	1	0	0	0	0	0	0
Specializanti/sekundariji	20	16	16	16	1	1	16	16
Sobni zdravniki	5	3	2	2	2	2	3	3
Zdravstvena nega	180	167	172	169,38	165	165,375	172	166,5
dipl. medicinske sestre	74	68	67	66,75	67,00	66,75	72	71
zdravstveni tehniki	106	96	98	95,63	98,00	98,63	97	92,50
<i>pripravniki ZN</i>	4	3	7	7	0	0	3	3
Zdravstveni delavci in sodelavci	49	57	58	58	52	52	55	55
Zdr. sodelavci (skenirnica in služba za naročanje)	4	9	8	8	8	8	8	8
Radiološki inženirji	16	17	15	15	14	14	16	16
Zaposleni v laboratoriju	5	6	6	6	6	6	6	6
Zaposleni v lekarni	6	7	6	6	6	6	6	6
Fizioterapevti	18	17	18	18	16	16	18	18
Dietetik, sanitarni inženir		0	2	2	2	2	0	0
<i>pripravniki FTH, RTG, dietetika</i>	0	1	3	3	0	0	1	1
Raziskovalno pedagoška dejavnost	5	6	8	6,6	8	3,45	9	5,80
Raziskovalci in strokovni sodelavci	5	6	4	2,60	4	0,2	4	2,60
Mladi raziskovalci (od tega)	0	0	0	0	0	0	0	0
RES in drugi registri	/	/	4	4	4	3,25	5	3,20

Število zaposlenih	Stanje 31.12. 2018	Stanje 31.12. 2019	Stanje 31.12. 2020	FTE 31.12. 2020	V breme OBV	V breme OBV FTE	Finančni načrt 31.12. 2020	Finančni načrt FTE 31.12. 2020
Nezdravstveni kader	99	151	157	152,63	151	147,125	155	150,8
Direktor, pomočniki direktorja	4	2	3	3	3	3	3	3
Ekonomsko področje (FRS, SEP brez ZA, LEK)	12	16	16	15,50	16	15,5	15	13,50
Zdravstvena administracija	25	25	27	25,63	27,00	25,63	26	24,87
Področje informatike	5	6	8	8	8	8	8	8
Kadrovsko področje in splošne zadeve	7	9	7	7	6	6	7	7,88
Področje nabave	7	7	6	6	6	6	6	6
Področje tehničnega vzdrževanja	11	9	9	8,5	9,00	8,50	9	8,50
Področje prehrane	23	21	20	19,75	18	17,75	21	20,75
Oskrbovalne službe	0	52	55	53,25	53	51,25	52	50,25
Področje kakovosti	2	1	4	4	3	3	6	6
Ostalo (svetovalec pravnik, tajništvo, drugo*)	3	3	2	2	2	2	2	2
Skupaj vsi zaposleni	393	443	455	444,5	420	409,85	454	439,9
Zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (na starševskem dopustu in daljši bolniški)	30	21	22	0	0	0	12	12

Tabela 88 prikazuje analizo odsotnosti po strukturi zaposlenih. Delež bolniške odsotnosti se je pri zdravnikih specialistih dodatno znižal v letu 2020, skupno se je sicer povišal vendar gre predvsem za odsotnost zaradi porodniškega dopusta. Prav tako je bolniška odsotnost narasla pri zdravnikih specializantih, kar je posledica bolniških odsotnosti pred nastopom porodniškega dopusta dveh specializantk ter ene krajše bolniške odsotnosti. Pri zaposlenih v zdravstveni negi je sicer skupna odsotnost zmanjšana, je pa precej povečana pri srednjih medicinskih sestrar. Za slabih 40 % se je zmanjšala bolniška odsotnost na področju drugih zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter za dobrih 5 % na poslovno upravnem področju.

Kumulativna odsotnost zaposlenih se je na celotnem nivoju bolnišnice zmanjšala za dobrih 20 %, od tega v breme OBV pa za 1,5 %.

Tabela 88: Analiza odsotnosti po strukturi zaposlenih, v urah

Struktura zaposlenih	Odsotnosti v breme OBV		Indeks 2019/ 2020	Odsotnosti v breme ZZZS ³		Indeks 2019/ 2020	Skupno odsotnosti ⁴		Indeks 2019/ 2020
	2019	2020		2019	2020		2019	2020	
Zdravniki specialisti	1.047	906	86,53	1.914	682	35,63	3.048	3.819	125,30
Specializanti	624	1.630	261,22	768	1.048	136,46	4.189	5.958	142,23
D.M.S.	5.781	5.367	92,84	5.653	5.648	99,91	19.530	13.695	70,12
S.M.S.	6.590	8.576	130,14	7.194	3.995	55,53	19.432	16.299	83,88
Skupaj ZN	12.371	13.943	112,71	12.847	9.643	75,06	38.962	29.994	76,98
Drugi zdr. sod. ¹	4.419	4.345	98,33	4.877	2.910	59,67	16.716	10.192	60,97
Ostali zaposleni (plačnih skupinah B, H, J)	10.820	9.636	89,06	11.637	13.308	114,36	27.292	25.816	94,59
Skupaj	29.281	28.830	98,46	32.043	26.543	82,84	90.207	69.821	77,40
Samo SOB ²	/	3.499	0,00	3.336	6.087	0,00	6.412	9.586	149,50
Ostali (brez SOB)	7.744	6.137	79,25	8.301	7.221	86,99	20.880	16.230	77,73
Skupaj (brez SOB)	26.205	25.331	96,66	28.707	20.456	71,26	83.795	63.515	75,80

¹ zaposleni v lekarni, laboratoriju, slikovni diagnostiki, fizioterapiji (skupina E2 in E4)

² SOB: služba za obvladovanje bolnišnične higiene

³ odsotnosti v breme ZZZS skupaj: bolezen, poškodba, spremstvo, nega

⁴ vse odsotnosti skupaj: odsotnosti v breme OBV + odsotnosti v breme ZZZS + ostale odsotnosti, ki ne gredo v breme OBV ali ZZZS (npr. starševski dopust)

Predvidevamo, da so trenutni rezultati odraz epidemije (odsotnosti delavcev iz drugih razlogov: karantena, čakanje na delo..) in manjšega števila zabeleženih odsotnosti zaradi sezonskih obolenj.

Tabela 89 prikazuje analizo odsotnosti zaradi dodatnih oblik odsotnosti vezanih izključno na epidemijo SARS-CoV-2. V primerjavi z letom 2019 je veliko delavcev izkoristilo možnost izrabe izrednega dopusta zaradi višje sile. V letu so bili delavci odsotni na podlagi drugih razlogov (poroka, smrt, zaradi prvošolčkov, drugih osebnih razmer) skupno 1.077 ur, v letu 2020 iz prej navedenih razlog in iz razloga višje sile zaradi epidemije skupno 15.830 ur, kar predstavlja 15x večje število ur.

Tabela 89: Analiza odsotnosti po strukturi zaposlenih v urah glede na posebnosti v času epidemije

Struktura zaposlenih	Karantena stik izven DM	Karantena/ izolacija stik na DM	Okužba na DM	Čakanje na delo	Višja sila	Bolezen do 3 dni	Izredni dopust
Zdravniki specialisti	452	192	80	3.343	168	0	1.199
Specializanti	7	88	112	389	533	0	150
Skupaj ZN	2.005	184	160	32.965	415	0	6.823
D.M.S.	666	184	40	10.308	312	0	2.864
S.M.S.	1.339	0	120	22.657	103	0	3.959
Zdravstveni delavci in sodelavci	490	56	0	11.797	0	8	2.503
ostali zaposleni (plačnih skupinah B, H, J)	605	362	0	17.587	2.273	0	5.155
<i>Skupaj</i>	<i>3.559</i>	<i>882</i>	<i>352</i>	<i>66.081</i>	<i>3.389</i>	<i>8</i>	<i>15.830</i>

14.1.2 Ostale oblike dela

Zaradi pomanjkanja strokovnega kadra sklepamo podjemne pogodbe na področju izvajanja zdravstvenih storitev z zunanjimi izvajalci zdravniki specialisti, predvsem s področja nevrologije in anesteziologije. V letu 2020 smo sklenili podjemno pogodbo s specialistom ortopedske kirurgije s subspecialnosti vratne hrbtenice zaradi asistenc pri tovrstnih posegih.

Tabela 90: Pregled obsega dela po podjemnih pogodbah z zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev

Področje dejavnosti	2018	2019	Finančni načrt 2020	2020	2018	2019	Finančni načrt 2020	2020
	Število izvajalcev				Obseg dela			
Anesteziologija	8	6	3	2	3.409 ur	2.388 ur	250 ur	253 ur
Radiologija	2	1 ⁷	0	0	2.189 preiskav	534 preiskav	0	0
Nevrologija (EMG)	2	3	3	3	1.628 preiskav	1.458 preiskav	1.450 preiskav	1.238 preiskav
Nevrologija/nevromonitoring	1	1	1	1	23	24	22	15
Ambulantna dejavnost	1	1	2	2	644 ur	601 ur	630 ur	620 ur
Žilna in splošna kirurgija	/	3	3	3	/	5 ur	8 ur	6 ur

⁷ Le v prvi polovici leta.

V letu 2020 zaradi uspešnih zaposlitev radiologov v preteklih letih nismo sklepali podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci. Prav tako se je bistveno zmanjšal delež podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci na področju anesteziologije zaradi zaposlitve 3 naših specialistov, ki so v letu 2020 zaključili specializacijo. Tudi v letu 2020 smo sklenili podjemne pogodbe s specialisti s področja žilne kirurgije zaradi sodelovanju le teh pri težjih kirurških posegih.

Z lastnimi zdravstvenimi delavci so bile sklenjene podjemne pogodbe za izvajanje dodatnega programa na podlagi prejetega Sklepa o potrditvi posebnega programa št. 1001-251/2019/114 z dne 28. 7. 2020 za izvajanje programa, ki se je realiziral praviloma ob sobotah oz. med tednom v popoldanskih urah ter za izvajanje samoplačniških zdravstvenih storitev.

Dela preko študentskih servisov se je kot doslej sklepalo za lažja fizična in podporna administrativna dela ob občasni nujni potrebi. Zaradi razglašene epidemije in potrebe po dodatnem kadru ustreznega profila smo od razglasitve epidemije s pomočjo študentov zdravstvene nege in medicine usklajevali delo na vstopni epidemiološki točki bolnišnice ter na vratarnici kot pomoč varnostni službi pri usmerjanju pacientov. Študenti so bistveno pripomogli k razbremenitvi medicinskega osebja in osebja varnostne službe.

14.1.3 Izobraževanje, specializacije in pripravništva

V letu 2020 se je plan dela zaradi specifične epidemiološke situacije prilagajal razmeram, zato je prihajalo med planom in realizacijo pri posameznih aktivnostih do odstopanj. Veliko aktivnosti, kot npr. izobraževanja izven OBV, delavnice TPO, udeležba na strokovnih kongresih v tujini, obiski drugih strokovnjakov v OBV in prenos znanja v letu 2020 ni bilo možno izvesti.

Kompetenčni model in klinična pooblastila

V prvem polletju 2020 smo uspeli dopolniti osnovni model kompetenc in dodati specifične poklicne kompetence za vse zaposlene v bolnišnici. Model, ki zajema specifične poklicne kompetence, je potrebno dokončati. Ob koncu poletja smo uspeli malenkost dopolniti posamezne modele, tako smo npr. na področju zdravstvene nege pričeli s pripravo osebnega modela kompetenc za diplomirane medicinske sestre. Žal pa je zaradi pomanjkanja kadra in spremenjene organizacije dela zaradi vzpostavitve varnih con delo zastalo tudi na tem področju. Prav tako se je zaradi trenutne situacije na vseh področjih delo na kompetenčnem modelu zaustavilo. V naslednjem letu bomo skušali kompetenčni model zaključiti do konca.

Prenos znanja v sodelovanju z zunanjimi inštitucijami

V letu 2020 je bilo zaradi epidemije izpopolnjevanje in izobraževanje nemogoče organizirati.

Zdravniki specialisti so svoje znanje prenašali predvsem na zaposlene specializante ter na specializante ki so bili na kroženju v bolnišnici.

V letu 2020 je del kroženja (7 mesecev) pričel specializant ortopedske kirurgije iz Italije.

V letu 2020 je bilo zaradi epidemiološke situacije in večjih potreb v matičnih ustanovah v bolnišnici na kroženju bistveno manj specializantov, predvsem je bilo manj specializantov drugih specialnosti kot so družinska medicina in fizikalna ter rehabilitacijska medicina. Na kroženju so bili predvsem specializanti ortopedske kirurgije.

Izobraževanja zaposlenih

V letu 2020 smo nadaljevali z dobro prakso kontinuiranega izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja. Organiziranih izobraževanj izven OBV je bilo sicer malo, saj v prvem polletju marsikje še niso bili pripravljeni na prenos vsebin on line, zato so bila odpovedana številna že napovedana izobraževanja. V jesenskem času so se okrepila on line izobraževanja, zato smo skrbno spremljali objave izobraževanj in zagotovili posameznikom, da so se jih lahko udeležili. Zaradi zavedanja pomena znanja in kontinuiranega izobraževanja smo se v OBV že pred poletjem poskusno lotili on line izvedbe torkovih internih izobraževanj.

Prakso smo v jesenskem času nadaljevali z organizacijo internih izobraževanj ob torkih in četrtnih, ter tako poskušamo izpeljati vsa planirana interna izobraževanja za drugo polletje in hkrati nadoknaditi izpad v prvem polletju. S takšno organizacijo internih izobraževanj osvežujemo in dopolnjujemo potrebna znanja v praksi, hkrati pa zagotavljamo, da zaposleni v zdravstveni negi nemoteno pridobivajo licenčne točke, ki so pogoj za ohranitev licence za delo. V letu 2020 smo kljub oviram uspeli izvesti 29 internih izobraževanj (688 udeležencev), namenjenih pretežno zaposlenim v zdravstveni negi ter 3 izobraževanja, namenjena predvsem zdravnikom. Izvedba delavnice Posebni varovalni ukrepi – uporaba ovirnic, ki je obvezno za vse zdravstvene delavce, bo izvedeno v februarju 2021. Vsa izobraževanja so bila vezana na vsebine, ki so koristne za obnovitev in krepitev znanja, vezanega na neposredno delo, zato smo pričakovali nekoliko večjo udeležbo, kot je bil realizirana in to kljub temu, da je hiter prehod na on line izvedbo omogočal dostopnost do izobraževanj večjemu številu sodelavcev, hkrati pa so teme internih izobraževanj zaposleni predlagali sami.

Izobraževanja na temo Higiena rok in preprečevanje prenosa okužb je bilo zaradi epidemiološke situacije izvedeno za vse zaposlene v bolnišnici.

Tabela 91: Izobraževanja izven OBV

	Št. udeležencev
Obiski v tujini	
Sestanek - projekti	7
Izobraževanje - aktivno	3
Izobraževanje - pasivno	8
Izobraževanje v SLO	
Izobraževanja v SLO - aktivno	5
Izobraževanje v SLO - pasivno	66
Predavatelji	
UL MF Ljubljana	3
UP FVZ Izola	2

Nekaj izvajalcev zdravstvene nege je izrazilo željo, da si želijo ogledati kakšen operativni poseg. Zaradi upoštevanja vseh preventivnih ukrepov realizacija v letu 2020 ni bila možna, zato bo planirana aktivnost prenesena v leto 2021.

Mentorji študentom radiologije, fizioterapije in zdravstvene nege so se udeležili zelo kakovostnega izobraževanja za mentorje, ki ga vsako leto organizira FVZ Izola.

Usposabljanje dijakov in študentov

Do 9. maja 2020 so potekale vse planirane aktivnosti dijakov in študentov nemoteno. Zaradi epidemiološke situacije so bile nato vse aktivnosti prekinjene.

Konec junija, ko se je epidemiološka situacija nekoliko umirila, smo na osnovi pogodbe do konca študijskega leta uspeli izvesti redne klinične vaje in vaje iz izbirnih vsebin za vse študente FVZ Izola, smer zdravstvena nega, ki so te vaje želeli opravljati v naši bolnišnici. Septembra in oktobra smo v sodelovanju s fakulteto Alma Mater uspeli realizirati izvajanje vaj na področju fizioterapije. Žal pa zaradi kratkotrajnih vaj in nujnega gostovanja celega letnika študentov v zgolj dveh tednih nismo realizirali vaj fizioterapije v dogovoru z FVZ Izola. Te vaje so bile zaradi epidemiološke situacije prenesene v kabinetno okolje fakultete. Obsežne vaje fizioterapije s strani FVZ Izola, ki so umeščene v študijski program v pomladnem času, ostajajo aktualne in jih nameravamo izvesti v drugi polovici študijskega leta, to je v letu 2021. Z obema fakultetama imamo za izvajanje vaj na področju fizioterapije tudi sklenjeno pogodbo.

Praktično izobraževanje dijakov (PUD) na področju zdravstvene nege je za tretje letnike potekalo od 6. 1. do 31. 1. 2020, ko smo gostili 6 dijakov. Drugega dela PUD, ki je bil predviden za dijake 4. letnika v jesenskem

času, v letu 2020 nismo izvedli, ker je Srednja zdravstvena šola Izola, s katero že več let uspešno sodelujemo, zaradi epidemiološke situacije na priporočilo pristojnega ministrstva PUD odpovedala.

Tabela 92: Pregled števila kliničnih vaj študentov in praktičnega izobraževanja dijakov

Klinične vaje študentov in praktično izobraževanje dijakov	2020
PUD - SZŠ Izola: 3. letnik	6
4. letnik	0
Študenti ZN (ZN krg. pacienta, izbirne vsebine in praktično usposabljanje)	31
Tuji študenti ZN	5
Alma Mater - fizioterapije	5
Študenti UL Zdravstvena fakulteta - radiologija	2
FVZ Izola - fizioterapija	0

Izvajanje pripravništva

Kljub zahtevnemu usklajevanju razporedov smo v letu 2020 uspešno izpeljali zaposlovanje lastnih pripravnikov, kakor tudi krajša usposabljanja pripravnikov, ki so jih v OBV napotili drugi delodajalci. Pripravništvo smo omogočali na področju zdravstvene nege, fizioterapije, dietetike in radiološkim inženirjem.

Tabela 93: Izvajanje pripravništva po področju dela

Pripravniki OBV: ZN - V. stopnja	9
Zunanji pripravniki - ZN V. stopnja	6
Pripravniki OBV - fizioterapija	2
Zunanji pripravniki fizioterapija	2
Pripravniki OBV - rad. inženirstvo	2
Zunanji pripravniki - rad. inženirstvo	1
Pripravniki OBV - dietetika	1

Pri tem je potrebno izpostaviti odlično sodelovanje z organizacijami (predvsem ODU Koper, ZD Koper), s katerimi smo izmenjevali pripravnike in jim tako kljub epidemiološki situaciji zagotavljali izvedbo celotnega predpisanega programa pripravništva.

Druge aktivnosti

Bolnišnica se zaveda pomena preventivnega delovanja na področju preprečevanja širjenja in obvladovanja covid-19, zato je vzpostavila vstopne točke za paciente in obiskovalce. Zaradi vsebin, ki so sestavni del kliničnih vaj in dela v kliničnih okoljih, so na vstopne točke razporejeni tudi študentje zdravstvene nege, saj se tako seznanijo tudi s preventivnim delovanjem na tem področju, hkrati pa ohranjamo redno zaposlen kader za delovišča, ki zahtevajo izkušnje in usposobljenost za samostojno delo.

Za delo na vstopnih točkah smo pridobili tudi interes 5 prostovoljcev, od teh so bili trije razporejeni na delo.

Ključni pogoj vključevanja študentov in prostovoljcev za delo na vstopnih točkah je predhodna zdravstvena izobrazba, ustrezno preventivno epidemiološko ravnanje in ustrezno zdravstveno stanje posameznika. Izkušnja z delom študentov in prostovoljcev je pozitivna.

Tudi v letu 2020 je bilo nekaj truda namenjenega tudi pripravi navodil, pravilnikov (pravilnik o mentorstvu) in druge dokumentacije, ki bo sprejeta predvidoma v letu 2021.

V letu 2019 je bolnišnica pridobila status učnega zavoda za področje radiološkega inženirstva in fizioterapije, od vloge za pridobitev učnega zavoda za področje dietetike pa smo v letu 2020 zaradi

neizpolnjevanja kadrovskih pogojev odstopili. Pri tem je potrebno omeniti, da so kadrovski pogoji, ki jih je določilo Ministrstvo za zdravje (MZ) neprimerni, saj pogoj zaposlovanja najmanj treh kliničnih dietetikov z opravljenim ustreznim strokovnim izpitom izpolnjujeta le dve slovenski bolnišnici. Na opozorila MZ ni niti odgovorilo, kaj šele, da bi razpisalo pogoje, ki bi odražali stanje v praksi.

Poskušali smo pridobiti tudi pooblastila za izvajanje strokovnih izpitov za V. stopnjo izobrazbe, ki ga izdaja Ministrstvo za zdravje – poklic tehnik zdravstvene nege, aktivnosti bomo nadaljevali v letu 2021.

Bolnišnica razpolaga z večjim številom zaposlenih, ki se sicer v lastnem interesu izobražujejo na FVZ Izola, smer zdravstvena nega. Zaradi pomanjkanja tega kadra na trgu dela smo v letu 2020 aktivno pomagali sodelavcem, ki se bližajo zaključku študija oziroma so v fazi priprave diplomske naloge. Računamo namreč, da lahko na tak način hitreje pridobimo ustrezen kader in s tem zaobidemo primanjkljaj na trgu dela.

Nekaj mlajših sodelavk na področju zdravstvene nege je izrazilo interes za raziskovalno delo, kar seveda podpiramo in tem sodelavkam nudimo pomoč in spodbudo pri delu. Tako je v letu 2020 bila izvedena aktivna udeležba na izobraževanju, ki ga je organizirala Kirurška sekcija, ki deluje pod okriljem Zbornice Zveze. Prispevek z naslovom Učinkovitost uporabe blokade perifernih živcev pri zmanjševanju pooperativne bolečine kirurškega pacienta je pripravila dipl. m. s., prispevek pa je bil objavljen tudi v zborniku strokovnega srečanja.

Na področju reševanja socialne problematike je bilo v letu 2021 potrebno reševati posamezne primere socialno zdravstvenih stisk stanovalcev delavskega doma. Reševanje problematike je zahtevalo aktivno delo s centrom za socialno delo Koper in drugimi službami. Delo na tem področju bo potrebno nadaljevati tudi v letu 2021.

14.1.4 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Kot v predhodnih letih smo tudi v letu 2020 določene nezdravstvene storitve zaradi stroškovne upravičenosti izvajali z zunanjimi izvajalci (Tabela 94).

Tabela 94: Pregled stroškov storitev oddanih zunanjim izvajalcem

Vrsta dela	Strošek 2019 [EUR]	Strošek 2020 [EUR]
Pranje bolnišničnega perila	227.239,51	204.398,85
Urejanje bolnišničnega parka	65.271,24	52.732,76
Varovanje objektov bolnišnice	125.536,39	149.614,39

Za izvajanje navedenih storitev bolnišnica ne razpolaga z lastnim kadrom in potrebno opremo (za pranje perila pa ne razpolagamo niti s primernim prostorom). Bolnišnica izvaja nadzor nad doslednim izvajanjem pogodbenih določb s ciljem zagotavljanja kvalitetnega in varnega izvajanja storitev ob upoštevanju stroškovne učinkovitosti.

V primerjavi z letom 2019 je zaslediti povečanje stroška pri dejavnosti varovanja objektov bolnišnice, kar je bila posledica dodatnih zahtev, ki smo jih imeli zaradi epidemioloških razmer ter sprejetih varnostnih protokolov v bolnišnici, tako je bilo potrebno zagotavljati v dopoldanskem času dodatnega varnostnika-informatorja.

14.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2020

14.2.1 Investicije v objekte

Investicije v objekte so bile v letu 2020 realizirane v manjši vrednosti od planirane predvsem zaradi nerealiziranih investicij v nove prostore bolnišnične lekarne in vhoda za tovorna vozila in nekaterih investicij, ki so na čakanju zaradi COVID režima delovanja bolnišnice.

Investicija v nove prostore bolnišnične lekarne ni bila realizirana, ker so ponudbe presegale zagotovljena sredstva Ministrstva za zdravje, zato naročila nismo oddali. Razpis bomo ponovili v letu 2021.

Ureditev vhoda za tovorna vozila prav tako prenašamo v začetek leta 2021, saj s projektantom nismo uspeli pravočasno dogovoriti vseh tehničnih vidikov posega.

Zaradi COVID režima je bolnišnica pristopila k ureditvi prostora, ki zagotavlja pacientom zaščito pred vremenskimi vplivi pri čakanju pred COVID vstopno točko. Z investicijo smo urgentno pristopili v začetku oktobra 2020. Investicija se je nepričakovano zavlekla v leto 2021, zaradi zapletov in težav izvajalca. Pričakujemo da nam bo strošek investicije refundiralo Ministrstvo za zdravje.

Tabela 95: Pregled večjih investicij v objekte in infrastrukturo, vir financiranja OBV in MZ (v EUR z DDV) Investicije v objekte in infrastrukturo

	Finančni načrt 2020 Planirana vrednost (v EUR z DDV)	Opombe	Realizacija (v EUR z DDV)
Ureditev prostora (gradbeno obrtniška dela) za 3 električne stiskalnice in posebne odpadke	97.300	Ureditev skladno z zakonodajo na področju ravnanja z odpadki. Investicija se prenese v leto 2021.	
Ureditev kabelske kanalizacije z elektro inštalacijami za ureditev tovarnega dostopa in dodatnega električnega dovoda do sistemskega prostora v upravni stavbi	36.000	Preusmeritev dostavnega prometa iz obstoječe lokacije vhoda na drugo in s tem zagotavljanje večje varnosti ter lažji dostop večjih vozil. Investicija se prenese v leto 2021.	
Izvedba strehe nad betonsko površino pri delavnicah	12.500	Izkoristek prostora pod nadstreškom za izvajanje zunanjih del v tehnični službi. Investicija vezana na izvedbo ureditve tehničnih delavnic, zato se prenese v 2021	
Ureditev elektro inštalacij za zamenjavo UPS-a v sistemskega prostoru uprave	12.500	Predpriprava prostora za nov UPS. Investicija vezana na izvedbo tovarnega dostopa, zato se prenese v 2021	
Preselitev prostora za preminule v bolnišnici	10.500	Preselitev prostora na primernejšo lokacijo z ureditvijo (prezračevanje, hlajenje, ipd.). Investicija vezana na izvedbo nove lekarne ter bolj primerni prostor, zato se prenese v 2021, izvajalec izbran ni izvedbe zaradi covid-19	
Ureditev prostora kompresorske postaje	10.000	Nova lokacija za novo kompresorsko postajo. Investicija se prenese v leto 2021.	
Ureditev temeljev za postavitve novih 2 hladilnih agregatov za hlajenje operacijskih dvoran OP A2 in OP A4	8.000	Ureditev potrebna za postavitve novih. GOI dela + projekti	24.478,57
Postavitev nadstrešnice za kolesa in skiroje	8.000	Predlogi zaposlenih, da se uredi na parkirišču varen prostor tudi v ta namen. Investicija se prenese v leto 2022.	

	Finančni načrt 2020 Planirana vrednost (v EUR z DDV)	Opombe	Realizacija (v EUR z DDV)
Preureditev prostorov šivalnice – depo perila – skladišča široke potrošnje	7.500	Preureditev je nujna zaradi zagotavljanja nujno potrebnih dodatnih prostorov bolnišnične lekarne. Investicija se prenese v leto 2021.	
Zamenjava razsvetljave v čakalnici v objektu DC	5.500	Zaradi stroškov vzdrževanja je zamenjava smiselna. Zaradi covid-19, investicija se prenese v 2021	
Ureditev nove pisarne v C paviljonu	5.500	Preureditev neizkoriščenega dela hodnika v zdravniško pisarno. Izvajalec izbran ni izvedbe zaradi covid-19, Investicija se prenese v 2021	
Dodatna zunanja razsvetljava pred C paviljonom pri zdr. domu	5.000	Zaradi boljše zunanje osvetljenosti in s tem varnosti je investicija potrebna.	5.192,64
Nadgradnja kontrole pristopa za vstopanje centr. kuhinjo in lab.	1.485	Za zagotavljanje kontroliranega vstopa je nadgradnja nujna.	1.517,68
Izdelava projektne dokumentacije (PZI, IDZ)	9.000	Ureditev prostorov A2, predprostor DC Investicije se prenese v leto 2021.	
Skupaj	228.785		31.188,89

14.2.2 Investicije v opremo

Investicije v opremo

Realiziranih je bilo 1.276.049 EUR, kar predstavlja 74,1 % načrtovanih investicij v opremo.

Prve mesece po pojavu epidemije covid-19, so bila vlaganja v medicinsko in nemedicinsko opremo usmerjena pretežno v zagotavljanje opreme, potrebne za preprečevanje širjenja epidemije in zagotavljanje varnega izvajanja dejavnosti. Zaradi morebitne potrebe po nujnem ukrepanju in z namenom zmanjševanja tveganj za prenos okužb s koronavirusom na sveže operiranega, praviloma starejšega pacienta smo izvedli naročilo iz razloga nujnosti za UZ aparat za radiologijo. Z novim UZ aparatom lahko v času izrednih razmer v naši bolnišnici opravljamo preventivno diagnostiko in se tako izognemo transportu pacientov v ostale bolnišnice, kot smo to počeli pred pojavom epidemije. Odkupili smo operativni mikroskop visoke kakovosti za operacije v hrbtenični kirurgiji ter opremo za manjše ambulantne posege. Nerealizirana je investicija v navigacijo, saj zaradi trenutne situacije, še nismo uspeli izvesti strokovnega dialoga s potencialnimi ponudniki.

Zaradi dotrajanosti in nezagotavljanja rezervnih delov, smo urgentno nabavili iztrošena anestezijska aparata z EKG monitorji ter ultrazvočni aparat za anestezijo. Realizirali smo plan investicij v opremo za zdravstveno nego in za raziskovalno področje.

Realiziranih je bilo 47,1 % načrtovanih investicij v nemedicinsko opremo, od tega so pomembnejše investicije v hladilne agregate ter akumulatorske baterije za centralno napravo za zagotavljanje neprekinjenega napajanja (UPS). Podpisane so bile pogodbe o nakupu električnega vozička za postelje, nove kompresorske postaje, opreme za transportni vhod ter stiskalnice odpadkov, oprema bo dobavljena v letu 2021. Zaradi preprečevanja širjenja okužbe koronavirusa smo na upravni stavbi namestili sistem za merjenje telesne temperature v vrednosti 2.680 EUR. Po dokončanju aluminijastega vhoda v čakalnico, bo na DC-ju v letu 2021 vgrajen dodatni sistem za merjenje temperature, ki bo za zaposlene in paciente prijaznejši od trenutnega ročnega merjenja temperature.

Od načrtovanih investicij v informacijska opredmetena in neopredmetena sredstva je bilo realiziranih 74,6 %, to je 350.582 EUR.

Na osnovi Dogovora o prenosu pravice upravljanja osnovnih sredstev, sklenjenem v letu 2020, smo od Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ) pridobili pravice upravljanja Aplikacije RES – kolki in jo tudi neodplačno prevzeli. Nabavna vrednost aplikacije, ki je v celoti amortizirana, je bila ob nakupu (31. 3. 2015) 195.200 EUR z DDV.

Tabela 96: Investicije v opremo

Investicije v opremo	Finančni načrt 2020 Planirana vrednost (v EUR z DDV)	Realizacija (v EUR z DDV)	Indeks realizacija 2020/ Finančni načrt 2020
Medicinska oprema	913.404	571.885	62,6
Nemedicinska oprema	336.312	158.382	47,1
Informacijska opredmetena in neopredmetena sredstva	470.284	350.582	74,6
RES – Register endoprotetike Slovenije (ureditev lastništva z NIJZ)		195.200	
<i>Skupaj oprema</i>	<i>1.722.000</i>	<i>1.276.049</i>	<i>74,1</i>

Na osnovi Pogodbe o sofinanciranju nabave medicinske opreme, ki smo jo sklenili z Ministrstvom za zdravje RS, smo upravičeni do sofinanciranja zaščitne opreme v vrednosti 361.785,00 EUR. V decembru 2020 smo izdali prvi račun v vrednosti 179.220,87 EUR, ki je bila refundirana 30. 12. 2020, račun za preostanek vrednosti bomo izdali v letu 2021.

Tabela 97: Pregled realiziranih investicij v medicinsko in nemedicinsko opremo 2020

Investicije v opremo	Finančni načrt 2020 Planirana vrednost (v EUR z DDV)	Opombe	Realizacija (v EUR z DDV)
Medicinska oprema	913.404		571.885
UZ aparat za radiologijo	100.000	Za pravočasno diagnostiko in zagotavljanje varne zdravstvene oskrbe v primeru morebitnega zapleta	98.991
Navigacija	100.000	Za operacije v hrbtenični kirurgiji	0
Operativni mikroskop	27.000	Za operacije v hrbtenični kirurgiji	26.784
Oprema za manjše ambulantne posege	10.000	Operacijska luč in esmarchova preveza za manjše posege	9.251
Dodatki k mizam Maquet	40.000	Univerzalni polnilec	3.713
Artroskopski stolp	160.000	Realizirano JN, dobava januarja 2021	0
Termodezinfektor OPB4 in pooperativna nega	14.000	Dodatna nujna nabava termodezinfektorja v pooperativni negi	24.321
Anestezijski aparat in anestezijski EKG monitor	135.000	Zamenjava iztrošenih anestezijskih aparatov (2 kom)	85.332
Videolaringoskop - glidescope	12.000	Povečanje varnosti zaradi covid-19	10.472
UZ aparat za anesteziologijo	0	Nujna zamenjava dotrajanega aparata z namenom povečanja varnosti	29.182
Oprema za fizioterapijo	10.000	Zamenjava aparatov v skladu s finančnim načrtom ter zamenjava dotrajanih: elektrostimulator, sonopuls, fizioterapevtska miza	14.272
Monitorji za nadzor živiljenjskih funkcij	28.000	Nujna zamenjava okvarjene opreme	24.716
Druga medicinska oprema za potrebe zdravstvene nege	49.200	Nujna zamenjava okvarjene opreme	46.469

Investicije v opremo	Finančni načrt 2020 Planirana vrednost (v EUR z DDV)	Opombe	Realizacija (v EUR z DDV)
Avtoklav	20.000	V okviru raziskovalnega projekta - sterilizacija inštrumentov in lab. opreme po histoloških in mikrobioloških poskusih.	4.502
Laminarij	9.000	V okviru raziskovalnega projekta. Dobava v februarja 2021.	0
Aparat RT PCR	25.000	Molekularne analize DNA in RNA iz tkiv ob protezah Financiranje 85 % Interreg Ita-Slo IMBI, 15 % OBV	24.398
Druga oprema za znanstveno raziskovalno področje	2.904	Za potrebe raziskovalnega projekta. Financiranje ARRS: Centrifuga, posoda za shranjevanje tekočega dušika, sistem za elektroforezo	4.541
Druga medicinska oprema	171.300	Zamenjava dotrajane oz. nadomeščanje nujno potrebne opreme: inštrumentarij, aparati in ostala medicinska oprema	164.941
Nemedicinska oprema	336.312		158.382
Voziček za postelje - električni	13.000	Naročilo realizirano, zaradi uvoza iz tujine dobava v letu 2021	0
Oprema nove kompresorske postaje	44.000	Naročilo realizirano, dobava v letu 2021	0
Hladilni agregat op A2 in OP A4	57.000	Nujna investicija zaradi nepredvidene okvare	68.283
Zamenjava UPS v sistemskem prostoru	38.000	Neizvedeno, vezano na ureditev transportnega vhoda, izvedba projekta v teku	0
Nove akumulatorske baterije centralni UPS	25.812	Nujna investicija zaradi okvare	25.812
Oprema za ureditev tovarnega dostopa	15.000	Naročilo realizirano, dobava v letu 2021	0
Notranja oprema	45.000	Zamenjava dotrajane opreme	3.832
Kuhinjska oprema: Hladilni pult, voziček za transport hrane in druga nujna oprema	15.000	Zamenjava dotrajane opreme	10.809
Stiskalnice odpadkov	35.000	Naročilo realizirano, dobava v letu 2021	0
Druga nemedicinska oprema	48.500	Nepredvidene večje okvare in potrebe za zamenjavo (lestve, nemedicinski aparati, vozički, ročni čitalniki, table, regali, drugi aparati, šivalni stroj, oprema za čiščenje, klimatske naprave, idr.)	49.646
Informacijska opredmetena in neopredmetena sredstva	470.284		350.582
Licence	29.000	Nakup ali nadgradnja	4.760
Strojna oprema (strežniki, mrežna oprema, računalniki, monitorji, idr.)	306.737	Nabave strojne opreme v skladu s finančnim načrtom	248.482
Programska oprema	124.547	Nujne nabave in nadgradnje: Moduli Birpis, dograditev RIS, KADRIS, program za MRI	95.343
Nadgradnja omrežij	10.000	Nadgradnja osnovnega sredstva	1.997
Ureditev lastništva z NIJZ			195.200
RES – register endoprotetike Slovenije* - ureditev lastništva z NIJZ	0	Ureditev lastništva z NIJZ	195.200
Vrednost nakupov opreme	1.722.000		1.276.049

14.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2020

PRILOGA: Obrazec 5 - Poročilo o vzdrževalnih delih 2020

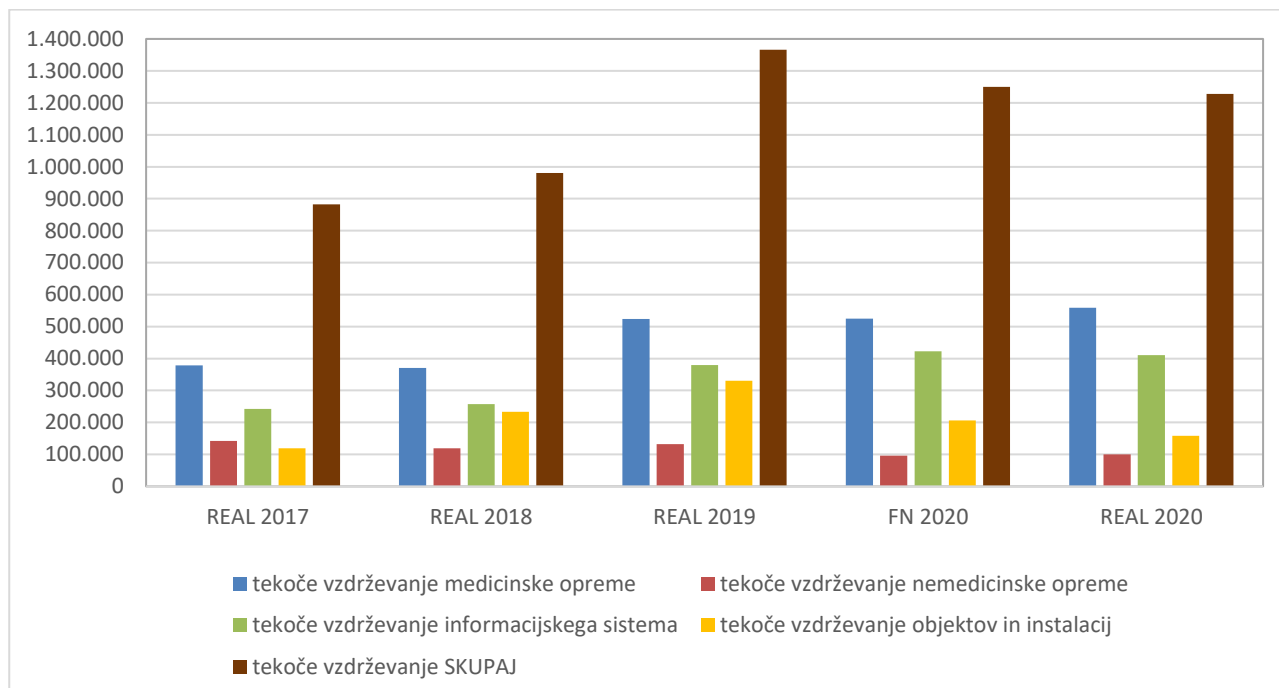
V letu 2020 je vrednost izvedenih vzdrževalnih del (vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme, informacijskih sistemov ter vzdrževanja objektov in inštalacij) 1.228.058 EUR, kar je za 1,76 % manj od planirane vrednosti in se popolnoma ujema s planirano vrednostjo ter 10,1 % manj od realizacije v letu 2019.

Manjše odstopanje od planiranega je pri stroških vzdrževanja medicinske (+ 6,5 %), nemedicinske (+ 4,3 %) in opreme in informacijskih sistemov (- 3,0 %), vendar vse v dopustnih okvirjih. Stroški vzdrževanja objektov in inštalacij so bili nižji za 23,18 % zaradi prepovedi izvajanja ne-nujnih vzdrževalnih del znotraj oddelkov zaradi epidemije covid-19. V letu 2020 so potekala le nujna vzdrževalna dela, kot popravilo avtomatskih vrat v operacijskih dvoranh ter po oddelkih, redno vzdrževanje dvigal, popravila v kotlarni, lokalna popravila strehe zaradi neurji in dotrajanosti, zelo malo ali skoraj nič se ni izvajalo opleskov zaradi že znanega vzroka covid-19.

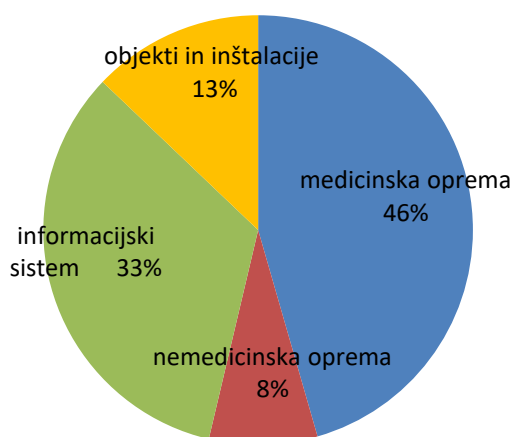
Tabela 98: Poročilo o vzdrževalnih delih v letu 2020 z realizacijo 2017, 2018 in 2019 v EUR

Tekoče vzdrževalna dela	Realizacija 2017	Realizacija 2018	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Realizacija 2020 / Finančni načrt 2020	Realizacija 2020 / Realizacija 2019
Medicinska oprema	378.939	370.099	523.625	525.000	559.257	106,53	106,80
Nemedicinska oprema	141.865	119.402	132.373	96.000	100.134	104,31	75,65
Informacijski sistem	242.188	257.785	379.330	423.000	410.417	97,03	108,2
Objekti in instalacije	119.074	233.644	330.761	206.000	158.250	76,82	47,83
<i>Skupaj</i>	<i>882.067</i>	<i>980.929</i>	<i>1.366.089</i>	<i>1.250.000</i>	<i>1.228.058</i>	<i>98,24</i>	<i>89,9</i>

Graf 24: Pregled stroškov tekočega vzdrževanja v obdobju od 2017 do 2020 (v EUR)



Graf 25: Grafični prikaz deležev stroškov tekočega vzdrževanja



Vzdrževanje delavskega doma

Poleg objektov za izvajanje zdravstvene dejavnosti bolnišnica razpolaga tudi z delavskim domom, kjer so bivalne enote namenjene predvsem kratkoročnemu reševanju bivalnih vprašanj novo zaposlenih iz oddaljenih krajev, gostujočih specialistov in občasno gostujočih tujih zdravnikov. V preostalih enotah bivajo zaposleni in upokojeanci OB Valdoltra.

V letu 2020 smo eno bivalno enoto celostno prenovili (21.029,45 EUR) ter opremili s pohištveno opremo in jo tako pripravili za vselitev, v drugih dveh opravili pleskarska opravila. V naslednjih letih bo potrebno obnoviti še 8 bivalnih enot, urediti drenažo objekta, sanirati fasado objekta, zamenjati večina vhodnih vrat. Prenove in večje sanacije skupnih delov in naprav objekta so financirane iz najemnin. Stanje denarnih sredstev na ločenem računu, na katerega se združujejo sredstva najemnin, je bilo na dan 31. 12. 2020, vrednost 308.279,74 EUR.

Pri pripravi Poslovnega poročila za leto 2019 so sodelovali:*Priprava in koordinacija:*

Nada Zajec
Lilijana Vouk Grbac
Branko Veladžić

prispevki (po abecednem vrstnem redu):

Strokovno medicinsko področje	Področje zdravstvene nega	Znanstveno raziskovalno področje	Poslovno upravno področje
Anže Mihelič	Gorana Furlanič	Andrej Coer	Barbara Makarovič
Benjamin Marjanovič	Meta Grgič	Vesna Levašič	Damjan Pečar
Dunja Terčič	Tanja Kanalec		Gordana Hero
Flori Jakovac	Tanja Montanič Starc		Igor Turk
Jurij Štalc			Irena Kleva Tomc
Klemen Ravnihar			Margerita Gregorič
Marina Mršnik			Metka Brnetič Primc
Matevž Topolovec			Metka Strgar
Nataša Faganeli			Mira Šavora
Nataša Fonda			Nataša Zerbo
Nikša Hero			Suan Antolovič
Rene Mihalič			Suzana Kavčič Grižon
Rihard Trebše			
Simon Kovač			

Ankaran, 16. februar 2021



ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA
JADRANSKA CESTA 31
6280 ANKARAN

RAČUNOVODSKO POROČILO **2020** ZA LETO

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila: **Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved**
Odgovorna oseba zavoda: **Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped**

februar 2021



KAZALO

1	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	5
1.1	SREDSTVA	5
1.2	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	14
1.3	LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	17
2	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	19
2.1	ANALIZA PRIHODKOV	19
2.2	ANALIZA ODHODKOV	21
2.2.1	Stroški materiala	22
2.2.2	Stroški storitev	24
2.2.3	Stroški dela	26
2.2.4	Amortizacija	28
2.2.5	Rezervacije	28
2.2.6	Finančni odhodki	28
2.2.7	Drugi odhodki	28
2.2.8	Prevrednotovalni poslovni odhodki	28
3	POSLOVNI IZID	29
4	POJASNILA	30
4.1	Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	30
4.2	Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	31
4.3	Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov	31
4.4	Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	31
5	PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV	33
6	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA	34
7	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2020	34
7.1	Izračun presežka prihodkov na podlagi Zakona o javnih financah	34
7.2	Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu	34
7.3	Predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2020	34

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 2020
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2020
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2020
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2020
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2020
 - **Obrazec 7:** Realizacija IT 2020
 - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2020 (bo priloženo naknadno v skladu z navodili do 22. 3. 2021)

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2019
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2020

1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

Otvoritveno stanje bilance stanja (bilanca stanja na dan 1. 1. 2020) Ortopedske bolnišnice Valdoltra je enako zaključnemu stanju na dan 31. 12. 2019. Obravnavani računovodski podatki so v računovodskih izkazih prikazani primerjalno s predhodnim poslovnim letom (2019) ter sprejetim finančnim načrtom za leto 2020.

Bilanca stanja prikazuje sredstva in obveznosti do virov sredstev Ortopedske bolnišnice Valdoltra na dan 31. 12. 2020.

Med dolgoročnimi sredstvi in sredstvi v upravljanju je zajeto nepremično premoženje (zemljišča, zgradbe) in oprema ter neopredmetena sredstva (programi, licence).

Kratkoročna sredstva bolnišnice predstavljajo:

- denarna sredstva na računu,
- terjatve do kupcev in uporabnikov EKN,
- zaloge materiala in drobnega inventarja.

V okviru obveznosti za sredstva so izkazane:

- kratkoročne obveznosti do zaposlenih (iz naslova za mesec december obračunanih plač in nadomestil ter izplačila redne delavne uspešnosti, podjemnih pogodb in materialnih stroškov delavcev),
- obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov EKN,
- sredstva lastnih virov in
- sredstva dolgoročnih obveznosti.

Tabela 1: Bilanca stanja na dan 31. 12. 2020 v EUR brez centov

Bilanca stanja	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
SREDSTVA				
Dolgoročna sredstva	9.884.572	9.740.574	9.207.640	94,53
Kratkoročna sredstva	3.054.006	3.327.382	6.160.195	185,14
Zaloge	359.282	317.273	470.314	148,24
Skupaj poslovna sredstva	13.297.861	13.385.229	15.838.149	118,33
OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV				
Kratkoročne obveznosti	3.322.988	3.329.285	3.668.886	110,20
Lastni viri in dolgoročne obveznosti	9.974.872	10.055.944	12.169.263	121,02
Skupaj obveznosti	13.297.860	13.385.229	15.838.149	118,33

1.1 SREDSTVA

1.1.1 DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Spremembe vrednosti stanja na kontih dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju so razvidne v računovodskem izkazu: stanje in gibanje neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A) ter izkazu stanja in gibanja dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B), obrazložitve sprememb so zajete v poročilu o investicijskih vlaganjih bolnišnice v letu 2020.

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

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev se je v letu 2020 povečala za 290.543 EUR, sedanja vrednost neopredmetenih sredstev znaša 201.184 EUR. V tej vrednosti so zajete nadgradnje programske opreme za aparat MR, nadgradnja informacijskega sistema Birpis z modulom za Obveščanje naročenih pacientov prek kratkih sporočil in e-pošte ter spremembe v modulu pošiljanja e-računov, nadgradnja informacijskega sistema Kadris in RIS ter nadgradnja licence za varnostno informacijsko opremo za potrebe oddaljenega dostopa do informacijskega sistema bolnišnice.

Tabela 2: Konti skupine 00 in 01 – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31. 12. 2020	Ind. 2020/2019
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve				
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja				
003	Dolgoročne premoženjske pravice				
005	Druga neopredmetena sredstva	1.469.684	1.497.416	1.787.959	119,40
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj				
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi				
00	Skupaj AOP 002	1.469.684	1.497.416	1.787.959	119,40
01	Popravek vrednosti AOP 003	1.236.750	1.311.845	1.586.775	120,96
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	232.934	185.571	201.184	108,41

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

Tabela 3: Konti skupine 02 in 03 – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
020	Zemljišča	635.247	635.247	635.247	100,00
021	Zgradbe	14.370.028	14.829.774	14.860.963	100,21
022	Terjatve za predujme za nepremičnine				
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	230.101	141.874	166.394	117,28
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe				
02	Skupaj AOP 004	15.235.376	15.606.895	15.662.604	100,36
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	9.393.168	9.645.889	9.929.239	102,94
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	5.842.207	5.961.006	5.733.365	96,18

V skupini kontov 02 izkazuje bolnišnica vrednosti nepremičnega premoženja. V letu 2020 so bila zaključena investicijska vlaganja v objekte v vrednosti 31.189 EUR.

Najpomembnejšo vrednost predstavlja investicija v ureditev prostora za postavitve dveh novih hladilnih agregatov v vrednosti 24.478,57 EUR.

Konec leta 2020 je nabavna vrednost zgradb za 0,21 % višja od vrednosti konec leta 2019.

V skupini konto 02 so evidentirane tudi nepremičnine v gradnji ali izdelavi v skupni vrednosti 166.394 EUR. V letu 2020 je v bolnišnici aktivnih trinajst projektov. Sedem izmed njih se je začelo izvajati v letu 2020.

Najpomembnejši delež (78,48 %) evidentiranih vlaganj v nepremičnine v gradnji ali izdelavi predstavlja projektna dokumentacija za rekonstrukcijo bolnišnične lekarne in sterilizacije.

Sedanja vrednost nepremičnin se je v letu 2020 v primerjavi z letom 2019 zmanjšala za 277.641 EUR in tako znaša 5.733.365 EUR.

V poslovnih knjigah so izkazane naslednje nepremičnine:

- bolnišnični objekti, ki jih bolnišnica potrebuje za izvajanje osnovne dejavnosti na parceli št. 842 k.o. Oltra:
 - bolnišnični paviljon A, površina 4.958 m² (v sklopu katerega deluje operacijski blok),
 - bolnišnični paviljon B, površina 3.994 m² (v sklopu katerega deluje operacijski blok),
 - bolnišnični paviljon C, površina 1.407 m²,
 - specialistične ambulante, površina 1.680 m²,
 - stavbe poslovno upravnih dejavnosti ter podpornih dejavnosti (bolnišnična lekarna, laboratorij, telovadnica, kuhinja, kurilnica, delavnice in povezovalni hodniki), površina 2.471 m²,
- objekt delavskega doma v Ankaranu (39 bivalnih enot) na parceli št. 727 na naslovu Hrvatinova 7,
- 2 stanovanjski enoti v Ankaranu; (nabavna nerevalorizirana vrednost 6.106,78 EUR in 6.136,42 EUR) in 1 stanovanjska enota v Kopru (nabavna nerevalorizirana vrednost 16.777,04 EUR),
- zemljišča, s katerimi upravlja bolnišnica:
 - območje z bolnišničnimi objekti, površina 46.707 m²,
 - ostala zemljišča s katerimi upravlja bolnišnica, površina 13.913 m².

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

V okviru kontov skupine 04 bolnišnica evidentira premično opredmeteno premoženje, in sicer: opremo, drobni inventar z značilnostjo osnovnih sredstev (vrednost nad 500 EUR, doba uporabnosti nad 1 leto) in opremo v pridobivanju.

Investicije v opremo so predstavljene v letnem poročilu – poslovni del v poglavju 14.2.2. Investicije v opremo.

Bolnišnica je v poslovnem letu 2020 s strani ustanovitelja prejela sredstva iz naslova Pogodbe o sofinanciranju nabave medicinske opreme v okviru operacije »Covid-19 – Zagotovitev ključne medicinske in osebne varovalne opreme zaradi epidemije«. Vrednost pogodbe je 361.785,00 EUR. V letu 2020 je bilo iz tega naslova realiziranih nabav v vrednosti 173.288,63 EUR.

V skladu z 86. členom Zakona o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije covid-19 (ZIUOPDVE) se v javnih zdravstvenih zavodih in socialno varstvenih zavodih, kjer zaradi razglašene epidemije in izrednih razmer, povezanih z obvladovanjem covid-19, ne bo mogoče opraviti popisa osnovnih sredstev in drobnega inventarja do 31. decembra 2020, v bilanci stanja na dan 31. decembra 2020 izkaže knjižno stanje OS in DI brez uskladitve z dejanskim stanjem. Dejanski redni letni popis osnovnih sredstev in drobnega inventarja za leto 2020 se bo tako izvedel takoj, ko bodo epidemiološke razmere to dopuščale, oziroma najpozneje do 30. junija 2021. Bolnišnica je del osnovnih sredstev že popisala, vendar zaradi ponovno razglašene epidemije popisa v celoti ni uspela izvesti. Po opravljenem popisu osnovnih sredstev in drobnega inventarja bo Inventurni elaborat pripravljen in predstavljen članom sveta zavoda.

Bolnišnica je medletno in konec leta iz uporabe izločila opremo zaradi zastarelosti, loma, uničenja ali ekonomsko neupravičenega popravila. Oprema je bila za bolnišnico neuporabna. Skupna vrednost opreme ob nabavi je znašala 386.624,09 EUR. Večina opreme je bila v celoti amortizirana.

Najvišje nabavne vrednosti v letu 2020 izločene opreme predstavljajo:

- diskovno polje Infortrend (sedanja vrednost 0 EUR, nabavna vrednost 48.813,56 EUR), ki je bilo zastarelo in je bilo v uporabi že od leta 2005 in je v celoti amortizirano,

- aparat EMG – SEP Synergy (sedanja vrednost 0 EUR, nabavna vrednost 35.790,98 EUR). Na podlagi strokovnega mnenja uporabnika, je bil aparat zaradi zastarelosti izločen iz uporabe in iz računovodskih evidenc. V uporabi je bil od leta 2006 in tudi v celoti amortiziran, ter tako za potrebe bolnišnice neuporaben. Nabavna služba je sklenila pogodbo o prodaji aparata v vrednosti 2.000 EUR z DDV,
- strežnik Supermicro (sedanja vrednost 0 EUR, nabavna vrednost 29.298,95 EUR), priključki za operacijsko mizo Axis – 302E (sedanja vrednost 283,90 EUR, nabavna vrednost 21.618,42 EUR), strežnik S3 IBM (sedanja vrednost 0 EUR, nabavna vrednost 14.597,25 EUR), dezinfektor G7735 (sedanja vrednost 0 EUR, nabavna vrednost 13.468,14 EUR), anestezijski aparat Ohmeda Excel 210 (sedanja vrednost 0 EUR, nabavna vrednost 11.643,39 EUR) in baterijska vrtalka Colibri (sedanja vrednost 569,85 EUR, nabavna vrednost 10.581,66 EUR), so bili izločeni iz računovodskih evidenc zaradi zastarelosti, obrabe ali ker je bilo popravilo ekonomsko neupravičeno.

Sedanja, še neodpisana vrednost opreme v letu 2020 znaša 21.739,69 EUR. Najvišjo sedanjo vrednost imajo naslednja osnovna sredstva:

- baterijski blok pri centralnem UPS-u (sedanja vrednost 14.971,04 EUR, nabavna vrednost 25.812,15 EUR). Bolnišnica je iz uporabe izločila baterijski blok pri centralnem UPS-u, ki sicer še ni bil v celoti amortiziran, vendar je bilo zaradi razlitja baterij le-tega nujno zamenjati, sicer UPS ne bi deloval,
- transportni ogrevan voziček za prevoz hrane na bolniški oddelek (sedanja vrednost 3.221,40 EUR), ki se je poškodoval pri zdrs po stopnišču. Poškodovana je bila zunanost vozička kot tudi notranji ogrevalni mehanizem,
- optični intubacijski videobronhoskop (del intubacijskega endoskopa) (sedanja vrednost 2.523,53 EUR), ki ga je bilo potrebno zaradi poškodbe zamenjati,
- baterijska vrtalka colibri (sedanja vrednost znaša 569,85 EUR),
- priključki za operacijsko mizo Axis – 302E (sedanja vrednost 283,90 EUR),
- in druga oprema manjše vrednosti.

Poleg navedenih osnovnih sredstev so bila med letom v bolnišnici preko komisije za medletne izločitve osnovnih sredstev, izločena tudi naslednja osnovna sredstva (tako oprema kot drobni inventar z značilnostjo osnovnega sredstva), katerih nabavna vrednost je bila nižja od 10.000 EUR in je bila v celoti amortizirana:

- medicinska oprema: vrtalka, oscilacijske žage, EKG aparat, monitor BCI advisor, nadomestni deli za operacijsko mizo, ultrazvočni aparat, terapevtska miza, negatoskop, stimulator, stetoskop, invalidski voziček, voziček za aparate,
- nemedicinska oprema: pohištvo, računalniška oprema, ostala pisarniška oprema, ostala oprema.

Konec leta 2020 so popisne komisije predlagale v izločitev (inventurni odpis) drobni inventar z značilnostjo osnovnega sredstva, katerega nabavna vrednost znaša 321,23 EUR.

Inventurni odpisi so bili upoštevani v računovodskih izkazih za leto 2020.

Tabela 4: Konti skupine 04 in 05 – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
040	Oprema	14.174.271	14.916.851	15.435.681	103,48
041	Drobni inventar	1.048.157	1.036.751	1.039.469	100,26
042	Biološka sredstva				
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti				
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	38.167	41.666	41.666	100,00
046	Terjatve za predujme za opremo in dr. o. os				
047	Oprema in druga opr. os. s., ki se pridobivajo	2.295	2.295	16.559	721,54
049	Oprema in druga opr. os. s, trajno zunaj uporabe				
04	Skupaj AOP 006	15.262.890	15.997.563	16.533.376	103,35
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	11.453.460	12.403.566	13.260.285	106,91
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti				
04-05	Sedanja vrednost opreme	3.809.431	3.593.997	3.273.091	91,07

Novembra 2020 je bil opravljen inventurni popis v lekarni, kjer je bil ugotovljen primanjkljaj, ki je bil upoštevan v računovodskih izkazih za leto 2020 v vrednosti 2.672,71 EUR. Inventurne razlike so posledica napak pri izdaji zdravstvenega materiala v uporabo (zamenjava istovrstnih izdelkov, različnih vrednosti), in nedoslednosti programskega modula, ter nekurantnih zalog.

Konec poslovnega leta 2020 je evidentirana nabavna vrednost opreme in drobnega inventarja za 3,35 % višja od stanja konec preteklega leta in znaša 16.533.376 EUR. Po izvedenem obračunu popravka vrednosti je knjigovodska sedanja vrednost opreme 3.273.091 EUR – kar predstavlja zmanjšanje za 8,93 % oz. za 320.906 EUR glede na primerjalno leto. Oprema s katero bolnišnica razpolaga je 80,20 % knjigovodsko odpisana.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008), 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009), konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

V okviru kontov skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008) in 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009) ter na kontih skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010) v bolnišnici ni knjiženih otvoritvenih stanj, na teh kontih tudi ni bilo medletnih poslovnih dogodkov.

1.1.2 KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednotnice (AOP 013)

Na dan 31. 12. 2020 znašajo denarna sredstva v blagajni 0 EUR. Z oktobrom 2020 je prenehala delovati blagajna bolnišnice, tako je bilo ukinjeno gotovinsko poslovanje. Bolnišnica omogoča plačila zgolj negotovinsko.

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

Denarna sredstva bolnišnica izkazuje izključno na računu EZR (enotni zakladniški račun). Stanje denarnih sredstev konec leta 2020 je glede na preteklo leto višje za 1.793.000,68 EUR, stanje 2.759.703,25 EUR je usklajeno s stanjem UJP (Uprava za javna plačila).

Tabela 5: Konti skupine 10 in 11 – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
100	Gotovina	120,98	217,04	0	0
109	Kartice v vnovčevanju	0,00	112,00	0	0
110,11	Denarna sredstva na računu	952.264,78	966.373,53	2.759.703,25	285,57
	Skupaj denarna sredstva	952.385,76	966.702,57	2.759.703,25	285,48

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)**Tabela 6: Kratkoročne terjatve do kupcev – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR**

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
12	Kratkoročne terjatve do kupcev	362.482,63	407.560,56	372.976,09	91,51

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 372.976,09 EUR. Stanje terjatev do kupcev predstavlja 1,21 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le-te poravnava v skladu s pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda. 94,11 % kratkoročnih terjatev do kupcev predstavljajo terjatve iz naslova zdravstvenega zavarovanja, ki bremenijo dodatno zavarovanje. Navedene terjatve ne vplivajo bistveno na likvidnostno stanje bolnišnice.

Tabela 7: Pregled najpomembnejših terjatev do kupcev – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR

Zap. št.	Naziv	31. 12. 2019	31.12.2020	Indeks 2020/2019	Delež v terjatvah do kupcev 2019	Delež v terjatvah do kupcev 2020
1	Vzajemna zdravstvena zavarovalnica	178.818,02	169.137,87	94,59	43,88	45,35
2	Triglav zdravstvena zavarovalnica	106.353,39	102.303,15	96,19	26,10	27,43
3	Adriatic Slovenica/Generali d.d. od 2020	86.997,22	79.568,07	91,46	21,35	21,33

Znesek zapadlih neplačanih terjatev predstavljajo neplačila posameznih pacientov (predvsem kot posledica neurejenega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja) in znašajo 4.986,39 EUR. Delež neplačanih terjatev v skupnih prihodkih ne ogroža likvidnosti bolnišnice. Bolnišnica izvaja redno izterjavo neplačil preko računovodske službe in odvetniške družbe.

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

Konec leta v bolnišnici ni evidentiranega stanja na kontih danih predujmov in varščin.

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)**Tabela 8: Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN na dan 31. 12. 2020 v EUR**

Konto	Naziv konta	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
14	Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN	1.577.768,34	2.404.981,38	152,43

Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN v skupni vrednosti 2.404.981,38 EUR predstavljajo 7,79 % celotnih prihodkov in so glede na preteklo leto višje za 827.213,04 EUR.

Tabela 9: Pregled najpomembnejših terjatev do uporabnikov EKN na dan 31. 12. 2020 v EUR

Partner	Znesek
ZZZS OE Koper	1.750.309,99
Ministrstvo za zdravje	637.105,49
SB Izola	9.846,09
ARRS	2.821,94
UKC Ljubljana	2.556,52

Največja je terjatev do ZZZS OE Koper – 1.643.861,77 EUR iz naslova obračunanih zdravstvenih storitev ter 106.448,22 EUR iz naslova refundacij za specializacije in pripravništvo. Terjatve so bile in bodo poravnane v skladu z valuto plačila v prvem četrtletju 2021.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018), konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

V okviru kontov skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018) ter kontov skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019) v bolnišnici nimamo evidentiranih poslovnih dogodkov.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Tabela 10: Konti skupine 17 – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
17	Druge kratkoročne terjatve	283.852	357.895	564.838	157,82

V okviru konta skupine 17 predstavljajo najpomembnejši delež terjatve (54,57 %) do podjetja Upravljanje Piran, ki na podlagi medsebojne pogodbe upravlja z delavskim domom. Z izvajalcem usklajeno stanje terjatev je 308.279,74 EUR. V okviru navedenega konta so evidentirane tudi terjatve iz naslova Interreg projektov v vrednosti 189.454,81 EUR, nadomestila plač za bolniško odsotnost in invalidnine v vrednosti 43.343,36 EUR in terjatve do Dom Koper v vrednosti 23.760,68 EUR.

Tabela 11: Konti skupine 17 – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	48.941,38	61.246,20	43.343,36	70,77
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost				
175	Ostale kratkoročne terjatve	234.911,47	296.649,12	521.495,23	175,80
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev				
17	SKUPAJ	283.852,85	357.895,32	564.838,59	157,82

Tabela 12: Konti skupine 12, 14 in 17 – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR

Konto	Naziv konta	31. 12. 2019	Delež 2019	31.12.2020	Delež 2020
12	Kratkoročne terjatve do kupcev	407.560,56	17,54	372.976,09	11,16
14	Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN	1.557.768,34	67,05	2.404.981,38	71,95
17	Druge kratkoročne terjatve	357.895,32	15,41	564.838,59	16,90
	Skupaj kratkoročne terjatve	2.323.224,22	100,00	3.342.796,06	100,00

Iz pregleda je razvidno, da imajo v vrednosti vseh kratkoročnih terjatev najpomembnejši delež terjatve do uporabnikov EKN (71,95 %), sledijo druge kratkoročne terjatve (16,90 %) in delež kratkoročnih terjatev do kupcev (11,16 %).

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Tabela 13: Konti skupine 19 – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
190	Kratkoročno odloženi odhodki	8.417	17.456	57.695	330,52
19	Skupaj	8.417	17.456	57.695	330,52

Aktivne časovne razmejitve predstavljajo vrednost zahtevka povračilo dodatka za prekomerno obremenitev zaradi obvladovanja epidemije za J plačno skupino v vrednosti 52.236,98 EUR (bruto 2), ki bo posredovan Ministrstvu za zdravje v prvem četrtletju 2021. Poleg tega so v aktivnih časovnih razmejitvah vnaprej plačane kotizacije za udeležbo zaposlenih na izobraževanjih v vrednosti 5.332,00 EUR za predvideno strokovno izobraževanje v mesecu juniju 2021, naročnine TIS DVD za obdobje 01. 12. 2020 - 31. 05. 2021 v vrednosti 109,37 EUR in zavarovanja motornega vozila (zelena karta) v vrednosti 16,68 EUR.

1.1.3 ZALOGE

Zaloge materiala se v bolnišnici vodijo v treh skladiščnih enotah (zdravstveni material v okviru bolnišnične lekarne, skladiščni enoti za nezdravstveni potrošni material ter enoti za skladiščenje živil). Bolnišnica vodi vrednosti zalog materiala po metodi povprečnih tehtanih cen. Skupna vrednost zaloge materiala in drobnega inventarja konec poslovnega leta je 470.314,03 EUR.

Tabela 14: Stanje zalog na dan 31. 12. 2020 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
31	Zaloge materiala	358.630	317.145	470.234	148,27
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	652	128	80	62,50
	Zaloga skupaj	359.282	317.272	470.314	148,24

Tabela 15: Stanje posameznih skupin zalog materiala v EUR po enotah na dan 31. 12. 2020 in dnevi vezave zalog

Zaloga materiala po vrsti in po skladiščnih enotah	31. 12. 2020	Delež	Dnevi vezave zalog
Bolnišnična lekarna - zdravstveni material	328.537,56	69,87	18
- Zdravila	61.512,81		
- Lekarniško izdelani pripravki, farm. surovine	936,68		
- Razkužila	20.531,12		
- Obvezilni material	6.252,39		
- Šivalni material	10.165,35		
- Implantati in osteosintetski material	5.571,33		
- Medicinski potrošni material	204.829,40		
- Laboratorijski material, testi, reagenti	1.442,63		
- Drugi zdravstveni material	17.295,85		
Skladišče potrošnega materiala	138.518,27	29,46	45
- Gorivo za ogrevanje	34.307,78		
- Pisarniški material	21.088,46		
- Tehnični material	4.094,73		
- Tekstilni material, zaščitna obutev in ostali zaščitni material	17.350,31		
- Čistilni material	17.718,19		
- Potrošni material	43.703,99		
- Plini nemedicinski	254,81		
Skladišče živil	3.178,30	0,68	5
Skupaj zalog materiala	470.234,13	100	

Iz tabele 15 je razvidno, da predstavljajo največji 69,87 % delež vseh zalog materiala zaloge zdravstvenega materiala v bolnišnični lekarni. Povprečno število dni vezave zaloge zdravstvenega materiala je 18 dni, na kar so vplivale razmere na trgu zaradi razglašene epidemije. Bolnišnica je že takoj ob izbruhu prvih primerov pristopila k povečanju in nato tudi celoletnemu vzdrževanju 3-mesečne zaloge kritičnega zdravstvenega materiala, ki je potreben za nemoteno delo bolnišnice. S povečanjem zalog v prvem valu se je bolnišnica izognila izpadu zdravstvenega materiala in povišanju cen. Bolnišnica ima organizirano tudi konsignacijsko skladišče za endoprotetični material – z dobavitelji je bilo dogovorjeno, da se bo zaradi epidemioloških razmer stanje zaloge usklajevalo, takoj ko bodo epidemiološke razmere dopuščale.

Obračanje zalog nezdravstvenega potrošnega materiala je 45 dni. Zaradi motenih dobav blaga in zmanjšanja števila delavcev, prisotnih na delovišču, zaradi uvedbe dela v ekipah v času trajanja epidemije (razporeditev na čakanje na delo) ter zmanjšanja števila delavcev zaradi upokojitve, napovedanega ukrepa dobave po načinu »just in time« nismo uspeli realizirati. Ko je na delovišču prisoten en sam skladiščnik, ki opravlja tudi delo voznika, ne uspemo zagotavljati nemotenih sprotnih prevzemov in izdaje blaga.

V skladišču živil se zaloge živil obračajo hitro, povprečno manj kot v tednu dni, saj ima bolnišnica dnevno dostavo živil.

1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

1.2.1 KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je v poslovnem letu 2020 poravnavala kratkoročne obveznosti iz naslova poslovanja v pogodbeno dogovorjenem plačilnem roku do 60 dni. Konec leta 2020 ni evidentiranih neplačanih že zapadlih obveznosti. Navkljub dejstvu, da je bilo v času prvega vala epidemije z interventno zakonodajo določeno, da morajo javni subjekti plačevati zasebnim subjektom svoje obveznosti v roku 8 dni, je bolnišnica uspešno zagotavljala plačilo obveznosti v roku brez vpliva na likvidnost.

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

Na dan 31. 12. 2020 znaša stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine 367,39 EUR in se nanaša na prejete predujme za izvedbo samoplačniških zdravstvenih storitev v letu 2021.

Tabela 16: Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
20	Prejeti predujmi	6.230	11.978	367	3,07
	Predujmi skupaj	6.230	11.978	367	3,07

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

Tabela 17: Kratkoročne obveznosti do zaposlenih – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
210	Obveznosti za čiste plače in nadomestil	466.844,77	557.655,01	774.564,58	138,90
212	Obveznosti za prispevke iz plač	178.809,79	211.885,20	289.572,71	136,66
213	Obveznosti za akont. dohodnine	120.820,78	135.564,72	205.765,75	151,78
214	Druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih	85.248,25	110.397,46	80.526,94	72,94
21	Skupaj	851.723,59	1.015.502,39	1.350.429,98	132,98

V okviru kratkoročnih obveznosti do zaposlenih so evidentirane obveznosti bolnišnice do zaposlenih iz naslova v decembru obračunanih plač in nadomestil. Skupna vrednost obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2020 je 1.350.429,98 EUR. Odprte obveznosti do zaposlenih so bile izplačane 10. 1. 2021 iz naslova plače in 10. 2. 2021 iz naslova redne delovne uspešnosti ter dodatkov zaposlenim iz naslova epidemije covid-19, ki so se nanašali na leto 2020. V poslovnem letu 2020 so bile vse tekoče, mesečne obveznosti do zaposlenih s strani bolnišnice poravnane v roku.

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)**Tabela 18: Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR**

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
220	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi	2.002.430,53	1.717.678,79	1.623.485,39	94,52
220100	Kratkoročne obveznosti za obr. sr. in storitve	2.002.430,53	1.717.678,79	1.623.485,39	94,52
221	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v tujini	56.259,15	59.606,17	52.135,91	87,47
221100	Kratkoročne obveznosti za obr. sr. in storitve tujina	56.259,15	59.606,17	52.135,91	87,47
222000	Obveznosti za nezaračunano blago in storitve z domačega trga	0	36,75	36,75	100
22	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	2.058.689,68	1.777.321,71	1.675.658,05	94,28

Na dan 31. 12. 2020 znašajo kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi 1.623.485,39 EUR. Med letom posluje bolnišnica tudi z dobavitelji iz tujine, najpomembnejša dobavitelja zdravstvenega materiala v letu 2020 sta bila Limacorporate s.p.a. in Arthrex Adria d.o.o., ter dobavitelj storitev v okviru projekta Interreg podjetje T. & B. e associati s.r.l. . Vrednost letnega prometa z dobavitelji iz tujine je bila 413.993,91 EUR, medtem ko je bila vrednost prometa z dobavitelji v državi 11.317.300,81 EUR.

Obveznosti do dobaviteljev so plačane redno v roku do 60 dni oz. v skladu s pogodbenimi določili. Konec leta 2020 bolnišnica ne beleži neplačanih že zapadlih obveznosti do dobaviteljev. Med letom bolnišnica tudi ni evidentirala obračuna in plačil zamudnih obresti. Iz naslova obveznosti do dobaviteljev za nezaračunano blago bolnišnica beleži vrednost 36,75 EUR do dobavitelja Graverstvo Koper, ki kljub večkratnim pozivom še vedno ni izdal računa.

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

Na dan 31. 12. 2020 znašajo druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja 351.176,23 EUR. V okviru konta 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja so evidentirane kratkoročne obveznosti za dajatve, obveznosti za DDV (davka na dodano vrednost), ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja (odstop terjatev, čista izplačila po pogodbah o delu in sejnine, nagrade dijakom in študentom) in obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih (obračun terjatev – prehrana in kredit do zaposlenih, obračunana terjatev članarina do zaposlenih). Navedene kratkoročne obveznosti so bile oziroma bodo bile poravnane v plačilnem oziroma pogodbenem roku.

Tabela 19: Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/ 2019
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	181.412,72	185.163,23	233.744,10	126,24
231	Obveznosti za DDV	9.990,00	8.157,00	16.118,00	197,60
233	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov				
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	60.811,10	199.832,16	64.932,56	32,49
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	41.029,77	44.152,85	36.381,57	82,40
23	Skupaj	293.243,59	437.305,24	351.176,23	80,30

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2020 znašajo 102.254,26 EUR. V navedeni skupini so evidentirane najvišje obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države – osnova za nastale obveznosti so bolnišnici zaračunane zdravstvene storitve, ki jih izvajajo druge zdravstvene ustanove, v vrednosti 70.404,03 EUR, ter do neposrednih uporabnikov proračuna države v vrednosti 31.218,47 EUR. Obveznosti so bile oziroma bodo bile poravnane v roku, v prvem četrtletju 2021.

Tabela 20: Stanje kratkoročnih obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta – stanje na dan 31. 12. 2020 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020	Ind. 2020/2019
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna	919	545	31.218,47	5.728,16
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	0,00	0,00	0,00	
242	Kratk. obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	68.416	86.428	70.404,03	81,46
243	Kratk. obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	389	205	631,76	308,18
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ	0,00	0,00	0,00	
24	Skupaj	69.723	87.178	102.254,26	117,29

Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040) in konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

V skupini kontov 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040) in skupini kontov 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041) ni izkazanih medletnih poslovnih dogodkov in je končno stanje enako 0. Za zagotavljanje pogojev izvajanja dejavnosti in nemotenega poslovanja se bolnišnica v preteklih letih in tudi v poslovnem letu 2020 ni zadolževala, svoje finančne obveznosti je poravnala pravočasno.

Konti skupine 29 - Pasivne časovne razmejitev (AOP 043)**Konti podskupine 290 – Vnaprej vračunani odhodki**

V letu 2020 so bila oblikovana sredstva iz naslova obveznosti za opravljene presežne ure zaposlenih po stanju na dan 31. 12. 2020, ki še niso bile izplačane v višini 189.000 EUR. Dejanski obračun obveznosti bo izveden v letu 2021, ko bolnišnica na podlagi dogovorov z zaposlenimi tudi načrtuje izplačilo.

Konti podskupine 291 – Kratkoročno odloženi prihodki

V skupini kontov kratkoročno odloženih prihodkov bolnišnica konec leta 2020 ne izkazuje vrednosti.

Tabela 21: Vnaprej vračunani odhodki in kratkoročno odloženi prihodki v EUR

Konto	Naziv konta	31. 12. 2018	31. 12. 2019	31.12.2020
290	Pasivne časovne razmejitve	43.350,92	0,00	189.000
291	Kratkoročno odloženi prihodki	27,33	0,00	0,00
29	Pasivne časovne razmejitve	43.378,25	0,00	189.000

V skupini kontov Pasivnih časovnih razmejitev bolnišnica konec leta 2020 izkazuje vrednost 189.000 EUR.

1.3 LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 92 – Dolgoročne pasivne časovne razmejitve

V okviru skupine kontov 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve so evidentirani poslovni dogodki le v okviru kontov podskupine 922 – prejete donacije.

Konti podskupine 922 - Prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

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

Tabela 22: Prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije v EUR

Konto 922 donacije	2019	2020	Ind. 2020/2019
Stanje na dan 01. 01.	94.423,20	71.719,31	75,96
Prejete donacije	7.333,34	196.025,50	2.673,07
Zmanjšanje za obračunano amortizacijo	30.037,23	224.095,41	746,06
Stanje na dan 31. 12.	71.719,31	43.649,40	60,86

Na kontih podskupine 922 - prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije, je bilo v začetku leta 2020 otvoritveno stanje 71.719,31 EUR. Na dan 31. 12. 2020 je stanje 43.649,40 EUR. Maja 2020 je bolnišnica na podlagi Dogovora o prenosu pravice upravljanja osnovnih sredstev – aplikacije RES kolki Register endoprotetike Slovenije neodplačno prevzela od NIJZ aplikacijo RES kolki, ki je tudi bila v celoti amortizirana, njena nabavna vrednost je bila 195.200,00 EUR. Prevzem aplikacijo RES kolki je razviden na kontu Prejetih donacij in Zmanjšanja za obračunano amortizacijo v vrednosti 195.200,00 EUR. Obračunana amortizacija doniranih sredstev je 28.895,41 EUR.

Konti skupine 93 – Dolgoročne rezervacije, 96 – Dolgoročne finančne obveznosti, 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Na kontih skupine 93 – dolgoročne rezervacije, kontih skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti ter na kontih skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti bolnišnica v letu 2020 ne izkazuje evidentiranih poslovnih dogodkov.

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

Na dan 31. 12. 2020 znaša stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva 9.751.964,27 EUR in je glede na stanje konec preteklega leta višje za 100.710,28 EUR. Bolnišnica je v poslovnem letu 2020 s strani ustanovitelja prejela sredstva iz naslova Pogodbe o sofinanciranju nabave medicinske opreme v okviru operacije »Covid-19 – Zagotovitev ključne medicinske in osebne varovalne opreme zaradi epidemije«. Vrednost pogodbe je 361.785,00 EUR. V letu 2020 je bilo iz tega naslova realiziranih nabav v vrednosti 173.288,63 EUR.

Tabela 23: Medletna povečanja in zmanjšanja konta 980 za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva v EUR

Konto 980	2019	2020	Ind. 2020/2019
Stanje na dan 01. 01.	9.557.753,63	9.651.253,99	100,98
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	353.373,00	0	-
+ presežek prihodkov nad odhodki preteklih let za investicije	0	0	-
+ odkup stanovanj	0	0	-
- odvajanje sredstev amortizacije	96.046,20	73.922,40	76,97
+ najemnine zmanjšane za stroške upravljanja (Dom Koper)	1.295,87	1.344,05	103,72
- zmanjšanje sredstev amortizacije v breme obveznosti do virov sredstev	165.122,31	0	-
+ sredstva z opremo	0	173.288,63	-
Stanje na dan 31. 12.	9.651.253,99	9.751.964,27	101,04

Konti podskupine 981 – Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Na kontih podskupine 981 – obveznosti za dolgoročne finančne naložbe bolnišnica nima evidentiranih poslovnih dogodkov.

Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki**Tabela 24: Presežek prihodkov nad odhodki v EUR**

Konto 985 presežek prihodkov nad odhodki	2019	2020	Ind. 2020/2019
Stanje na dan 01.01.	322.695,09	332.970,22	103,18
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja	10.275,13	2.040.678,76	19.860,37
- presežek prihodkov namenjen za investicije - prenos na ktko 980	0,00	0,00	-
Stanje na dan 31. 12.	332.970,22	2.373.648,98	712,87

Otvoritveno stanje 1. 1. 2020 je na kontu 985 presežek prihodkov nad odhodki evidentirano v vrednosti 332.970,22 EUR.

Bolnišnica je ob pripravi zaključnega računa upoštevala priporočila notranjega revizorja ter sklep sveta zavoda z dne 16. 01. 2019 št. 97 izločitev dela nekurantne zaloge zdravstvenega materiala (implantati) v vrednosti 14.354 EUR.

Ugotovljeni poslovni rezultat za leto 2020 je 2.040.679 EUR, kumulativni presežek prihodkov nad odhodki je evidentiran v vrednosti 2.373.649 EUR.

Stanje na kontih skupine 98 – obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje je usklajeno s stanjem sredstev ustanovitelja v skladu s Pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13). Bilančna vrednost lastnih virov in dolgoročnih obveznosti je 12.125.613,25 EUR. Bolnišnica nima evidentiranih poslovnih dogodkov, zaradi katerih bi bila potrebna izven bilančna knjiženja in evidence. Bolnišnica je v letu 2020 izdala dobropis v višini 5.932,24 EUR, ki ga bo Ministrstvo za zdravje upoštevalo šele v letu 2021.

2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

2.1 ANALIZA PRIHODKOV

Bolnišnica ustvarja največji delež **prihodkov iz naslova izvajanja zdravstvenih storitev** na podlagi letne pogodbe z ZZZS. Prihodki iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja predstavljajo 98,42 % vseh prihodkov od prodaje zdravstvenih storitev, vsi prihodki od prodaje zdravstvenih storitev so realizirani v deležu 84,22 % celotnih prihodkov. Realizirani prihodki zdravstvenih storitev so glede na finančni načrt nižji za 1.385.866,69 EUR in za 529.804,69 EUR nižji glede na leto 2019 predvsem zaradi nerealiziranega programa zaradi epidemije covid-19. Glede na načrtovane prihodke bolnišnica beleži porast za nekaj več kot 5 % pri prihodkih iz naslova konvencij (za 7.050, 84 EUR) in prihodkih samoplačniških ter nadstandardnih zdravstvenih storitev (za 13.663,12 EUR). Bolnišnica v okviru zdravstvenih storitev beleži tudi prihodke iz naslova Registra endoprotetike Slovenije (RES), ki so v letu 2020 znašali 294.417 EUR.

Celotni prihodki doseženi v letu 2020 so znašali 30.868.630,50 in so bili za 10,71 % višji od doseženih v letu 2019 in 6,14 % višji od načrtovanih. Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev so bili za 2 % nižji od doseženih v letu 2019.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 87,57 %, finančni prihodki 0,02 %, drugi prihodki 0,11 % in prevrednotovalni poslovni prihodki 0,01 % glede na celotne prihodke za leto 2020. Prihodki iz naslova povračila sredstev za izpad programa zaradi epidemije covid-19 in dodatkov zaradi epidemije covid-19 predstavljajo 12,29 % delež v celotnih prihodkih.

Bolnišnica je prejela 2.564.970,35 EUR iz proračuna RS za povračilo sredstev v višini 80 % razlike med polno vrednostjo mesečnega dogovorjenega pogodbenega programa za leto 2019 in realizirano vrednostjo programa v letu 2020, ki jo je bolnišnica sporočila Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije v cenah za tekoče leto. Poleg tega pa je bolnišnica prejela vrednost 29.690,10 EUR za stroške testiranja covid-19.

Bolnišnica je v prihodkih upoštevala tudi povračila sredstev iz naslova izplačil zaposlenim zaradi razmer epidemije, in sicer za:

- dodatek za delo v rizičnih razmerah po 11. točki prvega odstavka 39. člena Kolektivne pogodbe za javni sektor,
- dodatek za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije po 71. členu ZIUZEOP¹,
- dodatek za neposredno delo s pacienti oziroma uporabniki, obolelimi za covid-19 iz 56. člena ZZUOOP² in 33. člen ZIUPOPDVE³,
- dodatek zaradi začasne razporeditve iz 55. člena ZZUOOP,
- povračil plače, dodatkov in potnih stroškov zaposlenih začasno razporejenih k drugemu izvajalcu,
- dodatek za J plačno skupino iz 87. člena ZIUPOPDVE.

V prihodke iz naslova povračil niso bila upoštevana povračila nadomestil plač delavcem zaradi odrejene karantene ali nezmožnosti opravljanja dela zaradi višje sile zaradi obveznosti varstva pri Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje, ki je tudi za proračunske uporabnike veljal v času uveljavitve Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic covid-19 (ZZUOOP), saj zahtevki še niso bili obračunani in izdani.

Prihodki iz naslova refundacij za specializante in pripravnike - bolnišnica se zadnja leta vedno bolj uveljavlja kot učni center in omogoča izvajanje programa pripravništva študentom zdravstvenih smeri ter iz

¹ Zakon o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije Covid-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo (ZIUZEOP)

² Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic Covid-19 (ZZUOOP)

³ Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije Covid-19 (ZIUPOPDVE)

tega programa pridobiva poleg sredstev refundacij za specializante, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi z bolnišnico tudi povračila stroškov pripravnikov, ki so bili za čas obveznega pripravništva zaposleni v bolnišnici. Prihodki refundacij za stroške dela specializantov znašajo 539.071,25 EUR, za pripravnike pa 91.900,75 EUR; skupno so prihodki nižji od načrtovanih za 119.028 EUR in so nižji tudi glede na primerjalno obdobje za 204.980 EUR, predvsem zaradi epidemije covid-19, saj je bilo v prvem valu epidemije onemogočeno kroženje specializantov in prepoved opravljanja prakse dijakov.

Prihodki iz naslova prodaje ne zdravstvenih storitev so glede na finančni načrt nižji za 3.554,01 EUR in glede na realizacijo primerjalnega obdobja 9.059,99 EUR. Med pomembnejšimi so prihodki od prodaje prehrane zaposlenim in zunanjim odjemalcem. Med prihodki od prodaje ne zdravstvenih storitev so evidentirani tudi prihodki iz naslova znanstveno raziskovalnih projektov: Interreg v vrednosti 198.816,51 EUR in ARRS v vrednosti 26.565,90 EUR.

Finančni prihodki so znašali 4.985,15 EUR in predstavljajo 0,02 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova obračunanih cassascontov, finančnih dobropisov, izravnnav, povračil sodnih taks.

Drugi prihodki so znašali 33.588,00 EUR in predstavljajo 0,11 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova pogodbenih kazni in opominov, odškodnin zavarovalnic in donacij.

Prevrednotovalni poslovni prihodki so znašali 1.750,01 EUR in predstavljajo 0,01 % delež v celotnih prihodkih. Vrednost predstavljajo prihodki pri odtujitvi opredmetenih osnovnih sredstev.

Tabela 25: Pregled prihodkov poslovanja za leto 2019 v EUR brez centov

PRIHODKI	Real. 2019	Finančni načrt 2020	Real. 2020	Ind. real 2020/ real. 2019	Ind. real. 2020/ Finančni načrt 2020	Struktura 2020 v %
PRIHODKI OD PRODAJE ZDRAVSTVENIH STORITEV	26.526.938	27.383.000	25.997.133	98,00	94,94	84,22
Prihodki iz obveznega zavarovanja	22.209.494	23.109.000	22.001.079	99,06	95,21	
- hospital	19.612.296	20.374.000	19.376.526	98,80	95,10	
- ambulantna	2.499.198	2.450.000	2.330.136	93,24	95,11	
- RES	98.000	285.000	294.417	300,43	103,30	
Prihodki iz prostovoljnega zavarovanja	3.844.663	3.884.000	3.585.340	93,26	92,31	
- hospital	3.260.741	3.330.000	3.052.193	93,60	91,66	
- ambulantna	583.922	554.000	533.147	91,30	96,24	
Prihodki iz naslova konvencij	189.573	140.000	147.051	77,57	105,04	
Prihodki samoplačniških in nadstandardnih zdrav. storitev	283.208	250.000	263.663	93,10	105,47	
REFUNDACIJE ZA SPECIALIZANTE IN PRIPRAVNIKE	835.952	750.000	630.972	75,48	84,13	2,04
REFUNDACIJE ZA DELO ZDRAVNIKOV V DRUGIH JZ	50.334	12.000	19.428	38,60	161,90	0,06
PRIHODKI OD PRODAJE NEZDRAVSTVENIH STORITEV	377.386	390.000	386.447	102,40	99,09	1,25
PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA	790	500	108	13,72	21,67	0,00
DRUGI PRIHODKI	82.470	54.500	33.588	40,73	61,63	0,11
PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	1.449	0	1.750	120,77		0,01
FINANČNI PRIHODKI	6.137	3.000	4.985	81,23	166,17	0,02
POVRAČILO SREDSTEV ZARADI -COVID-19 OD ZZZS			2.594.660			8,41
POVRAČILO SREDSTEV IZ NASLOVA PLAČ ZARADI EPIDEMIJE COVID-19		490.000	1.199.559			3,89
CELOTNI PRIHODKI	27.881.456	29.083.000	30.868.630	110,71	106,14	100,00

2.2 ANALIZA ODHODKOV

V letu 2020 je celotna vrednost realiziranih odhodkov 28.806.957,40 EUR. V primerjavi z letom 2019 so odhodki višji za 3,36 % oziroma 935.776,40 EUR. Realizirana vrednost odhodkov je nižja od planirane vrednosti za 0,95 % oz. za 276.042,60 EUR.

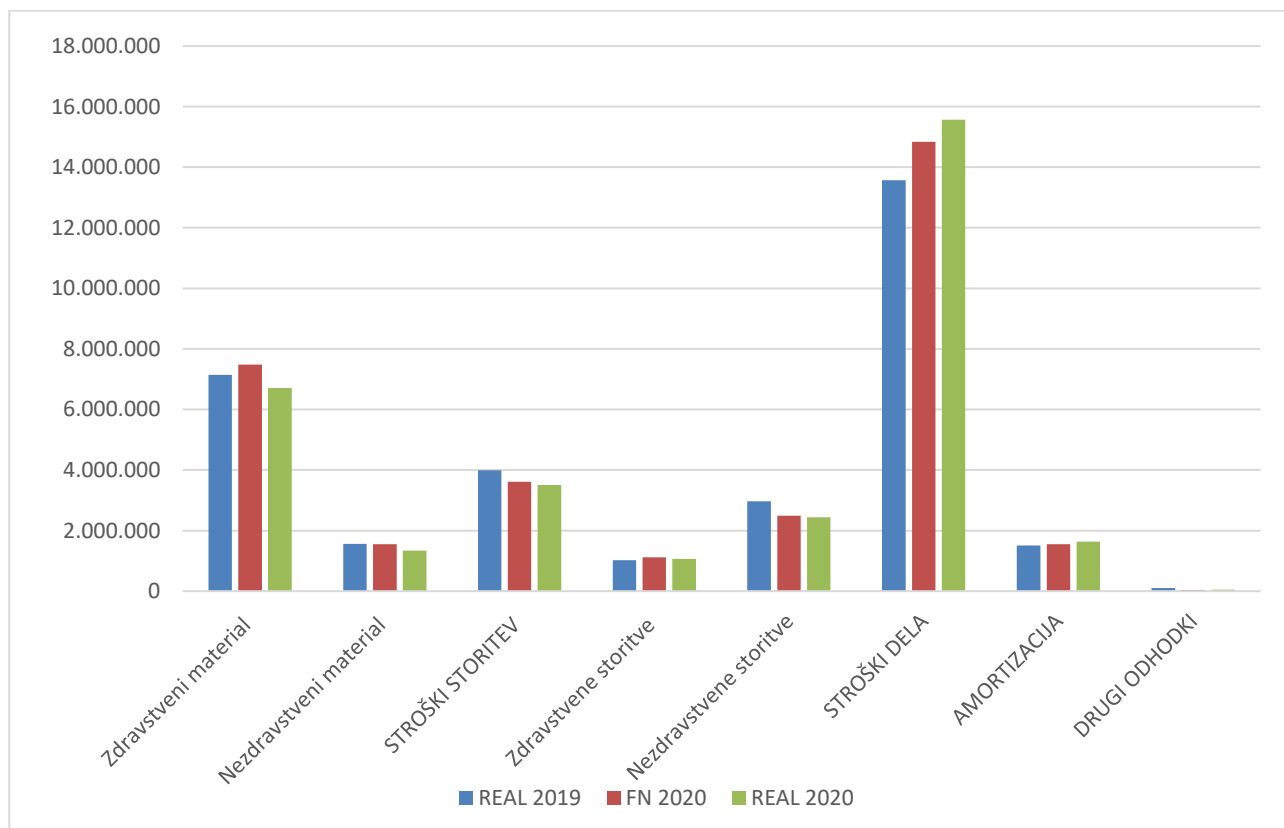
Stroški blaga, materiala in storitev so v letu 2020 znašali skupaj 11.555.500,10 EUR in so bili za 8,98 % nižji od doseženih v letu 2019 in 8,69 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 40,11 %.

Obrazložitve odstopanj glede na primerjalne oz. načrtovane vrednosti so podane po posameznih kategorijah odhodkov.

Tabela 26: Pregled odhodkov poslovanja za leto 2020 v EUR brez centov

ODHODKI	Real. 2019	Finančni načrt 2020	Real. 2020	Ind. real. 2020/ real. 2019	Ind. real. 2020/ Finančni načrt 2020
STROŠKI MATERIALA	8.707.532	9.039.600	8.049.766	92,45	89,05
Zdravstveni material	7.144.993	7.483.600	6.706.018	93,86	89,61
Nezdravstveni material	1.562.539	1.556.000	1.343.748	86,00	86,36
STROŠKI STORITEV	3.987.654	3.615.000	3.505.734	87,91	96,98
Zdravstvene storitve	1.023.265	1.120.000	1.066.403	104,22	95,21
Nezdravstvene storitve	2.964.389	2.495.000	2.439.331	82,29	97,77
STROŠKI DELA	13.565.376	14.840.000	15.569.873	114,78	104,92
AMORTIZACIJA	1.503.605	1.550.000	1.635.754	108,79	105,53
DRUGI ODHODKI	107.014	38.400	45.830	42,83	119,35
SKUPAJ	27.871.181	29.083.000	28.806.957	103,36	99,05

Graf 1: Pregled odhodkov poslovanja za leto 2020 v EUR



2.2.1 Stroški materiala

Stroški materiala so v letu 2020 realizirani v skupni vrednosti 8.049.766,36 EUR. Načrtovani stroški materiala so nižji za 10,95 % oziroma za 989.833,64 EUR glede na plan in nižji za 7,55 % oziroma za 657.765,64 EUR v primerjavi s predhodnim letom. Delež stroškov materiala glede na celotne odhodke zavoda znaša 27,94 %. V strukturi stroškov materiala predstavljajo najpomembnejši 83,31 % delež stroški zdravstvenega materiala.

STROŠKI ZDRAVSTVENEGA MATERIALA

Tabela 27: Pregled stroškov zdravstvenega materiala za leto 2020 v EUR brez centov

Stroški materiala	Real. 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Ind. realizacija 2020/ Realizacija 2019	Ind. realizacija 2020/ Finančni načrt 2020
Skupni stroški materiala	8.707.532	9.039.600	8.049.766	92,45	89,05
Zdravstveni material	7.144.993	7.483.600	6.706.018	93,86	89,61
Zdravila	672.218	700.000	636.978	94,76	91,00
Kri in krvni derivati	107.536	110.000	97.668	90,82	88,79
Lekarniško izdelani pripravki	2.154	2.300	12.598	584,89	547,76
Farm. surovine, stična ovojnina	1.267	1.200	1.297	102,38	108,09
Sterilne raztopine in sterilni geli	0	100	0	0	0
Razkužila	111.576	140.000	86.352	77,39	61,68
Medicinski plini	28.842	30.000	21.103	73,17	70,34
Medicinski potrošni material	1.670.950	1.780.000	1.737.071	103,96	97,59
Implantati, osteosint. material	3.959.026	4.100.000	3.570.335	90,18	87,08
Odpis nekurantnih zalog	45.527	20.000	14.354	31,53	71,77
Obvezilni in sanitetni material	126.491	130.000	112.757	89,14	86,74
Šivalni material	192.871	220.000	193.796	100,48	88,09
Transplantanti	19.993	-	-		
Laboratorijski testi in reagenti	117.826	120.000	137.042	116,31	114,20
Laboratorijski material	29.823	70.000	27.910	93,59	39,87
Drugi zdravstveni material	58.893	60.000	56.757	96,37	94,59

Poraba zdravstvenega materiala je bila v celem letu 2020 podrejena ukrepom zaradi epidemije s covid-19. Ravno zato tudi ne opažamo pomembne razlike v celokupnih realiziranih stroških zdravstvenega materiala, ki sledi dejanskemu obsegu izvedenih storitev glede na leto 2019. Vsekakor pa se bodo spremenjene razmere na svetovnem trgu zdravstvenega materiala zelo odražale v realizaciji stroškov v letu 2021.

Manjše odstopanje opažamo le na račun posameznega zdravstvenega materiala, ki predstavlja osnovno zaščitno opremo oz. sredstvo za obvladovanje same epidemije: rokavice, maske, prekrivala in razkužila za roke. Vsi pogodbeni partnerji so za te materiale tudi odstopili od vseh pogodb.

V prvem valu je uspela bolnišnica obvladati popolni izpad razpoložljivosti razkužil za roke na slovenskem trgu za lastno proizvodnjo. To se odraža v poskoku stroškov farmacevtskih surovin in ovojnin ter seveda pri lekarniško izdelanih pripravkih. Na ta način je bolnišnica uspela obdržati strošek za razkužila na nivoju pred epidemijo skozi celo leto 2020.

Cene kirurški mask so poskočile v prvem valu za več kot 10-krat, nato pa so se jeseni ustalile na okvirno 5-6-kratniku cene izpred epidemije. Bolnišnica je po porabi prvotne zaloge uspela realizirati nakup po 3,5-kratniku prvotne pogodbene cene (iz 0,06 EUR na 0,21 EUR z DDV/kom). Žal so cene kirurških mask po skupnem javnem naročilu, ki so ga konec leta 2020 izvedle bolnišnice preko Združenja zdravstvenih zavodov še nekoliko višje (0,23 EUR z DDV/kom). Poskočile so tudi tako cene kirurških rokavic kot preglednih rokavic (tako iz lateksa kot nitrila), kar se je pri nas odrazilo od jeseni 2020 dalje, ko smo porabili vse obstoječe

zaloge. Cene so poskočile za več kot 3-kratno pogodbeno ceno, napovedani pa so še dodatni porasti cen. Prekrival, zlasti teh, namenjenih za ortopedsko kirurgijo, na trgu že od spomladi ni možno dobiti, tako da smo jih bili prisiljeni dati v izdelavo domačemu proizvajalcu, kar se je seveda odražalo tudi v porastu cene (iz 0,06 EUR na 1,28 EUR z DDV/kom). Vse to prispeva k višji realizaciji stroškov medicinski potrošnega materiala. K temu je delno tudi prispevala uporaba novih individualnih kostnih modelov in vodil pri posegih na hrbtenici (cca. 18.000 EUR).

V skupino Šivalni material sodijo prvenstveno materiali, uporabljeni pri artroskopskih posegih. Ti so bili tudi v času epidemije realizirani v enakem obsegu kot predhodno leto, kar se pri nespremenjenih cenah seveda odraža v enaki realizaciji stroškov.

Stroški laboratorijskih testov in reagentov so višji izključno na račun nakupa različnih testov, vezanih na covid-19.

V letu 2020 je tudi veljal Odlok o seznamu blaga za spopadanje s posledicami epidemije, ki je začasno oproščeno uvoznih dajatev in DDV pri uvozu, kar je omogočalo, da je bolnišnica nabavljala zaščitna sredstva in opremo z oprostitvijo DDV (davka na dodano vrednost).

Bolnišnica je med zalogami zdravstvenega materiala izkazovala za 63.008 EUR nekurantnih zalog endoprotetičnega materiala (proteze proizvajalca PlusEndoprothetik), ki so bile nabavljene konec leta 2011. Omenjenega proizvajalca je leta 2012 prevzel drugi konkurenčni proizvajalec, ki pa ni prevzel celotne palete protez tako, da bolnišnica ni imela več možnosti donaročanja posameznih komponent, kar bi omogočilo vgradnjo že kupljenih protez v celotni količini, prav tako bolnišnica teh protez ne more preprodati. Bolnišnica je skušala navedene proteze vrniti novemu proizvajalcu, vendar ta za nakup ni bil zainteresiran. Na podlagi mnenja strokovnega kolegija se je vodstvo odločilo za dokončno izločitev določenega dela nekurantne zaloge v vrednosti 45.527 EUR v letu 2019 v breme poslovnega rezultata bolnišnice, ostanek zaloge bolnišnica ni uspela uporabiti pri izvajanju zdravstvenih storitev v letu 2020. Na podlagi veljavnega sklepa je bolnišnica izločila nekurantne zaloge v vrednosti 14.354 EUR v breme poslovnega rezultata v letu 2020. S tem je bolnišnica v celoti izločila nekurantne zaloge.

STROŠKI NEZDRAVSTVENEGA MATERIALA

Stroški **nezdravstvenega materiala** predstavljajo 16,69 % stroškov materiala in so bili realizirani v višini 1.343.748 EUR, kar je 86,00 % stroškov v primerjalnem obdobju ter 86,36 % glede na načrtovane.

Tabela 28: Pregled stroškov nezdravstvenega materiala za leto 2020 v EUR brez centov

Stroški materiala	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Ind. real. 2020/ Realizacija 2019	Ind. real. 2020/ Finančni načrt 2020
Skupni stroški materiala	8.707.532	9.039.600	8.049.766	92,45	89,05
Nezdravstveni material	1.562.539	1.556.000	1.343.748	86,00	86,36
Energija - gorivo, elektrika	636.477	640.000	572.264	89,91	89,42
Voda	52.249	55.000	40.254	77,04	73,19
Živila	272.702	290.000	214.965	78,83	74,13
Pisarniški material	62.051	60.000	53.668	86,49	89,45
Čistilni material	105.641	110.000	87.764	83,08	79,79
Tehnični material	73.706	60.000	47.937	65,04	79,90
Tekstilni material, zašč. obutev	74.793	80.000	51.144	68,38	63,93
Potrošni material	189.278	170.000	224.939	118,84	132,32
DI-potrošni, DI- instr., emb.	35.949	35.000	15.415	42,88	44,04
Plin nemed., ostali mat., drugo	36.551	36.000	14.902	40,77	41,40
Knjige, časopisi, CD, zbirke	23.142	20.000	20.496	88,57	102,48

Na področju stroškov nezdravstvenega materiala predstavljajo največji delež stroškov ocenjeni stroški energije (goriva in električne energije v 42,59 % deležu stroškov nezdravstvenega materiala), temu sledijo stroški potrošnega materiala (16,74 % delež) in stroški živil (16,00 % delež stroškov nezdravstvenega materiala).

Stroški energije, ki so največji strošek v strukturi stroškov nezdravstvenega materiala, so bili zaradi doseženih nižjih cen na javnem razpisu ter ugodnejših vremenskih razmer, realizirani v višini 89,42 % načrtovanih. Zaradi manjšega števila pripravljenih obrokov, so bili stroški živil, kljub višjim cenam, nižji od načrtovanih za 25,87 % (za 75.035 EUR). Prav tako so bili nižji od načrtovanih stroški pisarniškega, čistilnega, tehničnega in tekstilnega materiala ter drobnega inventarja in nemedicinskih plinov.

Porast stroškov in preseganje plana beležimo na postavki potrošni material, ki presega plan za 32,32 % (za 54.939 EUR). V letu 2020 smo izvedli javni razpis za ravnanje odpadki, ki je vključeval tudi dobavo embalaže za odvoz odpadkov. Cene nekaterih vrst embalaže, ki je knjižena v postavki potrošni material, so se drastično dvignile (do 50 %).

2.2.2 Stroški storitev

Tabela 29: Pregled stroškov storitev za leto 2020 v EUR brez centov

Stroški storitev	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Ind. realizacija 2020/ realizacija 2019	Ind. realizacija 2020/ Finančni načrt 2020
Skupaj stroški storitev	3.987.654	3.615.000	3.505.734	87,91	96,98
Zdravstvene storitve	1.023.265	1.120.000	1.066.403	104,22	95,21
Laboratorijske storitve	142.880	140.000	135.796	95,04	97,00
Podjemne pogodbe	618.043	630.000	527.277	85,31	83,69
- lastni zaposleni	298.767	530.000	427.792	143,19	80,72
- zunanji	319.276	100.000	99.484	31,16	99,48
Ostale zdravstvene storitve	262.342	350.000	403.330	153,74	115,24
Nezdravstvene storitve	2.964.389	2.495.000	2.439.331	82,29	97,77
Storitve vzdrževanja	1.366.089	1.250.000	1.228.059	89,90	98,24
Pranje perila	227.240	230.000	204.399	89,95	88,87
Čiščenje bolnišničnih prostorov	272.598	10.000	0	0,00	0,00
Komunalne storitve	193.616	210.000	263.755	136,23	125,60
Varovanje	125.536	150.000	149.614	119,18	99,74
Strokovno izpopolnjevanje, izobraževanje...	229.538	100.000	75.791	33,02	75,79
Druge nezdravstvene storitve (licenčnine, revizijske, pravne, VPD, pošta...)	542.375	540.000	513.227	94,63	95,04
Podjemne pogodbe - nezdravstvene, sejnine, avtorske pogodbe	7.397	5.000	4.486	60,65	89,72

Skupni stroški storitev so v bolnišnici v letu 2020 znašali 3.505.734 EUR in so bili za 481.920 EUR nižji od doseženih v letu 2019 in za 3,02 % nižji od načrtovanih. Delež storitev glede na celotne odhodke znaša 12,17 %, v stroških storitev predstavljajo stroški zdravstvenih storitev 30,42 % (v letu 2019 je bil delež 25,66 %), medtem ko stroški nezdravstvenih storitev predstavljajo 69,58 % (v letu 2019 je ta znašal 74,34 %).

STROŠKI ZDRAVSTVENIH STORITEV

V okviru stroškov zdravstvenih storitev bolnišnica evidentira poslovne dogodke iz naslova zagotavljanja laboratorijskih in drugih zdravstvenih storitev, ki jih izvajajo zunanji izvajalci, največji delež pa predstavljajo stroški podjemnih pogodb, ki jih bolnišnica sklepa z zunanjimi in lastnimi zaposlenimi delavci. Strošek podjemnih pogodb je realiziran v skupni vrednosti 527.277 EUR in predstavlja 49,44 % delež stroškov zdravstvenih storitev.

Podjemne pogodbe so v letu 2020 bile sklenjene z v bolnišnici zaposlenimi zdravstvenimi delavci in zunanjimi sodelavci za izvedbo posebnega programa, ki se je izvajal izven rednega delovnega časa praviloma ob sobotah, v določenih primerih tudi med tednom v popoldanskem času (pridobljeno je bilo soglasje resornega ministrstva za sklepanje podjemnih pogodb Sklep o potrditvi posebnega programa št. 1001-251/2019/114 z dne 28.7.2020). Vlogo je potrdil svet zavoda na 14. redni seji.

V okviru posebnega programa je bilo izvedenih 295 operativnih posegov, poleg tega je bilo na podlagi podjemnih pogodb izvedenih 25 samoplačniških operacij in 583 samoplačniških ambulantnih, ter 7 MR preiskav.

Tabela 30: Specifikacija stroška podjemnih pogodb v letu 2020 za izvajanje zdravstvenih storitev

Izvajalci zdravstvenih storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2020	Število izvajalcev
Lastni zaposleni	Samoplačniška ambulanta, samoplačniške operacije, posebni program	427.792,39	83
Zunanji zaposleni	Anestezija, žilna kirurgija, plastična kirurgija, EMG	99.484,20	13
Skupaj		527.276,59	96

Strošek podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi je realiziran v višini 427.792,39 EUR in je bil nižji glede na plan za 19,28 % oziroma za 102.207,61 EUR in hkrati višji glede na leto 2019 za 43,19 % oziroma za 129.025,39 EUR. Strošek podjemnih pogodb z zunanjimi zaposlenimi je znašal 99.484,20 EUR in je bil nižji glede na plan za 0,52 % oziroma za 515,80 EUR in hkrati nižji za 68,84 % glede na leto 2019.

STROŠKI NEZDRAVSTVENIH STORITEV

Stroški nezdravstvenih storitev so v letu 2020 bili realizirani v vrednosti 2.439.331 EUR in so glede na preteklo leto nižji za 525.058 EUR. Realizirani stroški nezdravstvenih storitev so nižji od načrtovanih za 2,23 % oz. za 55.669 EUR.

V strukturi stroškov nezdravstvenih storitev predstavljajo:

- največji, 50,34 % delež predstavljajo stroški vzdrževanja objektov in inštalacij ter stroški vzdrževanja nemedicinske, medicinske opreme in informacijskega sistema. Manjše odstopanje od planiranega je pri stroških vzdrževanja medicinske (+6,53 %) in nemedicinske (+4,30 %) opreme, vendar vse v dopustnih okvirjih, kar pripisujemo večjemu številu (44 kosov) zamenjave dotrajane opreme v letu 2019. V letu 2020 so potekala le nujna vzdrževalna dela, kot popravilo avtomatskih vrat v operacijskih dvoranh ter po oddelkih, redno vzdrževanje dvigala, popravila v kotlarni, lokalna popravila strehe zaradi neurij in dotrajanosti, zelo malo ali skoraj nič se ni izvajalo opleskov zaradi že znanega vzroka COVID,
- stroški drugih nezdravstvenih storitev predstavljajo 21,04 % delež. V okviru navedenih stroškov so med pomembnejšimi evidentirani stroški zavarovalnih premij (120.705,91 EUR), odvetniških, revizorskih in drugih storitev (84.583,18 EUR), poštnih storitev (64.381,16 EUR), storitve

študentskega servisa (40.804,85 EUR), letnih licenčnin in najemnim (27.828,64 EUR), telefonske in internetne storitve (61.675,98 EUR),

- Stroški za izobraževanja in izpopolnjevanja zaposlenih so bili glede na leto 2019 zaradi epidemije nižji za 67 % oziroma za 153.746,44 EUR. V okviru navedenih stroškov so evidentirani tudi stroški šolnin v višini 35.380,27 EUR (v letu 2019 so znašali 24.332 EUR),
- stroški pranja perila so bili nižji od realiziranih v letu 2019 za 10,05 % (za 22.841 EUR), predvsem zaradi zmanjšane obsega dela in manj operativnih posegov v času epidemije ter posledično manjših potreb po pranju perila,
- stroški komunalnih storitev so presegli načrtovane za 25,60 % zaradi splošnega dviga cen storitev izbranega ponudnika na javnem naročilu za področje infektivnih in nevarnih odpadkov ter zaradi večje količine odpadkov iz naslova varovalne opreme. V okviru skupine stroškov komunalnih storitev so evidentirani tudi stroški urejanja in vzdrževanja parkovnih površin, ki so v obravnavanem letu bili realizirani v višini 52.732,76 EUR
- stroški varovanja so se povečali glede na leto 2019 za 19,18 % zaradi povečanja dejavnosti varovanja objektov bolnišnice, kar je bila posledica dodatnih zahtev, ki smo jih imeli zaradi epidemioloških razmer ter sprejetih varnostnih protokolov v bolnišnici, tako je bilo potrebno zagotavljati dodatnega varnostnika – informatorja v dopoldanskem času.

Bolnišnica določene ne zdravstvene dejavnosti zaradi stroškovne učinkovitosti izvaja na podlagi izpeljanih razpisov z zunanjimi izvajalci:

- pranje perila – izvajalec Pralnica Plat d.o.o.,
- urejanje bolnišničnega parka – izvajalec Komus d.o.o Postojna in KSP d.d. Sežana,
- varovanje objektov bolnišnice – Gymco Security d.o.o. Portorož,
- odvoz infektivnih in nevarnih odpadkov – Biotera d.o.o.

Za izvajanje navedenih storitev bolnišnica nima na razpolago lastnega kadra in potrebne opreme. Skupna vrednost ne zdravstvenih storitev, ki se izvajajo na podlagi pogodbe z zunanjimi izvajalci je 552.710,93 EUR.

V okvir podjemnih pogodb na področju ne zdravstvenih storitev so zajeti stroški sejnin v letu 2020.

Izvedba Načrta za dopolnitev in obnovo Fineschijeve zbirke različnih grmov v parku Ortopedske bolnišnice Valdoltra je bila edina ne zdravstvena podjemna pogodba v letu 2020, vrednost je bila 1.924,81 EUR.

2.2.3 Stroški dela

Stroški dela so v letu 2020 znašali 15.569.873,32 EUR in so bili za 14,78 % oz. za 2.004.497,32 EUR višji od doseženih v letu 2019 in za 4,92 % oz. za 729.873 EUR višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 54,05 %.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2020 je znašalo 429 zaposlenih in se je v primerjavi z letom 2019 povečalo za 20,03 zaposlenih oziroma za 4,89 %. Povečanje števila zaposlenih je predvsem posledica, da se zaposleni niso upokojevali po predvidenem planu.

Povečanju stroškov dela so botrovale predvsem razmere epidemije covid-19 in sicer zaradi izplačil nadomestil zaradi karanten, preventivne izolacije, čakanja na delo, višje sile, izplačil dodatkov v višini 1.193.497 EUR (bruto 2) zaradi epidemije covid-19 po pravni podlagi Kolektivne pogodbe za javni sektor in protikoronskih predpisih ter večjih nadomestil za bolezni. Poleg tega je bolnišnica zagotavljala izplačilo plač tudi zaradi zakonskih sprememb na področju plačne politike (povišanje minimalne plače, ter zaradi tega višji regres za letni dopust). V letu 2020 so bile uskladitve plačnih razredov za VIII. in IX. TR s 1. 9. 2020 ter obračun dodatnega regresa za letni dopust zaposlenim pod 20 plačnim razredom.

V letu 2020 je zaradi sprostitve izplačila redne delavne uspešnosti bolnišnica izplačala le-to za drugo polletje 2020 v višini 89.611 EUR (bruto 1). Bolnišnica je tudi oblikovala sredstva iz naslova obveznosti za opravljene presežne ure zaposlenih po stanju na dan 31.12.2020, ki še niso bile izplačane v višini 189.000 EUR (bruto 2).

V letu 2020 smo beležili znižanje stroškov prevoza na delo in iz dela zaposlenih za 37,58 %, zaradi vpliva epidemije, in sicer zaradi nedelovanja javnega prevoza, uporabe instituta dela na domu in ostalih odsotnosti zaposlenih (karantena, preventivna izolacija, čakanje na delo, varstvo otrok in zaprtje mej).

Bolnišnica je v skladu z 87. člen ZIUPOP² zaposlenim izplačala dodatek za javne uslužbenke na delovnih mestih plačne skupine J v mesecu februarju 2021 pri plači za mesec januar 2021, ki je pripada od 19. oktobra 2020 do preklica epidemije. Del izplačila, ki se nanaša na leto 2020 je bolnišnica evidentirala v poslovno leto 2020.

V letu 2020 bolnišnica beleži porast izplačila odpravnin zaradi večjega števila upokojitev zaposlenih.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme bolnišnice so bila izplačana za 33.457 delovnih ur, v breme Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije 28.502 delovnih ur in v breme Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije 2.096 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 7,12 % obračunanih delovnih ur.

Tabela 31: Pregled stroškov dela za leto 2020 v EUR brez centov

Stroški dela	Real. 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Ind. realizacije 2020/ realizacije 2019	Ind. realizacija 2020/ Finančni načrt 2020
Obračunane bruto plače	7.336.389	7.330.000	7.220.221	98,42	98,50
Obračunane nadure	280.526	323.000	285.702	101,85	88,45
Obračunane ure dežurstva	456.966	480.000	469.846	102,82	97,88
Obračunane ure pripravljenosti	200.816	240.000	222.480	110,79	92,70
Obračunana nadomestila	1.826.453	1.830.000	1.655.679	90,65	90,47
Obr. nadomestila - bolezni	242.831	253.000	279.096	114,93	110,31
Obr. nadomestila – karantena, preventivna izolacija	0	7.000	51.374	-	733,91
Obr. nadomestila – čakanje na delo	0	375.000	567.746	-	151,40
Obr. nadomestila – višja sila (varstvo otrok, nedelovanje javnega prevoza, zaprtje mej)	0	15.000	26.551	-	177,01
Dodatki po KPJS in PKP*	0	510.000	1.193.497	-	234,02
Prispevki delodajalca	1.663.438	1.815.000	1.914.958	115,12	105,51
Premija KAD	168.424	180.000	178.585	106,03	99,21
Prisp. za zaposlovanje invalidov	1.241	0	658	53,05	-
Stroški prevoza	641.784	520.000	400.623	62,42	77,04
Stroški prehrane	326.574	330.000	322.028	98,61	97,58
Regres LD	386.917	420.000	423.744	109,52	100,89
Delovna uspešnost	0	91.000	89.611	-	98,47
Strošek dela preteklih obdobj*			189.000	-	-
Jubil., odpravnine, solidarnost	33.017	121.000	78.476	237,68	64,86
Skupaj stroški dela	13.565.376	14.840.000	15.569.873	114,78	104,92

*Prikazane so Bruto2 vrednosti.

Stroški prevoza, prehrane, regresa, jubilejne nagrade, odpravnine in solidarnostna pomoč so bili obračunani v skladu s kolektivno pogodbo.

Tabela 32: stroški dela na zaposlenega iz ur v EUR brez centov

	Real. 2019	Real. 2020	Ind. real. 2020/ real. 2019
Povp. št. zaposlenih iz ur	409	429	104,89
Stroški dela / zaposl. iz ur	33.175	36.293	109,39
Mesečni strošek dela /zaposl. iz ur	2.765	3.024	109,37

2.2.4 Amortizacija

Stroški amortizacije (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2020 znašali 1.635.754,20 EUR in so bili za 8,79 % večji kot leta 2019.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 5,68 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 1.664.649,61 EUR:

- del amortizacije, ki je vračunan v ceno zdravstvenih storitev (pogodba z ZZS) je 1.715.943,97 EUR, od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ (Zakon o investicijah v javnih zavodih) 73.922,40 EUR;
- del amortizacije knjižen v breme sredstev prejetih donacij znaša 28.895,41 EUR (podskupina 922).

Vrednost takojšnjega knjigovodskega odpisa drobnega inventarja katerega življenjska doba je krajša od 12 mesecev in nabavna vrednost nižja od 500 EUR v letu 2020 je 80.051,65 EUR.

Amortizacija je obračunana po linearni metodi in po stopnjah, ki so določene v Navodilu o načinu in stopnjah odpisa opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev.

2.2.5 Rezervacije

Bolnišnica v poslovnem letu 2020 nima obračunanih stroškov rezervacij.

2.2.6 Finančni odhodki

Finančni odhodki iz naslova zamudnih obresti in izravnav so v letu 2020 evidentirani v vrednosti 68,30 EUR.

2.2.7 Drugi odhodki

V letu 2020 znašajo dajatve neodvisne od poslovnega izida (AOP 881) 21.969,80 EUR, od tega predstavljajo stroški nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča 14.050,14 EUR, takse in dajatve 7.218,19 EUR ter nagrade študentom in dijakom v vrednosti 701,47 EUR. V drugih odhodkih je tudi pogodbeni kazni iz naslova ZZS v vrednosti 2.000,00 EUR.

2.2.8 Prevrednotovalni poslovni odhodki

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2020 znašali 21.791,68 EUR: iz naslova prevrednotevalnih odhodkov odtujitve osnovnih sredstev v vrednosti 19.106,49 EUR in iz naslova prevrednotenja terjatev iz poslovanja v vrednosti 2.685,19 EUR.

3 POSLOVNI IZID

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je poslovno leto 2020 zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki v vrednosti 2.040.678,76 EUR po odbitku davka od dohodka pravnih oseb (v primerjalnem obdobju je bil poslovni rezultat: 10.275,13 EUR presežka prihodkov nad odhodki).

Tabela 33: Poslovni izid za leto 2019 v EUR brez centov

Poslovni rezultat	Finančni načrt 2019	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Ind. realizacija 2020/ real. 2019	Ind. real. 2020/ Finančni načrt 2020
Prihodki	26.557.900	27.881.456	29.083.000	30.868.630	110,71	106,14
Odhodki	26.557.900	27.871.181	29.083.000	28.806.957	103,36	99,05
Poslovni rezultat		10.275	0	2.061.673	20.064,95	-
Davek od dohodka pravnih oseb		0	0	20.994		
Poslovni rezultat po obračunu DDPO		10.275	0	2.040.679		

K doseženemu rezultatu je prispevala odločitev vodstva bolnišnice, da kljub vplivu epidemiološke situacije in ukrepov na poslovanje pripravi načrt izvedbe programa do konca leta 2020. Sprejeti so bili nekateri ukrepi na področju organizacije dela in prerazporeditvi delovnega časa. V poletnih mesecih je tako bolnišnica pokrivala izpad, ki ga je beležila zaradi prvega vala epidemije. V kolikor bi se epidemiološka situacija izboljšala in ne bi prišlo do drugega vala epidemije, bi bolnišnica uspela realizirati zastavljen program. Tako je bolnišnica lahko realizirala prihodke iz naslova opravljanja dejavnosti poleg tega pa je tudi prejela povračilo sredstev iz proračuna Republike Slovenije zaradi epidemije covid-19.

4 POJASNILA

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

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka omogoča spremljanje gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Iz priložene preglednice je razvidno, da je denarni tok za leto 2020 pozitiven – finančni odlivi so nižji kot prilivi za 1.177.286 EUR (v letu 2019 je bil denarni tok negativen 1.057.449 EUR) predvsem na račun v septembru prejetega povračila sredstev iz proračuna RS zaradi epidemije covid-19 v vrednosti 2.564.970 EUR ter nižjega obsega investicijskih vlaganj in izdatkov za blago in storitve. V letu 2020 je bolnišnica beležila višji odliv na področju plač in drugih izdatkov zaposlenim zaradi izplačil, ki so jih prejeli zaposleni na račun protikoronske zakonodaje zaradi epidemije covid-19. Glede na primerjalno obdobje so evidentirani višji prilivi finančnih sredstev za izvajanje javne službe za 2.631.076 EUR, kar predstavlja 10,04 % povečanje. Investicijski odhodki so bili manjši od načrtovanih za 137.030 EUR ter manjši od realiziranih v letu 2019 za 241.054 EUR.

Tabela 34: Pregled prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2020 v EUR

Prihodki / odhodki	Real. 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Ind. real. 2020/ realizacija 2019	Ind. real. 2020/ Finančni načrt 2020
Prihodki za izvajanje javne službe	26.213.448	28.000.000	28.844.524	110,04	103,02
- od tega iz skladov socialnega zavarovanja	19.667.550	22.000.000	19.954.887	101,46	90,70
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	507.984	300.000	339.405	66,81	113,14
Skupaj prihodki	26.721.432	28.300.000	29.183.929	109,22	103,12
Odhodki za izvajanje javne službe	27.300.534	28.300.000	27.736.205	101,44	97,85
- plače in drugi izdatki zaposlenim	9.321.598	10.100.000	10.422.406	111,81	103,19
- prispevki delodajalcev	4.071.284	4.600.000	4.659.405	114,45	101,29
- izdatki za blago in storitve	12.703.628	12.500.000	11.648.156	91,69	93,19
- investicijski odhodki	1.204.024	1.100.000	962.970	79,98	87,54
Odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	478.347	260.000	313.706	65,58	120,66
Skupaj odhodki	27.778.881	28.560.000	28.006.643	100,82	98,06
Presežek odhodkov nad prihodki oz. presežek prihodkov nad odhodki	-1.057.449	-260.000	1.177.286	-111,33	-452,80
Presežek odhodkov nad prihodki JS oz. presežek prihodkov nad odhodki JS	-1.087.086	-300.000	1.151.587	-105,93	-383,86
Presežek prihodkov nad odhodki trg	29.637	40.000	25.699	86,71	64,25

Bolnišnica je med letom poslovala brez likvidnostnih problemov. Finančne obveznosti do dobaviteljev in zaposlenih ter do državnih in drugih organov so bile v poslovnem letu tekoče in plačilnih rokih poravnane. Konec leta, na dan 31.12.2020 ni bilo evidentiranih že zapadlih obveznosti do dobaviteljev in ne do zaposlenih.

Tabela 35: Pregled stanja neporavnanih obveznosti glede na zapadlost

Neporavnane obveznosti	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	Kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupno stanje na dan 31.12.2020
Zapadle do 30 dni	0	0	0
Zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0
Zapadle od 60 do 90 dni	0	0	0
Zapadle od 90 do 120 dni	0	0	0
Zapadle nad 120 dni	0	0	0
Skupaj	0	0	0

4.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Navedeni izkaz predstavlja evidenčni izkaz k Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka. Med letom bolnišnica ni evidentirala poslovnih dogodkov na kontih prejetih ali danih posojil – stanje je enako 0 EUR.

4.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Navedeni izkaz se izkazuje kot evidenčni izkaz k Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka in je v povezavi z računom finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (prejeta ali dana posojila). Konec leta je evidentirano stanje povečanje sredstev na računih bolnišnice v vrednosti 1.177.286 EUR kar je posledica evidentiranega presežka odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka.

4.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Ortopedska bolnišnica Valdoltra poleg izvajanja zdravstvenih storitev v mreži javnega zdravstva del sredstev pridobiva tudi s trženjem zdravstvenih in drugih, nezdravstvenih storitev.

Tabela 36: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti v letu 2020 v EUR brez centov

Vrsta dejavnosti	Finančni načrt 2020			Realizacija 2020		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	28.724.400	28.772.400	-48.000	30.509.715	28.502.730	2.006.985
Tržna dejavnost	358.600	310.600	48.000	358.915	304.227	54.688
Skupaj	29.083.000	29.083.000	0	30.868.630	28.806.957	2.061.673

Pri razmejevanju prihodkov na dejavnost javne službe in tržne dejavnosti je bolnišnica upoštevala Navodila Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010) in Ministrstva za zdravje št.024-17/2016/29 z dne 16. 01. 2020. Glede na relativno nizek – 1,16 % delež v celotnih prihodkih ustvarjenih tržnih prihodkov za razporejanje odhodkov vezanih na tržno dejavnost upoštevamo sodila.

Za stroške, ki direktno bremenijo izvajanje tržne dejavnosti (kot npr. vrednost podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi za izvajanje samoplačniških operacij in ambulant, direktne stroške vgrajenega zdravstvenega materiala) razporeja bolnišnica med odhodke tržne dejavnosti v dejanski vrednosti; za ostale odhodke (stroški drugega materiala, storitev, amortizacija, skupni stroški) uporabljamo sodila glede na delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih.

Iz Tabele 36 je razvidno, da je tako pri dejavnosti javne službe kot pri tržni dejavnosti bolnišnica izkazuje presežek prihodkov nad odhodki. Presežek prihodkov iz naslova tržne dejavnosti je 54.688 EUR. Skupna vrednost prihodkov tržne dejavnosti je 358.915 EUR.

Pri izvajanju tržne dejavnosti bolnišnica beleži večje prihodke na področju samoplačniške operativne dejavnosti in sicer glede na načrtovane za 27,84 % oziroma za 41.222 EUR, kot tudi glede na preteklo za 2,55 %. Medtem ko pri prodaji prehrane bolnišnica beleži upad za 27,15 % glede na preteklo na kar je vplivalo, da je bolnišnica omejevala gibanje in vstop v bolnišnico za zunanje uporabnike.

Bolnišnica v poslovnem letu 2020 ni predvidela in tudi ni izplačala sredstev delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Tabela 37: Pregled prihodkov tržne dejavnosti v letu 2020 v EUR brez centov

Prihodki	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Ind. real. 2020/ realizacija 2019	Ind. real.2020/ finančni načrt 2020
ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	349.696	265.000	278.105	79,53	104,95
Operativna dejavnost – samoplačniki	186.475	150.000	191.222	102,55	127,48
Ambulantna dejavnost – samoplačniki	76.225	95.000	54.481	71,47	57,35
Slikovna diagnostika (MR,CT) – samoplačniki	3.278	3.000	1.861	56,77	62,03
Nadstandard	6.647	1.000	6.264	94,24	626,40
Storitve za nez.osebe, ki niso pravica OZZ	10.493	1.000	9.835	93,73	983,50
Klinične raziskave, izvedenska mnenja	66.578	15.000	14.442	21,69	96,28
NEZDRAVSTVENA DEJAVNOST	200.943	93.600	80.810	40,22	86,34
Prodaja hrane	92.735	80.000	67.561	72,85	84,45
Izvedba izobraževanj, usposabljanj in dogodkov	83.839	10.000	5.883	7,02	58,83
Drugi prihodki (prodaja odpadnega materiala, ipd.)	790	500	108	13,67	21,60
Finančni prihodki (cassasconto)	4.980	3.000	4.048	78,46	130,58
Prihodki od pogodbenih kazni, opominov	179	100	3.210	1793,30	3210,00
Izvedba strokovnih dogodkov	18.420	0	0	-	-
Celotni prihodki	550.639	358.600	358.915	65,16	100,09

Tabela 38: Pregled prihodkov in odhodkov tržne dejavnosti v letu 2020 v EUR brez centov

Tržna dejavnost	Prihodki 2020	Odhodki 2020	Poslovni izid
Zdravstvena dejavnost	278.105	234.739	43.366
Operativna dejavnost – samoplačniki	191.222	162.539	28.683
Ambulantna dejavnost – samoplačniki	54.481	49.033	5.448
Slikovna diagnostika (MR, CT)- samoplačniki	1.861	1.675	186
Nadstandard	6.264	626	5.638
Storitve za nez. osebe, ki niso pravica OZZ	9.835	7.868	1.967
Klinične raziskave - projekti OBV, izvedenska mnenja	14.442	12.998	1.444
Nezdravstvena dejavnost	80.810	69.488	11.322
Prodaja prehrane	67.561	64.183	3.378
Izvedba izobraževanj, usposabljanj in dogodkov	5.883	1.257	4.626
Drugi prihodki (prodaja odpadnega materiala, ipd.)	108	0	108
Finančni prihodki (cassasconto)	4.048	4048	0
Prihodki od pogodbenih kazni, opominov	3.210	0	3.210
Izvedba strokovnih dogodkov	0	0	0
Skupaj	358.915	304.227	54.688

5 PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

Ortopedska bolnišnica Valdoltra v poslovnem letu 2020 ni prejela javnih sredstev za poravnavo izgub iz poslovanja, zagotovitve kapitala, nepovratnih sredstev (subvencije, dotacije, ipd.) ali posojil, dodeljenih pod pogoji, ugodnejšimi od tržnih.

Vlada RS je v Zakonu o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije covid -19 - ZIUOOPE (URL št. 80/20) v 76. členu določila, da se iz proračuna RS izvede povračilo sredstev v višini 80 % razlike med polno vrednostjo mesečnega dogovorjenega pogodbenega programa za leto 2019 in realizirano vrednostjo programa v letu 2020, ki so jo izvajalci zdravstvene dejavnosti sporočili ZZS v cenah za tekoče leto. Zakon dalje nalaga Ministrstvu za zdravje pripravo načina izračuna, postopek in roke za uveljavitev povračila. Avgusta 2020 je bolnišnica po objavi pravilnika Ministrstva za zdravje v uradnem listu izstavila zahtevek za povračilo sredstev iz proračuna RS zaradi epidemije covid-19, v znesku 2.564.970 EUR, ki ga je bolnišnica tudi dobila plačanega.

6 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA

Svet zavoda je sprejel po obravnavi letnega poročila za leto 2019 in na podlagi ugotovljenega poslovnega izida za leto 2019 sklep, da sredstva presežka prihodkov nad odhodki (konto 985) v višini 10.275 EUR ostanejo nerazporejena na kontu skupine 985.

Bolnišnica je navedeno upoštevala pri zaključnem knjiženju za poslovno leto 2019, stanje je bilo usklajeno z Ministrstvom za zdravje – usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti za sredstva v upravljanju po stanju na dan 31.12.2019. Konec poslovnega leta 2019 je na kontu 985 – presežek prihodkov nad odhodki stanje v vrednosti 332.970,22 EUR.

7 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2020

7.1 Izračun presežka prihodkov na podlagi Zakona o javnih financah

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (Uradni list RS, št. 55/15, v nadaljnjem besedilu: ZFisP) se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu. Ortopedska bolnišnica Valdoltra izkazuje konec poslovnega leta 2020 v izkazu po načelu denarnega toka presežek prihodkov nad odhodki v višini 1.177.286 EUR.

7.2 Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu

Ortopedska bolnišnica Valdoltra skladno z računovodskimi predpisi ima presežek po obračunskem načelu v višini 2.040.678,76 EUR.

7.3 Predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2020

Kumulativni presežek prihodkov nad odhodki znaša 2.373.648,98 EUR. Svetu zavoda predlagamo, da po obravnavi in potrditvi Letnega poročila sprejme naslednji sklep:

»V skladu z aktom o ustanovitvi in statutom zavoda presežek prihodkov nad odhodki preteklih let v višini 332.970,22 EUR ostane nerazporejen na kontu skupine 985, medtem ko se presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2020 v višini 2.040.678,76 EUR nameni za investicijska vlaganja.«

Ankaran, februar 2021

Vodja finančno računovodskega sektorja

Metka Brnetič Primc, mag.posl.ved

Direktor

Radoslav Marčan, dr.med.
spec.ortoped

Podatki iz letnega poročila za obdobje 01.01.2020 - 31.12.2020

Osnovni podatki	
Vrsta:	Proračunski uporabnik - določeni
Šifra prorač. upor.	27731
Šifra dejavnosti	86.100
Matična številka	5053765000
Ime poslovnega subjekta	ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj)	Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANO
Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance	Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved
Telefonska številka za komunikacijo v zvezi s predložitvijo bilance	05 6696408
Elektronski naslov kontaktne osebe	Metka.BrneticPrimc@ob-valdoltra.si
Elektronski naslov uporabnika portala	nada.zajec@ob-valdoltra.si
Vodja poslovnega subjekta	direktor, Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped
Kraj	Ankaran

Obdobje poročanja	
od	1.1.2020
do	31.12.2020

Ime uporabnika:
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRAŠifra proračunskega uporabnika:
27731Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANOPodskupina prorač. uporabnika:
3.2.Matična številka:
5053765000**Bilanca stanja
na dan 31.12.2020**

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU	001	9.207.640	9.740.574
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	1.787.959	1.497.416
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	1.586.775	1.311.845
02	NEPREMIČNINE	004	15.662.604	15.606.895
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	9.929.239	9.645.889
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	16.533.376	15.997.563
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	13.260.285	12.403.566
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0	0
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	0	0
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	012	6.160.193	3.327.382
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	0	329
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	2.759.703	966.374
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	372.976	407.560
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	0	0
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NACRTA	017	2.404.981	1.577.768
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0	0
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	564.838	357.895
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	57.695	17.456
	C) ZALOGE	023	470.314	317.273
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0

Bilanca stanja na dan 31.12.2020

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
31	ZALOGE MATERIALA	025	470.234	317.145
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	80	128
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	0	0
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	I. AKTIVA SKUPAJ	032	15.838.147	13.385.229
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	034	3.668.885	3.329.286
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	367	11.978
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	1.350.430	1.015.503
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	1.675.658	1.777.322
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	351.176	437.305
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	102.254	87.178
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	0	0
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	189.000	0
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	044	12.169.262	10.055.943
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	43.649	71.719
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	0
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0

**Bilanca stanja
na dan 31.12.2020**

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	9.751.964	9.651.254
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	2.373.649	332.970
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	I. PASIVA SKUPAJ	060	15.838.147	13.385.229
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

Kraj in datum oddaje

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Odgovorna oseba

Ankaran

Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved

direktor, Radoslav Marčan,
dr.med.spec.ortoped

Ime uporabnika:
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRAŠifra proračunskega uporabnika:
27731Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANOPodskupina prorač. uporabnika:
3.2.Matična številka:
5053765000**Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
od 01.01.2020 - 31.12.2020**

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	I. SKUPAJ PRIHODKI	401	29.183.929	26.721.432
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	402	28.844.524	26.213.448
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	403	23.272.126	19.667.550
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	404	3.264.965	0
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	3.264.965	0
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	407	0	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	0	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	410	19.954.887	19.636.709
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	18.615.914	18.360.323
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	1.338.973	1.276.386
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij	413	42.912	9.163
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	41.410	8.842
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	1.502	321
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0	0
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419	9.362	21.678
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	420	5.572.398	6.545.898
del 7102	Prejete obresti	422	0	0
7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2020 - 31.12.2020

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	487	0	14.298
7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	5.564.786	6.442.728
72	Kapitalski prihodki	425	3.212	0
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	4.400	88.872
731	Prejete donacije iz tujine	427	0	0
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
782	Prejeta sredstva iz proračuna EU iz strukturnih skladov	488	0	0
783	Prejeta sredstva iz proračuna EU iz Kohezijskega sklada	489	0	0
784	Prejeta sredstva iz proračuna EU za izvajanje centraliziranih in drugih programov EU	490	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij in iz drugih držav	430	0	0
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	431	339.405	507.984
7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	339.405	507.984
del 7102	Prejete obresti	433	0	0
	II. SKUPAJ ODHODKI	437	28.006.643	27.778.881
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	438	27.692.937	27.300.534
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	439	10.422.406	9.321.598
del 4000	Plače in dodatki	440	8.675.763	7.509.700
del 4001	Regres za letni dopust	441	419.282	379.386
del 4002	Povračila in nadomestila	442	743.285	938.114
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	42.968	35.387
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	451.186	428.786
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	89.922	30.225
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	447	4.659.405	4.071.284
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.850.305	2.490.590
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.586.213	1.375.706
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	23.574	20.890
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	23.587	20.457
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	175.726	163.641
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	453	11.648.156	12.703.628

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2020 - 31.12.2020

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	1.146.746	1.754.596
del 4021	Posebni material in storitve	455	7.561.094	7.390.971
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	841.925	907.664
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	26.960	31.598
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	9.706	52.110
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.210.961	1.348.906
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	47.296	197.565
del 4027	Kazni in odškodnine	461	1.977	3.317
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	801.491	1.016.901
403	D. Plačila domačih obresti	464	0	0
404	E. Plačila tujih obresti	465	0	0
410	F. Subvencije	466	0	0
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	0	0
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468	0	0
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469	0	0
	J. Investicijski odhodki	470	962.970	1.204.024
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	19.391	0
4202	Nakup opreme	473	783.276	725.452
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	0	0
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	0	417.747
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	49.253	23.628
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	111.050	37.197
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	0	0
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	481	313.706	478.347
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	122.319	170.864
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	54.683	74.626
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	136.704	232.857
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	485	1.177.286	0
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	486	0	1.057.449

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved

Odgovorna oseba

direktor, Radoslav Marčan,
dr.med.spec.ortoped

Ime uporabnika:
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRAŠifra proračunskega uporabnika:
27731Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANOPodskupina prorač. uporabnika:
3.2.Matična številka:
5053765000**Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
od 01.01.2020 - 31.12.2020**

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
750	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL	500	0	0
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	0	0
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0	0
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0	0
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0	0
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0	0
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0	0
7506	Prejeta vračila danih posojil-iz tujine	507	0	0
7507	Prejeta vračila danih posojil-državnemu proračunu	508	0	0
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij	509	0	0
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0	0
751	Prodaja kapitalskih deležev	511	0	0
440	V. DANA POSOJILA	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
	VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA	524	0	0
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA	525	0	0

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved

Odgovorna oseba

direktor, Radoslav Marčan,
dr.med.spec.ortoped

Ime uporabnika:
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRAŠifra proračunskega uporabnika:
27731Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANOPodskupina prorač. uporabnika:
3.2.Matična številka:
5053765000**Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov
od 01.01.2020 - 31.12.2020**

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE	550	0	0
500	Domače zadolževanje	551	0	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA	560	0	0
550	Odplačila domačega dolga	561	0	0
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	0	0
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE	570	0	0
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	572	1.177.286	0
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	573	0	1.057.449

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved

Odgovorna oseba

direktor, Radoslav Marčan,
dr.med.spec.ortoped

Ime uporabnika:
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRAŠifra proračunskega uporabnika:
27731Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANOPodskupina prorač. uporabnika:
3.2.Matična številka:
5053765000**Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
od 01.01.2020 - 31.12.2020**

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	660	30.476.800	351.657
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	30.476.800	351.549
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	108
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	937	4.048
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	30.228	3.210
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	667	1.750	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	1.750	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI	670	30.509.715	358.915
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	671	11.446.080	109.420
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	7.957.875	91.891
461	STROŠKI STORITEV	674	3.488.205	17.529
	F) STROŠKI DELA	675	15.394.416	175.457
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	11.911.067	136.133
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	1.893.319	21.639
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	1.590.030	17.685
462	G) AMORTIZACIJA	679	1.616.404	19.350
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	681	21.970	0
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	68	0
468	L) DRUGI ODHODKI	683	2.000	0
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	684	21.792	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	19.107	0

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
od 01.01.2020 - 31.12.2020

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	2.685	0
	N) CELOTNI ODHODKI	687	28.502.730	304.227
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	688	2.006.985	54.688
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	689	0	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	20.994	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	691	1.985.991	54.688
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	692	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved

Odgovorna oseba

direktor, Radoslav Marčan,
dr.med.spec.ortoped

Ime uporabnika:
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANO

Šifra proračunskega uporabnika:
27731

Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.

Matična številka:
5053765000

Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

NAZIV	Oznaka za AOP	ZNESEK - Nabavna vrednost (1.1.)	ZNESEK - Popravek vrednost (1.1.)	ZNESEK - Povečanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Povečanje popravka vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje popravka vrednosti	ZNESEK - Amortizacija	ZNESEK - Neodpisana vrednost (31.12.)	ZNESEK - Prevrednotenje zaradi okrepitve	ZNESEK - Prevrednotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju	700	33.101.874	23.361.300	1.346.021	214.306	463.958	463.958	1.664.649	9.207.640	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	1.497.416	1.311.845	290.542	195.200	0	0	79.730	201.183	0	0
D. Zemljišča	704	635.247	0	0	0	0	0	0	635.247	0	0
E. Zgradbe	705	14.971.648	9.645.889	55.708	0	0	0	283.349	5.098.118	0	0
F. Oprema	706	15.997.563	12.403.566	999.771	19.106	463.958	463.958	1.301.570	3.273.092	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved

Odgovorna oseba

direktor, Radoslav Marčan,
dr.med.spec.ortoped

Ime uporabnika:
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANO

Šifra proračunskega uporabnika:
27731

Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.

Matična številka:
5053765000

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Naložbe v delnice	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Naložbe v deleže	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti	819	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno dana posojila	820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnam države	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domačih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj	836	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved

Odgovorna oseba

direktor, Radoslav Marčan,
dr.med.spec.ortoped

Ime uporabnika:
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

Šifra proračunskega uporabnika:
27731

Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANO

Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.

Matična številka:
5053765000

Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov od 01.01.2020 - 31.12.2020

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	860	30.828.457	27.772.980
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	30.828.349	27.772.190
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864	108	790
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	4.985	6.137
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	33.438	63.426
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	867	1.750	38.913
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	1.750	38.913
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI	870	30.868.630	27.881.456
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	11.555.500	12.695.186
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	8.049.766	8.707.532
461	STROŠKI STORITEV	874	3.505.734	3.987.654
	F) STROŠKI DELA	875	15.569.873	13.565.376
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	12.047.200	10.343.980
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	1.914.958	1.663.438
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	1.607.715	1.557.958
462	G) AMORTIZACIJA	879	1.635.754	1.503.605
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	881	21.970	85.621
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	68	14
468	L) DRUGI ODHODKI	883	2.000	11.872
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	884	21.792	9.507
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	19.107	7.573

Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov
od 01.01.2020 - 31.12.2020

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	2.685	1.934
	N) CELOTNI ODHODKI	887	28.806.957	27.871.181
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	888	2.061.673	10.275
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	889	0	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	20.994	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	891	2.040.679	10.275
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	892	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	429	409
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Kraj in datum oddaje

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Odgovorna oseba

Ankaran

Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved

direktor, Radoslav Marčan,
dr.med.spec.ortoped

ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	v EUR				Indeks		
				POGODBENA VREDNOST 2019 (OZZ IN PZZ)	POGODBENA VREDNOST 2020 (OZZ IN PZZ)	REALIZIRANA VREDNOST 2020 (OZZ IN PZZ)	VREDNOST PLAČANEGA PROGRAMA 2020 (OZZ IN PZZ)	Pog. vrednost 2020 / Pog. vrednost 2019	Real. vrednost 2020 / Pog. vrednost 2020	Vrednost plačanega programa 2020 / Realizirana vrednost 2020
				1	2	3	4	5=2/1	6=3/2	7=4/3
Q86.100		1	Akutna bolnišnična obravnava	20.705.194	28.626.459	22.023.953	22.119.795	138,26	76,94	100,44
	1XX	301, 305	Akutna bolnišnična obravnava - SPP, uteži	20.705.194	28.626.459	22.023.953	22.119.795	138,26	76,94	100,44
	1XX	302	Zdravstvene storitve po nacionalnem razpisu					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.100		2	Ostale bolnišnične dejavnosti	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	104	305	Rehabilitacija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	117	313	Nevrokirurgija v bolnišnični dejavnosti					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	124	341	Otroška in mladostniška psihiatrija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	127	359	Bolnišnična obravnava invalidne mladine					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	130	312, 341	Psihiatrija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	1xx	303	Izvajanje transplantacij					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Ostale					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.100		3	Neakutna bolnišnična obravnava	194.714	241.841	92.699	94.287	124,20	38,33	101,71
	141	304	Paliativna oskrba - BOD					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	141	311	Paliativna oskrba Hospic - BOD					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	144	306	Zdravstvena nega	194.714	241.841	92.699	94.287	124,20	38,33	101,71
	147	307	Podaljšano bolnišnično zdravljenje - PBZ					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
O84.300		4	Doječe matere	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	701	308	Doječe matere NOD					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
O84.300		5	Spremljevalci	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	701	309	Spremljanje (2. in 3. odstavek 40. čl. Pravil OZZ)					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
O84.300		6	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	701	310	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.210		7	Osnovna zdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	301	258	Medicina dela					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	302	001	Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	306	007	Dispanzer za ženske					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	327	009,011	Otroški in šolski dispanzer					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	327	014	Razvojna ambulanta					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	338	0xx	Urgentna medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	346	025	Zdravstvena vzgoja					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.230		8	Zobozdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	40x	1xx	Zobozdravstvena dejavnost					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.909		9	Reševalni prevozi	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	513	150	Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	513	151	Sanitetni prevozi bolnikov na/z dialize					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	513	153	Ostali sanitetni prevozi bolnikov					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
G47.730		10	Lekarniške storitve	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	743	xxx	Lekarniška dejavnost v bolnišnični dejavnosti					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.220		11	Specialistična ambulanta dejavnost brez funkcionalne diagnostike in dializ - brez zap. 12 in zap. 13 (brez VZD 231 XXX in brez 216 225)	624.352	654.728	734.980	721.765	104,87	112,26	98,20
	2xx	000	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	624.352	654.728	734.980	721.765	104,87	112,26	98,20
Q86.220		12	Funkcionalna diagnostika	2.302.792	2.341.138	2.083.677	2.085.689	101,67	89,00	100,10
	231	211	Izvajanje mamografije					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	231	244	Izvajanje magnetne resonance - MR	1.315.524	1.269.788	1.106.130	1.106.130	96,52	87,11	100,00
	231	245	Izvajanje računalniške tomografije - CT	393.545	464.851	433.117	433.117	118,12	93,17	100,00
	231	246	Izvajanje ultrazvoka - UZ					#DEL/0!	0,00	#DEL/0!
	231	247	Izvajanje rentgena - RTG	593.723	606.498	544.430	546.442	#SKLIC!	#SKLIC!	100,37
	231	248	Izvajanje PET CT					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.220		13	Dialize	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	216	225	Izvajanje dializ					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!

ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	v EUR				Indeks		
				POGODBENA VREDNOST 2019 (OZZ IN PZZ)	POGODBENA VREDNOST 2020 (OZZ IN PZZ)	REALIZIRANA VREDNOST 2020 (OZZ IN PZZ)	VREDNOST PLAČANEGA PROGRAMA 2020 (OZZ IN PZZ)	Pog. vrednost 2020 / Pog. vrednost 2019	Real. vrednost 2020 / Pog. vrednost 2020	Vrednost plačanega programa 2020 / Realizirana vrednost 2020
Q86.100, Q86.220, Q86.909		14	Drugo	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	506	027	Delovna terapija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	507	028	Fizioterapija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	510	029	Patronažna služba					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	511	031	DORA					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	511	039	ZORA					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	511	030	SVIT					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	512	032	Dispanzer za mentalno zdravje					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	549	033	Klinična psihologija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	544	034	Nega na domu					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	702	651	Aplikacija medicinskih pripomočkov					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Drugo*					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Drugo*					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Drugo*					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		15	Prihodki za LZM, DBZ in APL, ki vključujejo OZZ in PZZ					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		16	Skupaj (od 1 do 15)	23.827.052	31.864.166	24.935.308	25.021.535	133,73	78,26	100,35
		17	Skupaj samo bolnišnični del = (1+2+3)	20.899.908	28.868.300	22.116.652	22.214.082	138,13	76,61	100,44
		18	Skupaj samo specialistična zunajbolnišnična dejavnost = (11+12+13)	2.927.144	2.995.865	2.818.656	2.807.453	102,35	94,08	99,60

Opombe:

Pogodbena vrednost 2020 = vrednost Aneksa št. 2 k Pogodbi 2020

Izpolnil: Metka Strgar

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med., specialist ortoped

Tel. št.: 05 66 96 214

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020		Indeks (ZZZS)	
	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)								
Število primerov - SPP	6.602	6.711	6.800	6.830	5.711	5.778	86,50	83,99
Število uteži	17.258	17.576	17.765	17.835	16.400	16.656	95,03	92,32
Bolnišnična obravnava invalidne mladine - št. primerov (127 359)							#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje transplantacij - št. primerov (303)							#DEL/0!	#DEL/0!
Rehabilitacija - št. primerov (104 305)							#DEL/0!	#DEL/0!
Psihiatrija - št. primerov (130 341)							#DEL/0!	#DEL/0!
Paliativna oskrba - BOD (141 304)							#DEL/0!	#DEL/0!
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141 311)							#DEL/0!	#DEL/0!
Zdravstvena nega - BOD (144 306)	2.971	2.978	2.500	2.500	1.135	1.135	38,20	45,40
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147 307)							#DEL/0!	#DEL/0!
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)								
Dispanzer za ženske - količniki (306 007)							#DEL/0!	#DEL/0!
Otroški in šolski dispanzer - kurativa - količniki (327 009)							#DEL/0!	#DEL/0!
Otroški in šolski dispanzer - preventiva - količniki (327 011)							#DEL/0!	#DEL/0!
Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu - količniki (302 001)							#DEL/0!	#DEL/0!
Medicina dela - točke (301 258)							#DEL/0!	#DEL/0!
Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)							#DEL/0!	#DEL/0!
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)								
Delovna terapija - točke (506 027)							#DEL/0!	#DEL/0!
Fizioterapija - utež (507 028)							#DEL/0!	#DEL/0!
Patronažna služba - primer (510 029)							#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511 030)							#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje programa DORA - primer (511 031)							#DEL/0!	#DEL/0!
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513 150)							#DEL/0!	#DEL/0!
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513 151)							#DEL/0!	#DEL/0!
Ostali sanitetni prevozi - km (513 153)							#DEL/0!	#DEL/0!
Nega na domu - primer (544 034)							#DEL/0!	#DEL/0!
Dispanzer za mentalno zdravje - točke (512 032)							#DEL/0!	#DEL/0!
Klinična psihologija - točke (549 033)							#DEL/0!	#DEL/0!
Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)								
Doječe matere - NOD (701 308)							#DEL/0!	#DEL/0!
Spremljanje - primer (701 309)							#DEL/0!	#DEL/0!
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701 310)							#DEL/0!	#DEL/0!
Drugo							#DEL/0!	#DEL/0!
Stimulacija globokih možganskih debel							#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: Mertka Strgar

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med., specialist ortoped

Tel. št.:05 66 96 214

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020				INDEKS			
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski		ZZZS - Točke	
	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.220)	34.504	242.165	35.612	260.198	34.200	207.000	35.000	214.600	31.170	226.226	31.993	240.451	90,34	91,14	93,42	109,29
Abdominalna kirurgija (201)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina (202)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Fizikalna in rehabilitacijska medicina (204)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Gastroenterologija (205)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Ginekologija in porodništvo (206)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Hematologija (207)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Infektologija (208)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Interna medicina (209)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Internistična onkologija (210)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Kardiologija in vaskularna medicina (211)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Kardiovaskularna kirurgija (212)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Klinična genetika (213)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Klinična mikrobiologija (214)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Maksilofacialna kirurgija (215)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Nefrologija (brez izvajanja dializ) (216)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Nevrokirurgija (217)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Nevrologija (218)	1.222	50.809	1.316	55.316	1.200	47.000	1.250	48.600	981	46.888	1.007	48.084	80,28	81,75	92,28	99,76
Nuklearna medicina (219)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Oftalmologija (220)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Ortopedska kirurgija (222)	33.282	191.356	34.296	204.882	33.000	160.000	33.750	166.000	30.189	179.338	30.986	192.367	90,71	91,48	93,72	112,09
Otorinolaringologija (223)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Otroška in mladostniška psihiatrija (224)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Otroška nevrologija (225)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Pediatrija (227)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Pnevmologija (229)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Psihiatrija (230)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Splošna kirurgija (234)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Torakalna kirurgija (235)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Travmatologija (237)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Urgenta medicina (238)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Urologija (239)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Oralna kirurgija (242)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Endokrinologija, diabetologija in tireologija (249)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Onkologija z radioterapijo (221)	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski		ZZZS - Primeri	
	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
Radioterapija (221.230)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.220)	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski		ZZZS - Primeri	
	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
Dermatologija (203.206)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Revmatologija (232.249)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Indeks ZZZS - preiskave		Indeks ZZZS - točke	
													Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
Radiologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (231)																
Izvajanje mamografije (211)															#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje magnetne resonance (244)	6.228		6.273		6.300		6.320		5.452		5.503		87,54	86,54		
Izvajanje računalniške tomografije - CT (245)	2.876		2.906		2.900		2.930		2.584		2.601		89,85	89,10		
Izvajanje ultrazvoka - UZ (246)															#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje rentgena - RTG (247)		143.757		144.999		144.000		144.500		127.789		128.660			88,89	88,74
Izvajanje PET CT (248)													#DEL/0!	#DEL/0!		
	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Indeks ZZZS - bolniki		Indeks ZZZS - enota	
													Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
Nefrologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti - izvajanje dializ (216.225)																
Dialize I - št. dializ													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize II - št. dializ													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize III - št. dializ													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize IV - dan													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize V - dan													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize VI - št. dializ													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: Metka Strgar

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med., specialist ortoped

Tel. št.:05 66 96 214

Šifra	Posebej načrtovani programi po standardih iz priloge I SD, ki niso vključeni v I. in II. del Delovnega programa - v primerih	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020		Indeks ZZZS	
		ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
E0421	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma dojke							#DEL/0!	#DEL/0!
E0422	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma debelega črevesa in danke							#DEL/0!	#DEL/0!
E0299	Biopsija horionskih resic, kordocinteza							#DEL/0!	#DEL/0!
E0300	Amniocenteza							#DEL/0!	#DEL/0!
E0301	Medikamentozni splav							#DEL/0!	#DEL/0!
E0302	Diagnostična histeroskopija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0303	Histeroskopska operacija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0220	Operacija na ožilju - krčne žile							#DEL/0!	#DEL/0!
E0261	Operacija kile							#DEL/0!	#DEL/0!
E0263	Operacija karpalnega kanala							#DEL/0!	#DEL/0!
E0392	Proktoskopija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0396	Rektoskopija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0393	Sklerozacija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0397	Ligatura							#DEL/0!	#DEL/0!
E0438	Ortopedska operacija rame (ostali posegi na ramenu)							#DEL/0!	#DEL/0!
E0439	Terapevtska artroskopija (posegi na kolenu)							#DEL/0!	#DEL/0!
E0088	Operacija sive mreže							#DEL/0!	#DEL/0!
E0338	Vitreoretinalna kirurgija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0304	Zdravljenje makularnega edema brez zdravila (prva in nadaljna obravnava)							#DEL/0!	#DEL/0!
E0420	Zdravljenje makularnega edema z anti VEGF zdravili							#DEL/0!	#DEL/0!
E0433	Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva/destrukcija benigne kožne tvorbe (brez kiretaže)							#DEL/0!	#DEL/0!
E0434	Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože							#DEL/0!	#DEL/0!
E0450	Poligrafija spanja na domu							#DEL/0!	#DEL/0!
E0451	Meritev NO v izdihanem zraku							#DEL/0!	#DEL/0!
E0530	Aplikacija Qutenza obliža							#DEL/0!	#DEL/0!
E0531	Prvi pregled novoodkrite HIV poz. osebe							#DEL/0!	#DEL/0!
E0532	Ponovni pregled HIV poz. os. brez ART							#DEL/0!	#DEL/0!
E0533	Ponovni pregled HIV poz. os. na ART							#DEL/0!	#DEL/0!
E0534	HIV redni pregled bolnika na ART							#DEL/0!	#DEL/0!
E0564	Zdravljenje s hiperbarično komoro							#DEL/0!	#DEL/0!
E0622	Operacija obeh kil hkrati							#DEL/0!	#DEL/0!
E0627	Presejanje diabetične retinopatije							#DEL/0!	#DEL/0!
APL001	Priprava in aplikacija zdravila 1							#DEL/0!	#DEL/0!
APL002	Priprava in aplikacija zdravila 2							#DEL/0!	#DEL/0!
APL003	Priprava in aplikacija zdravila 3							#DEL/0!	#DEL/0!
APL004	Priprava in aplikacija zdravila 4							#DEL/0!	#DEL/0!
APL005	Priprava in aplikacija zdravila 5							#DEL/0!	#DEL/0!
APL006	Priprava in aplikacija zdravila 6							#DEL/0!	#DEL/0!
APL007	Priprava in aplikacija zdravila 7							#DEL/0!	#DEL/0!
APL008	Priprava in aplikacija zdravila 8							#DEL/0!	#DEL/0!

Opomba: V kolikor imate z ZZZS dogovorjene tudi druge dejavnosti, jih vpišite.

Opombe:

navedenih programov Ortopedska bolnišnica Valdoltra ne izvaja

Izpolnil: Metka Strgar

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med., specialist ortoped

Tel. št.: 05 66 96 214

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Indeksi	
						Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	27.772.190	29.025.500	30.828.349	111,00	106,21
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	22.209.494	23.109.000	22.001.079	99,06	95,21
	3	Prihodki po pogodbi z ZZS za zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena Zakona o zdravilih (ZZDr-2) kot ločeno zaračunljiv material (LZM) ter draga bolnišnična zdravila v skladu s Splošnim dogovorom	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	4	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	835.952	750.000	630.972	75,48	84,13
	5	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	3.833.675	3.884.000	3.581.696	93,43	92,22
	6	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	483.679	390.000	414.359	85,67	106,25
	7	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	409.390	892.500	4.200.243	1.025,98	470,62
762	8	Finančni prihodki	6.137	3.000	4.985	81,23	166,17
761, 763, 764	9	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	103.129	54.500	35.296	34,23	64,76
76	10	PRIHODKI (1 + 8 + 9)	27.881.456	29.083.000	30.868.630	110,71	106,14
460	11	Stroški materiala (12 + 36)	8.707.532	9.039.600	8.049.766	92,45	89,05
	12	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (13 + 21 + 32)	7.144.993	7.483.600	6.706.018	93,86	89,61
	13	ZDRAVILA (od 14 do 20)	783.175	813.600	748.540	95,58	92,00
	14	Zdravila na podlagi 20. člena ZZDr-2, po lastniških imenih ter po ATC na 5. nivoju (podatki zajeti iz centralne baze zdravil-CBZ)	672.218	700.000	636.977	94,76	91,00
	15	Zdravila na podlagi 20. člena ZZDr-2, za katera ni potreben zdravniški recept (Rp) ter drugi izdelki za varovanje zdravja-po lastniških imenih (za zdravila so podatki zajeti iz CBZ)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	16	Zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena ZZDr-2 kot LZM ter draga bolnišnična zdravila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	17	Kri - komponente krvi (brez zdravil iz plazme)	107.536	110.000	97.668	90,82	88,79
	18	Lekarniško izdelani pripravki (magistralno in galensko pripravljena zdravila ter drugi izdelki, namenjeni za varovanje zdravja, razen tistih, ki so zajeti v 20)	2.154	2.300	12.598	584,87	547,74
	19	Farmacevtske surovine ter stična ovonina	1.267	1.200	1.297	102,37	108,08
	20	Sterilne raztopine in sterilni geli	0	100	0	#DEL/0!	0,00
	21	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 22 do 31)	6.155.276	6.420.000	5.735.769	93,18	89,34
	22	Razkužila	111.576	140.000	86.352	77,39	61,68
	23	Obvezilni in sanitetni material	126.491	130.000	112.757	89,14	86,74
	24	Dializni material	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	25	Radioizotopi	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	26	Pilni	28.842	30.000	21.103	73,17	70,34
	27	RTG material	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	28	Šivalni material	192.871	220.000	193.796	100,48	88,09
	29	Implantati in osteosintetski materiali	4.024.546	4.120.000	3.584.689	89,07	87,01
	30	Medicinski potrošni material	1.670.950	1.780.000	1.737.072	103,96	97,59
	31	Zobozdravstveni material	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	32	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 33 do 35)	206.542	250.000	221.709	107,34	88,68
	33	Laboratorijski testi in reagenti	117.826	120.000	137.042	116,31	114,20
	34	Laboratorijski material	29.823	70.000	27.910	93,59	39,87
	35	Drugi zdravstveni material	58.893	60.000	56.757	96,37	94,60
	36	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 37 do 41)	1.562.539	1.556.000	1.343.748	86,00	86,36
	37	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	636.477	640.000	572.264	89,91	89,42
	38	Voda	52.249	55.000	40.254	77,04	73,19
	39	Živila	272.702	290.000	214.965	78,83	74,13
	40	Pisarniški material	62.051	60.000	53.667	86,49	89,45
	41	Ostali nezdravstveni material	539.060	511.000	462.598	85,82	90,53
461	42	Stroški storitev (43 + 48)	3.987.654	3.615.000	3.505.734	87,91	96,98
	43	Zdravstvene storitve (44 + 45 + 46 + 47)	1.023.265	1.120.000	1.066.403	104,22	95,21
	44	Laboratorijske storitve	142.880	140.000	135.796	95,04	97,00
	45	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	618.043	630.000	527.277	85,31	83,69
	45a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi	298.767	530.000	427.793	143,19	80,72
	45b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	319.276	100.000	99.484	31,16	99,48
	46	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p., d.o.o. idr.	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	46a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p., d.o.o. idr.	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	46b	Stroški ostalih oseb preko s.p., d.o.o. idr.	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	47	Ostale zdravstvene storitve	262.342	350.000	403.330	153,74	115,24
	48	Nezdravstvene storitve (od 49 do 51)	2.964.389	2.495.000	2.439.331	82,29	97,77
	49	Storitve vzdrževanja	1.366.089	1.250.000	1.228.058	89,90	98,24
	50	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	229.538	100.000	75.792	33,02	75,79
	51	Ostale nezdravstvene storitve	1.368.762	1.145.000	1.135.481	82,96	99,17
462	52	Amortizacija	1.503.605	1.550.000	1.635.754	108,79	105,53
464	53	Stroški dela (od 54 do 56)	13.565.376	14.840.000	15.569.873	114,78	104,92
	54	Plače zaposlenih	10.343.980	11.363.000	12.047.200	116,47	106,02
	55	Dajatve na plače	1.663.438	1.815.000	1.914.958	115,12	105,51
	56	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	1.557.958	1.662.000	1.607.715	103,19	96,73
467	57	Finančni odhodki	14	20	68	485,71	340,00
465, 466, 468, 469	58	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	107.000	38.380	45.762	42,77	119,23
46	59	ODHODKI (11 + 42 + 52 + 53 + 57 + 58)	27.871.181	29.083.000	28.806.957	103,36	99,05
	60	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) ali PRESEŽEK ODHODKOV (-) (10 - 59)	10.275	0	2.061.673		
	61	Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	20.994	#DEL/0!	#DEL/0!
	62	Presežek prihodkov ali odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (60-61)	10.275	0	2.040.679		

Opombe:

	1. 1. do 31. 12. 2019	1. 1. do 31. 12. 2020
Finančni odhodki iz naslova zamudnih obresti	0	2

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2019
zapadle do 30 dni	0	0	0
zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0
zapadle od 60 do 120 dni	0	0	0
zapadle nad 120 dni	0	0	0
Skupaj	0	0	0

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2020
zapadle do 30 dni	0	0	0
zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0
zapadle od 60 do 120 dni	0	0	0
zapadle nad 120 dni	0	0	0
Skupaj	0	0	0

Opombe:

Izpolnil: Metka Brnetič Primc, Margerita Gregorič

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped

Tel. št.: 05 66 96 408

Konto	Zap. št.	STORITVE	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Indeksi	
						Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev (2+3+9)	544.690	355.000	351.549	64,54	99,03
	2	Prihodki od prodaje proizvodov	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	3	Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev (4+5+6+7+8)	349.696	265.000	278.105	79,53	104,95
	4	- samoplačniki	272.625	249.000	253.828	93,11	101,94
	5	- prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tuje)	10.493	1.000	9.835	93,73	983,50
	6	- storitve za druge izvajalce zdravstvene dejavnosti	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	7	- klinične raziskave	66.578	15.000	14.442	21,69	96,28
	8	- drugi prihodki od prodaje zdravstvenih storitev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	9	Prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev (10+11+12+13)	194.994	90.000	73.444	37,66	81,60
	10	- storitve kuhinje	92.735	80.000	67.561	72,85	84,45
	11	- storitve pralnice	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	12	- storitve izobraževalne dejavnosti	39.229	10.000	5.883	15,00	58,83
	13	- drugi prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev	63.030	0	0	0,00	#DEL/0!
	14	Povečanje (+) ali zmanjšanje (-) vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
761	15	Prihodki od prodaje blaga in materiala	790	500	108	13,67	21,60
762, 763, del 764	16	Finančni, prevrednotovalni poslovni in drugi prihodki	5.159	3.100	7.258	140,69	234,13
	17	Skupaj prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu (1+16+17+18)	550.639	358.600	358.915	65,18	100,09
	18	Skupaj odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu	391.789	310.600	304.227	77,65	97,95
	19	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (pred davkom) (17-18)	158.850	48.000	54.688	34,43	113,93
del 80	20	Davek od dohodka pravnih oseb iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	21	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (19-20)	158.850	48.000	54.688	34,43	113,93
	22	Skupaj prihodki za izvajanje javne službe	27.330.817	28.724.400	30.509.715	111,63	106,22
	23	Skupaj odhodki za izvajanje javne službe	27.479.392	28.772.400	28.502.730	103,72	99,06
	24	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (pred davkom) (22-23)	-148.575	-48.000	2.006.985	-1.350,82	-4.181,22
del 80	25	Davek od dohodka pravnih oseb iz izvajanja javne službe	0	0	20.994	#DEL/0!	#DEL/0!
	26	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (24-25)	-148.575	-48.000	1.985.991	-1.336,69	-4.137,48
	27	POSLOVNI IZID iz vseh dejavnosti (21+26)	10.275	0	2.040.679	19.860,62	#DEL/0!
	28	Delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih (%)	1,97%	1,23%	1,16%	58,87	94,30

Opombe:

--

Izpolnil: Metka Brnetič Primc, Margerita Gregorič

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped

Tel. št.: 05 66 96 408

Opombe:

Izpolnil: Metka Brnetič Primc

Podpis odgovorne osebe: _____

Tel. št.: 05/6696 408

Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2019	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2020	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2020						Indeks	
		SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja ³	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2		
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	225	226	210	8	1	219	22	3	97,33	96,90
A	E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	62	62	54	1	1	56	15	0	90,32	90,32
1	Zdravniki (skupaj)	62	62	54	1	1	56	15	0	90,32	90,32
1.1.	Višji zdravnik specialist	29	29	26	1	1	28			96,55	96,55
1.2.	Specialist	13	14	13			13			100,00	92,86
1.3.	Višji zdravnik brez specializacije z licenco	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
1.4.	Zdravnik brez specializacije z licenco	1	0	0			0			0,00	#DEL/0!
1.5.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	3	3	2			2			66,67	66,67
1.6.	Specializant	16	16	13			13	15		81,25	81,25
1.7.	Pripravniki / sekundarij	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
2	Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2.1.	Višji zobozdravnik specialist	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.2.	Specialist	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.3.	Zobozdravnik	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.4.	Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.5.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.6.	Specializant	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.7.	Pripravniki	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
3	Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
B	E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	163	164	156	7	0	163	7	3	100,00	99,39
1	Medicinska sestra -VII./2 TR	1	1	1			1			100,00	100,00
2	Profesor zdravstvene vzgoje	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
3	Diplomirana medicinska sestra	64	69	61	1		62			96,88	89,86
4	Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT.III	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
5	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	2	2	2			2			100,00	100,00
6	Srednja medicinska sestra / babica	93	89	85	6		91		3	97,85	102,25
7	Bolničar	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
8	Pripravniki zdravstvene nege	3	3	7			7	7		233,33	233,33
II.	E2 - Farmacevtski delavci skupaj	6	6	6	0	0	6	0	0	100,00	100,00
1	Farmacevt specialist / Farmacevt specialist s specialnimi znanji	2	2	2			2			100,00	100,00
2	Farmacevt / Farmacev s specialnimi znanji	2	2	2			2			100,00	100,00
3	Inženir farmacije	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
4	Farmacevtski tehnik / Farmacevtski tehnik s specialnimi znanji	2	2	2			2			100,00	100,00
5	Pripravniki	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
6	Ostali / Farmacevt začetnik	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	43	51	52	2	0	54	3	1	125,58	105,88
1	Konzultant (različna področja)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2	Analitik (različna področja)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
3	Medicinski biokemik specialist	1	1	1			1			100,00	100,00
4	Klinični psiholog specialist						0			#DEL/0!	#DEL/0!
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
6	Socialni delavec						0			#DEL/0!	#DEL/0!
7	Sanitarni inženir			1			1			#DEL/0!	#DEL/0!
8	Radiološki inženir	12	16	15			15			125,00	93,75
9	Psiholog						0			#DEL/0!	#DEL/0!
10	Pedagog / Specialni pedagog						0			#DEL/0!	#DEL/0!
11	Logoped						0			#DEL/0!	#DEL/0!
12	Fizioterapevt	18	17	17			17		1	94,44	100,00
13	Delovni terapevt						0			#DEL/0!	#DEL/0!
14	Analitik v laboratorijski medicini	2	2	2			2			100,00	100,00
15	Inženir laboratorijske biomedicine	3	3	3			3			100,00	100,00
16	Sanitarni tehnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
17	Zobotehnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
18	Laboratorijski tehnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
19	Voznik reševalec						0			#DEL/0!	#DEL/0!
20	Pripravniki		1	3			3	3		#DEL/0!	300,00
21	Ostali	7	11	10	2		12			171,43	109,09
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin ⁴	6	7	4	1	1	6	2		100,00	85,71
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj ⁵	142	148	140	9	0	149	1	4	104,93	100,68
1	Administracija (J2)	23	26	24	3		27			117,39	103,85
2	Področje informatike	6	8	8			8			133,33	100,00
3	Ekonomsko področje	13	15	15	1		16			123,08	106,67
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	8	6	6			6		1	75,00	100,00
5	Področje nabave	7	6	6			6			85,71	100,00
6	Področje tehničnega vzdrževanja	9	9	8	1		9			100,00	100,00
7	Področje prehrane	20	20	17	1		18		1	90,00	90,00
8	Oskrbovalne službe	49	49	49	3		52		2	106,12	106,12
9	Ostalo	7	9	7			7	1		100,00	77,78
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	422	438	412	20	2	434	28	8	102,84	99,09
VII.	Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	21	16	21			21			100,00	131,25
VIII.	Zaposleni preko javnih del						0			#DEL/0!	#DEL/0!
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	443	454	433	20	2	455	28	8	102,71	100,22

Opombe:

Od skupaj _____ zaposlenih preko javnih del, ima _____ zaposlenih tudi sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas v breme JZZ.

Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2020	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2021 - izdano soglasje MZ na FN 2020	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2021	Real. 1. 1. 2021 / Real. 1. 1. 2020	Real. 1. 1. 2021 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2021
1. Državni proračun	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00
2. Proračun občin	0,00	0,00	0,00	#DEL/0!	#DEL/0!
3. ZZSZ in ZPIZ	331,35	344,67	338,57	2,18	-1,77
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)	0,00	0,00	0,00	#DEL/0!	#DEL/0!
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	2,70	2,30	4,70	74,07	104,35
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	56,38	58,64	63,56	12,74	8,39
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna	1,88	1,88	1,96	4,26	4,26
8. Sredstva ZZSZ za zdravnike sekundarije, zdravnike in doktorje dentalne medicine specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji in kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva)	18,00	20,00	23,00	27,78	15,00
9. Sredstva iz sistema javnih del	0,00	0,00	0,00	#DEL/0!	#DEL/0!
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14 in 14/15 - ZUUJFO)	0,00	0,00	0,00	#DEL/0!	#DEL/0!
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	410,51	427,69	431,99	5,23	1,01
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	331,55	344,87	338,77	2,18	-1,77
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	78,96	82,82	93,22	18,06	12,56

Opombe:

Izpolnil: Suzana Kavčič Grižon

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 05/6696-422

VRSTE INVESTICIJ ¹		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Indeks	
					Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	27.732	153.547	290.543	1.047,68	189,22
1	Programska oprema (licence, rač. programi)	27.732	153.547	290.543	1.047,68	189,22
2	Ostalo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
II.	NEPREMIČNINE	496.294	228.785	31.189	6,28	13,63
1	Zemljišča	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2	Zgradbe	496.294	228.785	31.189	6,28	13,63
III.	OPREMA (A + B)	1.126.541	1.566.453	985.506	87,48	62,91
A	Medicinska oprema ²	844.732	913.404	571.885	67,70	62,61
1	33111000-1 Rentgenske naprave	353.373	0	2.196	0,62	#DEL/0!
2	33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje	24.351	100.000	128.173	526,36	128,17
3	33113000-5 Oprema za odslikavanje podob na osnovi magnetnih resonanc	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
4	33114000-2 Naprave za spektroskopijo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	33115000-9 Naprave za tomografijo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	33120000-7 Funkcionalna diagnostika	16.415	0	48.183	293,53	#DEL/0!
7	33130000-0 Zobozdravstvo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	3315000-6 Terapevtika	8.445	38.000	9.961	117,95	26,21
9	33160000-9 Operacijska tehnika	360.119	331.000	142.463	39,56	43,04
10	33170000-2 Anestezija in reanimacija	50.641	157.000	114.033	225,18	72,63
11	33180000-5 Funkcionalna podpora	3.387	0	0	0,00	#DEL/0!
12	33190000-8 Razne medicinske naprave	0	56.904	104.696	#DEL/0!	183,99
13	33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe	0	0	898	#DEL/0!	#DEL/0!
14	Druga medicinska oprema	28.001	230.500	21.282	76,00	9,23
B	Nemedicinska oprema (od 1 do 2)	281.809	653.049	413.621	146,77	63,34
1	Informacijska tehnologija	119.604	316.737	255.239	213,40	80,58
2	Drugo	162.205	336.312	158.382	97,64	47,09
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	1.650.567	1.948.785	1.307.238	79,20	67,08

VIRI FINANCIRANJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	27.732	153.547	290.543	1.047,68	189,22
1	Amortizacija	27.732	153.547	95.343	343,80	62,09
2	Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	0	0	195.200	#DEL/0!	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
II.	NEPREMIČNINE	496.294	228.785	31.189	6,28	13,63
1	Amortizacija	496.294	228.785	31.189	6,28	13,63
2	Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
III.	NABAVA OPREME (A + B)	1.126.541	1.566.453	985.506	87,48	62,91
A	Medicinska oprema	844.732	913.404	571.885	67,70	62,61
1	Amortizacija	488.985	686.872	364.560	74,55	53,08
2	Lastni viri (del presežka)	0	150.378	0	#DEL/0!	0,00
3	Sredstva ustanovitelja	353.373	0	173.289	49,04	#DEL/0!
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	2.374	32.000	595	25,06	1,86
7	Evropska sredstva	0	21.250	0	#DEL/0!	0,00
8	Drugo	0	22.904	33.441	#DEL/0!	146,01
B	Nemedicinska oprema	281.809	653.049	413.621	146,77	63,34
1	Amortizacija	276.850	480.796	413.390	149,32	85,98
2	Lastni viri (del presežka)	0	100.253	0	#DEL/0!	0,00
3	Sredstva ustanovitelja	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	4.959	0	231	4,66	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	0	0	0	4,66	#DEL/0!
8	Drugo	0	72.000	0	#DEL/0!	0,00
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	1.650.567	1.948.785	1.307.238	79,20	67,08
1	Amortizacija	1.289.861	1.550.000	904.482	70,12	58,35
2	Lastni viri (del presežka)	0	250.631	0	#DEL/0!	0,00
3	Sredstva ustanovitelja	353.373	0	173.289	49,04	#DEL/0!
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	7.333	32.000	196.026	2.673,20	612,58
7	Evropska sredstva	0	21.250	0	#DEL/0!	0,00
8	Drugo	0	94.904	33.441	#DEL/0!	35,24

AMORTIZACIJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
1 ³	Priznana amortizacija v ceni storitev	1.470.046	1.550.000	1.735.336	118,05	111,96
2	Obračunana amortizacija	1.698.765	1.712.000	1.664.649	97,99	97,23
3	Zmanjšana amortizacija v breme donacij	30.037	32.000	28.895	96,20	90,30
4	Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	165.123	130.000	0	0,00	0,00
6 = 2-3-4-5	Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat	1.503.605	1.550.000	1.635.754	108,79	105,53
7	Združena amortizacija po ZIJZ	96.046	0	73.922	76,97	#DEL/0!
8	Porabljena amortizacija	1.289.861	1.550.000	904.482	70,12	58,35
9	Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije ⁴	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: Metka Brnetič Primc, Margerita Gregorič

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped

Tel. št.: 05 66 96 408

Namen		Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2020	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2020 ¹	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)	Indeks Real. 2020 / FN 2020
		1	2 = 3 + 4	3	4	5 = 2/1
SKUPAJ:		1.250.000	1.228.059	1.228.059	0	98,24
1	Tekoče vzdrževanje medicinske opreme	525.000	559.257	559.257		106,53
2	Tekoče vzdrževanje nemedicinske opreme	96.000	100.134	100.134		104,31
3	Tekoče vzdrževanje informacijskega sistema	423.000	410.417	410.417		97,03
4	Tekoče vzdrževanje objektov, instalacij	206.000	158.250	158.250		76,82
5			0			#DEL/0!
6			0			#DEL/0!
7			0			#DEL/0!
8			0			#DEL/0!
9			0			#DEL/0!
10			0			#DEL/0!
11			0			#DEL/0!
12			0			#DEL/0!
13			0			#DEL/0!
14			0			#DEL/0!
15			0			#DEL/0!
16			0			#DEL/0!
17			0			#DEL/0!
18			0			#DEL/0!
19			0			#DEL/0!
20			0			#DEL/0!
21			0			#DEL/0!
22			0			#DEL/0!
23			0			#DEL/0!
24			0			#DEL/0!
25			0			#DEL/0!
26			0			#DEL/0!
27			0			#DEL/0!
28			0			#DEL/0!
29			0			#DEL/0!
30			0			#DEL/0!
31			0			#DEL/0!
32			0			#DEL/0!
33			0			#DEL/0!
34			0			#DEL/0!
35			0			#DEL/0!
36			0			#DEL/0!
37			0			#DEL/0!
38			0			#DEL/0!
39			0			#DEL/0!
40			0			#DEL/0!
41			0			#DEL/0!
42			0			#DEL/0!
43			0			#DEL/0!
44			0			#DEL/0!
45			0			#DEL/0!
46			0			#DEL/0!
47			0			#DEL/0!
48			0			#DEL/0!
49			0			#DEL/0!
50			0			#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: Damjan Pečar

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr. med. spec.ortoped

Tel. št.: 05 6696189

Zap. št.	Stroški za IT	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2020	Real. 2020 / Real. 2019	Real. 2020 / FN 2020
1	Računalniške storitve	1.523	3.900	3.970	260,76	101,80
2	Storitve informacijske podpore uporabnikom		0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3	Tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme	3.633	2.000	0	0,00	0,00
4	Tekoče vzdrževanje druge (nelicenčne) programske opreme		5.000	4.789	#DEL/0!	95,77
5	Tekoče vzdrževanje licenčne programske opreme	247.897	270.000	258.766	104,38	95,84
6	Tekoče vzdrževanje strojne računalniške opreme	46.366	53.000	54.405	117,34	102,65
7	Tekoče vzdrževanje operativnega informacijskega okolja	85.067	95.000	92.457	108,69	97,32
8	Najem strojne računalniške opreme		0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
9	Najem programske računalniške opreme	9.600	13.000	13.318	138,73	102,45
10	Najem komunikacijske opreme in podatkovnih vodov, prenos podatkov z uporabo omrežja mobilnega operaterja	11.443	10.000	9.735	85,07	97,35
11	Najem avdiovizualne opreme			0	#DEL/0!	#DEL/0!
12	Najem opreme za tiskanje in razmnoževanje			0	#DEL/0!	#DEL/0!
13	Najem stacionarne telefonije			0	#DEL/0!	#DEL/0!
14	Najem mobilne telefonije			0	#DEL/0!	#DEL/0!
15	Nakup strojne računalniške opreme	43.303	91.237	125.989	290,94	138,09
16	Nakup strežnikov in diskovnih sistemov	15.428	157.600	73.164	474,23	46,42
17	Nakup aktivne mrežne in komunikacijske opreme	43.410	58.900	51.744	119,20	87,85
18	Nakup pasivne mrežne in komunikacijske opreme	523	2.000	209	40,00	10,46
19	Nakup licenčne programske opreme	28.287	103.547	95.343	337,06	92,08
20	Nakup druge (nelicenčne) programske opreme		50.000	0	#DEL/0!	0,00
21	Nakup avdiovizualne opreme		3.000	0	#DEL/0!	0,00
22	Nakup opreme za tiskanje in razmnoževanje		5.000	4.133	#DEL/0!	82,66
23	Nakup stacionarne telefonije	12.813	5.000	6.814	53,18	136,28
24	Nakup mobilne telefonije	768	600	1.728	225,00	288,00
25	Analize, študije in načrti z informacijskega področja	14.960	17.000	2.440	16,31	14,35
26	Stroški za izobraževanje z informacijskega področja	2.048	3.000	128	6,25	4,27
	SKUPAJ STROŠKI ZA IT	567.068	948.784	799.132	140,92	84,23

Opombe:

Izpolnil: Branko Veladžić, Nataša Šenkinc, Margerita Gregorič

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr. med. spec.ortoped

Tel. št.: 05 66 96 450, 05 66 96 468, 05 66 96 219

[illegible]



Številka: 476-1/2021/148

Datum: 9. 8. 2021

Na podlagi devetega odstavka 58. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/20, 15/21 – ZDUOP in 74/21) Ministrstvo za zdravje izdaja

SOGLASJE

1. Ministrstvo za zdravje soglašja z Letnim poročilom javnega zdravstvenega zavoda Ortopedska bolnišnica Valdoltra za leto 2020, ki ga je svet zavoda sprejel na 17. redni seji dne 5. 3. 2021.
2. To soglasje začne veljati naslednji dan po izdaji.

Obrazložitev:

Posredni uporabniki, ki se financirajo iz Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, morajo v skladu z devetim odstavkom 58. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/20, 15/21 – ZDUOP in 74/21; v nadaljnjem besedilu: ZIPRS2122) posredovati sprejeta letna poročila v soglasje organu, pristojnemu za izdajo soglasja k njihovem finančnemu načrtu in programu dela. Ministrstvo za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo) je v skladu s sedmim odstavkom 58. člena ZIPRS2122 pristojni organ za izdajo soglasja k finančnemu načrtu in programu dela.

Ministrstvo s tem soglasjem daje soglasje k celotnemu Letnemu poročilu, pri čemer se ne izreka glede pravilnosti računovodskih izkazov, ki so sestavni del Letnega poročila. Javni zdravstveni zavodi niso zavezani k letni reviziji računovodskih izkazov, za izrek mnenja o računovodskih izkazih pa so pristojne druge pooblašene inštitucije.

po pooblastilu, št. 020-10/2021/86 z dne 27. 7. 2021,
mag. Franc Vindišar

Vročiti:

- Ortopedska bolnišnica Valdoltra, gp@ob-valdoltra.si; radoslav.marcan@ob-valdoltra.si – po e-pošti
- Ortopedska bolnišnica Valdoltra, predsednik sveta zavoda, bojan.mevlja@gmail.com – po e-pošti