



ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA
OSPEDALE ORTOPEDICO
VALDOLTRA

LETNO POROČILO ZA LETO **2023**

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

februar 2024



Vsebina

1	UVOD	9
1.1	UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA SVETA JZZ	9
1.2	UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA JZZ	10
2	OSEBNA IZKAZNICA JZZ	11
3	PREDSTAVITEV JZZ	13
3.1	PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ	13
3.2	VODSTVO JZZ	13
3.3	SVET ZAVODA	13
4	POSLOVNO POROČILO	14
4.1	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE	14
4.1.1	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE JZZ	14
4.1.2	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA	15
4.1.3	INTERNI AKTI JZZ	15
4.2	VIZIJA JZZ	17
4.3	POSLANSTVO JZZ	17
4.4	STRATEGIJA JZZ	17
4.5	DOLGOROČNI CILJI JZZ	18
4.6	LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV	18
4.7	OCENA DOSEŽENIH CILJEV	22
4.7.1	REALIZACIJA LETNIH CILJEV	23
4.7.2	REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	27
4.7.3	POSLOVNI IZID	34
4.7.4	NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	34
4.7.5	ČAKALNE DOBE	34
4.8	POROČILO STROKOVNO MEDICINSKEGA PODROČJA	36
4.8.1	POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: ENDOPROTETIKA	36
4.8.2	POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: ARTROSKOPIJA IN ŠPORTNE POŠKODBE	39
4.8.3	POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: HRBTENIČNA IN OTROŠKA ORTOPEDIJA	42
4.8.4	POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: ORTOPEDIJA STOPALA IN GLEŽNJA	44
4.8.5	POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: KOSTNE OKUŽBE	45
4.8.6	POROČILO OPERACIJSKE SLUŽBE	48
4.8.7	POROČILO ANESTEZIOLOŠKE DEJAVNOSTI	53
4.8.8	POROČILO PODROČJA ZDRAVSTVENE NEGE	58
4.8.9	POROČILO PODPORNE DEJAVNOSTI: FIZIOTERAPIJA IN REHABILITACIJA	61

4.8.10	POROČILO PODPORNE DEJAVNOSTI: LABORATORIJ	64
4.8.11	POROČILO PODPORNE DEJAVNOSTI: LEKARNIŠKA DEJAVNOST	70
4.8.12	POROČILO PODPORNE DEJAVNOSTI: BOLNIŠNIČNA PREHRANA Z DIETETIKO 72	
4.9	OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	75
4.9.1	OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	76
4.9.2	KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	77
4.9.3	FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	77
4.9.4	OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	78
4.9.5	POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	99
4.10	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	103
4.11	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	105
4.12	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA.....	109
4.13	DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH.....	110
4.13.1	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA.....	110
4.13.2	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2023	122
4.13.3	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2023.....	125
4.13.4	IZVAJANJE POSTOPKOV JAVNEGA NAROČANJA.....	127
5	RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2023	129
5.1	RAČUNOVODSKO POROČILO - PRILOGE	129
5.2	POJASNILA RAČUNOVODSKEGA POROČILA	129
5.2.1	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	130
5.2.2	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	141
5.2.3	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ.....	153
5.2.4	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2023	153

Kazalo tabel

Tabela 1: Splošni akti	15
Tabela 2: Letni cilji.....	19
Tabela 3: Ključni kazalniki izpolnjevanja ciljev	22
Tabela 4: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod točko 4.6.....	23
Tabela 5: Plačana vrednost programa v letu 2023, primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2022 in Pogodbe 2023 ter deležih posameznih dejavnosti.....	27
Tabela 6: Realizacija zdravstvenih storitev 2023 v primerjavi s predhodnim letom, pogodbo 2023 in finančnim načrtom 2023	28
Tabela 7: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2023 v primerjavi s predhodnim letom, pogodbo 2023 in finančnim načrtom 2023	28

Tabela 8: Vnosi v Register artroplastike Valdoltra	30
Tabela 9: Parametri-vključevanja v eZdravje	33
Tabela 10: Poslovni izid po letih v EUR	34
Tabela 11: Gibanje števila ortopedov v okviru dejavnosti endoprotetike po letih	36
Tabela 12: Povprečno število posegov (primarnih protez kolka ali kolena) / ortopeda v obdobju 2021-2023:.....	36
Tabela 13: Število vstavljenih primarnih in revizijskih protez v obdobju 2019-2023	37
Tabela 14: Delež števila operirancev – prejemnikov transfuzije KE po letih glede na vrsto posega	39
Tabela 15: Struktura operativnih posegov v letih 2017-2023.....	40
Tabela 16: Kazalniki kakovosti 2018-2023.....	41
Tabela 17: Struktura operativnih posegov na hrbtenici v obdobju 2020 – 2023	42
Tabela 18: Ambulantni pregledi v obdobju 2020 – 2022.....	43
Tabela 19: Obravnavani primeri okužb v obdobju 2011-2023	46
Tabela 20: Povprečno število enot krvi / operiranja po letih, v obdobju 2014-2023.....	47
Tabela 21: Število zapletov po vrstah	47
Tabela 22: Opravljeni OP posegi po posameznih OP blokih	49
Tabela 23: Število posegov izven rednega delovnega časa	50
Tabela 24: Število ob koncu leta zaposlenih anesteziologov / specializantov anesteziologije po letih	53
Tabela 25: Trend - Število in delež pacientov po posameznih ASA razredih od celotnega števila anestezij v obdobju 2019-2023	54
Tabela 26: Trend - Število vstavljenih CVK v obdobju 2019-2021.....	55
Tabela 27: Zapleti v letu 2022	55
Tabela 28: Trend števila evidentiranih pljučnih embolij v enoti pooperativne nege po letih	56
Tabela 29: Št. enot. KEF na DEPO po letih	57
Tabela 30: Komponente krvi, ki niso naročene na DEPO.....	57
Tabela 31: Število zaposlenih v ZN v obdobju 2018-2023 na dan 31. 12. 2023	58
Tabela 32: Delež pacientov (v %) po KZZN v obdobju 2019 - 2023.....	59
Tabela 33: Število evidentiranih PVU v obdobju 2018 - 2023.....	60
Tabela 34: Trend števila izvedenih fizioterapevtskih obravnav v obdobju 2018-2023.....	62
Tabela 35: Število preiskav in število obravnav/vzorcev v obdobju 2020 - 2023 (vir: statistika LIS 2023)	65
Tabela 36: Kazalniki kakovosti	67
Tabela 37: Kazalniki kakovosti za lekarniško dejavnost	71
Tabela 38: Število izdanih obrokov na bolniške oddelke po letih.....	72
Tabela 39: Pregled poslovnega rezultata po letih za obdobje 2012 do 2023 (v 1.000 EUR)	77
Tabela 40: Finančni kazalniki poslovanja v skladu s Splošnim dogovorom v obdobju 2017 do 2023..	77
Tabela 41: Število in odstotek izpolnjenih vprašalnikov glede na število obravnavanih pacientov po mesecih	82
Tabela 42: Primerjava povprečnih ocen med OBV in ostalimi bolnišnicami v obdobju 2020 – 2023 ...	84
Tabela 43: Sodni (pravdni) postopki v obdobju 2021 – 2023.....	85
Tabela 44: Izven sodni odškodninski zahtevki v obdobju 2021 – 2023	85

Tabela 45: Pritožbe pacientov v obdobju 2021 - 2023	86
Tabela 46: Ocene skladnosti presojanih področij po zahtevah standarda AACI v obdobju 2018-2022	86
Tabela 47: Delež zapletov po vrstah posegov v letih 2022 in 2023	90
Tabela 48: Število in delež revizijskih posegov na kolku in kolenu, primarno vstavljenih v drugih centrih v obdobju 2016-2023	91
Tabela 49: Število koloniziranih pacientov z večkratno odpornimi mikroorganizmi	94
Tabela 50: Število cepljenih zaposlenih OBV v obdobju 2021 - 2023	95
Tabela 51: Kazalniki kakovosti in varnosti.....	100
Tabela 52: Realizirani in planirani ukrepi za izboljšanje kazalnikov kakovosti in varnosti	101
Tabela 53: Evidentirana priporočila in pripombe pacientov in realizirani ukrepi	102
Tabela 54: Primerjava rezultatov samoocenitve za obdobje 2021 do 2023	104
Tabela 55: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 1a. KOMUNIKACIJA Z UPORABNIKI STORITEV IN DRUGO JAVNOSTJO	105
Tabela 56: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 2.a IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI, VARNOSTI ZDRAVSTVENE OBRAVNAVE	105
Tabela 57: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 2.b OBVLADOVANJE TVEGANJ	106
Tabela 58: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 2.c DIGITALIZACIJA	106
Tabela 59: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 2.f OBVLADOVANJE VIROV (v skladu z zakonodajo in regulativo)	107
Tabela 60: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 3.b RAZVOJ	108
Tabela 61: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 4.b EKONOMSKA UČINKOVITOST IN USPEŠNOST	108
Tabela 62: Gibanje števila zaposlenih na posameznih področjih	114
Tabela 63: Absentizem zaposlenih	116
Tabela 64: Absentizem zaposlenih - kazalniki	116
Tabela 65: Pregled obsega dela po podjemnih pogodbah z zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev	117
Tabela 66: Pregled števila izvedenih internih izobraževanj v obdobju 2020 do 2023.....	118
Tabela 67: Udeležba izobraževanj izven OBV	118
Tabela 68: Specializanti na kroženju.....	119
Tabela 69: Preglednica izvedenih pripravništev v OBV	120
Tabela 70: Izobraževanje dijakov in študentov	120
Tabela 71: Gostovanja v OBV	121
Tabela 72: Pregled stroškov storitev oddanih zunanjim izvajalcem (v EUR).....	122
Tabela 73: Pregled investicij v opremo (v EUR z DDV)	123
Tabela 74: Pregled večjih investicij v objekte in infrastrukturo, vir financiranja OBV in MZ (v EUR z DDV)	124
Tabela 75: Poročilo o vzdrževalnih delih v letu 2023 in primerjava z realizacijo 2020, 2021 in 2022 v EUR	126
Tabela 76: Pregled izvedenih javnih naročil v letu 2023	128
Tabela 77: Bilanca stanja na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	130
Tabela 78: Konti skupine 00 in 01 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	131

Tabela 79: Konti skupine 02 in 03 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	132
Tabela 80: Konti skupine 04 in 05 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	132
Tabela 81: Konti skupine 10 in 11 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	133
Tabela 82: Kratkoročne terjatve do kupcev – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	134
Tabela 83: Pregled najpomembnejših terjatev do kupcev – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	134
Tabela 84: Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	134
Tabela 85: Pregled najpomembnejših terjatev do uporabnikov EKN na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	135
Tabela 86: Konti skupine 17 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	135
Tabela 87: Konti skupine 17 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	135
Tabela 88: Konti skupine 12, 14 in 17 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	135
Tabela 89: Konti skupine 19 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	136
Tabela 90: Stanje zalog na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	136
Tabela 91: Stanje posameznih skupin zalog materiala v EUR po enotah na dan 31. 12. 2023 brez centov in dnevi vezave zalog	136
Tabela 92: Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine v EUR brez centov	137
Tabela 93: Kratkoročne obveznosti do zaposlenih – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	137
Tabela 94: Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	138
Tabela 95: Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	138
Tabela 96: Stanje kratkoročnih obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov	139
Tabela 97: Vnaprej vračunani odhodki in kratkoročno odloženi prihodki v EUR brez centov	139
Tabela 98: Prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije v EUR brez centov ..	140
Tabela 99: Medletna povečanja in zmanjšanja konta 980 za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva v EUR brez centov	140
Tabela 100: Presežek prihodkov nad odhodki v EUR brez centov	141
Tabela 101: Pregled prihodkov poslovanja za leto 2023 v EUR brez centov	142
Tabela 102: Pregled odhodkov poslovanja za leto 2023 v EUR brez centov	143
Tabela 103: Pregled stroškov zdravstvenega materiala za leto 2023 v EUR brez centov	145
Tabela 104: Pregled stroškov nezdravstvenega materiala za leto 2023 v EUR brez centov	146
Tabela 105: Pregled stroškov storitev za leto 2023 v EUR brez centov	146
Tabela 106: Specifikacija stroška podjemnih pogodb v letu 2023 za izvajanje zdravstvenih storitev ..	147
Tabela 107: Pregled stroškov dela za leto 2023 v EUR brez centov	148
Tabela 108: Stroški dela na zaposlenega iz ur v EUR brez centov	149
Tabela 109: Poslovni izid za leto 2023 v EUR brez centov	150
Tabela 110: Pregled prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2023 v EUR	151
Tabela 111: Pregled stanja neporavnanih obveznosti glede na zapadlost	151
Tabela 112: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti v letu 2023 v EUR brez centov	152

Kazalo slik

Slika 1: Organigram OBV	13
-------------------------------	----

Kazalo grafikonov

Graf 1: Prejeti obrazci iz slovenskih bolnišnic leta 2022 – KOLKI - primerjava RES in ZZZS	32
Graf 2: Prejeti obrazci iz slovenskih bolnišnic leta 2022 – KOLENA - primerjava RES in ZZZS	32
Graf 3: Število vpisov na čakalnem seznamu – stanje januar 2010 do januar 2024	35
Graf 4: Število opravljenih OP posegov in število bolnikov po letih od 2023 do 2021	49
Graf 5: Skupno število opravljenih OP posegov po mesecih v letu 2023	49
Graf 6: Prihodki in odhodki ter število operirancev / primerov v obdobju 2005 do 2023	75
Graf 7: Gibanje števila pacientov po strukturi, v primerjavi s številom zdravnikov specialistov in zaposlenih v zdravstveni negi v obdobju 2005 do 2023	75
Graf 8: Pregled realizacije elektivnega programa v obdobju 2005 do 2023	76
Graf 9: Pregled poslovnega rezultata po letih za obdobje 2009 do 2023 (v 1.000 EUR)	76
Graf 10: Primerjava ocen po kazalnikih med OBV, povprečjem zdr.dejavnosti ortopedije in povprečja zdr.dejavnosti vseh bolnišnic ter primerjava grafov za leto 2022 in 2023	80
Graf 11: Ocena izvajalca zdravstvenih storitev – primerjava OBV s povprečjem splošnih bolnišnic in UKC-jev za leto 2023	83
Graf 12: Ocena zadovoljstva z obravnavo – primerjava OBV s povprečjem splošnih bolnišnic in UKC-jev za leto 2023	83
Graf 13: Primerjava ocen zadovoljstva uporabnikov v OBV v obdobju 2020 – 2023	84
Graf 14: Komplikacije v %	90
Graf 15: Komplikacije po letih	91
Graf 16: Število poškodb z ostrimi predmeti v obdobju 2014-2023	96
Graf 17: Število po vrstah poškodbe v obdobju 2014-2023	97
Graf 18: Število zaposlenih za določen in nedoločen čas po letih	111
Graf 19: Zaposleni po starostni strukturi	112
Graf 20: Grafični prikaz deležev stroškov tekočega vzdrževanja	126
Graf 21: Pregled stroškov tekočega vzdrževanja v obdobju od 2020 do 2023 (v EUR)	127
Graf 22: Pregled odhodkov poslovanja v letih 2022 in 2023 in finančni načrt 2023 v EUR	144

Seznam pomembnejših okrajšav

AACI	Mednarodni akreditacijski standard za zdravstvene organizacije
BIRPIS	Bolnišnični informacijski sistem
DIIP	Dokument identifikacije investicijskega projekta
DDPO	Davek od dohodka pravnih oseb
CT	Računalniška tomografija
EMG	Elektromiografija
EZR	Enotni zakladniški račun
FN	Program dela in finančni načrt
FRS	Finančno računovodski sektor
FTE	Full time equivalent (ekvivalent polnega delovnega časa)
HACCP točk)	Hazard Analysis and Critical Control Point (analiza tveganj in določitev kritičnih kontrolnih točk)
IP	Investicijski projekt
IZN	Izvajalec zdravstvene nege
JZZ	Javni zdravstveni zavod
JN	Javno naročilo
KOBO	Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb
SKS	Splošno kadrovskega sektorja
MR	Magnetna resonanca
MZ	Ministrstvo za zdravje
NIJZ	Nacionalni inštitut za javno zdravje
NR	Nacionalni razpis za skrajševanje čakalnih dob
NS	Nabavni sektor
NSA	Nacionalna stroškovna analiza
OBV	Ortopedska bolnišnica Valdoltra
OZ	Obligacijski zakonik
PUP	Praktično usposabljanje dijakov
PUP	Poslovno upravno področje
RFN	Rebalans finančnega načrta
RS	Računsko sodišče R Slovenije
SEP	Sektor za ekonomiko poslovanja
SD	Splošni dogovor
SM	Stroškovno mesto
SOBO	Sestra za obvladovanje bolnišničnih okužb
SOI	Sektor za organizacijo in informatiko
SVI	Sektor za vzdrževanje in investicije
UNKIZ	Urad R Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu
UZ	Ultrazvok
ZJF	Zakon o javnih financah
ZNUZSZS	Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema
ZOBO	Zdravnik za obvladovanje bolnišničnih okužb
ZZZS	Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

1 UVOD

1.1 UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA SVETA JZZ

Svet zavoda Ortopedske bolnišnice Valdoltra se je v letu 2023 sestal na 10. rednih sejah na katerih je med drugim obravnaval ter odločal o sledečih zadevah:

- Letnem poročilu za leto 2022 ter predlogu o razporeditvi ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki za leto 2022,
- Razpisu volitev za predstavnika delavcev v svetu zavoda OBV,
- Poročilu notranje revizije za leto 2022 z obravnavo predlaganih priporočil,
- Programu dela in finančnem načrtu za leto 2023,
- Redni delovni uspešnosti direktorja bolnišnice in o višini sredstev redne delovne uspešnosti za direktorja ter ostale zaposlene v B plačni skupini,
- Izplačilu uspešnosti iz naslova tržne dejavnosti,
- Investicijskem projektu »Rekonstrukcija prostorov rehabilitacije«, kateri je bil posredovan v odobritev na Ministrstvo za zdravje,
- Statutu javnega zdravstvenega zavoda Ortopedske bolnišnice Valdoltra, z vključenimi vsemi pripombami Službe Vlade Republike Slovenije za zakonodajo,
- Dokumentu identifikacije investicijskega projekta »Nakup intraoperativnega navigacijskega sistema«, kateri je bil posredovan v odobritev na Ministrstvo za zdravje,
- Dokumentu identifikacije investicijskega projekta »Rekonstrukcija operacijskega bloka A2 in prostorov sterilizacije«, kateri je bil posredovan na Ministrstvo za zdravje za pridobitev mnenja glede izbora optimalne variante,
- Ceniku samoplačniških storitev,
- Poslovniku o delu sveta zavoda,
- Poslovniku o volitvah člana sveta zavoda, predstavnika delavcev v svetu zavoda.

Svet zavoda je na svojih sejah redno spremljal stanje na področju čakalnih dob, se seznanjal o realizaciji izvajanja programa zdravstvenih storitev ter finančnim poslovanjem bolnišnice, podpiral predlog vodstva v prizadevanjih za povečanje obsega programa nad pogodbenim z namenom povečanja dostopnosti ter skrajševanja čakalnih dob ter obravnaval poročila notranje revizije in odzivna poročila vodstva in strokovnih služb bolnišnice.

Svet zavod ocenjuje delo vodstva kot zelo uspešno, kar je razvidno tudi iz doseženega obsega izvedenega programa zdravstvenih storitev in poslovnega rezultata. Še posebej pohvalno s strani sveta zavoda je, da vodstvo sledi razvojnim dolgoročnim ciljem bolnišnice in stremi k uvajanju novih metod zdravljenja, razvoju zdravstvenih storitev ter večanju zadovoljstva pacientov in zaposlenih.

Predsednik sveta zavoda
Bojan Tavčar

1.2 UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA JZZ

Ortopedska bolnišnica Valdoltra (v nadaljevanju tudi »bolnišnica« in »OBV«) je v letu 2023 poslovala uspešno in izpolnila večino letnih ciljev, opredeljenih v Programu dela in finančnem načrtu za leto 2023.

Na podlagi Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2023 je bolnišnica poleg obsega, določenega v pogodbi z ZZZS za leto 2023, izvajala tudi povečan obseg zdravstvenih storitev na področjih, na katerih je opredeljeno plačilo izvajalcem v obsegu dejanske realizacije z namenom skrajševanja čakalnih dob.

Bolnišnica je v letu 2023 realizirala 7.189 akutnih obravnav, kar predstavlja 2,3 % več obravnav kot v letu 2022. Doseženo je bilo 45,1 mio EUR prihodkov, kar pomeni za 18,3 % več prihodkov kot v letu 2022 ter 14,6 % več načrtovano. Obseg zdravstvenih storitev je bil povečan na vseh področjih dela (operativni program, program ambulantnih storitev) in je rezultat pravočasno načrtovanih ukrepov, kot so načrt dela tudi v popoldanskem času in ob sobotah, izvedba operativnega programa v največjem možnem obsegu tudi v poletnih mesecih, ipd. Od junija dalje je na podlagi sklepa o posebnih programih, OBV izvajala tudi operativni program na področju protetičnih operacij kolka in kolena, kjer so na nivoju države beležene dolge čakalne dobe.

OBV je poslovno leto 2023 zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 4,9 mio EUR, kar je tako rezultat večjih prihodkov (preseganje pogodbenega obsega zdravstvenih storitev, izvajanje dodatnega programa in programa zdravstvenih storitev plačanih po realizaciji), kot tudi učinkovitega nadzora nad vsem vrstami stroškov. OBV zelo striktno upravlja z likvidnostjo ter presežke denarnih sredstev nalaga preko zakladnice (EZR) v obliki kratkoročnih depozitov.

Bolnišnica se še naprej sooča s kadrovskim vprašanjem pomanjkanja zdravstvenega kadra, praktično na vseh nivojih od zdravnikov specialistov posameznih medicinskih dejavnosti do zdravstvenih tehnikov in diplomiranih medicinskih sester, kar bolnišnica uspešno rešuje preko aktivne politike zaposlovanja ter pridobivanja novih kadrov z ustrezno politiko motiviranja in nagrajevanja. Še vedno je aktualno vprašanje zaposlovanja primerne nezdruženega kadra, ki ga bolnišnica za nemoteno poslovanje nujno potrebuje, vendar zaradi nizkih plač za zaposlitev ni izkazanega interesa.

Bolnišnica uspešno izpolnjuje zastavljene cilje tudi na drugih področjih, med drugim smo uspešno prestali zunanji presoji po akreditacijskem standardu AACI ter standardu ISO 9001, na področju znanstveno raziskovalnega in pedagoškega dela pa potekajo raziskovalni projekti. Na strokovno medicinskem področju sledimo zastavljenim ciljem razvoja. Med pomembnejšimi preboji izpostavljam začetek zdravljenja pacientov z uporabo hiperbarične komore, ki jo imamo v souporabi s Slovensko vojsko. Postopoma razvijamo drugi hiperbarični center za tovrstno zdravljenje v Sloveniji, skladen z evropskimi predpisi. Pomemben premik je narejen tudi na področju spremljanja izidov zdravljenja z uporabo registrov, med drugim RES (register endoprotetike Slovenije, ki ga upravlja naša bolnišnica) in RAV (lasten register artroplastike, vzpostavljen leta 2002), ki služi tako znanstveno raziskovalnemu delu kot tudi pripomoček za sledenje ustreznosti uporabljenih implantov in dolgoročnih izidov zdravljenja. Pacienti nas na podlagi vprašalnikov ocenjujejo zelo visoko, zelo zadovoljni so z našimi storitvami in odnosom, deležni smo veliko pohval. V primerjavi s primerljivimi oddelki v slovenskem prostoru dosegamo boljše rezultate.

Bolnišnica na področju vlaganj v opremo in infrastrukturo ni dosegla vseh zastavljenih ciljev, pri čemer ostajajo odprte določene investicije, ki so v odvisnosti od postopkov in financiranja na MZ: razpis MZ za nabavo MR aparata 3T, financiranje RTG aparatov, potrditev dokumenta DIIP in financiranje izvedbe rekonstrukcije prostorov OP A2 bloka in sterilizacije, potrditev dokumenta IP in financiranje rekonstrukcije prostorov rehabilitacije. Manjši časovni zamiki so na področju zaključka nove bolnišnične lekarnе (uporabno dovoljenje je bilo prejeto in validacija prostorov opravljena, v teku je postopek verifikacije), katero predvidevamo da bomo predali v uporabo v prvem trimesečju leta 2024.

V zaključku želim poudariti, da je bolnišnica tudi v letu 2023 dosegla zavidljive rezultate. Ponosni smo, da je OBV ponovno dosegla novo rekordno število ortopedskih operacij – 6.018, kar jo uvršča v seznam največjih, svetovno prepoznanih ortopedskih centrov.

Za vse dosežene rezultate Ortopedske bolnišnice Valdoltra so zaslužni vsi člani kolektiva, ki so z medsebojnim razumevanjem in sodelovanjem sledili zastavljenim ciljem.

Direktor
Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped

2 OSEBNA IZKAZNICA JZZ

Ime	Ortopedska bolnišnica Valdoltra Ospedale ortopedico Valdoltra	
Okrajšano ime	OB Valdoltra	
Ime za poslovanje s tujino	Valdoltra Orthopaedic Hospital	
Logotip		
Sedež	Jadranska cesta 31, 6280 Ankaran - Ancarano	
Telefon	05 6696 100	
Telefax	05 6527 185	
E-pošta - splošno	info@ob-valdoltra.si	
E-pošta – glavna pisarna	gp@ob-valdoltra.si	
Spletna stran	http://www.ob-valdoltra.si	
Matična številka	5053765	
Identifikacijska številka za DDV	SI 30348145	
Šifra proračunskega uporabnika	27731	
IBAN	SI56 0110 0603 0277 312 UJP	
Ustanovitelj in datum ustanovitve	Republika Slovenija, 9. 12. 1993, oz. 24. 12. 2022 ¹	
Organi zavoda	Na podlagi statuta JZZ, veljavnega v letu 2023 ² , so organi zavoda: - svet zavoda, - direktor zavoda, - strokovni direktor zavoda, - strokovni svet zavoda.	
Dejavnosti	G 47.730	Trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki
	G 47.740	Trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah z medicinskimi in ortopedskimi pripomočki
	I 56.101	Restavracije in gostilne
	I 56.102	Okrepčevalnice in podobni obrati
	I 56.290	Druga oskrba z jedmi
	I 56.300	Strežba pijač

¹ Nov Sklep o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Ortopedska bolnišnica Valdoltra Ospedale ortopedico Valdoltra (Uradni list RS, št. 162/2022, 3/2023 in 35/23) velja od 24. 12. 2022

² Sklep o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Ortopedska bolnišnica Valdoltra Ospedale ortopedico Valdoltra (Uradni list RS, št. 162/22, 3/2023 in 35/23).

M 72.110	Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije
M 72.190	Raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije
P 85.590	Druge nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje
M 85.600	Pomožne dejavnosti za izobraževanje
Q 86.100	Bolnišnična zdravstvena dejavnost
Q 86.220	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost
Q 86.909	Druge zdravstvene dejavnosti



3 PREDSTAVITEV JZZ

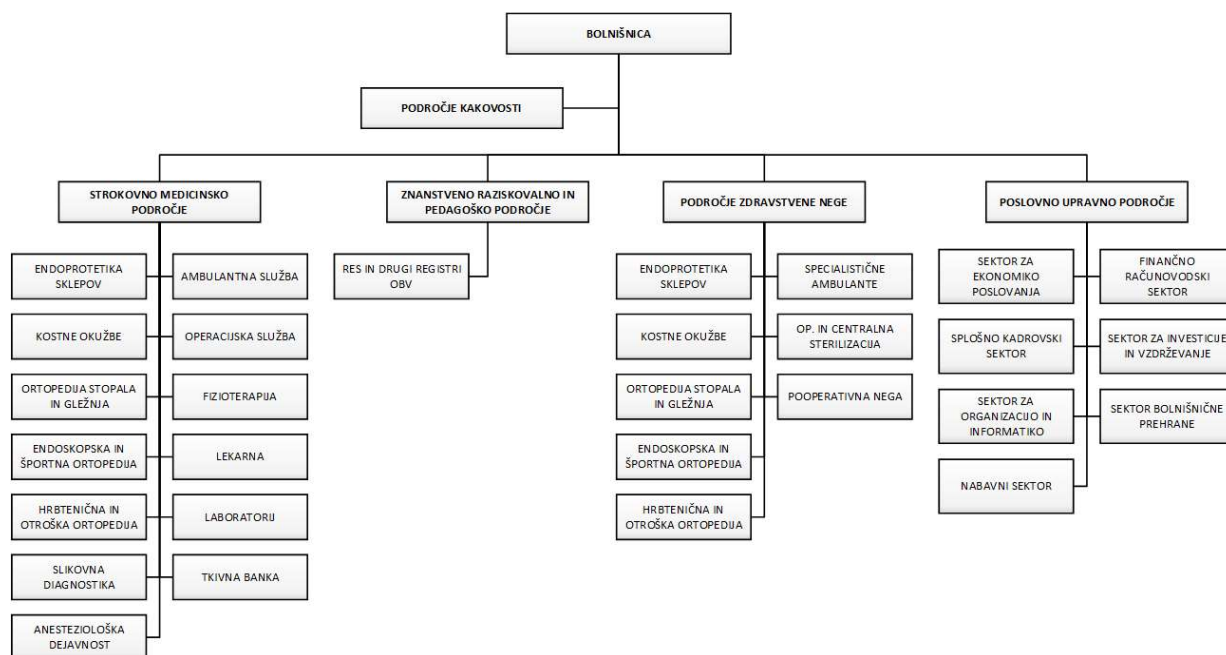
3.1 PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ

Delo zavoda se skladno z novim statutom organizira na strokovno - medicinsko področje in poslovno - upravno področje.

Na nivoju zavoda deluje področje kakovosti, ki se izvaja v vseh organizacijskih enotah bolnišnice.

Podrobnejša organiziranost se določi v internem aktu o notranji organizaciji zavoda.

Slika 1: Organigram OBV³



3.2 VODSTVO JZZ

Direktor JZZ OBV je Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortopedije.

3.3 SVET ZAVODA

Svet zavoda JJZ OBV ima sedem članov, ki ga sestavljajo predstavniki:

- ustanovitelja: štirje člani,
- delavcev zavoda: en član,
- zavarovancev: en član,
- uporabnikov: en član.

³ Organigram prikazuje trenutno organizacijo zavoda. Organigram bo v letu 2024 usklajen z novim aktom o notranji organizaciji JZZ skladno s Statutom javnega zdravstvenega zavoda Ortopedska bolnišnica Valdoltra Ospedale ortopedico Valdoltra, ki velja od 20. 7. 2023.

4 POSLOVNO POROČILO

OBV je posredni uporabnik proračuna, zato so pri pripravi Letnega poročila upoštevana Navodila 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 z dne 23. 2. 2001, št. 10/06 z dne 31. 1. 2006, št. 8/07 z dne 29. 1. 2007, Uradni list RS, št. 102/10 z dne 17. 12. 2010), določila Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99 in 124/00), Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99) ter drugih zakonskih in podzakonskih pravnih podlag, ki pojasnjujejo delovno področje bolnišnice. Upošteva metodologijo za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih poročilo o doseženih ciljih in rezultatih posrednega uporabnika vsebuje:

1. zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika;
2. dolgoročne cilje posrednega uporabnika, kot izhajajo 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 in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika;
8. oceno notranjega nadzora javnih financ, ki se jo pripravi na obrazcu Izjava o oceni 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 in
10. oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora ter
11. druga pojasnila, ki vsebujejo analizo kadrovanja in kadrovske politike in poročilo o investicijskih vlaganjih.

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih je OBV kot posredni uporabnik pripravila izhajajoč iz obrazložitve sprejetega finančnega načrta oziroma programa dela za leto 2023.

4.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

4.1.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE JZZ

Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti JZZ:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdve, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1 in 78/23)

- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21 in 136/23 – ZIUZDS),
- Uredba o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2023 (Uradni list RS, št. 8/23),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2022 ter 2023 z ZZS.

4.1.2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10 in 76/23),
- 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, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18, 79/19, 10/21, 203/21 in 158/22),
- 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 postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22 in 106/23)
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022).

4.1.3 INTERNI AKTI JZZ

Tabela 1: Splošni akti

Št.	Naziv splošnega akta
1	Statut javnega zdravstvenega zavoda Ortopedska bolnišnica Valdoltra Ospedale ortopedico Valdoltra
2	Poslovnik kakovosti
3	Strateški razvojni načrt Ortopedske bolnišnice Valdoltra 2021-2025
4	Pravilnik o organizaciji dela v in sistemizaciji delovnih mest v Ortopedski bolnišnici Valdoltra
5	Pravilnik o delovnem času
6	Pravilnik o zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva
7	Letni delovni koledar
8	Izjava o varnosti z oceno tveganja
9	Požarni red
10	Pravilnik o varnosti in zdravju pri delu

Št.	Naziv splošnega akta
11	Pravilnik o opravljanju dela na domu
12	Pravilnik o delavskem domu
13	Hišni red delavskega doma
14	Pravilnik o internem strokovnem nadzoru
15	Pravilnik o dostopu do informacij javnega značaja
16	Katalog informacij javnega značaja
17	Pravilnik varstvu osebnih podatkov
18	Evidence dejavnosti obdelave
19	Postopki in ukrepi za varstvo podatkov
20	Pravilnik za izdajo soglasja za opravljanje dela ali dejavnosti izven OBV
21	Pravila reda in discipline v Ortopedski bolnišnici Valdoltra
22	Navodilo zaposlenim glede sprejemanja daril
23	Načrt integritete
24	Navodila o prijavi kršitve in zaščiti prijavitelja
25	Pravilnik o notranjem revidiranju
26	Pravilnik o računovodstvu
27	Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti v Ortopedski bolnišnici Valdoltra
28	Navodilo za reševanje pritožb in drugih vlog pacientov
29	Pravilnik o vratarski službi
30	Pravilnik o žigih in stampilkah
31	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti
32	Pravilnik o pripravi pogodb pri izvajanju raziskav v Ortopedski bolnišnici Valdoltra za zunanje naročnike
33	Poslovnik o volitvah člana sveta zavoda, predstavnika delavcev v svetu zavoda Ortopedske bolnišnice valdoltra Ospedale ortopedico valdoltra
34	Poslovnik sveta zavoda
35	Poslovnik o delu bolnišničnega transfuzijskega odbora
36	Etični kodeks Ortopedske bolnišnice Valdoltra
37	Načrt gospodarjenja z odpadki
38	Navodila HACCP sistema
39	HACCP sistem kuhinje
40	Pravilnik o varovanju dostojanstva zaposlenih
41	Pravilnik Etične komisije Ortopedske bolnišnice Valdoltra
	... in drugi splošni akti

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

4.2 VIZIJA JZZ

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je prepoznan nacionalni ortopedski center, kjer zadovoljni zaposleni vsem pacientom zagotavljajo prijazno, varno in strokovno zdravljenje z uporabo najsodobnejših metod in tehnologij v urejenem in prijetnem obmorskem okolju.

4.3 POSLANSTVO JZZ

Z nenehnim izboljševanjem kakovosti storitev in poslovno učinkovitim vlaganjem v razvoj kadrov, znanja in tehnološke opremljenosti bolnišnice nudimo ortopedskim pacientom najvišji možni nivo zdravstvene obravnave in oskrbe, na podlagi vrhunskih metod diagnostike, konzervativnega zdravljenja, operativnih posegov ter zdravstvene nege.

4.4 STRATEGIJA JZZ

Srednjeročne strateške usmeritve bolnišnice 2021-2025

1. Vidik pacienta in drugih zainteresiranih javnosti

- Krepitev prepoznavnosti in ugleda naše bolnišnice med pacienti in drugimi zainteresiranimi javnostmi iz širšega okolja, še večje zadovoljstvo s storitvijo (moderna komunikacijski pristopi z uporabniki storitev, objave izsledkov v znanstvenih revijah, dostopnost, vključenost, strokovna prepoznavnost).
- Avtomatizacija procesov s pomočjo digitalizacije na področju komunikacije z namenom optimizacije časa in poenostavljanja interakcij med pacienti in zaposlenimi ter povečanja zaupanja.
- Blagovna znamka OBV - simbol kakovosti na strokovnem, znanstvenem in poslovnem področju = prva izbira pacienta/poslovnega ali raziskovalnega partnerja.

2. Notranje okolje

- Digitalizacija in optimizacija procesov.
- Zaključeni zakonsko obvezujoči projekti (informacijska varnost, požarna varnost, varstvo pri delu, obvladovanje dokumentarnega in arhivskega gradiva).
- Celovita kadrovska politika, vključno z razvojem znanj in veščin, kot npr. deficitarne veščine projektnega vodenja, interdisciplinarnega sodelovanja.
- Optimizacija notranje komunikacije z izmenjavo relevantnih informacij, namesto komunikacije vseh z vsemi o vsem.
- Zagotavljanje pogojev za kontinuirano izvajanje znanstveno-raziskovalnega dela (raziskovalni projekti, pred-/klinične študije).
- Certificiran in urejen sistem vodenja in izboljševanja kakovosti in varnosti.

3. Vidik razvoja in rasti

- Razširitev storitev na dodatne dejavnosti/komplementarne stroke (npr.: kirurgija roke, nadgraditev diagnostike idr.) ob hkratni rasti temeljne dejavnosti.
- Razvoj temeljne dejavnosti (3D planiranje, navigacijske tehnike v kirurgiji idr.).
- Razvoj rehabilitacijskega centra (zahtevnejša pooperativna rehabilitacija).
- Investicije in modernizacija (operacijske dvorane, sterilizacija, MR 3T naprava).
- Nadaljnja krepitev znanstveno raziskovalne dejavnosti in povečanje deleža zaposlenih, ki izvajajo raziskovalne aktivnosti ter pedagoško delo (habilitacije).

4. Finančni vidik

- Optimizacija stroškovnega vidika poslovanja.
- Pridobivanje dodatnih finančnih sredstev (iz EU projektov npr. za investicije, iz tržne dejavnosti, predvsem samoplačniških zdravstvenih storitev, donacije za izobraževanje idr.).

4.5 DOLGOROČNI CILJI JZZ

Ortopedska bolnišnica Valdoltra s svojim znanjem, razvojno naravnostjo, strokovno izkušnostjo, velikim obsegom letno zdravljenih pacientov in dokaj dobro opremljenostjo sledi in aktivno prispeva k razvoju stroke na področju ortopedije v svetovnem merilu. Kot učni center smo že sedaj pomembni akterji za prenos znanja in veščin v druge centre v državi in izven.

Dolgoročni cilji, ob urejenem in vzpodbudnem zunanjem okolju:

- OBV bo referenčni center in prepoznana blagovna znamka kot simbol kakovosti v širšem okolju (JV Evropa in Balkan), akreditirana in certificirana po mednarodno priznanih standardih,
- nadaljnji razvoj vseh glavnih strokovnih vej ortopedije in ortopedske kirurgije (primarna artoplastika, težji revizijski posegi in zdravljenje periprotetičnih infekcij, hrbtenična in otroška ortopedija, športna in artroskopska kirurgija, ortopedija stopala in gležnja),
- razširitev dejavnosti na druge podobne ali komplementarne medicinske specialnosti (plastična kirurgija, vaskularna kirurgija),
- pridobitev naziva terciarne ustanove – klinika, saj že sedaj izvajamo tudi najtežje posege, nekatere celo edini v državi. S tem bo olajšano tudi izvajanje večjega števila raziskovalnih in drugih projektov ter še aktivnejše vključevanje v mednarodne povezave in doprinos k razvoju stroke,
- po primerljivih kazalnikih kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave bomo med najboljšimi v EU,
- OBV kot vrhunska ustanova bo zanimiva in konkurenčna tudi za samoplačnike (tuje in domače) z namenom povečevanja tržnih prihodkov,
- ohranjali bomo ustrezne delovne in bivanjske pogoje za varnost in zadovoljstvo zaposlenih in uporabnikov,
- zaposleni bodo motivirani in zadovoljni, zagotovljen bo karierni razvoj,
- zagotovili bomo ustrezne in zadostno število kadrov, ki bodo nosilci bodočega znanja in razvoja,
- vzpostavili bomo nov sodobni rehabilitacijski center,
- zagotovili bomo nove prostore za potrebe operacijskega bloka, pooperativne nege in sterilizacije,
- uspešno in uravnoteženo poslovanje, omogočen bo razvoj in investiranje v opremo in infrastrukturo glede na potrebe in skladno z razvojem stroke (robotika, navigacijski sistemi, digitalizacija idr.) z namenom zagotavljanja najvišje možne kakovosti in varnosti ter učinkovitosti.

4.6 LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV

Med pomembnejšimi letnimi cilji, ki si jih je bolnišnica zastavila so opredeljeni:

- realizacija in v okviru možnosti preseganje načrtovanega programa zdravstvenih storitev, predvsem na področjih, kjer so čakalne dobe najdaljše,
- zagotavljanje varne in kakovostne oskrbe ter obravnave pacientov ter ohranjanje visoke stopnje zadovoljstva uporabnikov storitev,
- zagotavljanje najmanj uravnoteženega poslovnega rezultata ob ohranjanju likvidnosti,
- pravočasno in neprekinjeno zagotavljanje vseh potrebnih virov za nemoteno delovanje bolnišnice,
- povečanje prepoznavnosti bolnišnice kot strokovne in znanstveno raziskovalne institucije v širšem okolju,
- dvig zadovoljstva zaposlenih za ohranjanje nizke stopnje bega izkušenih kadrov.

Tabela 2: Letni cilji

1. VIDIK PACIENTOV IN DRUGE ZINTERESIRANE JAVNOSTI			
Področje	Cilji	Kazalniki	Plan – Pričakovan rezultat
1.a KOMUNIKACIJA Z UPORABNIKI STORITEV IN DRUGO JAVNOSTJO	1. Zaključek projekta prenove spletne strani s ključnimi informacijami za zainteresirano javnost in pripravljene video predstavitve storitev OBV.	Delež realizacije.	100 %
	2. Vzpostavljena komunikacija preko vsaj 3 socialnih omrežij.	Delež realizacije.	100 %
	3. Zaključek nadgradnje tehnologije telefonije (prenos iz 2022).	Ocena realizacije.	100 %
1.b DOSTOPNOST	4. Zadržati raven bolnišnice na nacionalnem nivoju in s tem dostopnosti za paciente iz oddaljenih regij.	Delež pacientov iz drugih regij v ambulantni dejavnosti (prvi pregled).	Nad 50 %
	5. Izvajanje dodatnega programa nad pogodbo z ZZZS v skladu z načrtom z namenom skrajševanja čakalnih dob.	Ocena realizacije glede na FN.	100 %
1.c ZADOVOLJSTVO	6. Povečati zadovoljstvo pacientov.	Trend zadovoljstva glede na predhodna obdobja.	Pozitiven trend
	7. Zadržati nizek nivo pritožb.	Število zahtev za prvo obravnavo po ZPacP.	Do 5
1.d PREPOZNAVNOST V STROKOVNI JAVNOSTI	8. Objava vsaj 10 člankov v revijah s faktorjem vpliva.	Število člankov v revijah s faktorjem vpliva.	Vsaj 10
2. NOTRANJE OKOLJE - PROCESI			
Področje	Cilji	Kazalniki	Plan – Pričakovan rezultat
2.a IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI, VARNOSTI ZDRAVSTVENE OBRAVNAVE	9. Ohranjen certificiran sistem vodenja kakovosti po standardu ISO 9001 in akreditacija po mednarodnem standardu za bolnišnice.	Delež skladnosti presojanih področij glede na zahteve akreditacijskega standarda.	Nad 90 %
	10. Merjenje in izboljševanje procesnih in drugih (strokovnih) kazalnikov.	Kazalniki, opredeljeni v procesih, strokovni kazalniki in obvezni kazalniki MZ.	Trend izboljševanja
	11. Izboljšanje upravljanja z varnostnimi odkloni.	Ocena: delež procesov, katerih skrbniki in/ali izvajalci poročajo o evidentiranih odklonih in izvedenih ukrepih.	Nad 70 %
	12. Izvedeni ukrepi po ugotovljenih neskladjih notranjih in zunanjih nadzorov in presoj.	Delež izvedenih ukrepov v predvidenih rokih.	Nad 80 %
	13. Izvedba notranjih presoj po planu.	Delež realiziranih NP.	Nad 80 %

Področje	Cilji	Kazalniki	Plan – Pričakovan rezultat
2.b OBVLADOVANJE TVEGANJ	14. Izboljšanje upravljanja Registra tveganj za vsa področja.	Delež procesov z obvladovanjem registrom tveganj (v roku izvedena večina ukrepov).	Nad 70 %
	15. Izdelava načrta ravnanja v izrednih razmerah.	Sprejet načrt ravnanja v izrednih razmerah.	100 %
	16. Izdelava in sprejem načrta varovanja.	Sprejet načrt varovanja.	> 80 %
	17. Uvedba Sistema upravljanja varnosti informacij (SUVI) – prva faza - (prenos iz leta 2022).	Delež realizacije prve faze, ki predvideva vpeljavo varnostnih politik za ključne procese ter navodil in evidenc, vpeljavo sistema upravljanja s tveganji ter varnostnih preverjanj, vpeljavo strategij in planov za neprekinjeno poslovanje ter izobraževanje zaposlenih.	> 50 %
2.c DIGITALIZACIJA	18. Zaključek nadgradnje informacijskega sistema slikovne diagnostike (RIS/PACS).	Delež realizacije.	100 %
	19. Zaključek prenove centralnega nadzornega sistema.	Delež realizacije: nadgradnja aplikativnega dela sistema (50 %), postavitve dodatnih senzorjev (100 %).	100 %
	20. Zaključek vzpostavitve sistema za hrambo medicinske dokumentacije v elektronski obliki.	Realizacija - ambulantni izvid (20 %), radiološki izvid (20 %), anamneza (20 %), odpustnica (20 %), dodatni dokumenti (20 %).	60 %
	21. Dokončana digitalizacija procesa zajemanja podatkov RES in RAV - izboljšanje kakovosti vhodnih podatkov v zbirki podatkov Register endoprotetike Slovenije (RES) z nadgradnjo programske opreme.	Delež realizacije.	100 %
	22. Nadgrajeni registri: vključeni 1PROMS in 1PREMS v register RAV.	Ocena realizacije.	10 %
2.e ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH	23. Merjenje in izboljševanje delovne klime med zaposlenimi – izvedba najmanj 1 ankete z ukrepi vodstva po analizi, seznanitev zaposlenih.	Število izvedenih anket z izvedeno analizo in ukrepi vodstva.	> 1
2.f OBVLADOVANJE VIROV (v skladu z	24. Pravočasno zagotavljanje potrebnih virov in pravočasno ukrepanje.	Število dni izpada delovanja zaradi nezadostnih virov.	0 dni nedelovanja
	25. Uvajanje vseh novo zaposlenih po programu.	Število novo zaposlenih / število uvajanj.	100 %

Področje	Cilji	Kazalniki	Plan – Pričakovan rezultat
zakonodajo in regulativo)	26. Sprejem novega Statuta v roku ter izvedba reorganizacije (strokovni direktor, reorganizacija področij).	Sprejem Statuta. Izvedba reorganizacije.	V roku (MZ) Do konca 2023
	27. Uskladiti interni akt Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v OBV in objava v DSK glede na organizacijske spremembe.	Uskladitev Pravilnika o notranji organizaciji in sistemizaciji.	Do konca 2023
	28. Sprejem dokumenta Izjava tveganja z oceno delovnih mest za vsa sistemizirana delovna mesta.	Sprejem Izjave o oceni tveganja.	Do konca 2023
	29. Sprejem dokumenta Kompetenčni model z opisom kompetenc za vsa sistemizirana delovna mesta.		Do konca 2023
	30. Izvajanje kadrovskega načrta zaposlovanja, izobraževanja.	Načrt zaposlovanja / realizacija zaposlovanja. Načrt izobraževanja / realizacija izobraževanj.	> 90 % > 90 %

3. VIDIK RAZVOJA IN RASTI

Področje	Cilji	Kazalniki	Plan – Pričakovan rezultat
3.a UČENJE IN PRENOS ZNANJA	31. Udeležba (aktivna in pasivna) na mednarodnih kongresih	Število.	Pozitiven trend
	32. Prenos znanja v druge centre (prenos znanja se izvaja v OBV ali v drugem centru).	Število tujih centrov.	Pozitiven trend
	33. Uvajanje novih / izboljšanih metod / tehnik zdravljenja in rehabilitacije.	Vsaj ena novost / izboljšava v vsaki med. dejavnosti.	100 %
3.b RAZVOJ	34. Izdelana investicijska dokumentacija projekta prenove centralne sterilizacije in OP A2 bloka.	Izdelana in potrjena investicijska dokumentacija (MZ) in priprava JN.	JN november 2023
	35. Izdelana investicijska dokumentacija (IP, PZI) ter izvedba JN za projekt rekonstrukcije prostorov za potrebe rehabilitacije.	Izdelana in potrjena investicijska dokumentacija (MZ) in priprava JN.	JN oktober 2023
	36. Nabava MR 3T naprave.	Montaža MR 3T.	Oktober 2023
3.c ZNANSTVENO RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELOVANJE	37. Izvedba dveh strokovnih srečanj ali kongresov.	Planirano število strokovnih srečanj in kongresov / realizirano število strokovnih srečanj in kongresov.	Kazalnik 1, število: > 2
	38. Pridobljeni novi raziskovalni projekti.	Število pridobljenih raziskovalnih projektov.	> 2

4. FINANČNI VIDIK

Področje	Cilji	Kazalniki	Plan – Pričakovan rezultat
4.a PRODAJA STORITEV	39. Realizacija načrtovanega programa dela.	Načrtovan program dela / realizacija programa dela.	> 100 %
	40. Realizacija na področju pridobivanja tržnih prihodkov.	Načrtovan obseg tržnih prihodkov / realizacija tržnih prihodkov.	> 100 %
4.b EKONOMSKA UČINKOVITOST IN USPEŠNOST	41. Nadaljevanje aktivnosti v projektu NSA ter notranjega vodenja po SM.	Zagotavljanje vodenja po SM. Sodelovanje pri NSA.	> 60 %
	42. Pravočasno izpolnjevanje obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev.	Koeficient plačilne sposobnosti.	1
	43. Uravnotežen poslovni rezultat.	Prihodki/odhodki.	Najmanj 1

4.7 OCENA DOSEŽENIH CILJEV

Uspešnost doseganja zastavljenih ciljev lahko v bolnišnici merimo z uporabo merljivih kazalnikov, ki bi morali biti že predvideni v finančnih načrtih zavoda. Za leto 2023 prikazujemo le realizacijo v spodnji tabeli (Tabela 3) navedenih kazalnikov uspešnosti poslovanja. V prihodnjih letih bodo cilji predvideni tako, da jih bo mogoče z uporabo predvidenih ključnih kazalnikov sprotno primerjati in slediti trendu uspešnosti na posameznih področjih spremljanja.

Tabela 3: Ključni kazalniki izpolnjevanja ciljev

KP1	Dodana vrednost na zaposlenega = vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev / povprečno število zaposlenih iz ur	58.030 EUR
KP2	EBIT = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti	4.888.544 EUR
KP3	EBITDA = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije	6.812.103 EUR
KP4	razmerje med zaposlenimi in pacienti = število zaposlenih / število pacientov (št. odpustov)	0,0636
KP5	povprečna neto plača na zaposlenega = neto strošek plač / število zaposlenih	1.840 EUR
KP6	dnevi vezave terjatev (do pacientov) = 365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemki (od pacientov) v letu dni / povprečno stanje terjatev (do pacientov))	23,90
KP7	stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) = (vrednost neplačanih terjatev (do pacientov) / skupno vrednost terjatev (do pacientov)) * 100	2,94
KP8	stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju = lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	2,08
KP9	stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (%) = (število zamujenih terminov / skupno število terminov) * 100	2,72

KP10	povprečno število dni izobraževanja = število vseh dni izobraževanj / število zaposlenih	1,39
KP11	ležalna doba = skupna ležalna doba / število pacientov	5,10
KP12	obrat postelj ali sob = število odpustov (vključno s smrtnimi primeri) / število postelj	39,23
KP13	izkoriščenost drage medicinske opreme (vrednost nad 300.000 EUR) = število ur delovanja v koledarskem letu / 8.760 ur	23,21
KP14	čakalna doba pacienta = skupna čakalna doba / število pacientov (prvi pregled)	152,39
KP15	strošek zdravlil na pacienta v hospitalu = skupni strošek zdravlil / število pacientov	110,42 EUR

4.7.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 4: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod točko 4.6.

1. VIDIK PACIENTOV IN DRUGE ZINTERESIRANE JAVNOSTI			
Področje	Cilji	Kazalniki	Plan in Realizacija
1.a KOMUNIKACIJA Z UPORABNIKI STORITEV IN DRUGO JAVNOSTJO	1. Zaključek projekta prenove spletne strani s ključnimi informacijami za zainteresirano javnost in pripravljene video predstavitve storitev OBV.	Delež realizacije.	Planirano: 100 % Realizirano: NE, ocena 80 %
	2. Vzpostavljena komunikacija preko vsaj 3 socialnih omrežij.	Delež realizacije.	Planirano: 100 % Realizirano: NE, ocena 33 %
	3. Zaključek nadgradnje tehnologije telefonije (prenos iz 2022).	Ocena realizacije.	Planirano: 100 % Realizirano: NE, ocena 70 %
1.b DOSTOPNOST	4. Zadržati raven bolnišnice na nacionalnem nivoju in s tem dostopnosti za paciente iz oddaljenih regij.	Delež pacientov iz drugih regij v ambulantni dejavnosti (prvi pregled).	Planirano: nad 50 % Realizirano: 52,80 %
	5. Izvajanje dodatnega programa nad pogodbo z ZZZS v skladu z načrtom z namenom skrajševanja čakalnih dob.	Ocena realizacije glede na FN.	Planirano: 100 % Realizirano: 109,69 %
1.c ZADOVOLJSTVO	6. Povečati zadovoljstvo pacientov.	Trend zadovoljstva glede na predhodna obdobja.	Planirano: pozitiven trend Realizirano: DA
	7. Zadržati nizek nivo pritožb.	Število zahtev za prvo obravnavo po ZPacP.	Planirano: do 5 Realizirano: DA; 1 zahteva
1.d PREPOZNAVNOST V STROKOVNI JAVNOSTI	8. Objava vsaj 10 člankov v revijah s faktorjem vpliva.	Število člankov v revijah s faktorjem vpliva.	Planirano: vsaj 10 Realizirano: DA

2. NOTRANJE OKOLJE – PROCESI

Področje	Cilji	Kazalniki	Plan in Realizacija
2.a IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI, VARNOSTI ZDRAVSTVENE OBRAVNAVE	9. Ohranjen certificiran sistem vodenja kakovosti po standardu ISO 9001 in akreditacija po mednarodnem standardu za bolnišnice.	Delež skladnosti presojanih področij glede na zahteve akreditacijskega standarda.	Planirano: nad 90 % Realizirano: DA, prejeta posebna pohvala
	10. Merjenje in izboljševanje procesnih in drugih (strokovnih) kazalnikov.	Kazalniki, opredeljeni v procesih, strokovni kazalniki in obvezni kazalniki MZ.	Trend izboljševanja Realizirano: DA
	11. Izboljšanje upravljanja z varnostnimi odkloni.	Ocena: delež procesov, katerih skrbniki in/ali izvajalci poročajo o evidentiranih odklonih in izvedenih ukrepih.	Planirano: nad 70 % Realizirano: NE, ocena 60%
	12. Izvedeni ukrepi po ugotovljenih neskladjih notranjih in zunanjih nadzorov in presoj.	Delež izvedenih ukrepov v predvidenih rokih.	Planirano: nad 80 % Realizirano: NE, ocena 70%
	13. Izvedba notranjih presoj po planu.	Delež realiziranih NP.	Planirano: nad 80 % Realizirano: NE, ocena 70%
2.b OBVLADOVANJE TVEGANJ	14. Izboljšanje upravljanja Registra tveganj za vsa področja	Delež procesov z obvladovanim registrom tveganj (v roku izvedena večina ukrepov).	Planirano: nad 70 % Realizirano: NE, ocena 60%
	15. Izdelava načrta ravnanja v izrednih razmerah.	Sprejet načrt ravnanja v izrednih razmerah.	Planirano: 100 % Realizirano: 100 %
	16. Izdelava in sprejem načrta varovanja.	Sprejet načrt varovanja.	Planirano: > 80 % Realizirano: DA, ocena 80 %
	17. Uvedba Sistema upravljanja varnosti informacij (SUVI) – prva faza - (prenos iz leta 2022).	Delež realizacije prve faze, ki predvideva vpeljavo varnostnih politik za ključne procese ter navodil in evidenc, vpeljavo sistema upravljanja s tveganji ter varnostnih preverjanj, vpeljavo strategij in planov za neprekinjeno poslovanje ter izobraževanje zaposlenih.	Planirano: > 50 % Realizirano: NE, ocena 30 %
2.c DIGITALIZACIJA	18. Zaključek nadgradnje informacijskega sistema slikovne diagnostike (RIS/PACS).	Delež realizacije.	Planirano: 100 % Realizirano: 100 %
	19. Zaključek prenove centralnega nadzornega sistema.	Delež realizacije: nadgradnja aplikativnega dela sistema (50 %), postavitve dodatnih senzorjev (100 %).	Planirano: 100 % Realizirano: NE, ocena 40 %
	20. Zaključek vzpostavitve sistema za hrambo medicinske dokumentacije v elektronski obliki.	Realizacija - ambulantni izvid (20%), radiološki izvid (20%), anamneza (20%), odpustnica (20%), dodatni dokumenti (20%).	Planirano: 60 % Realizirano: NE, ocena 10 %

Področje	Cilji	Kazalniki	Plan in Realizacija
	21. Dokončana digitalizacija procesa zajemanja podatkov RES in RAV - Izboljšanje kakovosti vhodnih podatkov v zbirki podatkov Register endoprotetike Slovenije (RES) z nadgradnjo programske opreme.	Delež realizacije.	Planirano: 100 % Realizirano: NE, ocena 80 %
	22. Nadgrajeni registri: vključeni 1PROMS in 1 PREMS v register RAV.	Ocena realizacije.	Planirano: 10 % Realizirano: DA
2.e ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH	23. Merjenje in izboljševanje delovne klime med zaposlenimi – izvedba najmanj 1 ankete z ukrepi vodstva po analizi, seznanitev zaposlenih.	Število izvedenih anket z izvedeno analizo in ukrepi vodstva.	Planirano: > 1 Realizirano: 1
2.f OBVLADOVANJE VIROV (v skladu z zakonodajo in regulativo)	24. Pravočasno zagotavljanje potrebnih virov in pravočasno ukrepanje.	Število dni izpada delovanja zaradi nezadostnih virov.	Planirano: 0 dni nedelovanja Realizirano: 0 dni
	25. Uvajanje vseh novo zaposlenih po programu.	Število novo zaposlenih / Število uvajanj.	Planirano: 100 % Realizirano: 100 %
	26. Sprejem novega Statuta v roku ter izvedba reorganizacije (strokovni direktor, reorganizacija področij)	Sprejem Statuta. Izvedba reorganizacije.	Realizirano: v roku Planirano: do konca 2023 Realizirano: 70 %
	27. Uskladiti interni akt Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v OBV in objava v DSK glede na organizacijske spremembe	Uskladitev Pravilnika o notranji organizaciji in sistemizaciji.	Planirano: do konca 2023 Realizirano: NE
	28. Sprejem dokumenta Izjava tveganja z oceno delovnih mest za vsa sistemizirana delovna mesta.	Sprejem Izjave o oceni tveganja.	Planirano: do konca 2023 Realizirano: 70 %
	29. Sprejem dokumenta Kompetenčni model z opisom kompetenc za vsa sistemizirana delovna mesta.		Planirano: do konca 2023 Realizirano: ZN 100 %, FTH 95 %, radiološki inženirji 70 %
	30. Izvajanje kadrovskega načrta zaposlovanja, izobraževanja	Načrt zaposlovanja / realizacija zaposlovanja. Načrt izobraževanja / realizacija izobraževanj.	Planirano: > 90 % Realizirano: 92,76 % Planirano: > 90 % Realizirano: 112,52 %

3. VIDIK RAZVOJA IN RASTI

Področje	Cilji	Kazalniki	Plan in Realizacija
3.a UČENJE IN PRENOS ZNANJA	31. Udeležba (aktivna in pasivna) na mednarodnih kongresih	Število.	Planirano: pozitiven trend Realizirano: DA
	32. Prenos znanja v druge centre (prenos znanja se izvaja v OBV ali v drugem centru).	Število tujih centrov.	Planirano: pozitiven trend Realizirano: DA
	33. Uvajanje novih / izboljšanih metod / tehnik zdravljenja in rehabilitacije.	Vsaj ena novost / izboljšava v vsaki med. dejavnosti.	Planirano: 100 % Realizirano: DA

Področje	Cilji	Kazalniki	Plan in Realizacija
3.b RAZVOJ	34. Izdelana investicijska dokumentacija projekta prenove centralne sterilizacije in OP A2 bloka.	Izdelana in potrjena investicijska dokumentacija (MZ) in priprava JN.	Planirano: JN november 2023 Realizirano: NE, ocena 20 %, DIIP predan na MZ
	35. Izdelana investicijska dokumentacija (IP, PZI) ter izvedba JN za projekt rekonstrukcije prostorov za potrebe rehabilitacije.	Izdelana in potrjena investicijska dokumentacija (MZ) in priprava JN.	Planirano: JN oktober 2023 Realizirano: NE, ocena 50 %, DIIP in IP predano na MZ v 05/2023
	36. Nabava MR 3T naprave.	Montaža MR 3T.	Planirano: 10/2023 Realizirano: NE, razpis vodi MZ.
3.c ZNANSTVENO RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELOVANJE	37. Izvedba dveh strokovnih srečanj ali kongresov.	Planirano število strokovnih srečanj in kongresov / realizirano število strokovnih srečanj in kongresov.	Planirana vrednost kazalnika: 1, Realizirano: DA število: > 2 Realizirano: DA
	38. Pridobljeni novi raziskovalni projekti.	Število pridobljenih raziskovalnih projektov.	Planirano: > 2 Realizirano: NE, 1

4. FINANČNI VIDIK

Področje	Cilji	Kazalniki	Plan in Realizacija
4.a PRODAJA STORITEV	39. Realizacija načrtovanega programa dela.	Realizacija programa dela /načrtovan program dela (AO)	Planirano: > 100 % Realizirano: +9,69 %
	40. Realizacija na področju pridobivanja tržnih prihodkov.	Načrtovan obseg tržnih prihodkov / realizacija tržnih prihodkov.	Planirano: > 100 % Realizirano: +2,65 %
4.b EKONOMSKA UČINKOVITOST IN USPEŠNOST	41. Nadaljevanje aktivnosti v projektu NSA ter notranjega vodenja po SM.	Zagotavljanje vodenja po SM. Sodelovanje pri NSA.	Planirano: > 60% Realizirano: NE, ocena 40 %
	42. Pravočasno izpolnjevanje obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev.	Koeficient plačilne sposobnosti.	Planirano: 1 Realizirano: DA, 1
	43. Uravnotežen poslovni rezultat.	Prihodki/odhodki.	Planirano: > 1 Realizirano: 1,12

4.7.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.7.2.1 Realizacija programa javnega zdravja

Programa javnega zdravja financiranega s strani MZ v OBV ne izvajamo.

4.7.2.2 Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Pogodba z ZZZS za leto 2023 je enaka pogodbi predhodnega leta, v količinah pogodbenih storitev ni sprememb na hospitalnem delu in pri specialističnih ambulantah, v pogodbo 2023 pa so vključene MR, CT, UZ storitve in poseg karpalni kanal na osnovi realizacije predhodnega leta.

4.7.2.3 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2023 do ZZZS in ostalih plačnikov

Priloga - Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2023

Vrednost posamezne dejavnosti v pogodbi 2023 je višja glede na predhodno leto zaradi višjih cen, plačana vrednost zdravstvenih storitev v letu 2023 pa je odraz tako višjih cen kot tudi večjega obsega storitev, storitve vseh dejavnosti v obdobju januar julij so bile namreč plačane po realizaciji, v nadaljevanju leta pa je po realizaciji plačan del prospektivno načrtovanih programov in storitve funkcionalne diagnostike.

Obseg storitev v finančnem načrtu 2023 je vključeval storitve po pogodbi z ZZZS in predvideno število preseganja prospektivnega programa.

Do vključno meseca julija smo izven rednega delovnega časa po podjemnih pogodbah izvajali operativne posege endoprotetike, artroskopske posege, posege na hrbtenici, posege na stopalu, saj je bilo v ZNUZSZS predvideno plačilo vseh izvedenih storitev.

Septembra in oktobra smo izven rednega delovnega časa izvajali le posege endoprotetike, osnova za sklenitev podjemnih pogodb je bila Uredba o določitvi izbranih vrst zdravstvenih storitev, za izvajanje katerih se zagotovi plačilo po realizaciji (Uradnem listu RS, št. 93/23 z dne 31. 8. 2023). Ta program smo izvajali tudi v nadaljevanju – do konca leta, zadnja dva meseca pa je po podjemnih pogodbah potekalo tudi izvajanje posegov na hrbtenici, na ramenu in na stopalu, v skladu s Sklepom o potrditvi posebnega programa (sklep št. 172-5/2023/69 z dne 25. 09. 2023).

Tabela 5: Plačana vrednost programa v letu 2023, primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2022 in Pogodbe 2023 ter deležih posameznih dejavnosti

Dejavnost	CP pog. 2022		CP pog. 2023		Plačana vrednost 2023		Ind. CP pog.23/ pog.22
	EUR	%	EUR	%	EUR	%	
ABO - akutna obravnava	25.443.176	88,84	27.814.252	88,87	37.446.263	91,46	109,32
NO - neakutna obravnava	264.340	0,92	285.334	0,91	95.955	0,23	107,94
SA DEJAVNOST - ortopedija	606.007	2,12	644.044	2,06	792.154	1,93	106,28
EMG preiskave	160.357	0,56	163.346	0,52	262.195	0,64	101,86
MR preiskave	1.105.943	3,86	1.251.164	4,00	1.098.108	2,68	113,13
CT preiskave	433.116	1,51	513.683	1,64	477.423	1,17	118,60
RTG	558.438	1,95	591.687	1,89	738.705	1,80	105,95
UZ preiskave	13.419	0,05	10.829	0,03	7.966	0,02	80,70
Splošna kirurgija - karpalni kanal	55.441	0,19	23.142	0,07	25.655	0,06	41,74
Skupaj	28.640.238	100	31.297.481	100	40.944.423	100	109,28

Tabela 6: Realizacija zdravstvenih storitev 2023 v primerjavi s predhodnim letom, pogodbo 2023 in finančnim načrtom 2023

	Realizacija 2022	Pogodba 2023	FN 2023	Realizacija 2023	Ind. Real. 23 / FN 23
Število primerov AO	7.029	6.680	7.000	7.189	102,70
Število uteži AO	20.380	17.367	20.400	22.376	109,69
Povprečna utež	2,90	2,60	2,91	3,11	106,80
BOD neakutna obravnava	1.094	2.943	1.100	975	88,64
Točke EMG	74.639	46.888	74.000	72.652	98,18
Točke ortopedija	206.668	179.293	190.000	197.520	103,96
Prvi pregled	15.256	13.163	15.000	14.296	95,31
MR preiskave	6.216	6.216	6.300	5.552	88,13
CT preiskave	3.069	3.069	2.900	2.836	97,79
Točke RTG	170.033	127.789	160.000	152.369	95,23
UZ- število točk	3.743	3.743	5.000	2.654	53,08
Splošna kirurgija - karpalni kanal	66	66	70	72	102,86

Tabela 7: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2023 v primerjavi s predhodnim letom, pogodbo 2023 in finančnim načrtom 2023

Naziv programa	Real. 2021	Real. 2022	Pog. 2023	Prese-ganje	FN 2023	Real. 2023	Ind. Real 23 / FN 23	Real. izven red. del. časa
Endoproteza kolka	1.140	1.268	1.089	181	1.270	1.345	105,91	222
Endoproteza kolena	975	1.045	896	154	1.050	1.139	108,48	165
Protetika skupaj	2.115	2.313	1.985	335	2.320	2.484	107,07	387
Operacija hrbtenice	520	534	362	188	550	514	93,45	94
Posegi rame	383	486	298	192	490	493	100,61	58
Artroskopski posegi	1.125	1.190	1.114	86	1.200	1.244	103,67	193
Endoproteza gležnja	24	26	26	0	27	24	88,89	0
Odstranitev OSM	152	211	85	115	200	195	97,50	0
Posegi hallux	486	444	385	65	450	383	85,11	188
Op. karpalnega kanala	0	0	30	0	0	0	0	
Skupaj	4.805	5.204	4.286	951	5.237	5.337	101,91	920
Število operirancev	5.262	5.869			6.000	6.018	100,30	1.021

4.7.2.4 Poročanje s področja znanstveno raziskovalnega dela ter registrov

OBV je na nacionalnem nivoju opredeljena kot javni zdravstveni zavod, ki deluje na sekundarnem nivoju. Kljub temu bolnišnica aktivno razvija znanstveno raziskovalno in pedagoško področje in pri tem dosega strokovna priznanja tako iz tujine kakor v domačem okolju.

V letu 2023 je bilo v Raziskovalno skupino OBV vključenih 38 sodelavcev, ki poleg svojega strokovnega dela opravljajo tudi znanstveno raziskovalno, nekateri pa tudi pedagoško delo.

Nacionalni raziskovalni projekti

V letu 2023 se je nadaljevalo delo pri sedmih nacionalnih projektih, financiranih iz sredstev Agencije za raziskovalno in inovacijsko dejavnost RS (ARIS). Od tega smo tri raziskovalne projekte zaključili, štirje pa se nadaljujejo tudi v leto 2024:

1. J3-1749 Mezenhimske matične celice-nosilci endogene regenerativne sposobnosti tkiv v boju proti staranju mišično skeletnega sistema (vodilni partner Fakulteta za farmacijo UL) 2019-2023.
2. L3-2620 Razvoj bakteriofagne terapije za zdravljenje ortopedskih okužb, ki jih povzročajo bakterije odporne na antibiotike (vodilni partner COBIK) 2020-2023.
3. J7-2603 Učinkovitost bakteriofagov za zdravljenje ekstracelularnih in intracelularnih bakterijskih okužb implantov (vodilni partner Fakulteta za kemijo in kemijsko tehnologijo UL) 2020-2023.
4. J3-3067 Vloga topično aplicirane traneksaminske kisline v artroplastiki (vodja doc. dr. Simon Kovač, OBV) 2021-2024.
5. J7-4639 Protibakterijske zlitine: razvoj z aditivno 3D tehnologijo, karakterizacija in klinična uporaba (vodilni partner Inštitut Jožef Stefan) 2022-2025.
6. Z3-4506 Bakteriofagi za obvladovanje biofilmov in detekcijo bakterij v stanju VBNC pri okužbah invazivnih medicinskih pripomočkov (podoktorski projekt dr. katje Šuster OBV) 2022-2024.
7. J2- 4453 Umetnointeligenčna slikovna analitika za aplikacije v ortopediji (vodilni partner UL fakulteta za elektrotehniko) 2022-2025.

V letu 2023 smo na razpis ARIS kandidirali s sedmimi raziskovalnimi projekti od katerih pa noben ni bil sprejet v financiranje.

OBV je še naprej vključena v shemo stabilnega financiranja 2022-2027 iz katerega se financira raziskovalni program: P3 0314 z naslovom Sistemske avtoimunske bolezni, poleg tega pa imamo v okviru stabilnega financiranja dodatna sredstva za upravljavsko in podporno dejavnost.

V letu 2023 smo tako raziskovalci v OBV delali na sedmih ARIS projektih in enem raziskovalnem programu z obsegom financiranja 3,02 FTE.

Mednarodni raziskovalni projekti

V letu 2023 smo pridobili nov mednarodni raziskovalni projekt v okviru Obzorje Evropa z akronimom IMPROVE.

V letu 2022 smo končali delo na dveh projekta v okviru Projekta čezmejnega sodelovanja Italija - Slovenija Interreg z akronimom IMBI in IMMUNO CLUSTER. V letu 2023 smo dobili potrjeni naši dokončni poročili in še zadnja finančna priliva.

Finančno poročilo

Prihodki za raziskovanje v letu 2023 iz projektov ARIS so znašali 241.131,17 EUR, prihodki stabilnega financiranja pa 19.150,61 EUR. Prihodki iz projektov Interreg Italija-Slovenija za izstavljene račune v letu 2022 so bili 61.211,22 EUR.

V letu 2023 smo nadaljevali z opremljanjem laboratorija Raziskovalnega oddelka z novimi aparaturami za naše znanstveno raziskovalno delo. Tako smo nabavili naslednje aparature:

1. Gene Pulser Xcell Microbial system (vrednost 12.121,92 EUR).
2. Zamrzovalna omara -80°C (vrednost 14.855,35 EUR).

Raziskovalno opremo, kot tudi ves droben material, smo nabavili iz sredstev OBV, ki smo jih pridobili iz ARIS projektov. Prav tako so se vse plače in prispevki vseh raziskovalcev zaposlenih v Raziskovalnem oddelku v letu 2023 krile iz sredstev, ki jih je OBV pridobila iz omenjenih projektov.

Znanstvene objave in udeležbe na konferencah

V letu 2023 smo bili dejavni pri znanstvenih objavah. Rezultate našega znanstveno-raziskovalnega in strokovnega dela smo objavili v 21 izvirnih, preglednih in drugih znanstvenih člankih. Število znanstvenih prispevkov na konferencah je bilo v letu 2023 51, od tega 2 vabljene predavanji. V juniju 2023 smo organizirali tradicionalni Raziskovalni dan OBV. Podroben seznam vseh objav raziskovalne skupine OBV je dostopen na internetni strani:

https://bib.cobiss.net/bibliographies/si/webBiblio/bib351_20240216_083800_0355-001.html

Doktorski študij

Nihče od doktorantov OBV v letu 2023 ni branil svoje doktorske disertacije

Strokovno - organizacijsko delo

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

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 znanstvenih izvolitev ter postopke na doktorskem študiju, itd. Komisija ureja tudi celotno dokumentacijo in skrbi za ažurnost podatkov v bazi SICRIS in ARRS.

Člani Etične komisije OBV so dr. Vesna Levašič (predsednica), doc. dr. Rihard Trebše, Matjaž Prelec in mag. Gordana Hero. 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 Komisijo RS za medicinsko etiko. V letu 2023 je Etična komisija OB Valdoltra obravnavala 11 vlog.

Register artroplastike Valdoltra (RAV)

RAV deluje od leta 2002, število posegov, ki so zabeleženi v RAV po letih, je prikazano v spodnji tabeli.

Tabela 8: Vnosi v Register artroplastike Valdoltra

	Primarni kolki	Primarna kolena	Revizije kolkov	Revizije kolen	Vsota
2002	724	173	111	10	1.018
2003	799	231	149	5	1.184
2004	913	349	150	21	1.433
2005	908	418	133	19	1.478
2006	1.041	460	159	30	1.690
2007	925	583	137	22	1.667
2008	931	679	147	26	1.783
2009	852	722	157	28	1.759
2010	929	767	171	55	1.922
2011	946	845	178	49	2.018
2012	883	719	186	91	1.879
2013	833	734	156	78	1.801

	Primarni kolki	Primarna kolena	Revizije kolkov	Revizije kolen	Vsota
2014	859	741	150	72	1.822
2015	892	758	171	101	1.922
2016	842	837	196	100	1.975
2107	958	824	142	82	2.006
2018	967	858	136	80	2.041
2019	1.009	856	120	84	2.069
2020	1.024	756	130	68	1.978
2021	1.064	891	89	91	2.135
2022	1.173	971	141	97	2.382
2023	1.280	1.051	137	114	2.582
Vsota	20.752	15.223	3.246	1.323	40.544

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>. 21. poročilo RAV obsega podatke o endoprotetiki kolkov in kolen, ki so se vgradili oz. revidirali v OBV v obdobju 2002-2022. 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.

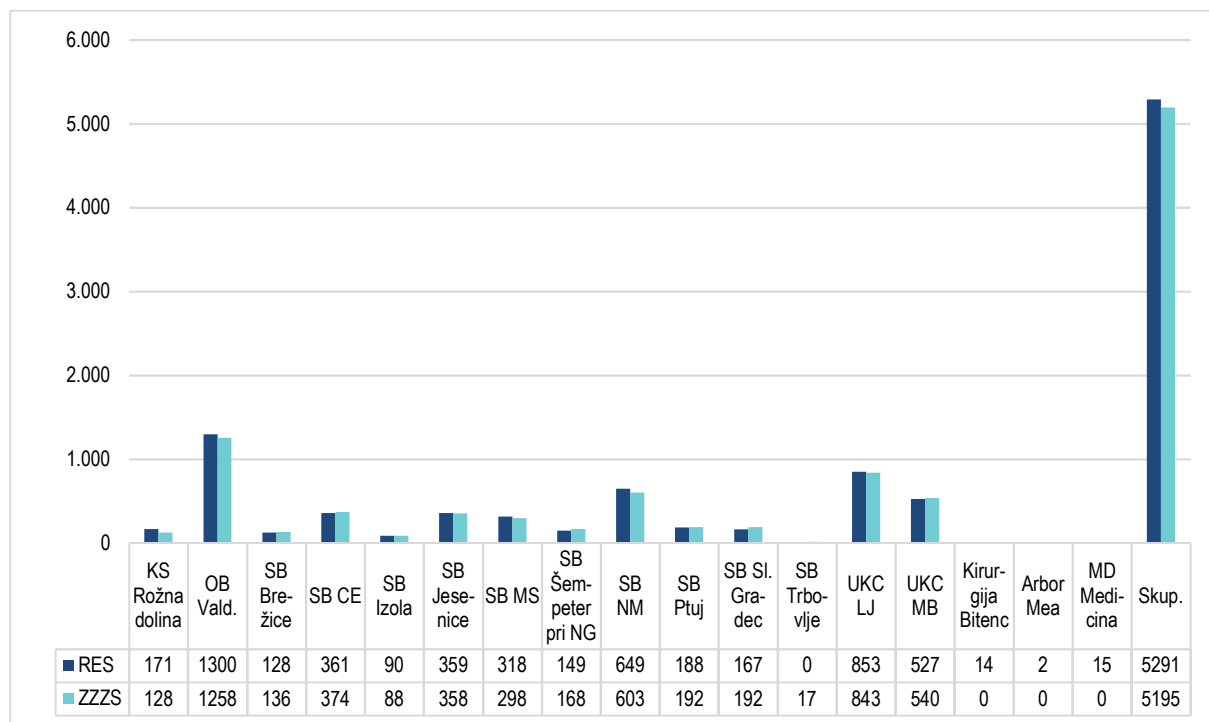
Register endoprotetike Slovenije (RES)

Register RAV je bil osnova za vseslovenski Register endoprotetike Slovenije (RES). OBV je 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. Tako od 1. januarja 2019 dalje iz vseh bolnišnic prihajajo v papirnati obliki izpolnjeni obrazci z originalnimi nalepkami implantov, osebje RES jih pregleda in vnese v aplikacijo. Analize podatkov prikažejo tudi primerjavo med bolnišnicami. Opazili smo, da je OBV vodilna bolnišnica v Sloveniji po številu posegov, smo med prvimi v Sloveniji tudi po številu narejenih posegov na operaterja. OBV ima tudi večje breme revizij, saj prihajajo k nam tudi revizije iz drugih bolnišnic, kar se je izkazalo najbolj v obdobju 2020-2021, ko je bilo potrebno operativni program prilagajati epidemiji COVID-19.

Podatke iz obrazcev RES smo sprva vnašali v MS Excell tabelo, leta 2023 smo te tabele uvozili v aplikacijo RES, tako da od julija 2023 vnašamo podatke primarnih operacij kolkov in kolen iz drugih bolnišnic neposredno v aplikacijo. S programi MS Excel, MS Access, SPSS in Tableau smo izdelali letna poročila in jih objavili na spletni strani OBV. Pripravljena je tudi samostojna spletna stran RES za interaktivni prikaz podatkov v registru RES.

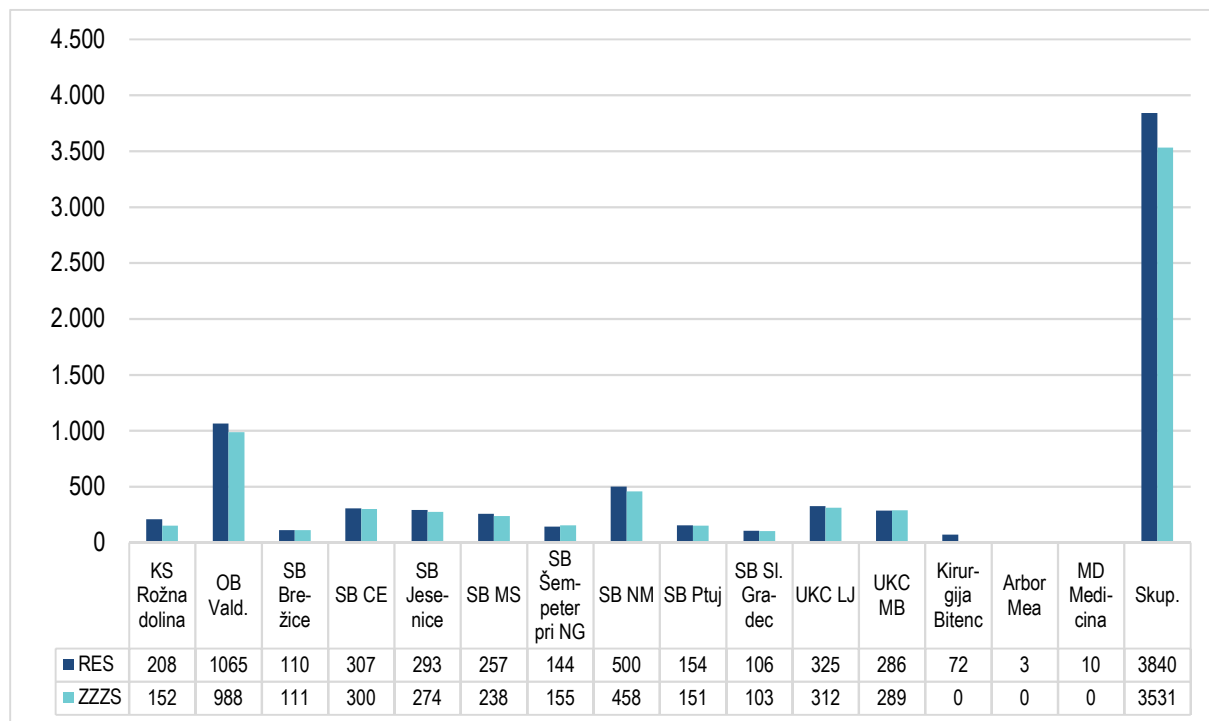
Komplianca (% izpolnjenih obrazcev glede na podatke ZZZS) je bila za leto 2019 92 % za kolčne endoproteze in 100 % za kolenske endoproteze, za leto 2020 93 % za kolčne in 99 % za kolenske, za leto 2021 98 % za kolčne in 98 % za kolenske endoproteze, za leto 2022 pa 91 % za kolčne in 100 % za kolenske endoproteze.

Graf 1: Prejeti obrazci iz slovenskih bolnišnic leta 2022 – KOLKI - primerjava RES in ZZZS



ZZZS je za leto 2022 zabeležil 5.829 kolčnih artroplastik, medtem ko imamo v bazi RES zabeleženih 5.291 kolčnih artroplastik. Do razhajanja prihaja zaradi različne metodologije obravnavanja enote proučevanja in zaradi ne-poročanja podatkov v bazo RES predvsem s strani travmatologov.

Graf 2: Prejeti obrazci iz slovenskih bolnišnic leta 2022 – KOLENA - primerjava RES in ZZZS



ZZZS je za leto 2022 zabeležil 3.531 kolenskih artroplastik, medtem ko imamo v bazi RES zabeleženih 3.593 kolenskih artroplastik. Do razhajanja prihaja zaradi različne metodologije obravnavanja enote proučevanja ter nekaj samoplačniških operacij, ki niso zabeležene v sistemu ZZZS.

Letna poročila za podatke o kolčnih in kolenskih endoprotezah od leta 2019 dalje 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>, podatki iz 2022 so predstavljeni bolj obsežno in so v pripravi za objavo.

V Prilogi 1 ZZPPZ z interventnim zakonom ZNUPZ pojavila zahteva, da OBV v okviru RES zbira tudi podatke o PROMs (to so vprašalniki Oxford za kolke in kolena ter o kvaliteti življenja EQ-5D-5L). Za ta namen smo naročili dopolnitve aplikacije RES pri programerski hiši in organizirali delovno mesto administratorke, ki smo jo septembra 2022 zaposlili, da PROMs obrazce vnaša in dnevno kontaktira paciente, in njihove odgovore na vprašanja iz obrazcev vnese v aplikacijo. Aplikacija kreira delovno listo za klicanje pacientov 6 mesecev in 1 leto po operaciji. Zaradi teh dodatnih stroškov smo prosili za nov Aneks k splošnemu dogovoru, na kar pa še nismo dobili odgovora. MZ je v smernicah za leto 2024 predvidelo plačilo 2 administratorok za potrebe PROMs na RES.

Skupni strošek dela, zaposlenih na RES je bil leta 2023 257.593,08 EUR.

Materialni stroški so bili za izdelavo Portala RES, več dodelav aplikacije RES, dodelava za PROMs, vzdrževalno pogodbo za RES, licence Tableau, SPSS, knjige, oprema za delovno mesto statističarke in administratorke vključno z IT opremo ter za aktivno udeležbo na kongresu EFORT (evropsko združenje ortopedov in travmatologov).

Po Aneksu št. 2 k splošnemu dogovoru, je OBV za namen RES v letu 2023 prejela 341.462,85 EUR.

4.7.2.5 Poročanje o izvajanju storitev na trgu

Ortopedska bolnišnica Valdoltra poleg izvajanja zdravstvenih storitev v mreži javnega zdravstva del sredstev pridobiva tudi s trženjem zdravstvenih in drugih, nezdravstvenih storitev. Pojasnila glede opravljanja storitev na področju tržne dejavnosti so podana v Računovodskem poročilu Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.

Zdravstvene storitve - v letu 2023 je bilo izvedenih:

- 1.906 pregledov pri specialistu ortopedu,
- 100 operativnih posegov.

Na področju nezdravstvenih storitev bolnišnica ustvarja prihodke od:

- prodaje prehrane,
- izvedb izobraževanj, usposabljanj in dogodkov,
- prodaje odpadnega materiala,
- finančnih prihodkov (cassasconti),
- prihodkov od pogodbenih kazni, opominov.

4.7.2.6 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Tabela 9: Parametri-vključevanja v eZdravje

	Kazalnik	Delež
a	Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznane/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	2 %
b	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 %
c	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.	Od 0 do 1 % (posledica neustreznih nastavitvev enota, aktivnost izvajalec, VZS – napake redno odpravljamo).

4.7.3 POSLOVNI IZID

Poslovno leto 2023 je OBV zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki po obračunu davka na dohodek pravnih oseb v višini 4.762.289 EUR, kar predstavlja za 54,2 % oz. 1.673.538 EUR več kot v letu 2022.

Prihodki so bili glede na finančni načrt večji za 5.755.923 EUR, odhodki pa za 867.492 EUR. V primerjavi z letom 2022 so bili prihodki večji za 18,3 %, medtem ko so se odhodki povečali za 14,9 %.

Tabela 10: Poslovni izid po letih v EUR

Poslovni rezultat	FN 2022	Realizacija 2022	FN 2023	Realizacija 2023	Indeks Real. 2023/ Real. 2022	Indeks Real. 2023/ FN 2023
Prihodki	34.418.100	38.134.170	39.358.000	45.113.923	118,30	114,62
Odhodki	34.418.100	35.004.030	39.358.000	40.225.492	114,92	102,20
Poslovni rezultat	0	3.130.140	0	4.888.431	156,17	-
Davek od dohodka pravnih oseb	0	41.389	0	126.142	304,77	-
Poslovni rezultat po obračunu DDPO	0	3.088.751	0	4.762.289	154,18	-

Podrobnejša obrazložitev realiziranih prihodkov in odhodkov ter doseženega poslovnega izida za leto 2023 je podana v Računovodskem poročilu za leto 2023.

4.7.4 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Realizacija zdravstvenih storitev v letu 2023 močno presega načrtovan obseg v finančnem načrtu, po sprejetju ZNUZSZS smo namreč zdravstvene storitve izvajali tudi v popoldanskem času in ob sobotah. Izpada programa zaradi nedopustnih ali nepričakovanih dogodkov nismo zaznali.

4.7.5 ČAKALNE DOBE

Priloga – Obrazec 10: Čakalne dobe

OBV se je v preteklem desetletju vedno odzvala in je čakalne dobe skrajševala z izvajanjem dodatnih programov oz. vsakoletnim preseganjem pogodbeno določenih količin programov.

V obdobju 2010 do 2020 smo uspeli čakalno dobo za določene programe (endoprotetika) bistveno skrajšati, število čakajočih se je v tem obdobju prepolovilo. To smo dosegli s (vsakoletnim) povečanim obsegom izvedenih posegov kot tudi z upravljanjem čakalnih seznamov. Še vedno pa je bila v tem obdobju čakalna doba daljša od dopustne (več kot 12 mesecev) pri nekaterih posegih na hrbtenici, posegih na ramenu in posegih na stopalu.

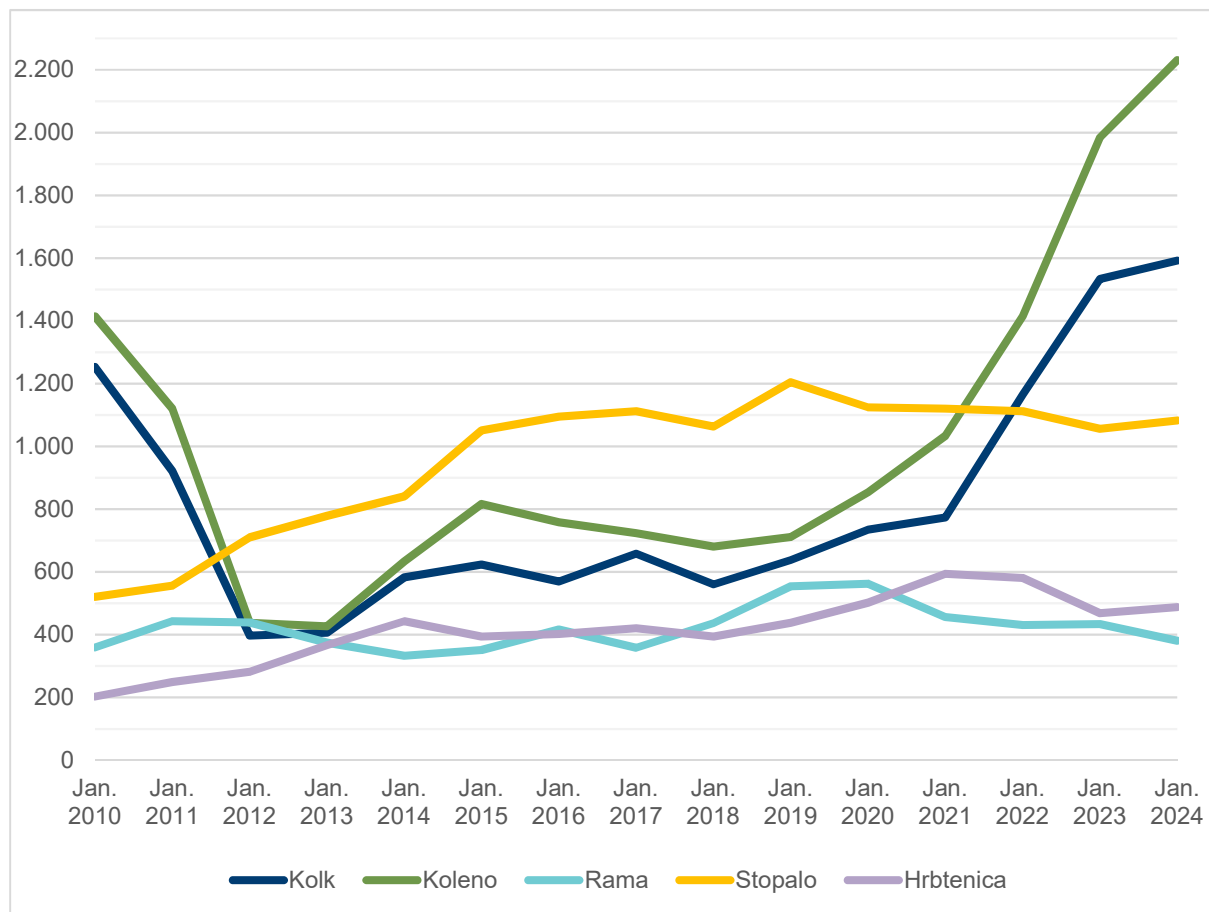
Epidemija in neizvajanje ortopedskih posegov pri drugih izvajalcih pa se tudi še v letu 2023 odraža v skokovitem porastu števila čakajočih in predolgi čakalni dobah. Na povečan priliv smo se odzvali s povečanim obsegom dela, operativne posege smo izvajali tudi izven rednega delovnega časa.

Do vključno meseca julija smo izven rednega delovnega časa po podjemnih pogodbah izvajali operativne posege endoprotetike, artroskopske posege, posege na hrbtenici, posege na stopalu, saj je bilo v ZNUZSZS predvideno plačilo vseh izvedenih storitev.

Septembra in oktobra smo izven rednega delovnega časa izvajali le posege endoprotetike, osnova za sklenitev podjemnih pogodb je bila Uredba o določitvi izbranih vrst zdravstvenih storitev, za izvajanje katerih se zagotovi plačilo po realizaciji (Uradnem listu RS, št. 93/23 z dne 31. 8. 2023). Ta program smo izvajali tudi v nadaljevanju – do konca leta, zadnja dva meseca pa je po podjemnih pogodbah

potekalo tudi izvajanje posegov na hrbtenici, na ramenu in na stopalu, v skladu s Sklepom o potrditvi posebnega programa (sklep št. 172-5/2023/69 z dne 25. 09. 2023).

Graf 3: Število vpisov na čakalnem seznamu – stanje januar 2010 do januar 2024



Podatki o najkrajši čakalni dobi za posamezno zdravstveno storitev so objavljeni:

<https://cakalnedobe.ezdrav.si/>

Podatki o povprečni čakalni dobi in čakalni dobi pri posameznem specialistu pa na spletni strani:

<https://www.ob-valdoltra.si/si/za-bolnike/cakalne-dobe-cakalna-vrsta-v-obv>

4.8 POROČILO STROKOVNO MEDICINSKEGA PODROČJA

4.8.1 POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: ENDOPROTETIKA

Dejavnost endoprotetike je skozi leto 2023 izvajalo 12 ortopedov. Enako kot leto prej.

Tabela 11: Gibanje števila ortopedov v okviru dejavnosti endoprotetike po letih

Leto	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Število ortopedov	10	10	10	11	12	12	12

Ortopedi, ki izvajajo pretežno dejavnost endoprotetike:

- predstojnik dejavnosti: doc. 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, as. dr. Rene Mihalič, Anže Mihelič, Kamil Berro in Matevž Krašna.

Obseg dela

V tem letu smo opravili največje število operativnih posegov v zgodovini bolnišnice, kljub temu pa se čakalne dobe na področju endoprotetike praktično niso skrajšale. Vzrok je v še vedno v visokem prilivu napotitev. Skozi leto 2023 sta bila v dejavnosti endoprotetike prisotna dva sobna zdravnika in tudi specializanti ortopedije zaposleni v OBV in na kroženju iz drugih ustanov. Specializanti (krožeči in naši) so, skladno s pooblastilom, izvajali tudi ambulantne preglede (predvsem nujne in zelo hitro napotene), ki obravnavajo tudi endoprotetične paciente.

Tabela 12: Povprečno število posegov (primarnih protez kolka ali kolena) / ortopeda v obdobju 2021-2023:

Leto	2021	2022	2023
Število posegov / ortopeda	162	179	194

V 2023 smo posege, ki sicer niso primarna usmeritev endoprotetikov, večinoma izvajali v obsegu kot pred epidemijo. Ortopedi iz dejavnosti endoprotetike so izvedli skupaj še 229 operativnih posegov.

Program endoprotetike se je večino leta 2023 izvajal v okviru štirih oddelkov (A1, A3, 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.

V letu 2023 smo nadaljevali z rednim delom tudi v prostorih op. A4 (v povprečju približno dodatnih šest posegov/teden). Tako je sedaj zaradi polne zasedenosti vseh operacijskih dvoranh, v rednem delovniku praktično nemogoče dodatno povečati obseg dela endoprotetike. Povečanje posegov lahko izvedemo zgolj na račun zmanjšanja operativne dejavnosti ene izmed ostalih medicinskih dejavnosti.

V letu 2023 je dejavnost endoprotetike dosegla in presegla zastavljen program operativnih posegov glede na pogodbo 2023. Pogodbeni program smo izvedli v rednem delovnem času (112 protez več, kot določa pogodba 2023), dodatni program tudi izven rednega delovnega časa ob sobotah, v jeseni tudi med tednom popoldan, sprva v okviru dodatnega programa MZ za skrajšanje čakalnih vrst. Izvedli smo 387 implantacij endoprotez izven rednega delovnika. Ekipe so bile za delo izven rednega delovnega časa plačane preko podjemnih pogodb, osebje na oddelkih in ostali zaposleni pa v obliki dodatne mesečne obremenitve.

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. Poleg tega se v popoldanskem času ali preko vikenda izvajajo nujni posegi, katere po pravilu izvede ekipa v pripravljenosti. Vsak dan je v pripravljenosti en endoprotetik, izjema so dnevi, ko je endoprotetik dežuren.

Kot že omenjeno, od lanskega leta dalje v rednem delovniku ne moremo več povečevati števila operativnih posegov, saj ni več prostih mest v operacijskih dvoranah.

Klinično delo

V letu 2023 je bilo v okviru prospektivnega programa endoprotetike (primarne in revizijske TP kolka/TP kolena) vstavljenih **2.484** protez (realizacija 125 % glede na pogodbo 2023 – 1.985 posegov).

Dejansko pa smo opravili **2.603** endoprotetičnih posegov na kolku in kolenu (Tabela 13). V celoten nabor opravljenih posegov so všteti tudi samoplačniški posegi in posegi, plačani preko konvencij. V nabor posegov niso vključeni posegi, ki so bili dodatno opravljeni z namenom zdravljenja zapletov. Običajno so točasne odstranitve protez. V letu 2023 je teh bilo 23.

Vstavljenih je bilo 2.331 primarnih protez kolka in kolena. Glede na leto 2022 smo vstavili 107 kolčnih in 80 kolenskih endoprotez več. Opravili smo 7 revizij kolčnih ali kolenskih endoprotez več kot leta 2022. Poleg posegov navedenih v tabeli (Tabela 13), smo opravili še 5 revizij ramenskih endoprotez. Največ ramenskih protez sicer vstavi kolega iz dejavnosti artroskopske in športne ortopedije. Podatke o protezah gležnja podaja poročilo dejavnosti ortopedije gležnja in stopala.

Skupaj je bilo vstavljenih **2.737** sklepni endoprotez (leta 2022: 2.548) brez všteti endoprotez gležnja. Povišanje je za 7,4 % glede na predhodnje leto in 26,3 % glede na leto 2019. Kot omenjeno v vseh dosedanjih poročilih - podatki se razlikujejo od podatkov po primerih SPP - npr. določen primer SPP lahko vsebuje dve operaciji v okviru ene hospitalizacije.

V letu 2023 smo opravili 7 revizij kolenskih protez več kot leta 2022. Glede na poročilo Registra artroplastike Valdoltra (RAV), se je v zadnjih letih delež revizij iz drugih bolnišnic povečeval. Teh podatkov za leto 2023 še nimamo.

Tabela 13: Število vstavljenih primarnih in revizijskih protez v obdobju 2019-2023

Leto	2019	2020	2021	2022	2023
Primarne kolčne proteze	1.009	1.024	1.064	1.173	1.280
Primarne kolenske proteze	856	756	891	971	1.051
Skupaj primarnih protez	1.865	1.780	1.955	2.144	2.331
Revizije kolčnih protez	150	152	106	164	164
Revizije kolenskih protez	81	66	89	101	108
Skupaj revizije protez	231	218	195	265	272
Protetične operacije rame	69	64	81	132	127
Proteze komolca	2	5	5	3	2

Kot vsa leta imamo v uporabi tri različne modele revizijskih endoprotez kolena, s katerimi trenutno lahko pokrivamo celotno patologijo tega področja. Dva sistema (skupaj z implantati) sta stalno prisotna 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. Tudi v letu 2023 smo naročili po meri izdelane revizijske kolenske in kolčne endoproteze.

Ambulantna dejavnost

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

Ker so se čakalne dobe povečale, kar precej kontrolnih pregledov po operacijah opravimo izven rednih ur namenjenih ambulantnim pregledom.

Endoproteiki izvajajo tudi delo v samoplačniških ambulantah.

Spremljanje in izboljševanje kakovosti in varnosti

Novosti in izboljšave na področju primarnih kolenskih protez:

- v letu 2023 smo v posameznih primerih uporabljali novo generacijo navigacije za kolenske endoproteze,
- nadaljujemo z uvajanjem kinematičnega oz. anatomskega pozicioniranja totalnih endoprotez,
- obojestranske implantacije izvajamo pri delnih protezah (štirje pacienti v letu 2023),
- izveden je bil razpis v letu 2023; bistvenih sprememb v portfelju endoprotez ni (približno 70 odstotkov protez smo že uporabljali); vse proteze so po podatkih kliničnih študij, ODEP podatkov in podatkov iz registrov endoprotez z visoko stopnjo preživetja,
- z novimi tipi protez smo pridobili tudi nove inštrumentarije. Pred prvimi uporabami redno izobražujemo tudi inštrumentarke za uporabo le-tega. Starejše instrumentarije, potrebne za implantacijo totalnih protez kolena, redno obnavljamo in jih nadgrajujemo z morebitnimi novitetami,
- po potrebi implantiramo proteze z antialergijsko prevleko,
- po potrebi vstavljamo tudi po meri izdelane proteze, te so se v zadnjih letih precej podražile,
- na področju revizij rutinsko uporabljamo metafizarne necementne vsadke kot nadomestilo kosti pri večjih revizijskih posegih oziroma kot dodatno fiksacijo,
- v skladu s strateškim načrtom OBV smo v letu 2023 nadaljevali sodelovanje z Oddelkom za robotiko Fakultete za elektrotehniko Univerze v Ljubljani,
- izvajamo projekt meritev intraartikularne koncentracije traneksaminske kisline (2021-2024)
- sodelujemo z RES in RAV in redno analiziramo naše rezultate.

Novosti in izboljšave na področju kolčnih protez:

- izveden je bil razpis v letu 2023; bistvenih sprememb v portfelju endoprotez ni (približno 70 odstotkov protez smo že uporabljali), Vse proteze so po podatkih kliničnih študij, ODEP podatkov in podatkov iz registrov endoprotez z visoko stopnjo preživetja,
- z novimi tipi protez smo pridobili tudi nove inštrumentarije. Pred prvimi uporabami redno izobražujemo tudi inštrumentarke za uporabo le-tega. Starejše inštrumentarije, potrebne za implantacijo totalnih protez kolka, redno obnavljamo in jih nadgrajujemo z morebitnimi novitetami,
- revizijski implantati iz trabekularnega titana so postali rutinski vsadki, katere uporabljamo pri večjih strukturnih defekti obprotezne kostnine,
- nadaljujemo z uporabo i.v. kortikosteroidov zaradi izboljšanja po-operativne rehabilitacije, te zaradi spremljanja, sedaj rutinsko beležimo v programu Birpis,
- od leta 2016 najpogosteje uporabljamo glavice premera 32mm in visoko zamrežen UHMW polietilen, večja se število keramičnih glav: vzrok je vse več poročil o koroziji na stičnih ploskvah kovinske glavice in titanovega debla (vidno tudi v poročilih RAV),
- odvzeli smo rekordno število kostnih glav namenjenih kostni banki, s presadki pa zagotavljamo nemoteno delovanje predvsem ostalih dejavnosti in ne le revizijske endoprotetike,
- večkrat smo pri revizijskih posegih uporabili alografte stegnenic za dodatne učvrstitve oslabele stegnenične kosti pri revizijskih operacijah,
- število revizij kolčnih endoprotez je bilo v letu 2023 najvišje do sedaj. 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, je pa postalo naročanje le teh zelo zamudno zaradi neodzivnosti proizvajalcev,
- pri revizijah kolčnih protez že zadnjih nekaj let uporabljamo tudi tako imenovane »Dual mobility« vložke, s katerimi zmanjšamo verjetnost izpahov,
- 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. Z uporabo trabekularnih kovinskih implantov se poraba kostnih presadkov sicer zmanjša, so pa implant 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 modela financiranja,
- v letu 2023 smo izvedli 32 sočasnih obojestranskih implantacij kolčne endoproteze.

Skupno endoprotetika kolka in kolena:

- večina revizij kolčnih in kolenskih endoprotez je iz naše ustanove, smo pa tudi v letu 2023 operirali revizije, ki primarno niso bile operirane v naši ustanovi (delež teh se v zadnjih letih povečuje),
- v letu 2023 smo zabeležili 1 pljučno embolijo,
- količina transfuzij se v letu 2023 pri primarnih TP kolka in kolena ni bistveno spremenila (Tabela 14),
- kot smo omenili v prejšnjih poročilih, ob manjši izgubi krvi narašča trend obojestranske artroplastike pri, za ta poseg primernih, pacientih (mlajši, brez pridruženih bolezni – ASA 1,2 anesteziološki kriteriji),
- v letu 2023 smo se, kakor v letu 2022, soočali s težavami v dobavi endoprotetičnega materiala večih družb, ki so bile izbrane na razpisu. To ni vplivalo na kvaliteto dela, saj smo lahko to težavo rešili s povečanjem porabe materiala drugih proizvajalcev,
- povprečno ležalno dobo (od operacije) smo v letu 2023 znižali za malo manj kot pol dneva napram letu 2022 (za primarne TPC in TPG),
- še vedno pa zaradi organizacije dela paciente za rutinski poseg sprejmemo v povprečju dan pred posegom.

Tabela 14: Delež števila operirancev – prejemnikov transfuzije KE po letih glede na vrsto posega

Leto	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
TP koleno	10,20	6,97	2,68	2,91	2,29	1,23	2,3	2,7
TP kolk	20,76	19,94	14,89	11,99	10,25	9,87	9,12	7,58

Izobraževanje, prenos znanja

Zdravniki, ki se pri svojem delu primarno ukvarjajo z endoprotetiko kolka in kolena, so se tudi v preteklem letu redno izobraževali v okviru webinarjev: predvsem kot subspecializirana tematika, od večjih kongresov smo se udeležili EFORT, ISAR in EKA kongresa. Na EFORTU smo imeli tudi aktivne prispevke. Kot vabljeni predavatelji smo sodelovali na nekaj strokovnih srečanjih (AO Recon, EFORT, MAST).

V letu 2023 smo gostili (surgeon-to-surgeon) kolege iz tujine. Obiskalo nas je 70 kolegov. V obliki štiri tedenskega fellowship-a pa se je izobraževal tudi kolega iz Slovaške. Tudi v letu 2023 so v naši ustanovi krožili specializanti iz ostalih slovenskih ustanov, ki so aktivno sodelovali na področju endoprotetike.

4.8.2 POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: ARTROSKOPIJA IN ŠPORTNE POŠKODBE

Na oddelku dejavnosti za artroskopijo in športne poškodbe je bilo v letu 2023 dejavnih 7 specialistov ortopedov:

- predstojnik dejavnosti: Benjamin Marjanovič,
- specialisti ortopedi: Radoslav Marčan, Miljenko Lovrić, Nino Mirnik, Jakob Merkač, 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,
- Nejc Kurinčič izvaja artroskopije kolkov.

Obseg dela

V letu 2023 smo opravili 1.633 artroskopskih posegov.

Tabela 15: Struktura operativnih posegov v letih 2017-2023

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Artroskopija kolena	866	937	937	738	955	978	1.051
Operacija vezi kolena	172	187	161	130	128	170	158
Operacija rame	226	251	231	225	305	342	371
Stabilizacija pogačice	25	23	28	23	27	29	40
Ostali posegi	53	35	26	15	20		13
Skupaj	1.342	1.433	1.383	1.131	1.435	1.519	1.633

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 101 pacientov, sprejetih na konzervativno zdravljenje (77 v letu 2022). Poleg tega smo izvedli tudi 24 samoplačniških operativnih posegov (16 v letu 2022).

Zdravniki iz naše dejavnosti smo izvedli še 7.501 ambulantnih pregledov (7.255 v letu 2022, 6.535 leta 2021, 4.381 v letu 2020) za zavarovance in 322 samoplačniških ambulantnih pregledov (195 v letu 2022, 128 v letu 2021).

Klinično delo

Na področju operativne terapije poškodb kolena smo v letu 2023 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 stegenice. Pri vseh osteotomijah uporabljamo za fiksacijo kotno stabilne plošče. Opravljamo suprakondilarne osteotomije stegenice pri valgus in varus deformaciji stegenice. Opravljamo hkratno kombinirano osteotomijo stegenice 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. Meniskuse zašijemo, če je le možno. V kolikor je korenina meniska iztrgana iz narastišča, jo fiksiramo nazaj na svoje mesto.

Na področju artroskopije ramena rutinsko opravljamo stabilizacije sklepa (artroskopske ali odprte - Latarjet) ter artroskopsko rekonstruiramo strgane tetive rotatorne manšete. Uvedli smo novo metodo anatomske kostne stabilizacije z lateralnim delom ključnice, kjer se fiksacija opravi s sitemom zateznih zank. Pri večji Hill-Sachs leziji glavice opravljamo remplissage (tenodeza infraspinatusa v defekt hrustanca na glavici). Opravljamo tudi subakromialne dekompresije, kapsulotomije ter odstranjujemo kalcinate. Masivne poškodbe rotatorne manšete lahko zdravimo z v vstavitvijo subakromialnega balončka, superiorno kapsularne rekonstrukcije s presaditvijo dolge gleve bicepsa ali premostitvijo mišic. Opravljamo tudi sprostitve supraskapularnega živca. Opravljamo rutinsko artroplastiko ramenskega sklepa in prenos mišic pri masivnih poškodbah rotatorne manšete, pri revizijah si pomagamo s specifičnimi instrumenti za posameznega pacienta (PSI) ter 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 in dr. Nejc Kurinčič rutinsko izvajata 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. Dr. Mirnik sodeluje v interregionalnem projektu, kjer se matične celice pridobi z liposukcijo s trebuha, se jih nagoji in se jih nato vbrizga v obrabljeno koleno, paciente pa se spremlja 3 leta. Zaključili smo več letno analizo faktorjev, ki vplivajo na celjenje rotatorne manšete. Zaključili in objavili smo članek o redki ramenski patologiji dolge glave bicepsa (SLAP tipa IX) in prikazali verjetno največjo svetovno serijo tovrstne patologije.

V letu 2023 smo opravili 32 terciarnih (zelo zahtevnih) operacij (37 leta 2022).

Spremljanje in izboljševanje kakovosti in varnosti zdravljenja

Na oddelku dejavnosti poteka vsakodnevni pregled operiranih bolnikov, 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.

Analiza dosedanje strategije razvoja

Cilji, ki so bili postavljeni 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 troheoplastike,
- 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,
- uporaba kombinacije matičnih celic in gelov pri zdravljenju hrustančnih poškodb,
- artroskopska stabilizacija kostnih defektov ramena (artroskopski Latarjet),
- navigacija operativnega posega rekonstrukcije ACL in MPFL, navigacija 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).

Tabela 16: Kazalniki kakovosti 2018-2023

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Neustrezno označena stran op. posega	-	-	-	-	-	-
Nepričakovane komplikacije	-	-	-	-	-	-
Pritožbe pacientov glede izvajanja dejavnosti	-	-	-	-	-	2
Smrt	-	-	-	-	-	-
Hujše poškodbe živca	-	-	-	-	-	-
Poškodba žil	-	1	-	-	-	-
Zamenjava strani op. posega	-	-	-	-	-	-
Zamenjava pacientov	-	-	1	-	-	-

V letu 2023 smo prejeli dve pisne pritožbe glede izvajanja dejavnosti, ki sta še v fazi reševanja.

Nismo zabeležili:

- smrtnih primerov,
- hujših poškodb živcev,
- zamenjavo strani operativnega posega,
- zamenjavo bolnika.

Neljubih dogodkov (opozorilni nevarni dogodki) nismo zabeležili.

Znanstveno raziskovalno in pedagoško delo

Benjamin Marjanovič, Jakob Merkač, Nino Mirnik, Samo Novak in Marko Nabergoj so aktivno sodelovali na strokovnih dogodkih doma in v tujini. Objavljeni prispevki so javno dostopni v COBISS.

Prenos znanja v domače in tuje centre se izvaja preko obiskov tujih specialistov, ki se pridejo k nam učit. V letu 2023 smo tako gostili 23 gostov (9 v letu 2022), večina iz tujine (BiH, Srbija, Hrvaška, Indija, Anglija, Libija, Jordanija), nekaj tudi iz slovenskih bolnišnic.

4.8.3 POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: HRBTENIČNA IN OTROŠKA ORTOPEDIJA

V dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije v OBV deluje 6 specialistov ortopedov: predstojnik dr. Hero Nikša, Kramar Robert, mag. Cirman Janez Robert, asist. dr. Janez Mohar, doc. dr. Matevž Topolovec in Dejan Čeleš in specializant Peter Brumat. Kot v prejšnjih letih sodelujemo s specialistom nevrologom iz UKC Ljubljana pri zahtevnejših operacijah na hrbtenici z nevromonitoringom.

Klinično delo

Operativni program

Tekom leta 2023 smo v okviru dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije opravili 544 operacij na hrbtenici, kar je 20 manj kot v letu 2022 (564). Del teh posegov smo opravili v dodatnem operativnem programu. Na vratni hrbtenici smo opravili 13 operacije (5 več kot v letu 2022).

Tabela 17: Struktura operativnih posegov na hrbtenici v obdobju 2020 – 2023

Vrsta posega	Število posegov			
	2020	2021	2022	2023
Fiksacija	94	160	189	196
Dekompresija	159	222	209	163
Hernia disci	90	110	105	121
Skolioza	20	26	29	26
Vratna hrbtenica	4	4	8	13
Balonska kifoplastika		5	1	5
Ostalo	17	11	23	20
Skupaj	384	538	576	544

26 pacientov smo operirali zaradi skolioze. Pri tem smo potrebovali pomoč nevrologa, ki je izvajal nevromonitoring.

Pri 196 pacientih smo opravili učvrstitev hrbtenice zaradi deformacij in nestabilnosti s stenoza spinalnega kanala.

Pri 163 smo opravili sprostitve hrbteničnega kanala brez fiksacije.

Operirali smo tudi 121 pacientov zaradi discus hernie, ki so bili vsi obravnavni prednostno.

5 pacientov je bilo operiranih zaradi zloma hrbtenice, pod stopnjo nujnosti zelo hitro, z balonsko kifoplastiko.

Ostalih 20 pacientov je bilo operiranih na hrbtenici zaradi različnih razlogov: pri tumorjih biopsije, pri vnetjih biopsije in evakuacije kužnin. Prvič smo opravili operacijo na vratni hrbtenici z zadnjim pristopom, večino smo doslej opravili s prednjim pristopom.

Operirali smo tudi 1 otroka zaradi zdrka epifize glave stegenice, pri njemu je bila narejena fiksacija epifize. Pri 4 otrocih smo naredili začasno fiksacijo v predelu ravnega hrustanca na kolenih zaradi korekcije valgus deformacije kolen, pri 2 smo odstranili benigne kostne izrastline. Pri 1 otroku je bila narejena elongacija ahilove tetive.

Skupno število operacij, to je 8 otroških in 544 hrbteničnih, znaša 552.

Konzervativno zdravljenje

V letu 2023 je bilo na oddelkih dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije sprejetih 569 pacientov, ki so bili konzervativno obravnavani. Od tega je bilo 110 otrok sprejetih na rehabilitacijsko obravnavo po metodah zdravljenja za skoliozo. Poleg hospitalnih, potekajo tudi ambulantne obravnave pacientov z idiopatskimi skoliozami po istih metodah. Zaradi daljše odsotnosti dr. Rojčeve v drugi polovici leta 2023 smo zdravniki iz dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije prevzeli v obravnavo paciente, ki so bili razporejeni pri njej, tudi z dodatnimi termini ambulant in povečanjem števila pacientov v rednih ambulantah. V timu za obravnavo skolioz sodelujejo tudi zunanji sodelavci inženirji ortotike in protetike, ki so prisotni v skoliotičnih ambulantah in pri kontrolah steznikov.

Kakovost in varnost, zapleti

Zaradi pooperativnih zapletov, ki so nastopili takoj po operativnem posegu, je bilo 8 pacientov ponovno operiranih. Ponovne operacije so bile potrebne zaradi krvavitve v operativni rani z nevrološkim poslabšanjem, dehiscence rane ter zaradi malpozicije pedunkularnih vijakov.

5 pacientov je imelo po operaciji na hrbtenici pljučno embolijo kljub temu, da so prejeli profilaktična antikoagulantna zdravila. Ena pacientka je umrla.

Ambulantna dejavnost

Zdravniki specialisti iz dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije smo v letu 2023 v ambulantni pregledali 6.166 pacientov (5.640 v letu 2022), od tega 5753 v redni ambulantni in 413 samoplačniških pregledov. Z namenom primerjave števila opravljenih pregledov so v spodnji tabeli (Tabela 18) prikazani podatki za obdobje 2020 - 2023.

Tabela 18: Ambulantni pregledi v obdobju 2020 – 2022

	2020	2021	2022	2023
Skupaj pregledov	4.714	4.967	5.640	6.166

Kljub velikemu obsegu ambulantnega dela čakalna doba za redne preglede raste. Upoštevati je treba še preglede glede hrbtenične in otroške patologije v ostalih ambulantah, posebno v ambulantah za nujno in zelo hitro obravnavo. Vzrok je v povečanem dotoku napotnic iz celotnega slovenskega prostora.

Izobraževanje, prenos znanja

Udeležili smo se različnih strokovnih srečanj v tujini in v Sloveniji z aktivnimi prispevki. Docent dr. Topolovec in asistent dr. Mohar sta habilitirana učitelja na medicinskih fakultetah in sicer dr. Topolovec v Mariboru in dr. Mohar v Ljubljani.

4.8.4 POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: ORTOPEDIJA STOPALA IN GLEŽNJA

Poslanstvo dejavnosti ortopedije stopala in gležnja je celostna obravnava bolnikov z ortopedsko patologijo gležnja in stopala, v manjšem obsegu še kirurgija roke in plastična rekonstruktivna kirurgija. Leto je zaznamovalo udejstvovanje v nacionalnih programih za skrajševanje čakalnih vrst, ki so po naših meritvah prinesli bistveno izboljšanje. Žal niso potekali kontinuirano in se je zato izgubilo precej kapacitet. Ob ukinitvi dodatnih programov opazimo nemudoma poskok čakalne dobe, ki je posledica nesorazmerja med povpraševanjem in zmožnostmi v okviru rednih programov.

V okviru dejavnosti so se stoodstotno udeleževali zdravniki:

- Floriano Ferenaz, višji zdravnik specialist,
- Saša Hlede, višji zdravnik specialist (specialist splošne kirurgije, pogodbeno sodelovanje, nosilec dejavnosti kirurgije roke),
- Jurij Štalc, predstojnik dejavnosti.

V okviru dejavnosti so zdravstvene storitve izvajali še zdravniki, ki primarno delujejo v drugih dejavnostih:

- Kristijan Črneka, Simon Kovač, Rihard Trebše.

Klinično delo

Merjeni kazalniki kakovosti niso prinesli pomembnih sprememb glede na predhodna leta, tako pri posameznih izvajalcih kot tudi na ravni bolnišnice, ostajajo na primerljivi ravni. Varnostnih incidentov nismo zaznali.

Obseg dela

Kirurški posegi

Skupno smo evidentirali 1.680 kirurških posegov (1.872 v letu 2022) s področja ortopedije stopala in gležnja: izvedli smo 12 primarnih šivanj Ahilove tetive, 2 namestitvi zunanega fiksatorja, 19 nevrektomij Mortonovega nevroma, 1 nevrolizo tibialnega živca, 2 plantarni fasciotomiji, 19 artrodez distalnega interfalangealnega sklepa, 29 artrodez ATC sklepa, 12 artrodez IP sklepa palca, 1 artrodezo kalkaneo-kuboidnega sklepa, 16 artrodez po Lapidusu, 22 artrodez drugih TMT sklepov, 217 artrodez PIP sklepov, 61 artrodez prvega MTP sklepa, 18 subtalarnih artrodez, 8 talonavikularnih artrodez, 4 dvojne artrodeze zadnjega stopala, 21 trojnih artrodez, 1 ekscizijo koalicije, 1 zdravljenje OH lezije talusa, 1 kalkaneoplastiko, 13 artrozid subtalarnega sklepa, 33 artroskopskih odstranitvev osteofitov v gležnju, 27 osteotomij tipa DMMO, 7 artroskopske odstranitve prostih teles, 37 artroskopskih sinovektomij gležnja, 4 TF sindezmodeze, 38 elongacij Ahilove tetive, 11 elongacij ekstenzornih tetiv, 71 cheilektomij, 63 artroplastik malih MTP sklepov, 4 artroplastik prvega MTP sklepa, 24 artroplastik gležnja, 2 eksplantaciji endoproteze, 33 reparacij vezi po Brostromu, 5 anatomske rekonstrukcije vezi gležnja, 12 ne-anatomske rekonstrukcije vezi gležnja, 9 plastik Ahilove tetive, 307 osteotomij vste Akin, 20 osteotomij vrste chevron, 1 osteotomijo po Cottonu, 1 osteotomijo po Mobergu, 10 addukcijskih osteotomij pete stopalnice, 3 osteotomije po Dwyerju, 13 medializacijskih osteotomij petnice, 292 osteotomij vrste scarf, 14 drugih opredeljenih osteotomij stopalnice, 123 osteotomij po Weilu, 10 supramaleolarnih osteotomij, 1 transpozicija tetive EHL, 10 transpozicij tetive FDL, 4 transpozicij tetive FHL, 9 transferjev tetive TA in 4 transferje tetive TP. Ob tem še s področja splošne ortopedije: 87 odstranitvev OSM iz velike kosti, 77 odstranitvev OSM iz male kosti, 2 podkolenski amputaciji, 3 amputacije nožnih prstov, 3 sekvestrektomije, 13 drenažnih ekscizij, 2 osteosintezi tibije, 2 osteosintezi fubule, 11 kostnih transplantacij, 4 ekscizije ganglionov, 5 fasciokutane režnje, 6 kožnih presadkov, 1 sprostitev flektorne kontrakture, 1 tenolizo, 75 sprostitev medianega živca v zapestnem prehodu, 13 ablaciji eksostoze male kosti, 6 ostektomiji male kosti.

Skupine primerljivih primerov

Skupno je bilo v okviru dejavnosti evidentiranih 929 primerov in obračunanih 1.307,83 uteži SPP (v letu 2022 obračunanih 1.520 uteži SPP).

Ambulantno delo

Zdravniki v okviru dejavnosti so skupno opravili 5.810 ambulantnih pregledov (4.828 v letu 2022), od tega 526 za samoplačnike (442 v letu 2022).

Znanstveno-izobraževalno delo

Prenos znanja

Podiplomsko izobraževanje iz ortopedije stopala in gležnja so opravili: Angelina Krsteva, Makedonija; Andrija Jurina, Hrvaška; Anzeljc Špela, Slovenija.

Glavno mentorstvo specializantom:

Štalc J: Perc Reljić Mateja, Dernovšek Jože, Zorc Denis (do septembra 2023).

4.8.5 POROČILO MEDICINSKE DEJAVNOSTI: KOSTNE OKUŽBE

V okviru dejavnosti je organiziran interdisciplinarni tim, ki izvaja aktivnosti v skladu s predpisanimi protokoli in navodili za zdravljenje: 4 specialisti ortopedi, in 1 patolog, 1 klinični farmacevt in sodelavci zdravstvene nege, po potrebi drugi. Predstojnik dejavnosti je doc.dr.Rihard Trebše, dr.med., sepc. ortoped. 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 bolnikov. Stanje se je izboljšalo ker imamo od leta 2020 stabilno ekipo za zdravstveno 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 bolnika iz septične nege napisane smernice glede nadaljnjega zdravljenja. Organiziran je tudi nadzor bolnikov po premestitvi na matični oddelek, vzpostavil se je telefonski nadzor pri zahtevnejših pacientih glede zdravljenja po odpustu do kontrolnega pregleda. Po operativni nadzor dobro deluje, potrebno pa bi bilo vzpostaviti dokumentiranje kontaktov, kar še ni urejeno. V 2024 bomo začeli s kontinuiranim in dokumentiranim telefonskim nadzorom odpuščenih bolnikov, česar v 2023 še nismo uspeli, zaradi preobremenitev z rutinskimi aktivnostmi.

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 z bolniki.

Po epidemiji, se je prihod izvidov z molekularnimi metodami spet pohitil in je rutinsko vzpostavljen v primeru negativne klasične mikrobiologije. Pri septičnih bolnikih in pri določenih bolnikih z negativno mikrobiologijo pogosteje uporabljamo tudi hitre PCR teste, ki nam omogočijo identifikacijo povzročitelja v nekaj urah. Še vedno pa beležimo težave pri prejemanju mikrobioloških izvidov v Birpis, ker je obveščanje o prihodu izvidov neustrezno.

Nadaljujemo z vnašanjem podatkov in vodenjem kazalnikov kakovosti: celokupna poraba krvi, invazivnost zdravljenja glede na algoritem, zaznane napake v procesu. 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. Dobili smo dostop do neposrednih podatkov na mikrobiologiji, kar pa je včasih zamudno, zaradi neurejene IT podpore na oddelku. V naslednjem letu predvidevamo izboljšati vnos podatkov v register septičnih pacientov. V procesu nabave je tudi software za optimizacijo aplikacije nadzorovanih zdravil.

Obseg dela

V letu 2023 smo v okviru septičnega tima izvedli 130 obravnav pri 107 pacientih (65 m). 10 septičnih pacientov je bilo obravnavanih izven septičnega oddelka.

Klinično delo

Relativni delež obravnav z ohranitvijo vsadka je ugoden, nekoliko je upadlo število enostopenjskih zamenjav okuženega vsadka, delež razmeroma ugoden. V 2022 smo preverili smo uspešnost operacij za ohranjenost sklepno protezo z enoletnim opazovanjem. Ugotovili smo 94 % eradikacijo osnovne okužbe 5 reinfekcij z drugim organizmom in 4 revizije zaradi mehanskih razlogov. V 2023 smo, prej občasno uporabljeno metodo lokalne aplikacije antibiotikov s Hlckmanovim katetrom, rutinizirali, predvsem pri enostopenjskih zamenjavah vsadka (14 pacientov). Precej se je povečal delež bolnikov iz drugih ustanov ali tujine.

Tabela 19: Obravnavani primeri okužb v obdobju 2011-2023

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Pacienti	27	29	61 (32)	73 (51)	82	84	70	87	103	100	105	100	107
Vse obravnave					82	99	78	103	117	117	116	128	130
Poraba krvi						105				132	185	166	222
Kri na operiranca				2,6	1,3	1,06	1,33	1,36	1,09	1,19	1,73	1,38	1,86
Operacij	26		32		75	92	74	99	110	111	107	123	119
Odstranjena kolena	16		7	40	32	13	8	11	6	14	11	9	18
Odstranjeni kolki						29	9	15	4	11	7	6	11
Revizije odstranitve kolk			3	8				1	-	5	0	1	-
Enostopenjske kolk	2		2	1	2	6	3	4	4	15	15	8	6
Enostopenjska koleno						10	0	6	5	7	7	6	6
Debridement kolk	5		7	11	15	13	17	16	10	10 (1)	13	12	10
Debridement koleno						3	10	7	19	12	12	23	16
Skupaj protetika					57			60	48	74	65	70	67
Okužene hrbtenice op					2		5	5	10	5	8	13	11
Okužene hrbtenice ni op.						2		5	1	4	2	3	8
Okužbe artroskopije kolena									11	7	5	8	4
Ostale okužbe (gl, stop...)	4		24	21	25	19		21	29	20	29	29	37
Napoteni iz drugih ustanov	17		11		23	12	9		16	16	14	7	34
Iz tujine	3		1		2	2	3	2	4	2	3	5	6

Kakovost in varnost

V letu 2023 smo 2x potrebovali pomoč infektologa, obrnili smo se na dr. Papst iz infektološke klinike, 1x iz tujine dr. Sendi.

Imeli smo tudi veliko konzultacij za potrebe zdravnikov iz Slovenije in tujine. Evidence teh ne vodimo. Hude težave imamo z nabavo specialnih antibiotikov za multirezistentne bakterije, ki v Sloveniji niso (vedno) na voljo. Nekatere kljub temu, da so registrirani.

Z zaposlitvijo plastičnega kirurga in rednimi vizitami z mikrobiologom smo močno dvignili kakovost obravnav.

Pilotna obravnava bolnikov v barokomori tudi predstavlja velik napredek.

Kazalniki

Poraba krvnih derivatov ponovno v okviru pričakovanega.

Tabela 20: Povprečno število enot krvi / operiranca po letih, v obdobju 2014-2023

Leto	Enote krvi / operiranca
2014	2,6
2015	1,3
2016	1,06
2017	1,33
2018	1,36
2019	1,02
2020	1,19
2021	2,53
2022	1,38
2023	1,86

V registru smo zabeležili 17 zapletov, nekateri bolniki več kot 1 zaplet.

Tabela 21: Število zapletov po vrstah

Zaplet	Število			
	2020	2021	2022	2023
Neželena reakcija na antibiotik (zdravila)	8	7	4	4
Prehodna akutna ledvična insuficienca	2	0	1	1
Zlom spacerja			2	1
Izpah	2	2	-	-
Pareza femoralisa/peroneusa	2	1	0	1
Pljučna embolija	1	0	0	-
Izpuščaj	1	1	2	2
Nekroza kože	4	2	4	-
Hepatopatija	2	-	-	-
Srčna dekompenzacija	-	2	0	1
Urični artritis ob antibiotikih	2	2	1	2
Atrijska fibrilacija	1	-	-	-
Reakcija na transfuzijo	-	-	1	1
Smrt	-	3	2	-
Drugo	-	-	3	3

V 2021 smo začeli še nekoliko intenzivneje spremljati komplikacije zaradi zdravil. Specifično pa zelo natančno v zvezi s kinoloni. V 2023 smo imeli eno pancitopenijo po transfuziji, 4 ne-prenašanja antibiotikov driska, abdominalne težave, dvig retentov, toksična/alergična reakcija na vankomicin. Za slednji težko rečemo v zvezi s čim sta se pojavili. Težav s kinoloni nismo imeli.

Strokovni razvoj

Novost v letu 2023 je vzpostavitev rednih četrtkovih vizit z dr. Rakom iz koprškega mikrobiološkega laboratorija, na katerih ob bolniku prediskutiramo vse mikrobiološke diagnostične opcije. Napredek pa predstavlja tudi zaposlitev plastičnega kirurga, kar omogoča kvalitetnejšo obravnavo bolnikov z okužbo in okvarami kožnega pokrova in mehkih tkiv. V 2023 smo, po fizični prestavitvi vojaške barokomore v Valdoltra, v dveh seansah prvič tudi zdravili serijo bolnikov z hiperbaričnim kisikom. Začetne izkušnje so zelo ugodne. Z aktivnostmi za vzpostavitev rednega dela v barokomori bomo nadaljevali. Smernice razvoja smo zasnovali in jih tudi potrdili na strokovnem kolegiju.

Prenos znanja v domače in tuje okolje

V okviru septičnega tima smo pripravili 19 strokovnih prispevkov od tega:

- člankov: 5,
- vabljen predavanja: 3,
- predavanje na konferenci, simpoziju: 11.

Več zdravnikov je prišlo na strokovni obisk zaradi učenja operativnih posegov pri septičnih patologijah.

Večja identificirana tveganja

Hude težave izven okvira bolnišnice ostaja nabava zdravil, ki ostaja zelo zahtevno opravilo. V 2023 še vedno težave z rifampicinom, a tudi z drugimi antibiotiki, predvsem novjšimi cefalosporini in dalbavancinom. Nekaterih zdravil, ki bi jih občasno potrebovali, ne moremo nabaviti. Neregistrirana in nekatera registrirana zdravila so za naše tržišče zelo težko dostopna. Precej težav je tudi zaradi okvare žil pri uporabi zdravil nekaterih proizvajalcev, predvsem pri uporabi penicilinov.

Prisotnost internista še vedno ni zagotovljena, bi pa bilo potrebno internista imeti vedno na razpolago. Gre za pomemben varnostni problem ob naraščanju starosti obravnavanih bolnikov za multiplimi komorbiditetami.

Napredek bi predstavljal tudi serumski monitoring vseh antibiotikov in ne zgolj vankomicina in gentamicina.

4.8.6 POROČILO OPERACIJSKE SLUŽBE

Kadrovska zasedba

Vodja operacijske (OP) službe je dr. Klemen Ravnihar, dr.med., njegov namestnik Kamil Berro, dr.med., glavna medicinska sestra OP službe in centralne sterilizacije je Tanja Kanalec, dms., njena namestnica je Kristina Angelini, dms..

OP medicinske sestre (OPMS): na dan 31. 12. 2023 je bilo zaposlenih 19 OPMS, 2 sodelavki sta na porodniškem dopustu, 1 v odpovednem roku, 1 odšla v pokoj, 1x 8-urni delovnik (brez dodatnih obremenitev), 1 na skrajšanem delovnem času 4h. S 1. 1. 2024 smo zaposlili 2 OPMS, ki sta v procesu uvajanja. Ostaja odprt razpis za delovno mesto OPMS.

OP zdravstveni tehniki (OPZT): na dan 31. 12. 2023 je bilo zaposlenih 10 OPZT, 1 sodelavec je na daljši bolniški odsotnosti, 2 na skrajšanem delovnem času 4h, 1 odšel v pokoj. S 1. 1. 2024 smo zaposlili 1 OPZT.

Zdravstveni tehniki v sterilizaciji (ZTS): na dan 31. 12. 2023 je bilo zaposlenih 9 ZTS, 3 v OP bloku, 6 v centralni sterilizaciji, 1 sodelavka je na daljši bolniški odsotnosti.

Kadrovske potrebe: za redne potrebe potrebujemo 2 OPMS in ZTS. V prihodnjih 2 letih predvidevamo povečanje obsega dela, saj načrtujemo gradnjo novega dela bolnišnice s povečanjem OP kapacitet in

večje izvajanje dodatnih OP programov. Za potrebe novega OP bloka bomo potrebovali 8 OPMS, 2 OPZT in 3 ZTS.

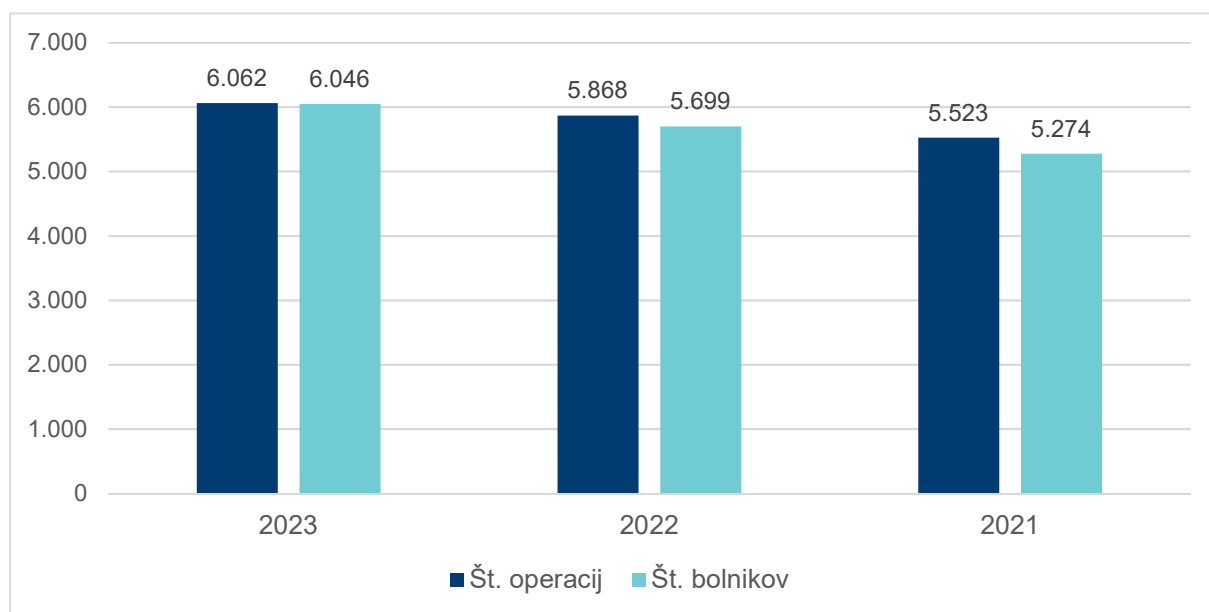
Obseg dela

V letu 2023 smo v Ortopedski bolnišnici Valdoltra operacijsko dejavnost izvajali v treh OP blokih (A2, A4, B4), v šestih OP dvorah (3, 2, 1). Skupno smo v letu 2023 izvedli 6.062 posegov pri 6.046 bolnikih.

Tabela 22: Opravljeni OP posegi po posameznih OP blokih

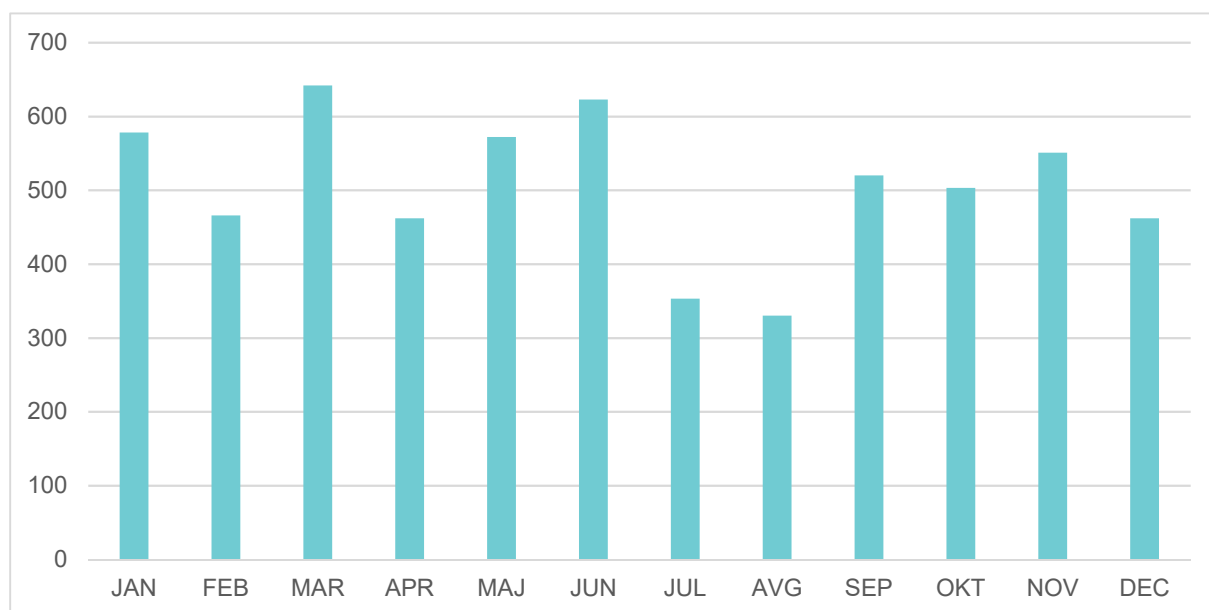
OP blok	A2	A4	B4	Skupaj
Število posegov	2.797	2.282	983	6.062

Graf 4: Število opravljenih OP posegov in število bolnikov po letih od 2023 do 2021



Število operacij v letu 2023 je bilo v primerjavi z letom 2022 večje za 194 (+3,3 %).

Graf 5: Skupno število opravljenih OP posegov po mesecih v letu 2023



Distribucija posegov po mesecih je običajna za način dela v OB Valdoltra, poleti je operacijska aktivnost zmanjšana. V zadnjem tednu julija in v prvi polovici avgusta je delo v operacijskih dvoranih omejeno (poletni kolektivni dopust), v tem času opravimo servise in remonte opreme in prostorov, temeljitejši čiščenje in popravila, ki so izvedljiva le ob ustavitvi dela in umiku opreme.

Intervencije izven rednega delovnega časa

Izven rednega delovnega časa smo opravili 52 nujnih posegov v popoldanskem času ali ob vikendih (v letu 2022 smo jih opravili 40).

Tabela 23: Število posegov izven rednega delovnega časa

Število intervencij	Artroplastika (okužba/zlom)	Evakuacija hematoma	Odstranitev hernije diska	Discitis	Spondilodeza	Stopalo
52	26	11	10	2	1	2

Tkivna banka

V skladu s prenehanjem epidemije COVID-19 smo opustili obvezno testiranje bolnikov pred operacijami in tudi posebno testiranje bolnikov dajalcev kostnega tkiva. V primeru predhodne okužbe s SARS-CoV-2 ali nedavnega cepljenja proti COVID-19, smo se dogovorili za karenci 30 dni, po kateri je kandidat lahko dajalec kostnega tkiva.

V letu 2023 je bilo opravljenih 63 odvzemov glave stegenice pri 60 bolnikih (pri treh bolnikih smo naredili odzem obojestransko). 16 femoralnih glav, 3 diafizarne alografte in 3 transplantate tetiv smo prenesli iz leta 2022.

Pri operacijah v letu 2023 smo uporabili 56 femoralnih glav, 2 diafizarna alografta in 3 tetivne alografte. 22 glav je bilo porabljenih pri posegih spinalne ortopedije, 26 pri artroplastikah, 6 pri artroskopskih rekonstrukcijskih posegih in 2 pri posegih na stopalu.

Zavrgli smo 2 odvzeti femoralni glavi (1x pozitivna serologija na HBV in 1x pozitivna serologija na toksoplazmo).

Ob koncu leta smo imeli v tkivni banki 21 femoralnih glav, 1 diafizarni alograft in 0 vezivnega tkiva.

8. 12. in 19. 12. 2023 smo opravili redno izobraževanje osebja operacijske službe s predavanji o tkivni banki OB Valdoltra (dr. Klemen Ravnihar, odgovorna oseba za tkiva in celice). V decembru je bila uspešno izvedena tudi validacija tkivne banke.

Odstopanja od ustaljenih procesov oziroma kliničnih poti

Odstopanja v procesu sprejema

V treh primerih je bil pacient pripeljan na napačno lokacijo – A2, namesto A4. To se dogaja ob operativnih dnevih, ko imajo isti oddelek operacije na dveh lokacijah, najpogosteje C oddelek. Opozorili smo na upoštevanje razporeda (lokacija) na OP programu.

V dveh primerih pacient ni imel izpolnjene dokumentacije - manjkajoč podpis operaterja. Operater ali asistent je bil poklican, da uredi dokumentacijo.

V enem primeru se je na pacienta za operacijo čakalo več kot 40 minut (transport z oddaljenega B paviljona). Ravno tako so težave s transportom pacientov z lokacije A4 med 14. in 15. uro nazaj na B paviljon. Gre za logistični problem (oddaljenost) in zasedenost osebja med 14. in 15. uro. Pričakujemo ureditev težav z izgradnjo novega OP bloka.

V štirih primerih je bilo slabo pripravljeno operativno polje na oddelku, kar je osebje OP bloka opazilo pred posegom in OP polje so pripravili v operacijski sobi. Operater in oddelek so bili obveščeni, ravno tako pomočnik direktorja za področje ZN.

Pogosto so bolniki za nujne posege, predvsem na hrbtenici, pripeljeni v OP blok na sedečem vozičku v spremstvu vozača. Bolnik mora tako vstati z vozička na prelagalnem pultu, kar je težava. Predstojnik med. dejavnosti spinalne ortopedije je bil seznanjen s problematiko, ureja se določitev protokola prevoza nujnih bolnikov v OP blok.

Odstopanja v OP dvoranh

V enem primeru je bila odprta in implantirana napačna komponenta proteze. Dogodek je OP ekipa opazila po operaciji, obvestili so operaterja, ki je takoj izvedel menjavo.

Ukrep: ponovitev pravilnega postopka odpiranja protez, posebna pozornost pri obojestranski implantaciji.

Pri planiranju implantatov na tedenskem programu je prišlo do občutnega izboljšanja. To omogoča ekipam ustreznejšo pripravo pred operacijo.

Operativni posegi se na nekaterih lokacijah še vedno začenjajo pozno, predvsem na lokaciji A4.

Dnevni in tedenski programi se vedno pogosteje spreminjajo, zaradi nujnih posegov, sprememb v fiziološkem stanju bolnikov, predvidenih za OP posege in sprememb pri osebju. V OP bloku imamo le papirnat obliko seznamov, ki jo moramo fizično popravljati, kar ni optimalno in lahko privede do neželjenih dogodkov. Zaradi tega smo v dogovorih s službo za informatiko za digitalno rešitev v obliki programa za planiranje OP programov, prikaz poteka na TV ekranih, kar bo omogočalo ažurno urejanje in spreminjanje OP programov.

Opremljenost in nadzor nad ustreznostjo opreme in prostorov

V letu 2023 so bili izvedeni redni letni remonts na vseh lokacijah. A2 redni letni remont, A4 redni letni remont, dodatno menjava oken, ter B4 redni letni remont in izredni 4. 1. 2024, prav tako menjava oken. Menjave oken so bile izvedene urgentno zaradi puščanja med poletnimi nevihtami.

V vseh OP dvoranh smo izvedli nadgradnjo z namestitvijo novih digitalnih ur in nadgraditvijo zvočnega sistema v digitalnih prikazovalnikih z namenom možnosti predvajanja multimedjskih vsebin, predstavitenih videov za operacijske postopke, telekonference itd.

Konec leta je bila izvedena redna letna inventura.

Opravljen je bila validacija avtoklavov, ravno tako je bil opravljen nadzor sterilizacije s strani inšpekcije Ministrstva za zdravje.

V operacijskem bloku in v sterilizaciji je bila junija 2023 opravljena akreditacija po sistemu AACI, pri tem ni bilo ugotovljenih večjih neskladij.

Ob koncu leta je bil končan 3-letni javni razpis za material artroplastike, spinalnih implantatov in materialov za osteosintezo. Zaradi nekaterih menjav pri dobaviteljih, občasno prihaja do manjših zastojev in pomanjkanja, ki so sicer napovedana in zahtevajo prilagajanje dela.

Kazalniki kakovosti - ustreznost OP prostorov:

Higiena prostorov:

Lokacija OP blok A2: med poletnimi vzdrževanimi deli smo nameravali zamenjati stropne panele v OP dvoranh, vendar so bili zaradi težav z dobavo, le očiščeni. Sklican je bil sestanek KOB, ki je odločila, da je potrebna večkratna kontrola čistosti zraka v OP dvoranh – rezultati po čiščenju 18. 8. 2023 so bili brez posebnosti. Kontrolni agarji za kontrolo kvalitete zraka dne 16. 10. 2023 pa so pokazali porast bakterij stafilokokov. Izvide je pregledal dr. Anže Mihelič, vodja komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb. Odločitev je, da operacijska služba obratuje naprej, potrebna je menjava stropnih panelov, predvidena v naslednjem servisnem obdobju.

Lokacija OP blok A4: dne 4. 1. 2023 smo zaznali porast bakterij stafilokokov na aparatu za gretje – kontrola snažnosti površin. Ukrep: pogovor z glavno sestro Marijo Norčič Sabadin ter vodjo službe za bolnišnično higieno, ponovili smo edukacijo osebja in ustrezno čiščenje. Kontrolni in nadaljnji izvidi so bili ustrezni.

Lokacija OP blok B4: nismo zaznali posebnosti.

Kontrola snažnosti rok: nismo zaznali posebnosti.

Večje tehnične okvare:

Avtoklav v centralni sterilizaciji: okvara senzorja temperature in nato črpalke – zamašitev cevi za vodo, popravilo tehnične službe OBV in servisa Sordina. Avtoklav ni obratoval dva do tri dni.

Dne 4. 10. 2023 in 13. 10. 2023 se je na dveh lokacijah OP A2, pokvaril/ukrivil stolp za op mizo Maquet. Okvara je zahtevala prihod servisa in menjavo oz. popravilo. Za čas neuporabe, smo uporabili rezervno mizo Sordina, za katero bo potrebno narediti letni servis, da jo lahko uporabljamo v primerih okvare Maquet miz.

Ob močnih nalivih dne 22. 8. 2023 so puščala okna v operacijski na lokaciji A4 in B4 – izvedena je bila menjava oken po predhodnem planiranju.

Dne 16. 10. 2023 je prišlo do okvare klima naprave na lokaciji B4 – povišana temperatura v sterilnem prostoru, ki je do popravila zahtevala premestitev materiala.

Med poletnim remontom smo v centralno sterilizacijo vgradili nov termodezinfektor SMEG, ki pa je prenehal delovati po prvi uporabi. Po reklamaciji smo dobili novega. Centralna sterilizacija je bila brez termodezinfektorja cca 1 mesec.

Med letno validacijo avtoklavov je bilo ugotovljeno puščanje filtra v kotlovnici. Validator g. Kozin Peter priporoča menjavo, vendar je dobavljivost filtra pol leta, zato se tehnična služba odloči, da filter do prihoda novega popravi, kar zadosti merilom, da se validacija izvede.

Manjše tehnične okvare:

Beležili smo 6 manjših okvar avtoklavov v centralni sterilizaciji, ki niso zahtevali prekinitve obratovanja.

Dve manjši okvari termodezinfektorja na A4 – popravilo dovodne cevi za čistilo.

Dvakrat je počilo steklo na termodezinfektorju SMEG II nečisti prostor. Po drugem puku se odločimo za polna in ne več steklena vrata. Ravno tako je bilo potrebno zamenjati črpalko na termodezinfektorju ter menjati filter.

Izobraževanje, prenos znanja in aktivna udeležba na kongresih

Zunanja izobraževanja:

Operacijske med.sestre in ZT ter zaposleni v centralni sterilizaciji so se udeležili 3 strokovnih srečanj (Srečanje Sekcij operacijskih med. sester, srečanja Sekcije za sterilizacijo).

Novosti, projekti v teku

V letu 2023 smo izvedli sprememba rokovanja s perilom za operacijsko službo. Perilo za osebje OP blokov se ne sterilizira več. Oprano perilo iz pralnice ustreza vsem pogojem, tako po dokazilih – certifikat, kot po mikrobioloških pogojih – brisi opranega perila niso pokazali rasti mikroorganizmov. Sterilizira se še vedno perilo, ki je v stiku z op poljem ter krpe za čiščenje operacijske dvorane. Perilo se hrani pod določenimi pogoji – ločeno, v depozitu perila in se v zapakirani embalaži transportira na posamezne lokacije.

V letu 2023 je bilo v operacijski povečano število gostov, kirurgov iz drugih bolnišnic iz Slovenije in tujine. Obiski so edukativne narave in se sproti beležijo. Predhodno se preveri usposobljenost kandidatov glede obnašanja in dela v OP okolju.

V naslednjem letu predvidevamo dobavo in pričetek uporabe naprave za intraoperativno navigacijo pri operacijah na hrbtenici.

Smo v procesu nabave slušalk za zaščito bolnika pred hrupom in predvajanje izbrane glasbe. Gre za dodaten ukrep za zmanjševanje stresa bolnika med operacijo.

Načrtujemo obiske OPMS za ogled dela in postopkov v OP bloku v drugih bolnišnicah.

Nadaljuje se raziskava (študija) čistosti inštrumentov med operacijami skolioz.

S službo za informatiko se dogovarjamo za vzpostavitev informacijskega sistema za planiranje in spremljanje OP programa.

Na nivoju bolnišnice poteka priprava IDZ projekta novega paviljona D, ki vključuje nove operacijske dvorane in oddelka za sterilizacijo.

4.8.7 POROČILO ANESTEZIOLOŠKE DEJAVNOSTI

Kadrovska zasedba

Zaposlenih smo imeli 11 anesteziologov: Soldatović Gordana, Pavlović Gordana, Švabić Violeta, Pražnikar Andreja, Fonda Nataša, Vranjković Nedjeljka, Lazić Predrag, Mikac Dražen, Domazetovski Mitko, Valič Anja, Uljančič Barbara.

Pavlović Gordana je bila zaposlena 40 %, ostali 100 %.

Predstojnik anesteziološke dejavnosti je bila Fonda Nataša, vodja pooperativne nege je bil Mitko Domazetovski.

Zaradi dolgotrajnih bolniških odsotnosti 2 anesteziologinj smo potrebovali sodelovanje pretežno 2 upokojenih anesteziologov po podjemni pogodbi. Sicer smo imeli sklenjene podjemne pogodbe še z 2 zunanjimi anesteziologi..

Zdravniška zbornica nam je v letu 2023 odobrila 1 specializantsko mesto za anesteziologijo, reanimatologijo in perioperativno intenzivno medicino, vendar se na razpis ni prijavil noben kandidat (zaposlili smo za dve specializantski mesti).

Ponavljali smo razpis za zaposlitev 1 specialista anesteziologa, a pri zaposlitvi nismo bili uspešni.

Ustanova je imela sklenjeno podjemno pogodbo s specialistko internistko kardiologinjo, enako kot v letu 2022.

V ekipi hiperbarične medicine je sodelovala anesteziologinja Valič Anja.

Tabela 24: 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
2021	10 + 0,4	3
2022	10 + 0,4	3
2023	10 + 0,4	3

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.

Zaposleni anesteziologi zagotavljamo 24-urno pripravljenost in dežurstvo anesteziologa.

Izven rednega delovnega časa smo tudi v letu 2023 sodelovali pri izvajanju obsežnega dodatnega programa in anesteziji pacientov za samoplačniške operacije.

Ena anesteziologinja obdobjno deluje tudi kot del ekipe hiperbarične medicine.

Klinično delo

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

Tabela 25: Trend - Število in delež pacientov po posameznih ASA razredih od celotnega števila anestezij v obdobju 2019-2023

ASA razred	Opis	Število					Delež (%)				
		2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
ASA I	Pacient brez pridruženih bolezni za elektiven poseg	1.082	824	1.029	1.210	1.225	22,36	19,19	19,73	20,86	20,55
ASA II	Pacient z blagim, urejenim pridruženim sistemskim obolenjem	2.327	2.325	2.828	3.098	3.220	48,10	54,15	54,23	53,40	54,02
ASA III	Pacient s pomembnim pridruženim sistemskim obolenjem (enim ali več)	1.346	1.086	1.299	1.433	1.468	27,82	25,29	24,91	24,70	24,63
ASA IV	Pacient z resnim sistemskim obolenjem, ki konstantno ogroža življenje	83	59	59	60	48	1,72	1,37	1,13	1,03	0,81
ASA V	Moribunden pacient, ki ne bi preživel brez operacije (preživetje z ali brez operacije manj kot 24 ur)	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASA VI	Pacient, kjer je potrjena možganska smrt in je donor za transplantacijo organov	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Skupaj		4.838	4.294	5.215	5.801	5.961	100	100	100	100	100

Iz podatkov je razvidno, da je bila četrtnina 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.

Kakovost in varnost

Statistika vstavitve centralnih venskih katetrov (CVK):

Trend naraščanja potrebe po CVK se je ustavil in obrnil navzdol. Vstavili smo približno za eno četrtnino manj CVK kot leto prej. Praktično vse vstavitve CVK so bile potrebne zaradi podaljšane parenteralne antibiotične terapije pacientom z okužbami in v manjšem deležu zaradi oteženih perifernih žilnih pristopov pri uživalcih intravenoznih drog.

V letu 2023 smo vstavili skupno 34 CVK, od tega je bilo 31 vstavljenih v desno v. jugularis, 2 v desno v. subclavio in 1 v desno v. femoralis. Okužba CVK (kateterska sepsa -Pseudomonas aeruginosa) je bila dokazana v 1 primeru (pri v. jugularis). Zapletov, kot je pneumothorax, punkcija arterije nismo imeli.

Za povečanje varne zdravstvene oskrbe smo nabavili ultrazvočni aparat s tremi sondami (linearno, abdominalno in kardio) za potrebe oddelka pooperativne nege. Že v letu 2022 smo naročili monitor življenjskih funkcij za magnetno resonanco, vendar se je dobava zaradi podaljšanih rokov dobave zamaknila v začetek leta 2023.

Tabela 26: Trend - Število vstavljenih CVK v obdobju 2019-2021

Leto	Število vstavljenih CVK
2019	13
2020	22
2021	31
2022	47
2023	34

Zapleti pri anesteziji:

Tabela 27: Zapleti v letu 2022

Zaplet	2022	2023
Sistemska toksičnost lokalnega anestetika	1 primer (aplikacija analgetske mešanice z lokalnim anestetikom s strani kirurga v operativno polje pri TPC)	0 primerov
Težka intubacija	6 primerov (v nobenem primeru nismo uporabili fiberoptičnega bronhoskopa, temveč smo vse primere uspešno razrešili s pomočjo optičnega laringoskopa)	1 primer (Od 861 vseh intubacij smo jih 731 izvedli s pomočjo videolaringoskopa, 1 pa s pomočjo fiberoptičnega bronhoskopa. 84,5 % vseh intubacij smo izvedli s pomočjo videolaringoskopa, zaradi česar dejanskega števila težkih intubacij s pomočjo klasičnega laringoskopa ne poznamo)
Neuspešna intubacija	0 primerov	1 primer
Aspiracija želodčne vsebine	0 primerov	0 primerov (od 947 vseh splošnih anestezij)
Alergična reakcija- izpuščaj	3 primeri	2 primera (1 pri splošni, 1 pri regionalni anesteziji)
Anafilaktična reakcija	0 primerov	0 primerov (od skupno 6.309 vseh anestezij)
Srčni zastoj	0 primerov	2 primera (1 pri splošni anesteziji, 1 pri regionalni anesteziji)
Maligna hipertermija	0 primerov	0 primerov
Neizvedljiv spinalni blok	23 primerov (od 3.853 spinalnih blokov)	37 primerov (od 4.062 spinalnih blokov)
Visok spinalni blok s potrebo po asistiran ventilaciji	0 primerov	0 primerov
Punkcija dure pri vstavljanju EDK	0 primerov (od skupno 2 vstavitev EDK)	0 primerov (od skupno 0 vstavitev EDK)
Zgodnji nevrološki zaplet	0 primerov	1 primer

Spremljanje zapletov v enoti pooperativne nege

V letu 2023 smo beležili 4 pljučne embolije (PE), od teh 3 potrjene s CT angiografijo. 3 PE so bile obsežne, a brez omembe akutnega pljučnega srca, 1 PE je bila masivna, smrtna. Vse 4 pljučne embolije so utrpeli pacienti po obsežni operaciji hrbtenice (spondilodezi).

Tabela 28: Trend števila evidentiranih pljučnih embolij v enoti pooperativne nege po letih

Leto	Št. PE	Št. operacij	Št. PE/1.000 op.
2013	47	4.221	11,0 / 1.000
2014	45	4.042	11,0 / 1.000
2015	23	4.254	5,0 / 1.000
2016	37	4.412	8,0 / 1.000
2017	8	4.553	1,7 / 1.000
2018	15	4.748	3,0 / 1.000
2019	11	4.874	2,3 / 1.000
2020	14	4.294	3,3 / 1.000
2021	15	5.215	2,9 / 1.000
2022	3	5.801	0,5 / 1.000
2023	4	5.961	0,67 / 1.000

Ponovni sprejemi pacientov na oddelek pooperativne nege

Skupno smo beležili 28 ponovnih sprejemov na oddelek pooperativne nege. Večina je imela kardiovaskularne zaplete (PAF, ekstrasistolija, hipotenzija, poslabšanje srčnega popuščanja), sledijo pacienti z dihalno stisko - 6 primerov, septični pacienti - 5 primerov, pacienti z akutnim ledvičnim poslabšanjem - 4 primeri, v 1 primeru je šlo za pljučno embolijo, v 1 primeru za ileus.

Na oddelku pooperativne nege smo leta 2023 imeli skupno 3.037 **obravnav.**

Obravnavali 43 **nenapovedanih sprejemov** zaradi različnih ogrožujočih stanj. Od teh je bilo 23 povratnikov (28 v letu 2022), ostalih 20 pacientov pred tem ni ležalo na oddelku pooperativne nege (pacienti na fizioterapiji, pacienti po manjših operativnih posegih idr.). Med nenapovedanimi sprejemi smo beležili 2 pljučni emboliji in 1 disekcijo aorte. Umrli sta 2 pacientki (ena zaradi masivne pljučne embolije, druga pa zaradi srčne odpovedi ob visoki starosti 7. dan po operaciji periprotetične frakture kolka).

Na oddelku pooperativne nege smo obravnavali tudi paciente za **vstavitev CVK**. Vstavili smo ga 33 pacientom od skupno 34 vstavljenih CVK.

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 0 negativne, Kell negativne. Vsake 14 dni zaradi zagotavljanja transfuzije znotraj roka uporabe vrnemo na CTD Izola stare enote in naročimo nove. V letu 2023 smo tako naročili 46 enot.

Tabela 29: Št. enot. KEF na DEPO po letih

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	3,20	4.254
2016	2.473	1.748	719	3,44	4.412
2017	2.291	1.664	654	3,50	4.553
2018	2.291	1.696	565	3,80	4.748
2019	2.192	1.667	518	4,23	4.874
2020	2.046	1.536	510	4,00	4.294
2021	2.303	1.706	583	3,95	5.215
2022	2.665	1.983	682	4,00	5.801
2023	2.782	2.225	528	5,40	6.018

Tabela 30: Komponente krvi, ki niso naročene na DEPO

Komponenta	Količina (enote)				
	2019	2020	2021	2022	2023
Št. naročenih enot krvi KEF na ODDELEK/IZDAJO (na 'pacienta')	234	175	221	217	214
Št. enot krvi KEF (na ODDELEK/IZDAJO) poslanih v uničenje (→ neporabljeno)	41 (17,7 %)	30 (17,1 %)	34 (15,4 %)	21 (9,7%)	16 (6,6%)
Št. sprejetih (naročenih) enot avtologne krvi	12	11	9	3	5
Št. enot avtologne krvi, poslanih v uničenje (→ neporabljeno)	1	5	4	1	0
Št. naročenih enot KTF (trombociti)	24 (porabljene vse)	16 (porabljene vse)	26 (porabljene vse)	36	32
Št. naročenih enot SZP (AB)	65 (porabljenih 64)	94 (porabljenih 92)	98 (4 enote bodo porabljene v 2022)	99 (porabljenih 95)	124 (porabljenih 121)
Št.enot SZP poslanih v uničenje	1	2	1	4	2

V zgornji tabeli (Tabela 30) so štete enote brez 0 neg.za nujno izdajo (letos sicer ni bilo nujnih izdaj 0 neg. KEF).

V letu 2023 je razmerje naročenih KEF na DEPO napram transfundiranim zelo porastlo in sicer iz 4 v prejšnjih petih letih na 5,4.

V začetku leta 2024 bomo sklicali sestanek BTO OBV in se dogovorili o nujnih ukrepih za zmanjšanje prevelikega naročanja KEF glede na dejansko porabo.

Neskladja v DEPO-ju krvi

Število napačno odčitanih obposteljnih testov se je glede na predhodna leta bistveno znižalo.

Beležili smo **7 manjših neskladij** (16 v letu 2022):

- v 3 primerih je bila ugotovljena na obpostelnem testu napačno odčitana krvna skupina (11 v letu 2022). Število napačno odčitanih obpostelnih testov se je glede na predhodna leta bistveno znižalo;
- v 2 primerih smo zavrgli SZP zaradi poškodovane vrečke;
- v 1 primeru so bili na izvidu CTD Izola za KEF navedeni napačni podatki o priimku pacienta;
- v 1 primeru smo zavrgli vrečko KEF, ker je zdravnik spremenil odločitev glede transfuzije pacientu, ko je vrečka bila že 45 minut na sobni temperaturi.

Število neskladij se je glede na prejšnja leta zelo znižalo.

Izobraževanja in strokovni razvoj

Od večjih izobraževanj smo se udeležili:

- 3 anesteziologi svetovnega kongresa regionalne anestezije v Parizu,
- 1 anesteziolog kongresa o zdravljenju bolečine v Budimpešti,
- 1 anesteziolog poletne šole intenzivne medicine na Brionih.

4.8.8 POROČILO PODROČJA ZDRAVSTVENE NEGE

Na področju zdravstvene nege (v nadaljevanju ZN) smo si v letu 2023 prizadevali slediti viziji razvoja in planu dela ter začrtanim zastavljenim poslovnim in strokovnim ciljem bolnišnice, skladno z načrtom za leto 2023.

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 pacientov in zaposlenih, odnose in komunikacijo. Prav tako smo velik poudarek namenili izobraževanju in prenosu znanj.

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), ter obvladovanju bolnišnične higiene (SOBH).

Gibanje števila zaposlenih v ZN po letih je razvidno iz spodnje tabele (Tabela 31).

Tabela 31: Število zaposlenih v ZN v obdobju 2018-2023 na dan 31. 12. 2023

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
DMS	74	68	67	69	74	75
SMS	102	96	98	99	105	97
Pripravniki	2	3	7	2	6	3
ZN skupaj	180	167	172	171	185	172

Na področju zaposlovanja smo skušali slediti zastavljenim ciljem. Na posameznih področjih, ki so bila podhranjena s kadrom, smo le tega nadomestili. Manjkajoči kader planiramo nadomestiti z razpisi, nekaj kadrovskih težav smo reševali tudi z notranjimi prerazporeditvami. Zaradi trenutne organizacije dela (združevanje bolniških oddelkov) nam na vseh odprtih bolniških oddelkih uspeva zagotavljati varno in kakovostno ZN. Tudi na bolniških oddelkih se srečujemo s pomanjkanjem SMS (srednjih medicinskih sester in zdr. tehnikov - ZT), vendar nam je uspelo pridobiti nekaj novega kadra, kljub temu, da jih trenutno na trgu ni. Zaposlili smo pripravnike, katere nameravamo po koncu pripravništva zaposliti. Za pomoč v zdravstveni negi smo zaposlili tudi študente. V skupini DMS (dipl.med.sestre) pri anesteziji, smo uspeli pridobiti nov kader tako, da delo poteka nemoteno. Bolniške odsotnosti smo nadomestili s pogodbeno delavko. Pri OPMS smo manjkajoč kader nadomestili in trenutno število zaposlenih je dovolj za nemoten potek dela. Odhod ZT v sterilizaciji in ZT v operacijski smo ustrezno nadomestili.

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, kateri zaradi starosti ne delajo več nočnega dela, to rešujemo z notranjimi prerazporeditvami in nadomeščanji.

Zaradi povečanega operativnega programa iz naslova dodatnega programa, izvajanja operacij v vseh 6 operacijskih dvoranah, 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 oddelk v za ta namen vzpostavljeno sobo - recovery na bolniškem oddelku A3, kateri organizacijsko spada pod oddelk pooperativne nege. Pri samem delu v recovery-ju, sodeluje tudi osebje oddelka A3, v kolikor se pokaže potreba.

Zaradi starševstva ali invalidnosti dela 7 zaposlenih krajši delovni čas (2 DMS in 5 SMS).

V letu 2023 smo imeli 15 rednih odpovedi delovnega razmerja s strani delavca in sicer 6 DMS, 9 SMS.

V letu 2023 so se upokojile 3 delavke in sicer SMS na negovalnem oddelku.

Klinično delo

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 obdobja 2019 do 2023 ugotavljamo, da upada delež pacientov I. kategorije (tako vseh skupno hospitaliziranih pacientov kot pacientov v NO – neakutni obravnavi) in se povečuje delež II. kategorije, kar pomeni, da pacienti potrebujejo zahtevnejšo obravnavo in oskrbo, s čemer se večajo delovne obremenitve zaposlenih.

Tabela 32: Delež pacientov (v %) po KZZN v obdobju 2019 - 2023

	2019		2020		2021		2022		2023	
	Hospital	NO*	Hospital	NO*	Hospital	NO*	Hospital	NO*	Hospital	NO*
I. Kategorija	22,1	38,70	57,80	35,5	15,2	22,2	5,6	0,0	7,62	0,17
II. Kategorija	68,9	48,00	38,90	63,4	74,6	77,5	82,2	89,0	77,13	96,88
III. Kategorija	8,9	13,30	3,30	1,1	10,2	0,4	11,8	10,8	9,74	2,95
IV. Kategorija	0	0	0	0	0	0	0,1	0,2	0,02	0,00
Brez kategor.	40 pac.	57 pac.	2 pac.	0 pac.	130 pac.	0	126 pac.	0	211 pac.	0
Vikend - izhod	1.163 pac.	1.049 pac.	82 pac.	25 pac.	323 pac.	2 pac.	315 pac.	0	583 pac.	0

Legenda: * = NO = neakutna obravnava

V bolnišnici smo vsa leta redno izvajali notranje nadzore KZZN vsaj 1 x letno. 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.

Vodje ZN so v sklopu posamezne enote odpravile morebitna odstopanja ter poslale odzivno poročilo. Poročilo prejme PDZN, katerega posreduje pom. dir. za kakovost. Na koncu smo evalvirali izvedene aktivnosti. O odstopanjih so bili obveščeni tudi ostali izvajalci zdravstvene nege (IZN) (kolegij ZN, zaposleni na bolniških oddelkih, pom. direktorja za kakovost), kateri so lahko predlagali ukrepe za odpravo odstopanj in uvedbo izboljšav.

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 2023 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, spremljanje kirurške rane) 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 posebnih varovalnih ukrepov (PVU). V letu 2023 smo izvedli obvezno izobraževanje in obnavljanje znanja o »Oviranju pacienta« s prisilnimi sredstvi ali osamitvijo s pomočjo e-vsebine. V letu 2023 smo v dveh primerih uporabili posebni varovalni ukrep PVU. Kot oblika oviranja so bile uporabljeni segufix pasovi. V obeh primerih sta bila pacienta pod nadzorom zdravstven nege, dokumentacija je bila izpolnjena. Oviranje pacientov lahko pripisujemo stanju pacienta (vsi pacienti nemirni in agresivni, neorientirani).

Tabela 33: Število evidentiranih PVU v obdobju 2018 - 2023

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Število primerov	2	10	4	4	2	2

Strokovni razvoj

Zaposleni v ZN smo sodelovali pri pripravi plana za redna vzdrževalna dela ter plana 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.

V 2023 je potekala priprava novih delovnih navodil in standardov, ki zajemajo delo na področju zdravstvene nege.

Zavedamo se, da sta skrb za pacienta in njegova varnost zelo pomembna, zato smo redno skrbeli, da so vse enote opremljene z ustrezno opremo, ki zagotavlja varnost pacientov in zaposlenih.

Med IZN poteka prenos vseh informacij in navodil ustno (kolegiji ZN, sestanki z IZN, timski sestanki) in pisno v obliki zapisnikov na portalu bolnišnice. Kolegiji ZN so potekali tedensko, ob ponedeljkih. 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 in problematiko poskušali skupaj rešiti.

Po bolniških oddelkih in ostalih organizacijskih enotah so potekali redni timski sestanki, zapisniki so hranjeni v oddelčnih arhivih. 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 tudi z mesečnimi sestanki s SMS/ZT.

Razvojne in izobraževalne aktivnosti v zdravstveni negi

Veliko smo vložili v kader ZN, obseg in kvaliteto izobraževanj, ki so pripomogla h 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 2023 potekala po programu. Pri organizaciji internih izobraževanj smo IZN sodelovali s koordinatorjem za izobraževanje in strokovni razvoj zaposlenih. Nekatera izobraževanja so potekala on line, kar se je izkazalo kot dobro. 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.

Že od leta 2016 izvajamo uvodna izobraževanja iz različnih področij za vse novo zaposlene IZN, pripravnike, študente in dijake, ki bodo v času gostovanja v OBV prišli v stik s pacienti.

V letu 2023 smo izvajali pripravništvo ter omogočili pripravnikom izvajanje obveznega dela pripravništva iz bolnišnične ZN, pri tem smo uspešno sodelovali z drugimi zdravstvenimi zavodi in domovi starejših. Že leta opazujemo, 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. Tudi v letu 2023 smo aktivno sodelovali s strokovnimi združenji. V sklopu sodelovanja v programu Erasmus, smo gostili študentke in študente iz cele Evrope.

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

Poleti je naša ustanova, za zaposlene organizirala »team building« na prostem. Že v preteklih letih se je tovrstna oblika izkazala kot pozitivna na področju medsebojnih odnosov in sodelovanja, zato upamo, da bomo lahko s tem nadaljevali tudi v bodoče. Izkazuje se, da se v bolnišnici zavedamo pomena pozitivnih medsebojnih odnosov in smo pripravljeni vlagati v zaposlene, jih še bolj motivirati in povezovati med seboj. V decembru smo omogočili spremljanje gledališke predstave na prostem, namenjene otrokom naših zaposlenih. Za zaposlene smo organizirali novoletno večerjo s plesom.

4.8.9 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 na vseh oddelkih bolnišnice, v manjši meri pa tudi ambulantno delo. Strokovni vodja fizioterapije je zdravnik specialist fizioter, ki vodi in nadzira delo na področju rehabilitacije in fizioterapije. Strokovni vodja je Marina Rojc, dr. med., specialistka fizikalne in rehabilitacijske medicine. Neposredno delo po oddelkih organizira in usmerja Nataša Bratuž, glavna fizioterapevtka- fizioterapevt svetovalec. Na področju fizioterapije je zaposlenih poleg glavnega fizioterapevta še 17 fizioterapevtov za nedoločen čas (od tega 1 na daljši bolniški odsotnosti) in 4 za določen čas. Eden za nadomeščanja zgoraj opisane odsotnosti, eden kot nadomestilo odpovedi delovnega razmerja v letu 2022, eden po planu kadrov za leto 2023 in eden zaradi povečanega obsega dela in prerazporeditve dela (vikend dela- med tednom prosto). V letu 2023 sta zaposlena tudi 2 pripravnika- čas pripravništva 6 mesecev. Fizioterapevti so razporejeni na posamezne oddelke, v primeru odsotnosti, pa delo pokrivajo preostali prisotni fizioterapevti.

Na področju organizacije in načina dela na fizioterapiji na področju konzervativnega zdravljenja, smo se prilagajali organizaciji dela na posameznih oddelkih v bolnišnici. V začetku leta 2023 smo bili organizirani tako, da so bili pacienti na konzervativnem zdravljenju razpršeni po vseh oddelkih bolnišnice, odvisno od lokacije dela lečече zdravnika. Kasneje, po evalvaciji dela in smotrne organizacije sprejemov konzervativnih pacientov, je vodstvo odločilo usmeriti paciente pretežno na oddelek B1, ter na C paviljon. Posledično smo organizirali tim fizioterapevtov, ki sledijo konzervativnim pacientom. Ta oblika dela se je izkazala že med obdobjem Corona virusa za ugodnejšo glede organizacije in učinka dela fizioterapije.

Obseg dela

Tabela 34: Trend števila izvedenih fizioterapevtskih obravnav v obdobju 2018-2023

Program	FTH protokol	Izvedene fizioterapevtske obravnave					
		2018	2019	2020	2021	2022	2023
Bolnišnično zdravljenje - rehabilitacija operirancev		4.748	4.878	4.327	5.282	5.869	6.018
Endoproteza kolka	Interni dokumenti - protokoli in / ali individualna navodila zdravnika	1.088	1.124	1.136	1.140	1.268	1.345
Endoproteza kolena		923	923	820	974	1.045	1.139
Operacija hrbtenice		377	374	373	520	534	514
Posegi rame		314	298	277	383	486	493
Artroskopski posegi		1.114	1.115	879	1.125	1.190	1.244
Endoproteza gležnja		16	18	20	24	26	24
Odstranitev OSM		122	115	115	152	211	195
Posegi na stopalu		300	385	304	486	444	383
Ostali operativni posegi		494	526	403	478	665	681
Bolnišnično zdravljenje - konzervativne obravnave	Po navodilu zdravnika (v skladu s priporočili)	1.809	1.724	1.384	836	1.373	1.329
Od tega rehabilitacijske obravnave pacientov po operaciji TP gležnja		-	-	-	12	28	n.p.
Od tega konzervativne obravnave pac. z idiopatsko skoliozo	SEAS in BSPTS metoda	78	78	78	100	120	118
Ambulantne obravnave		606	472	466	558	785	781
Idiopatske skolioze	SEAS ali Schroth metoda	95	77	60	142	188	114
Vaje po artroskopskih posegih	Interni dokumenti - vaje po navodilih	511	395	406	416	597	637
Skupaj		7.163	7.074	6.177	6.676	8.027	8.128

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 vse vse dni v letu. Med tednom se obravnave vršijo pri vseh pacientih, med vikendom in za praznike pa vse akutne obravnave pri operiranih pacientih po protokolih in pri ostalih po navodilih zdravnikov. Fizioterapevt je prisoten tudi vsak popoldne med 18. in 21. uro ob vstajanju pacientov na 0. dan po vstavitvi primarne in revizijske TP kolka, kolena, rame in komolca ter operacijah dekompresij ledvene hrbtenice in evakuacij hernie diska hrbtenice. V času izvajanja dodatnega operativnega programa smo v popoldansko in vikend delo razpisovali večje število fizioterapevtov, glede na po večane potrebe.

Prenovljena je bila sistemizacija delovnih mest v fizioterapiji, po sporazumu vlade in sindikatov, dne 7. 12. 2022, o odpravi plačnih nesorazmerij v zdravstvu in socialnem varstvu. Po novih opisih so v letu 2023, fizioterapevti, ki so zaposleni v OBV več kot 2 leti, po predlogu vodje, prešli iz delovnega mesta Fizioterapevt II na delovno mesto Fizioterapevt I. Ena fizioterapevtka je bila sistemizirana na delovno mesto Fizioterapevt s specialnimi znanji, glavna fizioterapevtka pa na delovno mesto Fizioterapevt svetovalec.

V dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije deluje tim za obravnavo skolioz, delo je multidisciplinarno. Vsi fizioterapevti vključeni v obravnave imajo specialna znanja s področja za skoliozo specifičnih

fizioterapevtskih vaj, znanje redno dopolnjujejo na kongresih in tečajih. Tedensko potekajo sprejemi na rehabilitacijske obravnave pacientov z idiopatskimi skoliozami. Vključeni so v individualne obravnave z učenjem vaj po metodah SEAS, Schroth in BSPTS, v zadnjih letih se povečuje uporaba metode Schroth. Otroci in mladostniki so vključeni v bolnišnično šolo, ki poteka v dopoldanskem času.

Poleg hospitalnih, potekajo tudi ambulantne obravnave pacientov z idiopatskimi skoliozami po metodah SEAS, Schroth in BSPTS. V timu za obravnavo skolioz sodelujejo tudi zunanji sodelavci inženirji ortotike in protetike.

Izvajali smo tudi rehabilitacijske obravnave odraslih pacientov z deformacijami hrbtenic, v ta namen je v procesu priprave tudi protokol rehabilitacije.

Pri operacijah deformacij hrbtenic od začetka leta 2023 sodeluje fizioterapevt kot asistent pri izvedbi nevromonitoringa.

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 fizioterapevti izvajajo še ambulantne obravnave po določenih operativnih posegih. Po pregledu v ambulantni ortopeda so pacienti (ne vsi) napoteni še k fizioterapevtu, ki opravi edukacijo. Oblikovali smo nove fizioterapevtske protokole pri operacijah izvedenih v dnevni bolnišnici, kjer je bistvenega pomena prehabilitacija.

Na področju ortopedije stopala poleg akutnih rehabilitacijskih obravnav po operacijah izvajamo še rehabilitacijske obravnave po totalni artroplastiki skočnega sklepa, 6-8 tednov po posegu. V ta namen je oblikovan tudi protokol.

Na področju konzervativnih obravnav, delo poteka pretežno v prostorih elektroterapije A paviljona in v telovadnici (2 skupini). Večina obravnav poteka skupinsko, povečujemo pa delež individualnih obravnav. V kolikor fizioterapija v elektroterapiji in telovadnici za določenega pacienta ni izvedljiva, se opravi individualno ob postelji pacienta.

Kazalniki kakovosti

V letu 2023 smo tekom dela beležili 1 neželeni dogodek in sicer kolaps pacienta med fizioterapevtsko obravnavo. V enem primeru je bila predpisana elektroterapija pri pacientu s srčnim vzpodbujevanikom.

Strokovni razvoj

V letu 2023 smo zaključili s posodobitvijo in prenovo fizioterapevtskih protokolov po vseh operacijah, ki se izvajajo v OBV. Posodobitve smo pričeli že v letu 2022. Prav tako smo posodobili nekatere video vsebine in navodila fizioterapevtov z vajami, ki so v tiskani obliki namenjeni pacientom.

Tekom celotnega leta se je izvajala randomizirano kontrolirana raziskava o učinku vaj z minimalno hoteno kontrakcijo mišic rotatorne manšete na obseg giba in funkcijo rame pri artroskopski rekonstrukciji rotatorne manšete. Raziskava se zaključuje v letu 2024. Glede na rezultate raziskave bomo oblikovali nov protokol rehabilitacije pacientov po artroskopski rekonstrukciji rotatorne manšete. Prvi preliminarni rezultati so bili predstavljeni tudi na Raziskovalnem dnevu Ortopedske bolnišnice Valdoltra.

Z vodstvom smo se dogovorili za uvedbo nove fizioterapevtske metode Allyane. Allyane metoda je metoda zdravljenja artrogene mišične inhibicije, do česar lahko pride po določenih operativnih posegih, obolenjih in poškodbah. Metoda se v Sloveniji še ne izvaja, zato smo napotili fizioterapevte na izobraževanje uporabe metode v Francijo na sedež razvijalcev metode. V letu 2024 načrtujemo nakup naprave, izobraževanje 2 fizioterapevtov in pričetek izvajanja metode.

4 fizioterapevti so se priučili izvajanja tehnik za učenje nevromotorične kontrole, ki jo po dogovoru z zdravniki vključujejo v obravnave pacientov.

V letu 2023 smo posodobili opremo za izvajanje rehabilitacije:

Kupljene so bile naslednje naprave: aparat za visokotonsko elektroterapijo, aparat za kratkovalovno diatermijo, 2 aparata za električno stimulacijo mišic in merjenje ter prikaz mišične aktivnosti z metodo povratne zanke, aparat za pasivno in aktivno gibalno terapijo v postelji.

Izobraževanje, prenos znanja

Že v letu 2020 smo postali učni center za študente fizioterapije Fakultete za zdravstvene vede Izola Univerze na Primorskem in fakultete Alma Mater Europaea, fizioterapevti mentorji pa so opravili izobraževanje. Za delo s študenti je usposobljenih 16 fizioterapevtov mentorjev (v letu 2020 -9). Poročilo o delu s študenti izdela Koordinator za izobraževanje v bolnišnici. V letu 2023 smo v službo sprejeli 2 pripravnika.

Sara Meden, specializantka FRM, kot zunanji sodelavec predava na Fakulteti za vede o zdravju, Univerze na Primorskem, na magistrskem študiju kineziologije, predmet Patofiziologija gibanja.

Nataša Bratuž, kot zunanji sodelavec predava na FVZ Izola pri predmetu Preventiva in rehabilitacija otroka in starostnika in sodeluje pri kliničnih vajah predmeta Preventiva in rehabilitacija otroka in starostnika.

Vključeni smo v Nacionalno raziskavo PREMs - PEDIATRIJA.

Nataša Bratuž je somentorica pri diplomski diplomantke fizioterapije FVZ.

4.8.10 POROČILO PODPORNE DEJAVNOSTI: LABORATORIJ

Medicinski laboratorij izvaja preiskave različnih bioloških vzorcev za potrebe svojih pacientov, za sistematski pregled osebja bolnišnice in za zunanje naročnike. Laboratorij skrbi za transport vzorcev iz bolnišnice v zunanje laboratorije, ki izvajajo diagnostične preiskave z drugih področij laboratorijske medicine.

Laboratorij ima veljavno dovoljenje za delo MZ s področja Medicinska biokemija v skladu s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine.

Kadrovska zasedba

V letu 2023 je bilo v laboratoriju redno zaposlenih **za nedoločen čas 7 laboratorijskih delavcev** (5 zdravstvenih delavcev in 2 laboratorijska sodelavca I): 1 spec. MB II/vodja lab. + 1 specialist MB III + 3 dipl. inženirji LBM (ILM III) + 2 analitika LM (ALM II + III). Vodja laboratorija je Dunja Terčič, spec. med biokem.

Obseg dela

Delo v laboratoriju je podrejeno zahtevam zdravnikov in strokovnemu delu na oddelkih, v operacijskih dvoranah in ambulantah. Izvide končamo v istem dnevu razen redkih izjem. Za nujne preiskave izven rednega delovnega časa imamo stalno pripravljenost. Laboratorij je opravljal preiskave za paciente, vključene v dodatni operativni program. Delo v laboratoriju podpira laboratorijski informacijski sistem (LIS), povezan z bolnišničnim informacijskim sistemom (BIS).

Preiskave in obravnave v letu 2023

V laboratoriju izvajamo 67 različnih preiskav biološkega materiala. V letu 2023 smo uvedli nove preiskave: določanje anti-Xa NMH in trombinskega časa v sklopu testov hemostaze, določanje NT-proBNP, ki je nadomestil preiskavo BNP v diagnostiki srčnega popuščanja in analizo PTV (plevralnega punktata).

Število vseh obravnav v letu 2023 je bilo v primerjavi z letom 2022 za 2 % (447) več kot leta 2022, število preiskav pa za 3,3 % (8.202) več. Laboratorij je za naročila iz bolnišničnega informacijskega sistema v letu 2023 opravil za 1,7 % (382) več obravnav in za 3,3 % (7.955) več preiskav kot v letu 2022.

Večje število storitev je posledica obsežnega operativnega programa, komorbidnosti pacientov in zapletov. Večje je bilo tudi število preiskav za sistematski pregled osebja, kjer je naročnik laboratorij.

Vrednost točke za laboratorijske storitve s strani ZZS je bila v letu 2023 2,80 EUR. Laboratorijske preiskave so še vedno vštete v obračun obravnave pacienta po SPP in v ambulantne preglede, ne glede na to, koliko laboratorijskih preiskav se izvede na pacienta.

Tabela 35: Število preiskav in število obravnav/vzorcev v obdobju 2020 - 2023 (vir: statistika LIS 2023)

	Št. vzorcev				Št. preiskav			
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
Vsa naročila	20.220	21.722	22.374	22.821	218.024	226.684	247.050	255.252
Naročila iz BIS	19.960	21.137	22.009	22.391	215.211	221.300	242.684	250.639
Oddelki	16.542	17.149	18.199	18.557	169.431	171.447	197.877	206.070
Ambulante:	3.418	3.988	3.810	3.834	45.780	49.853	44.807	44.569
- OR-odd.	28	69	62	21	395	694	538	292
- OR-DC	312	354	319	291	3.664	4.068	3.631	3.326
- ZH-amb. nujni	337	260	240	211	4.601	3.208	2.956	2.565
- Samoplačniška amb	1	0	0	0	2	0	0	0
- RTG amb	34	45	45	63	62	83	85	112
- OA (anest. amb)	2.629	3.260	3.144	3.248	36.741	41.800	37.597	38.274
Zunanji naročniki	52	42	49	61	160	44	67	65
- SBI	22	36	43	50	22	37	48	54
- ZD Koper	3	4	3	8	3	4	3	8
- SB NM	0	1	0	0	0	1	0	0
- Estetika Fabjan	27	1	3	3	135	2	16	3
Naročnik Laboratorij	208	543	316	369	2.653	5.340	4.299	4.548
- Sistematski pregled	55	61	95	104	1.151	1.268	1.972	2.190

Hitri testi na SARS-CoV-2 (COVID-19)

Redno izvajanje hitrih testov (HT) na SARS-CoV-2 smo v skladu s priporočilom KOBO ukinili 13. maja 2022. Pri simptomatičnih pacientih je testiranje v letu 2023 izvajalo osebje ZN na oddelkih. Izvedenih je bilo 37 HT pri 32 pacientih in 5 zaposlenih.

Sistematski pregled osebja, preverjanje cepilnega statusa zaposlenih

Za sistematski pregled osebja smo opravili več obravnav in več preiskav kot leta 2022. V letu 2023 smo za sistematski pregled osebja, v skladu z navodili KOBO nadaljevali s preverjanjem ustreznosti cepilnega statusa zaposlenih in novo zaposlenih proti Hepatitisu B. Te preiskave je izvajal laboratorij SBI.

Preiskave za zunanje naročnike

Za zunanje naročnike je bilo v primerjavi z letom 2022 v laboratoriju opravljenih več obravnav in več preiskav, v glavnem so bile to analize sklepnih punktatov za paciente iz SBI.

Storitve v zunanjih laboratorijih

Laboratorij skrbi za transport vzorcev v zunanje laboratorije, za sledljivost in statistiko poslanih vzorcev.

Zunanji laboratoriji, ki so v letu 2023 za nas izvajali diagnostične preiskave z drugih področij laboratorijske medicine so: NLZOH - **Oddelek za medicinsko mikrobiologijo Koper**, **Laboratoriji SBI**, **laboratoriji KOPA Golnik**, **laboratoriji KIKKB UKCL**, **laboratorij KOŽB UKCL** in **Inštitut za patologijo MF Ljubljana**. Največ preiskav je izvedel NLZOH - Oddelek za medicinsko mikrobiologijo Koper.

Iz e-računov izhaja, da je bilo v letu 2023 izvedenih **8.585** preiskav (2022: 7.955 preiskav), kar je 630 preiskav več (7,9 %) kot v letu 2022. Brisi nadzornih kužnin so bili odvzeti **358** pacientom za **1.094**

preiskav VOM (2022: 348 pacientom za 1.068 preiskav). Del stroškov NLZOH je iz naslova ločeno zaračunljivega materiala (LZM) refundiral ZZSZ.

S področja hospitalne higiene je bilo obdelanih **747** vzorcev, 154 več (26 %) kot lani (2022: 593).

Laboratoriji SB Izola izvajajo preiskave s področja citohistopatologije (obdelava tkivnih vzorcev), medicinske biokemije in analitike hormonov. V citološkem laboratoriju so pripravili **682** tkivnih vzorcev (2022: 644; 2021: 490) za 437 pacientov, kar je 5,9 % več kot leta 2022. V laboratoriju za klinično kemijo in hematologijo so za nas izvedli skupno **621 preiskav** (2022: 146). Več preiskav je na račun **524** biokemičnih preiskav, ki so jih opravili zaradi okvare našega analizatorja januarja in decembra 2023. Lab SBI je za naše paciente izvedel 97 različnih preiskav (41 preiskav Anti HBs za preverjanje cepilnega statusa zaposlenih in 56 ostalih preiskav). V Hormonskem laboratoriju so izvedli **33** preiskav (2022: 42), od tega 28 preiskav ščitničnih hormonov.

V laboratorijih KOPA Golnik in IP MF je bilo izvedenih manj preiskav kot leta 2022, več preiskav je bilo naročenih v KIKKB UKCL.

Kakovost in obvladovanje tveganj

Laboratorij ima vpeljan sistem kakovosti, s katerim zagotavlja točnost in zanesljivost laboratorijskih rezultatov skozi vse faze laboratorijskega procesa. Notranja in zunanja kontrola se izvajata za kontrolo analitične faze na vseh analizatorjih, notranja kontrola najmanj 1x/8h dnevno. Notranja kontrola je tista, ki z ustreznimi rezultati posredno zagotavlja ustreznost rezultatov pacientov. Ob odstopanju rezultatov notranje kontrole se analize na vzorcih pacientov ne izvajajo, dokler se z ustreznimi ukrepi ne odpravijo napake.

V področje kakovosti spada tudi verifikacija novih analitičnih metod in analizatorjev s primerjavo metod.

Zunanje kontrole kakovosti

Zunanjo kontrolo kakovosti izvajamo za med laboratorijsko primerljivost rezultatov. Laboratorij je bil tudi v letu 2023 vključen v 4 različne zunanje sheme kakovosti, s katerimi smo pokrili vsa analitična področja laboratorija in POCT. Nacionalno shemo SNEQAS izvajamo 4x/letno, mednarodni EQAS BioRad in RIQAS mesečno, nemško neodvisno shemo INSTAND izvajamo 2x/letno.

Rezultati zunanjih kontrol so bili v letu 2023 ustrezni in v skladu s ciljem je bilo >95 % rezultatov znotraj priporočenih mej, izdani so bili certifikati.

Verifikacija in primerjava metod

V 2023 smo izvedli verifikacijo metode za določanje NT-proBNP na analizatorju AdviaCentaur CP. Ob dobavi novega analizatorja BC Access 2 smo izvedli verifikacijo in primerjavo metod za določanje troponina I visoke občutljivosti in prokalcitonina. Podatke smo statistično obdelali s programom Analyse.it.

Kakovost laboratorijskih preiskav ob bolniku (POCT)

V bolnišnici imamo skupno 13 glukometrov in 9 merilnikov HemoCue HB. Osebe laboratorija je v 2023 nadziralo izvajanje kontrole kakovosti in ustreznost rezultatov kontrole POCT aparatov na oddelkih bolnišnice in nudilo podporo IZN. Na glukometrih in HemoCue 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 bili vključeni v zunanjo kontrolo kakovosti POCT SNEQAS. Rezultati zunanjih kontrol so bili v letu 2023 ustrezni, znotraj +/- 15 % dovoljenega odstopanja.

Kazalniki kakovosti

Neskladja in napake pri naročilu preiskav in napake pri odvzemu vzorcev predstavljajo motnje v delovnem procesu tako v laboratoriju, kot na oddelkih bolnišnice. Evidenco napak in zavrnjenih vzorcev ter neskladij beležimo LIS-u za naročene preiskave iz BIS. Predanalitične, analitične in poanalitične napake obvladujemo v skladu z definiranimi preventivnimi in korektivnimi ukrepi ter merili za zavrnitev vzorcev, tako da ne vplivajo na oskrbo pacientov.

Na pojav napak pri odvzemu krvi, ki se jim popolnoma ne moremo izogniti, vpliva več dejavnikov, zlasti pa neupoštevanje standardnega postopka odvzema krvi, hitenje, neizkušenost novega kadra, ki vrši odvzem ter problematični odvzemi pri pacientih.

Premalo pozornosti se posveča naročilu preiskav, tako internemu kot naročilu za zunanje izvajalce. Za slednje so nepravilnosti ob uporabi različnih nalepk za identifikacijo pacienta in o naročniku preiskav (zdravnik, oddelek), kar vpliva na obračun storitev glede na stroškovno mesto.

Ni steklo elektronsko naročanje preiskav v Mikrolab Koper preko sistema MBX.

Poročilo o kazalnikih kakovosti s trendi v obdobju 2018 - 2023 je prikazano v spodnji tabeli (Tabela 36).

Tabela 36: Kazalniki kakovosti

Kazalniki kakovosti	2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	Št.	%	Št.	%	Št.	%	Št.	%	Št.	%	Št.	%
1. Pred analitična faza												
Napake pri identifikaciji/ št.vseh obravnav												
Naročilnica za napačnega pacienta	50	0,23	50	0,22	21	0,10	27	0,12	50	0,22	35	0,16
Neustrezno, pomanjkljivo naročilo	-		-		-		-		24	0,11	8	0,04
Ni naročila (vzorec brez naročila)	10	0,05	9	0,04	11	0,05	14	0,06	78	0,35	55	0,25
Vzorec odvzet napačnemu pacientu	1	0,005	2	0,008	2	0,009	3	0,01	5	0,02	1	0,00
Vse napake v identifikaciji	61	0,28	61	0,27	34	0,17	44	0,20	157	0,70	99	0,44
Napake pri odvzemu vzorcev												
Nepravilen vzorec (napačna epr)	7	0,03	8	0,03	9	0,04	6	0,03	9	0,04	7	0,03
Neustrezna količina vzorca	35	0,16	60	0,27	37	0,18	36	0,17	59	0,26	65	0,29
Kontaminirani vzorci (infuzija)	2	0,009	1	0,004	3	0,015	6	0,03	7	0,03	2	0,01
Hemolizirani vzorci	204	0,92	202	0,91	180	0,89	147	0,66	225	1,0	211	0,94
Koagulirani vzorci	94	0,42	66	0,30	59	0,29	60	0,28	94	0,42	77	0,34
Vsi neustrezno odvzeti vzorci	342	1,54	337	1,54	288	1,42	255	1,17	394	1,75	363	1,62
Napake pri transportu												
Ni vzorca (naročilo brez vzorca)	5	0,02	29	0,13	28	0,14	21	0,10	168	0,75	150	0,67
Predolg čas transporta	-		2	0,009	10	0,05	0	0	10	0,05	10	0,04
Razlit vzorec	-		-		-		-		1	0,004	1	0,00
Vse napake pri transportu	5	0,02	31	0,14	38	0,19	21	0,10	179	0,80	161	0,72
Vse predanalitične napake / št. vseh obravnav	408	1,84	429	1,93	360	1,78	320	1,47	730	3,26	622	2,78

Kazalniki kakovosti	2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	Št.	%	Št.	%	Št.	%	Št.	%	Št.	%	Št.	%
2. Analitična faza												
Rezultati zunanje kontrole zunaj priporočenih mej/ št. vseh preiskav	1		6	0,002	5	0,002	4	0,002	2	0	27	0,01
Napačen rezultat	-		-		-		-		1	0,004	0	0
3. Poanalitična faza												
Izdaja nove verzije izvida zaradi napake/št. vseh obravnav	0		5	0,02	8		3	0,01	7	0,03	5	0,02
Število popravljenih arhiviranih izvidov/ št. vseh obravnav			0		0		1	0,004	0		0	0
Število preiskav in obravnav/ izvidov												
Število vseh preiskav	242.742		247.524		218.024		226.684		247.050			
Število preiskav (BIS)	237.913		241.911		215.211		221.300		242.684		250.639	
Število vseh obravnav	22.154		22.223		20.220		21.722		22.374			
Število obravnav (BIS)	21.712		21.767		19.960		21.137		22.009		22.391	

Komentar k tabeli:

Beleženje napak v LIS-u poteka za elektronska naročila iz BIS. V letu 2023 smo zabeležili skupno 622 (2,78 %) predanalitičnih napak, kar je manj kot v letu 2022.

1. Pred analitične napake

Na pojav napak pri odvzemu krvi, ki se jim popolnoma ne moremo izogniti, vpliva več dejavnikov, zlasti pa neupoštevanje standardnega postopka odvzema krvi, hitenje, neizkušenost novega kadra, ki vrši odvzem ter problematični odvzemi pri pacientih. Med zavrženimi vzorci je bilo največ hemoliziranih vzorcev, sledijo koagulirani in vzorci z neustreznim volumnom. Z infuzijo kontaminirani vzorci predstavljajo največji izziv pri interpretaciji rezultatov, zlasti zaradi oteženega razjasnjevanja okoliščin odvzema ob neustreznem in dvomljivem rezultatu.

Pri izvedbi naročila preiskav je bilo napak manj kot leta 2022.

Napake pri transportu so občasno še prisotne, ker se ob klicu transportnega delavca na oddelku ne preveri ali so bili vzorci odneseni iz oddelka v laboratorij.

2. Analitične napake

Analitične napake so redke in slučajne, povezane z dejavnostjo analizatorjev, ki jih lahko prepoznamo zaradi neobičajnega, neponovljivega rezultata ali pa tudi ne. Med analitične napake štejemo tudi napake, ki nastanejo zaradi anomalije vzorca (psevdotrombocitopenija/satelitizem trombocitov, hladni aglutinini), čeprav to niso klasične napake zaradi napačnega odvzema vzorca. Anomalije vzorca smo prepoznali pred potrditvijo rezultata in izdajo izvida v 7. primerih. Evidentiramo jih v posebnem naboru psevdotrombocitopenija (5x), hladni aglutinini (2x). Ponovni odvzem zaradi preverjanja rezultatov smo zahtevali 9x.

3. Po analitične napake

So napake, ki nastanejo po izvedeni analizi in pri sporočanju rezultatov po telefonu.

3.1. Izdaja nove verzije izvida

Zaradi različnih napak v predanalitični in po analitični fazi procesa smo izdali **5 popravkov** izvida oz 5 **novih verzij izvida** in sicer:

- Napake v laboratoriju (1): V enem primeru je bil vpisan napačen rezultat brez decimalke. Izdana je bila nova verzija izvida s popravkom rezultata. Napaka ni vplivala na oskrbo pacienta.

- Predanalitične napake pri odvzemu krvi (1): V primeru je šlo za kontaminacijo vzorca z infuzijo. Zaradi nizke koncentracije hemoglobina (pacient po operaciji) smo želeli informacijo glede odvzema na oddelku. Rezultat je bil potrjen po informaciji iz oddelka, da je bil odvzem ustrezen. Kasneje so pacientu ponovno odvzeli vzorec, ker jim prvi rezultat ni odgovarjal. Rezultat novega vzorca je bil občutno drugačen in ustrezen. Rezultate prvotnega vzorca smo brisali, izdan je bila popravek brez rezultata s komentarjem.
- Napake pri naročilu preiskav (2): Napačno je bila navedena lateralnost punktiranega sklepa. Izdali smo popravek.
- Napake v identifikaciji pacienta (1): V BIS je bil napačen rojstni datum pacienta. Po razjasnitvi smo izdali popravek.

3.2. Neželen dogodek

Marca 2023 smo prijavili neželeni dogodek v zvezi s sporočanjem in sprejemanjem rezultatov po telefonu. Prišlo je do neskladja med sporočenim in sprejetim rezultatom, sporočen rezultat ni bil preverjen v BIS, nakar je bila pacientu dana napačna terapija. Po spregledani napaki je sledili takojšnji ukrep in pacient ni utrpel posledic.

4. Rezultati zunanjih kontrol kakovosti

Glede na postavljen kriterij je bilo >95 % rezultatov znotraj dovoljenih mej odstopanja, noben rezultat ni bil zunaj 3x zaporedoma. V zunanjih kontrolnih shemah (ZK) sodelujemo z vsemi preiskavami in naredimo 600 preiskav v mesečnih, 4x letnih in 2x letnem ciklusu.

Zunaj priporočenih mej je bilo **27** rezultatov različnih preiskav v različnih obdobjih, pri treh različnih shemah. V EQAS biokemija je bilo izven priporočenih mej 13 rezultatov na istem vzorcu zaradi nepravilne priprave vzorca in 3 rezultati istega analita v različnih vzorcih. V SNEQAS in EQAS TDM je bilo skupno 11 rezultatov izven priporočljivih mej ali je bil napačno prepoznan element v sliki urinskega sedimenta. Za rezultate izven mej tehtnega vzroka nismo našli. Povezani so z matriksom kontrolnega materiala, ki se na različnih analizatorjih z različnimi metodami drugače obnaša (Sneqas ne ločuje rezultatov po analizatorjih). Izvajalci v skupini analizatorjev istega proizvajalca smo imeli primerljive rezultate.

S področja POCT so bile na vseh glukometrih izvedene zunanje kontrole Instand in Sneqas. Vsi rezultati ZK so bili ustrezni (Poročila Instand/23 in Sneqas/23).

5. Zaključek

Pred analitične, analitične in po analitične napake obvladujemo z ustreznim nadzorom v skladu z definiranimi preventivnimi ukrepi, z merili za zavrnitev vzorcev, z izvajanjem kontrole kakovosti in po analitičnega preverjanja dvomljivih rezultatov.

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

Glede načina sporočanja in sprejemanja rezultatov po telefonu so bili vsi vpleteni in ostalo osebje ZN poučeni, skladno z zapisanim v dokumentu Kritične vrednosti, sporočanje (DN 510-027).

Obvladovanje tveganj

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

Nadzorujemo delovno okolje z beleženjem temperature in vlage delovnega prostora, hladilniki in zamrzovalnika so v centralnem sistemu nadzora. Zunanji izvajalec preverja ustreznost električne napeljave.

Tveganja za napačen laboratorijski rezultat obvladujemo z nadzorom nad procesi vseh faz dela v laboratoriju, s preventivnimi ukrepi in z nadzorom nad procesi, ki se izvajajo izven laboratorija, so pa ti povezani s procesom dela v laboratoriju in s kakovostjo laboratorijskih rezultatov. Ocenjujemo, da je tveganje za izdajo napačnega rezultata minimalno, posledice so za pacienta zanemarljive zaradi pravočasnega ukrepanja.

Tveganje za napake pri sporočanju in sprejemanju rezultatov po telefonu lahko izničimo, če vpleteni upoštevajo pravila, navedena v dokumentu Kritične vrednosti, sporočanje (DN 510-027).

Tveganje za odpošiljanje neustrezno označenih vzorcev ali neustrezno izpolnjenih naročil za zunanje laboratorije je majhno. V laboratoriju preverjamo skladnost naročil z identifikacijo vzorcev in ukrepamo pred transportom vzorcev zunanjemu izvajalcu.

Izvedene spremembe

V 2023 smo nadaljevali s posodobitvijo laboratorijske dokumentacije in pripravo nove dokumentacije v zvezi z novo opremo in novimi preiskavami. Izvedena je bila sprememba v organizaciji dela v laboratoriju pri izvedbi prednostnih preiskav za zgodnjo izdajo izvidov za oddelek septike.

Prenos znanja, izobraževanje, strokovno izpopolnjevanje osebja laboratorija

V 2023 so se laboratorijski delavci udeležili rednega izobraževanja SZKKLM in spletnih seminarjev IFCC. H. Poniž se je v maju udeležila Svetovnega kongresa IFCC in laboratorijske medicine v Rimu. Specialista MB sta opravila izobraževanje za licenco iz predvidenih obveznih tem (TPO, zakonodaja in etika, kakovost).

Dne 9. junija 2023 je laboratorij sodeloval na 10. raziskovalnem dnevu OBV s 3 temami (Poniž, Maršič, Terčič).

Dne 8. decembra 2023 smo organizirali strokovno srečanje SZKKLM na temo Okužbe sklepnih vsadkov. Informacija o dogodku je bila podana na strokovnem kolegiju 30.11.2023. S strokovnimi predavanji je sodelovalo 7 predavateljev, 6 iz OBV (Trebše, Levašič, Cor, Faganeli, Poniž, Terčič) in 1 iz NLZOH (Rak). Uvodno predstavitev bolnišnice je pripravila M. Šavara. Povzetki predavanj bodo objavljeni v reviji Laboratorijska medicina.

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 sodelavcem zdravstvene nege za obvladovanje napak. Pripravili smo predavanja v pp na to temo.

4.8.11 POROČILO PODPORNE DEJAVNOSTI: LEKARNIŠKA DEJAVNOST

V letu 2023 je delo v lekarni izvajalo 7 zaposlenih farmacevtskih delavcev, od tega 2 specialista klinične farmacije, 2 specializanta klinične farmacije, 1 magistra farmacije ter 2 farmacevtska tehnika.

Obseg dela

V letu 2023 smo sprejel 7.306 dobav in izdali 9.306 naročil na bolniške oddelke. Zaradi neprimernih pogojev dela je izdelava magistralnih pripravkov na zalogo bolj ali manj ustavljena, tako da smo pripravili le 799 magistralnih pripravkov.

Lekarna se je tudi v tem letu ukvarjala prvenstveno z zagotavljanjem nemotene preskrbe z zdravili in medicinskimi pripomočki. Težave z nenapovedanimi izpadi v dobavni verigi so se vrstile tako na področju medicinskih pripomočkov kot na področju zdravil. Opažamo tudi izrazit porast umika tujih proizvajalcev, praviloma s sedežem v Zahodni Evropi, iz slovenskega trga. Zamenjujejo jih praviloma manj kakovostne alternative, ki niso nujno cenejše. Tako smo bili omejeni z možnostjo uporabe določenih antibiotikov za intravensko zdravljenje kostnih okužb, prišlo je tudi do trajnega umika igel oz setov za subarahnoidalno anestezijo, ki predstavlja večinsko obliko anestezije, in smo jih rutinsko uporabljali več kot 20 let z odličnim varnostnim profilom. Žal v Sloveniji zaenkrat ni na razpolago enakovrednih igel, kar vsekakor pomembno znižuje kakovost in varnost izvedbe tovrstne anestezije.

Investicije

Tudi v letu 2023 se še vedno ni zaključil projekt novogradnje bolnišnične lekarne, katere investicijo je podprlo Ministrstvo za zdravje v sklopu namenskih finančnih sredstev. Nerešene ostajajo določene pomanjkljivosti iz naslova gradbenih del in inštalacij. Zato smo bili prisiljeni, da smo obnovili verifikacijsko odločbo za obstoječo lekarno vsaj za izvajanje osnovne dejavnosti preskrbe (brez proizvodnje zdravil) ter seveda za klinično delo, ki je pa neodvisno od prostora. Vsekakor ostaja redno delo pomembno oteženo, predvsem zaradi motenj v prezračevanju in neprestanega prehajanja med posameznimi skladiščnimi prostori lekarne na različnih lokacijah.

Klinično delo

V okviru službe klinične farmacije smo izvajali že utečen pregled in po potrebi usklajevanje terapije ob sprejemu za vse kirurške paciente, kar pomeni preko 5000 pregledov letno. Redno poteka usklajevanje s službo za naročanje, tako da se prilagoditev terapije, če je potrebno, uredi pravočasno. Tako tudi v 2023 za nobenega pacienta ni bila odložena operacija po sprejemu zaradi nepravilnosti iz naslova zdravil. Po uvedbi informacijske podpore za pripravo osebne kartice zdravil (OKZ) v okviru portala zVem smo lahko marca 2023 vzpostavili sistem izvajanja brezšivne skrbi (BS). Žal je ta sistem zelo okoren in počasen, kar predstavlja veliko oviro pri rednem delu. Storitev je sicer tudi finančno ovrednotena s strani ZZS. Brezšivne skrbi zaenkrat ne uspemo zagotavljati za vse hospitalizirane paciente zaradi omejenega števila razpoložljivih specialistov klinične farmacije. Storitev tako zaenkrat zagotavljamo za paciente na podaljšani antibiotični terapiji po odpustu, v primeru planiranih premestitev ter v primeru, ko med hospitalizacijo pomembneje spremenimo pacientovo kronično terapijo. Tako smo izvedli 61 primerov brezšivne skrbi, ki vključuje izvid ob sprejemu, izvid ob odpustu ter pripadajočo OKZ. Trenutno lahko to storitev izvajata le 2 specialista klinične farmacije. Obseg storitve bomo v prihodnjem letu povečali na račun dodatnega specialista, ki naj bi do poletja zaključil svoj specialistični študij. Glede na predviden načrt izobraževanj naj bi v naslednjih 5 letih imeli še dodatna dva specialista. Izdaje zdravil ob odpustu v okviru BS zaenkrat še nismo uspeli urediti, ker je vezana izključno na zaključek projekta novogradnje lekarne.

Individualno prilagajanje odmerkov izvajamo rutinsko pri vseh pacientih z večjim odstopanjem laboratorijskih izvidov. Prilagajanje glede na plazemske koncentracije (TDM) izvajamo rutinsko pri vseh pacientih, zdravljenih z vankomicinom in/ali gentamicinom, in sicer smo izvedli 1.016 TDM meritev z ustrezno prilagoditvijo odmerkov. Inta-artikularne aplikacije določenih antibiotikov po na novo oblikovanem standardu sedaj rutinsko izvajamo.

Spremljali smo 61 pacientov na podaljšanem antibiotičnem zdravljenju po odpustu v domače okolje ves čas zdravljenja.

Kazalniki kakovosti

Število ustnih/telefonskih naročil ne spremljamo več kot kazalnik kakovosti. Ukinili smo obrazec za njihovo spremljanje, vsako izvedeno telefonsko naročilo za aplikacijo zdravila se striktno zavede na List terapije z vsemi ustreznimi podatki. Pri tem imamo strogo interno navodilo glede vrste posameznih zdravil, za katere je sploh ustno naročilo za aplikacijo sploh primerno.

Tabela 37: Kazalniki kakovosti za lekarniško dejavnost

Kazalnik	Pogostnost	
	2022	2023
Sprejem in prevzem zdravil v bolnišnični lekarni	/	/
Shranjevanje zdravil v bolnišnični lekarni	1	2
Izdelava zdravil v bolnišnični lekarni	/	/
Izdaja zdravil iz bolnišnične lekarne na bolniške oddelke	4	/
Predpisovanje zdravil na bolniških oddelkih:		
- neprimerna terapija	2	10
- podvojevanje terapije	3	6
- napaka pri prepisovanju iz posameznega lista terapije	5	3
Priprava zdravil za aplikacijo na bolniških oddelkih	/	/
Aplikacija zdravil	10	16
Shranjevanje zdravil na bolniških oddelkih	/	/
Preskrba bolnikov z zdravili ob odpustu	/	1

Na področju preskrbe z zdravili je največ težav še vedno pri aplikaciji zdravil. Z naraščanjem števila bolnikov z številnimi pridruženimi boleznimi, ki imajo zato tudi večje število različnih zdravil, se povečuje število manjših napak zaradi nepoznavanja in nerazumevanja predpisa. Vsekakor pa izstopajo napake

pri aplikaciji sicer rutinsko predpisanih zdravil, značilnih za našo ustanovo, v primerih, ko je predpis nekoliko spremenjen v primerjavi z rutino. Z rednimi izobraževanji IZN, ki temeljijo predvsem na predstavitvi že ugotovljenih neskladij, skušamo obvladovati omenjene napake.

Tveganja

Kot že predhodno leto ostajajo razmere na trgu medicinskih pripomočkov in zdravil zelo nestabilne in nepredvidljive. Tako iz ekonomskih razlogov kot zaradi dokončne uveljavitve strožje Uredbe o medicinskih pripomočkih je veliko proizvajalcev tako zdravil kot med. pripomočkov trajno umaknilo svoje izdelke iz slovenskega trga. iz takih in drugačnih razlogov, pri čemer gre praviloma za poznane evropske in ameriške proizvajalce. Tako je postalo izjemno težko, v določenih primerih pa nemogoče, zagotoviti določene materiale, ki smo jih leta uporabljali in so zagotavljali odlične rezultate zdravljenja.

Prenos znanja, mentorstvo

Redno obnovitveno izobraževanje o pravilnem rokovanju z zdravili za vse izvajalce zdravstvene nege se izvaja tekoče.

Prav tako se tekoče izvaja za vse novo zaposlene zdravnike (vključno z zdravniki na kroženju) in IZN uvodno izobraževanje za področje predpisovanja kot aplikacije zdravil. S tem smo pomembno zmanjšali odklone od uveljavljenih internih protokolov zdravljenja z zdravili.

Izvajali smo redno mentorstvo za specialistični program iz področja klinične 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.

4.8.12 POROČILO PODPORNE DEJAVNOSTI: BOLNIŠNIČNA PREHRANA Z DIETETIKO

V sektorju bolnišnične prehrane je 21 zaposlenih, poleg vodje še 1 klinični dietetik, 1 strokovna sodelavka za kakovost in varnost hrane, 10 dietnih tehnikov in dietnih kuharjev, 7 pomočnikov ter 1 servirka v menzi. Vodja je Lilijana Vouk Grbac, univ. dipl. ing. živil. tehnol.. Delo se izvaja vse dni v letu, v dveh izmenah. Vsi kuharji in tehniki, ki pripravljajo hrano za paciente, imajo opravljen dietni tečaj. Delo organizirajo izmenovodje.

Obseg dela

V letu 2023 je bilo izdanih 152.303 obrokov iz centralne kuhinje na bolniške oddelke, kar je 3,5 % več od lanskega leta (147.137 v letu 2022).

Tabela 38: Število izdanih obrokov na bolniške oddelke po letih

Leto	2019	2020	2021	2022	2023	Ind (2023/2022)
Št. izdanih obrokov	168.287	130.695	123.396	147.137	152.303	103,51

Prodaja hrane za zaposlene (topel ali hladen obrok med delom) se je v letu 2023 povečala v primerjavi z letom 2022 in sicer za 15,85 %.

Kot že nekaj let zapored, smo tudi v letu 2023 v poletnih mesecih omogočili poletno varstvo otrok iz občine Ankaran in naših zaposlenih v soorganizaciji z Občino Ankaran. Za otroke smo pripravili štiri obroke dnevno po smernicah zdravega prehranjevanja v vzgojno-izobraževalnih ustanovah. Izdanih je bilo 1.395 obrokov kar znaša 9.068 EUR.

Dodatno smo iz naslova tržne dejavnosti prodali za 10.001 EUR pripravljenih jedi za notranje odjemalce, kar je za 115 % več kot leta 2022 ter za zunanje naročnike v vrednosti 7.563 EUR (kongresi, strokovna srečanja, Društvo multiple skleroze idr.).

Analizirali smo jedilnike po energiji in makro-hranilih za osnovno, želodčno in diabetično dieto in jih primerjali z lanko letnimi vrednostmi ter s priporočili za prehransko obravnavo pacientov v bolnišnicah in starostnikov v domovih za starejše občane (MZ, l. 2008). Jedilniki v povprečju ne odstopajo od

priporočil in od preteklega leta razen pri toplem obroku za zaposlene (osnovna prehrana), ki nekoliko presegajo priporočila glede vnosa maščob (vendar manj kot v lanskem letu). Zaposleni imajo možnost izbiri dietnega menija oz. hladnega krožnika.

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.). IZN v okviru negovalne anamneze izvede začetno presejanje pacientov na morebitno prehransko ogroženost. V primeru identificiranega tveganja za prehransko ogroženost in v primeru potreb po individualni prehranski preskrbi je v tim vključen klinični dietetik, ki po potrebi opravi dodatne meritve prehranskega statusa in pripravi prehranski načrt. Pacienta spremlja ves čas hospitalizacije. Ugotovitve pisno vpisuje v inf.sistem Birpis in na List terapije.

Komunikacija med zaposlenimi v naši enoti ter zdr. osebjem na posameznih oddelkih poteka zgledno.

Z namenom izboljšanja ustaljene prakse na področju prehranske oskrbe smo v letu 2023 sprejeli navodilo Prehrana pred in po operativnem posegu (DN 511-004), ki smo ga pripravili v sodelovanju z anesteziologi.

Individualna prehranska obravnava

V letu 2023 so iz oddelkov OBV potrebovali prehransko obravnavo pri 105-ih pacientih (95 v letu 2022, 61 v letu 2021), za spremljanje prehranskega stanja pacientov je bilo izvedeno še dodatnih 274 obiskov (211 v letu 2022, 130 v letu 2021).

Pri vsakem prvem obisku na oddelku smo izvedli celotno prehransko presejanje (NRS 2002 = Nutritional Risk Screening 2002 = lestvica za prehransko presejanje pacientov). Pri 51 pacientih (49 % vseh individualno obravnavanih) je bilo ugotovljena prehranska ogroženost (NRS ≥ 3). Tem pacientom smo poleg prehranske anamneze izvedli meritve telesne sestave (BIA) in mišične moči. Tveganje za nastanek prehranske podhranjenosti je bilo diagnosticirano pri 15 (14 %) pacientih (NRS =2). Te paciente smo spremljali ter pripravili preventivni prehranski načrt. Pri ostalih 39 (37 %) pacientih ni bilo ugotovljene prehranske ogroženosti, po zmožnostih pacientom ugodimo individualne želje.

Od vseh individualnih prehranskih obravnav je bilo 43 (45 %) prehransko ogroženih pacientov (NRS ≥ 3), kateri so potrebovali individualno prehransko podporo. Tem pacientom smo poleg prehranske anamneze izvedli meritve telesne sestave (BIA) in mišične moči. Tveganje za nastanek prehranske podhranjenosti je bilo diagnosticirano pri 8 (8 %) pacientih (NRS =2). Te paciente smo spremljali ter pripravili preventivni prehranski načrt. Pri ostalih 44 (46 %) pacientih (NRS ≥ 1) ni bilo ugotovljene prehranske ogroženosti, vendar so izrazili željo po drugačni prehrani.

Izboljšave, druge izvedene aktivnosti dietetika

Za izboljšanje jedilnikov smo v mesecu juliju izvedli anketni vprašalnik o zadovoljstvu pacientov z bolnišnično prehrano na vseh oddelkih. Če povzamemo ugotovitve vidimo, da je večini hospitaliziranim pacientom prehrana v OBV okusna, ne preveč začinjena, topla in primerne velikosti. Nekateri pacienti so kot opombo navajali, da so porcije še prevelike. Določeni anketiranci so prehrano pohvalili in se zahvalili za trud, drugi so predlagali tudi nekaj sprememb, kot na primer, da je za zajtrk sir in salama postrežena skupaj in ne posebej. Nekateri si želijo več zelenjave-solate in celodnevno izbiro sadja. Drugi navajajo, da bi jim pasale mlečne jedi, kot je na primer mlečni riž, rižev narastek, cmoki ipd. Nekateri navajajo, da je hrana premalo začinjena oziroma slana in predlagajo vrečke soli ter popra za dosoljevanje po pacientovem okusu.

Izvedene aktivnosti dietetika:

- sodelovanje pri pripravi dokumenta: Prehrana pred in po operativnem posegu (DN 511-004),
- član skupine Promocija zdravja na delovnem mestu, aktivna udeležba sestankov,
- izvedba predavanja za vse zaposlene v okviru Promocije zdravja: »Zdrava prehrana na delovnem mestu«, dne 22. 03. 2023,
- mini interna raziskava na oddelku po-operativne nege o zmožnosti zaužitja beljakovinsko obogatene hrane pri pacientih 0. dan po operativnem posegu,
- izvedba lastne ankete o zadovoljstvu pacientov z bolnišnično prehrano v Ortopedski bolnišnici Valdoltra, julija 2023.

Zagotavljanje kakovosti in varnosti

Skladno z opredeljenim HACCP načrtom smo izvajali nadzor nad zagotavljanjem varne hrane za paciente, zaposlene in druge uporabnike. Pri nadzoru nad kritičnimi kontrolnimi točkami v procesu preskrbe s hrano nismo zaznali večjih odstopanj, ugotovljen je višji delež neizpolnjenih meritev časa hranjenja jedi na toplem s strani IZN na bolniških oddelkih (teh odstopanj je sicer manj kot v letu 2022).

V letu 2023 nismo zabeležili neželenih dogodkov, ki bi imeli hujše posledice. Kot večje odstopanje smo evidentirali reklamacijo zamrznjene ribe, kljub izsledkom analiz pooblaščenega inštituta dobavitelj ni priznal reklamacije, zaenkrat ne naročamo več tega artikla. Ostala odstopanja glede kakovosti in glede dobav smo z dobavitelji odpravljali sproti, brez pisnih reklamacij (zamenjava blaga v dogovor. roku ipd.).

Na podlagi izvidov pooblaščenega zunanje institucije (NLZOH) ugotavljamo, da je snažnost 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). Med nadzorom so bila ugotovljena le določena manjša odstopanja:

- v marcu ugotovljena odstopanje: v razdelilni kuhinji na enem oddelku je ugotovljeno, da je hladilnik za paciente dotrajan in tesnilo razpokano, kar onemogoča vzdrževanje dovolj nizke temperature; hladilnik je bil zamenjan z novim,
- v septembru ugotovljeno odstopanje v centralni kuhinji – prisotnost bakterij vrste Koagulaza pozitivni stafilokok pri brisu rok zaposlenega in odvzemu brisa salamoreznice, kjer je analiza pokazala preseženo skupno število mikroorganizmov (aerobnih mezofilnih bakterij); sledil je takojšnji ukrep z internim izobraževanjem kadra na temo dobre higienske in proizvodne prakse; izobraževanja so se udeležili vsi zaposleni v sektorju bolnišnične prehrane,
- v decembru je NLZOH podal priporočilo za centralno kuhinjo o potrebni sanaciji na mestu kjer je okrušena talna keramika in notranje barvanje tovornega dvigala s katerim se prevaža živila v kuhinjo in v jedilnico za zaposlene; planirana je sanacija; ostala 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.

Prenos znanja

Kot neuradna učna ustanova dietetike smo v letu 2023 za šest mesecev omogočili pripravništvo enemu pripravniku dietetike.

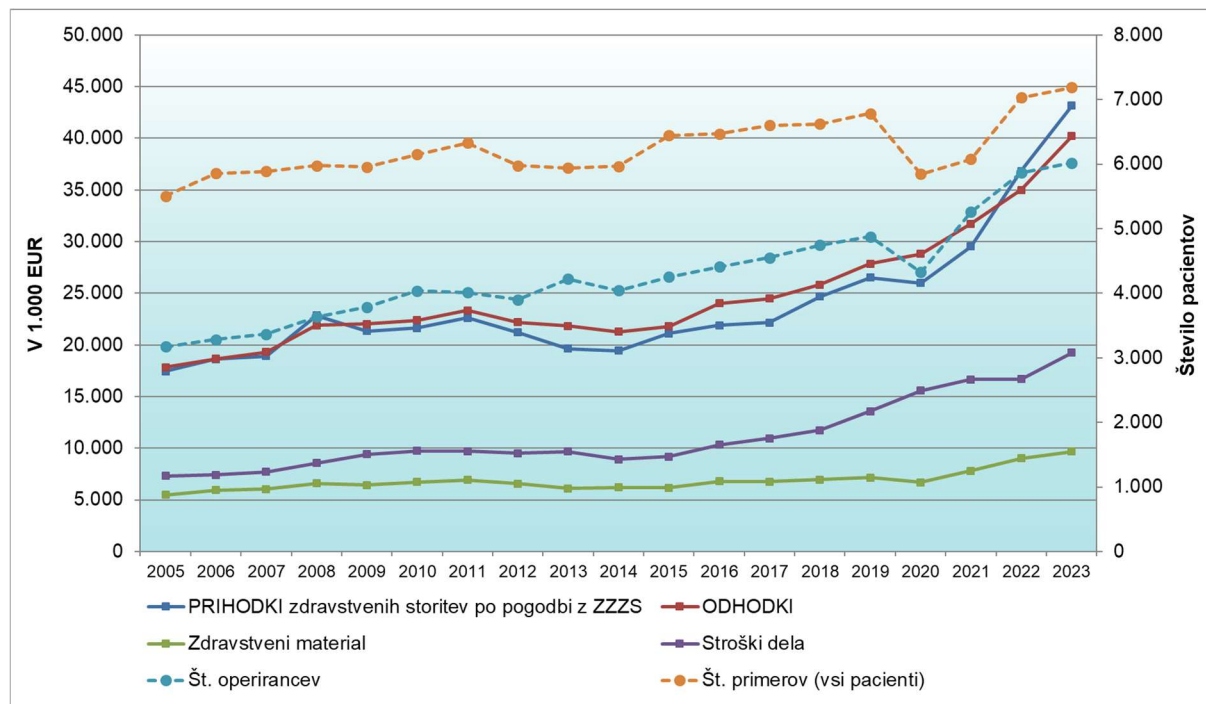
Izobraževanja v letu 2023

- 27. 02. 2023, **poslovni obisk SB Novo Mesto**, predstavitev dela kliničnega dietetika v bolnišnici in delovanje ambulate za klinično prehrano, ki jo vodi Hribar Renata, dr.med., spec.anesteziologije in reanimatologije.
- 10. 05. 2023 – **Komunikacija, frustracije in medosebni odnosi na delovnem mestu**, OBV v sklopu promocije zdravja na delovnem mestu, dvorana za pedagoške dejavnosti (brezplačno).
- 24. 05. 2023 - **Komunikacija z zahtevnimi uporabniki**, OBV v sklopu promocije zdravja na delovnem mestu, dvorana za pedagoške dejavnosti (brezplačno).
- 09. 06. 2023 – **10. raziskovalni dan OBV**, dvorana za pedagoške dejavnosti (brezplačno).
- 05. 09. 2023 – **6. Simčičev simpozij: Prehrana in šport**, BIC Ljubljana (webinar, brezplačno).
- 30. 09. 2023 – **Simpozij: Mišica v zdravju in bolezni**, Slovensko združenje za klinično prehrano, Ljubljana, Zdravniška zbornica (kotizacija).
- 08. 12. 2023 - **Okužba vsadkov: strokovno srečanje Slovenskega združenja za klinično kemijo in laboratorijsko medicino**, OBV in SZKKLM, dvorana za pedagoške dejavnosti (brezplačno).

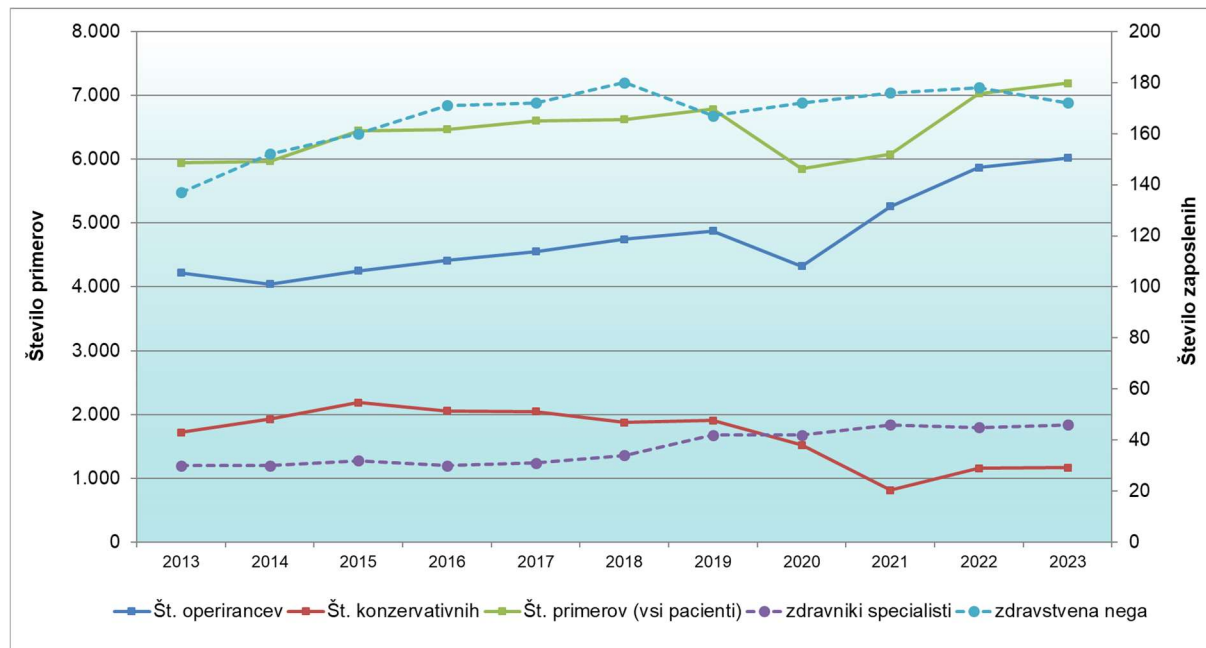
4.9 OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

OBV spremlja trend izpolnjevanja posameznih letnih ciljev na področju učinkovitosti poslovanja ter gospodarnosti razpolaganja z viri sredstev v primerjavi z izvedenim elektivnim programom.

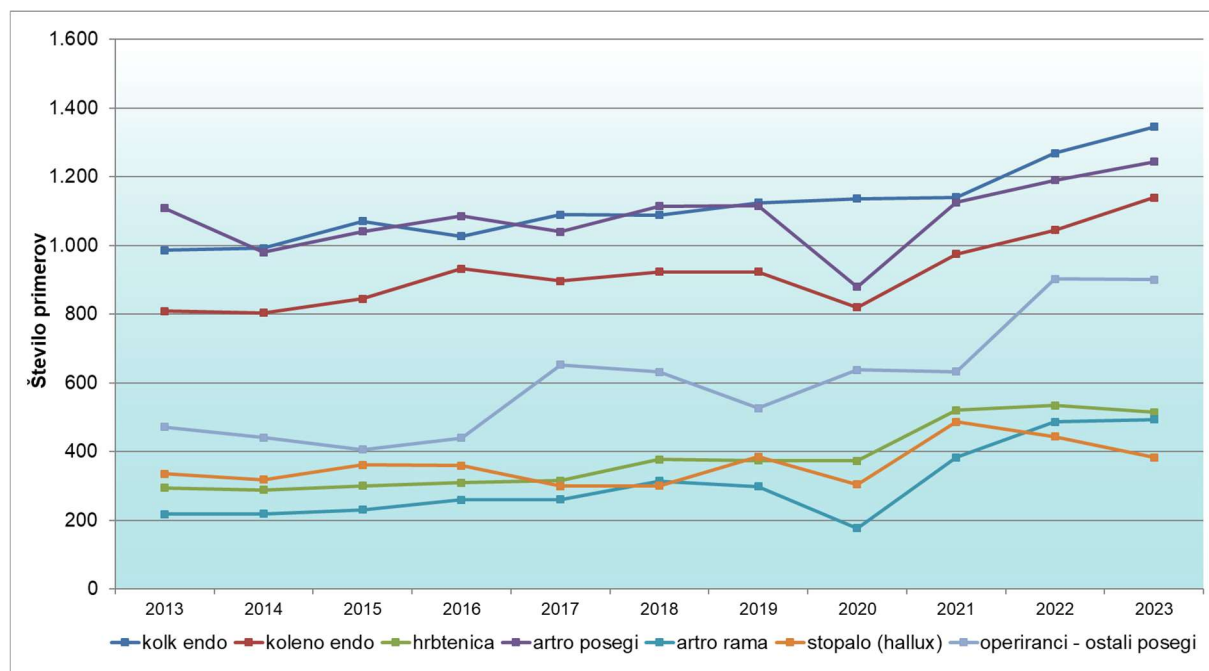
Graf 6: Prihodki in odhodki ter število operirancev / primerov v obdobju 2005 do 2023



Graf 7: Gibanje števila pacientov po strukturi, v primerjavi s številom zdravnikov specialistov in zaposlenih v zdravstveni negi v obdobju 2005 do 2023



Graf 8: Pregled realizacije elektivnega programa v obdobju 2005 do 2023



4.9.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

OBV je zaključila poslovno leto s presežkom prihodkov nad odhodki v vrednosti 4.888.431 EUR pred odbitkom DDPO, ki je obračunan v višini 126.142 EUR. Glede na sprejeti finančni načrt so realizirani prihodki presegli načrtovane za 14,62 %, odhodki pa so glede na načrtovane preseženi za 2,20 %. Primerjalno na preteklo leto so prihodki obravnavanega poslovnega leta višji za 18,30 %, odhodki pa za 14,92 %. Iz priložene tabele (Tabela 39) in grafičnega prikaza je razviden pozitiven trend doseženih poslovnih rezultatov, predvsem v zadnjem obdobju, kot rezultat izrednega povečanja produktivnosti, izkoriščenosti prostorskih in opremskih virov, vodenja ustrezne kadrovske politike, zagotavljanja ustrezne in sodobne medicinske opreme ter učinkovitega nadzora vseh vrst stroškov.

Graf 9: Pregled poslovnega rezultata po letih za obdobje 2009 do 2023 (v 1.000 EUR)

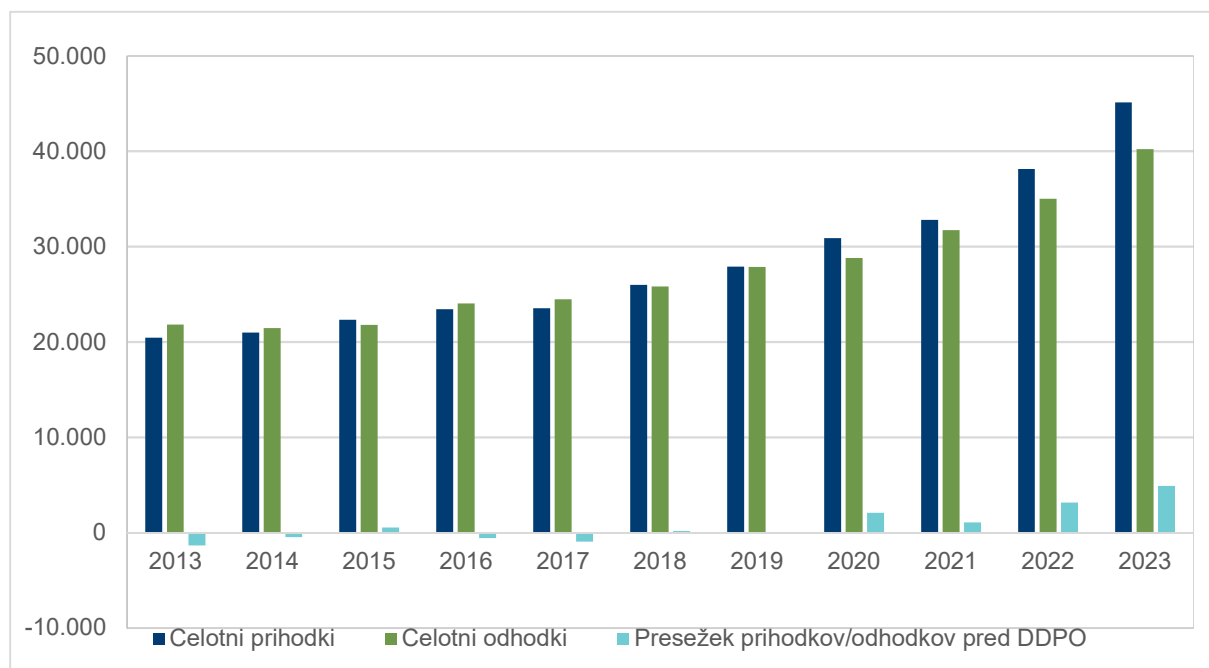


Tabela 39: Pregled poslovnega rezultata po letih za obdobje 2012 do 2023 (v 1.000 EUR)

Elementi	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Celotni prihodki	20.451	20.957	22.313	23.440	23.531	25.971	27.881	30.869	32.782	38.134	45.114
Celotni odhodki	21.826	21.427	21.783	24.039	24.471	25.822	27.871	28.807	31.730	35.004	40.226
Presežek prihodkov/ odhodkov pred DDPO	-1.375	-470	530	-599	-940	149	10	2.062	1.052	3.130	4.888

4.9.2 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Priloga – Obrazec 8 – Kazalniki učinkovitosti 2023

Kazalniki poslovne učinkovitosti se izpolnjujejo v skladu z metodologijo na podlagi 47.člena SD za pogodbeno leto 2023.

4.9.3 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 40: Finančni kazalniki poslovanja v skladu s Splošnim dogovorom v obdobju 2017 do 2023

Kazalniki	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1. Kazalnik gospodarnosti	0,96	1,01	1,00	1,07	1,03	1,09	1,12
2. Delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZS	6,11	5,77	5,62	6,71	5,42	5,11	4,65
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	101,94	72,98	94,28	56,38	85,02	85,00	99,30
4. Stopnja odpisanosti opreme	75,2	75,04	77,53	80,20	82,93	82,65	81,62
5. Dnevi vezave zalog materiala	17,63	15,87	13,00	21,33	16,73	14,29	14,39
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1	1	1	1	1	1	1
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0	0	0	0	0	0	0
8. Kazalnik zadolženosti	0,26	0,26	0,25	0,23	0,25	0,22	0,19
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,93	1,03	1,09	1,81	1,95	2,56	3,24
10. Prihodkovnost sredstev	76,37	80,42	83,90	90,71	92,41	102,98	111,33

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 – 4,65 nam pove, da imamo v pogodbi z ZZS (vkalkulirano v ceni storitev) 4,65 % 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 81,62 % 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 14,39. Podrobnejša razlaga števila dni vezave zalog glede na pretekla leta je prikazano v Računovodskem poročilu za leto 2023 v poglavju Sredstva – zaloge,
- koeficient plačilne sposobnosti je 1, kar pomeni, da bolnišnica je med letom v roku poravnala finančne obveznosti tako do dobaviteljev, kakor tudi do zaposlenih,
- koeficient zapadlih obveznosti je 0 kar pomeni, da bolnišnica redno poravnava svoje obveznosti,
- kazalnik zadolženosti znaša 0,19, kar pomeni, da imamo 19 % tujih virov glede na obveznosti do virov sredstev,

- kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi pomeni, da bolnišnica s kratkoročnimi sredstvi (zaloge, kratkoročne terjatve in denarna sredstva) za 224 % presega pokrivanje kratkoročnih obveznosti in kaže na dobro likvidnostno situacijo bolnišnice.
- kazalnik prihodkovnosti sredstev izkazuje, da predstavljajo realizirani poslovni prihodki 111,33 % pokrivanja vrednosti osnovnih sredstev (vrednotenih po nabavni vrednosti).

4.9.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

4.9.4.1 Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov

Ortopedska bolnišnica Valdoltra (v nadaljevanju OBV) je specializirana bolnišnica za področje ortopedije na nacionalnem nivoju. Ločenega programa in načrta za področje izboljševanja kakovosti in varnosti pacientov se v bolnišnici ne sprejema, je del letnega načrta izboljševanja celovitega sistema vodenja kakovosti bolnišnice, ki je opredeljen v dokumentu Program dela in finančni načrt za leto 2023. Izboljševanje sistema vodenja kakovosti temelji na premišljenem uvajanju sodobnih, z dokazi podprtih novosti, prepoznavi tveganj in priložnosti za izboljšave v procesih ter na podlagi korektivnega ukrepanja v primeru (skorajšnjih) neželenih dogodkov oziroma odstopanj v procesih, mnenj uporabnikov naših storitev in širše javnosti, ugotovitev notranjih in zunanjih pregledov in presoj ter vodstvenega pregleda.

Sistem vodenja kakovosti je procesno oblikovan, večina procesov je definirana in dokumentirana, vzpostavljene so povezave med procesi. Skrbniki procesov merijo procesne in strokovne kazalnike in o njih poročajo. Prav tako identificirajo in s preventivnimi ukrepi obvladujejo zaznana tveganja. Na neželene dogodke se odzivajo s korektivnim ukrepanjem v smislu procesnih izboljšav ali drugimi predlogi ukrepov. Vodstvo sprejema odločitve o izboljšavah sistema vodenja kakovosti in varnosti na podlagi prejetih predlogov za izboljšave, dogovorov, ugotovitev zunanjih in notranjih nadzorov ter vodstvenega pregleda.

Glavna procesa v bolnišnici, vezana na kakovost in varnost zdravstvene obravnave in oskrbe sta ambulantna ter bolnišnična obravnava in oskrba pacienta, na katera se navezujejo spremljajoči procesi lekarne, laboratorija in ostalih zdravstvenih dejavnosti ob doslednem upoštevanju ukrepov na področju obvladovanja bolnišničnih okužb, vključno s preprečevanjem okužb s hrano in pito vodo. Podporni procesi zagotavljajo vire, informacije in ustrezne pogoje za nemoteno izvajanje aktivnosti, merjenje in nadzor nad poslovanjem ter pravočasno ukrepanje. Veliko pozornosti je namenjenih varnosti v najširšem smislu, tako v smislu zagotavljanja varne zdravstvene obravnave pacientov kot v smislu varnega okolja, kompetentnih kadrov, ustrezne delovne opreme in prostorov, nabave ustreznih zdravil, med. pripomočkov in ostalega blaga in storitev. Poleg osnovne dejavnosti v bolnišnici podpiramo znanstveno, raziskovalno in pedagoško delo zaposlenih ter vključevanje v mednarodne projekte z namenom sledenja in doprinosa k napredku stroke in s tem dvigu kakovosti in varnosti zdravljenja. Največji kapital bolnišnice je v znanju in izkušnjah zaposlenih.

4.9.4.2 Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov

Najvišja prioriteta naše bolnišnice je zagotavljanje ustrezne, kakovostne in varne zdravstvene oskrbe naših pacientov, ob upoštevanju razpoložljivih virov s ciljem neprekinjenega in uravnoveženega poslovanja. 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. Letni cilji, ki vključujejo tudi ožje področje kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev, so opredeljeni na nivoju bolnišnice, razvidni so v točki 4.6. Zavedamo se, da za zagotavljanje najvišje možne kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev ter zadovoljstva uporabnikov so pomembni prav vsi procesi v sistemu.

Na podlagi sprejetih ukrepov in uvedenih izboljšav v procesu zdravljenja je v letu 2023, kljub pomembnemu povečanju programa operacij, zaznati nizek delež komplikacij, visok delež zelo zadovoljnih pacientov, povečano učinkovitost dela v operacijskih dvoranah, skrajševanje ležalne dobe predvsem operiranih pacientov idr. Glede na bistveno povečan obseg operacij je število neželenih dogodkov in pritožb relativno nizko – številčno na nivoju preteklih let.

4.9.4.3 Povratne informacije uporabnikov

Merjenje zadovoljstva uporabnikov storitev

Kot v prejšnjem letu smo se tudi v letu 2023 pridružili Nacionalni raziskavi o izkušnjah pacientov **z bolnišnično obravnavo** - projekt PREMS, ki ga vodi NIJZ. Prav tako smo analizirali mesečne podatke o zadovoljstvu uporabnikov, merjene z anketnimi vprašalniki MZ. Lastne ankete o zadovoljstvu pacientov nismo izvajali. V knjigah pohval in pritožb je bilo vpisanih 208 pohval pacientov.

Anketa NIJZ (PREMS)

NIJZ je v obdobju **od 8. maja do 23. junija 2023** izvajal 4. val nacionalne raziskave o izkušnjah pacientov z obravnavo v bolnišnici. V raziskavi so sodelovali pacienti, ki so v tistem obdobju bili hospitalizirani vsaj eno noč in so po obravnavi prejeli vabilo za sodelovanje.

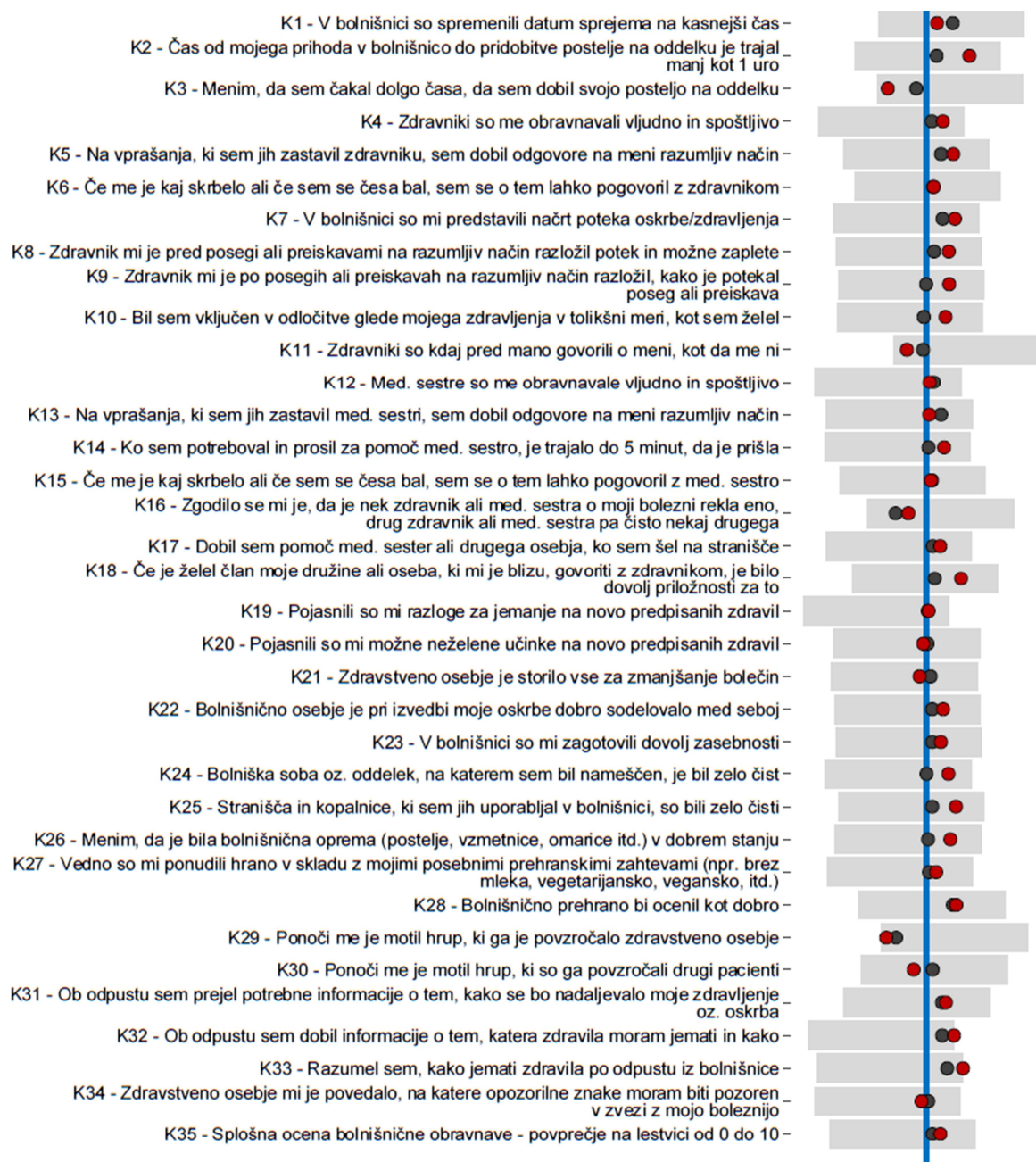
V raziskavi je skupaj sodelovalo **3.367** pacientov iz **22** bolnišnic in **5** vrst zdravstvene dejavnosti (tj. kirurgija, interna medicina, ginekologija ali porodništvo, ortopedija in onkologija).

Iz OBV je vprašalnik ustrezno izpolnilo **205** pacientov, od 500 razdeljenih. Vseh ustrezno izpolnjenih anket za področje ortopedije (vse bolnišnice, ki imajo ortopedski oddelek) je bilo 522.

Primerjava med OBV in drugimi bolnišnicami je razvidna v spodnjih grafih. Pri veliki večini kazalnikov smo dosegli boljše rezultate tako v primerjavi z ortopedskimi oddelki drugih bolnišnic kot tudi v primerjavi s povprečjem Slovenije (za 5 dejavnosti vseh v raziskavo vključenih slovenskih bolnišnic). Prav tako so vidne izboljšave pri nekaterih kazalnikih v letu 2023 glede na leto 2022.

Graf 10: Primerjava ocen po kazalnikih med OBV, povprečjem zdr.dejavnosti ortopedije in povprečja zdr.dejavnosti vseh bolnišnic ter primerjava grafov za leto 2022 in 2023

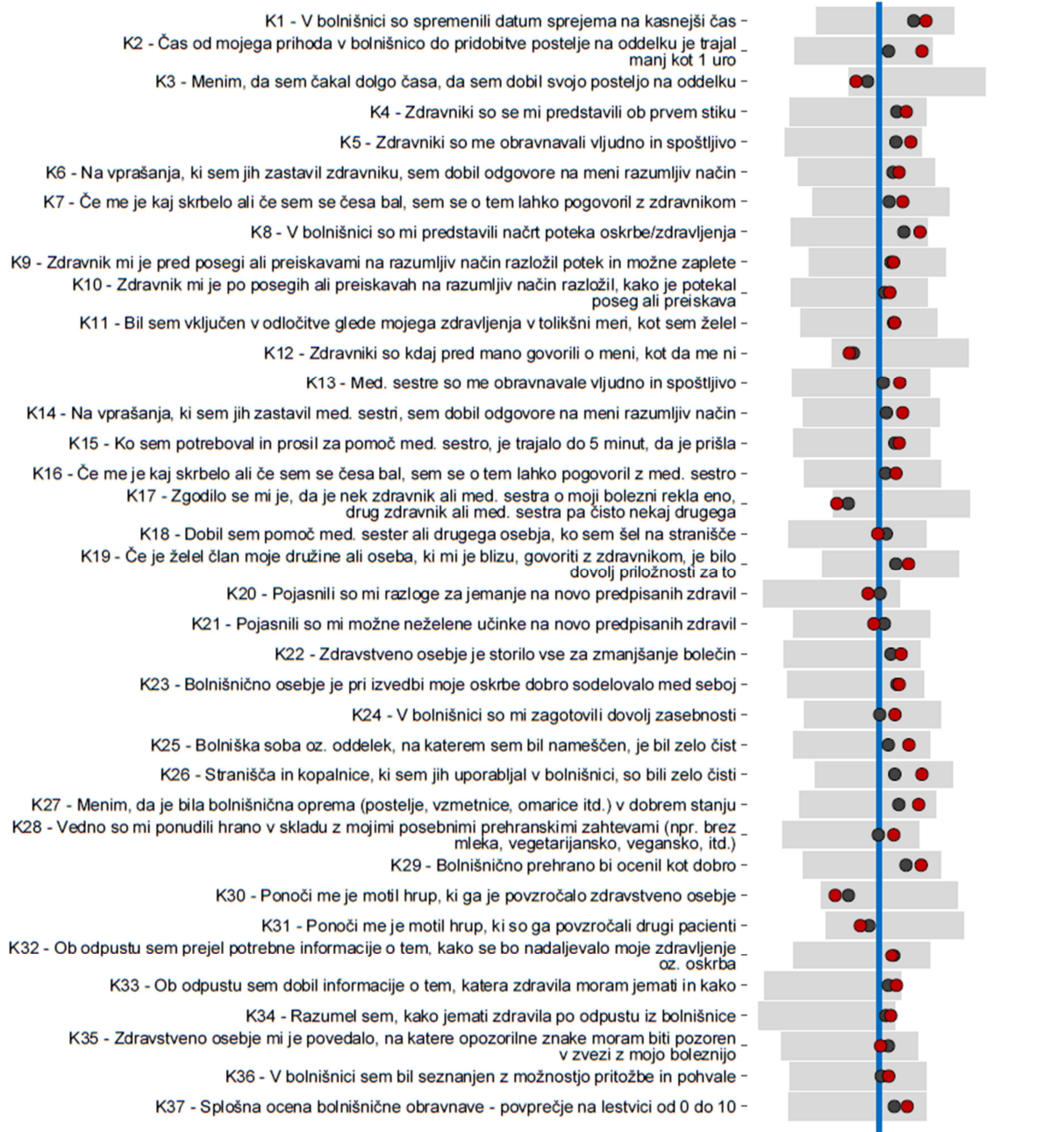
Leto 2022



Legenda:

● Vrednost oddelka bolnišnice; ● Povprečje zdravstvene dejavnosti; | Povprečje Slovenije; ■ Razpon vrednosti vseh oddelkov bolnišnic od najnižje do najvišje (min in max); prikazane so vrednosti oddelkov bolnišnic z vsaj desetimi odgovori pacientov.

Leto 2023



Legenda:

● Vrednost oddelka bolnišnice; ● Povprečje zdravstvene dejavnosti; | Povprečje Slovenije; ■ Razpon vrednosti vseh oddelkov bolnišnic od najnižje do najvišje (min in max); prikazane so vrednosti oddelkov bolnišnic z vsaj desetimi odgovori pacientov.

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

To je spletna anketa MZ, do katere dostopajo pacienti preko portala zVem (zavihek e-Zdravje). Vsak pacient ima pri odhodu iz naše bolnišnice v izvidu (ambulantni pregled, RTG-MR-CT izvid) ali odpustnem pismu 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.

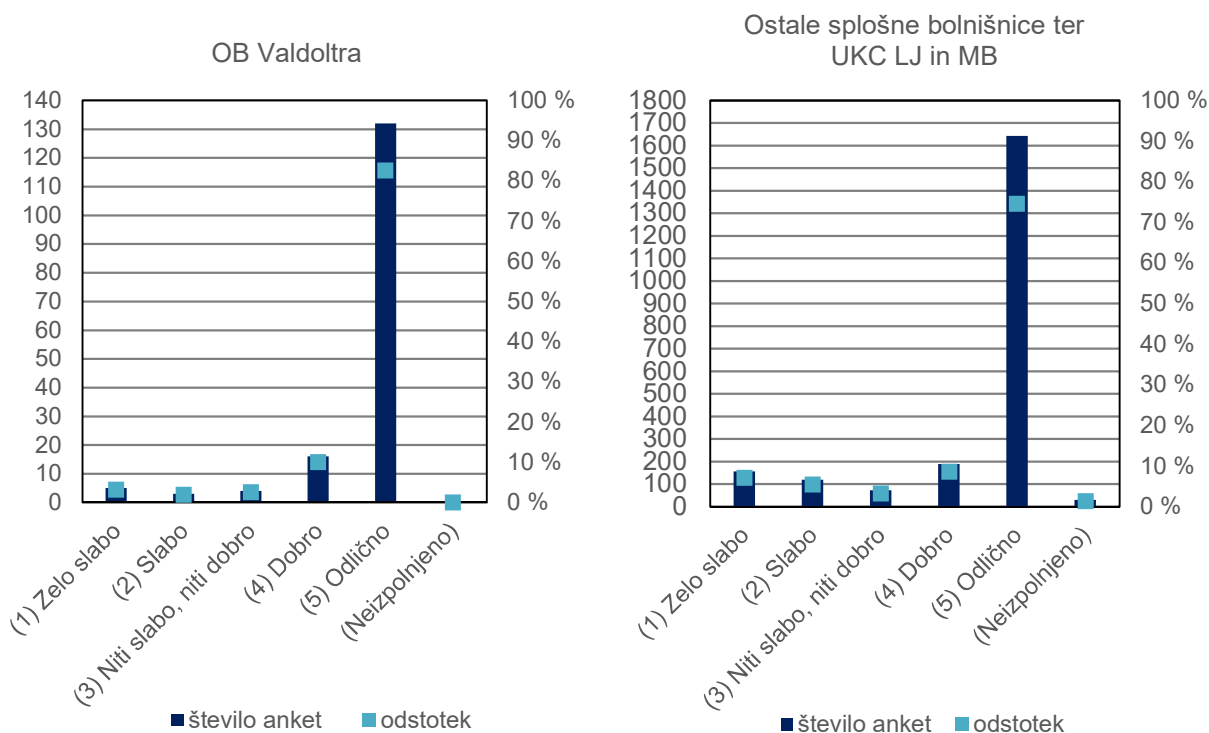
Kot vsako leto je tudi letos vzorec anket zelo majhen (zgolj 160 izpolnjenih anket v celem letu od vseh hospitaliziranih in ambulantno pregledanih pacientov), kar postavlja pod vprašaj smiselnost poročanja. Predvidevamo, da anketo izpolnijo le tisti, ki so bodisi zelo zadovoljni ali tisti, katerim nismo izpolnili vseh pričakovanj.

Tabela 41: Število in odstotek izpolnjenih vprašalnikov glede na število obravnavanih pacientov po mesecih

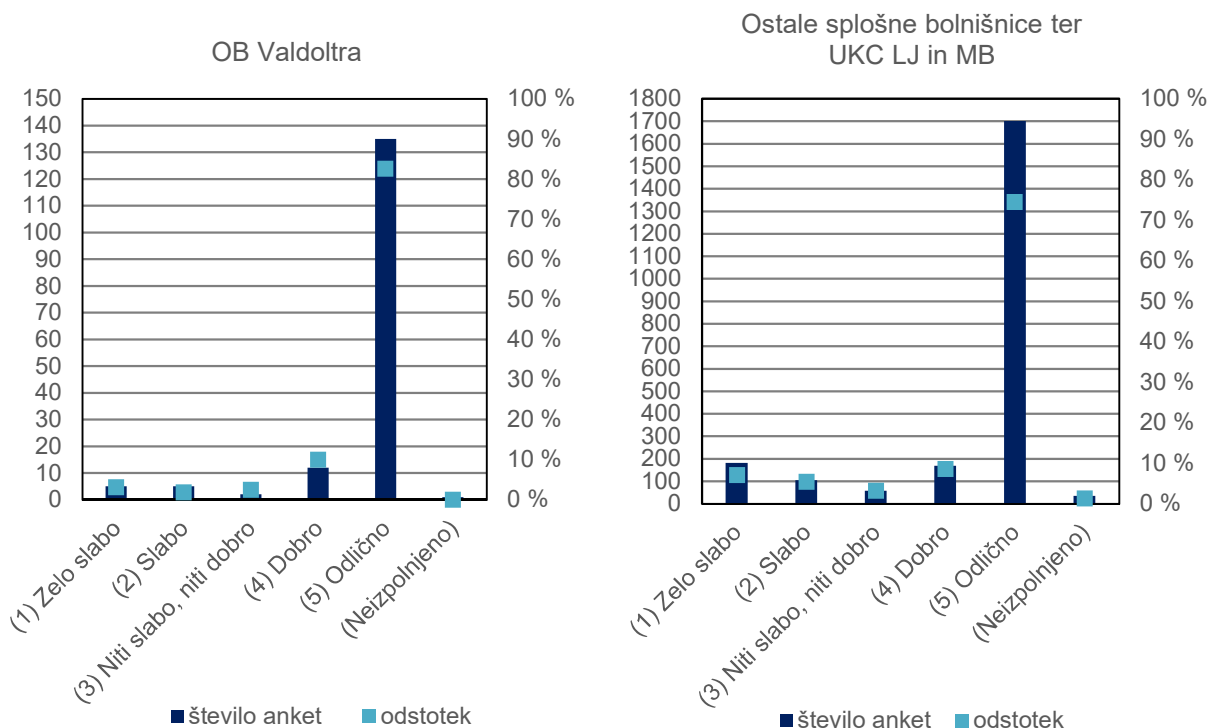
Datum zaključka obravnave mesec	Tip obravnave				Število izpolnjenih vprašalnikov	Odstotek izpolnjenih vprašalnikov
	Ambulantna obravnava	Funkcionalna diagnostika	Hospitalna obravnava	Skupaj		
	Število obravnav	Število obravnav	Število obravnav	Število obravnav		
januar	3.129	1.905	613	5.647	12	0,21 %
februar	2.900	1.794	590	5.284	16	0,30 %
marec	3.636	2.255	781	6.672	6	0,09 %
april	2.553	2.089	661	5.303	12	0,23 %
maj	3.282	1.883	617	5.782	20	0,35 %
junij	3.268	1.894	802	5.964	17	0,29 %
julij	2.677	1.720	591	4.988	14	0,28 %
avgust	1.513	1.854	353	3.720	8	0,22 %
september	3.122	2.068	576	5.766	10	0,17 %
oktober	3.199	1.948	691	5.838	11	0,19 %
november	3.277	1.843	577	5.697	15	0,26 %
december	2.494	1.518	673	4.685	19	0,41 %
Skupaj	35.050	22.771	7.525	65.346	160	0,24%

Večina pacientov – 82,50 % (v letu 2022: 85,40 %) je ocenila našo bolnišnico z najvišjo oceno - odlično, prav tako je bila velika večina zelo zadovoljnih z zdravstveno storitvijo pri nas – 84,38 % (v letu 2022: 86,13 %). V opisnih komentarjih so izražali pohvale posameznim zdravnikom, oddelčnemu timu ali bolnišnici kot celoti. Nekaj je bilo tudi konstruktivnih predlogov za izboljšave (predvsem zagotovitev parkirišča) ter nekaj kritik. Predstojniki in vodje zdravstvenih dejavnosti so bili seznanjeni s povzetkom rezultatov anket ter seznamom pohval, predlogov in kritik.

Graf 11: Ocena izvajalca zdravstvenih storitev – primerjava OBV s povprečjem splošnih bolnišnic in UKC-jev za leto 2023



Graf 12: Ocena zadovoljstva z obravnavo – primerjava OBV s povprečjem splošnih bolnišnic in UKC-jev za leto 2023



Graf 13: Primerjava ocen zadovoljstva uporabnikov v OBV v obdobju 2020 – 2023

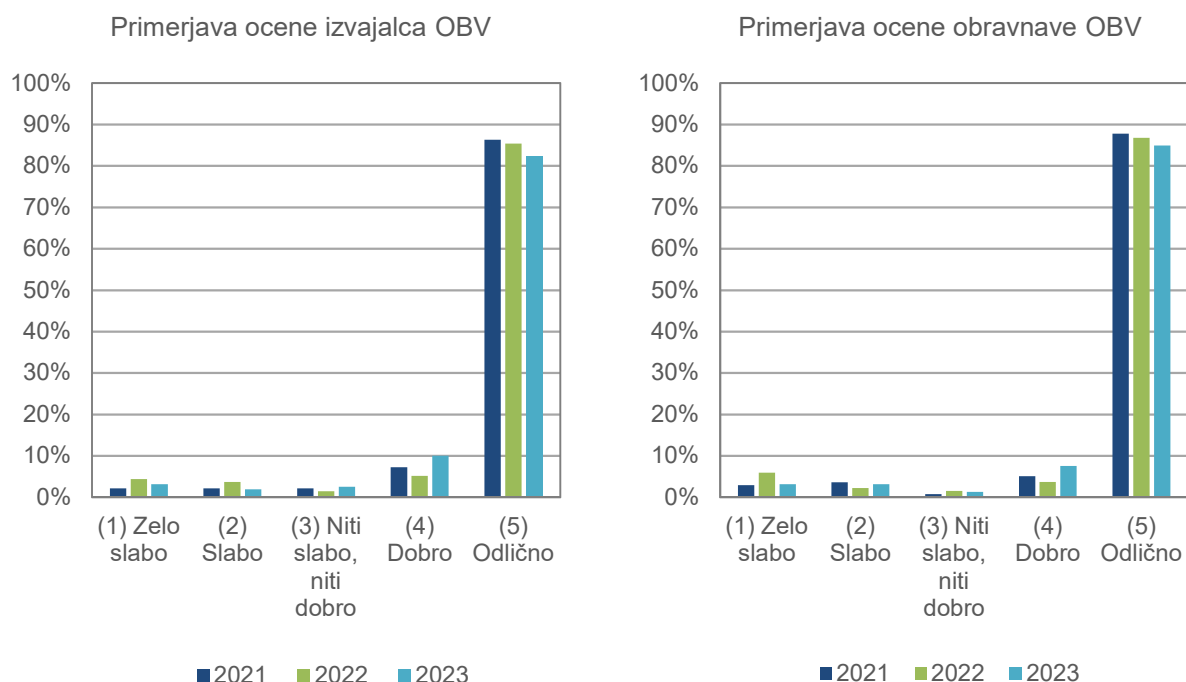


Tabela 42: Primerjava povprečnih ocen med OBV in ostalimi bolnišnicami v obdobju 2020 – 2023

Povprečne ocene	2020		2021		2022		2023	
	OBV	Ostale bolnišnice	OBV	Ostale bolnišnice	OBV	Ostale bolnišnice	OBV	Ostale bolnišnice
Izvajalca = bolnišnice	4,66	4,40	4,73	4,45	4,64	4,40	4,67	4,40
Zdravstvene obravnave	4,67	4,42	4,71	4,47	4,63	4,42	4,68	4,40

Sodni in upravni postopki, postopki pri zavarovalnici, postopki po pritožbah pacientov v letu 2023

Sodni postopki

V primerjavi z letom 2022 v letu 2023 ni prišlo do bistvenih sprememb pri sodnih postopkih, pri katerih je bila udeležena OBV

V letu 2023 sta bila zaključena dva sodna postopka zaradi odškodnine, dva sta še v teku:⁴

- Pravdna zadeva (Okrožno sodišče v Kopru) zaradi plačila odškodnine 91.518,00 EUR za škodo, ki naj bi nastala vsled medicinske napake pri operativnem posegu. Tožena stranka je Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Stranski intervenient je Zavarovalnica Generali d. d. (prej Adriatic Slovenica d. d.). Sodišče je s sodbo prve stopnje odločilo, da sta tako sam operativni poseg, kot tudi pooperativno zdravljenje tožnice potekala lege artis in predstavlja nastanek hematoma ter njegove posledice redke zaplet zdravljenja. Je pa sodišče zaključilo, da pojasnilna dolžnost pri tožnici pred posegom ni bila ustrezno izpolnjena. Sodišče je tako zahtevku delno ugodilo in toženi stranki naložilo, da je dolžna tožnici izplačati odškodnino v višini 72.465,00 EUR z zamudnimi obrestmi od dneva sodbe. Zoper sodbo sta bili vloženi pritožbi tako s strani Ortopedske bolnišnice Valdoltra kot s strani zavarovalnice kot stranskega

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

intervenienta, pri čemer je Višje sodišče pritožbi zavrnilo in v izpodbijanem ugodilnem delu potrdilo sodbo sodišča prve stopnje.

- Pravdna zadeva (Okrožno sodišče v Kopru) zaradi plačila odškodnine v višini 74.554,88 EUR za škodo, ki naj bi nastala vsled medicinske napake pri operativnem posegu. Toženi stranki sta Ortopedska bolnišnica Valdoltra in Zavarovalnica Generali d. d. (prej Zavarovalnica Adriatic Slovenica d. d.). V letu 2023 je sodišče tožbeni zahtevek zavrnilo.
- Pravdna zadeva (Okrožno sodišče v Kopru) zaradi plačila odškodnine 41.000,00 EUR za škodo, ki naj bi tožeči stranki nastala zaradi posledic po operaciji. Tožena stranka je Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Stranski intervenient je zavarovalnica Generali d. d.. Ob koncu leta 2022 smo prejeli sodbo, s katero je prvostopenjsko sodišče zavrnilo tožnikov zahtevek. Tožnik je zoper zavrnilno sodbo vložil pritožbo, kateri je Višje sodišče v Kopru ugodilo s sklepom in zavrnilno sodbo 1. stopnje razveljavilo ter zadevo vrnilo prvi stopnji v novo sojenje.
- Pravdna zadeva (Okrožno sodišče v Kopru) zaradi plačila odškodnine 50.000,00 EUR, ki naj bi nastala zaradi težav oz. kot posledica napak na osteosintetskem materialu, ki je bil vgrajen ob operaciji. Tožena stranka je Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Zadeva je še vedno v prvi fazi reševanja. Ortopedska bolnišnica Valdoltra je podala odgovor na tožbo, s katerim je zavrnila trditve tožeče stranke. Zavarovalnica Generali d. d. kot je vključena v postopek kot stranski intervenient. Zadeva je še vedno v prvi fazi reševanja. V letu 2023 je opravljena prva obravnava. Sodišče je sprejelo sklep o postavitvi izvedenca medicinske stroke. Čaka se na izvedensko mnenje.

Tabela 43: Sodni (pravdni) postopki v obdobju 2021 – 2023

	2021	2022	2023
Število	5	4	4

Postopki pri zavarovalnici iz naslova odgovornosti iz dejavnosti in poklicne odgovornosti medicinskega osebja

V letu 2023 smo v bolnišnici prejeli 4 zahtevke za odškodnino zaradi domnevno nepravilnega oz. protipravnega ravnanja zdravstvenih delavcev. Oba zahtevka smo skupaj s potrebno dokumentacijo posredovali v obravnavo zavarovalnici Generali d. d., pri kateri ima bolnišnica pogodbeno zavarovano splošno odgovornost iz dejavnosti in poklicno odgovornost medicinskega osebja. Zahtevki so v reševanju pri zavarovalnici.

V letu 2023 sta zavarovalnica Generali d.d. in bolnišnica na podlagi pogodbe o poravnavi izplačali odškodnino pacientu po odškodninskem zahtevku iz leta 2022.

Tabela 44: Izven sodni odškodninski zahtevki v obdobju 2021 – 2023

	2021	2022	2023
Število	6	2	4

Pritožbe pacientov

V letu 2023 smo prejeli 1 zahtevo za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic po Zakonu o pacientovih pravicah (ZPacP). Izvedena je bila ustna obravnava ob sodelovanju Zastopnice pacientovih pravic. Skladno z dogovorom na obravnavi je bil izveden interni strokovni nadzor, ki pa ni pokazal očitanih nepravilnosti. Mnenje strokovne komisije za interni nadzor je bil posredovan Zastopnici pacientovih pravic.

Obravnavali smo 21 pritožb oz. zahtev, v katerih so pacienti ali njihovi svojci zgolj izražali nezadovoljstvo (uvrščanje na čakalni seznam, zahteva za popravek izvida, nezadovoljstvo z odnosoma ali ravnanjem zdravstvenih delavcev ali zdravstvenih sodelavcev, težave pri naročanju, neustrezna komunikacija, zahteva za zamenjavo zdravnika, pritožba zaradi zamenjave zdravnika, razhajanja pri terminih za pregled idr.). Iz navedenih pritožb je bilo mogoče sklepati, da ni šlo za zahteve za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic po ZPacP. Na pritožbe smo se aktivno odzvali. Kolikor je to bilo mogoče, smo zahtevam pacientov ugodili. Pacientu oz. pošiljatelju pritožbe smo poslali pisni odgovor, v katerem smo podali tudi izčrpno pojasnilo glede konkretnih okoliščin posameznega primera. V določenih primerih smo poslali pisno pojasnilo in opravičilo ter pacienta seznanili s pravico do vložitve zahteve za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic po ZPacP.

Tabela 45: Pritožbe pacientov v obdobju 2021 - 2023

Vrsta postopka	2020	2021	2023
točka 6.*	11	18	21
točka 7.*	2	3	1

Navodilo za reševanje pritožb in drugih vlog pacientov (DN 100-003):

*točka 6 - vloga, ki ni bila opredeljena kot prva zahteva za obravnavo kršitve pacientovih pravic

*točka 7 - prva zahteva za obravnavo kršitve pacientovih pravic

4.9.4.4 Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste (zdravstvene) dejavnosti

Notranje presoje so se izvedle na vseh bolnišničnih oddelkih, hkrati z internim strokovnim nadzorom. Presoje so se izvajale glede na zahteve zakonodaje, standardov po katerih smo akreditirani ali certificirani in glede na interne dokumente. Pri tem smo presojali krovni proces bolnišnične obravnave, hkrati tudi povezane procese in Program obvladovanja bolnišničnih okužb. Tako smo preverili aktivnosti za sledeče zdravstvene dejavnosti: ortopedija, radiologija, anestezija, rehabilitacija, zdravstvena nega, lekarniška dejavnost, laboratorij, preskrba s tkivi in celicami in drugo. Posebna skrb je bila namenjena pregledu zdravstvene dokumentacije trenutno ležečih pacientov in upravičenosti sprejemov. Med presojami ni bilo zaznanega primera neupravičenega sprejema pacientov.

V letu 2023 je bilo izvedenih 7 notranjih presoj na bolniških oddelkih – Obvladovanje procesa bolnišnične obravnave pacienta, notranja presoja procesa Pridobivanje, shranjevanje, obdelava in uporaba tkiv za zdravljenje in 5 notranjih presoj procesov na poslovno upravnem področju – podporni procesi. Pri tem je bilo ugotovljenih 22 neskladij, od tega 14 na zdravstvenem področju in 8 na poslovno upravnem področju. Večina ugotovljenih neskladij na zdravstvenem področju se nanaša na doslednost zapisov v zdravstveni dokumentaciji (manjka podpis, manjka ura privolitve pojasnjevalca ali pacienta, prepozno vloženi ključni dokumenti v zdr. popis bolezni kot npr. operativni zapisnik ipd.), uvajanju novozaposlenih (doslednost pri upoštevanju notranjih predpisov). Prepoznano je bilo tudi 11 tveganj (križanje čistih in nečistih poti, pomanjkljiv nadzor nad zaužitjem zdravil, pomanjkanje izkušenih DMS na oddelkih z zahtevnejšimi primeri v primeru daljših bolniških odsotnosti – ni rezerve, predaje informacij). Ob vsakem nadzoru se o ugotovitvah pogovorimo, izdelan je zapisnik, s katerim so seznanjene odgovorne osebe. Nekoliko smo še šibki pri poročanju o izvedenih ukrepih.

4.9.4.5 Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine

OBV je od leta 2011 neprekinjeno akreditirana po mednarodno priznanem standardu za bolnišnice, od leta 2015 ima tudi certificiran sistem vodenja kakovosti po standardu ISO 9001. Prvo akreditacijsko listino smo pridobili od akreditacijske hiše DNV (DetNorske Veritas), akreditirani smo bili po standardu NIAHO. Od leta 2014 dalje smo akreditirani po mednarodno priznanem standardu AACI, ki je podoben standardu NIAHO, oba izhajata iz temeljev standarda ISO 9001.

Tudi v letu 2023 smo uspešno prestali zunanji presoji po obeh standardih in sicer AACI in ISO 9001:2015 in s tem podaljšali veljavnost listin do 18. julija 2024. Izdan certifikat ISO 9001:2015 zajema področje »Bolnišnične in ambulate storitve na sekundarnem in terciarnem nivoju ter snovanje in razvoj na področju ortopedije in zdravljenja kostnih okužb».

V spodnji tabeli (Tabela 46) je razviden trend izboljševanja sistema kakovosti po zahtevah akreditacijskega standarda za bolnišnice AACI v obdobju 2018 – 2022. V končnem poročilu za leto 2023 ni več tega podatka, smo pa prejeli posebno priznanje, na katerega smo ponosni.

Tabela 46: Ocene skladnosti presojanih področij po zahtevah standarda AACI v obdobju 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022
Ocena skladnosti presojanih področij (v %)	87,00	83,00	94,94	93,25	94,95

Med presojo ni bilo ugotovljenih kritičnih neskladij.

Glede na zahteve akreditacijskega standarda AACI je bilo ugotovljeno 1 večje neskladje (bolnišnica ob presoji še ni sprejela dokumenta Načrt ravnanja v izrednih razmerah) in 17 manjših neskladij. Glede na zahteve standarda ISO 9001 je bilo ugotovljeno 5 manjših neskladij.

Večje neskladje smo v predpisanem roku odpravili, v roku 3 mesecev po presoji smo sprejeli dokument, kar so presojevalci potrdili. Manjša neskladja odpravljamo v zastavljenih rokih.



4.9.4.6 Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

V OBV ne izvajamo MM konferenc. Vsako jutro ob delovnikih (ponedeljek – petek) poteka t.i. jutranji raport, na katerem so prisotni vsi zdravniki in vodje enot na zdravstvenem področju. Obravnava se potek dežurstva predhodnega dne in potek ter morebitni zapleti med operativnimi posegi prejšnjega dne. Operaterji predstavijo planirane posege na ta dan, v primeru zahtevnejših posegov se le-te obravnava konzilijsko. Predstavljene primere beležimo v knjigah jutranjega raporta, katere se hranijo v tajništvu direktorja.

4.9.4.7 Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov

Varnostni odkloni se v bolnišnici evidentirajo na lokaciji nastanka (bolniški oddelek, operacijska dvorana idr.), na dnevnem jutranjem raportu zdravnikov, ob izvajanju nadzorov idr.. Ob zaznavi varnostnega odklona vodja oz. skrbnik procesa preuči vzroke in po potrebi odredi ukrepe. Nekoliko smo še šibki pri sporočanju odklonov in ukrepov v centralno evidenco odklonov – org. enota za kakovost. Poleg teh odklonov, pooblaščenec za varnost pacientov evidentira in poroča o opozorilnih nevarnih dogodkih, ki so ali bi lahko povzročili hujše posledice za pacienta. Poročilo v nadaljevanju.

Poročilo pooblaščenca za varnost

Prijava opozorilnih nevarnih dogodkov

V letu 2023 je bilo prijavljenih 6 neželenih dogodkov. Od tega smo komisijsko obravnavali dva primera. Sklicana je bila interdisciplinarna komisija, ki je dogodek ustrezno obravnavala in podala končno poročilo. V ostalih štirih primerih je pooblaščenec za varnost pacientov sam pridobil podatke o potencialno nevarnem dogodku, ter se pogovoril z deležniki. Ker je šlo za manjša odstopanja brez možnosti večjega tveganja za varnost pacientov, komisijska obravnava ni bila potrebna.

V letu 2023 smo beležili dve smrti v naši ustanovi. Pri eni je smrt nastopila po prvo stopenjski elektivni operaciji na hrbtenici. Pacientka je bila za operacijo rizična, kar ji je bilo jasno povedano, vključno z možnostjo smrtnega izida po sami operaciji. V primeru druge pa zaradi srčne odpovedi ob visoki starosti sedmi dan po operaciji periprotetične frakture kolka. Posebnosti pri operativnem in po-operativnem postopanju nismo zaznali. O dogodkih so bili ustrezno obveščeni svojci.

MZ o neželenih dogodkih nismo obveščali.

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 2023 štirje pacienti niso imeli označene operirane okončine pred vstopom v operacijsko dvorano. Le ta je bila po ustrezni intervenciji takoj označena s strani operaterja. Na tem področju opažamo porast glede na predhodni dve leti (2022 – en primer, 2021 – en primer). Poleg tega pri prihodu v operacijsko dva pacienta nista imela ustrezno urejene dokumentacije s podpismi, kar je pogoj za varen vstop v OP prostore. Dodatno sta bila dva pacienta pripeljana na napačno lokacijo posega (A2 namesto A4). Vse te podatke spremlja glavna sestra op. bloka.

Pogostost pljučnih embolij (PE)

V letu 2023 so bile zabeležene 4 pljučne embolije, kar predstavlja evidentno zmanjšanje v primerjavi s prejšnjimi leti (15 leta 2021, 14 leta 2020). Tri embolije so bile pri bolnikih po operativnem posegu v okviru dejavnosti spinalne dejavnosti (1 revizijski poseg, 2 primarni posegi), ena po operaciji periprotetične frakture kolka. Ena oseba je zaradi zapletov ob PE umrla. Izvedena je bila ustrezna analiza dogajanja. Na dejavnosti endoprotetike ni bila ugotovljena pojavnost PE.

Tudi v letu 2023 mobiliziramo paciente takoj po operativnih posegih. Po protetičnih operacijah pacienti vstanejo na dan operacije, če ni drugače naročeno s strani operaterja. Prav tako se sedaj redno mobilizira hrbtenične paciente kateri so imeli manjši poseg (HD ali dekompresija) na dan operacije. Dodatno je zmanjšan ležalni čas v INT tudi pri hrbteničnih pacientih, ki so imeli večje posege na hrbtenici (eno ali več nivojske fiksacije). Uvedene so bile tudi aktivne kompresijske hlačne nogavice, katere uporabljajo vsi pacienti po operacijah na hrbtenici v okviru obravnave na oddelku intenzivne terapije.

Podatke o PE pridobivamo s pomočjo sektorja analitike na osnovi pozitivnih izvidov CT angiografije pljuč, postavljenih odpustnih diagnoz, podatkov iz INT. V letu 2023 je tako bilo izvedenih 26 angiografij pljuč. Gre 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 šest strokovnih predavanj, ki so bila točkovno ustrezno ovrednotena s strani zdravniške zbornice Slovenije. Sicer je bilo dodatno izvedenih več manjših predstavitev in predavanj glede aktualnih ortopedskih tem.

Kopije predavanj so arhivirane na računalniku jutranjega raporta. Predavanja so izvedli večinoma domači in specializanti iz drugih ustanov. 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 oddelček. Ta je v uporabi od junija leta 2015. Ugotavljamo, da ostaja število operacij brez komplikacij zelo visoko; in sicer 99 %, kar je za en procent več kot lani. Največ komplikacij je pričakovano po revizijskih operacijah velikih sklepov in hrbtenice. Odstotek znaša približno 4 %. Delež neizpolnjenih formularjev je 5,3 %, kar je evidentno manj prejšnje leto (2022), kjer je odstotek znašal 8,5 %.

Konziliarno obravnavani primeri

V letu 2023 smo nadaljevali z rednim beleženjem konziliarno obravnavanih primerov pacientov na jutranjih raportih. Predstavljene primere beležimo v knjigah jutranjega raporta, katere so arhivirane v tajništvu direktorja.

Ponovni sprejem pacientov v enoto po-operativne nege

V letu 2023 je bilo v enoto po-operativne nege zaradi zapletov ponovno sprejetih 109 pacientov. Šlo je predvsem za internistične zaplete.

4.9.4.8 Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti - povzetek glavnih ugotovitev

Kazalniki, ki jih je določilo MZ

V letu 2023 je MZ spremenilo nabor kazalnikov in metodologijo za spremljanje kazalnikov kakovosti in sicer šele po sprejetju Finančnega načrta. Primerjave s preteklim obdobjem zato ni možno spremljati (trend izboljšav). Vrednosti kazalnikov za leto 2023 so opredeljene v točki **4.9.5 – Poročilo o kakovosti in varnosti**. Ocenjujemo, da je varnostna kultura na visokem nivoju. Ni bilo evidentiranega hujšega preprečljivega dogodka, ki bi imel za posledico poslabšanje zdr. stanja pacienta ali smrt. Resnejši opozorilni nevarni dogodki so bili ustrezno analizirani, sprejeti so bili ukrepi, da se podobni dogodki ne ponovijo. Prav tako je na visokem nivoju področje obvladovanja okužb, v letu 2023 ni bilo primera prenosa okužb z VOM tekom hospitalizacije. Zbiranje podatkov na nivoju bolnišnice je oteženo, saj še nismo uspeli vzpostaviti ustreznega informacijsko podprtega orodja za ažurno evidentiranje in obdelovanje podatkov.

Spremljanje lastnih kazalnikov

Komplikacije v času hospitalizacije

Eden od kazalnikov, ki jih spremljamo v Ortopedski bolnišnici Valdoltra, so podatki o komplikacijah po operativnih posegih, ki se zgodijo v času hospitalizacije. Komplikacije zabeleži odpustni zdravnik na obrazcu FORMULAR OB ODPUSTU (OBR 500-002), administratorica jih ob odpustu odključa v za to določeno polje v bolnišničnem sistemu Birpis21. V letu 2023 je bilo izpolnjenih obrazcev **5.713** od skupno **6.033** posegov, kar pomeni **94,7 %** od vseh, kar je za 0,7 % boljše kot lani. Za analizo smo uporabili zgolj podatke iz izpolnjenih obrazcev. Največji procent **neizpolnjenih** je bil pri spinalni in otroški kirurgiji (17,8 %), sledijo ostali posegi (8,1 %), revizije endoprotez kolka (7,4 %), endoproteza zgornje okončine (7,3 %), stopalo in gleženj (5,1 %), revizije endoprotez kolena (4,0 %), endoskopije (3,8 %), primarne endoproteze kolka (3,2 %), primarne endoproteze kolena (3,1 %), pri osteotomijah/sintezah pa so bili vsi obrazci izpolnjeni (0 % neizpolnjenih).

Pri analizi smo ugotovili, da je **procent operacij brez komplikacij** ostal enak lanskem (99,1 %). Delež zabeleženih pljučnih embolij je padel na 0,02 %, evidentiranih hematov je bilo enako kot lani (0,1 %). Delež hujše postoperativne anemije prav tako enako 0,1 %. Leta 2023 ni bila zabeležena nobena smrt pacienta po posegu znotraj hospitalizacije.

Komplikacije po letih od 2017 do 2023

Graf 14: Komplikacije v %

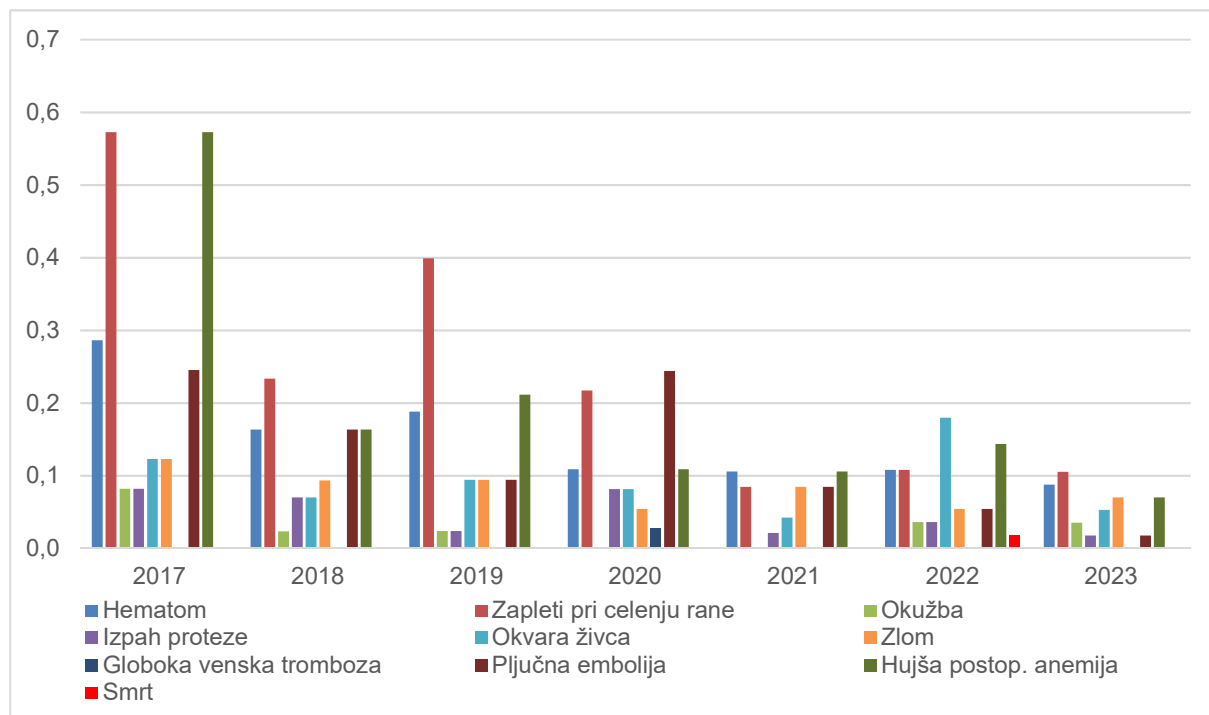


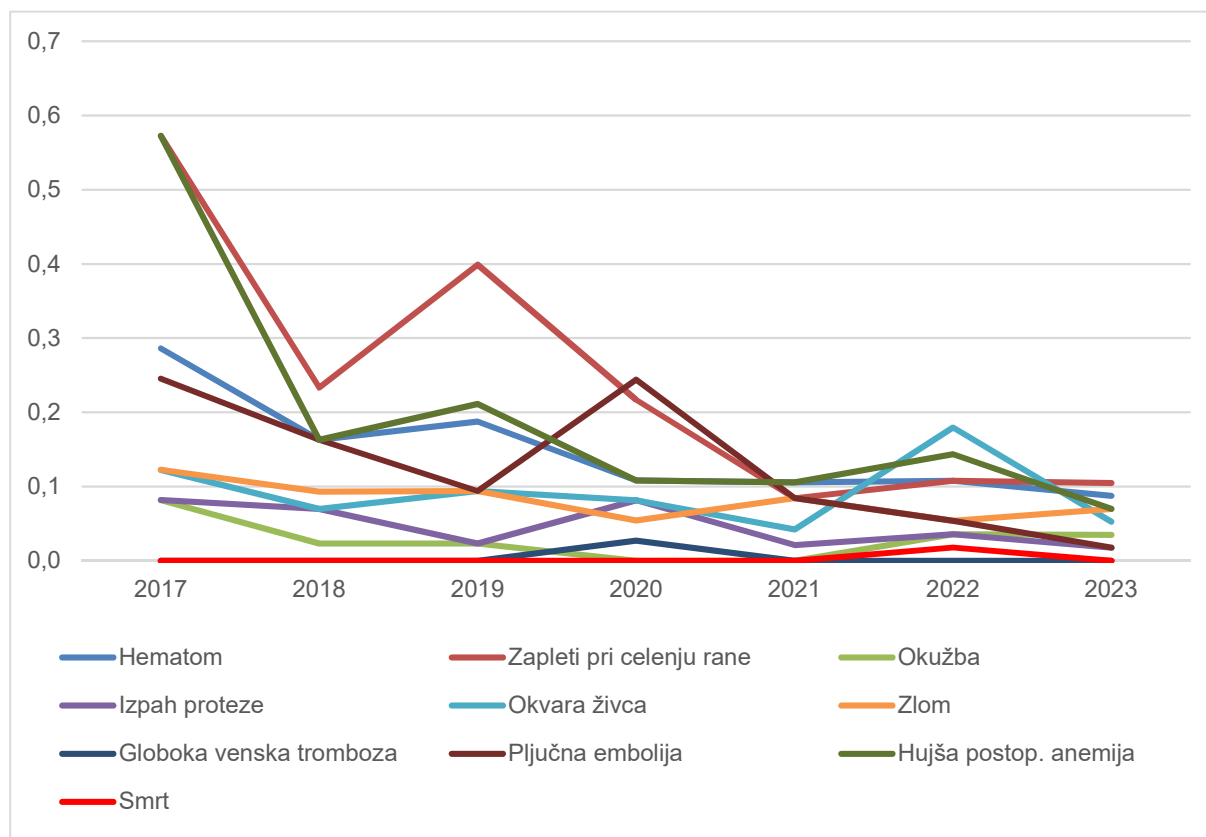
Tabela 47: Delež zapletov po vrstah posegov v letih 2022 in 2023

Dejavnost	Skupna vsota		Delež komplikacij		Delež neizpolnjenih	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Revizije endoprotez kolka	170	163	7,6	4,0	10,0	7,4
Spinalna in otroška krg	574	550	5,1	4,0	13,1	17,8
Revizije endoprotez kolena	105	124	4,8	3,4	5,7	4,0
Osteotomije-sinteze	31	36	3,2	2,8	6,5	0,0
Ostali posegi	158	161	2,5	0,7	19,0	8,1
Endoprotetika zgornja okončina	141	138	1,4	0,0	11,3	7,3
Primarne endoproteze kolena	971	1050	1,1	0,8	2,9	3,1
Primarne endoproteze kolka	1172	1269	1,1	0,7	2,5	3,2
Stopalo in gleženj	1024	902	0,6	0,2	5,8	5,1
Endoskopije	1586	1640	0,1	0,1	6,2	3,8

Če analiziramo komplikacije po dejavnostih, je najbolj rizična skupina pacientov iz dejavnosti spinalne in otroške kirurgije (4,0 %), revizije endoprotez kolka (4,0 %), revizije endoprotez kolena (3,4 %), osteotomije/sinteze (2,8 %). 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. Manj je komplikacij v dejavnosti primarne endoproteze kolena (0,8 %), primarne endoproteze kolka (0,7 %), ostali posegi (0,7 %), stopalo in gleženj (0,2 %) in endoskopije (0,1 %). Pri endoskopskih operacijah si nižji procent komplikacij razlagamo z nižjo starostno skupino tistih, ki so operirani endoskopsko, ter manjšo invazivnostjo endoskopskih posegov. V dejavnosti endoproteza zgornje okončine ni bila zabeležena nobena komplikacija.

Trend - komplikacije po letih od 2016 do 2023

Graf 15: Komplikacije po letih



Leta 2017 je med komplikacijami prevladovala komplikacija 'Zapleti pri celjenju rane', ki pa ima z leti trend upadanja. Smrt v času hospitalizacije je bila v letu 2022 ena (0,02 %), v letu 2023 nismo zabeležili nobene. Leta 2023 smo zaznali 1 pljučno embolijo (0,02 %), manj je bilo okvar živca (0,1 %), prav tako imajo trend upadanja vse ostale komplikacije.

V okviru Registra artroplastike Valdoltra spremljamo tudi delež revizijskih posegov pri pacientih, ki so bili primarno operirani v drugih centrih. Iz spodnje tabele (Tabela 48) je razvidno, da se je delež revizij pacientov v OBV, ki so bili predhodno operirani drugje, ustalil. V letu 2023 je bil procent vseh kolčnih revizij, predhodno operiranih v drugih bolnišnicah, 22 %, medtem ko je znašal procent vseh kolenskih revizij, predhodno operiranih v drugih bolnišnicah, 15 %.

Tabela 48: Število in delež revizijskih posegov na kolku in kolenu, primarno vstavljenih v drugih centrih v obdobju 2016-2023

Predhodna operacija drugje	Število		Odstotek (%)	
	Kolki	Kolena	Kolki	Kolena
2016	37	12	19	12
2017	31	12	22	15
2018	26	11	19	13
2019	25	20	31	24
2020	35	21	27	31
2021	30	32	32	35
2022	47	18	33	19
2023	30	17	22	15

4.9.4.9 Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh

V letu 2023 je bilo izvedenih 16 internih strokovnih nadzorov. Nadzor so izvajali direktor, kot strokovni vodja bolnišnice, pom.dir.za področje ZN in klinični farmacevt. Sodeluje tudi pom.dir.za kakovost, ki izvede še notranjo presojo.

Ob izvedenih strokovnih nadzorih je bilo ugotovljenih 23 neskladij, 46 priložnosti za izboljšave oz. priporočil in 37 pohval. Prepoznali smo tudi 13 tveganj.

Med ugotovljenimi neskladji se jih največ nanaša (14) na predpisovanje in aplikacijo zdravil, od tega 9 pri predpisovanju in 5 glede aplikaciji zdravil. Na tem področju smo že vzpostavili ukrepe, tako je vzpostavljeno uvodno izobraževanje na to temo pred nastopom dela – za vse novozaposlene zdravstvene delavce. Pri predpisovanju je pojavnost v veliki meri posledica kroženja specializantov (različna pravila med ustanovami), pri aplikaciji pa nedoslednost pri upoštevanju predpisa. Stanje se v zadnjih letih pomembno izboljšuje tudi z aktivno vlogo (konzultacije, nadzor) kliničnega farmacevta na bolniških oddelkih.

Med prepoznanimi tveganji izstopa pomanjkanje kadra ZN in premeščanja med oddelki, predvsem v primeru bolniških odsotnosti. Glede na pomemben porast obsega operacij je bilo zaznано tveganje v pomanjkanju razpoložljivih kapacitet v pooperativni negi, organizirali smo dodaten recovery (manj rizični pacienti) na enem od bolniških oddelkov.

Izvedeni so bili še 3 interni strokovni nadzori področja ZN. Nadzorno komisijo sestavlja pom.dir.za področje ZN, vodja SOBH in ena od strokovnih področnih vodij ZN. Ugotovljenih je bilo 21 neskladij (ravnanje z zdravili in pripomočki, aplikacija zdravil, higiena, ločevanje odpadkov iz zdravstva ipd.).

4.9.4.10 Razvoj, uporaba in posodabljanje kliničnih poti

V bolnišnici smo sicer pred leti oblikovali 4 klinične poti (artroplastika kolka, artrosplastika kolena, artroskopija kolena in dnevna obravnava – artroskopija kolena), ki so bile zastavljene kot skupek dokumentov, ki se uporablja v procesu zdravljenja. Kasneje smo se usmerili v procesno organiziranost, definirali smo proces bolnišnične obravnave, od začetka – prejema napotne listine do odpusta. V okviru procesa so opredeljene aktivnosti vseh dejavnosti, ki so vključene v proces zdravstvene obravnave in oskrbe hospitaliziranega pacienta – interdisciplinarna obravnava in oskrba. Pri vsaki aktivnosti so opredeljeni izvajalci, vhodni ter izhodni dokumenti. Posamezne aktivnosti so opredeljene v krovnem dokumentu ali s sklicem na povezane ali podrejene dokumente (navodila, obrazci). Vsi pacienti, sprejeti v bolnišnično oskrbo so obravnavani v skladu s predpisanim algoritmom – procesom (dokument na nivoju organizacijskega predpisa). Posamezne specifične, v odvisnosti od vrste posega in spremljajočih dejavnosti, so opredeljene s povezanimi dokumenti, podrejenimi navodili in obrazci.

Skrbniki posameznih procesov sami ali na predlog sodelavcev po potrebi predlagajo spremembe dokumentov, upoštevajoč spremembe zakonodaje in načina dela. Poleg tega obdobjno (najmanj vsaki dve leti) pregledajo ustreznost vseh dokumentov v okviru svojega procesa (krovni in podrejeni dokumenti).

V letu 2023 je bil na strok. medicinskem področju posodobljen en org. predpis in sicer Pridobivanje, shranjevanje, obdelava in uporaba tkiv za zdravljenje (OP 505-001, verzija 13, z dne 27. 2. 2023).

Poleg teh smo posodobili še 24 navodil (fizioterapevtski protokoli po vrstah posegov, v procesu preskrbe s krvjo, v procesu preskrbe s tkivi in celicami, v procesu lekarniške dejavnosti, slikovne diagnostike, bolnišnične prehrane, obvladovanje okužb idr.) in 19 obrazcev (PROMS in PREMS, fizioterapevtske meritve, evidence aktivnosti s področja zdravstvene nege, evidence nadzora okužb kirurških ran idr.).

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

V okviru dokumentiranega procesa so vzpostavljeni kontrolni mehanizmi, s katerimi zmanjšujemo identificirana tveganja.

Z namenom zagotavljanja večje varnosti in preprečevanja morebitnih neželenih dogodkov, ob prepoznavi možnih tveganj v bolnišnici uporabljamo kontrolne, t.i. check liste (npr. Kirurški varnostni list) in evidenčne obrazce (evidentiranje izvedenih aktivnosti, meritve idr.), ki jih po potrebi prilagajamo. Nove verzije so en dan pred začetkom veljave objavljene na intranetni oglasni deski – Portal, prav tako so

veljavne verzije dostopne vsem vse zaposlenim preko intranetnega spletnega mesta – DSK (dokumentni sistem kakovosti).

Dnevno se izvajajo jutranji raporti, na katerem zdravniki in drugi zdr.delavci obravnavajo posamezne primere, pri katerih so vnaprej skomunicirana evidentirana tveganja in preventivni ukrepi. V primeru težjih opozorilnih nevarnih dogodkov pooblaščenec za varnost in/ali direktor odredi izvedbo analize in predlogov ukrepov, da se ponovni dogodek ne ponovi. Kontrole se izvajajo tudi med rednimi dnevnimi vizitami na oddelkih ter internimi strokovnimi nadzori.

Na področju opreme in infrastrukture se tudi izvajajo obdobjni pregledi, servisi, meritve opreme (npr. kalibracije, merjenje čistosti zraka v operacijskih dvoranah idr.) in infrastrukture z namenom zagotavljanja ustreznosti opreme in bivalnih pogojev za paciente ter delovnih pogojev za zaposlene.

Mesečno se sestaja Razširjeni kolegij direktorja, ki izvaja tudi funkcijo Komisije za kakovost, kjer se sprejemajo sklepi (med drugim tudi ukrepi za izboljšave) in poroča o realizaciji dogovorjenih ukrepov. Poleg teh imamo vzpostavljen Register tveganj, ki ga najmanj enkrat letno skrbniki pregledajo in posodobijo. Za vsak proces je vzpostavljen register tveganj, skrbniki ga načeloma sproti ali vsaj enkrat letno pregledajo in posodobijo. Registri tveganj za vsak proces so namenjeni prepoznavi tveganj in za načrtovanje ukrepov izboljšav.

Kot orodje za povečevanje kakovosti zdravljenja, predstojniki subkliničnih dejavnosti spremljajo strokovne kazalnike, pacienti izpolnjujejo mednarodno primerljive in validirane vprašalnike (PROM, PREM) pred in po zdravljenju, vzpostavljeni so registri (zbirke podatkov) z bazami podatkov o vrstah posegov, materialih in izidih zdravljenja, ki služijo analizam in strokovnim izsledkom. V okviru Registra endoprotetike Slovenije se na nacionalni ravni zbirajo in analizirajo izpolnjeni vprašalniki o zdravju EQ-5D-5L, ki jih pacienti izpolnejo pred in po posegu artroplastike na kolku/kolenu. Z namenom spremljanja poteka in izida zdravljenja se izvajajo fizioterapevtske meritve pred in po zdravljenju, ki lečečemu zdravniku zagotavljajo pomembne informacije.

V uporabi je obrazec Formular ob odpustu (OBR 500-002), katerega izpolni lečeči zdravnik ob odpustu pacienta. Vsebuje med drugim tudi podatke o morebitnih zapletih med zdravljenjem, ki jih analiziramo na nivoju bolnišnice.

4.9.4.12 Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb

Poročilo ZOBO

V letu 2023 z epidemijo COVID-19 končno ni bilo več težav. V začetku leta smo še vedno izvajali standardne ukrepe za preprečevanja prenosa okužb (nošnja mask, medsebojna distanca, higiena rok, testiranje), spomladi pa smo lahko z nošnjo mask in testiranjem povsem prenehali. V preostanku leta smo COVID-19 obravnavali kot vsa ostala respiratorna obolenja. Skupina Korona - razširjeni kolektiv KOBO – je prenehala delovati. Skozi celotno leto smo organizacijsko delali povsem enako, kot v času pred začetkom epidemije COVID-19. Tudi povečan obseg oper. programa (EDP) ni bil nikoli ogrožen.

Dokončali in vpeljali smo protokol spremljanja okužbe kirurške rane (OKR), ki je postal zakonsko obvezni kazalnik kakovosti, ki ga je potrebno poročati na Ministrstvo za zdravje.

Na akreditacijski presoji 31. 5. 2023 smo bili ponovno odlično ocenjeni, brez pripomb glede programa obvladovanja epidemije in bolnišničnih okužb.

Ponovno smo sodelovali v slovenski nacionalni presečni raziskavi bolnišničnih okužb (SNPRBO), ki je potekala 7. 6. 2023.

V sklopu kadrovskih načrtov smo se dogovorili, da bo z letom 2025 SOBO zaposlena za polni delovni čas, saj so potrebe bolnišnice zaradi naraščanja tako števila zaposlenih kot oper. posegov vsako leto večje, in SOBO z le polovičnim delovnim časom vsega potrebnega dela ne uspe kakovostno opraviti.

Dr. Samo Rožkar je bil določen, da se bo v letu 2024 udeležil Podiplomskega tečaja bolnišnične higiene. Po opravljenem tečaju bo postopoma pričel prevzemati naloge namestnika ZOBO, saj se sedanji namestnik dr.Štalc umika iz delovanja na tem področju.

Vsi naporji KOBO so bili usmerjeni v zagotavljanje maksimalne varnosti pacientov in zaposlenih. Sočasno so nemoteno potekale redne aktivnosti za obvladovanje bolnišničnih okužb, kot je izobraževanje zaposlenih o higieni rok, izobraževanja novo zaposlenih, jemanje nadzornih brisov, cepljenje proti sezonski gripi.

Poročilo SOBO

V OBV opravlja delo SOBO med.sestra za polovični delovni čas. Preostali delovni čas opravlja druge naloge po nalogu pom.dir.za področje ZN.

V letu 2023 je SOBO aktivno sodelovala skupaj z ZOBO pri sistemski vzpostavitvi in spremljanju okužb kirurških ran v bolnišnici ter v okviru Četrte slovenske nacionalne presečne raziskave bolnišničnih okužb. Poleg tega je zbirala in poročala podatke o večkratno odpornih mikroorganizmih (VOM), bila aktivna pri zbiranju in urejanju obrazcev, vezanih na incidente pri zaposlenih (poškodbe z ostrimi predmeti ipd.), pregledala in posodobila je pisna navodila s področja obvladovanja higiene na vseh bolniških oddelkih, ob dnevu Higiene rok pripravila plakat, ki je bil postavljen na vseh ključnih lokacijah po bolnišnici.

Nadaljevali smo z izobraževanjem za vse novo zaposlene, študente, dijake ob prvem dnevu prihoda v OBV z vsebino Higiene rok, kontaktna izolacija. Teh oseb je bilo 83. S sodelavkama smo izvedle 20 delavnic o pravilnem postopku razkuževanja rok z obnovitvenimi vsebinami Higiene rok in kontaktne izolacije. Dodatno pa še trikrat preko zooma večji skupini študentom oddelka fizioterapije in zdravstvene nege Fakultete za vede o zdravju, Univerze na Primorskem.

Dne 30. 3. 2023 smo bili na kolegiju zdravstven nege s strani ZOBO opozorjeni na okužbo s CVK. Vodja lekarne in vodja ZN septičnega oddelka sta izvedli obnovitveno predavanje za dms/dzt z vsebino Pravilno rokovanje z CVK-jem in preveza kirurške rane.

Ob mednarodnem dnevu higiene rok, maja, smo zaposlene spomnili s simboličnim vzorcem razkužila za roke. Aktivnosti delovanja v promociji higiene rok čez leto sem delovala s plakati, obešenkami.

Spremljanje večkratno odpornih mikroorganizmov (VOM)

Čez leto smo tekoče spremljali kolonizirane paciente z VOM in kontaktne izolacije. Ni bilo zaznanih večjih odstopanj. 4x letno so bila poročila o spremljanju VMO predana ZOBO in pom. dir. za področje kakovosti, ki poroča na MZ.

Tabela 49: Število koloniziranih pacientov z večkratno odpornimi mikroorganizmi

VOM	Skupno število v letu
ESBL+ Klebsiella pneumoniae	4
ESBL+ Escherichia coli	21
VRE Enterococcus faecium	7
CRE Enterobacter bugandensis	1
ESBL+ Klebsiella pneumoniae in VRE Enterococcus faecium	2
CRE Escherichia coli-CPE	1
ESBL+ Escherichia coli in VRE Enterococcus faecium	1
CPE, ESBL+ EC	1
ESBL+CPE	1
MRSA Staphylococcus aureus	3
ESBL+ Escherichia coli in ESBL+ Enterobacter bugandensis	1
ESBL+ Proteus hauseri	1
ESBL+Enterobacter ludwigii	1
ESBL+ Enterobacter hormaechei	1
ESBL+ Escherichia coli in ESBL+ Klebsiella pneumoniae	1
Skupaj	50

Gripa

V mesecu oktobru 2023 smo pričeli z cepljenjem zaposlenih v OBV proti jesenski gripi. Do konca leta 2023 je bilo cepljenih 26 zaposlenih. Sproti smo vse podatke vnašali tudi v informacijski sistem.

Tabela 50: Število cepljenih zaposlenih OBV v obdobje 2021 - 2023

Leto	2021	2022	2023
Število	23	29	26

Higiena rok in prostorov bolnišnice

5.maja, ob svetovnem dnevu higiene rok sva s sodelavko, ki je izučena opazovalka rok, pripravili delovne postaje, razporejene v vse tri paviljone, vključno z diagnostičnimi ambulantami, kjer sva demonstrirali postopek razkuževanja rok. Vsak udeleženec je prejel izdelek naše šole- dlan v papirnati obliki. Zanimanje je bilo tudi s strani naših pacientov, nekateri so se radi pridružili in si pregledali ali so si pravilno razkužili roke. Delavnic na postajah se je udeležilo 93 udeležencem, tako zdravstveni kot nezdravstveni sodelavci.

Nadzor nad higieno rok sva v sodelovanju z usposobljeno presojevalko za presojo higiene rok izvedli na vseh bolniških oddelkih, oddelku fizioterapije, rentgenološkemu oddelku ter v diagnostičnih ambulantah.

Skupno število priložnosti za pravilno izvedbo higiene rok med delovnim procesom v času nadzora je bilo 823, pravilno izvedenih dejanj pa 702. Izražena doslednost higiene rok glede na priložnosti je v prvem opazovalnem obdobju bila 82,2 %, v drugem pa 88,2 %. Predlogi za stalne izboljšave so stalni nadzor in redna izobraževanja s strani SOBO, motiviranje vodij oddelkov za večji nadzor higiene rok sodelavcev in aktivno vključevanje že usposobljenih presojevalk za presojo higiene rok. V teku je nabava računalniškega sistema za nadzor razkuževanja rok.

V mesecu maju je bil izveden nadzor nad čiščenjem prostorov diagnostičnih ambulant. Ukrepi za odpravo ugotovljenih odstopanj so bili v dogovorjenem roku izvedeni.

Okužbe rane

V letu 2023 smo uspeli vzpostaviti dosledno evidentiranje okužb kirurških ran na vseh bolnišničnih oddelkih. Sprejeli smo navodila in evidenčne obrazce, SOBO je izvajala tedenski nadzor na vseh oddelkih. Evidentirali smo 36 primerov po operativnih posegih kolen, kolkov, hrbtenic, stopal in po artroskopskih posegih.

Poročilo pooblaščenih oseb za varstvo pri delu

Preverjanje cepilnega statusa na HBV zaposlenih

Sistematično zbiranje podatkov o protitelesih proti hepatitisu B poteka od leta sredine leta 2016.

V lanskem letu je kri za preverbo protiteles hepatitisa B oddalo 37, večina novo zaposlenih, ki imajo pri svojem delu skladno opisom dela in oceno tveganja prepoznano tveganje za okužbo s hepatitisom B.

Zaposlene, ki so imeli vrednosti protiteles hep. B prenizke, pod 10 mIU/ml smo poslali na cepljenje.

Cepljenje proti hepatitisu B

Zaposleni, ki so imeli prenizka protitelesa in predhodno urejen cepilni status so prejeli poživitveni odmerek na območnem NIJZ v Kopru. Zaposleni, pri katerih ni podatka o prejetih cepivih proti hep. B so pričeli z osnovnim cepljenjem. Cepljenje poteka skladno s Priporočili za cepljenje oseb, ki so pri opravljanju dela izpostavljene možnosti okužbe z virusom hepatitisa B, NIJZ, posodobljeno 17. 01. 2019. Potrebne odmerke je prejelo 11 zaposlenih oseb.

Vsi zaposleni, ki so prejeli poživitvene odmerke so odreagirali na cepivo in pridobili ustrezno zaščito.

Cepljenje proti ošpicam

Dva zaposlena sta bila poslana na cepljenje proti ošpicam s predvidenima dvema odmerkoma cepiva. Napotilo na cepljenje izhaja iz zdravniškega spričevala, po pregledu cepilne knjižice oz. preverbe protiteles.

Prijave poškodb z ostrimi predmeti

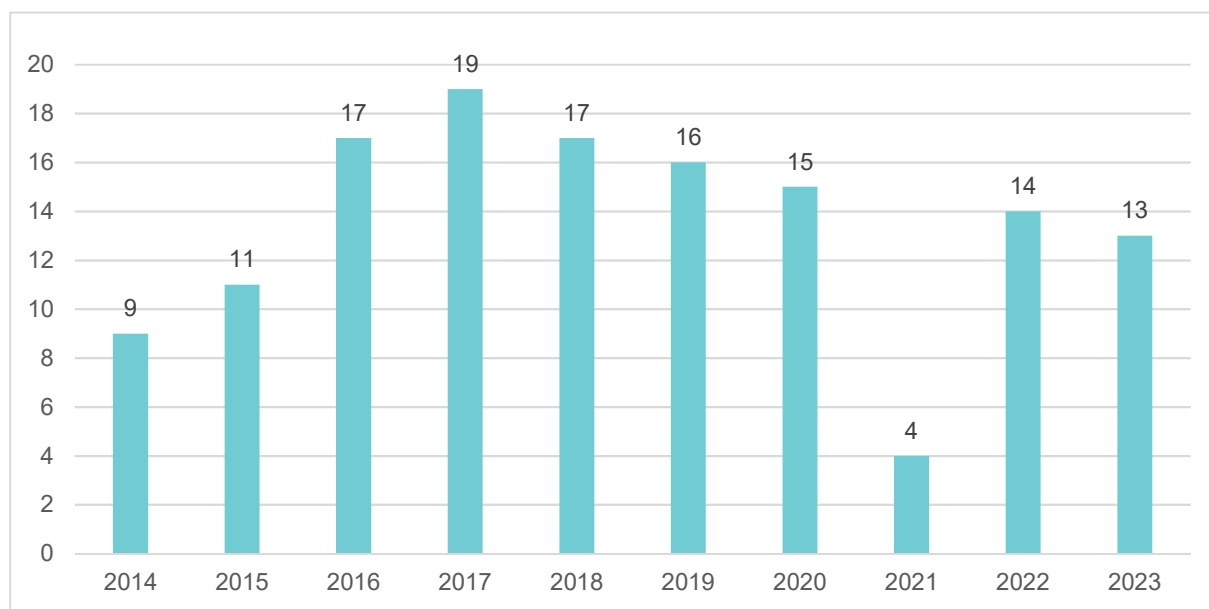
V letu 2023 je bilo prijavljenih 13 incidentov pri zaposlenih osebah. V letu 2023 nismo zabeležili incidenta oz. poškodbe z ostrim predmetom pri osebah, ki pri nas opravljajo praktično usposabljanje v okviru študija, kroženje ipd.

Postopek prijave incidenta pri zgoraj omenjenih osebah poteka po enakem postopku kot pri zaposlenih. Osebe so po prijavi incidenta seznanjene z rezultati imunoloških preiskav.

Od 13 incidentov pri zaposlenih osebah so vbodi in urezi po številu v letu 2023 praktično izenačeni preteklemu letu, nastali so v operacijskem območju.

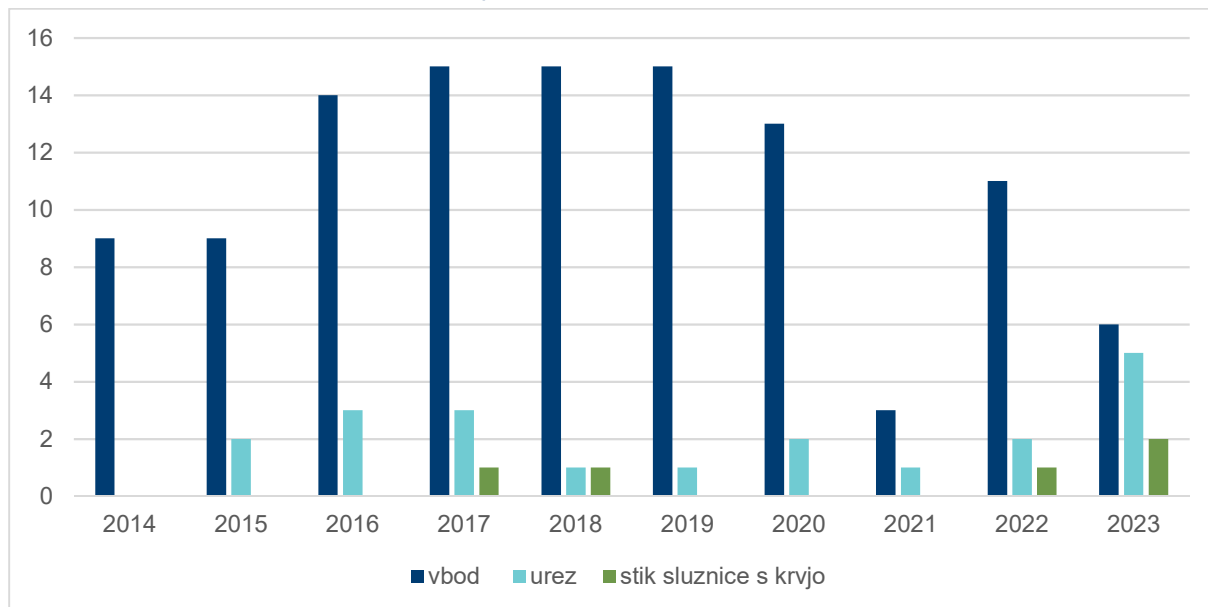
Evidentirana sta dva stika kužnine s sluznico (očmi) pri operativnih posegih. Incidenta v zdravstveni negi sta povezana z vbodom z inzulinsko iglo pri natikanju zaščitnega tulca na iglo.

Graf 16: Število poškodb z ostrimi predmeti v obdobju 2014-2023



Stanje incidentov, poškodb z ostrimi predmeti oz. stik s kužnino se sistematično beleži in obravnava od leta 2014 dalje, ko predvidevamo, da prav vsi incidenti niso bili prijavljeni. Prijavljeni do 2014 so bili po 2 do 3 incidenti na leto. V letu 2017 je bila pojavnost in/ali prijava poškodb z ostrimi predmeti najvišja. Razlog je morda 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 in posledic okužbe s hepatitisom B in drugimi boleznimi (HIV, Hepatitis C).

Graf 17: Število po vrstah poškodbe v obdobju 2014-2023



V opazovanem obdobju se pojavljajo tri vrste incidentov (vbodi, urezi, stik sluznice s krvjo), drugih vrst incidentov ni bilo prijavljenih. V letu 2023 se je opazno povečala pojavnost urezov z ostrimi predmeti v operacijskem področju in njih je zabeleženih največ do sedaj.

Poročilo sanitarnega inženirja

Oskrba s pitno vodo

V letu 2023 smo v OBV opravljali redni interni nadzor z namenom zagotavljanja neoporečne in zdravstveno ustrezne pitne vode. Skladno z internimi navodili in Uredbo o pitni vodi 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 2023 je bilo skupno odvzetih 70 vzorcev pitne vode, od tega 45 vzorcev za mikrobiološke preiskave in 25 vzorcev za ugotavljanje v vodi prisotne bakterije *Legionella* spp. 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 priporočil NLZOH, z namenom zagotavljanja varnega okolja za paciente in zaposlene, izvedli ukrepe, ki so vključevali prepoved tuširanja na bolnišničnih oddelkih oziroma na vzorčnih mestih, kjer so se pojavila neskladja, čiščenje mrežic in glav tušev, izvajanje toplotnega šoka ter dodatno izpiranje interne vodovodne napeljave, tudi v primeru začasnega zaprtja posameznih bolnišničnih oddelkov. Po izvedenih korektivnih ukrepih smo izvedli ponovno vzorčenje pitne vode. Rezultati ponovnega vzorčenja 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. 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 ter dvakrat tedensko izpiranje vode po objektih.

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 smo v letu 2023 opravili 3 meritve odpadne vode in sicer v mesecu marcu, septembru in decembru. Vrednosti vseh izmerjenih parametrov v odpadni vodi na iztoku iz naprave so bile v času meritev usklajene s predpisanimi mejnimi vrednostmi.

Oskrba z bolnišničnim perilom

Storitve pranja ravnega in oblikovnega bolnišničnega perila je za OBV v letu 2023 izvajal zunanji pogodbeni izvajalec storitev pranja in sicer pralnica Plat d.o.o. s sedežem v Kopru. V primerjavi z letom 2022, je bila skupna količina vsega opranega perila v letu 2023 višja za 6 %. V letu 2023 smo beležili 5 odstopanj na področju pranja perila. V odstopanja je bilo skupno vključenih cca. 200 kg perila. V večini primerov so v pranje zašli tujki – predvsem kemični svinčniki ali kriopaki, zaradi česar je bilo potrebno perilo (predvsem delovne obleke zaposlenih) nadomestiti z novimi.

Ravnanje z odpadki

V letu 2023 smo nadaljevali z že uveljavljenim ločenim zbiranjem odpadkov, ki nastajajo pri opravljanju različnih delovnih procesov na območju OBV. V letu 2023 smo dopolnili Načrt ločevanja odpadkov v OBV in ga skupaj z dopolnitvami poslali v nadaljnjo obravnavo. Tekom leta se je za vse dijake, študente ter novo zaposlene izvajalo uvodno izobraževanje s področja gospodarjenja z odpadki, preko izobraževalnega e-portala SmartArena. 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 druge vrste odpadkov. V letu 2023 je tako zaradi različnih procesov v OBV nastalo 20 različnih vrst odpadkov (glede na klasifikacijsko številko), ki so bili razvrščeni v 6 skupin. V letu 2023 je bil s strani ZIRS, na podlagi Zakona o zdravstveni inšpekciji opravljen redni inšpekcijski nadzor v okviru katerega se je preverjalo skladnost ravnanja z odpadki iz zdravstva. Po izdanem opozorilu glede nepravilnega ločevanja in označevanja odpadkov iz zdravstva se je sprejelo ukrepe, ki so odpravili ugotovljena neskladja s strani ZIRS. Področje ravnanja z odpadki v letu 2023 ni bilo obravnavano v sklopu presoje po AACI standardu. Tekom leta se je enkrat mesečno izvajal notranji nadzor nad pravilnim ločevanjem odpadkov, nastalih pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti in/ali z njima povezanih raziskav ter nadzor nad ločevanjem drugih vrst odpadkov (papir in karton, steklo, embalaža in MKO) na območju OBV. Pri nadzoru nad pravilnim ločevanjem odpadkov ni bilo zaznati večjih odstopanj, v enem primeru je bilo ugotovljeno odstopanje glede nepravilnega označevanja neinfektivnega odpadka 18 01 04 (označen z oznako 18 01 03*).

Dezinfekcija, dezinsekcija in deratizacija

Skladno s planom DDD za leto 2023 smo na območju OBV izvajali aktivnosti celovitega ravnanja pri zatiranju in nadzorovanju škodljivcev t.i. IPM (Integrated pest management). 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.

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

Neskladja, neželeni dogodki ali prepoznana tveganja, ki se jih ugotovi pri izvajanju storitev, jih 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, po potrebi vodi evidenco (večja ali ponavljajoča neskladja) ter o njih poroča pom. dir. za kakovost.

Vsi zaposleni so dolžni opozoriti na neskladja/priložnosti za izboljšave med izvajanjem aktivnosti v procesih, ki bi lahko imele posledice za paciente, zaposlene in zunanje obiskovalce ali vpliv na ugled in poslovanje bolnišnice.

Zaposleni lahko sporočijo neskladje/tveganje/priložnosti za izboljšave:

- na obrazcu Predlog za izboljšave ali prijava neželenega ali opozorilnega dogodka (OBR 300-003). Obrazec je splošen in je namenjen za sporočanje predlogov/izboljšav ali neskladnosti, ki ga zaposleni posreduje pomočniku direktorja za kakovost oziroma nadrejenemu (ki določi nosilca ugotavljanja neskladnosti) ali
- na obrazcu Prijava opozorilnega nevarnega dogodka in odločitev za analizo (OBR 500-003). Obrazec je namenjen za sporočanje večjih neskladnosti ali morebitnih opozorilnih nevarnih

- dogodkov pri zdravstveni obravnavi in oskrbi pacienta, ki imajo ali bi lahko imele večje posledice za zdravje ali varnost pacienta, ki ga zaposleni posreduje pooblaščenca za varnost (nosilec ugotavljanja neskladnosti) ali
- po elektronski pošti ali ustno skrbniku procesa oziroma neposredno nadrejenemu ali pom.dir.za kakovost.

Zapise o ugotovljenih odstopanjih pri notranjih in zunanjih nadzorih (inšpekcijski in drugi nadzori) skrbniki procesov posredujejo pom.dir.za kakovost. Pisne pritožbe pacientov prejme direktor, evidenco vodi pravnik-svetovalec, ki tudi sodeluje pri pripravi odgovorov.

Z namenom sistemskega obvladovanja neskladij ali tveganj je vodstvo opredelilo aktivnosti, na katerih se tudi lahko ugotavljajo dejanske ali možne neskladnosti, prepoznajo možna tveganja in se posledično izvajajo ustrezni ukrepi v obliki sklepov ali dogovorov (korekcije, korektivni/preventivni ukrepi). Te aktivnosti so: jutranji raport, poročanje o poteku dežurstva, kolegijska obravnava strokovno zahtevnejših primerov, notranji strokovni nadzori in presoje, zunanji nadzori in presoje, vodstveni pregled, idr. Na sestankih se preverja realizacijo ukrepov.

Pom.dir.za kakovost vodi evidenco o ugotovljenih večjih neskladjih in (skorajšnjih) neželenih dogodkih ter spremlja realizacijo izvedenih ukrepov. O tem poroča v okviru vodstvenega pregleda direktorju. Sistem je sicer vzpostavljen, uporabljamo doma razvito orodje, vendar ni optimalno. Na tem področju smo še nekoliko šibki, za sistemsko obvladovanje vseh odklonov in prepoznanih tveganj bi potrebovali boljše inf.orodje, do katerega bi lahko dostopali vsi zaposleni. Prav tako je potrebno še dvigovati osveščenost predvsem skrbnikov procesov, da redno poročajo o izvedenih ukrepih.

Za vse procese imamo vzpostavljen Register tveganj, pom.dir.za kakovost najmanj enkrat letno pozove skrbnike, da svoj register pregledajo in posodobijo.

4.9.4.14 Presoje zadovoljstva zaposlenih

V letu 2023 je bila Anketa o zadovoljstvu zaposlenih izvedena v mesecu januarju. Vprašalnik je OBV pripravila sama na podlagi izkušenj iz preteklih let, vprašanja se nanašajo predvsem na odnose med zaposlenimi, notranjo komunikacijo, ocenjevanje vodenja, delovnih pogojev ter možnosti izobraževanja. Anketa poteka v elektronski obliki in zagotavlja anonimnostjo anketirancev.

4.9.5 POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Podrobnejša poročila o kakovosti in varnosti vseh medicinskih in ostalih zdravstvenih dejavnosti, vključno z opredeljenimi lastnimi kazalniki, so zajeta v točki 4.8 – Poročilo strokovno medicinskega področja. V točki 4.9.4 – Ocena strokovne učinkovitosti – kakovosti in varnosti so vključeni rezultati zunanjih presoj, merjenj zadovoljstva uporabnikov storitev ter zaposlenih ter informacije o obvladovanju in izboljševanju sistema kakovosti na podlagi notranjih mehanizmov - nadzorov v zdravstvenih procesih.

4.9.5.1 Kazalniki kakovosti

Nabor in metodologija spremljanja kazalnikov kakovosti se je spremenila po sprejetem Finančnem načrtu. Med letom nismo opredelili novih ciljnih vrednosti za posamezne kazalnike, smo pa redno, vsake 3 mesece – po četrletjih, poročali na MZ podatke o kazalnikih.

Tabela 51: Kazalniki kakovosti in varnosti

Kazalnik in vrednost kazalnika za leto 2023		Dosežena ciljna vrednosti v letu 2023
1 Varnostna kultura		
Število sporočenih varnostnih odklonov pri zdravstveni obravnavi pacientov na 1.000 obravnav pacientov (bolnišnična in ambulantna obravnava skupaj)	1,57	NE Opomba: Cilj iz FN: pod 70 evidentiranih vseh varnostnih odklonov, <u> vključno s padci in PZP</u> : $K \text{ (brez padcev in PZP)} = \frac{53 \text{ odklonov}}{1.000} = 1,66$ Kazalnik iz FN ni enak kot v tej tabeli – sprememba metodologije MZ
1.1 Poškodbe zaradi pritiska		
Število v bolnišnici pridobljenih PZP na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	0,15	V FN je bil ta kazalnik vključen v točki 1.1
Število pacientov z PZP že ob sprejemu na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	0,07	V FN je bil ta kazalnik vključen v točki 1.1
1.2 Padci pacientov		
Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov na 1.000 bolnišničnooskrbnih dni	1,915	V FN je bil ta kazalnik vključen v točki 1.1
Število padcev s postelje hospitaliziranih pacientov na 1.000 bolnišničnooskrbnih dni	0,270	V FN je bil ta kazalnik vključen v točki 1.1
Odstotek padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami	25,352	V FN je bil ta kazalnik vključen v točki 1.1
Število padcev pacientov v ambulantni obravnavi (skupaj redna ambulantna obravnava in urgentna ambulantna obravnava) na 1.000 obravnav	0	V FN je bil ta kazalnik vključen v točki 1.1
1.2 Odkloni v povezavi z zaposlenimi – število poškodb pri delu (incidenti z ostrimi predmeti in delovne poškodbe) na 100 zaposlenih	3,51	DA
1.2.1 Število nezgod pri delu na 100 zaposlenih	0,66	DA
1.2.2 Število vbodov z ostrimi predmeti na 100 zaposlenih	2,85	NE
2 Pooperativna trombembolija – odstotek pooperativnih trombembolij po zamenjavi kolena ali kolka	0,08	DA (Opomba: v FN smo planirali na vse posege, ne le pri zamenjavah kolka/kolena)
Odstotek pljučnih embolij po zamenjavi kolena ali kolka	0,08	DA (Opomba: v FN smo planirali na vse posege, ne le pri zamenjavah kolka/kolena)
Odstotek globokih venskih tromboz po zamenjavi kolena ali kolka	0	DA
4 Obvladovanje večkratno odpornih bakterij (VOB) v bolnišnici + Higiena rok		
Število novoodkritih kolonizacij z MRSA (več kot 48 ur po sprejemu) v bolnišnici	0	DA
Število kolonizacij z MRSA že ob sprejemu v bolnišnici	0,16	Izvajalec nima vpliva na to!
Število novoodkritih kolonizacij z ESBL (več kot 48 ur po sprejemu v bolnišnico)	0	DA
Število kolonizacij z ESBL že ob sprejemu v bolnišnici	0,29	Izvajalec nima vpliva na to!
Število novoodkritih kolonizacij z VRE (več kot 48 ur po sprejemu) v bolnišnici	0	DA

Kazalnik in vrednost kazalnika za leto 2023		Dosežena ciljna vrednosti v letu 2023
Število kolonizacij z VRE že ob sprejemu v bolnišnici	0,16	Izvajalec nima vpliva na to!
Število novoodkritih kolonizacij z CRB (več kot 48 ur po sprejemu) v bolnišnici	0	DA
Število kolonizacij z CRB že ob sprejemu v bolnišnici	0,10	Izvajalec nima vpliva na to!
4.5 Higiena rok		
Doslednost upoštevanja higiene rok v enotah intenzivne terapije (%)	/	OBV nima enote intenzivne terapije
Doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih (%)	85,30	V FN nismo opredelili ciljne vrednosti
6 Absentizem zaposlenih	7,95	V FN nismo opredelili ciljne vrednosti
Absentizem zaposlenih do 20 dni	4,31	NE Cilj: manj kot 3,20.
Absentizem zaposlenih več kot 20 dni	3,64	V FN nismo opredelili ciljne vrednosti
7 Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic		
Število pohval pacientov na 10.000 obravnav	51,78	DA
Število zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic na 10.000 obravnav	0,12	DA
Število drugih pritožb pacientov na 10.000 obravnav	2,45	V FN nismo opredelili ciljne vrednosti
8 Bolnišnična smrtnost zaradi možganske kapi (%)	/	OBV ne obravnava tovrstnih diagnoz
Bolnišnična smrtnost zaradi hemoragične možganske kapi (%)		OBV ne obravnava tovrstnih diagnoz
Bolnišnična smrtnost zaradi ishemične možganske kapi (%)		OBV ne obravnava tovrstnih diagnoz
9 Bolnišnična smrtnost zaradi akutnega miokardnega infarkta (%)	/	OBV ne obravnava tovrstnih diagnoz

Tabela 52: Realizirani in planirani ukrepi za izboljšanje kazalnikov kakovosti in varnosti

Številka in ime kazalnika	Realizirani ukrepi v 2023
Število sporočenih varnostnih odklonov pri zdravstveni obravnavi pacientov na 1.000 obravnav pacientov (bolnišnična in ambulantna obravnava skupaj)	V letu 2023 je bilo izvedenih več notranjih nadzorov kot prejšnje leto, poleg tega zaposleni sporočajo več varnostnih odklonov, kar je pozitivno. Varnostnih odklonov, ki bi imeli za posledico večjo škodo pri pacientu nismo evidentirali. Evidentiranje na nivoju bolnišnice je oteženo, ker nimamo še vzpostavljenega orodja, preko katerega bi zaposleni takoj sporočali odklone. Realizirani ukrepi: povečan nadzor, predvsem pri pogostejših odklonih, izobraževanje novozaposlenih zdr.delavcev o notranjih pravilih. Planirani ukrepi: nadaljnje vzpodbujanje zaposlenih k sporočanju (varnostna kultura) in nadaljnje izvajanje nadzorov, nabava ustreznega informacijskega orodja.
Število vbodov z ostrimi predmeti na 100 zaposlenih	Glede na leto 2022 se je število zmanjšalo, morda smo si postavili preambiciozen cilj (30 % zmanjšanje). Poleg tega je bilo v letu 2022 opravljenih bistveno več op.posegov – povečan obseg dela. Realizirani ukrepi: izobraževanje iz varstva pri delu, s posebnim poudarkom na ta tveganja. Planirani ukrepi: nadaljnje osveščanje zaposlenih
Absentizem zaposlenih do 20 dni	Delež krajših bolniških odsotnosti je najvišji v zadnjem delu leta, kar gre pripisati sezonskim virusom in boleznim. Najvišji delež je pri medicinskih sestrah in strežnicah.

4.9.5.2 Zadovoljstvo pacientov

Rezultati anket so predstavljeni v točki **4.9.4.3 - Povratne informacije uporabnikov**.

Bolnišnica je tekom leta dobila ogromno pohval tako ustnih kot pisnih preko elektronske in navadne pošte, v Knjigah pohval in pritožb ter preko izpolnjevanja anketnih vprašalnikov (MZ, NIJZ).

Iz anketnih vprašalnikov je bolnišnica prejela 236 pohval, med katerimi so bile največkrat izpostavljene: pacienti zadovoljni z vsem (56), prijaznost osebja (52), strokovnost osebja (19), pohvale zdravniku (25), pohvale osebju (25), odnos osebja do pacientov (15) in pohvale medicinskim sestram (8).

Ocenjujemo, da je stopnja zadovoljstva pacientov z obravnavo in odnosom naših zaposlenih zelo zadovoljna, prav tako z okoljem.

Tabela 53: Evidentirana priporočila in pripombe pacientov in realizirani ukrepi

Področje priporočila	Priporočila in pripombe pacientov	Realizirani ukrepi (datum in dokazilo realizacije)
Prostori in oprema	Podanih je bilo 27 priporočil, in sicer: - 10 x nove postelje in nove vzmetnice, - 8 x TV sprejemnik v sobi, - ostalih 9: stoli na terasi, komarniki, trafika, lokal za obiskovalce, bazen in premajhna čakalnica na DCju.	Sproti obnavljamo opremo. TV sprejemniki – ni prioriteta, ko bo možno.
Organizacija dela	2 x priporočili: povečati število fizioterapevtskih obravnav.	Posodobljeni so fizioterapevtski protokoli, skladno s strokovnimi standardi.
Odnos do pacientov	Podanih je bilo 18 pripomb in priporočil: - 9 x pripombe na odnos zdravnika, - 6 x priporočilo: več stika oziroma pogovora z zdravnikom, - 1 x spoštovanje zasebnosti (MS naj ne sprašuje pacienta v čakalnici kaj ga boli).	Seznanitev predstojnikov.
Sodelovanje zaposlenih	/	
Varnost pacientov	/	
Izidi obravnave	/	
Drugo	Podanih je bilo še 43 pripomb: - 12 x na predolgo čakalno dobo, - 10 x na hrano, - 9 x pomanjkanje prostih parkirnih mest.	Čakalna doba: na čakalno dobo bolnišnica ne more vplivati (priliv napotnic). Hrana: ni jasno, kaj ni v redu. Izvedli smo lastno anketiranje pacientov, pripomb na hrano ni bilo, izražene so bile želje po bogatejših zajtrkih in večje količine svežega sadja. Parkirna mesta: bolnišnica nima na voljo dodatnih površin, ki bi jih namenili parkirišču. V teku so pogovori z MZ o nakupu mejne parcele.

4.9.5.3 Zadovoljstvo zaposlenih

Iz rezultatov ankete izhaja, da večina anketirancev daje velik pomen transparentni medsebojni komunikaciji in je mnenja da, je dobra komunikacija pogoj za uspeh in rast bolnišnice. Vodenje je ocenjeno zelo dobro, večina je z delom in odnosom vodij zadovoljnih. Več kot polovica anketirancev se čuti pripadnost bolnišnici in se zaveda svojega položaja v bolnišnici, svojih odgovornosti in nalog. Razporeditev delovnega časa in letnih dopustov sta pozitivno ocenjena. Z možnostjo izobraževanj, ki

jih bolnišnica nudi je večina zadovoljna. Pri novo zaposlenih je potrebno še bolj urediti uvajanje v delo in trajanje uvajanja.

Večina ni zadovoljnih s plačilom za delo, so dokaj zadovoljni s prehrano in promocijo zdravja na delovnem mestu. Iz nekaterih predlog je čutiti, da so še možnosti za izboljšave na teh dveh področjih.

Predlogi zaposlenih se nanašajo predvsem na ureditev ustreznega parkirnega prostora in ureditev prostorov za odmor zaposlenih.

Zavedamo se določenih izzivov, katere želimo uspešno reševati in v bodoče razvijati. Zato bomo v Finančni načrt za leto 2024 vključili:

- nabavo delovne opreme na delovnem mestu z namenom izboljšanja varstva pri delu (ergonomija na delovnem mestu),
- dodatne aktivnosti promocije zdravja na delovnem mestu in izven bolnišnice,
- aktivnosti povečanja informiranosti zaposlenih preko rednih sestankov vodij ter informiranosti o poslanstvu in viziji bolnišnice,
- aktivnosti dodatnega izobraževanja in usposabljanja zaposlenih ter vzpodbujanja podajanja predlogov izboljšav.

4.10 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Skladno z 99.a členom ZJF 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 OBV 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. V bolnišnici je bil sprejet letni načrt notranjega revidiranja v bolnišnici za leto 2023 na podlagi revizijske ocene tveganj revizijskih področij, ki se sestoji iz ocene tveganj poslovodstva in ocene tveganj notranje revizije.

V letu 2023 je bila tako poleg revidiranja finančno računovodskega poslovanja, obračunavanja davka od dohodka pravnih oseb in računovodskih izkazov za leto 2022 izvedena tudi notranja revizija na področju izvajanja procesa vzdrževanja objektov in opreme. Omenjene revizijske preglede je za leto 2023 v skladu s pogodbo notranje revidiranje izvedlo podjetje Predpis, notranja revizija in poslovne storitve, Hermina Krajnc, s.p.. Na podlagi Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22, 141/22 – ZNUNBZ, 76/23 in 136/23 – ZIUZDS) je bolnišnica zavezana k izvedbi notranje revizije za revidiranje upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo ter izkoriščenosti prostorskih, opremskih in kadrovskih zmogljivosti. To revizijo je za leto 2023 izvedlo podjetje Altus consulting do.o. v sodelovanju z Predpis, notranja revizija in poslovne storitve, Hermina Krajnc, s.p..

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. V okviru revizij ni bilo ugotovljenih večjih pomanjkljivosti v sistemu notranjih kontrol.

Na področju **priprave in sestave finančno računovodskih izkazov** (notranje kontrole na področju računovodskega evidentiranja in poročanja) so bile podane ugotovitve: odsotnost maksimalnega zneska za odpis terjatve brez sodnega postopka, ter odsotnost posebnega dogovora/navodil z ustanoviteljem glede obračunavanja najemnine ter stroškov iz naslova oddaje v najem prostorov v Domu Koper. Podana je bila nizka ocena tveganja. Strokovne službe bolnišnice so na podlagi ugotovitev in

priporočil notranje revizorke pripravile odzivno poročilo z obrazložitvami sprejetih ukrepov za odpravo ugotovljenih pomanjkljivosti, s katerim je bil seznanjen tudi svet zavoda.

Na **področju sestave in obračuna DDPO** ni bilo ugotovljenih nepravilnosti ali pomanjkljivosti pri delovanju notranjih kontrol, zato priporočila niso bila potrebna.

Na področju **izvajanja procesa vzdrževanja objektov in opreme** je bilo podanih 10 priporočil, med katerimi izpostavljamo ugotovitve da informacijski program ne vključuje avtomatske kontrole, ki bi v primeru prekoračitve dogovorjenega zneska opozarjal, da je naročilnica/pogodba že presežena; da se realizacija prometa po posamezni pogodbi ne spremlja sistematično; da razmejitev odgovornosti za vsebinsko kontrolo prejetih računov med potrjevalci ni jasno določena; da Zavod občasno naroča blago in storitve izven obsega in vsebine že sklenjenih pogodb. Strokovne službe bolnišnice so na podlagi ugotovitev in priporočil notranje revizorke pripravile odzivno poročilo z obrazložitvami sprejetih ukrepov za odpravo ugotovljenih neskladij, nosilci in roki izvedbe, s katerim je bil oziroma bo seznanjen tudi svet zavoda.

V okviru revizijskega pregleda **upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo ter pregleda izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov)** je bilo podanih 23 priporočil, med katerimi izpostavljamo zelo pomembni priporočili: Bolnišnica naj pri uvrščanju v čakalne seznime dosledno sledi določbam pravilnika o naročanju ter Bolnišnica naj pri uvrščanju v čakalne seznime oziroma v čakalno knjigo za samoplačniške storitve uvede sistem preveritve ali je pacient že naročen na isto VZS v redni ambulantni in po potrebi termin, ki ga zaseda v redni ambulantni, s soglasjem pacienta sprost, ter s tem redno skrajšuje čakalne vrste. Strokovne službe bolnišnice so na podlagi ugotovitev notranjih revizorjev pripravile odzivno poročilo z obrazložitvami sprejetih ukrepov za odpravo ugotovljenih neskladij, nosilci in roki izvedbe, s katerim je bil oziroma bo seznanjen tudi svet zavoda.

OBV ima sprejet register tveganj, ki se spremlja in najmanj enkrat letno glede na ugotovljena odstopanja dopolnjuje ter posodablja. V letu 2023 ga je delno posodobila in dopolnila po posameznih področjih, vključno s sistemom notranjih kontrol.

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ je pripravljena na podlagi samoocenitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ in je v prilogi letnega poročila (obrazci Ajpes).

Tabela 54: Primerjava rezultatov samoocenitve za obdobje 2021 do 2023

Področje ocene tveganja	2021	2022	2023
1. Kontrolno okolje je vzpostavljeno	na pretežnem delu poslovanja	na pretežnem delu poslovanja	na pretežnem delu poslovanja
2. Upravljanje s tveganji			
- Cilji so realni in merljivi	na pretežnem delu poslovanja	na pretežnem delu poslovanja	na pretežnem delu poslovanja
- Tveganja, da se cilji ne uresničijo so opredeljena, merljiva...	na posameznih področjih poslovanja	na posameznih področjih poslovanja	na pretežnem delu poslovanja
3. Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja	na pretežnem delu poslovanja	na pretežnem delu poslovanja	na pretežnem delu poslovanja
4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja	na pretežnem delu poslovanja	na pretežnem delu poslovanja	na pretežnem delu poslovanja
5. Ustrezen sistem nadziranja z NR službo	na pretežnem delu poslovanja	na pretežnem delu poslovanja	na posameznih področjih poslovanja
6. Datum zadnjega NR poročila	30. 9. 2021	11. 11. 2022	07. 01. 2024

4.11 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

1. VIDIK PACIENTOV IN DRUGE ZAINTERESIRANE JAVNOSTI

Tabela 55: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 1a. KOMUNIKACIJA Z UPORABNIKI STORITEV IN DRUGO JAVNOSTJO

Cilji	Kazalniki	Plan in realizacija	Obrazložitev in ukrep
1. Zaključek projekta prenove spletne strani s ključnimi informacijami za zainteresirano javnost in pripravljene video predstavitve storitev OBV.	Delež realizacije.	Planirano: 100 %. Realizirano: 80 %.	Obrazložitev: interdisciplinarni projekt, ki zahteva bistveno več časa in vključenih udeležencev. Preobremenjenost kadra tudi z drugimi nalogami. Ukrep: aktivnosti postavitve končne strukture in opisov dejavnosti v zaključni fazi. Terminski načrt: do 30. 6. 2024.
2. Vzpostavljena komunikacija preko vsaj 3 socialnih omrežij.	Delež realizacije.	Planirano: 100 %. Realizirano: 33 %.	Obrazložitev: nerealizirana zaposlitev PR sodelavca. Z obstoječim kadrom smo uspeli vzpostaviti komunikacijo preko google profila. Ukrep: priprava komunikacijske strategije in ustrezne pogodbe z zunanjim izvajalcem, z interno strokovno podporo. Terminski načrt: 31. 8. 2024.
3. Zaključek nadgradnje tehnologije telefonije (prenos iz 2022).	Ocena realizacije.	Planirano: 100 %. Realizirano: 70 %.	Obrazložitev: prioriteta je bila na ostalih projektih. Ukrep: zaključiti pričete aktivnosti. Terminski načrt: 30. 9. 2024.

2. NOTRANJE OKOLJE - PROCESI

Tabela 56: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 2.a IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI, VARNOSTI ZDRAVSTVENE OBRAVNAVE

Cilji	Kazalniki	Plan in realizacija	Obrazložitev in ukrep
12. Izvedeni ukrepi po ugotovljenih neskladjih notranjih in zunanjih nadzorov in presoju.	Delež izvedenih ukrepov v predvidenih rokih.	Planirano: nad 80 %. Realizirano: NE, ocena 70 %.	Obrazložitev: skrbniki še vedno ne poročajo o izvedenih ukrepih predvsem po notranjih nadzorih in presojah. Ukrep: dvig ozaveščenosti. Terminski načrt: sproti.
13. Izvedba notranjih presoj po planu.	Delež realiziranih NP.	Planirano: nad 80 %. Realizirano: NE, ocena 70 %.	Obrazložitev: planirane so bile NP vseh procesov na poslovno upravnem področju, poleg rednih NP v zdravstveni dejavnosti. Zaradi dodatnih obremenitev v obdobju planiranih presoj (oktober-november) le-teh nismo izvedli. Ukrep: termine NP smo zamaknili v leto 2024. Terminski načrt: v letu 2024

Tabela 57: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 2.b OBVLADOVANJE TVEGANJ

Cilji	Kazalniki	Plan in realizacija	Obrazložitev in ukrep
14. Izboljšanje upravljanja Registra tveganj za vsa področja.	Delež procesov z obvladovanjem registrom tveganj (v roku izvedena večina ukrepov).	Planirano: nad 70 %. Realizirano: NE, ocena 60 %.	Obrazložitev: vsi skrbniki procesov še niso vešči upravljanja tveganj s pomočjo registra tveganj, poleg tega še niso prepoznali koristi tega orodja za obvladovanje tveganj. Zaradi bistveno povečanega obsega dela, to ni bila prioriteta. Ukrep: ponovna predstavitev metodologije in pripomočka za obvladovanje tveganj. Nabava ustrežnejše informacijske podpore za obvladovanje tveganj. Terminski načrt: v letu 2024
17. Uvedba Sistema upravljanja varnosti informacij (SUVI) – prva faza - (prenos iz leta 2022).	Delež realizacije prve faze, ki predvideva vpeljavo varnostnih politik za ključne procese ter navodil in evidenc, vpeljavo sistema upravljanja s tveganji ter varnostnih preverjanj, vpeljavo strategij in planov za neprekinjeno poslovanje ter izobraževanje zaposlenih.	Planirano: > 50 %. Realizirano: 30 %.	Obrazložitev: prioriteta je bila na ostalih projektih, vsebino smo nekoliko spremenili in se lotili priprave načrta neprekinjenega poslovanja. Ukrep: po zaključku zgoraj navedenega bomo nadaljevali in do konca leta zaključili s prvo fazo uvedbe SUVI. Terminski načrt: 31. 10. 2024.

Tabela 58: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 2.c DIGITALIZACIJA

Cilji	Kazalniki	Plan in realizacija	Obrazložitev in ukrep
19. Zaključek prenove centralnega nadzornega sistema.	Delež realizacije: nadgradnja aplikativnega dela sistema (50 %), postavitve dodatnih senzorjev (100 %).	Planirano: 100 %. Realizirano: 40 %.	Obrazložitev: prioriteta je bila na prenovi sistema RIS / PACS. Ukrep: s projektom nadaljujemo, cilj je zaključiti nadgradnjo aplikativnega dela sistema ter pripraviti infrastrukturo za širitev CNS na področje kuhinje. Zaključek slednjega planiramo v 2025. Terminski načrt: 31. 12. 2024, 2025.
20. Zaključek vzpostavitve sistema za hrambo medicinske dokumentacije v elektronski obliki.	Realizacija - ambulantni izvid (20 %), radiološki izvid (20 %), anamneza (20 %), odpustnica (20 %), dodatni dokumenti (20 %).	Planirano: 60 %. Realizirano: 10 %.	Obrazložitev: predhodno je bilo potrebno zagotoviti dopolnitev sistema in spremeniti organizacijo dela na drugem segmentu, kar smo ugotovili šele ob uvedbi; dopolnitev sistema je naročena, ni pa še izvedena. Ukrep: po dopolnitvi sistema zaključiti z uvedbo modula. Terminski načrt: 30. 6. 2024

Cilji	Kazalniki	Plan in realizacija	Obrazložitev in ukrep
21. Dokončana digitalizacija procesa zajemanja podatkov RES in RAV - Izboljšanje kakovosti vhodnih podatkov v zbirki podatkov Register endoprotetike Slovenije (RES) z nadgradnjo programske opreme.	Delež realizacije.	Planirano: 100 %. Realizirano: 80 %.	Obrazložitev: področje registrov v OBV je planirano v letu 2024-25, saj zahteva dodatna finančna sredstva in kadrovske okrepitve. Ukrep: z aktivnostmi nadaljevati ko bodo potrjena fin.sredstva. Terminski načrt: zaključek 2025.

Tabela 59: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 2.f OBVLADOVANJE VIROV (v skladu z zakonodajo in regulativo)

Cilji	Kazalniki	Plan in realizacija	Obrazložitev in ukrep
26. Sprejem novega Statuta v roku ter izvedba reorganizacije (strokovni direktor, reorganizacija področij).	Izvedba reorganizacije.	Planirano: do konca 2023. Realizirano: 70 %.	Obrazložitev: interdisciplinarni projekt, preobremenjenost kadra z drugimi nalogami. Ukrep: zaključiti aktivnosti, potrditev Pravilnika o novi organizaciji. Terminski načrt: do 31. 3. 2024.
27. Uskladiti interni akt Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v OBV in objava v DSK glede na organizacijske spremembe.	Uskladitev Pravilnika o notranji organizaciji in sistemizaciji.	Planirano: do konca 2023. Nerealizirano.	Obrazložitev: potrebno je sprejeti nov akt Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v skladu s Statutom in Pravilnikom o notranji organizaciji. Ukrep: pripraviti in sprejeti nov Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest na podlagi Statuta in Pravilnika o notranji organizaciji. Terminski načrt: do 30. 9. 2024.
28. Sprejem dokumenta Izjava tveganja z oceno delovnih mest za vsa sistemizirana delovna mesta.	Sprejem Izjave o oceni tveganja.	Planirano: do konca 2023. Realizirano: 70 %.	Obrazložitev: izvedene so ocene tveganj za večino delovnih mest, vendar celovit dokument še ni končan in sprejet tudi zaradi tehničnih težav z nabavljenim orodjem. Ukrep: izbor zunanjega sodelavca za pomoč tudi glede na predvidene spremembe Pravilnika o notranji organizaciji. Terminski načrt: 30. 6. 2024.
29. Sprejem dokumenta Kompetenčni model z opisom kompetenc za vsa sistemizirana delovna mesta.		Planirano: do konca 2023. Realizirano: 100 % ZN in 95 % FTH, radiološki inženirji 70 %.	Obrazložitev: zaklj.so temeljne in splošne kompetence za vsa DM, specifične kompetence pa so v 90% zaključene za področje ZN, za ostala področja še niso zaključene. Razlog: preobremenitev kadra. Ukrep: prenos v leto 2024. Terminski načrt: v letu 2024 dokončanje kompetenc za FTH in radiološke inž. in vsaj še eno strokovno področje.

3. VIDIK RAZVOJA IN RASTI

Tabela 60: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 3.b RAZVOJ

Cilji	Kazalniki	Plan in realizacija	Obrazložitev in ukrep
34. Izdelana investicijska dokumentacija projekta prenove centralne sterilizacije in OP A2 bloka.	Izdelana in potrjena investicijska dokumentacija (MZ) in priprava JN.	Planirano: JN november 2023. Realizirano: NE, ocena 20 %, DIIP predan na MZ.	Obrazložitev: s strani MZ ni bila prejeta povratna informacija. Ukrep: priprava projektne naloge za izgradnjo novega objekta, iz razloga obvladovanja in zmanjšanja poslovno-strateških tveganj. Na osnovi slednjega izvesti posodobitev DIIP. Terminski načrt: do 30. 6. 2024 / 31. 12. 2024.
35. Izdelana investicijska dokumentacija (IP, PZI) ter izvedba JN za projekt rekonstrukcije prostorov za potrebe rehabilitacije.	Izdelana in potrjena investicijska dokumentacija (MZ) in priprava JN.	Planirano: JN oktober 2023. Realizirano: NE, ocena 50 %, DIIP in IP predano na MZ v 05/2023.	Obrazložitev: s strani MZ ni bila prejeta povratna informacija. Ukrep: priprava PZI in DGD projekta, predstavitev MZ, pridobitev GD in izvedba JN. Terminski načrt: do 30. 6. 2024 / 31. 12. 2024.
36. Nabava MR 3T naprave.	Montaža MR 3T.	Planirano:10/2023. Realizirano: NE, razpis vodi MZ.	Obrazložitev: s strani MZ ni bila prejeta povratna informacija. Ukrep: v kolikor s strani MZ ne prejmemo odgovora do 31. 3. 2024 pričnemo s postopkom JN, s ciljem nabava aparata v letu 2024. Terminski načrt: 30. 10. 2024.

4. FINANČNI VIDIK

Tabela 61: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje - Področje: 4.b EKONOMSKA UČINKOVITOST IN USPEŠNOST

Cilji	Kazalniki	Plan in realizacija	Obrazložitev in ukrep
41. Nadaljevanje aktivnosti v projektu NSA ter notranjega vodenja po SM.	Zagotavljanje vodenja po SM. Sodelovanje pri NSA.	Planirano: > 60 %. Realizirano: 40 %.	Obrazložitev: OBV je vključena v pripravo NSA, v okviru katere je predvideno spremljanje stroškov po SM. Na podlagi nove organizacije bodo uvedene tudi spremembe na področju stroškovnih mest. Ukrep: opredelitev SM glede na organigram in procese. Terminski načrt: faza I 31. 3. 2024 faza II 30. 10. 2024.

4.12 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Lokalni pomen

OBV kot bolnišnica nacionalnega pomena je na območju Koprskega zaliva prisotna že več kot 110 let, vpliv njenega razvoja je občutno vplival tudi na razvoj lokalne skupnosti. V preteklosti je bolnišnica pospešeno vlagala sredstva v pridobivanje stanovanjskih potreb ter si s tem zagotovila nujno potreben zdravstveni in tudi nezdravstveni kader. Izredno pozornost so pretekla kakor tudi sedanje vodstvo posvečali ohranjanju in zaščiti območja bolnišnice, ki ne predstavlja le nemotnega zagotavljanja delovanja bolnišnice, prepričani smo, da s tem dolgoročno ščitimo enega izmed poslednjih biserov slovenske obale, ki je tudi z vidika arhitekture objektov posebnost na tem območju.

Lokalni skupnosti smo leta 2016 na podlagi sklenjene tripartitne pogodbe (OBV, Občina Ankaran, Zdravstveni dom Koper), v naših prostorih omogočili začasno organizacijo primarnega zdravstvenega varstva (splošna in zobozdravstvena ambulanta). Prav tako smo podpisali sporazum z občino Ankaran za začasno upravljanje z »mandračem« Valdoltra, katerega veljavnost je potekla v letu 2020. V letu 2022 so pogovori z vodstvom občine Ankaran začasno zastali zaradi različnih pogledov in pristopov na odprte nepremičninske zadeve. Oddaljenost stalnega bivanja zaposlenih ter dejstvo, da je OBV ortopedska specialistična ustanova, v katero kot pacienti prihajajo državljani celotne države, postavlja vodstvo bolnišnice v težak položaj, kako zagotoviti ustrezne parkirne površine. Rešitve vidimo v zagotavljanju dodatnih zemljišč in možni gradnji podzemnih garaž, vendar je tu potrebno poiskati skupen jezik tako z ustanoviteljem kakor tudi z lokalno skupnostjo. Konec leta 2023 smo vzpostavili kontakt s predstavniki Občine Ankaran, z namenom da v letu 2024 ponovno pregledamo in uskladimo odprte nepremičninske zadeve.

V obdobju poletnih šolskih počitnic smo že osmo leto v sodelovanju z Občino Ankaran organizirali počitniško varstvo za mlajše otroke. Varstvo poteka v delu v poletnih mesecih manj zasedenih bolnišničnih prostorih, občina pa skrbi za organizacijo počitniških aktivnosti otrok. Poleg prostora bolnišnica zagotavlja tudi kvalitetno prehrano. Ob upoštevanju zaščitnih ukrepov otrokom in izvajalcem omogočamo 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.

V bolnišnici zaposleni delavci prebivajo predvsem na območju obalnih mest in krajev, vedno več je zaposlenih, ki imajo urejeno stalno bivališče na območju Krasa (nižje cene nepremičnin), v manjši meri prihajajo zaposleni 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. Delež zaposlenih iz lokalne občine Ankaran predstavlja slabih 20 %.

Bolnišnica razpolaga oz. upravlja tudi z delavskim domom (skupno 42 bivalnih enot), ki je lociran v središču Ankarana in je namenjen reševanju kratkotrajnih stanovanjskih problemov zaposlenih ter začasni nastanitvi nekaterih v bolnišnici nujno potrebnih kadrov (specialistov iz drugih območij, specializantov in sobnih zdravnikov, zdravstvene nege) 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 upokojeanci bolnišnice. Vir finančnih sredstev predstavljajo najemnine.

Nacionalni pomen

Sekundarni in terciarni nivo zdravstvene oskrbe populacije

OB Valdoltra je največji ortopedski center v državi. Po številu operativnih posegov ter številu specialistov ortopedov sodi med velike ortopedske centre v svetovnem merilu. V bolnišnici zagotavljamo zdravljenje vseh ortopedskih obolenj razen kostne onkologije pacientom iz cele države. Z dobrimi izidi zdravljenja in rehabilitacije izboljšujemo kakovost življenja in socialni status pacientom ter znižujemo stroške zavarovalnicam in delovnim organizacijam (bolniške odsotnosti idr.).

Razvoj stroke

Z vzpostavljenim lastnim registrom artroplastike (RAV) in upravljanjem nacionalnega registra endoprotetike Slovenije (RES) ter analizami podatkov OBV zagotavlja pomembne podatke in informacije širši strokovni javnosti o kakovosti implantov, kar predstavlja za izvajalce ortopedskih posegov neprecenljiv pripomoček pri izbiri materiala za zagotavljanje večje varnosti in dolgoročnejšega ter kakovostnejšega izida zdravljenja. Z vzpostavitvijo registrov ali vključevanjem v mednarodne registre še na področju hrbtenične kirurgije in zdravljenja okužb pomembno prispevamo k raziskovanju in izboljšavam stroke tudi na teh področjih.

V letu 2023 smo pričeli s hiperbaričnim zdravljenjem kompleksnejših primerov. Pri tem souporabljamo HB komoro, ki je v lasti Slovenske vojske, na podlagi tripartitnega sporazuma o sodelovanju (MZ, MORS, OBV). S tem je neizkoriščena draga oprema v lasti Slovenske vojske koristno izkoriščena tudi v civilne namene. Namen imamo vzpostaviti drugi hiperbarični center v državi, že leta obstaja namreč zgolj ena HB komora za zdravljenje in sicer na MF Ljubljana, kar ne zadošča za potrebe po tovrstnem zdravljenju. Pričakujemo pomembno izboljšanje zdravljenja pri kompleksnejših zdravstvenih problemih in nudenju nujne pomoči v primeru potapljaških in drugih nesreč, kjer je indicirano tovrstno zdravljenje.

Z znanstveno raziskovalnim delom in vključenostjo v mednarodne projekte, s številnimi znanstvenimi in strokovnimi objavami v uglednih strokovnih publikacijah ter aktivnim sodelovanjem na znanstvenih in strokovnih srečanjih aktivno prispevamo k razvoju stroke.

Prenos znanja in pedagoško delo

OBV tako kot že vsa prejšnja leta, sodeluje z različnimi zdravstvenimi in pedagoško raziskovalnimi ustanovami. Z aktivno vlogo habilitiranih strokovnjakov na obeh slovenskih medicinskih fakultetah (Univerza v Ljubljani in Univerza v Mariboru), na Fakulteti za farmacijo Univerze v Ljubljani, na Fakulteti za zdravje Univerze na Primorskem, Alma Mater Europea v Kopru izobražujemo in vzgajamo bodoče zdravnike, farmacevte, medicinske sestre in zdravstvene tehnike, fizioterapevte. Prav tako kot učni zavod omogočamo izvajanje pripravništva, praktičnega usposabljanja, kroženja specializantov idr.

Kulturna in naravna dediščina

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« z bogato zbirko vrtnic so tudi dejavnosti, ki jih izvajajo zaposleni in zunanji pogodbeni izvajalci.

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

4.13.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

4.13.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Priloga – Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2023

Na dan 31. 12. 2023 je bilo skupno zaposlenih v bolnišnici 474 oseb, vključno z zaposlenimi, s katerimi smo zaradi nadomeščanj daljših bolniških odsotnosti in starševskih dopustov sklenili pogodbe o zaposlitvi za določen čas. V primerjavi z letom 2022 se je število zaposlenih delavcev povečalo za 7 oseb, kar pomeni da zastavljenih ciljev zaposlovanja nismo uspeli v celoti realizirati, predvsem ne, na področju zaposlovanja zdravnikov, na področju zdravstvene nege, ustrezen kader se vse težje najde tudi na poslovno upravnem področju.

Število zaposlenih na dan 31. 12. 2023 je za 7,6 % pod planom. Število zaposlenih iz ur se je povečalo za slabe 3 %.

Število priznanih delavcev iz ur po pogodbi z ZZZS je 482,60. Število vseh zaposlenih delavcev iz ur po pogodbi o zaposlitvi je v bolnišnici 455,74. Pri izračunu niso upoštevani delavci pri zunanjih izvajalcih na področju varovanja, pranja tekstila in urejanja parka, v število so pa všteti tudi delavci financirani iz drugih virov (raziskovalni projekti, trg, itd.).

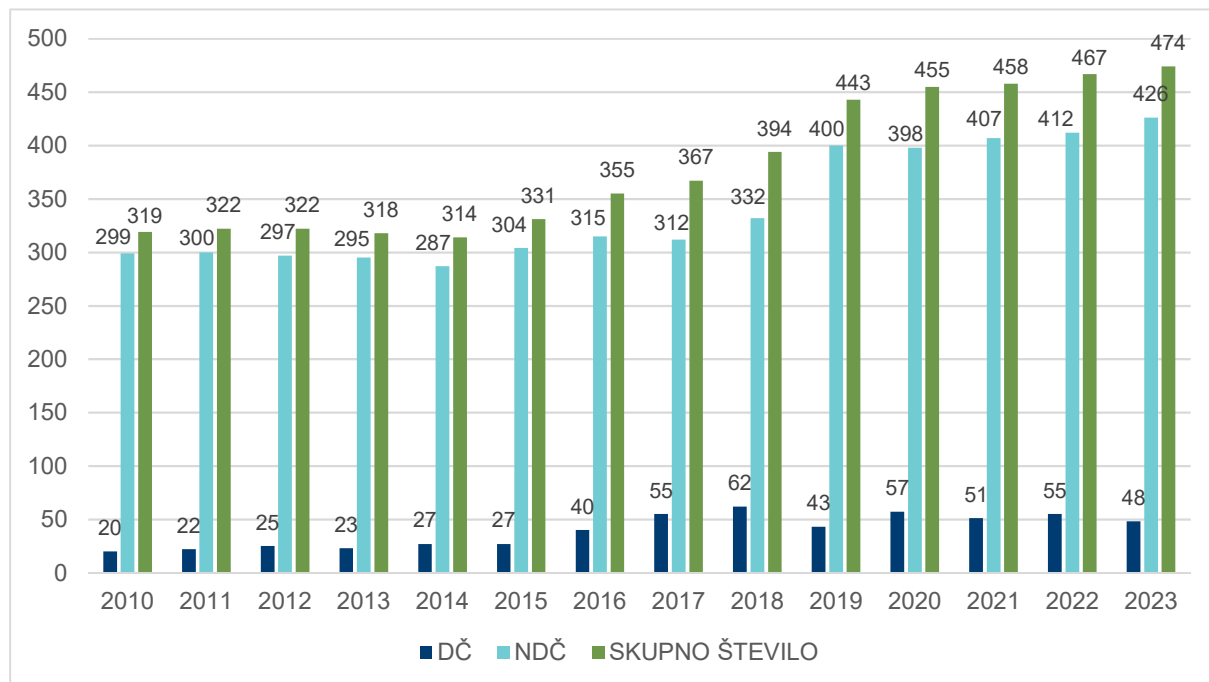
Na dan 31. 12. 2023 je bilo zaposlenih 22 oseb s statusom invalidne osebe (4 osebe manj kot v letu 2022), od tega 12 s krajšim delovnim časom.

Konec leta je imelo 48 oseb sklenjeno pogodbo o zaposlitvi **za določen čas**:

- 14 specializantov, 2 oddelčna zdravnik in 4 pripravniki (1 s področja fizioterapije ter 3 zdravstvene nege).
- Zaradi *nadomeščanja odsotnih* je zaposlenih 6 delavcev (2 na področju zdravstvene nege – 1 dipl. medicinska sestra v anesteziji in 1 srednja medicinska sestra v sterilizaciji, 1 delavka na področju fizioterapije, 1 delavka zaposlena v službi za obvladovanje bolnišnične higiene in 2 v zdravstveni administraciji).
- 2 delavki na znanstveno raziskovalnem in pedagoškem področju v okviru *projektne dela*.
- Iz razloga *povečanega obsega dela* je zaposlenih 18 delavcev: 4 delavci na področju zdravstvene nege, 1 radiološki inženir, 9 delavcev v službi za obvladovanje bolnišnične higiene, 3 delavci na področju fizioterapije, 1 delavka v finančno računovodskem sektorju. Od tega je se za nekatere predvideva zaposlitev za nedoločen čas.
- Med zaposlenimi za določen čas, sta vključena pomočnika direktorja za zdravstveno nego in za poslovno upravno področje, ki imata pogodbo sklenjeno za čas trajanja mandata direktorja.

Nove zaposlitve so v največji meri povezane s pokrivanjem daljših odsotnosti (starševskega dopusta in daljših bolniških odsotnosti) ter odhodov zaposlenih na področju zdravstvene nege, fizioterapije in službe za obvladovanje bolnišnične higiene.

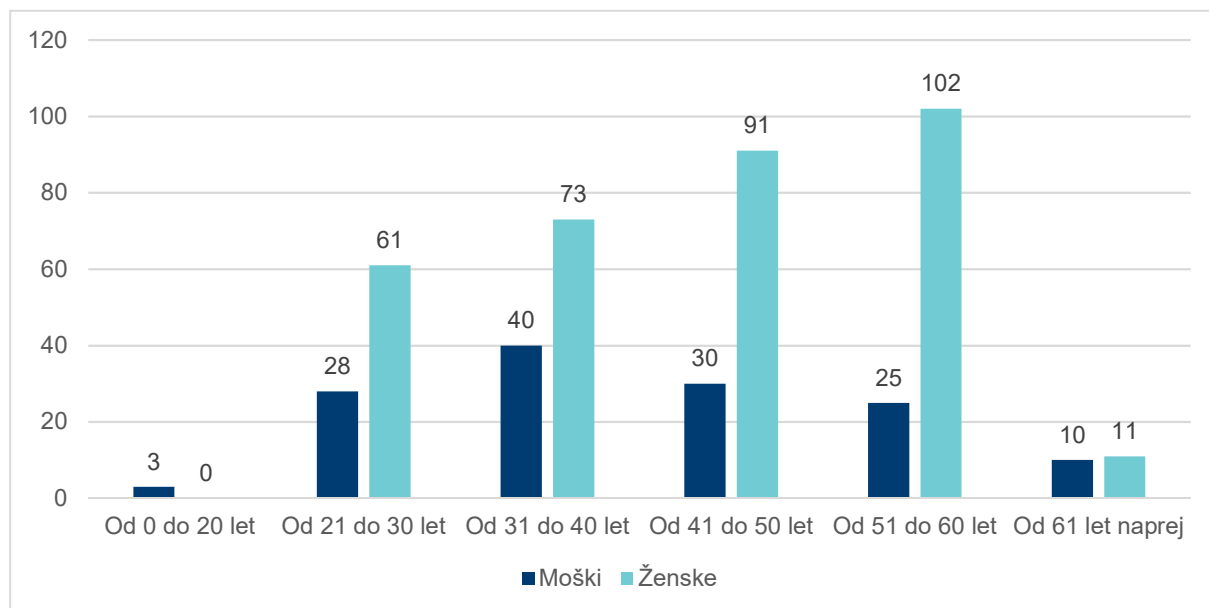
Graf 18: Število zaposlenih za določen in nedoločen čas po letih



Zaposleni po starostni strukturi in po delovni dobi na dan 31. 12. 2023

Iz starostne strukture v bolnišnici izhaja, da je več kot polovica zaposlenih starejših od 40 let, kar lahko v kratkem času povzroči omejitve pri razporejanju kadra (omejitve pri opravljanju nočnega dela, nadurnega dela, dela v neenakomerno razporejenem delovnem času). V prihodnjih letih bo potrebno posvetiti veliko truda k reševanju te problematike, če želimo zagotoviti nemoten potek dela.

Graf 19: Zaposleni po starostni strukturi



Zaposlovanje zdravnikov

V letu 2023 ni bilo planirane nove zaposlitev **zdravnika specialista ortopeda**. Planirana je bila pridobitev ene specializacije iz področja ortopedske kirurgije, ki se je realizirala v mesecu oktobru 2023.

Zaposlitev **zdravnika specialista anesteziologa** je bila realizirana v mesecu juliju 2023. Predlog dveh specializacij je bil podan, vendar nismo bili uspešni pri pridobitvi kandidatov.

Na področju **slikovne diagnostike** je vodenje enote po odstopu dosedanje vodje, prevzela že zaposlena radiologinja. V prvi polovici leta je odpoved delovnega razmerja podala ena radiologinja in kljub razpisom nismo uspeli pridobiti novega kadra. Od predvidenih dveh zaključkov specializacij, se je do konca leta 2023 realizirala 1 zaposlitev (konec meseca oktobra), ena specializacija se je podaljšala zaradi daljše odsotnosti specializantke in bo zaposlitev možna po opravljenem specialističnem izpitu v mesecu februarju 2024.

Na področju **fizikalna in rehabilitacijska medicina** se je planirana zaposlitev specialista fiziatra iz leta 2023 zamaknila v začetku leta 2024 in sicer za krajši delovni čas. Specializacijo s tega področja opravlja trenutno ena specializantka.

V letu 2023 je kot doslej planirana zaposlitev 5 **oddelčnih (sobnih) zdravnikov**. Konec leta delovno mesto zasedata le dva zdravnika.

Na razpis za delovno mesto zdravnika spec. **interne medicine** nismo do zaključka leta uspeli pridobiti ustreznega kandidata, zaradi odstopa ene kandidatke s katero je bila že dogovorjena zaposlitev.

Ostala področja: Na področju **nevrologije** smo kot doslej za izvedbo storitev EMG preiskav in nevromonitoringa (pri nekaterih posegih na hrbtenici) sklenili podjemne pogodbe z zunanjimi specialisti s tega področja. Z zdravniki drugih specialnosti se pogodbe sklepajo predvsem za občasno sodelovanje pri nujnih posegih (žilni kirurgi, internisti..).

Na dan 31. 12. 2023 je bilo v bolnišnici zaposlenih 14 **specializantov**:

- 9 s področja ortopedije,
- 3 s področja anesteziologije, perioperativne intenzivne medicine,
- 1 s področja plastične in rekonstrukcijske medicine,
- 1 s področja fizikalne ter rehabilitacijske medicine.

Zaradi prenehanja delovnega razmerja plastičnega kirurga in neuspešnih razpisov za prosto delovno mesto, smo razpisali specializacijo iz plastične, rekonstrukcijske in estetske kirurgije za znanega plačnika, ki nam je bila odobrena. Specializantka je pričela s specializacijo v mesecu oktobru 2023.

Zaposlovanje na področju zdravstvene nege

V letu 2023 nismo uspeli realizirati zastavljenega plana zaposlitve dodatnega kadra diplomiranih medicinskih sester (inštrumentark) zaradi odhodov dveh, pri čemer smo oba odhoda uspeli nadomestiti. Nismo pa nadomestili delavke na starševskem dopustu, poleg tega je v mesecu septembru podala odpoved delovnega razmerja še ena inštrumentarka, ki prav tako še ni bila nadomeščena. Zaradi predvidene nove daljše odsotnosti zaradi starševstva bo konec leta potrebno nadomestiti še eno inštrumentarko. Kader poizkušamo pridobiti tako z objavo prostih delovnih mest, kot s pridobivanjem lastnega kadra s sofinanciranjem študija. V anesteziji sta bili planirani pri dveh zaposlenih zaposlitve iz določenega v nedoločen čas. Od tega se je ena izvedla v začetku leta, zaradi odpovedi delavke druga ni bila realizirana, smo pa vrzel zapolnili s prerazporeditvijo ene diplomirane medicinske sestre iz bolniškega oddelka.

Na oddelku pooper. nege smo eno planirano dodatno zaposlitev izpolnili, prav tako smo nadomestili dve delavki na starševskem dopustu. Na boln. oddelkih smo v prvi polovici leta zaposlili dodano dipl. medicinsko sestro, v septembru je odpoved podali dipl. medicinska sestra na bolniškem oddelku, ki še ni bila nadomeščena. Poleg tega nismo uspeli nadomestiti delavke na starševskem dopustu.

Odsotnosti srednjih medicinskih sester delno pokrivamo tudi s pomočjo študentov zdravstvene nege. S težavo smo se srečali od junija do avgusta zaradi odpovedi delovnega razmerja 7 srednjih medicinskih sester, od tega dve zaradi upokojitve. Dve odpovedi sta bili v enoti sterilizacije, ena od tega upokojitve, ki je bila nadomeščena v začetku oktobra. Pet odpovedi je bilo s strani zaposlenih srednjih medicinskih sester na bolniških oddelkih, od tega ena zaradi upokojitve delavke, ena odpoved je bila nadomeščena v oktobru 2023.

V letu 2023 planirana zaposlitev oz. prerazporeditev ene diplomirane medicinske sestre na delovno mesto sestre za obvladovanje bolnišničnih okužb (SOBO) ni bila realizirana, predvsem zaradi predvidene reorganizacije dela v bolnišnici.

Zaposlovanje na področju drugih zdravstvenih delavcev in sodelavcev

- **Bolnišnični laboratorij:** predvidena zaposlitev pripravnice po opravljenem strokovnem izpitu na delovno mesto analitika je bila realizirana.
- **Bolnišnična lekarna:** predvidena dodatna zaposlitev in sicer magistre farmacije je bila realizirana v mesecu juliju 2023.
- **Fizioterapija:** poleg zaposlenih za določen čas zaradi nadomeščanja odsotnih delavk na starševskem dopustu, je bila planirana sprememba pogodbe o zaposlitvi iz določenega v nedoločen čas pri enem zaposlenem, ki pa se do zaključka leta še ni realizirala.
- **Slikovna diagnostika:** predvideno povečanje zaradi nakupa novega aparata za magnetno resonanco ni bilo izvedeno, zaradi prekinitve postopka javnega naročanja s strani MZ. Kljub temu bo potrebno strmeti k pravočasnemu pridobivanju kadra, saj je zlasti profil radiološki inženirjev težko pridobiti na našem območju. V mesecu septembru sta podala odpoved delovnega razmerja 2 radiološka inženirja. Ena odpoved smo uspeli nadomestiti z radiološkim inženirjem, ki se je zaposlil v mesecu novembru 2023. Pomanjkanje kadra na tem področju skušamo reševati tudi s sodelovanjem z Zdravstveno fakulteto Univerze v Ljubljani in Zavodom za zaposlovanje RS.

Služba za obvladovanje bolnišnične higiene

V preteklem letu smo imeli v začetku leta nekaj težav pri nadomeščanju odsotnih delavcev in nezasedenih delovnih mest, v drugi polovici leta ni bilo več težav, največji problem so kot doslej predstavljale krajše bolniške odsotnosti.

Zaposlovanje na znanstveno raziskovalnem in pedagoškem področju

Zaradi potrebe v okviru ARRS projektov je bila zaposlena strokovna sodelavka v razisk. laboratoriju.

Na področju Registra endoprotetike Slovenije (RES) in drugih registrov se je prerazporedilo delavko iz sektorja za organizacijo in informatiko v skladu s potrebami registra.

Zaposlovanje na področju kakovosti

Planirana zasedba delovnega mesta vodje tega področja ni bila izpeljana zaradi predvidene reorganizacije dela bolnišnice.

Zaposlovanje na poslovno upravnem področju

Na poslovno upravnem področju je bila realizirana zaposlitev pomočnika direktorja za poslovno upravno področje v mesecu septembru 2023.

Za leto 2023 sta bili predvideni dve upokojitvi, in sicer v finančno računovodskem sektorju in v splošno kadrovskem sektorju, ki se v letu 2023 nista realizirali, temveč se bo upokojitev v splošno kadrovskem sektorju realizirala v januarju 2024 ter tekom leta 2024 v finančno računovodskem sektorju.

- **Splošno kadrovski sektor (SKS):** na vložišču bolnišnice dalj časa odsotno delavko smo do konca leta 2023 pokrivali s študentskim delom. Ena delavka zaposlena na delovnem mestu kadrovski referent je že več let odsotna in se tudi do konca leta ne bo vrnila na delo. Zaposlitev v splošni službi zaradi potrebe uvedbe klasifikacijskega načrta in obvladovanja dokumentarnega in arhivskega gradiva še ni bila izvedena. Upokojitev delavke v splošni službi ni bila realizirana in se tudi ni zaposlil dodatni kader.
- **Finančno računovodski sektor (FRS):** predvidena upokojitev delavke se ni realizirala in zato tudi ni bil zaposlen dodatni kader. Zaposlitve zaradi povečanega obsega dela na področju vodenja evidence delavnega časa je bila realizirana s septembrom 2023.
- **Nabavni sektor (NS):** ni bilo planiranih novih zaposlitev.
- **Sektor za ekonomiko poslovanja (SEP):** v lanskem letu planirana upokojitev delavke v fakturni službi se je realizirala v začetku leta 2023. V službi zdravstvene administracije in za naročanje pacientov smo nadomestili odhod ene delavke in ene delavke na bolniškem staležu. Na tem področju v letu 2023 ni bilo planiranih dodatnih zaposlitev.
- **Sektor za organizacijo in informatiko (SOI):** planirani sta bili dve dodatni zaposlitvi in sicer računalniškega tehnika ali systemskega administratorja z razlogom razbremenitve obstoječega kadra ter enega varnostnega inženirja za izvajanje povsem novih nalog, na področju uvajanja SUVI. Zaradi sprememb zakonodaje se zaposlovanje ni izvedlo. Za potrebe uvažanja RTG slik se je upokojitev delavke nadomestila s prerazporeditvijo enega delavca v to enoto.
- **Sektor za vzdrževanje in investicije (SVI):** zaradi povečanih potreb dela in pokrivanja krajših odsotnosti ter zagotavljanja nemotenega poteka dela se je predvidena zaposlitev enega delavca s področja tehničnega vzdrževanja (elektro stroke) izvedla v mesecu juniju, zaradi odpovedi istega delavca je ponovljen postopek na katerem je bil izbrani kandidat, ki se je zaposlil v novembru 2023.

Število zaposlenih po področjih

Tabela 62: Gibanje števila zaposlenih na posameznih področjih

Število zaposlenih	Stanje 31.12. 2020	Stanje 31.12. 2021	Stanje 31.12. 2022	FN 31.12. 2023	Stanje 31.12. 2023	Stanje FTE 31.12. 2023	Od tega drugi viri/ nado- meščanja*
Vodstvo	3	4	2	4	3	3	3
Zdravniki	60	69	62	74	63	62,1	15
Specialisti	42	46	45	52	46	45,1	2
Ortopedi	23	25	26	26	26	25,7	
Anesteziologi	11	12	11	12	12	11,4	1
Radiologi	6	6	7	10	7	7	
Patologi, plast. kirurgi. internisti, fiziatri idr.	2	4	2	4	1	1	1
Specializanti/sekundariji	16	18	14	17	14	14	13
Oddelčni zdravniki	2	5	3	5	3	3	

Število zaposlenih	Stanje 31.12. 2020	Stanje 31.12. 2021	Stanje 31.12. 2022	FN 31.12. 2023	Stanje 31.12. 2023	Stanje FTE 31.12. 2023	Od tega drugi viri/ nado- meščanja*
Zdravstvena nega	172	176	178	185	172	169,25	15
Dipl. medicinske sestre	67	75	73	81	75	74,25	6
Zdravstveni tehniki	98	98	99	102	97	95	9
Bolničarji				2	0	0	
Pripravniki (šteti pod skupno število zaposlenih)	7	3	6	6	3	3	3
Zdravstveni delavci in sodelavci	85	83	84	88	86	84,75	6
Lekarna – farmacevtski delavci (E2)	6	6	7	7	7	7	
Laboratorij – biokemik, analitiki, inženirji (E4)	6	7	6	7	7	7	
Fizioterapija - fizioterapevti (E4)	18	18	21	21	21	20,75	3
Slikovna diagnostika – radiološki inženirji (E4)	15	15	15	19	14	14	
Ostali zdr. sodelavci (ostali v skupini E4)	2	2	2	2	2	2	
ZA in služba za naročanje (E4 in E3)	34	33	31	32	35	34	3
Pripravniki	3	2	2	2	1	1	
Razisk. pedagoška dejavnost	8	9	10	11	12	9,35	0
Raziskovalci in strokovni sodelavci	4	4	4	5	5	3,6	
RES in drugi registri	4	5	6	6	7	5,75	
Nezdravstveni kader	128	126	133	141	134	131,1	4
Ekonomsko področje (FRS, SEP brez ZA, LEK)	17	16	17	17	17	16,5	
Področje informatike (in skenirnice)	8	8	8	10	8	8	
Kadrovsko področje in splošne zadeve	7	7	9	10	7	6,5	1
Področje nabave	6	6	8	8	8	8	
Področje tehničnega vzdrževanja	9	9	9	10	10	10	
Področje prehrane	20	20	20	20	20	20	1
Oskrbovalne službe (SOBH, depo, šivilja)	57	56	58	60	59	57,1	1
Ostalo (kakovost, pravnik, tajništvo)	4	4	4	6	5	5	1
Skupaj vsi zaposleni	456	467	469	511	474	463,55	46
Zaposleni s sklen. pogodbo o zaposlitvi (na porod. in daljši bolniški nad 30 dni)	22	16	20	25	26		

Absentizem

Tabela 63: Absentizem zaposlenih

Št. dni odsotnosti Profil	1. četrletje		2. četrletje		3. četrletje		4. četrletje		Do 20 dni	Več kot 20 dni	Skupaj letno
	Do 20 dni	Več kot 20 dni	Do 20 dni	Več kot 20 dni	Do 20 dni	Več kot 20 dni	Do 20 dni	Več kot 20 dni			
E1 - zdravniki	118	15	79	111	100	121	111	97	408	344	752
E2 - farmacevtski delavci	5	0	2	6	21	0	28	8	56	14	70
E3 - zdravstvena nega	471	434	536	340	546	352	490	596	2.043	1.722	3.765
E4 – zdr. delavci in sodelavci	324	319	313	358	347	252	430	414	1.414	1.343	2.757
J – nezdravstv. delavci	178	229	272	246	198	140	383	143	1.031	758	1.789
Skupaj	1.096	997	1.202	1061	1.212	865	1.440	1.258	4.950	4.181	9.132

Tabela 64: Absentizem zaposlenih - kazalniki

Kazalnik	Vrednost kazalnika				Povprečno letno
	1. četrletje	2. četrletje	3. četrletje	4. četrletje	
Absentizem zaposlenih	7,35	7,95	7,13	9,54	7,99
Absentizem zaposlenih do 20 dni	3,85	4,22	4,16	5,09	4,33
Absentizem zaposlenih več kot 20 dni	3,50	3,73	2,97	4,45	3,66

V letu 2023 je delež bolniški odsotnosti najvišji v zadnjem delu leta, kar gre pripisati sezonskim virusom in boleznim. Večji odstopanj ni zaznati. Večinoma so pogostejše krajše odsotnosti pri medicinskih sestrah in strežnicah.

Zaradi nove metodologije poročanja Ministrstvu za zdravje, bomo odslej spremljali in poročali absentizem glede na ugotovljene in posredovane kazalnike.

4.13.1.2 Ostale oblike dela

Zaradi pomanjkanja strokovnega kadra so bile sklenjene podjemne pogodbe na področju izvajanja zdravstvenih storitev z zunanjimi izvajalci zdravniki specialisti, predvsem s področja nevrologije in anesteziologije. Zaradi prenehanja delovnega razmerja kirurga s področja kirurgije roke smo dodatno sklenili podjemno pogodbo s specialistom tega področja.

Na področju anesteziologije ohranja bolnišnica pogodbi z dvema upokojenima zdravnikoma anesteziologoma ter dodatno zaradi občasne potrebe z enim anesteziologom, zaradi zagotavljanja nemotenega poteka dela. V letu 2023 je bila na daljši bolniški ena zdravnica anesteziologinja, srečujemo pa se tudi z večkratnim pomanjkanjem kadra zaradi bolezni in nege. Tudi v letu 2023 smo sklenili podjemne pogodbe s specialisti s področja žilne kirurgije in interne medicine zaradi sodelovanju le teh pri težjih kirurških posegih in pacientih z zahtevnejšo klinično sliko.

Zaradi uvedbe zdravljenja z hiperbarično komoro smo v letu 2023 sklenili dve podjemni pogodbi z zdravnikoma, ki imata potrebna znanja s tega področja.

Z lastnimi zdravstvenimi delavci so bile sklenjene podjemne pogodbe za izvajanje dodatnega 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 zaradi pomanjkanja kadra in občasnosti dela. V letu 2023 se ohranilo študentsko delo tudi na področju zdravstvene nege, saj smo ocenili, da lahko na ta način že pridobimo bodoči kader.

Tabela 65: Pregled obsega dela po podjemnih pogodbah z zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev

Področje dejavnosti	Število izvajalcev				Obseg dela			
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
Anesteziologija	2	2	2	4	253 ur	807 ur	1.514 ur	1.631 ur
Nevrologija (EMG)	3	3	3	2	1.238 preiskav	1.814 preiskav	2.599 preiskav	2.936 preiskav
Nevromonitoring posegov	1	1	1	1	15 posegov	18 posegov	21 posegov	32 posegov
Ambulantna dejavnost	2	2	3	3	620 ur	587 ur	697 ur	688 ur
Žilna in splošna kirurgija, interna med., plastična in rekonst. kir., ortoped. kir..	3	3	3	3	6	39 ur	75 ur	59 ur
HB Komora				2			/	105 ur
OP Karpalnega kanala				1				78 posegov
Področje ZN	/	1	1	1	/	856 ur	951 ur	782 ur

4.13.1.3 Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Leto 2023 je bilo leto polnega izhoda iz epidemije COVID-19, kar se je poznalo tudi pri delu in izvajanju načrtovanih aktivnosti. Vračanje v utečen ritem dela, kot smo ga bili vajeni pred epidemijo COVID-19, se je odražalo tudi s primerljivostjo vsebin, številom gostovanj in izvedenega programa dela. Povečalo se je število gostov in pripravništev, na usposabljanju pa smo imeli tudi 3 študente medicine (2 MF Maribor in 1 MF Rijeka).

Plan internih izobraževanj in strokovnih izpopolnjevanj izven OBV smo izpeljali v celoti, večjih težav pri tem nismo zaznali. Pomembne vsebine izobraževanja so bile izbrane na podlagi strokovnih potreb, izvedli pa smo tudi izobraževanja iz obveznih vsebin za licenčne točke, ki jih za ohranitev/obnovitev licence potrebujejo regulirani poklici v zdravstvu. Tako smo izvedli izobraževanje Kakovost in varnost v zdravstvu ter aktivne delavnice TPO z AED. Za slednje smo imeli še vedno težave s pridobivanjem inštruktorjev, ki so preobremenjeni z rednim delom, zato jih je težko pridobiti. Povečala se je udeležba na izobraževanjih izven OBV, predvsem na kongresih v tujini, prav tako pa tudi udeležba na strokovnih izobraževanjih v Sloveniji.

Bolnišnica ima status učnega zavoda za področje medicine, zdravstvene nege, radiološkega inženirstva in fizioterapije. K pridobivanju pridobitev statusa učnega zavoda za področje dietetike in lekarniške dejavnosti v letu 2023 nismo pristopili, saj bolnišnica, tako kot prejšnja leta, ni izpolnjevala kadrovskih pogojev za izvajanje mentorstva (število ustrezno izobraženega kadra), ki jih je določilo Ministrstvo za zdravje (MZ). Ker pogoj bistveno odstopa od stanja v praksi (število mentorjev) smo MZ na to opozorili že leta 2021, ponovno pa tudi v letu 2022 in 2023, ko smo se s predstavniki ministrstva na raznih sestankih pogovarjali tudi v smeri potrebnih sprememb na tem področju.

Izobraževanje zaposlenih

Zaradi zavedanja pomena znanja in kontinuiranega izobraževanja smo v OBV nadaljevali z izvedbo internih izobraževanj, namenjenih predvsem zdravstveni negi in drugim zainteresiranim. S takšno organizacijo internih izobraževanj osvežujemo in dopolnjujemo potrebna znanja v praksi, hkrati pa

zagotavljamo, da zaposleni kljub izmenskemu delu nemoteno pridobivajo znanje in licenčne točke, ki so pogoj za ohranitev licence za delo.

Tabela 66: Pregled števila izvedenih internih izobraževanj v obdobju 2020 do 2023

2021	2022	2023
81	86*	70

*v letu 2023 je bilo dodatnih 7 tečajev organiziranih preko izobraževalnega portala

V letu 2023 je preko izobraževalnega portala potekalo izobraževanje iz 9 rednih vsebin (v letu 2022 7). Vsebine smo pripravili sami, razen vsebin HACCP, kjer nam je vsebine izdelala vključno z vprašalnikom za preverjanje znanja že v letu 2022 zunanja strokovnjakinja. Zaposlenim je bilo preko izobraževalnega portala ponujenih preko 30 neobveznih vsebin, ki so bile namenjene predvsem vsem vodjem in zaposlenim v upravnih službah. Med temi vsebinami je bil najbolj odmeven tečaj EXCEL. Žal je bila možnost udeležbe na teh izobraževanjih slabo izkoriščena, zato bomo v letu 2024 nadaljevali s ponudbo širšega nabora vsebin in z motivacijo zaposlenih za tovrstna izobraževanja.

V sklopu internih izobraževanj so bile preko izobraževalnega portala ponujene vsebine: Sistem kakovosti in varnosti v OBV, Varnost pri delu in požarna varnost, Pacientove pravice, HACCP, Preprečevanje prenosa okužb in higiena rok, Priročnik za novo zaposlene, Uporaba posebnega varovalnega ukrepa telesnega oviranja pacienta ter Ravnanje z odpadki, dodali pa smo tudi vsebino Etični kodeks, ki je del obveznega izobraževanja vseh zaposlenih v OBV. Vse navedene vsebine so del obveznega uvodnega izobraževanja ob zaposlitvi.

V okviru obveznih uvodnih izobraževanj so se izobraževanja udeležili vsi novo zaposleni. Za dijake in študente smo vsebine obveznega uvodnega izvedene zaradi prihajanja v različnih terminih izvedli on line, pri čemer je bila prisotnost spremljana ves čas trajanja izobraževanja.

Varstvo pri delu in požarna varnost, Varno ravnanje z zdravili (za zaposlene v zdravstveni negi in zdravnike - vse novo zaposlene, ki rokujejo z zdravili) in Preprečevanje prenosa okužb in higiena rok s praktičnim prikazom pravilnega razkuževanja rok potekajo za vse novo zaposlene v živo.

Tabela 67: Udeležba izobraževanj izven OBV

	Št. udeležencev 2021	Št. udeležencev 2022	Št. udeležencev 2023
Obiski v tujini			
Sestanek - projekti	7	4	1
Izobraževanje - aktivno	10	35	37
Izobraževanje - pasivno	13	68	64
Izobraževanje v SLO			
Izobraževanja v SLO - aktivno	22	47	42
Izobraževanje v SLO - pasivno	59	141	205

*v tabeli niso zajeta vsa izobraževanja, ki so bila izvedena on line, saj je bil dostop do nekaterih izobraževanj brezplačen in brez omejitve prijav, zato so se zaposleni teh izobraževanj lahko FVZ Izola, Alma Mater Europaea so organizirali že tradicionalno vsakoletno izobraževanje mentorjev, ki se ga je udeležilo večje število mentorjev za področje dela s študenti zdravstvene nege in fizioterapije, izobraževanje mentorjev pa je organizirala tudi Srednja zdravstvena šola, ki so se ga udeležile srednje medicinske sestre, ki želijo sodelovati pri izvajanju praktičnega usposabljanja dijakov (PUD).

V letu 2023 smo imeli med zaposlenimi **habilitirane predavatelje**, od tega na:

- UL MF Ljubljana: 2 zdravnika specialista ortopeda,
- UM MF Maribor: 2 zdravnika specialista ortopeda in 1 zdravnik specialist ortoped za izvajanje vaj,
- FVZ Izola: 1 strokovna sodelavka za izobraževanje in strokovni razvoj zaposlenih, 1 zdravnica specializantka fizioterapije in rehabilitacijske medicine ter 1 fizioterapevtka pri izvajanju kabinetskih vaj na področju fiz. kot strokovnjak iz prakse sodelovala tudi fizioterapevtka Nataša Bratuž,
- UL ZF Ljubljana: 1 fizioterapevtka.

Bolnišnica razpolaga tudi z večjim številom mentorjev, ki sodelujejo pri izvajanju kliničnih vaj na področju medicine, zdravstvene nege, fizioterapije, radiološkega inženirstva, dietetike, farmacije, laboratorijske medicine in tudi na področju upravnih služb. Načeloma na delo s študenti prejemamo same pohvale, kar je zagotovo dodatna motivacija zaposlenih ob siceršnjih velikih delovnih obremenitvah.

V okviru sodelovanja z FVZ Izola smo v letu 2023 gostili tudi predavatelje dveh tujih fakultet, ki so si z zanimanjem ogledali našo učno bazo. Z veseljem smo izmenjali izkušnje in informacije o dobrih praksah ter izmenjavah študentov preko programa ERASMUS.

Kongresna dejavnost

V letu 2023 je bil Izveden dvodnevni simpozij z mednarodno udeležbo: Shoulder Arthroscopy to Arthroplasty Symposium 2023, na katerem je sodelovalo 22 priznanih predavateljev, od tega 10 iz tujine.

Uspešno je bil izveden tudi Raziskovalni dan, ki se ga je udeležilo preko 70 slušateljev.

Specializacije

Specializacije so potekale v skladu z opredeljenimi potrebami in programom specializacij pod vodstvom mentorjev. Bolnišnica ima trenutno zaposlene specializante s področja medicine in sicer:

- ortopedske kirurgije,
- anestezije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine,
- radiologije,
- fizikalne in rehabilitacijske medicine ter
- plastične, estetske in rekonstrukcijske medicine.

V letu 2023 so kroženje v okviru specializacij v bolnišnici opravljali tudi specializanti drugih področij, predvsem specializanti ortopedske kirurgije in družinske medicine.

Tabela 68: Specializanti na kroženju

Področje specializacije:	2021	2022	2023
Ortopedska kirurgija	4	9	7
Radiologija	6	3	3
Družinska medicina	4	6	7
Rehabilitacijska in fizikalna medicina	4	0	2
Travmatologija	1	2	3
Anesteziologija in periop. int. med.	0	2	1
Pedriatrija	0	1	1
Splošna kirurgija	0	1	3
Otroška kirurgija	0	1	1
Skupaj	19	25	28
Od tega specializanti OBV	/	7	8

Pripravištva

V letu 2023 smo nadaljevali z izvajanjem pripravištva za področje zdravstvene nege, fizioterapije, in dietetike. Pripravištvo smo izvajali za zaposlene v bolnišnici in hkrati omogočali kroženje dela pripravištva iz obveznih vsebin pripravnikom drugih delodajalcev.

Tudi sodelovanje z vsemi organizacijami, s katerimi smo izmenjevali pripravnike in jim tako omogočali izvajanje pripravištva v skladu s predpisanim programom, je bilo korektno in učinkovito. Na tem področju praktično ne zaznavamo težav, o izmenjavah pa se dogovarjamo sproti glede na potrebe posameznega zavoda.

Tabela 69: Preglednica izvedenih pripravništev v OBV

Področja pripravništva	2021	2022	2023
Pripravniki OBV: ZN - V. stopnja	6 (ter 6 iz 2020)	8	4 (ter 5 iz leta 2022)
Zunanji pripravniki - ZN V. stopnja	7	6	6
Pripravniki OBV - fizioterapija	1 (1 iz 2020)	2	2
Zunanji pripravniki fizioterapija	5	8	14
Pripravniki OBV - rad. inženirstvo	1 (1 iz 2020)	0	0
Zunanji pripravniki - rad. inženirstvo	0	0	0
Pripravniki OBV - dietetika	(1 iz 2020)	1	1
Pripravniki OBV - laboratorij	0	1	1

Usposabljanje dijakov in študentov

Na podlagi podeljenega statusa Učni zavod bolnišnica redno izvaja vsa usposabljanja dijakov, študentov, pripravnikov, specializantov. V letu 2023 smo imeli sklenjene pogodbe oz. dogovore o sodelovanju z UP FVZ Izola za smer zdravstvena nega in fizioterapija, UL ZF za smer radiološko inženirstvo, Univerza v Ljubljani in Univerza v Mariboru, kjer smo z obema sodelovali z Medicinskima fakultetama, Alma Mater Europaea za smer fizioterapije ter s Srednjo zdravstveno šolo Izola. Vaje smo omogočili tudi eni študentki iz ZF AB Jesenice in tujim študentom na izmenjavi. Sodelovanje smo nadaljevali tudi s Poklicnim centrom Obala, ki dijake usposablja za poklic tehnik zdravstvene nege in bolničar negovalec. Prvič je PUD pri nas opravljala dijakinja iz Postojne, zato bomo zaradi dobrih izkušenj tudi v prihodnje na podlagi naših zmožnosti sledili njihovim potrebam.

Tabela 70: Izobraževanje dijakov in študentov

Klinične vaje študentov in PUD	2020	2021	2022	2023
PUD - SZŠ Izola, SZŠ Postojna	6	6	2	7
PUD - PC Obala	-	-	3	5
FVZ študenti ZN (ZN krg. pacienata, izbirne vsebine in praktično usposabljanje)	31	26	52	56
FVZ Izola tuji študenti ZN	5	2	5	8
Alma Mater - fizioterapija	5	7	10	4
Alma Mater - tuji študenti fizioterapija	-	-	2	2
UL Zdravstvena fakulteta - radiologija	2	6	12	0
FVZ Izola - fizioterapija	0	77	82	95
medicina - UL MF Ljubljana in UM MF Maribor	0	3	3	2
medicina - tujina	-	-	1	1
Skupaj:	49	127	172	180

Sodelovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi in pedagoškimi organizacijami smo tudi v letu 2023 ponovno ocenjevali kot odlično. Sodelovanje poteka na podlagi pogodb, pri čemer moramo posebej izpostaviti odlično komunikacijo, sodelovanje in sprotno prilagajanje na strani vseh akterjev. Komunikacija in dogovarjanje glede razporedov, vsebin in mentorstev potekala gladko in učinkovito, nekaj težav nam povzroča le spremenjeni način dela fakultet, ki so v prejšnjem študijskem letu vpeljale nov način dela in sicer tako, da predavanja za redne študente potekajo samo v prvem semestru, v drugi semester pa so prenesene vse klinične vaje. Tak način dela pomeni pritisk na učne zavode, saj se je število študentov na vajah v prvem semestru bistveno zmanjšalo (ostajajo izredni študentje in pavzerji), potrebe po izvedbi vaj v drugem pa so se sorazmerno povečale. Takšne obremenitve v drugem semestru ocenjujemo kot pretirane, saj povečan pritisk števila študentov v drugem semestru močno obremenjuje usklajevanje in razporejanje terminov, prav tako je s povečanjem študentov na vajah pritisk

na mentorje posledično bistveno večji, kar pa bi dolgoročno lahko vplivalo tudi na odstopanje posameznikov od mentorstva in/ali tudi na kakovost izvajanja vaj. Zaradi tega smo skupaj s posameznimi vodji področij v stalnem kontaktu, saj moramo naše zmožnosti in potrebe fakultet stalno spremljati in prilagajati. Spremenjen način dela fakultet vpliva tudi na razporejanje in prerazporejanje samih študentov, saj si fakultete predhodno (že v prvem semestru) rezervirajo termine vaj, kasneje pa zaradi prevelikega števila študentov, ki morajo vaje opraviti od februarja do junija le te preusmerjajo po celi Sloveniji, posledično pa ostajajo pri nas posamezna rezervirana mesta nezapolnjena. Teh mest kasneje ne moremo ponuditi niti pripravnikom ali drugim študentom, saj so le ti že razporejeni drugje. Težave bomo poskušali rešiti s skupnim sestankom z vsemi fakultetami pred planiranjem naslednjega študijskega leta.

Pohvalno je dejstvo, da izobraževalne organizacije vsako leto pripravijo obsežna enodnevna izobraževanja za mentorje, ki so vsebinsko prilagojena tako potrebam mentorjev, kakor tudi krepitvi razumevanja vpliva mentorstva na razvoj kompetenc dijakov in študentov ter tudi vsebin, ki zajemajo organizacijo dela, komuniciranje, vrednotenje in medosebne odnose.

Gostovanja v OBV

V letu 2023 se je v primerjavi s prejšnjim letom število gostovanj, prenosa znanja v druga strokovna okolja, bistveno povečalo. Bolnišnica je zaradi odprtosti do prenosa znanj zanimiva za širši svetovni prostor, saj so bili gostje v letu 2023 tako iz Slovenije, držav bivše skupne države, na izpopolnjevanju pa so bili tudi gostje iz Bolgarije, Češke, Grčije, Indije, Iraka, Italije, Jordanije, Libije, Litve, Poljske, Portugalske, Ukrajine, Velike Britanije in Slovaške.

Tabela 71: Gostovanja v OBV

Leto	2019	2020	2021	2022	2023
Število gostov	30	13	30	84	95

Kompetenčni model in klinična pooblastila

V letu 2023 smo skupaj z vsemi vodji ZN dokončali kompetenčni model za področje zdravstvene nege in sicer v delu specifičnih oklicnih kompetenc. Model je bil takoj po sprejetju z vsakim posameznim vodjem ZN dodelan na ravni osebnega kompetenčnega modela in predan v prakso. Kot smo ugotavljali že ob uvajanju kompetenčnega modela, je model zelo uporaben tako za spremljanje kompetenc posameznika, kakor tudi za spremljanje posameznikovega strokovnega razvoja, veliko uporabno vrednost pa ima tudi pri izvajanju rednih letnih razgovorov in ocenjevanju delovne uspešnosti.

Aktivnosti, ki so na področju bolnišnične prehrane, laboratorija, fizioterapije in slikovne diagnostike v letu 2022 zastale, smo v letu 2023 ponovno zagnali in glede na plan dela pripravili predlog kompetenčnega modela za področje fizioterapije (v letu 2023 smo ob ZN načrtovali pripravo modela vsaj še za eno poklicno skupino). Model je praktično končan, potrebno ga je le še tehnično pregledati in sprejeti.

Druge aktivnosti

V letu 2023 je bilo potrebno v skladu z akreditacijsko presojo posodobiti vsebine internih izobraževanj, ki so bila s strani akreditacijskih presojevalcev opredeljena kot obvezna za vse zaposlene. Tako smo v izobraževalni portal dodali vsebine etični kodeks in pozvali vse zaposlene, da se seznaniijo z vsebino. S strani presojevalcev smo bili ponovno pohvaljeni na področju zagotavljanja internih izobraževanj, omogočanju izobraževanj izven OBV, vodenju evidenc izobraževanj, podan pa je bil tudi predlog, da vodenje evidenc digitaliziramo in s tem prihranimo nekaj časa, hkrati pa zagotavljamo enostavnejši dostop do podatkov in analiz.

Na področju reševanja socialne problematike je bilo tudi v letu 2023 potrebno reševati posamezne primere socialno zdravstvenih stisk stanovalcev delavskega doma. Reševanje problematike je zahtevalo veliko vloženega truda in znanja. Konec leta 2023 smo izdati nov Pravilnik o dodelitvi stanovanj v najem, določiti skrbnika delavskega doma in na podlagi predhodno izvedenih sanacij posameznih bivalnih enot le te predati proslcem v najem.

Nadaljevali smo aktivnosti za pridobitev pooblastila za izvajanje strokovnih izpitov za poklic tehnik zdravstvene nege in ga po dobrih petih letih v januarju 2024 tudi dobili. Načrtujemo, da bomo prve strokovne izpite v OBV pričeli izvajati v mesecu aprilu 2024.

Aktivno delo skupine za promocijo zdravja na delovnem mestu je bilo ovirano zlasti zaradi omejenih sredstev. Tako je delo temeljilo predvsem na iskanju priložnosti za krepitev zdravja na strani članov delovne skupine in iskanje ugodnih ponudb za rekreacijo zaposlenih. Povezali smo se tudi s Centrom za krepitev zdravja Koper, kjer so nam v okviru svojega programa ponudili in izvedli brezplačno izobraževanje na temo Komunikacija, frustracije in medosebni odnosi. Za vse zaposlene smo realizirali izobraževanje na temo Zdrava prehrana na delovnem mestu, kjer nas je naš dietetik tako navdušil, da smo ga zaprosili še za drugo predavanje in sicer Priprava zdravih obrokov. Vsebina bo izvedena v letu 2024. Za zaposlene na področju ZN je bila s strani fizioterapevta izvedena delavnica z naslovom Ergonomija na delovnem mestu. Vodstvo smo na podlagi zaznanih težav in podatkov o zdravstvenem stanju zaposlenih, ki smo ga pridobili z Medicine dela opozorili na težave, ki vplivajo na zdravje in počutje zaposlenih, zato pričakujemo, da bo le to v letu 2024 pristopilo k sistematični izvedbi izboljšav in s tem vplivalo na izboljšave pogojev dela, dobrega počutja zaposlenih in s tem tudi na zdravje posameznikov.

4.13.1.4 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Kot v predhodnih letih smo tudi v letu 2023 določene nezdravstvene storitve zaradi stroškovne upravičenosti izvajali na podlagi pogodb z zunanjimi izvajalci.

Tabela 72: Pregled stroškov storitev oddanih zunanjim izvajalcem (v EUR)

Vrsta dela	2021	2022	2023
Pranje bolnišničnega perila	203.057,64	232.089,21	246.131,27
Urejanje bolnišničnega parka	38.404,81	38.796,32	66.697,42
Varovanje objektov bolnišnice	148.947,36	158.418,27	174.651,91

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 2022 so se stroški povečali zaradi dviga minimalne plače in dviga cen reprodukcijskih materialov.

4.13.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2023

Priloga - Obrazec 7: Realizacija IT 2023

Priloga - Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2023

Investicije v opremo

Načrtovane investicije v medicinsko in nemedicinsko opremo, so bile le delno realizirane, in sicer realizirali smo 2.742.954 EUR, kar predstavlja 39,64 % zastavljenega plana. Investicij, ki so bile načrtovane v sodelovanju z MZ (nabava MR 3T aparata, 4 RTG aparatov in navigacije za operacijo hrbtenice) v skupni vrednosti 3.870.000 EUR, nismo uspeli izpeljati. Zaradi nujnosti, smo samostojno objavili javno naročilo za nakup navigacije za operacije hrbtenice, prevzem bo v prvi polovici leta 2024.

Zaradi dolgih dobavnih rokov, smo v prvih mesecih leta 2023 prevzeli opremo, ki je bila naročena v letu 2022, kot na primer artroskopska stolpa, veliki C-lok, oprema za novo lekarno ter delno nadgradnja sistemov RIS in PACS.

Investicijska vlaganja v medicinsko opremo za posamezne dejavnosti, so bila realizirana v okviru načrtovanih. Posodobili smo medicinsko opremo v operacijskih dvoranah in pooperativni negi. Za potrebe anesteziološke dejavnosti smo nabavi MR monitor, monitorje za anestezijske aparate in drugo opremo. Izpolnili plan vlaganj v opremo za fizioterapijo in zdravstveno nego, kar nam v predhodnih letih

ni uspelo. Zaradi velike obremenitve in posledično obrabe in uničenja, smo inštrumentarij v operacijskih dvoranh nadomestili v večjem obsegu, kot smo načrtovani.

Načrtovana vlaganja v nemedicinsko opremo, so bila realizirana v 58,9 %. Nadomestili smo iztrošeno nemed. opremo manjše vrednosti, kot je pohištvo, klimatske naprave, tel. aparate, zamrzovalne omare in voziček za kuhinjo. Konec leta 2023 smo zaradi večje okvare nadomestili 12 let stari osebni avtomobil.

Vlaganja v informacijsko tehnologijo so razvidna iz Obrazca 7. Največji delež vlaganj predstavlja zamenjava inf. sistema RIS/PACS (radiološki informacijski sistem s sistemom za hrambo, posredovanje in obdelavo medicinske slikovne diagnostike), v okviru katerega je bila nabavljena strežniška in mrežna oprema, aplikativna prog. oprema, posodobljen oz. zamenjan je bil tudi del opreme na deloviščih (radiološke delovne postaje, delovne postaje v operacijskih dvoranh, naprava za izdelavo medijev s preiskavami), nabavljena je bila oprema za zajem videov in slik iz artroskopov in povezavo s sistemom PACS. Projekt je sofinanciralo Ministrstvo za zdravje, primopredaja je bila opravljena marca 2023.

Poleg omenjenega smo v letu 2023 nadgrajevali bolnišnični informacijski sistem (izvoz za Nacionalno stroškovno analizo, spremembe v modulu za integracijo z lekarniškim sistemom), lekarniški informacijski sistem (brezšivna skrb, poročanje o plačilih po pogodbah), kadroviski informacijski sistem in registracijo delovnega časa (zakonske spremembe, ocenjevanje javnih uslužbencev, nadgradnja in nastavitve za delovanje mobilne aplikacije), centralni informacijski sistem (migracija na sodobnejšo platformo), poslovno-računovodski informacijski sistem (modul za elektronsko javno naročanje - evidenčna naročila), v pripravi je nova spletna stran bolnišnice. Z dodatnimi kapacitetami je bil nadgrajen sistem za izdelavo varnostnih kopij, zamenjali smo del mrežne opreme. Med nakupi licenčne prog. opreme večji delež predstavljajo tudi licence za Microsoftove operacijske sisteme, strežnike in pisarniško zbirko. Nabavili in zamenjali smo del stacionarnih in prenosnih delovnih postaj, monitorjev, tiskalnikov in drugo periferno opremo, nadgradili smo audio-video opremo dvorane za pedagoške dejavnosti.

Tabela 73: Pregled investicij v opremo (v EUR z DDV)

Investicije v opremo	FN 2023 plan. vredn.	Realizacija 2023	Opombe / utemeljitev / opis opreme
Oprema skupaj	6.920.000	2.742.954	
Medicinska oprema	5.180.000	1.152.820	
MR aparat 3T	1.500.000	0	Nerealizirano.
Klasični RTG aparat (3 kom)	1.200.000	0	Nerealizirano.
Robotiziran – teledirigiran RTG aparat	800.000	0	Nerealizirano.
Navigacija za operacije hrbtenice	370.000	0	Realizacija v letu 2024, JN.
Artroskopska stolpa in pripadajoča oprema (2 kpl)	320.000	315.786	Realizacija investicije iz leta 2022, JN.
Oprema za operacijske dvorane	200.000	196.115	Dodatki za opreacijske mize, baterijske pištole, vozički, zaščitni plašči, vrtalke, kostni skalpel, mlin, nadgradnje osnovnih sredstev.
C-lok VELIKI	140.000	100.040	Realizacija investicije iz leta 2022, JN.
Aparati za pooperativno nego	90.000	64.537	Ultrazvok, infuzomati, termometri.
Oprema za anesteziološko dejavnost	70.000	90.230	MR monitor, dvižne mize, monitorji za anestezijki aparat, perfuzorji, vozički, laringoskopi.
Aparati za fizioterapijo	60.000	55.756	Aparati za fizioterapijo: HiTop, tens, tecar, thera trainer, električni stimulator, hodulje, kolo, postelja za magnetoterapijo, IR svetilke s stojali.
Oprema za zdravstveno nego	50.000	69.595	Pregledovalne mize, infuzomati, RR aparati, kopalne kadi, stojala, termometri, vozički za tuširanje in ostali, električne bolniške postelje.
Oprema za raziskovanje	30.000	12.407	Aparat gene pulser, lab. zamrzovalna omara in ostalo.
Inštrumentarij	100.000	175.837	Nadomeščanje iztrošenega inštrumentarija.
Medicinska oprema manjše vrednosti	250.000	72.516	Imunokemični analizator, mikrobiološka komora, lab. oprema, nadomeščanje ostale iztrošene opreme.

Investicije v opremo	FN 2023 plan. vredn.	Realizacija 2023	Opombe / utemeljitev / opis opreme
Skupaj oprema za informacijsko podporo in nemedicinska oprema	1.740.000	1.590.134	
Oprema za informacijsko podporo	1.310.000	1.179.942	
Programska oprema	1.061.000	905.685	Nadgradnja informacijskega sistema RIS/PACS in ostalo.
Strojna računalniška oprema	214.000	173.448	Osnovna računalniška oprema.
Ostala oprema	35.000	100.809	Strežniki in diskovni sistemi, pasivna mrežna in komunikacijska oprema, nalicenčna programska oprema, avdiovizualna oprema, oprema za razmnoževanje in tiskanje.
Nemedicinska oprema	430.000	410.192	
Nemedicinska oprema	300.000	283.526	Pohištvo, nemedicinski aparati, stoli, mize, klime, oprema za bolnišnično kuhinjo, oprema enot v delavskem domu, vozički in stroji za čiščenje, osebni avtomobil, centralni UPS, naprava za mehčanje vode.
Oprema po projektu nove lekarnе	130.000	126.666	Pohištvo za novo lekarno.

Investicije v objekte

Investicije v objekte so bile v letu 2023 realizirane v višini 1.301.749 EUR oz. v polovični vrednosti (56 %) od letnega načrta. Odmik od plana je predvsem v razlogu nezaključene investicije ter posledično nerealizirane vselitve v nove prostore bolnišnične lekarnе. Investicija, ki je tesno povezana z vselitvijo v nove prostore bolnišnične lekarnе je Ureditev prostorov za brezšivno skrb. Zaključek investicije financiran s strani MZ se je zaključil v novembru 2023 s pridobljenim uporabnim dovoljenjem za te prostore.

Drugi vzroki za večje odmike neizpolnitve plana so na strani MZ, in sicer: zastoj razpisa novega MR aparata ter zastoj projekta Rekonstrukcija prostorov za potrebe rehabilitacije, na katerega so vezane ostale načrtovane manjše investicije. Svet zavoda je potrdil dokumente Rekonstrukcija prostorov za potrebe rehabilitacije (DIIP in IP) ter Ureditev prostorov za potrebe operacijskega bloka in sterilizacije (DIIP), ki so bili predani MZ v pregled in podajo soglasij za izvedbo predmetnih investicijskih vlaganj. Skupna vrednost navedenih odmikov znaša 644.000 EUR oz. 28 % letnega načrta.

Tabela 74: Pregled večjih investicij v objekte in infrastrukturo, vir financiranja OBV in MZ (v EUR z DDV)

Investicija v objekte in infrastruktura v letu 2023	FN 2023	Realizacija 2023	Opombe
Rekonstrukcija bolnišnične lekarnе - GOI dela	1.270.000	1.001.849	Investicija financirana s strani MZ je realizirana s pridobljenim uporabnim dovoljenjem v novembru 2023. Ostali del investicije je v teku. Na objektu potekajo nepredvidena dela, ki niso bila zajeta v osnovnem projektu MZ in jih bo financirala OBV v višini cca. 270.000 EUR. Zaključek investicije s strani OBV se izvede ob dejanski vselitvi, predvidoma v marcu 2024.
Ureditev transportnih poti za potrebe lekarnе, depo čistega-umazanega perila ter medicinskih plinov	80.000	82.331	Investicija zaključena v juliju 2023.
Ureditev objekta tehničnih delavnic	60.000	76.014	Investicija zaključena v maju 2023.
Ureditev prostora za barokomoro	18.000	32.137	Investicija zaključena v februarju 2023.
Ureditev depo čistega in umazanega perila in šivalnica	85.000	88.496	Investicija zaključena v septembru 2023.

Investicija v objekte in infrastruktura v letu 2023	FN 2023	Realizacija 2023	Opombe
Ureditev Medprostora »RACK-Utility«	20.000	16.103	Investicija zaključena v februarju 2023.
Ureditev UZ ambulante ter pisarne radiologov	80.000		Ureditev UZ ambulante, zaradi novega MR3T ter pisarne zaradi dodatnih radiologov. Investicija v izvedbi, predviden zaključek v marcu 2024.
Ureditev prostora MR3T	210.000		Ureditev prostorov v B kleti zaradi nabave novega MR aparata. Investicija odvisna od nabave MR 3T aparata, kateri postopek vodi MZ. Predviden rok izvedbe oktober 2024.
Rekonstrukcija prostorov za potrebe rehabilitacije (FTH in bazen)	158.600		Potreba po novih, sodobno opremljenih prostorih za potrebe rehabilitacije z namenom hitrega in varnega vračanja v domače okolje. Financiranje investicije je bilo predvideno s strani MZ 3.513.600 EUR ter OBV 158.600 EUR, skupaj 3.672.200 EUR. Dokumenti DIIP in IP v potrditvi pri MZ. S strani OBV pripravljamo PZI in DGD za izvedbo JN. Predviden rok izvedbe – PZI in DGD junij 2024.
Ureditev nadomestnih prostorov za SOBH	60.000		Zagotovitev nadomestnih prostorov zaradi gradnje FTH in bazena. Investicija v odvisnosti od izgradnje FTH. Predviden rok izvedbe leto 2025.
Ureditev šolskih prostorov na C1	20.000		Zagotovitev nadomestnih prostorov zaradi gradnje FTH in bazena. Investicija v odvisnosti od izgradnje FTH. Predviden rok izvedbe leto 2025.
Ureditev mrtvašnice pri kapeli	25.000		Zagotovitev nadomestnih prostorov zaradi gradnje FTH in bazena. Investicija v odvisnosti od izgradnje FTH. Predviden rok izvedbe leto 2025.
Ureditev prostorov za brezplačno skrb	40.000		Investicija v teku. Delna realizacija 2.623,00 EUR (IDZ) v letu 2023. Predviden rok izvedbe junij 2024.
Zagotovitev dodatnih pisarniških prostorov LAB-LEK	130.000		Investicija v odvisnosti zaključka investicije v novo bolnišnično lekarno. Priprava IDZ. Predviden rok izvedbe oktober 2024.
Ureditev pisarne »hodnik uprave pritličje«	10.000	4.819	Investicija zaključena v aprilu 2023.
Ureditev nadstreška barokomore	30.000		Investicija ni bila potrebna, izvedli le manjši predprostor v barokomoro.
Skupaj	2.296.600	1.301.749	

4.13.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2023

Priloga – Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2023

V letu 2023 so bila izvedena vzdrževalna dela (vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme, informacijskih sistemov ter vzdrževanja objektov in inštalacij) v višini 1.902.371 EUR, kar je za 26,6 % oz. 674.312 EUR več od realizacije v letu 2022 in le za 4,9 % manj od načrtovane letne vrednosti.

Manjše odstopanje od planiranega je pri stroških vzdrževanja medicinske opreme in sicer 4,6 %, v primerjavi z realizacijo v letu 2022 pa so večji za 6,6 %. Večji obseg stroškov je iz razloga izvajanja večjega obsega programa bolnišnice.

Pri vzdrževanju nemedicinske opreme je večje odstopanje od planiranih stroškov in sicer –42,7 % ter v primerjavi z realizacijo v letu 2022 in sicer –29,8 %. Odstopanje je večinoma iz razloga drugačnega evidentiranja teh stroškov v letu 2022, zato medletna primerjava stroškov ni realna.

Glede na realizacijo 2022 so nekoliko narasli stroški vzdrževanja informacijskih sistemov (+7,1 %), vendar so pod načrtovanim v finančnem načrtu (86,8 %). Tekoče vzdrževanje informacijskega sistema zajema vzdrževanje operativnega informacijskega okolja, licenčne in nalicenčne programske opreme, komunikacijske opreme ter druge strojne računalniške opreme. Porast na lansko realizacijo je predvsem

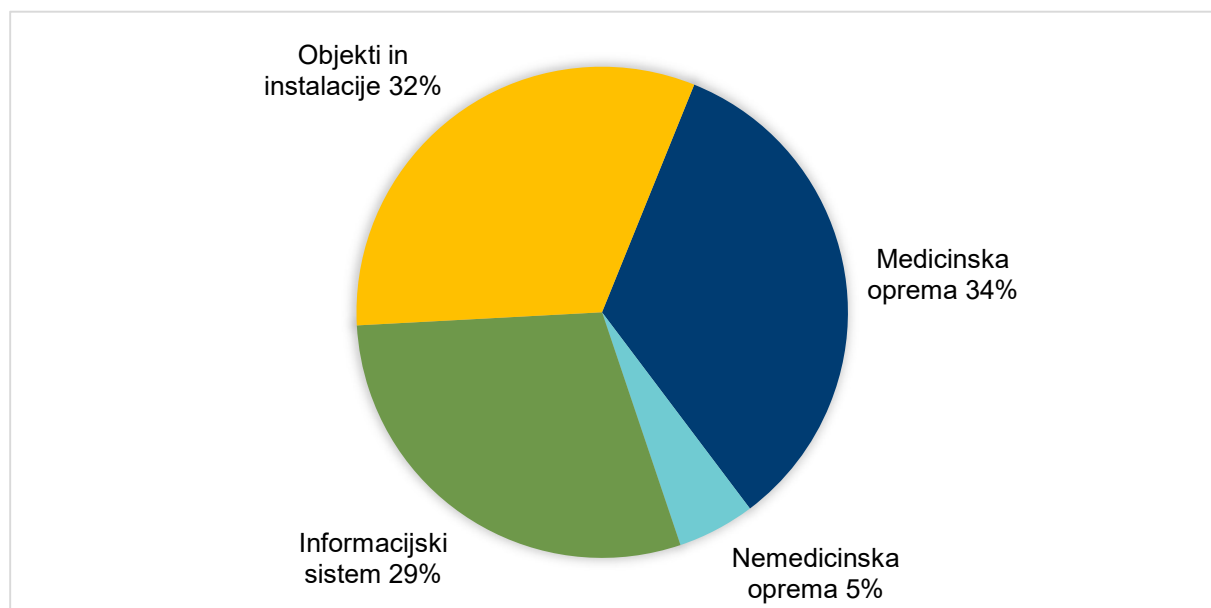
pri tekočem vzdrževanju nelicenčne in licenčne programske opreme, kar je posledica višjih vzdrževalnin in obsega opravljenih vzdrževalnih aktivnosti.

Stroški vzdrževanja objektov in inštalacij so bili večji od planiranih od planiranih za 17,4 % ter kar za 149,8 % v primerjavi z realizacijo v letu 2022. Velik porast stroškov vzdrževanja objektov in inštalaciji je posledica zagona vzdrževalnih del, katera so bila zapostavljena zadnja leta ter nujna za varno ter nemoteno delovanje bolnice. V letu 2023 so potekala vzdrževalna dela v vseh operacijskih dvoranh, z zamenjavo oken v OP A4 ter delno OP B4. Redno so bila izvedena vzdrževanja pleskarska dela na objektih ter tlakarska dela v avli prvega nadstropja diagnostičnega centra. Zaključila se je sanacija mavčarne z obnovo stropov, prezračevanja ter razsvetljave. Na C paviljonu so potekala sanacijska dela hladilnega sistema ter razvoda hladilno-ogrevalnega sistema ter razvoda kisika. Obnovili smo asfaltirane poti po parku bolnišnice ter opravili vzdrževalna dela na parkiriščih bolnišnice. Uredili smo tudi nekaj zelenih površin pred novo lekarno in pred B paviljonom.

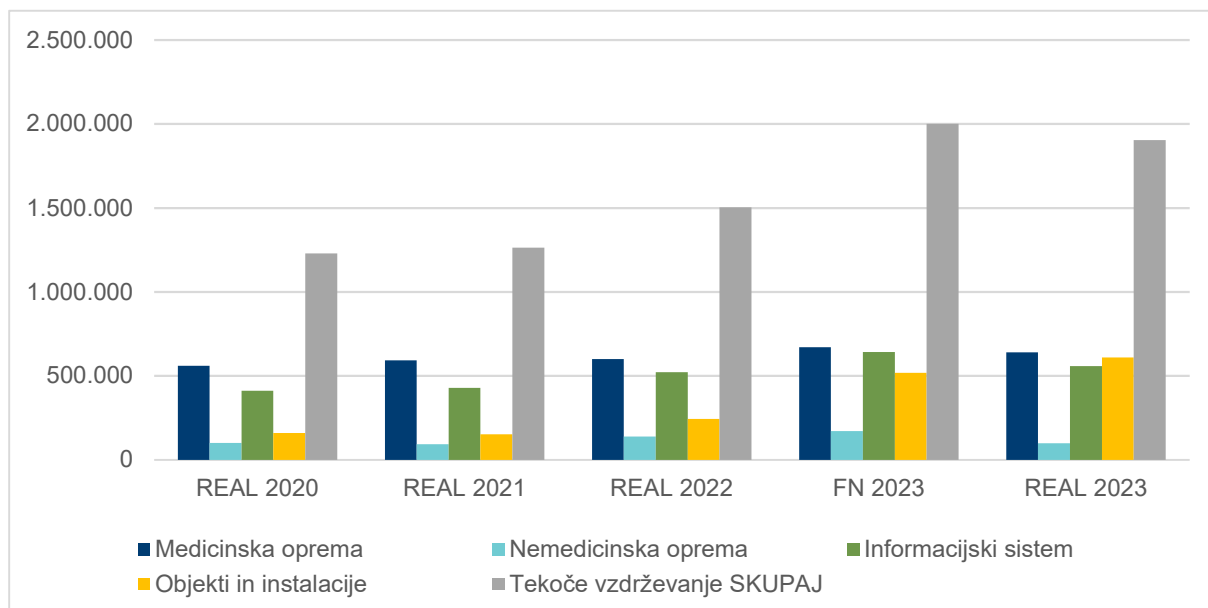
Tabela 75: Poročilo o vzdrževalnih delih v letu 2023 in primerjava z realizacijo 2020, 2021 in 2022 v EUR

Tekoča vzdrževalna dela	Real. 2020	Real. 2021	Real. 2022	FN 2023	Real. 2023	Real. 2023 / FN 2023	Real. 2023 / real. 2022
Medicinska oprema	559.257	591.534	599.637	670.000	639.427	95,44	106,64
Nemedicinska oprema	100.134	92.966	138.852	170.000	97.444	57,32	70,18
Informacijski sistem	410.417	427.848	520.455	642.000	557.493	86,84	107,12
Objekti in instalacije	158.250	150.462	243.380	518.000	608.007	117,38	249,82
Skupaj	1.228.059	1.262.810	1.502.324	2.000.000	1.902.371	95,12	126,63

Graf 20: Grafični prikaz deležev stroškov tekočega vzdrževanja



Graf 21: Pregled stroškov tekočega vzdrževanja v obdobju od 2020 do 2023 (v EUR)



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 specializantov in občasno gostujočih tujih zdravnikov. V preostalih enotah bivajo zaposleni in upokoenci OB Valdoltra.

V letu 2023 smo prenovili in opremili osem bivalnih enot – sobe in jih pripravili za vselitev. Na nekaterih bivalnih enotah smo zamenjali vhodna vrata ter določene sanirali (oplesk, keramičarska dela, ...) in pripravili za vselitev. 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. 2023 evidentirano v vrednosti 113.292 EUR.

4.13.4 IZVAJANJE POSTOPKOV JAVNEGA NAROČANJA

Postopke javnega naročanja smo izvajali skladno z letnim načrtom in s potrebami naročnika.

Objavili in zaključili smo postopke za sukcesivno dobavo medicinskega in nemedicinskega blaga, pri čemer smo morali tudi v letu 2023 kar nekaj postopkov javnega naročanja za posamezne sklope večkrat ponoviti. Razlogi za ponavljanje postopkov so:

- nepopolnost pridobljenih ponudb v okviru objavljenih postopkov (neustrezni certifikati in ostala dokazila),
- odstop dobavitelja po že sklenjeni pogodbi, zaradi spremembe distributerja (obvezilni material),
- neoddaja ponudb za posamezne sklope (material za artroskopije, živila, UZ kostni skalpel).

Pristopili smo k skupnim javnim naročilom Združenja zdravstvenih zavodov za izvajanje poštnih storitev in dobavo pisarniškega materiala, pri katerih smo dosegli ugodnejše cene, kot bi jih v primeru samostojne objave razpisa.

Javnih naročil, katerih izvedbo smo načrtovali v sodelovanju z MZ (MR 3T, RTG aparati, rekonstrukcija rehabilitacije, rekonstrukcija sterilizacije in OP A2), še nismo uspeli objaviti. Razpis za nakup navigacije za operacije hrbtenice smo izpeljali samostojno, ponudba je v postopku ocenjevanja.

Izvedbo naročila za GOI dela za UZ ambulantno in pisarne radiologov, smo prvotno načrtovali izpeljati po evidenčnem postopku. Ker so prejete ponudbe presegale mejno vrednost za objavo JN, smo v decembru 2023 objavili javni razpis po postopku malih vrednosti in prejeli tri ponudbe. Dela bodo izvedena v februarju / marcu 2024.

Tabela 76: Pregled izvedenih javnih naročil v letu 2023

Predmet JN	Potek pogodbe	Poročilo o realizaciji
Blago		
Medicinski pripomočki za aplikacijo zdravil	Januar 2023	Zaključeno
Pisarniški material – skupno JN	Marec 2023	Zaključeno
Zdravila	Maj 2023	Zaključeno
Material za artroskopije	Junij 2023	Zaključeno
Čistila in pripomočki za čiščenje	Avgust 2023	Zaključeno
Sklepne proteze in spinalni implantati	Avgust 2023	Zaključeno
Izdelava medicinskega materiala ter dobava in vzdrževanje programske opreme	Avgust 2023	Zaključeno
Material za anestezijo	Avgust 2023	Zaključeno
Razkužila in material za higieno	Avgust 2023	Delno zaključeno, ostali sklopi se testirajo
Živila	Avgust 2023	Delno zaključeno, ponovitev neoddanih sklopov
Katetri, urinske vrečke in material za respiratorno terapijo	Ponovitev sklopov	Zaključeno
MP za delo v op – UZ kostni skalpel	Ponovitev sklopa	Zaključeno
Obvezilni material	Ponovitev sklopa	Zaključeno
Čistila in pripomočki za čiščenje – vrečke za odpadke	Ponovitev sklopa	Zaključeno
Storitve		
Nakup letalskih vozovnic	Januar 2023	Zaključeno
Varstvo pred ionizirajočim sevanjem	Marec 2023	Zaključeno
Poštna storitve – skupno JN	Marec 2023	Zaključeno
Odvoz odpadkov	Avgust 2023	Zaključeno
Oprema in gradnje v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje / samostojno		
MR aparat 3T – investitor MZ	Nova nabava	Neizvedeno
Klasični RTG aparati (3 kom)	Zamenjava obstoječih	Neizvedeno
Robotiziran – teledirigiran RTG aparat	Nova nabava	Neizvedeno
Navigacija za operacije hrbtenice	Nova nabava	Ocenjevanje ponudbe
Rekonstrukcija prostorov rehabilitacije	Rekonstrukcija objekta z novo opremo	Neizvedeno
Rekonstrukcija prostorov sterilizacije in OP A2	Rekonstrukcija objekta z novo opremo	Neizvedeno
GOI dela za UZ ambulantno in pisarne radiologov	GOI dela za ureditev prostorov	Podpis pogodbe

5 RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2023

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila: Metka Brnetič Primc, mag. posl. ved.

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

5.1 RAČUNOVODSKO POROČILO - PRILOGE

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21)

- 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 2023.
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2023.
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2023.
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2023.
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2023.
- Obrazec 7: Realizacija IT 2023.
- Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2023.
- Obrazec 9: Seznam podjemnih pogodb (izvajalci, število soglasij, opravljene ure iz poročil izvajalcev).

5.2 POJASNILA RAČUNOVODSKEGA POROČILA

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 2022.

4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2023.

5.2.1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

Bilanca stanja prikazuje sredstva in obveznosti do virov sredstev Ortopedske bolnišnice Valdoltra na dan 31. 12. 2023.

Otvoritveno stanje bilance stanja (bilanca stanja na dan 1. 1. 2023) Ortopedske bolnišnice Valdoltra je enako zaključnemu stanju na dan 31. 12. 2022. Obravnavani računovodski podatki so v računovodskih izkazih prikazani primerjalno s predhodnim poslovnim letom (2022) ter sprejetim finančnim načrtom za leto 2023.

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 enotnega kontnega načrta - 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 77: Bilanca stanja na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Bilanca stanja	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
Sredstva				
Dolgoročna sredstva	8.957.699	9.405.558	11.395.139	121,15
Kratkoročna sredstva	7.755.422	11.328.868	17.367.634	153,30
Zaloge	429.007	439.361	478.670	108,95
Skupaj poslovna sredstva	17.142.128	21.173.787	29.241.443	138,10
Obveznosti do virov sredstev				
Kratkoročne obveznosti	4.188.199	4.591.956	5.508.646	119,96
Lastni viri in dolgoročne obveznosti	12.953.929	16.581.831	23.732.797	143,13
Skupaj obveznosti	17.142.128	21.173.787	29.241.443	138,10

5.2.1.1 SREDSTVA

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 2023.

Stanje dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju na dan 31. 12. 2023 znašajo 11.395.139 EUR, in je v primerjavi s stanjem preteklega leta (na dan 31. 12. 2022) večje za 21,15 %.

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

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2023 povečala za 896.333 EUR. Dolgoročno odloženi stroški predstavljajo stroške vzdrževanja licenc za prihodnja leta in znašajo 49.806 EUR. Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev znaša 1.065.615 EUR. V omenjeni vrednosti je zajet nakup programske opreme RIS in PACS, licenc za programsko opremo Microsoft ter nadgradnja informacijskega sistema Kadris, Lirpis in Birpis.

Tabela 78: Konti skupine 00 in 01 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12. 2021	31.12. 2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve		59.158	49.806	84,19
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja				
003	Dolgoročne premoženjske pravice				
005	Druga neopredmetena sredstva	1.883.189	2.182.843	3.088.528	141,49
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj				
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	17.990			
00	Skupaj AOP 002	1.901.179	2.242.001	3.138.334	139,98
01	Popravek vrednosti AOP 003	1.672.334	1.791.224	2.072.719	115,72
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	228.845	450.777	1.065.615	236,40

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

V skupini kontov 02 izkazuje bolnišnica vrednosti nepremičnega premoženja.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine – stanje na dan 31. 12. 2023:

- zemljišča (funkcionalna zemljišča k zgradbam, kmetijska in druga zemljišča) znašajo 635.247 EUR in
- zgradbe znašajo 16.497.392 EUR.

V skupini konto 02 so evidentirane tudi nepremičnine v gradnji ali izdelavi v skupni vrednosti 378.340 EUR.

Najpomembnejšo vrednost v letu 2023 predstavljajo naslednja investicijska vlaganja:

- rekonstrukcija bolnišnične lekarne ureditev – prevzem investicije financirane s strani Ministrstva za zdravje v vrednosti 1.001.849 EUR,
- ureditev depo čistega in umazanega perila in šivalnica v vrednosti 88.496 EUR,
- ureditev transportnih poti za potrebe lekarne, depo čistega-umazanega perila ter medicinskih plinov v vrednosti 82.331 EUR,
- ureditev objekta tehničnih delavnic v vrednosti 76.014 EUR.

V letu 2023 je bil v bolnišnici izveden pregled skladnosti nepremičnin in knjigovodskih evidenc z evidencami Geodetske uprave Republike Slovenije ter z zemljiškoknjižnim stanjem. Vodstvo bolnišnice je na Ministrstvo za zdravje naslovilo dopis s predlogom uskladitve knjigovodskega stanja nepremičnin v upravljanju Ortopedske bolnišnice Valdoltra. Po prejemu potrjenega predloga s strani Ministrstva za zdravje bo bolnišnica uskladila knjigovodsko stanje z zemljiškoknjižnim stanjem.

Knjigovodsko stanje ostalih nepremičnin je usklajeno z zemljiškoknjižnim stanjem.

Na dan 31. 12. 2023 znaša vrednost nepremičnin 17.510.979 EUR, kar predstavlja povišanje za 7,96 % v primerjavi s preteklim letom. Popravek vrednosti nepremičnin znaša 10.756.097 EUR. Sedanja vrednost nepremičnin se je v letu 2023 povišala in znaša 6.754.882 EUR.

Investicijska vlaganja v letu 2023 so predstavljena v letnem poročilu – poslovni del v poglavju 4.13.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2023 – Investicije v objekte.

Tabela 79: Konti skupine 02 in 03 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
020	Zemljišča	635.247	635.247	635.247	100,00
021	Zgradbe	15.125.544	15.195.643	16.497.392	108,57
022	Terjatve za predujme za nepremičnine				
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	206.727	389.130	378.340	97,23
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe				
02	Skupaj AOP 004	15.967.518	16.220.020	17.510.979	107,96
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	10.199.102	10.477.053	10.756.097	102,66
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	5.768.416	5.742.967	6.754.882	117,62

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.

Za leto 2022 je bil v znesku 95.187 EUR knjižen drobni inventar za inštrumentarij in popravek v vrednosti le-tega. V letnem poročilu ta knjižba ni bila upoštevana (sprememba konta 041 in konta 05). Sedanja vrednost opreme se zaradi tega ni spremenila.

Investicije v opremo so predstavljene v letnem poročilu – poslovni del v poglavju 4.13.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2023 - Investicije v opremo.

Tabela 80: Konti skupine 04 in 05 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2022 popravek	31.12.2023	Indeks 2023/ popr. 2022
040	Oprema	16.075.440	17.276.815	17.276.815	18.304.608	105,95
041	Drobni inventar	1.056.183	1.137.176	1.041.989	1.032.566	99,10
042	Biološka sredstva					
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti					
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	47.466	47.466	47.466	47.466	100,00
046	Terjatve za predujme za opremo in druga opredmetena osnovna sredstva					
047	Oprema in druga opr. osnovna sredstva, ki se pridobivajo	162.288	53.227	53.227	59.896	112,53
049	Oprema in druga opr. os. sredstva, trajno zunaj uporabe					
04	Skupaj AOP 006	17.341.377	18.514.684	18.419.497	19.444.536	105,56
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	14.380.939	15.302.870	15.207.683	15.869.894	104,35
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti					
04-05	Sedanja vrednost opreme	2.960.438	3.211.814	3.211.814	3.574.642	111,30

Konec poslovnega leta 2023 je evidentirana nabavna vrednost opreme in drobnega inventarja za 5,56 % višja od stanja konec preteklega leta in znaša 19.444.536 EUR. Po izvedenem obračunu popravka

vrednosti je sedanja vrednost opreme 3.574.642 EUR – kar predstavlja povečanje za 11,30 % oz. za 362.828 EUR glede na primerjalno leto. Osnovna sredstva s katerimi bolnišnica razpolaga so 81,62 % knjigovodsko odpisana.

Pomembnejša opredmetena osnovna sredstva - oprema, ki je v celoti odpisana in se še vedno uporablja za opravljanje dejavnosti:

- aparat CT IQON spectral Philips z nabavno vrednostjo 1.406.633 EUR nabavljen leta 2017,
- aparat MR Intera Achieva 1,5T z nabavno vrednostjo 1.156.898 EUR nabavljen leta 2004,
- aparat RTG YSIO z nabavno vrednostjo 294.512 EUR nabavljen leta 2011,
- aparat RTG YISO z nabavno vrednostjo 294.274 EUR nabavljen leta 2012,
- aparat RTG Axiom Luminos dRF z nabavno vrednostjo 286.757 EUR nabavljen leta 2012,
- miza operacijska Maquet z nabavno vrednostjo 224.022 EUR nabavljen leta 2015,
- aparat RTG C LOK 3D prevozni z nabavno vrednostjo 209.000 EUR nabavljen leta 2009.

Pomembnejša neopredmetena osnovna sredstva – licenčna programska oprema, ki je v celoti odpisana in se še vedno uporablja za opravljanje dejavnosti:

- poslovno – informacijski programi z nabavno vrednostjo 927.824 EUR nabavljen leta 2000,
- aplikacija RES – Register kolčnih protez z nabavno vrednostjo 195.200 EUR nabavljen leta 2020,
- program za predoperativno planiranje z nabavno vrednostjo 34.160 EUR nabavljen leta 2014.

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.

KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Na dan 31. 12. 2023 znašajo denarna sredstva v blagajni 0,00 EUR. Leta 2020 je bolnišnica ukinila blagajniško poslovanje.

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 2023 znaša 892.495 EUR in je usklajeno s stanjem UJP (Uprava za javna plačila). V letu 2023 je bolnišnica prosta denarna sredstva vezala pri EZR.

Tabela 81: Konti skupine 10 in 11 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
100	Gotovina	0	0	0	0
109	Kartice v vnovčevanju	0	0	0	0
110,11	Denarna sredstva na računu	3.665.539	503.191	892.495	177,37
	Skupaj denarna sredstva	3.665.539	503.191	892.495	177,37

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

Tabela 82: Kratkoročne terjatve do kupcev – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
12	Kratkoročne terjatve do kupcev	349.492	762.359	648.687	85,09

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 648.687 EUR. Stanje terjatev do kupcev predstavlja 1,44 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le-te poravnajo v skladu s pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda.

Znesek zapadlih neplačanih terjatev znaša na dan 31. 12. 2023 27.136 EUR, od tega 12.077 EUR predstavljajo neplačila posameznih pacientov (predvsem kot posledica neurejenega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja), znesek v višini 847 EUR predstavlja terjatev do podjetja Majbert Pharm d.o.o. ter znesek v višini 14.212 EUR kot posledica neusklajenega stanja (Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z.). Neplačane terjatve v skupnih prihodkih ne ogrožajo likvidnosti bolnišnice. Bolnišnica izvaja redno izterjavo neplačil preko računovodske službe in sodno izterjavo preko odvetniške družbe.

V letu 2023 je bolnišnica skladno s sklepom sveta zavoda odpisala dvomljive terjatve v vrednosti 1.862 EUR.

92,76 % kratkoročnih terjatev do kupcev predstavljajo terjatve iz naslova zdravstvenega zavarovanja, ki bremenijo dodatno zavarovanje.

Tabela 83: Pregled najpomembnejših terjatev do kupcev – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Zap. št.	Naziv	31.12. 2022	31.12. 2023	Indeks 2023/2022	Delež v terjatvah do kupcev 2022	Delež v terjatvah do kupcev 2023
1	Vzajemna zdravstvena zavarovalnica	419.720	296.927	70,74	55,06	45,77
2	Triglav zdravstvena zavarovalnica	157.208	191.771	121,99	20,62	29,56
3	Generali d.d. od 2020	134.787	127.263	94,42	17,68	19,62
4	Lima Corporate Lima Ito Spa	5.000	5.000	100,00	0,66	0,77
5	Airpass turistična agencija, d.o.o.	0	1.220		-	0,19

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

Konec leta 2023 je v bolnišnici evidentirano stanje na kontu danega predujma in varščine v višini 11.968 EUR. Predujem v znesku 10.588 EUR je vplačan v višini 60 % pogodbene vrednosti in se nanaša na prenovo spletnega portala bolnišnice, ki bo predvidoma zaključena v letošnjem letu. Predujem v višini 1.380 EUR je bil vplačan z namenom udeležbe sodelavcev na izobraževanju hiperbarične medicine, vendar je izobraževanje bilo odpovedano. Vplačani znesek je bil povrnjen januarja 2024.

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

Tabela 84: Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
14	Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN	9.694.703	15.560.347	160,50

Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN znašajo na dan 31. 12. 2023 15.560.347 EUR ter predstavljajo 34,49 % celotnih prihodkov in so glede na preteklo leto višje za 5.865.644 EUR.

Tabela 85: Pregled najpomembnejših terjatev do uporabnikov EKN na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Partner	Znesek
Ministrstvo za finance – upravljelec sredstev sistema EZR	14.639.060
ZZZS OE Koper	854.919
Ministrstvo za zdravje	30.655
ARIS	16.057
Urad Vlade RS za oskrbo in integracijo migrantov	9.811

Največjo terjatev predstavljajo vezana denarna sredstva ter obresti pri EZR in znašajo 14.639.060 EUR. Druga največja terjatev pa je do ZZZS OE Koper – 854.919 EUR iz naslova obračunanih zdravstvenih storitev, za katere predvidevamo, da bodo poravnane v skladu z rokom plačila v prvem četrtletju 2024.

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 86: Konti skupine 17 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
17	Druge kratkoročne terjatve	532.653	340.029	195.522	57,50

V okviru konta skupine 17 predstavljajo najpomembnejši delež terjatve (57,94 %) do podjetja Upravljanje Piran, ki na podlagi medsebojne pogodbe upravlja z delavskim domom. Z izvajalcem je usklajeno stanje terjatev 113.292 EUR. V okviru navedenega konta so evidentirane tudi terjatve iz naslova nadomestila plač za bolniško odsotnost in invalidnine v vrednosti 53.898 EUR in terjatve do Dom Koper v vrednosti 28.332 EUR.

Tabela 87: Konti skupine 17 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12. 2021	31.12. 2022	31.12. 2023	Indeks 2023/2022
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	55.951	43.614	53.898	123,58
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost				
175	Ostale kratkoročne terjatve	476.702	296.415	141.624	47,78
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev				
17	Skupaj	532.653	340.029	195.522	57,50

Tabela 88: Konti skupine 12, 14 in 17 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2022	Delež 2022	31.12.2023	Delež 2023
12	Kratkoročne terjatve do kupcev	762.359	7,06	648.687	3,96
14	Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN	9.694.703	89,79	15.560.347	94,85
17	Druge kratkoročne terjatve	340.029	3,15	195.522	1,19
	Skupaj kratkoročne terjatve	10.797.091	100,00	16.404.556	100,00

Iz pregleda je razvidno, da imajo v vrednosti vseh kratkoročnih terjatev najpomembnejši delež terjatve do uporabnikov EKN (94,85 %), sledijo kratkoročne terjatve do kupcev (3,96 %) in delež drugih kratkoročnih terjatev (1,19 %).

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Tabela 89: Konti skupine 19 – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
190	Kratkoročno odloženi odhodki	118	26.141	46.543	178,05
191	Predhodno nezaračunani prihodki	0	2.409	12.072	501,11
19	Skupaj	118	28.550	58.615	205,31

Aktivne časovne razmejitve predstavljajo vrednost vzdrževanja strojne računalniške in komunikacijske opreme, vozil ter vrednost licenčnin za obdobje enega leta v skupni vrednosti 26.432 EUR, vrednost nezgodnega zavarovanja za zaposlene za mesec januar 2024 v višini 361 EUR, vrednost zavarovanja pravne zaščite za obdobje enega leta v višini 8.044 EUR, vrednost prejetih donacij v višini 2.000 EUR, vrednost kotizacij za izobraževanja v letu 2024 v skupni vrednosti 9.706 EUR ter predhodno nezaračunani prihodki v višini 12.072 EUR, ki predstavljajo obresti EZR.

ZALOGE

Zaloge materiala se v bolnišnici vodijo v treh skladiščnih enotah (zdravstveni material v okviru bolnišnične lekarnе, 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 478.670 EUR.

Tabela 90: Stanje zalog na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
31	Zaloge materiala	428.698	439.172	478.508	108,96
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	309	189	162	85,71
	Zaloga skupaj	429.007	439.361	478.670	108,95

Tabela 91: Stanje posameznih skupin zalog materiala v EUR po enotah na dan 31. 12. 2023 brez centov in dnevi vezave zalog

Zaloga materiala po vrsti in po skladiščnih enotah	31.12. 2022	Delež 2022	Dnevi vezave zalog 2022	31.12. 2023	Delež 2023	Dnevi vezave zalog 2023
Bolnišnična lekarna - zdravstveni material	329.005	74,88	13	362.446	75,72	14
Skladišče potrošnega materiala	104.759	23,84	32	109.948	22,97	30
Skladišče živil	5.597	1,28	7	6.276	1,31	6
Skupaj zaloga materiala	439.361	100,00		478.670	100,00	

Iz zgornje tabele (Tabela 91) je razvidno, da predstavljajo največji 75,72 % delež vseh zalog materiala zaloge zdravstvenega materiala v bolnišnični lekarni. Povprečno število dni vezave zaloge zdravstvenega materiala je 14 dni. Vrednost zaloge se prilagaja obsegu izvajanja programa zdravstvenih storitev. Ker je trg zdravstvenega materiala v primerjavi z lanskim letom še bolj nestabilen, skuša lekarna konstante zdravstvenega materiala, ki so skoraj brez izjeme nenapovedani, blažiti s povečanjem zalog predvsem kritičnega materiala. To se odraža na povečani dolžini vezave zalog. Za učinkovito obvladovanje izpadov dobav bi sicer potrebovali zaloge za kritične materiale za najmanj 4 tedne, vendar prostorske kapacitete tega ne omogočajo.

Obračanje zalog nezdavstvenega potrošnega materiala je 30 dni. Dneve vezave zalog smo uspeli glede na predhodno leto skrajšati za dva dni.

Zavedamo se, da upravljanje z zalogami še vedno ni optimalno, razlog za trenutno stanje, so dolgi dobavni roki nekaterih vrst nezdavstvenih materialov, ki so nujno potrebni za nemoteno delovanje bolnišnice in jih moramo zagotavljati, kot na primer pokrivala za operacijske mize, blazinice za nastavek allen, vrečke za odpadke, čistila za dezinfekcijo operacijskih dvoran in ostalih bolnišničnih prostorov in tiskovine.

V skladišču živil se zaloge živil obračajo hitro, povprečno v slabem tednu dni, saj ima bolnišnica dnevno dostavo živil.

5.2.1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

KRA TKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je v poslovnem letu 2023 poravnavala kratkoročne obveznosti iz naslova poslovanja v pogodbeno dogovorjenem plačilnem roku. Konec leta 2023 bolnišnica ni beležila neplačanih zapadlih obveznosti do dobaviteljev.

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

Na dan 31. 12. 2023 znaša stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine 18.941 EUR in se nanaša na prejete predujme fizičnih oseb za izvedbo samoplačniških zdravstvenih storitev v letu 2024.

Tabela 92: Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
20	Prejeti predujmi	39.887	1.355	18.941	1.397,86
	Predujmi skupaj	39.887	1.355	18.941	1.397,86

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

Tabela 93: Kratkoročne obveznosti do zaposlenih – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
210	Obveznosti za čiste plače in nadomestil	712.059	703.896	796.455	113,15
212	Obveznosti za prispevke iz plač	266.274	254.581	288.597	113,36
213	Obveznosti za akont. dohodnine	185.060	156.217	191.569	122,63
214	Druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih	113.040	120.554	121.908	101,12
21	Skupaj	1.276.433	1.235.248	1.398.529	113,22

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. 2023 je 1.398.529 EUR. Odprte obveznosti do zaposlenih so bile v celoti poravnane januarja 2024 iz naslova plače za mesec december 2023 in februarja 2024 iz naslova redne delovne uspešnosti za drugo polletje leta 2023. V poslovnem letu 2023 so bile vse tekoče, mesečne obveznosti do zaposlenih s strani bolnišnice poravnane v roku.

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

Na dan 31. 12. 2023 znašajo kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi 2.902.180 EUR. Med letom posluje bolnišnica tudi z dobavitelji iz tujine, najpomembnejša dobavitelja zdravstvenega materiala

tako v letu 2023 kot v predhodnem letu sta bila Lima Corporate s.p.a. in Arthrex Adria d.o.o. ter dobavitelj storitev vzdrževanja opreme Sordina s.r.l.

Vrednost letnega prometa z dobavitelji iz tujine je bila 762.070 EUR, medtem ko je bila vrednost prometa z dobavitelji v državi 17.000.726 EUR.

Obveznosti do dobaviteljev so plačane redno v roku oz. v skladu s pogodbenimi določili. Konec leta 2023 bolnišnica ne beleži neplačanih zapadlih obveznosti do dobaviteljev.

Tabela 94: Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12. 2021	31.12. 2022	31.12. 2023	Indeks 2023/2022
220	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi	2.229.742	2.540.164	2.902.180	114,25
220100	Kratkoročne obveznosti za obr. sr. in storitve	2.229.742	2.540.164	2.902.180	114,25
221	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v tujini	101.155	110.469	139.439	126,22
221100	Kratkoročne obveznosti za obr. sr. in storitve tujina	101.155	110.469	139.439	126,22
222000	Obveznosti za nezaračunano blago in storitve z domačega trga	0	0	0	-
22	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	2.330.897	2.650.633	3.041.619	114,75

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

Na dan 31. 12. 2023 znašajo druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja 573.166 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 (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 poravnane v plačilnem oziroma pogodbenem roku.

Tabela 95: Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/ 2022
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	204.247	293.285	398.171	135,76
231	Obveznosti za DDV	22.667	35.052	11.360	32,41
233	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov				
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	14.660	88.330	132.196	149,66
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	34.985	38.559	31.439	81,53
23	Skupaj	276.559	455.226	573.166	125,91

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2023 znašajo 137.536 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 136.481 EUR, v preostalem delu izkazuje bolnišnica v višini 1.055 EUR obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna države ter obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države občine. Obveznosti so bile oziroma bodo poravnane v roku, tj. v prvem četrtletju 2024.

Tabela 96: Stanje kratkoročnih obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta – stanje na dan 31. 12. 2023 v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	Indeks 2023/2022
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna	48.530	28.481	1.033	3,63
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	0	0	0	-
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	89.456	87.586	136.481	155,83
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	265	165	22	13,33
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	0	4.873	0	-
24	Skupaj	138.251	121.105	137.536	113,57

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 2023 ni zadolževala.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Konti podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki in Konti podskupine 291 – kratkoročno odloženi prihodki

V skupini kontov 290 bolnišnica konec leta 2023 izkazuje vrednost 338.855 EUR, in sicer iz naslova oblikovanih sredstev za izplačilo delovne uspešnosti zaposlenim iz naslova povečanega obsega dela v višini 1.705 EUR, iz naslova obračuna redne delovne uspešnosti za drugo polovico leta 2023 v višini 132.757 EUR ter obveznosti za opravljene presežne ure zaposlenih v višini 204.393 EUR.

V skupini kontov kratkoročno odloženi prihodki bolnišnica konec leta 2023 ne izkazuje vrednosti.

Tabela 97: Vnaprej vračunani odhodki in kratkoročno odloženi prihodki v EUR brez centov

Konto	Naziv konta	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023
290	Pasivne časovne razmejitve	126.171	128.390	338.855
291	Kratkoročno odloženi prihodki	0	0	0
29	Pasivne časovne razmejitve	126.171	128.390	338.855

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 98: Prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije v EUR brez centov

Konto 922 donacije	2022	2023	Indeks 2023/2022
Stanje na dan 1. 1.	28.238	24.852	88,01
Prejete donacije	0	2.000	-
Zmanjšanje za obračunano amortizacijo	3.386	2.585	76,34
Stanje na dan 31.12.	24.852	24.267	97,65

Na kontih podskupine 922 - prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije, je bilo v začetku leta 2023 otvoritveno stanje 24.852 EUR. Na dan 31. 12. 2023 je stanje 24.267 EUR. Prejete so bile donacije v vrednosti 2.000 EUR. Obračunana amortizacija doniranih sredstev je 2.585 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 2023 ne izkazuje evidentiranih poslovnih dogodkov.

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

Na dan 31. 12. 2023 znaša stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva 14.983.842 EUR in je glede na stanje konec preteklega leta višje za 3.889.262 EUR.

Tabela 99: Medletna povečanja in zmanjšanja konta 980 za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva v EUR brez centov

Konto 980	2022	2023	Indeks 2023/2022
Stanje na dan 01. 01.	9.513.340	11.094.580	116,62
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	842.806	2.734.927	324,50
+ presežek prihodkov nad odhodki preteklih let za investicije	1.038.702	1.500.000	144,41
+ odkup stanovanj	0	0	-
- odvajanje sredstev amortizacije	302.057	234.913	77,77
+ najemnine zmanjšane za stroške upravljanja (Dom Koper)	1.789	1.387	77,53
- zmanjšanje sredstev amortizacije v breme obveznosti do virov sredstev	0	112.139	-
+ sredstva z opremo	0	0	-
Stanje na dan 31.12.	11.094.580	14.983.842	135,06

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

Otvoritveno stanje 1. 1. 2023 je na kontu 985 presežek prihodkov nad odhodki evidentirano v vrednosti 5.462.399 EUR.

Ugotovljeni poslovni rezultat za leto 2023 je 4.762.289 EUR, kumulativni presežek prihodkov nad odhodki je evidentiran v vrednosti 8.724.688 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 23.732.797 EUR. Bolnišnica nima evidentiranih poslovnih dogodkov, zaradi katerih bi bila potrebna izven bilančna knjiženja in evidence.

Tabela 100: Presežek prihodkov nad odhodki v EUR brez centov

Konto 985 presežek prihodkov nad odhodki	2022	2023	Indeks 2023/2022
Stanje na dan 01. 01.	3.412.351	5.462.399	160,08
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem DDPO	3.088.750	4.762.289	154,18
- presežek prihodkov namenjen za investicije (- prenos na konto 980)	1.038.702	1.500.000	144,41
Stanje na dan 31.12.	5.462.399	8.724.688	159,72

5.2.2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2023 (I. del – IPO)

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

5.2.2.1 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 97,34 % vseh prihodkov od prodaje zdravstvenih storitev, vsi prihodki od prodaje zdravstvenih storitev predstavljajo delež 95,69 % celotnih prihodkov.

Realizirani prihodki zdravstvenih storitev so glede na finančni načrt višji za 5.319.904 EUR in za 6.341.282 višji glede na leto 2022 predvsem zaradi večjega obsega izvedenih storitev in višjih cen.

Bolnišnica beleži za 30,90 % več prihodkov iz naslova konvencije glede na načrtovane (za 52.530 EUR), medtem ko so prihodki samoplačniških in nadstandardnih zdravstvenih storitev ter prihodki ostalih plačnikov večji za 2,65 % (za 23.810 EUR). Bolnišnica v okviru zdravstvenih storitev beleži tudi prihodke iz naslova Registra endoprotetike Slovenije (RES), ki so v letu 2023 znašali 341.463 EUR ter prihodke iz naslova dvojezičnosti v višini 548.991 EUR.

Celotni prihodki doseženi v letu 2023 so znašali 45.113.923 EUR in so bili za 18,30 % višji od doseženih v letu 2022 in za 14,62 % višji od načrtovanih. Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev so bili za 17,22 % višji od doseženih v letu 2022.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 98,91 %, finančni prihodki 0,80 %, v letu 2023 bolnišnica je ustvarila prevrednotovalne prihodke v višini 6.000 EUR oz. v deležu 0,01 %. Prihodki iz naslova povračil po posebnem vladnem projektu predstavljajo 0,27 % delež v celotnih prihodkih.

Prihodki iz naslova refundacij za specializante in pripravnike - bolnišnica predstavlja učni center in omogoča izvajanje programa pripravništva študentom zdravstvenih smeri ter iz 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 661.056 EUR, za pripravnike pa 105.333 EUR; skupno so ti prihodki nižji od načrtovanih za 63.611 EUR in višji glede na primerjalno obdobje za 9.945 EUR.

Tabela 101: Pregled prihodkov poslovanja za leto 2023 v EUR brez centov

Prihodki	Realizacija 2022	FN 2023	Realizacija 2023	Indeks real. 2023/real. 2022	Indeks real. 2023/FN 2023	Struktura 2023 v %
PRIHODKI OD PRODAJE ZDRAVSTVENIH STORITEV	36.828.622	37.850.000	43.169.904	117,22	114,06	95,69
Prihodki iz obveznega zavarovanja	30.253.603	31.700.000	35.345.021	116,83	111,50	
- hospital	26.455.734	27.800.000	31.675.391	119,73	113,94	
- ambulantna	3.006.059	3.100.000	2.779.176	92,45	89,65	
- drugi prihodki po pogodbi z ZZS	791.810	800.000	890.454	112,46	111,31	
Prihodki iz prostovoljnega zavarovanja	5.537.355	5.080.000	6.678.543	120,61	131,47	
- hospital	4.858.477	4.400.000	6.037.951	124,28	137,23	
- ambulantna	678.878	680.000	640.592	94,36	94,20	
Prihodki iz naslova konvencij	169.045	170.000	222.530	131,64	130,90	
Prihodki samoplačniških in nadstandardnih zdrav. storitev ter ostalih plačnikov	868.619	900.000	923.810	106,35	102,65	
REFUNDACIJE ZA SPECIALIZANTE IN PRIPRAVNIKE	756.444	830.000	766.389	101,31	92,34	1,70
REFUNDACIJE ZA DELO ZDRAVNIKOV V DRUGIH JZ	40.926	30.000	36.596	89,42	121,99	0,08
PRIHODKI OD PRODAJE OSTALIH STORITEV	428.386	510.000	542.391	126,61	106,35	1,20
PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA	1.288	1.000	99	7,69	9,90	0,00
DRUGI PRIHODKI	23.119	32.000	108.721	470,27	339,75	0,24
PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	0	2.000	6.000	-	300,00	0,01
FINANČNI PRIHODKI	33.733	100.000	361.214	1.070,80	361,21	0,80
POVRAČILO SREDSTEV IZ NASLOVA PLAČ ZARADI EPIDEMIJE COVID-19	21.652	3.000	776	3,58	25,87	0,00
POVRAČILA VEZANA MA IZPLAČILA PO POSEBNEM VLADNEM PROJEKTU	0	0	121.833	-	-	0,27
Celotni prihodki	38.134.170	39.358.000	45.113.923	118,30	114,62	100,00

Prihodki iz naslova prodaje **ostalih storitev** so glede na realizacijo primerjalnega obdobja višji za 114.005 EUR, ter za 32.391 EUR višji glede na finančni načrt. V letu 2023 tako predstavljajo 1,20 % delež v celotnih prihodkih. Med pomembnejšimi so prihodki od raziskovalnih projektov in sicer 43.419 EUR iz naslova Interreg projektov in 260.282 EUR iz naslova ARIS projektov. Prihodki iz naslova izobraževanja (usposabljanje in mentorstvo) so v letu 2023 znašali 40.777 EUR, prihodki povračil obratovalnih in stroškov uporabe nepremičnin 77.567 EUR, prihodki od prodaje prehrane zaposlenim in zunanjim odjemalcem pa 112.231 EUR.

Finančni prihodki so znašali 361.214 EUR in predstavljajo 0,80 % delež v celotnih prihodkih, ki jih je bolnišnica prejela iz naslova prejetih obresti na računu UJP ter od vezanih sredstev pri EZR, obračunanih cassascontov, finančnih dobropisov in izravnav.

Drugi prihodki in prihodki od prodaje materiala so skupno znašali 108.820 EUR in predstavljajo 0,24 % delež v celotnih prihodkih. Največji del predstavljajo prihodki od odškodnin zavarovalnic, in sicer v višini 82.381 EUR, le-tim sledijo prihodki prejeti za namen organizacije dogodkov v skupni vrednosti 25.750 EUR.

Na kontu **prevrednotovalnih poslovnih prihodkov** bolnišnica beleži v letu 2023 vrednost v višini 6.000 EUR iz naslova prodaje motornega vozila.

5.2.2.2 ANALIZA ODHODKOV

V letu 2023 je celotna vrednost realiziranih odhodkov 40.225.492 EUR. V primerjavi z letom 2022 so odhodki višji za 14,92 % oziroma 5.221.462 EUR. Realizirana vrednost odhodkov je višja od planirane vrednosti za 2,20 % oz. za 867.492 EUR.

STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)

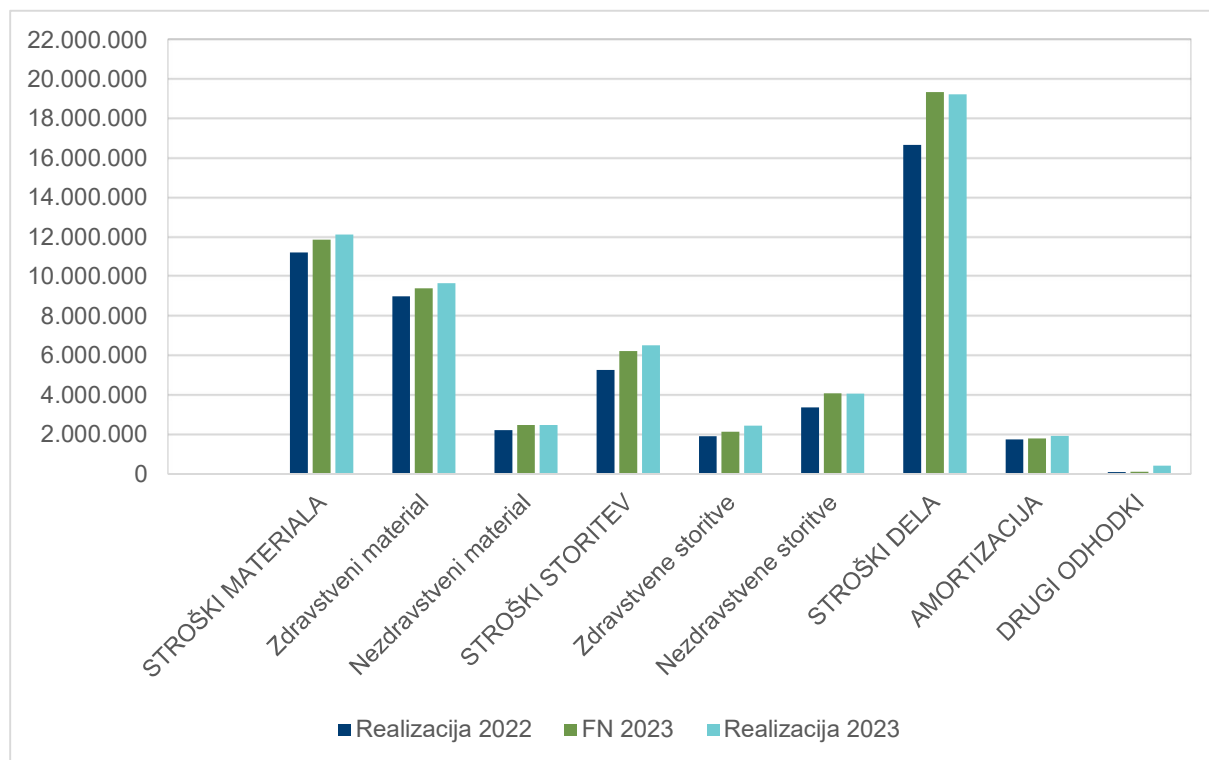
Stroški blaga, materiala in storitev so v letu 2023 znašali skupaj 18.652.455 EUR in so bili za 13,13 % višji od doseženih v letu 2022 in za 3,04 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 46,37 %.

Obrazložitve odstopanj glede na primerjalne oz. načrtovane vrednosti so podane po posameznih kategorijah odhodkov.

Tabela 102: Pregled odhodkov poslovanja za leto 2023 v EUR brez centov

Odhodki	Realizacija 2022	FN 2023	Realizacija 2023	Ind. real. 2023/ real. 2022	Ind. real. 2023/ FN 2023
Stroški materiala	11.224.492	11.872.000	12.138.176	108,14	102,24
Zdravstveni material	9.008.405	9.399.000	9.662.511	107,26	102,80
Nezdravstveni material	2.216.087	2.473.000	2.475.665	111,71	100,11
Stroški storitev	5.263.529	6.230.000	6.514.279	123,76	104,56
Zdravstvene storitve	1.901.301	2.140.000	2.444.470	128,57	114,23
Nezdravstvene storitve	3.362.228	4.090.000	4.069.809	121,05	99,51
Stroški dela	16.670.601	19.356.000	19.241.240	115,42	99,41
Amortizacija	1.746.797	1.800.000	1.923.559	110,12	106,86
Drugi odhodki	98.611	100.000	408.238	413,99	408,24
Skupaj	35.004.030	39.358.000	40.225.492	114,92	102,20

Graf 22: Pregled odhodkov poslovanja v letih 2022 in 2023 in finančni načrt 2023 v EUR



STROŠKI MATERIALA (AOP 873, konto 461)

Stroški materiala so v letu 2023 realizirani v skupni vrednosti 12.138.176 EUR. Realizirani stroški materiala so višji za 2,24 % oziroma za 266.176 EUR glede na plan. V primerjavi s predhodnim letom so stroški materiala višji za 8,14 % oziroma za 913.684 EUR. Delež stroškov materiala glede na celotne odhodke bolnišnice znaša 30,18 %. V strukturi stroškov materiala predstavljajo najpomembnejši 79,60 % delež stroški zdravstvenega materiala.

STROŠKI ZDRAVSTVENEGA MATERIALA

Kot je razvidno iz poročila o obsegu opravljenih storitev bolnišnice, je bilo v 2023 narejenih 6.018 operacij, kar je za 2,5 % več kot leta 2022. Poraba zdravstvenega materiala sledi izključno obsegu in vrsti zdravljenja, kar se izraža tudi v različno porazdeljenem preseganju planiranih stroškov po posameznih skupinah.

Največje preseganje opazamo v skupini obvezilnega materiala, ki je posledica izrazitega povečanja cen omenjenega materiala. V letu 2023 je namreč stopila v veljavo nova pogodba iz naslova JN, ki prinaša praktično za vse materiale iz te skupine od 2-3x povečanje cen glede na predhodno pogodbeno obdobje. Izstopajo predvsem cene za plastični mavec ter za material, ki je uporabljen pri kirurških posegih.

Povečanje v skupini farmacevtskih surovin je posledica ponovne uvedbe zdravljenja s parafinskimi oblogami ter novimi metodami na področju plastične in rekonstruktivne kirurgije, kar pa je iz finančnega vidika glede na vrednost popolnoma nerelevantno.

Manjše preseganje v skupini šivalnega materiala in medicinsko potrošnega materiala izhaja prav tako iz naslova povečanja cen posameznih materialov iz te skupine po nastopu veljavnosti novih pogodb. Glede na izrazit trend višanja cen pričakujemo, da se bo povečan obseg stroškov za ta material izrazil v letu 2024, saj preteče veljavnost večine teh pogodb.

Tabela 103: Pregled stroškov zdravstvenega materiala za leto 2023 v EUR brez centov

Stroški materiala	Realizacija 2022	FN 2023	Realizacija 2023	Ind. real. 2023/ real. 2022	Ind. real.2023/ FN 2023
Skupni stroški materiala	11.224.492	11.872.000	12.138.176	108,14	102,24
Zdravstveni material	9.008.405	9.399.000	9.662.511	107,26	102,80
Zdravila	822.941	855.000	857.216	104,16	100,26
Kri in krvni derivati	150.255	160.000	129.125	85,94	80,70
Lekarniško izdelani pripravki	2.778	3.500	3.556	128,01	101,60
Farm. surovine, stična ovojna	1.304	1.500	2.020	154,91	134,67
Sterilne raztopine in sterilni geli	0	0	0	-	-
Razkužila	119.032	127.000	128.632	108,07	101,29
Medicinski plini	32.707	35.000	26.694	81,62	76,27
Medicinski potrošni material	2.409.920	2.462.000	2.629.986	109,13	106,82
Implantati, osteosint. material, transplanti	4.751.947	4.980.000	5.075.646	106,81	101,92
Obvezilni in sanitetni material	135.224	145.000	184.823	136,68	127,46
Šivalni material	307.793	340.000	350.989	114,03	103,23
Laboratorijski testi in reagenti	157.792	170.000	157.193	99,62	92,47
Laboratorijski material	28.669	30.000	28.563	99,63	95,21
Drugi zdravstveni material	88.043	90.000	88.068	100,03	97,85

STROŠKI NEZDRAVSTVENEGA MATERIALA

Stroški nezdravstvenega materiala predstavljajo 20,40 % v vseh stroških materiala in so bili realizirani v višini 2.475.665 EUR, ter so tako za 11,71 % višji glede na realizacijo v letu 2022 ter za 0,11 % višji glede na načrtovane stroške nezdravstvenega materiala.

Največji strošek nezdravstvenega materiala odpade na stroške goriva in električne energije, kar predstavlja 42,02 % delež v stroških nezdravstvenega materiala. Sledijo stroški potrošnega materiala (18,81 %) in živil (16,10 %), ki so bili realizirani v okviru v okviru načrtovanih. Glede na načrt izstopa realizacija stroškov tekstila in zaščitne obutve (presežek plana za 61,96 %), predvsem zaradi nakupa večje količine zelenega perila in zaščitne obutve za operacijske dvorane ter jaken za zaposlene. Zaradi okvare namakalnega sistema vrtnic, je bila poraba vode višja od načrtovane. Pisarniški in čistilni material naročamo na podlagi javnih naročil in so realizirani v okviru načrtovanih. Postavka DI, ki vključuje stroške drobnega inventarja, je zaradi nabave večjega števila žimnic in antidekubitusnih vzmetnic za nepokretne paciente, preseгла načrt za 84,42 % (21.105 EUR).

Tabela 104: Pregled stroškov nezdravstvenega materiala za leto 2023 v EUR brez centov

Stroški materiala	Realizacija 2022	FN 2023	Realizacija 2023	Ind. real. 2023/ real. 2022	Ind. real. 2023/ FN 2023
Skupni stroški materiala	11.224.492	11.872.000	12.138.176	108,14	102,24
Nezdravstveni material	2.216.087	2.473.000	2.475.665	111,71	100,11
Energija - gorivo, elektrika	1.054.139	1.083.000	1.040.209	98,68	96,05
Voda	47.101	55.000	61.580	130,74	111,96
Živila	313.147	400.000	398.658	127,31	99,66
Pisarniški material	59.471	70.000	68.496	115,18	97,85
Čistilni material	119.250	150.000	146.951	123,23	97,97
Tehnični material	58.021	80.000	52.167	89,91	65,21
Tekstilni material, zašč. obutev	68.833	80.000	129.571	188,24	161,96
Potrošni material	410.557	450.000	465.672	113,42	103,48
DI-potrošni, DI- instr., emb.	20.873	25.000	46.105	220,88	184,42
Plin nemed., ostali mat., drugo	21.595	30.000	28.542	132,17	95,14
Knjige, časopisi, CD, zbirke	43.100	50.000	37.714	87,50	75,43

STROŠKI STORITEV (AOP 874, konto 461)

Skupni stroški storitev so v bolnišnici v letu 2023 znašali 6.514.279 EUR in so bili za 1.250.750 EUR višji od doseženih v letu 2022 in za 284.279 EUR višji od načrtovanih. Delež storitev glede na celotne odhodke znaša 16,19 %, v stroških storitev predstavljajo stroški zdravstvenih storitev 37,52 % (v letu 2022 je bil delež 36,12 %), medtem ko stroški nezdravstvenih storitev predstavljajo 62,48 % (v letu 2022 je ta znašal 63,88 %).

Tabela 105: Pregled stroškov storitev za leto 2023 v EUR brez centov

Stroški storitev	Realizacija 2022	FN 2023	Realizacija 2023	Ind. real. 2023/ real. 2022	Ind. real. 2023/ FN 2023
Skupaj stroški storitev	5.263.529	6.230.000	6.514.279	123,76	104,56
Zdravstvene storitve	1.901.301	2.140.000	2.444.470	128,57	114,23
Laboratorijske storitve	197.116	210.000	191.353	97,08	91,12
Podjemne pogodbe	1.351.893	1.550.000	1.954.822	144,60	126,12
- lastni zaposleni	1.035.404	1.200.000	1.574.699	152,09	131,22
- zunanji zaposleni	316.489	350.000	380.123	120,11	108,61
Ostale zdravstvene storitve	352.292	380.000	298.295	84,67	78,50
Nezdravstvene storitve	3.362.228	4.090.000	4.069.809	121,05	99,51
Storitve vzdrževanja	1.502.324	2.000.000	1.902.371	126,63	95,12
Pranje perila	232.089	240.000	246.132	106,05	102,56
Komunalne storitve, čiščenje objektov	368.765	410.000	415.676	112,72	101,38
Varovanje	158.418	180.000	174.652	110,25	97,03
Strokovno izpopolnjevanje, izobraževanje...	242.864	270.000	273.279	112,52	101,21
Druge nezdravstvene storitve (licenčnine, revizijske, pravne, VPD, pošta...)	849.892	980.000	1.052.040	123,79	107,35
Podjemne pogodbe - nezdravstvene, sejnine, avtorske pogodbe	7.876	10.000	5.659	71,85	56,59

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 bil v letu 2023 realiziran v skupni vrednosti 1.954.822 EUR in predstavlja 79,97 % delež stroškov zdravstvenih storitev.

Podjemne pogodbe so bile v letu 2023 sklenjene z lastnimi zaposlenimi zdravstvenimi delavci in zunanjimi sodelavci za izvedbo programa, ki se je izvajal izven rednega delovnega časa praviloma ob sobotah, v določenih primerih tudi med tednom v popoldanskem času.

Izven rednega delovnega časa je bilo izvedenih 1.021 operativnih posegov, poleg tega je bilo na podlagi podjemnih pogodb izvedenih 100 samoplačniških operacij in 1.906 samoplačniških specialističnih pregledov.

Tabela 106: Specifikacija stroška podjemnih pogodb v letu 2023 za izvajanje zdravstvenih storitev

Izvajalci zdravstvenih storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2023	Število izvajalcev
Lastni zaposleni	Samoplačniška ambulanta, samoplačniške operacije, posebni program	1.574.699	122
Zunanji zaposleni	Anestezija, žilna kirurgija, plastična kirurgija, EMG	380.123	17
Skupaj		1.954.822	139

Strošek podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi je realiziran v višini 1.574.699 EUR in je bil višji glede na plan za 31,22 % oziroma za 374.699 EUR in hkrati višji glede na leto 2022 za 52,09 % (oz. za 539.295 EUR). Strošek podjemnih pogodb z zunanjimi zaposlenimi je znašal 380.123 EUR in je bil višji glede na plan za 8,61 %, ter glede na leto 2022 višji za 63.634 EUR oz. za 20,11 %.

STROŠKI NEZDRAVSTVENIH STORITEV

Stroški nezdravstvenih storitev so bili v letu 2023 realizirani v vrednosti 4.069.809 EUR in so glede na preteklo leto višji za 707.581 EUR. Stroški nezdravstvenih storitev so realizirani v okviru načrtovanih oz. nekoliko nižji, in sicer za 0,49 % oz. za 20.191 EUR. Stroški vzdrževanja, pranja perila, komunalnih storitev ter varovanja so bili realizirani skladno z načrtovanimi.

V strukturi stroškov nezdravstvenih storitev predstavljajo:

- V letu 2023 je bila skupna vrednost izvedenih vzdrževalnih del (vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme, informacijskih sistemov ter vzdrževanja objektov in inštalacij) 1.902.371 EUR, kar je za 4,88 % manj od planirane vrednosti ter za 26,63 % več glede na primerjalno obdobje. Manjše odstopanje od načrtovanega je pri stroških vzdrževanja medicinske opreme (- 4,56 %). Stroški vzdrževanja informacijskih sistemov so znašali 557.493 EUR, kar je 13 % manj od planirane vrednosti in 7 % več od realizacije v letu 2022. Podrobnejša pojasnila o opravljenih vzdrževalnih delih so predstavljene v letnem poročilu – poslovni del 4.12.3. Poročilo o opravljenih vzdrževalnih delih v letu 2023.
- Stroški drugih nezdravstvenih storitev predstavljajo 25,85 % delež v vseh stroških nezdravstvenih storitev. V okviru navedenih stroškov so med pomembnejšimi postavkami stroški zavarovalnih premij (170.556 EUR), poštnih storitev (90.388 EUR), storitev študentskega servisa (123.098 EUR), letnih licenčin in najemnin ter rač. storitev (63.458 EUR), telefonskih in internetnih storitev (32.076 EUR), intelektualnih in pravnih storitev (160.242 EUR) ter stroški upravljanja bivalnih enot delavskega doma (203.180 EUR).
- Stroški za izobraževanja in izpopolnjevanja zaposlenih so v letu 2023 znašali 273.279 EUR in so bili višji glede na plan za 1,21 % oziroma glede na leto 2022 višji za 30.415 EUR oz. za 12,52 %. V okviru navedenih stroškov so evidentirani tudi stroški šolnin in izobraževanj ob delu v višini 35.459 EUR (v letu 2022 so znašali 18.802 EUR).
- Stroški pranja perila, komunalnih storitev ter varovanja so bili realizirani skladno z načrtovanimi.

Bolnišnica določene nezdravstvene dejavnosti zaradi stroškovne učinkovitosti izvaja na podlagi izpeljanih razpisov z zunanjimi izvajalci:

- pranje perila – izvajalec Pralnica Plat d.o.o.,
- urejanje bolnišničnega parka – Vrtnarstvo Moretini d.o.o.,
- varovanje objektov bolnišnice – Gymco Security d.o.o. Portorož,

Za izvajanje navedenih storitev bolnišnica nima na razpolago lastnega kadra in niti potrebne opreme.

V okvir podjemnih pogodb na področju nezdravstvenih storitev so zajeti tudi stroški sejnin sveta zavoda v letu 2023 (v skupni vrednosti 4.036 EUR).

Bolnišnica je v letu 2023 je na podlagi avtorskih pogodb izplačala v skupnem znesku 1.623 EUR.

STROŠKI DELA

Stroški dela so v letu 2023 znašali 19.241.240 EUR in so bili za 15,42 % oz. za 2.570.639 EUR višji od doseženih v letu 2022 in za 0,59 % oz. za 114.760 EUR nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 47,83 %.

Tabela 107: Pregled stroškov dela za leto 2023 v EUR brez centov

Stroški dela	Realizacija 2022	FN 2023	Realizacija 2023	Ind. real. 2023/ real. 2022	Ind. real. 2023/ FN 2023
Obračunane bruto plače	8.889.105	10.500.000	10.142.960	114,11	96,60
Obračunane nadure	465.227	550.000	657.706	141,37	119,58
Obračunane ure dežurstva	685.374	750.000	766.186	111,79	102,16
Obračunane ure pripravljenosti	217.273	250.000	228.077	104,97	91,23
Obračunana nadomestila	1.930.806	2.290.000	2.452.619	127,03	107,10
Obr. nadomestila - bolezni	336.447	400.000	394.567	117,27	98,64
Obr. nadomestila – karantena, preventivna izolacija	2.280	0	5.283	231,71	-
Obr. nadomestila – čakanje na delo	1.861	0	0	0	-
Obr. nadomestila – višja sila (varstvo otrok, nedelovanje javnega prevoza, zaprtje mej)	1.710	0	0	0	-
Redna delovna uspešnost	216.997	260.000	243.486	112,21	93,65
Redna delovna uspešnost B plačna skupina	6.119	5.700	5.648	92,30	99,09
Dodatki po KPJS in PKP*	10.993	2.300	306	2,78	13,30
Prispevki delodajalca	2.052.240	2.200.000	2.317.394	112,92	105,34
Premija KAD	201.004	220.000	211.154	105,05	95,98
Prisp. za zaposlovanje invalidov	24.067	28.000	53.910	224,00	192,54
Stroški prevoza	491.512	540.000	499.343	101,59	92,47
Stroški prehrane	458.845	680.000	619.797	135,08	91,15
Regres LD	605.631	600.000	565.674	93,40	94,28
Jubil., odpravnine, solidarnost, drugi stroški	73.110	80.000	77.130	105,50	96,41
Skupaj stroški dela	16.670.601	19.356.000	19.241.240	115,42	99,41

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2023 je znašalo 456 zaposlenih in se je v primerjavi z letom 2022 povečalo za 2,93 %.

Stroški dela so se v letu 2023 glede na predhodno leto povečali predvsem na račun povišanja plačnih razredov za zdravnike in ostale zaposlene (Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2022 in 2023 ter Aneksi h Kolektivnim pogodbam, obračunanih dežurstev (11,79 %), višjega števila izplačanih nadomestil (za 27,03 %), povišanja premij prostovoljnega pokojninskega zavarovanja ter izplačila zaposlenim za namen izvajanja posebnega vladnega projekta (PVP) – J plačna skupina.

V letu 2023 so se povišali tudi prispevki za zaposlovanje invalidov iz razloga, ker v bolnišnici glede na število zaposlenih ni bilo zagotovljene kvote števila invalidov.

Poleg tega je bolnišnica zagotavljala izplačilo plač tudi na podlagi zakonskih sprememb na področju plačne politike, in sicer povišanje minimalne plače na 1.203,36 EUR (Uradni list RS št. 4/23) ter posledično višji regres za letni dopust.

V letu 2023 je bolnišnica izplačala sredstva redne delovne uspešnosti za javne uslužbenke v višini 243.486 EUR.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme bolnišnice so bila izplačana za 38.061 delovnih ur, v breme Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije 36.143 delovnih ur in v breme Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije 2.088 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 7,84 % obračunanih delovnih ur.

Stroški prevoza, prehrane, regresa, jubilejne nagrade, odpravnine in solidarnostna pomoč so bili obračunani v skladu s kolektivno pogodbo.

Tabela 108: Stroški dela na zaposlenega iz ur v EUR brez centov

	Realizacija 2021	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Ind. real. 2023/ real. 2022
Povprečno št. zaposlenih iz ur	437	443	456	102,93
Stroški dela / zaposlenega iz ur	38.127	37.631	42.196	112,13
Mesečni strošek dela / zaposl. iz ur	3.177	3.136	3.516	112,12

STROŠKI AMORTIZACIJE

Stroški amortizacije (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2023 znašali 1.923.559 EUR in so bili za 10,12 % višji kot leta 2022.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,78 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 2.038.283 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 1.923.559 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 234.913 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 112.139 EUR (podskupina 980),
- del amortizacije knjižen v breme sredstev prejetih donacij znaša 2.585 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 2023 je 216.357 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.

REZERVACIJE

Bolnišnica v poslovnem letu 2023 nima obračunanih stroškov rezervacij.

FINANČNI ODHODKI

Finančni odhodki iz naslova zamudnih obresti, odhodkov prejšnjih obdobj in izravnjav so v letu 2023 evidentirani v vrednosti 8.602 EUR.

DRUGI ODHODKI

V letu 2023 znašajo dajatve neodvisne od poslovnega izida (AOP 881) 394.409 EUR, od tega predstavljajo stroški nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča 84.117 EUR, takse in dajatve 10.107 EUR ter nagrade študentom in dijakom v vrednosti 102 EUR. V drugih odhodkih je tudi plačilo poravnave po pogodbi v vrednosti 300.000 EUR ter pogodbena kazen s strani ZZZS v vrednosti 83 EUR.

PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2023 znašali 5.227 EUR: iz naslova prevrednotovalnih odhodkov odtujitve osnovnih sredstev v vrednosti 3.365 EUR in iz naslova prevrednotenja terjatev iz poslovanja v vrednosti 1.862 EUR.

5.2.2.3 POSLOVNI IZID

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je poslovno leto 2023 zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki v 4.762.289 EUR po odbitku davka od dohodka pravnih oseb (v primerjalnem obdobju je bil poslovni rezultat: 3.088.751 EUR presežka prihodkov nad odhodki).

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 4.888.431 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2023 obračunan v znesku 126.142 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 4.762.289 EUR.

Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je za 54,18 % večji od doseženega v preteklem letu in za 4.762.289 EUR večji od planiranega.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985 oz. 986.

Tabela 109: Poslovni izid za leto 2023 v EUR brez centov

Poslovni rezultat	FN 2022	Realizacija 2022	FN 2023	Realizacija 2023	Indeks real. 2023/real. 2022	Indeks real. 2023/FN 2023
Prihodki	34.418.100	38.134.170	39.358.000	45.113.923	118,30	114,62
Odhodki	34.418.100	35.004.030	39.358.000	40.225.492	114,92	102,20
Poslovni rezultat	0	3.130.140	0	4.888.431	156,17	
Davek od dohodka pravnih oseb	0	41.389	0	126.142	304,77	-
Poslovni rezultat po obračunu DDPO	0	3.088.751	0	4.762.289	154,18	-

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 2023 pozitiven – finančni prilivi so višji kot odlivi za 6.537.672 EUR.

Glede na primerjalno obdobje so evidentirani višji prilivi finančnih sredstev za izvajanje javne službe za 8.305.298 EUR, kar predstavlja 22,46 % povečanje, izdatki za blago in storitve so bili višji za 2.537.171 EUR oz. višji za 16,29 % glede na primerjalno obdobje. Izdatki za plače so za 11,47 % višji glede na predhodno leto.

V letu 2023 je beleženo povečanje tako prihodkov kot odhodkov iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, in sicer glede na primerjalno obdobje je porast prihodkov v letu 2023 za 23,73 % ter odhodkov za 14,78 %.

Tabela 110: Pregled prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2023 v EUR

Prihodki / odhodki	FN 2023	FN 2023	Realizacija 2023	Indeks real. 2023/ real. 2022	Indeks real. 2023/ FN 2023
Prihodki za izvajanje javne službe	36.974.859	38.500.000	45.280.157	122,46	117,61
- od tega iz skladov socialnega zavarovanja	27.942.583	29.500.000	29.913.695	107,05	101,04
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	892.908	900.000	1.104.774	123,73	122,75
Skupaj prihodki	37.867.767	39.400.000	46.384.931	122,49	117,73
Odhodki za izvajanje javne službe	33.841.088	38.100.000	38.950.596	115,10	102,23
- plače in drugi izdatki zaposlenim	11.600.490	14.000.000	16.256.175	140,13	116,12
- prispevki delodajalcev	5.147.096	5.800.000	2.412.735	46,88	41,60
- izdatki za blago in storitve	15.572.146	16.300.000	18.109.318	116,29	111,10
- investicijski odhodki	1.521.356	2.000.000	2.172.368	142,79	108,62
Odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	781.182	790.000	896.663	114,78	113,50
Skupaj odhodki	34.622.270	38.890.000	39.847.259	115,09	102,46
Presežek odhodkov nad prihodki (-) oz. presežek prihodkov nad odhodki (+)	3.245.497	510.000	6.537.672	251,89	1.281,90
Presežek odhodkov nad prihodki JS oz. presežek prihodkov nad odhodki JS	3.133.771	400.000	6.329.561	249,81	1.582,39
Presežek prihodkov nad odhodki trg	111.726	110.000	208.111	337,15	189,19

Bolnišnica je med letom poslovala brez likvidnostnih problemov. Konec leta 2023 je imela bolnišnica vse poravnane obveznosti.

Bolnišnica konec leta na dan 31. 12. 2023 ni imela evidentiranih že zapadlih obveznosti do zaposlenih.

Priloga - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2023 (II. del – Zapadle obv.)

Tabela 111: Pregled stanja neporavnanih obveznosti glede na zapadlost

Neporavnane obveznosti	konto 22 kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2022	Skupaj stanje na dan 31.12.2023
Zapadle do 30 dni	0	0	451	0
Zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0	0
Zapadle od 60 do 90 dni	0	0	0	0
Zapadle od 90 do 120 dni	0	0	0	0
Zapadle nad 120 dni	0	0	0	0
Skupaj	0	0	451	0

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.

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 računu bolnišnice v vrednosti 6.537.672EUR kar je posledica evidentiranega presežka prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka.

Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti**Priloga - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2023 (III. del – trg)**

Ortopedska bolnišnica Valdoltra poleg izvajanja zdravstvenih storitev v mreži javnega zdravstva del sredstev pridobiva tudi s trženjem zdravstvenih in drugih, nezdravstvenih storitev.

Tabela 112: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti v letu 2023 v EUR brez centov

Vrsta dejavnosti	Finančni načrt 2023			Realizacija 2023				
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	DDPO	PI po DDPO
Javna služba	38.452.000	38.464.400	-12.400	43.999.044	39.129.470	4.869.574	123.025	4.746.549
Tržna dejavnost	906.000	893.600	12.400	1.114.879	1.096.022	18.857	3.117	15.740
Skupaj	39.358.000	39.358.000	0	45.113.923	40.225.492	4.888.431	126.142	4.762.289

Pri razmejevanju prihodkov na dejavnost javne službe in tržne dejavnosti je bolnišnica upoštevala Navodila Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022). Delež ustvarjenih tržnih prihodkov v celotnih prihodkih je relativno nizek – 2,47 %.

Za stroške, ki direktno bremenijo izvajanje tržne dejavnosti (kot npr. vrednost podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi, direktne stroške vgrajenega zdravstvenega materiala) razporeja bolnišnica med odhodke tržne dejavnosti v dejanski vrednosti.

Bolnišnica za razporejanje zdravstvenih storitev uporablja sodila, ki so opredeljena v Pravilniku za izvajanje zdravstvene dejavnosti za posamezno dejavnost (delež št. pregledov, storitev in uteži posamezne tržne dejavnosti v celotni posamezni dejavnosti). Za ostale odhodke (stroški drugega materiala, storitev, amortizacija) uporabljamo sodila glede na delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih. Finančne, druge odhodke in prevrednotovalne prihodke bolnišnica v celoti izkazuje med prihodke in odhodke iz javne službe, razen tiste ki lahko na podlagi listin neposredno razvrsti na tržno dejavnost.

Iz zgornje tabele (Tabela 112) je razvidno, da tako pri dejavnosti javne službe kot pri tržni dejavnosti bolnišnica izkazuje presežek prihodkov nad odhodki. Presežek prihodkov nad odhodki iz naslova tržne dejavnosti je 18.857 EUR po davku od dohodka pravnih oseb. Skupna vrednost prihodkov tržne dejavnosti je 1.114.879 EUR.

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

- operativna dejavnost - samoplačniki,
- ambulantna dejavnost - samoplačniki,
- slikovna diagnostika (MR, CT) – samoplačniki,
- nadstandardne storitve in storitve za nezavarovane osebe, ki niso pravica OZZ,
- storitve za ostale plačnike,
- klinične raziskave in izvedenska mnenja,
- prodaja prehrane,
- izvedba izobraževanj, usposabljanj in dogodkov,
- prodaja odpadnega materiala,
- finančni prihodki (cassasconti),
- prihodki od pogodbenih kazni, opominov.

V letu 2023 bolnišnica ni izplačala akontacij sredstev delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

Ortopedska bolnišnica Valdoltra v poslovnem letu 2023 ni prejela javnih sredstev za poravnavo izgub iz poslovanja, zagotovitve kapitala, nepovratnih sredstev (subvencije, dotacije, ipd.) ali posojil, dodeljenih pod pogoji, ugodnejšimi od tržnih.

5.2.3 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ

Svet zavoda je sprejel po obravnavi letnega poročila za leto 2022 in na podlagi ugotovljenega poslovnega izida za leto 2022 sklep, da se presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2022 v višini 3.088.750,50 EUR nameni 500.000,00 EUR za pokrivanje tekočih stroškov vzdrževanja, 1.500.000,00 EUR za investicijska vlaganja, ter da 1.088.750,50 EUR ostane nerazporejen na kontu skupine 985. Bolnišnica sredstev ni porabila.

Bolnišnica je navedeno upoštevala pri zaključnem knjiženju za poslovno leto 2022, stanje je bilo usklajeno z Ministrstvom za zdravje – usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti za sredstva v upravljanju po stanju na dan 31. 12. 2022. Konec poslovnega leta 2022 je na kontu 985 – presežek prihodkov nad odhodki stanje v 5.462.399,48 EUR.

5.2.4 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2023**5.2.4.1 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 2023 v izkazu po načelu denarnega toka presežek prihodkov nad odhodki v višini 6.537.672 EUR.

Presežka, izračunanega po denarnem toku in zmanjšanega za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije po ZJF za leto 2023 ni.

5.2.4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

Ortopedska bolnišnica Valdoltra skladno z računovodskimi predpisi je v poslovnem letu 2023 ugotovila presežek po obračunskem načelu v višini 4.762.288,69 EUR.

5.2.4.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2023

Kumulativni presežek prihodkov nad odhodki znaša 8.724.688,17 EUR. Svetu zavoda predlagamo, da po obravnavi in potrditvi Letnega poročila sprejme naslednji sklep:

»V skladu z aktom o ustanovitvi in statutom zavoda, da se presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2023 nameni za investicijska vlaganja v višini 4.305.000,00 EUR, ter da 457.288,69 EUR ostane nerazporejen na kontu skupine 985«.



ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA
OSPEDALE ORTOPEDICO
VALDOLTRA

Podatki iz letnega poročila za obdobje 01.01.2023 - 31.12.2023

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 6696 408
Elektronski naslov kontaktne osebe	Metka.BrneticPrimc@ob-valdoltra.si
Elektronski naslov uporabnika portala	metka.brneticprimc@ob-valdoltra.si
Vodja poslovnega subjekta	direktor, Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped
Kraj	Ankaran

Obdobje poročanja	
od	1.1.2023
do	31.12.2023

Ime uporabnika:
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRASedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANOŠifra proračunskega uporabnika:
27731Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.Matična številka:
5053765000**Bilanca stanja
na dan 31.12.2023**

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	11.395.139	9.405.558
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	3.138.334	2.242.001
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	2.072.719	1.791.224
02	NEPREMIČNINE	004	17.510.979	16.220.020
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	10.756.097	10.477.053
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	19.444.536	18.419.497
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	15.869.894	15.207.683
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	17.367.634	11.328.868
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	0	0
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	892.495	503.191
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	648.687	762.359
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	11.968	35
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NACRTA	017	15.560.347	9.694.704
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0	0
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	195.522	340.029
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	58.615	28.550
	C) ZALOGE	023	478.670	439.361
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0

**Bilanca stanja
na dan 31.12.2023**

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
31	ZALOGE MATERIALA	025	478.508	439.172
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	162	189
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	29.241.443	21.173.787
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	034	5.508.646	4.591.956
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	18.941	1.355
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	1.398.529	1.235.248
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	3.041.619	2.650.632
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	573.166	455.226
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	137.536	121.105
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	338.855	128.390
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	044	23.732.797	16.581.831
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	24.267	24.852
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 31.12.2023**

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	14.983.842	11.094.580
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	8.724.688	5.462.399
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	I. PASIVA SKUPAJ	060	29.241.443	21.173.787
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	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 prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
od 01.01.2023 - 31.12.2023**

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	46.384.931	37.867.767
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	402	45.280.157	36.974.859
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	403	31.156.101	28.332.967
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	404	916.447	140.047
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	100.504	109.608
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	815.943	30.439
	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	29.913.695	27.942.583
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	28.528.691	26.545.454
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	1.385.004	1.397.129
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij	413	264.748	129.567
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	234.225	111.609
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	30.523	17.958
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	61.211	120.770
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	420	14.124.056	8.641.892
del 7102	Prejete obresti	422	307.885	13.149
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 01.01.2023 - 31.12.2023

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	0
7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	13.796.146	8.625.699
72	Kapitalski prihodki	425	0	0
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	20.025	3.044
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	1.104.774	892.908
7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	1.104.774	892.908
del 7102	Prejete obresti	433	0	0
	II. SKUPAJ ODHODKI	437	39.847.259	34.622.270
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	438	38.950.596	33.841.088
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	439	16.256.175	11.600.490
del 4000	Plače in dodatki	440	12.591.873	9.060.199
del 4001	Regres za letni dopust	441	552.870	551.857
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.092.068	911.569
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	757.899	259.134
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.186.332	749.995
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	75.133	67.736
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	447	2.412.735	5.147.096
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	1.152.070	3.147.305
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.030.197	1.751.866
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	10.281	26.939
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	14.522	26.050
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	205.665	194.936
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	453	18.109.318	15.572.146

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
od 01.01.2023 - 31.12.2023

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	1.880.776	1.466.824
del 4021	Posebni material in storitve	455	9.816.509	9.243.525
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	1.256.332	1.172.910
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	53.855	46.818
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	80.255	117.368
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.934.298	1.525.190
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	178.853	115.178
del 4027	Kazni in odškodnine	461	4.838	391
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	2.903.602	1.883.942
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	2.172.368	1.521.356
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	0	0
4202	Nakup opreme	473	1.755.986	1.005.829
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	0	0
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	0	9.361
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	295.398	196.782
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	120.984	302.552
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	0	6.832
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	481	896.663	781.182
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	396.330	280.389
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	58.823	124.408
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	441.510	376.385
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	485	6.537.672	3.245.497
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	486	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:
5053765000Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
od 01.01.2023 - 31.12.2023

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:
5053765000Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov
od 01.01.2023 - 31.12.2023

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	6.537.672	3.245.497
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	573	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:
5053765000Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
od 01.01.2023 - 31.12.2023

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	43.559.144	1.078.844
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	43.559.144	1.078.745
	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	99
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	351.519	9.695
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	82.381	26.340
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	667	6.000	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	6.000	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI	670	43.999.044	1.114.879
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	671	17.717.702	934.753
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	11.751.070	387.106
461	STROŠKI STORITEV	674	5.966.632	547.647
	F) STROŠKI DELA	675	19.130.317	110.923
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	14.810.960	85.878
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	2.304.034	13.360
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	2.015.323	11.685
462	G) AMORTIZACIJA	679	1.873.213	50.346
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	681	94.326	0
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	8.602	0
468	L) DRUGI ODHODKI	683	300.083	0
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	684	5.227	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	3.365	0

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
od 01.01.2023 - 31.12.2023

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	1.862	0
	N) CELOTNI ODHODKI	687	39.129.470	1.096.022
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	688	4.869.574	18.857
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	689	0	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	123.025	3.117
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	691	4.746.549	15.740
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

Šifra proračunskega uporabnika:
27731

Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANO

Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.

Matična številka:
5053765000

Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

NAZIV	Oznak a 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.) +8-9)	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	36.822.360	27.475.961	4.040.582	3.365	818.899	818.899	2.038.283	11.345.333	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	2.182.843	1.791.225	905.685	0	0	0	281.494	1.015.809	0	0
D. Zemljišča	704	635.247	0	0	0	0	0	0	635.247	0	0
E. Zgradbe	705	15.584.773	10.477.053	1.290.958	0	0	0	279.043	6.119.635	0	0
F. Oprema	706	18.372.031	15.207.683	1.843.939	3.365	818.899	818.899	1.477.746	3.527.176	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	47.466	0	0	0	0	0	0	47.466	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		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 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	Oznak a 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 kapitalске naložbe	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim sklodom	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 kapitalске naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalске 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 sklodom	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	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	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	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	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	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev	829	0	0	0	0	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	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	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	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	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	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj	836	0	0	0	0	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 VALDOLTRASedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 ANKARAN-ANCARANOŠifra proračunskega uporabnika:
27731Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.Matična številka:
5053765000Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov
od 01.01.2023 - 31.12.2023

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	44.637.988	38.077.318
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	44.637.889	38.076.030
	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	99	1.288
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	361.214	33.733
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	108.721	23.119
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	867	6.000	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	6.000	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI	870	45.113.923	38.134.170
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	18.652.455	16.488.021
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	12.138.176	11.224.492
461	STROŠKI STORITEV	874	6.514.279	5.263.529
	F) STROŠKI DELA	875	19.241.240	16.670.601
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	14.896.838	12.764.193
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	2.317.394	2.052.240
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	2.027.008	1.854.168
462	G) AMORTIZACIJA	879	1.923.559	1.746.797
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	881	94.326	88.033
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	8.602	2.414
468	L) DRUGI ODHODKI	883	300.083	5.273
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	884	5.227	2.891
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	3.365	34

**Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov
od 01.01.2023 - 31.12.2023**

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	1.862	2.857
	N) CELOTNI ODHODKI	887	40.225.492	35.004.030
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	888	4.888.431	3.130.140
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	889	0	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	126.142	41.389
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	891	4.762.289	3.088.751
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	456	443
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

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



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 01
F: 01 478 60 58
E: gp.mz@gov.si
www.mz.gov.si

Številka: 476-58/2024-2711-8
Datum: 1. 7. 2024

Na podlagi devetega odstavka 58. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2024 in 2025 (Uradni list RS, št. 123/23 in 12/24) Ministrstvo za zdravje izdaja

SOGLASJE

1. Ministrstvo za zdravje soglašja z Letnim poročilom javnega zdravstvenega zavoda Ortopedska bolnišnica Valdoltra za leto 2023, ki ga je svet zavoda sprejel na 3. redni seji sveta zavoda dne 27. 2. 2024.
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 2024 in 2025 (Uradni list RS, št. 123/23 in 12/24; v nadaljnjem besedilu: ZIPRS2425) 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 ZIPRS2425 pristojni organ za izdajo soglasja k finančnemu načrtu in programu dela.

Ministrstvo daje soglasje k celotnemu Letnemu poročilu javnega zdravstvenega zavoda Ortopedska bolnišnica Valdoltra za leto 2023, pri čemer se ne izreka glede pravilnosti računovodskih izkazov, ki so sestavni del letnega poročila. Za izrek mnenja o računovodskih izkazih so pristojne druge pooblaščenke inštitucije.

Pripravil:
Jon Opaškar

Dr. Valentina Prevolnik Rupel
ministrica

Vročiti:

- Ortopedska bolnišnica Valdoltra, gp@ob-valdoltra.si; radoslav.marcan@ob-valdoltra.si – po e-pošti
- Ortopedska bolnišnica Valdoltra, predsednik sveta zavoda, tavbojan60@gmail.com – po e-pošti