



ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA
JADRANSKA CESTA 31
6280 ANKARAN

LETNO POROČILO **2018** ZA LETO

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

februar 2019



KAZALO

ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA V ŠTEVILKAH	5
OSNOVNI PODATKI O ZAVODU.....	6
Podrobnejša organizacija zavoda	7
1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	11
2 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	13
3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	14
4 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	16
4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV	16
4.1.1 Poročila o obvladovanju procesov poslovno upravnega področja za nemoteno izvajanje osnovne dejavnosti	20
4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	30
4.2.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZS.....	30
4.2.2 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2018 do ZZS.....	31
4.2.3 Poročanje o terciarni dejavnosti.....	33
4.2.4 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov	35
4.2.5 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje.....	36
4.3 POSLOVNI IZID	37
5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	38
6 ČAKALNE DOBE	39
7 IZVAJANJE SLUŽBE NMP.....	40
8 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	41
9 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	42
9.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	43
9.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	43
10 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI	44
10.1 SISTEM KAKOVOSTI IN VARNOSTI	44
10.1.1 Poročilo medicinske dejavnosti: endoprotetika.....	48
10.1.2 Poročilo medicinske dejavnosti: artroskopija in športne poškodbe	51
10.1.3 Poročilo medicinske dejavnosti: hrbtenična in otroška ortopedija.....	53
10.1.4 Poročilo o delovanju dejavnosti kirurgije stopala in gležnja	55
10.1.5 Poročilo medicinske dejavnosti: Dejavnost kostnih okužb.....	56
10.1.6 Poročilo operacijske službe	58
10.1.7 Poročilo anestezijske dejavnosti.....	60

10.1.8	Poročilo medicinske dejavnosti: Slikovna diagnostika	64
10.1.9	Poročilo področja zdravstvene nege	65
10.1.10	Poročilo podporne dejavnosti: Fizioterapija.....	68
10.1.11	Poročilo podporne dejavnosti: Laboratorij.....	69
10.1.12	Poročilo podporne dejavnosti: lekarniška dejavnost	73
10.1.13	Poročilo podporne dejavnosti: bolnišnična prehrana z dietetiko	75
10.2	Rezultati ugotavljanja zadovoljstva pacientov	78
10.3	Poročilo o akreditacijski presoji bolnišnice.....	81
10.4	Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah.....	82
10.5	Poročilo pooblaščenca za varnost pacientov (medicinsko področje)	83
10.6	Sodni postopki, postopki pri zavarovalnici, postopki po pritožbah pacientov.....	84
10.7	Razvoj in uporaba kliničnih poti, razvoj in uporaba drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov	85
10.8	Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh.....	86
10.9	Poročilo o izvedenih notranjih presojah.....	87
10.10	Poročilo o spremljanju kazalnikov (obveznih za MZ).....	87
10.11	Spremljanje lastnih kazalnikov - Komplikacije v času hospitalizacije	89
10.12	Poročilo Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb	92
10.13	Poročilo o smotrni rabi antibiotikov	101
10.14	Poročilo o merjenju delovne klime med zaposlenimi	101
11	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	103
12	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	104
13	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA.....	105
14	DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	107
14.1	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA.....	107
14.1.1	Analiza kadrovanja in kadrovske politike	107
14.1.2	Ostale oblike dela	109
14.1.3	Izobraževanje, specializacije in pripravništva.....	110
14.1.4	Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem	111
14.2	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2018.....	111
14.3	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018.....	115

ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA V ŠTEVILKAH

	2018
Vrednost celotnih prihodkov v €	25.970.777
Vrednost celotnih odhodkov v €	25.822.430
Presežek prihodkov nad odhodki v €	148.347
Število zaposlenih iz ur	356
Število zdravnikov specialistov	34
Število zdravstvene nege	180
Število zdravstvenih sodelavcev	51
Število postelj	190
Število hospitaliziranih bolnikov	6.543
Število ambulantnih obiskov	32.647
Število uteži	17.429
Število MR preiskav	6.135
Število CT preiskav	2.447
Število operacij:	
• endoproteza kolka	1.088
• endoproteza kolena	923
• operacija hrbtenice	377
• artroskopski posegi	1.114
• posegi rame	314
• posegi na stopalu – hallux valgus	300

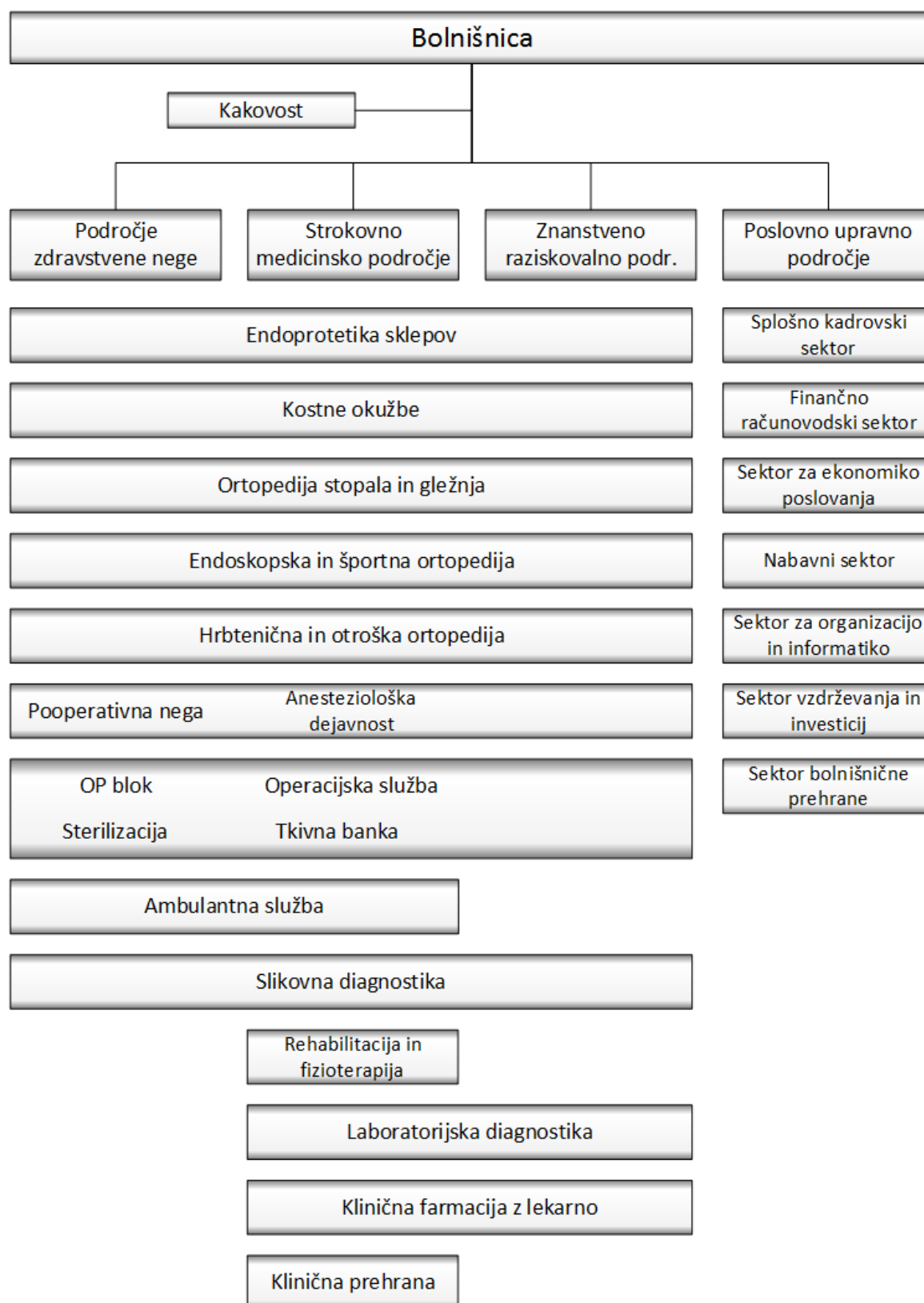


OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime	Ortopedska bolnišnica Valdoltra
Sedež	Jadranska cesta 31, 6280 Ankaran
Šifra dejavnosti	86.100
Matična številka	5053765
Davčna številka	SI 30348145
Šifra uporabnika proračuna	27731
Številka podračuna EZR	01100-6030277312
Telefon	05 6696 100
Telefax	05 6527 185
E-pošta	info@ob-valdoltra.si
Spletna stran	http://www.ob-valdoltra.si
Ustanovitelj in datum ustanovitve	Republika Slovenija, 09.12.1993
Organi zavoda	svet zavoda, direktor, strokovno - medicinski svet, svet za ekonomsko – upravno področje, izvršilni organi in komisije.
Vodstvo zavoda	direktor Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped
Število zaposlenih 31.12.2018	393
Dejavnosti	zdravstvena dejavnost na sekundarni in terciarni ravni, v okviru katere zavod opravlja: bolnišnično zdravstveno dejavnost, specialistično ambulantno dejavnost, izobraževalno dejavnost, raziskovalno dejavnost, druge dejavnosti skupnega pomena, ki se organizirajo zaradi nemotenega delovanja bolnišnice.

Podrobnejša organizacija zavoda

Slika 1:





ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA
JADRANSKA CESTA 31
6280 ANKARAN

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2018

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

POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

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

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

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

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

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

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 71/17 – ZIPRS1819),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15 in 75/17),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010).

c) Interni akti zavoda

Tabela 1: Splošni akti OBV – 2018

Zap. št.	Naziv
1.	Statut javnega zavoda Ortopedske bolnišnice Valdoltra
2.	Pravilnik o internem strokovnem nadzoru
3.	Izjava o varnosti z oceno tveganja
4.	Navodila o dežurni službi in stalni pripravljenosti
5.	Poslovnik sveta zavoda
6.	Pravilnik o notranjem revidiranju
7.	Pravilnik o računovodstvu
8.	Načrt gospodarjenja z odpadki
9.	Pravilnik o dostopu do informacij javnega značaja
10.	Katalog informacij javnega značaja
11.	HACCP sistem kuhinje
12.	Požarni red
13.	Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v Ortopedski bolnišnici Valdoltra in Priloga
14.	Katalog zbirk osebnih podatkov
15.	Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Ortopedski bolnišnici Valdoltra
16.	Poslovnik o volitvah predstavnikov delavcev v svet zavoda OBV
17.	Navodilo za reševanje pritožb in drugih vlog pacientov
18.	Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti v Ortopedski bolnišnici Valdoltra
19.	Navodilo za prijavo korupcije in zaščiti prijavitelja
20.	Program obvladovanja bolnišničnih okužb
21.	Načrt integritete
22.	Etični kodeks Ortopedske bolnišnice Valdoltra
23.	Poslovnik kakovosti
24.	... 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 9001:2008.

2 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Vizija razvoja

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

Strateške usmeritve bolnišnice

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

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

Tabela 2: Strateški projekti in cilji do leta 2020

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

3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

Z namenom doseganja uravnoteženega poslovnega rezultata, zadovoljitve potreb in pričakovanj pacientov, plačnika in drugih odjemalcev ter načrtovanega razvoja bolnišnice, smo si za leto 2018 zastavili sledeče cilje:

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

BsC	Strateške usmeritve in cilji	Letni cilji
VIDIK PACIENTOV	Osredotočenost na pacienta z zagotavljanjem kakovostne in varne zdravstvene oskrbe	Vsi čakajoči nad dopustno mejo bodo poklicani – preverjanje sposobnosti za operativni poseg oziroma upravičenost čakanja.
		Meriti in izboljševati kakovost storitev in varnosti pacientov: - meriti in izboljševati izide zdravljenja – vsaka medicinska dejavnost meri izide na podlagi vprašalnikov, točkovalnikov (SCORI), kazalnikov, registra. Priprava podlage za vzpostavitev informacijsko podprtih registrov oziroma zbirk podatkov, - spremljanje in analiza komplikacij, poročanje, - spremljanje, analiza opozorilnih nevarnih dogodkov in poročanje, - zmanjšati delež padcev, preležanin in drugih neželenih dogodkov, - pravočasna identifikacija tveganj in preprečitev prenosa okužb, - realizacija ukrepov in priporočil, podanih na nadzorih.
		Povečati zadovoljstvo pacientov: - meriti, izboljševati zadovoljstvo na podlagi analiz, predlogov in pripomb, - zmanjšati število pritožb pacientov in njihovih svojcev.
VIDIK RAZVOJA IN RASTI	Razvoj blagovne znamke OBV	Zdravljenje najzahtevnejših ortopedskih obolenj na terciarnem nivoju na vseh opredeljenih subkliničnih področjih, razen kostne onkologije.
		Postopno širjenje uporabe računalniške tehnologije pri posegih (3-D planiranje kompleksnih in zahtevnih posegov).
		Začetek izvajanja zdravljenja vratne hrbtenice.
		Vzdrževati in povečevati število zaposlenih, ki aktivno predstavljajo napredek stroke ali prenašajo znanje sodelavcem ali zunanji javnosti.
		Aktivna vloga v mednarodnih in domačih strokovnih združenjih, kot aktivni člani združenj in kot aktivni predavatelji na kongresih (EFORT, ESSKA, ...).
		Prenos znanja v domačem okolju: - organizacija tradicionalnega Raziskovalnega dne OBV za slovensko strokovno javnost, - organizacija in soorganizacija predavanj in delavnic za slovensko strokovno javnost različnih strokovnih vsebin, - mentorstvo diplomskih, magistrskih in doktorskih del - Mentorstvo specializantom.
		Prenos znanja v tuje okolje: - izobraževanje tujih ortopedov v OBV, - izvedba posegov, učnih delavnic v tujih centrih, - Vsaj ena predstavitev novosti iz vsake dejavnosti na odmevnem mednarodnem kongresu ali objava članka v reviji z IF.
		Izvajanje kliničnih raziskav in raziskovalnih projektov
	Krepitev potencialov zaposlenih	Vključitev vseh izvajalcev s področja spinalne kirurgije v evropski register Spine Tango, poročanje in primerjava z primerljivimi evropskimi centri
		Napotitev zaposlenih na izobraževanja in dodatna usposabljanja tako doma kot v tujini skladno s potrebami in razvojem stroke.
		Objava strokovnih člankov.
		(So)organizacija 1 mednarodne konference.
		Zaključiti vsaj 2 doktorska študija.
		Dokončati kompetenčni model, izboljšati vključenost in motiviranost zaposlenih.
		Merjenje delovne klime med zaposlenimi.

BsC	Strateške usmeritve in cilji	Letni cilji
	Partnerstva z okoljem	Sodelovanje z drugimi izvajalci in partnerji v okviru mreže zdravstvenih institucij: - aktivna vloga v Odboru bolnišnične dejavnosti in komisijah, ki delujejo v okviru Združenja zdravstvenih zavodov, - vključitev v projekte MZ, ZZS (EDP, nacionalna stroškovna analiza itd.).
		Sodelovanje z znanstvom - raziskovalnimi in izobraževalnimi institucijami: - Institut Jožef Štefan, - Univerza na Primorskem, - drugi.
		Aktivna partnerska vloga pri razvoju Občine Ankaran: - prostorski načrt, - soorganizacija poletnega varstva za otroke zaposlenih in občanov.
		Sodelovanje z mediji: - nadaljevali bomo z objavami naših dosežkov in pomembnejših dogodkov, - odzivali na vabila medijev z odgovori na vprašanja glede specifičnih obolenj.
		Razvoj tržne dejavnosti.
VIDIK PROCESOV	Izboljševanje sistema kakovosti	Izvedba akreditacije po mednarodno priznanem standardu za bolnišnice in certificiranje sistema kakovosti po standardu ISO 9001:2015 in EN 15224.
		V roku odpraviti ugotovljena neskladja na zunanjih presojah.
		Vzpostavitev spremljanja realizacije ukrepov notranjih in zunanjih nadzorov.
FINANČNI VIDIK	Učinkovitost poslovanja in poslovna uspešnost	Pravočasno izpolnjevanje obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev.
		Izpolnitev vseh pogodbenih obveznosti po pogodbi z ZZS in EDP 2017.
		Priprava ter oddaja vsaj ene vloge na Zdravstveni svet za uvedbo nove tehnologije.
		Izboljšati trend finančnih kazalnikov
		Povečati prihodke iz naslova izvajanja tržne dejavnosti za 14 % glede na preteklo leto.
		Realizacija nujnih investicij v opremo in infrastrukturo za varno in kakovostno izvajanje dejavnosti, skladno z načrtom.
		Izpolnjevanje kadrovskega načrta.
		Opredelitev procesa z sprejemom navodil o ravnanju z dokumentarnim in arhivskim gradivom skladno z zakonodajo.
		Priprava modela za informacijsko podporo za spremljanje stroškov poslovanja.
		Zaključek projekta nadgradnje kadrovskega informacijskega sistema (informatizacija postopkov, elektronski obrazci, integriran modul za obračun plač).
		Uskladitev stanja na področju nepremičnega premoženja v upravljanju.

4 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 4: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod točko 3

BsC	Strateške usmeritve in cilji	Letni cilji za 2018	Ocena realizacije letnih ciljev
VIDIK PACIENTOV	Osredotočenost na pacienta z zagotavljanjem kakovostne in varne zdravstvene oskrbe	Vsi čakajoči nad dopustno mejo bodo poklicani – preverjanje sposobnosti za operativni poseg oziroma upravičenost čakanja.	100% Vse paciente, ki čakajo nad dopustno mejo smo poklicali in preverili stanje. Ugotovitve in ukrepe smo evidentirali. KZO(koordinator zdravstvene oskrbe) dnevno ažurira stanje.
		Meriti in izboljševati kakovost storitev in varnosti pacientov: - meriti in izboljševati izide zdravljenja – vsaka medicinska dejavnost meri izide na podlagi vprašalnikov, točkovalnikov (SCORI), kazalnikov, registra. Priprava podlage za vzpostavitev informacijsko podprtih registrov oziroma zbirk podatkov, - spremljanje in analiza komplikacij, poročanje, - spremljanje, analiza opozorilnih nevarnih dogodkov in poročanje, - zmanjšati delež padcev, preležanin in drugih neželenih dogodkov, - pravočasna identifikacija tveganj in preprečitev prenosa okužb, - realizacija ukrepov in priporočil, podanih na nadzorih.	Ocena: - Vsaka subklinična dejavnost je vpeljala določene score, na podlagi katerih merijo stanje pred in po posegu. Nismo še sistemsko vzpostavili registrov ter enotne informacijske podpore. - Komplikacije spremljamo in o njih poročamo, sistemsko še ne analiziramo vseh komplikacij. - Se izvaja analiza OND (opozorilnih nevarnih dogodkov). - Število padcev in preležanin se je glede na leto 2017 in 2016 zmanjšalo - Preprečevanje prenosa okužb je zgledno. - Poročanje o realizaciji ukrepov se izboljšuje, ni pa še sistemsko urejeno.
		Povečati zadovoljstvo pacientov: - meriti, izboljševati zadovoljstvo na podlagi analiz, predlogov in pripomb, - zmanjšati število pritožb pacientov in njihovih svojcev.	Ocena: 70% - Realizirano je anketiranje v ambulantni in bolnišnični obravnavi. Trend zadovoljstva govori o rahlem porastu, ob že zelo visokem zadovoljstvu. - Ne moremo natančno opredeliti trenda števila vseh pritožb, ker se sistem zbiranja informacij še ni docela vzpostavil. Bilo je manj prvih zahtev za obravnavo pritožbe.

BsC	Strateške usmeritve in cilji	Letni cilji za 2018	Ocena realizacije letnih ciljev
VIDIK RAZVOJA IN RASTI	Razvoj blagovne znamke OBV	Zdravljenje najzahtevnejših ortopedskih obolenj na terciarnem nivoju na vseh opredeljenih subkliničnih področjih, razen kostne onkologije.	Realizirano 100% V vseh subkliničnih dejavnostih so kirurgi izvajali tudi najzahtevnejše posege (tudi napotene paciente iz drugih ustanov, med drugim tudi iz klinik).
		Postopno širjenje uporabe računalniške tehnologije pri posegih (3-D planiranje kompleksnih in zahtevnih posegov).	Realizirano 100% V vseh subkliničnih dejavnostih se pri najzahtevnejših in tveganih posegih uporablja računalniška tehnologija.
		Začetek izvajanja zdravljenja vratne hrbtenice.	0% Izvedeno je usposabljanje kadra – kirurgov ter nabavljena je potrebna oprema. Cilj se prenese v leto 2019.
		Vzdrževati in povečevati število zaposlenih, ki aktivno predstavljajo napredek stroke ali prenašajo znanje sodelavcem ali zunanji javnosti.	Realizirano 100%. Aktivna udeležba na strokovnih dogodkih izven OBV: - v letu 2017: 61 prispevkov (27 zaposlenih) - v letu 2018: 72 prispevkov (27 zaposlenih)
		Aktivna vloga v mednarodnih in domačih strokovnih združenjih, kot aktivni člani združenj in kot aktivni predavatelji na kongresih (EFORT, ESSKA, ...).	Aktivna vloga v strokovnih združenjih: - Doc.dr. Trebše Rihard: je podpredsednik sekcije za kostne okužbe pri evropskem združenju, - Dr. Kovač Simon: izpraševalec (EBOT, sekcija za specializacije v ortopediji in travmatologiji pri UEMS) - Dr. Hero Nikša: podpredsednik VZS (Vertebrološkega združenja Slovenije) - Benjamin Marjanovič: podpredsednik ramenske sekcije Slovenian Society for Arthroscopic Surgery and Sports Traumatology, Aktivni Član ESA - European shoulder association - Anže Mihelič: predstavnik Slovenije v FORTE- federation of orthopaedic and trauma trainees in EU Aktivni predavatelji na kongresih: EFORT, EUROSPINE, ESSKA-ESA, SECEC-ESSSE ...
		Prenos znanja v domačem okolju: - organizacija tradicionalnega Raziskovalnega dne OBV za slovensko strokovno javnost, - organizacija in soorganizacija predavanj in delavnic za slovensko strokovno javnost različnih strokovnih vsebin, - mentorstvo diplomskih, magistrskih in doktorskih del - Mentorstvo specializantom.	Realizirano 100% na vseh področjih.

BsC	Strateške usmeritve in cilji	Letni cilji za 2018	Ocena realizacije letnih ciljev
		Prenos znanja v tuje okolje: - izobraževanje tujih ortopedov v OBV, - izvedba posegov, učnih delavnic v tujih centrih, - Vsaj ena predstavitev novosti iz vsake dejavnosti na odmevnem mednarodnem kongresu ali objava članka v reviji z IF.	Realizirano 100%
		Izvajanje kliničnih raziskav in raziskovalnih projektov	Realizirano
		Vključitev vseh izvajalcev s področja spinalne kirurgije v evropski register Spine Tango, poročanje in primerjava z primerljivimi evropskimi centri	Realizirano 100% je vključitev v Eurospine. Primerjave še ni možno narediti.
	Krepitev potencialov zaposlenih	Napotitev zaposlenih na izobraževanja in dodatna usposabljanja tako doma kot v tujini skladno s potrebami in razvojem stroke.	Realizirano 100%
		Objava strokovnih člankov.	Realizirano 100%
		(So)organizacija 1 mednarodne konference.	Realizirano 100%
		Zaključiti vsaj 2 doktorska študija.	Realizirano 100%
		Dokončati kompetenčni model, izboljšati vključenost in motiviranost zaposlenih.	Ocena: 30%.
		Merjenje delovne klime med zaposlenimi.	Realizirano 100%
	Partnerstva z okoljem	Sodelovanje z drugimi izvajalci in partnerji v okviru mreže zdravstvenih institucij: - aktivna vloga v Odboru bolnišnične dejavnosti in komisijah, ki delujejo v okviru Združenja zdravstvenih zavodov, - vključitev v projekte MZ, ZZS (EDP, nacionalna stroškovna analiza itd.).	Realizirano 100%
		Sodelovanje z znanstvom - raziskovalnimi in izobraževalnimi institucijami: - Institut Jožef Stefan, - Univerza na Primorskem, - Univerza v Mariboru, - drugi.	Realizirano 100%
		Aktivna partnerska vloga pri razvoju Občine Ankaran: - prostorski načrt, - soorganizacija poletnega varstva za otroke zaposlenih in občanov.	Realizirano 100%
		Sodelovanje z mediji: - nadaljevali bomo z objavami naših dosežkov in pomembnejših dogodkov, - odzivali na vabila medijev z odgovori na vprašanja glede specifičnih obolenj.	Realizirano 100%
		Razvoj tržne dejavnosti.	Realizirana prerazporeditev na DM tržnega referenta za zdravstvene storitve, povečanje prodaje zdravstvenih in nezdavstvenih storitev

BsC	Strateške usmeritve in cilji	Letni cilji za 2018	Ocena realizacije letnih ciljev
VIDIK PROCESOV	Izboljševanje sistema kakovosti	Izvedba akreditacije po mednarodno priznanem standardu za bolnišnice in certificiranje sistema kakovosti po standardu ISO 9001:2015 in EN 15224.	Realizirano 100%
		V roku odpraviti ugotovljena neskladja na zunanjih presoajah.	Ocena: 90% (vsa ugotovljena velika nekladja so v roku odpravljena, nekaj manjših še ni zaključenih)
		Vzpostavitev spremljanja realizacije ukrepov notranjih in zunanjih nadzorov.	Ocena: 50% (na področju ZN, upravljanja čakalnih seznamov, varstva pri delu – na podlagi ugotovitev zunanjih nadzorov) Sistem poročanja še ni vzpostavljen
FINANČNI VIDIK	Učinkovitost poslovanja in poslovna uspešnost	Pravočasno izpolnjevanje obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev.	Realizirano 100%
		Izpolnitev vseh pogodbenih obveznosti po pogodbi z ZZS in EDP 2018.	Realizirano 100%
		Priprava ter oddaja vsaj ene vloge na Zdravstveni svet za uvedbo nove tehnologije.	Realizirano 100%
		Izboljšati trend finančnih kazalnikov	Realizirano 100%
		Povečati prihodke iz naslova izvajanja tržne dejavnosti za 14 % glede na preteklo leto.	Realizirano 85%
		Realizacija nujnih investicij v opremo in infrastrukturo za varno in kakovostno izvajanje dejavnosti, skladno z načrtom.	Realizirano 100%
		Izpolnjevanje kadrovskega načrta.	Realizirano 100% - preseženo za 2,8%
		Opredelitev procesa z sprejemom navodil o ravnanju z dokumentarnim in arhivskim gradivom skladno z zakonodajo.	Nerealizirano.
		Priprava modela za informacijsko podporo za spremljanje stroškov poslovanja.	Nerealizirano.
		Zaključek projekta nadgradnje kadrovskega informacijskega sistema (informatizacija postopkov, elektronski obrazci, integriran modul za obračun plač).	Realizirano 80%. Nadgradnja KIS je izvedena, obračun plač poteka od maja dalje v novem programskem okolju – testiranja so bila uspešno izvedena.
		Uskladitev stanja na področju nepremičnega premoženja v upravljanju.	Realizirano 99%. Stanje na področju upravljanja nepremičnega premoženja je bilo predstavljeno na svetu zavoda, knjigovodsko je usklajeno z zahtevami notranje revizije in dejanskim stanjem, v postopku usklajevanja z MJU je še ena nepremičnina.

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

Poročilo sektorja investicij in tehničnega vzdrževanja

Sektor za vzdrževanje in investicije v sodelovanju s pogodbenimi partnerji in lastnimi zaposlenimi skrbi za vzdrževanje opreme in infrastrukture v bolnišnici, da je zagotovljeno varno in neprekinjeno delovanje opreme ter infrastrukture.

Vzdrževanje opreme

Letno se na opremi izvajajo redni servisi skladno z navodili za vzdrževanje in intervencijska vzdrževanja v primeru okvare opreme. Poleg rednih servisov na opremi smo opravili še redne kontrolne preglede: validacije, izvedeni so bili inšpekcijski pregledi in drugi pregledi s strani zunanjih kontrolnih organov na dvigalih, klimatih, tlačnih posodah in varnostnih ventilih, opremi za aktivno požarno zaščito, ter požarnih loputah.

V primeru ugotovitev napak ali nepravilnosti na opremi se pristopi k odpravi takoj. Če ugotovimo, da je strošek popravila prevelik ali da je oprema že iztrošena ali da je bila oprema že večkrat na popravilu ali da je neprimerna oziroma nevarna za uporabo, se opreme ne popravlja ampak zamenja z novo. Tako smo v letu 2018 iz uporabe izločili 17 kosov opreme. V letu 2018 je prišlo glede na preteklo leto do večjega skupnega števila okvar, število opreme z dvema okvarama ali več, pa je bilo manjše.

Tabela 5: Kazalniki za opremo

Kazalnik kakovosti	Način izračuna	2017	2018	2017	2018
		Enota [število, €]	Enota [število, €]	Kazalnik [%]	Kazalnik [%]
Število okvar opreme	število	171	180		
Število okvar z vsaj dvema okvarama	število	21	16		
Primerjava stroškov realiziranega in planiranega vzdrževanja	$\frac{\text{stroški vzdrževanja opreme}}{\text{planirani stroški vzdrževanja opreme}}$	$\frac{512.058}{436.000}$	$\frac{481.708}{441.000}$	117,44	109,23
Delež stroškov vzdrževanja v primerjavi s celotnimi stroški poslovanja	$\frac{\text{strošek vzdrževanja opreme}}{\text{stroški poslovanja bolnišnice}}$	$\frac{512.058}{24.470.764}$	$\frac{481.708}{25.970.777}$	2,09	1,85

Vrednost indeksa »primerjava stroškov realiziranega in planiranega vzdrževanja« je v letu 2018 nižji, predvsem na račun nižjih stroškov vzdrževanja medicinske opreme, saj nismo plačevali stroškov vzdrževanja magnetne resonance, ker je bila oprema še v garanciji.

Kazalnik »delež stroškov vzdrževanja v primerjavi celotnih stroškov poslovanja« je nižji v primerjavi z letom 2017, na račun realiziranega manjšega stroška vzdrževanja in višjih celotnih stroškov poslovanja bolnišnice.

Periodični pregled in preskus delovne opreme

Redno se izvajajo periodični pregledi opreme, skladno z zahtevami zakonodaje, vključno s kalibracijami merilnih naprav. Dne 25. 5. 2018 je potekal prvi in redni periodični pregled in preskus delovne opreme v kuhinji (novo nabavljen planetarni mešalec) ter pregled dela opreme pri katerem so bile predhodno ugotovljene pomanjkljivosti in po odpravi pomanjkljivosti opravljen kontrolni pregled. Pri pregledu ni ugotovljenih pomanjkljivosti in so podana pozitivna potrdila o pregledu.

Dne 2. 8. 2018 je bil izveden pregled in preskus delovne opreme v centralni sterilizaciji, pregled blateksov po vseh oddelkih ter delovna oprema v operacijskih dvoranah. Pri pregledu ni ugotovljenih oz. so manjše pomanjkljivosti odpravljene takoj, zato so podana pozitivna potrdila o pregledu.

Dne 24.9.2018 izveden prvi pregled in preskus novo nabavljenih ogrevalnih vozičkov za hrano v kuhinji. Pridobljena so pozitivna potrdila o pregledu in preskusu delovne opreme.

Na delovni opremi je se istočasno opravila tudi kontrola neprekinjenosti vodnika PE do vtikača. V primeru neposrednega priklopa stroja na inštalacijo objekta, pa se je izvedla tudi kontrola neprekinjenosti zaščitene vodnika celotnega tokokroga.

Vzdrževanje infrastrukture

Bolnišnica vsako leto izvaja redno in investicijsko vzdrževanje infrastrukture z namenom, da zagotovi varnost ter prijetno počutje pacientov, obiskovalcev in zaposlenih. Tako smo tudi v letošnjem letu poskrbeli za pleskanje sten (v manjšem obsegu kot bi bilo zaželeno), vzdrževanje klimatskih naprav in hladilnih sistemov (prezračevalni sistemi), zamenjali smo absolutne (HEPA) filtre v operacijskih dvoranh, pregledali inštalacije za medicinske pline, izvajali vzdrževanje avtomatskih vrat, stavbnega pohištva, pregledali strešno kritino in očistili žlebove streh ter redno vzdrževali in pregledovali osebna in tovarna dvigala. Uredili smo nove prostore transformatorske postaje.

Za izvajanje tekočih vzdrževalnih del na infrastrukturi in inštalacijah je bolnišnica porabila 233.644 €, kar predstavlja za 24,94% višjo vrednost od planirane 187.000 €. Odstopanje v vrednosti 46.644 € je predvsem posledica izvedenih dodatnih del, ki smo jih morali izvesti zaradi večjih nepredvidenih dogodkov - puščanje na strojnih inštalacijah, zamenjava olja v dvigalih v B paviljonu, zamenjava komarnikov v poperativni negi in žaluzij v B paviljonu, zamenjave dotrajanih in požarno nevarnih svetil v dvorani, zamenjave konvektorjev v laboratoriju, ureditve nove elektro delavnice, ureditve nove električne kabelske kanalizacije do CT prostora, zamenjave vhodnih vrat v RTG prostor ter delna sanacija tlaka v mavčarni.

Tabela 6: Kazalnika procesa

Kazalnik kakovosti	Način izračuna	2017	2018	2017	2018
		Enota [število, €]	Enota [število, €]	Kazalnik [%]	Kazalnik [%]
Realizacija plana vzdrževanja	$\frac{\text{strošek vzdrževanja}}{\text{planirani strošek vzdrževanja}}$	$\frac{119.074}{255.000}$	$\frac{233.644}{187.000}$	124,94	46,70
Št. intervencij	število	8	4		

Poročilo sektorja za organizacijo in informatiko

Sektor za organizacijo in informatiko (v nadaljevanju: *SOI*) v sodelovanju s pogodbenimi partnerji skrbi za vso računalniško infrastrukturo in zagotavlja stabilno in varno delovanje informacijskih sistemov za podporo procesom na medicinskem in poslovnem področju. V okviru ostalih nalog nudimo tehnično podporo pri izvedbi dogodkov, ki jih (so)organizira bolnišnica (predavanja, strokovna srečanja, priložnostni dogodki).

Po lanskoletnem poročanju o težavah, ki otežujejo obvladovanje informacijskega okolja in onemogočajo nadaljnjo informatizacijo poslovanja, smo sprejeli vrsto ukrepov.

Z delom je pričela Komisija za informacijske projekte - posvetovalno telo, ustanovljeno z namenom izboljšanja usklajevanja razvoja informacijskega sistema bolnišnice. Komisija obravnava zahteve za izgradnjo, dograditev ali uporabo informacijskega sistema bolnišnice, kjer je zaradi organizacijskih, stroškovnih ali časovnih vidikov potreben usklajen in projektni pristop. Primarna naloga komisije je predlagati prioriteto posameznih projektov, upoštevajoč nacionalne strategije in načrte, strategijo razvoja bolnišnice, potrebe posameznih področij ter izvedljivost projektov, ki vključuje tako kadrovske in finančne zmožnosti bolnišnice kot tudi druge kriterije izvedljivosti. Med druge naloge komisije spada tudi spremljanje realizacije potrjenih projektov na strateškem nivoju.

Kot odgovor na resna tveganja v zvezi s podporo osrednjemu bolnišničnemu informacijskemu sistemu je bila odobrena zaposlitev dodatnega delavca, ki je z delom nastopil januarja 2019. S to zaposlitvijo se bo v večji meri uredilo tudi skrbništvo informacijskega sistema slikovne diagnostike. Načrtujemo, da bo sedanja

ekipa dveh informatikov lažje usklajevala vsakodnevno podporo uporabnikom in vzdrževanje¹ sistema s projekti, ki čakajo na področju teh dveh večjih informacijskih sistemov.

Vodstvo je sledilo predlogu Sveta zavoda glede revizije informacijskega področja. Revizijski pregled in svetovanje je izvajalec zastavil tako, da se obdelajo področja, ki vsebujejo ključne procese, pomembne za izvajanje celovite informacijske podpore. Revizija je potekala v novembru 2018, končno poročilo pa bo potrjeno najkasneje februarja 2019. O ugotovitvah revizije bomo poročali na eni od prihodnjih sej.

Na **področju informacijskih sistemov** smo v letu 2018 zaključili projekt prehoda na novo verzijo kadrovskega informacijskega sistema (KIS). Najzahtevnejša naloga tega projekta je bil zamenjava informacijske rešitve za obračun plač. Prej ločen sistem za obračun plač smo zamenjali z modulom, ki je integriran s KIS, in se s tem izognili podvojenemu vodenju in ročnim prepisom nekaterih podatkov.

Na področju uvajanja nacionalnih rešitev smo se uspešno vključili v projekt Evidenca drage medicinske opreme (EDMO), od novembra dalje pa določene izvide iz bolnišničnega informacijskega sistema prenašamo tudi v sistem Centralni register pacientovih podatkov (CRPP).

Na **sistemskem področju** smo v letu 2018 omejena sredstva vlagali le v opremo, zaradi katere bi ob zapolnitvi kapacitet lahko prišlo do zastoja v delovanju celotnega informacijskega sistema. Dotrajano diskovno polje EMC smo zamenjali z novim strežnikom in tako pridobili potrebne kapacitete za posodobitev sistema za izdelavo varnostnih kopij. Sistem za deduplikacijo smo nadgradili z manjkajočimi diskovnimi kapacitetami in s tem uredili tudi srednjeročni arhiv za varnostno kopiranje. Ostalo centralno sistemsko infrastrukturo, ki ni več podprta s strani proizvajalcev in kot taka predstavlja tveganje za delovanje sistema, bo potrebno prenoviti v letu 2019 in 2020.

Tabela 7: Kazalniki procesa

Kazalnik kakovosti	Enota	Način izračuna	Vrednost
Razpoložljivost centralne systemske infrastrukture: ESX strežniki, redundančna optična stikala, diskovni polji. <i>Upošteva se vsak neplaniran izpad posameznega ESX strežnika, izpad obeh redundančnih optičnih stikal v paru ter izpad diskovnega polja, če je vplival na delovanje produkcijskega okolja.</i>	delež	$\frac{\text{ure delovanja}}{24 \times \text{št. dni v letu}}$	100,00 %
Razpoložljivost centralne komunikacijske infrastrukture: redundančna centralna stikala, redundančna TOR stikala, komunikacijski kanali proti komunikacijskim vozliščem, stikala v komunikacijskih vozliščih. <i>Upošteva se vsak neplaniran izpad obeh redundančnih stikal v paru, izpad obeh redundančnih komunikacijskih linij v paru ter izpad posameznih stikal v komunikacijskih vozliščih, če je vplival na delovanje produkcijskega okolja.</i>	delež	$\frac{\text{ure delovanja}}{24 \times \text{št. dni v letu}}$	100,00 %
Število zaznanih virusnih okužb (okuženi strežniki, DP).	število	število	1
Razpoložljivost sistema Birpis. <i>Predviden čas delovanja je ob delavnikih od 7.00 do 16.00 ure (najbolj kritičen čas).</i>	delež	$\frac{\text{št. ur nedelovanja IS}}{\text{predviden čas delovanja IS}}$	99,99%
Skupni čas nedelovanja Birpis. <i>Predviden čas delovanja je ob delavnikih od 7.00 do 16.00 ure (najbolj kritičen čas).</i>	ure	$\frac{\text{št. ur nedelovanja IS}}{\text{znotraj predvidenega časa}}$	30 min
Razpoložljivost sistema RIS/PACS. <i>Predviden čas delovanja je ob delavnikih od 7.00 do 16.00 ure (najbolj kritičen čas).</i>	delež	$\frac{\text{št. ur nedelovanja IS}}{\text{predviden čas delovanja IS}}$	100,00%
Skupni čas nedelovanja IS RIS/PACS. <i>Predviden čas delovanja je ob delavnikih od 7.00 do 16.00 ure (najbolj kritičen čas).</i>	ure	$\frac{\text{št. ur nedelovanja IS}}{\text{znotraj predvidenega časa}}$	0 min
Število incidentov vezanih neposredno na nove izdaje IS	število	število	1

¹ Primer: v letu 2018 je bilo izvedenih 26 nadgradenj bolnišničnega informacijskega sistema, 5 nadgradenj modula za fakturiranje zdravstvenih storitev ter 3 nadgradnje radiološkega informacijskega sistema - že za izvedbo teh nalog je potreben znaten angažma internega kadra.

Centralna sistemska infrastruktura je v letu 2018 delovala brez prekinitev oziroma brez izpadov, ki bi vplivali na produkcijsko okolje. Zabeležili smo zgolj en primer, ko informacijski sistem (v tem primeru bolnišnični) po namestitvi posodobitev ni deloval in s tem bistveno otežil izvajanje poslovnih procesov. Izpad je trajal 30 minut. Sistem RIS/PACS je v času opredeljenega kritičnega časa deloval brez prekinitev.

Poročilo nabavnega sektorja

Izvedli smo 47 postopkov pod mejno vrednostjo za objavo JN za blago, 52 za storitve in 13 za gradnje. Pri teh naročilih smo se z dobavitelji in izvajalci pogajali in dosegali dodatne popuste.

V okviru nabavnega procesa imamo zastavljeno merjenje štirih kazalnikov:

- Delež izvedenih JN od planiranih: od planiranih 21-tih postopkov, smo jih zaključili 16
- Delež uspešno zaključenih revizij: na 18 začelih postopkov v letu 2018 nismo prejeli nobenega revizijskega zahtevka na razpisno dokumentacijo ali na odločitev o oddaji javnega naročila.
- Delež uspešno zaključenih postopkov izbire ponudnikov na osnovi JN: objavili smo 18 postopkov JN, oddali smo jih 16.
- Delež razvezanih pogodb zaradi reklamacij: nobena pogodba ni bila razvezana zaradi reklamacij.

Javna naročila za materiale, storitve in opremo

Za leto 2018 smo si kot prioriteto nalogo na področju javnih naročil zastavili izvedbo razpisa za dobavo dveh C - lokov v sodelovanju z MZ, nabavo operacijske mize in plazma sterilizatorja ter za izvajanje čiščenja bolnišničnih prostorov. Vsi razpisi, razen čiščenja, so bili uspešno zaključeni, pridobljene cene so nižje od načrtovanih.

Na javno naročilo za čiščenje bolnišničnih prostorov so se prijavi trije ponudniki. Vse ponudbe so presegale zagotovljena sredstva naročnika, zato smo vse ponudbe zavrnil kot nedopustne in javnega naročila nismo oddali.

Od neizbranih ponudnikov nismo prejeli revizijskih zahtevkov.

Zaradi zagotavljanja preskrbe z zdravstvenim in nezdravstvenim materialom, smo za leto 2018 načrtovali izvedbo naslednjih postopkov javnega naročanja.

Tabela 8: Pregled načrtovanih in izvedenih postopkov javnega naročanja po vrstah in vrednosti v €

Predmet JN	Status JN	Načrtovana letna vrednost brez DDV	Veljavnost v letih	Pogodbena letna vrednost brez DDV	Pogodbena skupna vrednost brez DDV
Material in oprema					
Kostni cement	zaključeno	65.461,00	2	71.986,50	143.973,00
Rokavice	zaključeno	66.000,00	3	45.753,67	137.261,01
Material za artroskopije	zaključeno	320.586,00	2	270.398,00	540.796,00
Obvezilni material	zaključeno	109.210,00	2	110.784,40	221.568,80
Izdelava medicinskega materiala (vodil) ter vzdrževanje programske opreme za 3 D računalniško planiranje operativnih posegov.	zaključeno	130.800,00	5	130.800,00	654.000,00
Laboratorijski material in reagenti	zaključeno	118.376,00	2	116.064,99	232.129,98
Razkužila in material za higieno	testiranje vzorcev	120.344,00	2		
Šivalni material	v pripravi				
Zdravila	zaključeno	554.950,00	1	489.189,56	489.189,56
Spinalni implantati	zaključeno	228.771,00	2	228.891,70	457.783,40

Predmet JN	Status JN	Načrtovana letna vrednost brez DDV	Veljavnost v letih	Pogodbena letna vrednost brez DDV	Pogodbena skupna vrednost brez DDV
Živila in material za prehrano	v pripravi				
Operacijska miza	zaključeno	101.807,00		98.752,79	
Plazma sterilizator	zaključeno	95.000,00		91.000,00	
Računalniki	zaključeno	42.000,00		29.358,00	
Mrežna stikala	zaključeno	45.000,00		34.329,50	
Storitve					
Čiščenje bolnišničnih prostorov	neoddano	754.000,00			
Vzdrževanje zdravstvenega sistema (srebrni paket)	zaključeno	118.000,00	3	109.680,00	329.040,00
Vzdrževanje in administracija informacijskega sistema bolnišnice	v pripravi				
Vzdrževanje RIS PACS	zaključeno	20.000,00	2	24.000,00	48.000,00
Akreditacija bolnišnice po mednarodnem standardu	zaključeno	16.667,00	3	12.100,00	36.300,00
Oprema in gradnje v sodelovanju z MZ					
C lok velik	zaključeno	295.000,00		225.250,00	
C lok mini	zaključeno	76.000,00		64.400,00	

Postopki javnega naročanja, ki so še v pripravi, bodo objavljeni v marcu 2019.

V primerih, ko v okviru izvedenega postopka JN pridobimo višje ponujene cene od načrtovanih, se z izbranimi ponudniki pogajamo za dodatne popuste. Povišanje cen dobavitelji utemeljujejo z rizikom zaradi zahtevnih razpisnih pogojev (trajanje razpisa, fiksna cena za celotno razpisno obdobje). Zaradi korektnih poslovnih odnosov, nam kljub temu dobavitelji za določene artikle odobrijo posebne popuste.

Poročilo splošno kadrovskega sektorja

Na kadrovskem področju se je v letu 2018 zaključil večji projekt in sicer implementacija kadrovskega modula in plačnega modula v enotnem kadrovskem programu Kadris, s čimer je doseženo poenotenje vodenja kadrovskih evidenc v povezavi z obračunom plač in drugih stroškov dela zaposlenih. Pri vzpostavitvi enotne baze je bilo potrebno veliko dela, za pregled, poenotenje in uskladitev podatkov. Pri tem, se je pokazalo, da je potrebno še veliko urediti, da bodo podatki točni, popolni in bo lahko program omogočal in nudil vse potrebne izpise in analize zaposlenim v kadrovske službi ter drugim notranjim in zunanjim uporabnikom.

Zaradi daljše bolniške odsotnosti in pomanjkanja kadra, nismo v preteklem letu uspeli urediti drugih večjih projektov (uvredba elektronske napovedi in odobritve odsotnosti na nivoju celotne bolnišnice, uvedba elektronskega ocenjevanja javnih uslužbencev, sistemizacije delovnih mest, vzpostavitve kompetenčnega modela, sprejema nove Izjave o varnosti z oceno tveganja, idr.).

V okviru splošno kadrovskega sektorja je organizirana tudi služba za varstvo pri delu, služba za zagotavljanje higiensko sanitarnih pogojev delovanja bolnišnice. V lanskem letu je bil sprejet Požarni red OBV z obveznimi prilogami in za zaposlene so bila izvedena usposabljanja za varstvo pri delu in požarne varnosti. Pristopili smo k ureditvi ustrezne delovne obutve za zaposlene na nivoju celotne bolnišnice, v skladu z veljavno zakonodajo.

Poročilo o opravljenih aktivnostih na področju varnosti in zdravja pri delu in požarne varnosti

VARNOST IN ZDRAVJE PRI DELU

Dne 12. 4. 2019 je v bolnišnici potekal redni inšpekcijski nadzor s področja varnosti in zdravja pri delu. Izdana je bila odločba št. 06151-72/2018 z dne 20.4.2018 z navedenimi roki o odpravi pomanjkljivosti.

V predpisanem roku, do 31.5.2018 je bila v kuhinji pregledan 1 kos delovne opreme, za katero ob obisku inšpektorja nismo imeli pridobljenega pozitivnega poročila o pregledu.

Rok za izvedbo usposabljanja za varno opravljanje dela smo podaljšali do konca tekočega leta, 20.12.2018 po preteku roka inšpektoratu poročali o odpravi pomanjkljivosti.

Roka za izvedbo revizije Izjave o varnosti z oceno tveganj posameznih delovnih mest nismo uspeli realizirati zaradi preverjanja trga ponudnikov programa za izdelavo dokumenta. Rok izdelave revizije izjave o varnosti smo podaljšali do 30.11.2019, kar je s sklepom potrdil tudi Inšpektorat za delo.

I. Poškodbe pri delu

V letu 2018 so bile obravnavane štiri poškodbe pri delu, ki so zahtevale bolniški stalež ter štiri poškodbe, ki pa niso zahtevale bolniškega staleža.

Graf 1: Število poškodb pri delu v letih 2014-2018

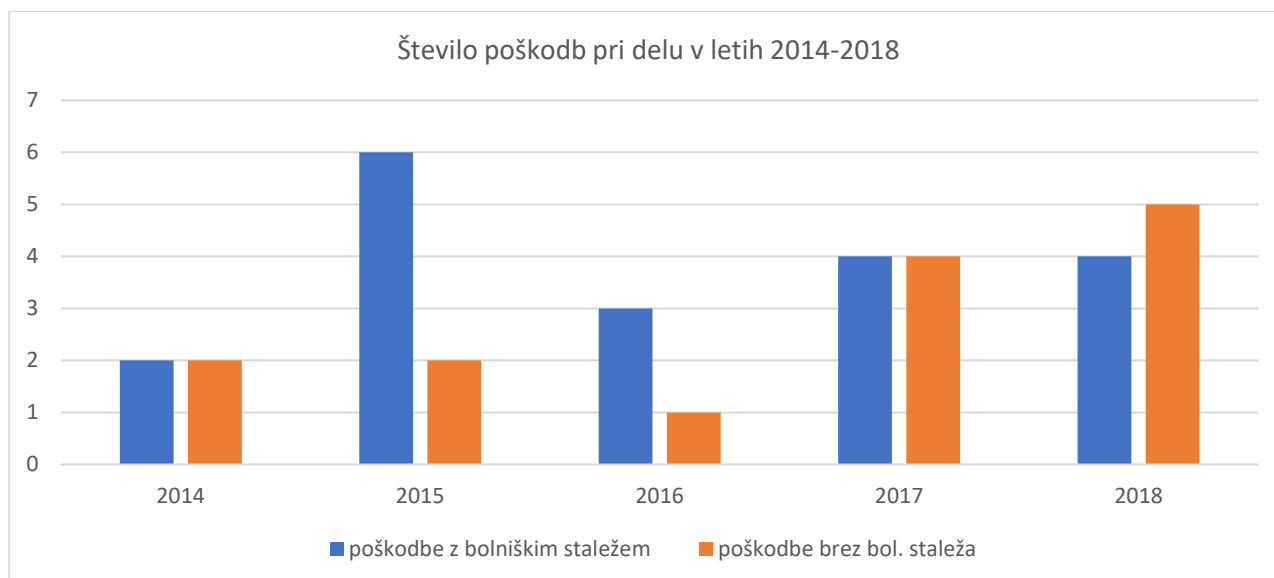


Tabela 9: Pregled vzroka poškodb v obdobju 2014-2018

Leto	Ureznina	Zdrs (zvin gležnja)	Opekline	Padec (udarnina)	Stisnjenje - uščip	Udarec uda ob predmet	Padec predmeta
2014	2	6	0	1	1	0	0
2015	0	3	1	4	0	0	0
2016	1	1	0	2	0	0	0
2017	4	2	0	2	0	0	0
2018	4	0	1	1	1	1	1

Gibanje poškodb pri delu, gledano celovito (poškodbe, ki so zahtevale bolniški stalež in tiste, ki to niso) v povezavi z glavnim vzrokom za poškodbe nam prikazuje, da moramo pozornost posvetiti tudi preprečevanju padcev in zdrsov. Zvinov gležnjev in padcev ter posledično udarcev v dele telesa imamo največ. Preveriti moramo ustreznost delovne obutve, pohodnih površin, označevanju mokrih površin, vedno ustrezni osvetljenosti površin ter takojšnjemu javljanju morebitnih odstopanj v tehnični sektor. Med vzroki padca je pogosto navedeno hitenje oz. da je zaposleni slabo ocenil, ko je stopil na stopnico, slabo stopil. V preteklem letu smo pristopili k testiranju obutve skladne s standardom EN ISO 20347 glede na različne vrste talnih površin v bolnišnici.

II. Prijave incidentov - poškodbe z ostrimi predmeti (skupaj prijavljenih 17 incidentov)

Iz pregleda stanja prijavljenih incidentov od leta 2014 dalje je razvidno, da je bila pojavnost in/ali prijava poškodb z ostrimi predmeti v porastu do leta 2017. V letu 2018 je za razliko 2 incidentov nižja.

Prijave se s strani zaposlenih resneje prijavljajo od leta 2015 dalje, ko se je pričelo presejalno testiranje cepilnega statusa protiteles hep. B.

Tabela 10: Število po vrstah poškodbe v obdobju 2014-2018

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

Pojavljajo se 3 vrste poškodbe in sicer vbodi v največji meri, med 2 do 3 ureza na leto in zadnji dve leti po en stik sluznice s krvjo.

Tabela 11: Incidenti po organizacijskih enotah v obdobju 2014-2018

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

Največ incidentov nastaja pri zaposlenih v operacijskih prostorih pri operaciji. Na prvem mestu so vbodi z injekcijsko in šivalno iglo. V operacijskih prostorih, kjer je zajeto vso osebje v OP pa je najpogostejši vzrok incidenta pri zdravnikih ortopedih vbod s šivalno iglo pa tudi posamično z vijakom, žebljem in hroščem. Pri operacijskih DMS pa vbodi z injekcijsko iglo pri inštrumentiranju.

Pojavnost incidentov se v OP bloku v letih 2014 - 2015 giba okoli 5 in 6 in se v letih 2016-2018 poveča za tri krat. Pri zaposlenih v zdravstveni in pooperativni negi so najpogostejši vbodi pri natikanju zaščitnega tulca na inzulinsko iglo ali vbodi z inzulinsko iglo. Razlog je v dvigu osveščenosti zaposlenih, še posebej po preseganju protiteles titra hep. B ter izboljšanjem sistemu poročanja. Rezultati so bili predstavljeni na seminarju varstva pri delu, s posebnim poudarkom na prijavi incidentov, popolnosti podatkov ter pravilnimi postopki ob incidentu. Predstavljen je bil obrazec prijave incidenta.

III. Zdravstveni pregledi

Redni obdobjni zdravstveni pregled, predhodni pregledi so se opravljali v:

- Zdravstvenem zavodu Kopilović v Kopru,
- ZVD d.o.o. Ljubljana ,
- Aristotel d.o.o. v Krškem.

Opravljenih je bilo skupno 136 zdravniških pregledov zaposlenih.

IV. Invalidski postopki

Kvotni sistem zaposlovanja invalidov predvideva 6 % delež zaposlenih invalidov v dejavnosti zdravstva, kar za nas pomeni, da na 392 zaposlenih (31.12.2018) naj bi bilo zaposlenih 24 invalidov. Stanje na dan 31.12.2018 v OBV je 23 zaposlenih invalidov.

V letu 2018 je bilo pet obravnav na ZPIZ-u, od tega en kontrolni pregled po preteku 2 let.

Za ZPIZ je bilo pripravljenih 7 kompletnih delovnih dokumentacij za uveljavljanje pravic iz invalidskega zavarovanja pred obravnavo na ZPIZ-u.

V. Usposabljanje ter preverjanje znanja o varnosti in zdravju pri delu (VZPD) in požarni varnosti (PV) ter delu z nevarnimi kemikalijami

V mesecu juniju smo pričeli z uvajalnimi seminarji iz področja varnosti in zdravja pri delu, dela z nevarnimi kemikalijami ter področja požarne varnosti. Med junijem in decembrom smo na uvajalnem seminarju poučili 71 oseb. Zajete so nove zaposlitve, kroženje dijakov, študentov, zdravnikov specializantov na kroženju. V uvajalni seminar je zajeto tudi izobraževanje iz področja higiene roke in rokovanja z odpadki.

Med oktobrom in decembrom so se izvajali seminarji iz področja varnosti in zdravja pri delu, delu z nevarnimi kemikalijami ter požarni varnosti za vse zaposlene v bolnišnici. Istočasno, po opravljenem prvem delu seminarja iz varnostni in zdravja pri delu ter požarne varnostni je za imenovane osebe potekalo tudi usposabljanje za osebe odgovorne za začetno gašenje in izvajanje evakuacije. Obe predavanji sta se zaključili s pisnim preizkusom znanja, vsaka za svoj sklop. Na koncu je sledila izvedba praktičnega gašenja s pomočjo gasilcev Gasilske brigade Koper.

Seminarja varnosti in zdravja pri delu, delu z nevarnimi kemikalijami ter požarni varnosti se je udeležilo skupno 322 zaposlenih. Za izvajanje začetnega gašenja in izvajanje evakuacije je bilo skladno s priložo (programom in seznamom) Požarnega reda usposobljenih 156 zaposlenih.

Seminarji so se izvajali ciljno po posameznih sklopih in glede na specifiko dela so bila predstavljena predavanja in prav tako so bili specifični dela prilagojeni pisni preizkusi znanja.

Skladno z zakonodajo je vsak pisni preskus znanja, ki je v povprečju vseboval med 50 in 65 vprašanj bil pregledan in točkovan, po sklopih predavanj so bili pripravljeni zapisniki.

Seminarja iz področja varnosti in zdravja pri delu, dela z nevarnimi kemikalijami in požarni varnosti so se morali udeležiti vsi zaposleni v bolnišnici razen novo zaposleni od meseca junija 2018 dalje, ko so se pričeli izvajati uvajalni seminarji. K udeležbi na usposabljanju je celotna bolnišnica brez izjeme pristopila izjemno resno, saj so manjkali samo zaposleni, ki so bili v obdobju od oktobra do decembra 2018 v bolniškem staležu ali na porodniškem dopustu.

POŽARNA VARNOST

Dne 16.5.2018 je v bolnišnici potekal kontrolni inšpekcijski pregled s področja varstva pred požarom s strani požarne inšpektorice. Izdan je bil Zapisnik št. 0611-2731/2017-3 z dne 16.5.2018 ter odločba št. 0611-2731/2017-7 z novimi roki za odpravo pomanjkljivosti in sicer do 1.1.2019:

- popraviti, dopolniti, sprejeti Požarni red ter z njim seznaniti vse zaposlene,
- sprejeti Program usposabljanja zaposlenih za varstvo pred požarom ter usposobiti vse zaposlene po tem programu,
- določiti osebe odgovorne za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije,
- sprejeti Program usposabljanja oseb, odgovornih za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije ter vse določene osebe usposobiti po tem programu.

O odpravi pomanjkljivosti smo dne 7. 1. 2019 v dopisu poročali inšpektorici.

I. Revizija požarnega reda

V prvi polovici leta je bil izdelan osnutek revizije Požarnega reda (tekstualni del), ki je bil dokončno sprejet decembra 2018.

Revidirani požarni načrti so bili predani gasilcem Gasilske brigade Koper dne 18.4.2018. Dne 7.5.2018 smo prejeli iz GB Koper prejeli pisno potrdilo o predaji požarnih načrtov.

II. Servisiranje in vzdrževanje gasilnikov

Dne 11. 7. 2018 in 6. 7. 2018 je bil opravljen redni letni pregled gasilnikov. Skupno število pregledanih gasilnikov na območju bolnišnice je 118. Nabavljenih je bilo 15 kosov novih gasilnikov (9 gasilnikov na prašek in 6 na CO₂).

III. Pregled hidrantnega omrežja

Dne 3. 4. 2018 je bil opravljen redni tehnični nadzor notranjega in zunanjega hidrantnega omrežja in izdano poročilo o rednem tehničnem nadzoru št. 028/18 z dne 27. 3. 2018. Istočasno se je na oddelku paviljona C2 zaradi posega v hidrantno napeljavo preverilo ali je stanje na hidrantu skladno z zahtevo študije požarne varnosti št. 025/11-PV-P, oktober 2011 za objekt paviljona C (Lozej d.o.o.).

Pregleda hidranta v OP A2 in OP A4 sta bila opravljena v času zmanjšane obsega del dne 2. 8. 2018 in 17. 8. 2018. Prejeli smo dopolnjeno poročilo o opravljenem preskusu in tehničnem nadzoru notranjega in zunanjega hidrantnega omrežja št. 28/18.

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

IV. Pregled in preskus strelovodnih napeljav

Dne 4.5.2018 je bil opravljen vizualni pregled, preskus in meritve strelovodne inštalacije za vse objekte na območju bolnišnice. Dobljeni rezultati so strokovno ustrezni in so skladni z veljavnimi predpisi. Pridobljeno je pozivno mnenje za varno obratovanje pregledane inštalacije.

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

V. Kontrola stanja varstva pred požari s kontrolnimi listi

Dne 6.7.2018 in 21.12.2017 so bili opravljeni zakonsko predvideni pregled po okolici in objektih s kontrolnimi listi. Kontrolni listi so vloženi v predviden del požarnega reda. Ugotovljene pomanjkljivosti so bile sprotno opravljene.

VI. Izdaja dovoljenj za vroča dela

Požarna straža s strani GB Koper se je izvedla 4x, izdana so bila 4 dovoljenja za vroča dela. 2 uri po končanem vročem delu se je izvedla kontrola stanja in zaključek obrazca »dovoljenja za vroča dela«, ki je priloga požarnega reda.

VII. Praktična izvedba evakuacije iz objekta

Praktična izvedba evakuacije se smatra tudi, da se z osebami odgovornimi za začetno gašenje in izvajanje evakuacije ob usposabljanju oseb odgovornih za začetno gašenje in izvajanje evakuacije podrobno pogovorimo o njihovih aktivni nalogi v primeru požara, se sprehodimo po objektu, pogledamo mesta izhodov, lokacije namestitve gasilnih aparatov, hidrantov, sistema APZ ter določeno zbirno mesto za objekt. Slednje je bilo izvedeno za upravno stavbo z osebami odgovornimi za začetno gašenje in izvajanje evakuacije v upravni stavbi. Izbor lokacije je bila upravna stavba zaradi predstavitve sistema za znižanje kisika v kleti upravne stavbe v sistemskem prostoru osebam odgovornim za začetno gašenje in izvajanje evakuacije. Kratka zabeležka je priloga požarnega reda.

VIII. Pregled plinske napeljave

Dne 14. 9. 2018 je bil opravljen redni pregled plinske instalacije s trošili s strani distributerja Istrabenz plini in o tem pridobljen zapisnik št. 098/2018. Pregled in preskus plinske napeljave je opravil pooblaščen distributer plina Istrabenz Plini. Plinska inštalacija je ob pregledu bila brez vidnih poškodb, plinotesna in primerna za uporabo. Letni pregled delovne opreme v kuhinji v je opravil Sistem Pro, poročilo z dne 17.5.2018.

Poročilo sektorja ekonomike poslovanja

V okviru sektorja za ekonomiko poslovanja deluje služba zdravstvene administracije, fakturna služba in služba plan – analize. Največje spremembe v poslovanju, ki so se pričele že v preteklih letih, so na področju uvedbe e-Zdravja. Že v letu 2017 smo organizirali službo za naročanje, saj se je z ukinitvijo obrazca Napotnica zelo povečalo število telefonskih klicev. Objava prostih terminov na portalu NIJZ vedno ni povsem ustrezna dejanskemu stanju pri vseh VZS-jih, vsekakor pa je objavljen termin na portalu odvisen od nastavitvev v našem bolnišničnem sistemu. Podatki iz naših čakalnih knjig in čakalnih vrst se dnevno »prenesejo« na NIJZ, od nastavitvev v sistemu in načina izračuna pa je odvisen objavljen prosti termin. Vsekakor je nujen vsakodnevni nadzor nad objavljenimi termini in usklajevanje ter odpravljanje napak v nastavitvah, ki največkrat zahtevajo sodelovanje tudi programske hiše.

V zadnjih letih opažamo, da se zelo povečujejo zahteve po podatkih, predvsem ustanovitelja – MZ. Seveda zahtevane podatke zagotavljamo, čeprav pa si nemalokrat postavljamo vprašanje, zakaj moramo podatke pošiljati vedno znova izvajalci, ko pa jih že mesečno pošiljamo tako na ZZS kot tudi na NIJZ. Prav v prilogah k Letnemu poročilu so tudi takšne zahteve - podatki o količinah in vrednostih sklenjenih Pogodb z ZZS, podatki o fakturirani realizaciji in priznani po končnem obračunu ipd. Vsak od izvajalcev vpisuje podatke v Excelove tabele, ki jih je potrebno nato združevati in pripraviti za nadaljnjo uporabo oz. analizo. Vse te podatke bi lahko enotno za vse izvajalce MZ-ju zagotovil ZZS.

Drugo tako področje so podatki iz čakalnih seznamov. Vsi podatki, tako iz čakalnih knjig kot čakalnih seznamov so večkrat dnevno osveženi na NIJZ portalu, pa vendar nenehno izvajalci prejemamo zahteve tako iz MZ kot tudi iz ZZS, da poročamo o številu čakajočih in čakalni dobi.

Ob nadzoru ZIRS je inšpektorica imela vse podatke o številu čakajočih za posamezen VZS v OBV, zato domnevamo, da zagotavljanje teh podatkov s strani NIJZ ni problematično. Vsekakor pa bi glede na vložena sredstva v projekt eNaročanje pričakovali, da bo NIJZ zagotavljal podatke o številu čakajočih vsem zainteresiranim uporabnikom.

Poročilo finančno računovodskega sektorja

Zaposleni v finančno računovodskem sektorju evidentirajo vse poslovne dogodke, ki se zgodijo v bolnišnici v poslovnem letu. Bistvenih sprememb na tem področju ni bilo, saj je zakonodaja relativno konstantna. Na podlagi prejetega poročila notranje revizije smo takoj uskladili vsa ugotovljena neskladja in napake na področju računovodenja oz. evidentiranja poslovnih dogodkov. Najpomembnejše je bilo usklajevanje stanja na področju nepremičnega premoženja s katerim upravlja bolnišnica. Stanje je konec leta usklajeno – postopek uskladitve poteka le še za eno nepremičnino, ki po naših arhivskih podatkih ni več v upravljanju bolnišnice (prodano stanovanje/zemljiško knjižni vpis ni izveden). Izvedene uskladitve niso vplivale na bilančne izkaze za preteklo poslovno leto. Med letom smo redno – četrtletno pripravljali preglede gibanja odhodkov in prihodkov za potrebe vodstva ter aktivno sodelovali pri pripravi finančno računovodskih poročil za vodstvo in svet zavoda. Pravočasno smo o stanju na področju poslovanja posredovali tudi podatke zunanjim organom – MZ, Združenje zdravstvenih zavodov. Finančno računovodski delavci organizirajo podlage za kvalitetno, hitro in za delovne procese v čim manjši meri obremenjujočo izvedbo letnega popisa – inventuro premoženja bolnišnice.

V okviru finančno računovodskega sektorja deluje tudi obračun plač. V prvi polovici leta je bil uspešno integriran modul za vodenje obračuna plač v kadrovsko informacijskem sistemu Četrta pot. Od integracije dalje do konca poslovnega leta oz. do zadnjega obračuna plač za mesec december in priprave podatkov o obračunani medletni dohodnini smo v službi obračuna plač vodili dvojne mesečne obračune – tako v starem kot novem modul. Na tak način smo zagotovili popolno pravilnost obračuna plač in drugih prejemkov zaposlenih ter podjemnih pogodb, pravočasno in brez posledic za zaposlene smo odpravili nekatere pomanjkljivosti oz. napake, ki so bile med delom ugotovljene.

V letu 2018 smo pričeli tudi z aktivnostmi vzpostavitve modela spremljanja stroškov po dejavnostih in mestu nastanka. Imenovana je bila projektna skupina, katere naloga je, da model spremljanja stroškov

uvede do zaključka naslednjega leta. Poleg rednih finančno računovodskih del je v vedno večjem obsegu potrebno pripravljati izredna poročila in podatke za potrebe zunanjih uporabnikov (MZ, Združenje zdravstvenih zavodov) za pripravo katerih je potrebno vložiti precej časa in energije, saj zahtevanih podatkov ne vodimo v obliki ali po segmentih, ki jih zunanji uporabniki zahtevajo. Poleg navedenega zaposleni tekoče in pravočasno posredujejo / usklajujejo z zunanjimi uporabniki: statistične podatke, podatke za obračun DDV, davek od dohodka pravnih oseb, premoženjsko bilanco, evidenco zadolževanja, evidenco posebej drage medicinske opreme.

Tabela 12: Kazalniki

Enota mere	Kazalniki kakovosti		2015	2016	2017	2018
DA/NE	1	Obdobni obračuni izdelani v roku	DA	DA	DA	DA
Zadnji dan naslednjega meseca	2	Mesečno knjiženje izdelano v roku	DA	DA	DA	98
DA/NE	3	Usklajenost z zakonodajo	DA	DA	DA	

Predstavljeni kazalniki so izračunani na naslednji način:

Kazalnik 1: primerjava pravočasno izvedenih mesečnih in letnih obračunov ter finančno računovodskih izkazov.

Kazalnik 2: mesečno pravočasno knjiženje, usklajevanje in zaključevanje glavne knjige (usklajeno z materialnim, finančnim in glavnim knjigovodstvom).

Kazalnik 3: ugotovitve notranje revizije, zunanjih institucij.

4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Tabela 13 prikazuje primerjavo med obsegom storitev iz Pogodbe 2016, 2017 in 2018, Tabela 14 pa primerjavo finančnih načrtov iz pogodb navedenih let.

Tabela 13: Primerjava obsega storitev

Dejavnost	Pog. 2016	Pog. 2017	Pog. 2018	Ind.18/16	Ind.18/17
AO - št. uteži	14.514,00	15.334,00	15.334,00	105,65	100
AO- št. primerov	5.803	5.940	5.940	102,36	100
NO - št. BOD	2.717	2.870	2.760	101,58	96,17
SA DEJAVNOST- št. obiskov	30.540	30.182	-		
SA DEJAVNOST- št. točk	159.375	159.375	159.375	100	100
EMG – št. točk	46.954	46.954	46.954	100	100
MR - št. preiskav	5.833	6.263	5.378	92,20	85,87
CT- št. preiskav	2.293	2.293	2.293	100	100
RTG - št. točk	144.209	144.209	144.209	100	100

Prospektivno načrtovani programi

Endoproteza kolka	930	930	930	100	100
Endoproteza kolena	759	856	856	112,78	100
Ortopedska operacija rame	206	226	226	109,71	100
Endoproteza gležnja	4	4	4	100	100
Operacija na stopalu – hallux valgus	230	230	230	100	100
Operacija hrbtenice	259	279	279	107,72	100
Artroskopska operacija	913	913	913	100	100
Odstranitev osteosintetskega materiala	85	85	85	100	100
<i>Prospektivno načrtovani programi skupaj</i>	<i>3.386</i>	<i>3.523</i>	<i>3.523</i>	<i>104,05</i>	<i>100</i>

Bistvenih sprememb v pogodbi 2018 glede na pogodbo predhodnega leta ni, obseg programa je bil identičen predhodnemu letu, razen pri programu neakutne obravnave in programu MR, ki je bil v letu 2018 vključen v pogodbo na osnovi realizacije leta 2017.

Tabela 14: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2016, 2017 in 2018 ter deleži posameznih dejavnosti

Dejavnost	Pogodbena vrednost 2016 (OZZ in PZZ)		Pogodbena vrednost 2017 (OZZ in PZZ)		Pogodbena vrednost 2018 (OZZ in PZZ)		Pog. 2018/2017
	€	%	€	%	€	%	indeks
Akutna obravnava	16.486.468	84,27	17.584.012	84,65	18.439.199	85,72	104,86
Neakutna obravnava	194.367	0,99	207.185	1,00	208.901	0,97	100,83
SA - ortopedija	454.035	2,32	457.370	2,20	480.177	2,23	104,99
EMG - št. točk	129.967	0,66	130.995	0,63	137.531	0,64	104,99
MR - št. preiskav	1.259.094	6,44	1.348.729	6,49	1.163.486	5,41	86,27
CT- št. preiskav	324.112	1,66	324.112	1,56	324.112	1,51	100,00
RTG - št. točk	533.847	2,73	539.845	2,60	566.144	2,63	104,87
DRUGO -dodatek za dvojezičnost	155.098	0,79	155.098	0,75	162.853	0,76	105,00
DRUGO -citopatološke preiskave	25.949	0,13	26.416	0,13	27.655	0,13	104,69
Skupaj	19.562.937	100	20.773.762	100	21.510.058	100	103,54

Sprememba vrednosti posamezne dejavnosti v Pogodbi 2018 je posledica spremembe cene, cena uteži po pogodbi 2017 je bila 1.146,72 €, cena po Pogodbi 2018 pa je bila 1.202,49 €, cena v končnem obračunu za leto 2018 pa je 1.203,91€.

4.2.2 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2018 do ZZZS

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2018 v prilogi.

Tabela 15: Realizacija zdravstvenih storitev 2018 v primerjavi s predhodnim letom in FN 2018

	Real. 2017	Pog. 2018	EDP 2018	FN 2018	Real. 2018	Ind. real/FN
Št. prim.	6.457	5.940	196	6.300	6.543	103,86
Št. uteži	16.447	15.334	704,28	16.038	17.429	108,67
Povp. utež	2,55	2,58		2,55	2,66	104,64
BOD neak.	2.687	2.760		2.700	2.384	88,30
Toč. RTG	149.905	144.209		145.000	149.244	102,93
Toč. EMG	56.345	46.954		47.000	53.547	113,93
Toč. ortopedija	172.082	159.375		160.000	172.400	107,75
CT preiskave	2.531	2.293		2.600	2.447	94,12
MR preiskave	5.378	5.378		6.000	6.135	102,25
Obiski amb	32.276	-		31.000	32.647	105,31
Prvi pregled	16.424	15.211		16.000	16.641	104,01

Tabela 15 prikazuje realizacijo storitev 2018 v primerjavi z obsegom storitev v FN za leto 2018. V FN smo predvidevali, da bo program po pogodbi 2018 enak kot v predhodnem letu, hkrati pa smo načrtovali še izvedbo enkratnega dodatnega programa (EDP), kot je bil predviden v 25.členu Splošnega dogovora 2018.

V Aneksu št. 1 k Splošnemu dogovoru 2018 (sprejet junija 2018) je bilo določeno, da bodo programi SA planirani v točkah plačani do 5 % preseganja in da bodo artroskopski posegi plačani po realizaciji.

18.10.2018 pa je bil sprejet Aneks št. 2 k SD 2018, ki je v 25.členu določil, da so prospektivni programi v letu 2018 plačani po realizaciji in da so programi SA plačani do 20 % preseganja in ne samo 5%, kot je to določal Aneks št.1 k SD 2018.

Razen programa CT in BOD neakutne obravnave so vsi ostali programi realizirani nad obsegom v FN 2018, zaradi določb 25.člena Aneksa št. 2 k SD so vse realizirane storitve v letu 2018 tudi priznane in plačane po

končnem obračunu z ZZS. Razlika med vrednostjo fakturirane realizacije in končnim obračunom akutne obravnave izhaja iz določila 9.člena Aneksa 2 k SD, ki določa, da je preseganje prospektivnih programov prav tako kot tudi EDP v letu 2018 plačano 90% cene uteži. Realizirali smo 1.866,70 uteži EDP in presegevanja (preračunano po reprezentativnih utežeh), prihodek OZZ iz tega naslova je 1.741.665,09€ in je zaradi obračuna po 90% ceni uteži za 193.518,34 € nižji kot bi bil obračunan po polni ceni.

Program CT preiskav ni bil realiziran zaradi premajhnega števila napotitev, ta program se namreč izvaja v vseh bolnišnicah in je plačan po realizaciji.

Tabela 16: Enkratni dodatni program

	EDP			Redni program			Št. posegov nad FN 2018	Št. posegov nad Pog. 2018	Št. posegov izven rednega del. Časa	Odstotek izven rednega delovnega časa
	Plan EDP 2018	Real. EDP 2018	Odstotek realizacije EDP	Plan redni program 2018	Real. redni program 2018	Odstotek realizacije rednega programa				
Endoproteza kolena	29	29	100	856	894	104,44	38	67	67	100,00
Endoproteza kolka	86	86	100	930	1.002	107,74	72	158	69	43,67
<i>Protetika - skupaj</i>	<i>115</i>	<i>115</i>	<i>100</i>	<i>1.786</i>	<i>1.896</i>	<i>106,16</i>	<i>110</i>	<i>225</i>	<i>136</i>	<i>60,44</i>
Artroskopska operacija	0	0		1.040	1.114	107,12	74	201	55	27,36
Operacija hrbtenice	29	29	100	279	348	124,73	69	98	37	37,76
Ortopedska operacija rame	29	29	100	226	285	126,11	59	88	4	4,55
Operacija hallux valgus	23	23	100	230	277	120,43	47	70	50	71,43
<i>Skupaj</i>	<i>196</i>	<i>196</i>	<i>100</i>	<i>3.561</i>	<i>3.920</i>	<i>110,08</i>	<i>359</i>	<i>682</i>	<i>282</i>	<i>41,35</i>

Tabela 16 prikazuje realizacijo enkratnega dodatnega programa, realizacijo rednega programa in število posegov izvedenih nad načrtovano količino v FN (pogodba +EDP), število posegov izvedenih nad pogodbeno količino ter število posegov izvedenih izven rednega delovnega časa. Posege izven rednega delovnega časa so ekipe izvajale po podjemnih pogodbah, saj smo v letu 2018 dobili dva sklepa MZ o potrditvi posebnega programa. Prvi sklep (št. 1001-132/2017/40) je MZ izdal v mesecu februarju, drugi sklep (št. 1001-132/2017/111) pa po sprejetju Aneksa št. 2 k SD 2018, ki je opredelil plačano realizacijo prospektivno načrtovanih programov v letu 2018.

Tabela 17: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2018

Naziv programa	FN 2018	Real. 2018	Real. 2018 / FN
Endoproteza kolka	1.016	1.088	107,09
Endoproteza kolena	885	923	104,29
Ortopedska operacija rame	255	314	123,14
Endoproteza gležnja	4	16	400,00
Operacija na stopalu – hallux valgus	253	300	118,58
Operacija hrbtenice	308	377	122,40
Artroskopska operacija	1.040	1.114	107,12
OSM ex	85	122	143,53
<i>Skupaj</i>	<i>3.846</i>	<i>4.254</i>	<i>110,61</i>

Tabela 17 prikazuje program prospektivno načrtovanih primerov iz FN, ki je temeljil na Pogodbi 2018 in EDP določenem v SD 2018, realizirali smo več 10% programa nad načrtovanim v FN.

4.2.3 Poročanje o terciarni dejavnosti

Znanstveno - raziskovalno in pedagoško področje

Poleg stalnega strokovnega izobraževanja, ki je nujno za izvajanje kliničnega strokovnega dela v bolnišnici, je bilo leta 2018 v Raziskovano skupino Ortopedske bolnišnice Valdoltra vključenih 31 sodelavcev, ki imajo raziskovalne ali strokovno-raziskovalne nazive. Njihovo poslanstvo je poleg strokovnega tudi znanstveno raziskovalno delo.

Projekti

V letu 2018 smo zaključili z raziskovalnim delom na projektu »Računalniško-podprto načrtovanje operativnih posegov hrbtenice na podlagi kvalitativne analize slik«, ki je bil odobren za financiranje (šifra projekta J2-7118). V letu 2018 je bolnišnica Valdoltra na projektu sodelovala s 550 raziskovalnimi urami (razred C), udeleženi raziskovalci so bili J. Mohar, R. J. Cirman, R. Trebše in R. Mihalič. Projekt je bil pridobljen na Javnem razpisu Agencije za raziskovalno dejavnost RS (ARRS) za sofinanciranje raziskovalnih projektov v letu 2016. Vodja projekta je bil dr. Tomaž Vrtovec iz Fakultete za elektrotehniko Univerze v Ljubljani.

V letu 2017 smo na Javni razpis Agencije za raziskovalno dejavnost RS za sofinanciranje raziskovalnih projektov prijaviли dva projekta. V drugo fazo je bil v letu 2018 sprejet en projekt, ki pa kljub visoki oceni 12,9 od 15 ni bil sprejet v financiranje. Na nov razpis ARRS v letu 2018 smo prijaviли štiri projekta, enega kot vodilni partner in tri kot partner. Vsi štirje projekti so bili sprejeti v drugo fazo. V letu 2018 smo prijaviли na razpis ARRS tudi nov raziskovalni program, vendar je bila naša vloga zaradi proceduralne napake zavrnjena in ni šla v ocenjevanje.

V letu 2018 smo nadaljevali delo na projektu ARTE v okviru Interreg EU projektov. ARTE je akronim za »Ekosistem za napredne terapije na področju regenerativne medicine«. Projekt se je pričel v oktobru 2017, s trajanjem do marca 2020. Vodilni partner se je v letu 2018 zamenjal in je zdaj VivaBioCell SPA, partnerji pa Tehnološki park Ljubljana, Ortopedska bolnišnica Valdoltra, Univerza v Ljubljani, Fakulteta za farmacijo, Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine in Biovalley Investments S.p.A. Skupni izziv projekta Arte je razviti mrežo v okviru evropskega ekosistema za inovativne terapije in regenerativno medicino. Splošni cilj je okrepiti konkurenčnost območja za razvoj čezmejnega sodelovanja med italijanskimi in slovenskimi subjekti: raziskovalnimi središči, bolnišnicami, MSP, tehnološkimi parki in zasebnimi vlagatelji, ki med seboj še niso povezani in ne sodelujejo. V letu 2018 je bilo organiziranih pet sestankov partnerjev z namenom spremljanja napredka v okviru projekta. Poleg tega smo pridobili dovoljenje Etične komisije RS za klinično raziskavo v okviru pripravljenega protokola. Za izvedbo projekta mora OB Valdoltra pridobiti še status »Donorskega centra za adipozna tkiva« za kar smo pripravili ustrezno vlogo in jo posredovali na JAZMP. V OBV vodi projekt prof. dr. Andrej Cör.

Register artroplastike

V letu 2018 smo nadaljevali z vodenjem bolnišničnega Registra artroplastike Valdoltra. V tem letu smo zabeležili 362 primarnih kolčnih endoprotez, 135 revizijskih operacij na kolku, kjer je bila zamenjana ali odstranjena vsaj ena komponenta endoproteze, pri kolenskih protezah pa smo zabeležili 855 primarnih operacij in 74 revizijskih operacij na kolenu, kjer je bila zamenjana ali odstranjena vsaj ena komponenta endoproteze. Letna poročila objavljamo na spletni strani: <https://www.ob-valdoltra.si/sl/raziskovalna-dejavnost/register-artroplastike-ob-valdoltra> in na Portalu.

V letu 2018 smo imeli aktivno vlogo pri sprejemanju Sprememb Zakona o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva. Zakon ZZPPZ-B je bil sprejet 4. 5. 2018, v uporabo pa je stopil s 1.1.2019. V zakonu je tudi zbirka 53.1 Register endoprotetike (RES), ki vsem izvajalcem dejavnosti endoprotetike kolkov in kolen

nalaga pošiljanje podatkov, ki so definirani na obrazcih, upravljavcu zbirke, Ortopedski bolnišnici Valdoltra. Izvajalci so bili pravočasno obveščeni, tako da obrazci, zaenkrat v papirnati obliki, že prihajajo na sedež RES v OBV. Ker za delovanje republiškega registra še nimamo dodeljenih sredstev, smo 14.11.2018 skupaj z Združenjem ortopedov RS poslali dopolnitve na pripombe na vlogo OBV in ZOSZD na Zdravstveni svet, kjer smo predlagali sprejem Registra endoprotetike kot zdravstveni program (prva vloga je bila oddana 26.6.2017, dopolnjena z uradnim obrazcem - pozitivnim mnenjem RSK 25.9.2017), na katerega še čakamo odgovor, zato pa smo 27.11.2018 poslali še dopis ministru, na katerega tudi še nismo dobili odgovora. Pričakujemo, da se bo vprašanje financiranja RES v letu 2019 rešilo.

Znanstvene in strokovne objave in udeležbe na konferencah

V letu 2018 smo bili dejavni pri znanstvenih objavah. Rezultate našega znanstvenoraziskovalnega in strokovnega dela smo objavili v 7 znanstvenih in strokovnih člankih:

1. LEVAŠIČ, Vesna, MILOŠEV, Ingrid, ZADNIK, Vesna. Risk of cancer after primary total hip replacement : the influence of bearings, cementation and the material of the stem. *Acta orthopaedica*, ISSN 1745-3674, 2018, vol. 89, no. 2, str. 234-239.
2. RANT, Živa, LEVAŠIČ, Vesna. Building the National Arthroplasty Registry of Slovenia = Izgradnja Registra endoprotetike Slovenije. *Informatica medica slovenica*, ISSN 1318-2129, 2016 [i. e. 2018], letn. 21, št. 1/2, str. 2-13,
3. WOUTHUYZEN-BAKKER, Marjan, LORA-TAMAYO, Jaime, SENNEVILLE, Eric, SCARBOUROUGH, Matthew, FERRY, Tristan, UÇKAY, Ilker, SALLES, Mauro J, O'CONNELL, Karina, IRIBARREN, Josean A, VIGANTE, Dace, TREBŠE, Rihard, CEDRIC, Arvieux, SORIANO, Alex, ARIZA, Javier. Erysipelas or cellulitis with a prosthetic joint in situ. *Journal of bone and joint infection*, ISSN 2206-3552, 2018, vol. 3, iss. 4, str. 222-225,
4. WOUTHUYZEN-BAKKER, Marjan, SEBILLOTTE, Marine, LOMAS, Jose, TAYLOR, Adrian, BENAVENT PALOMARES, Eva, MURILLO, Oscar, PARVIZI, Javad, SHOHAT, Noam, COBO REINOSO, Javier, TREBŠE, Rihard, et al. Clinical outcome and risk factors for failure in late acute prosthetic joint infections treated with debridement and implant retention. *The Journal of infection*, ISSN 0163-4453, [in press] 2018, 23 str.,
5. MARUŠIČ, Uroš, GROSPRÊTRE, Sidney, PARAVLIČ, Armin, KOVAČ, Simon, PIŠOT, Rado, TAUBE, Wolfgang. Motor imagery during action observation of locomotor tasks improves rehabilitation outcome in older adults after total hip arthroplasty. *Neural Plasticity*, ISSN 2090-5904, 2018, vol. 2018, str. 1-9,
6. KNEZ, Dejan, MOHAR, Janez, CIRMAN, Robert, LIKAR, Boštjan, PERNUŠ, Franjo, VRTOVEC, Tomaž. Variability analysis of manual and computer-assisted preoperative thoracic pedicle screw placement planning. *Spine*, ISSN 0362-2436, Nov. 1, 2018, vol. 43, no. 21, str.
7. MIHELIČ, Anže, TREBŠE, Maruška, TREBŠE, Neža, TREBŠE, Rihard. Zdravljenje zmanjšane gibljivosti komolca = Treatment of elbow stiffness. *Zdravniški vestnik : glasilo Slovenskega zdravniškega društva*, ISSN 1318-0347. [Tiskana izd.], maj/jun. 2018, letn. 87, št. 5/6, str. 289-296,

V letu 2018 sta doktorirala dva člana raziskovalne skupine OB Valdoltra in sicer dr. Nikša Hero in dr. Klemen Ravnikar.

Sodelavci smo se udeležili različnih strokovnih in znanstvenih konferenc in objavili več kot 50 aktivnih prispevkov, od tega 4 vabljena predavanja. Poleg tega smo bili aktivni pri organizaciji in vodenju različnih sekcij ali dogodkov na mednarodnih konferencah, npr. konference EFORT v Barceloni, o čemer smo poročali tudi v reviji ISIS.

Podroben seznam vseh objav in prispevkov na srečanjih in konferencah je dostopen na internetni strani <http://izumbib.izum.si/bibliografije/R20190214124147-0355-001.html>.

Strokovno - organizacijsko delo

Delujemo tudi na področju strokovno-organizacijskega dela, ki poteka večinoma skozi delo dveh komisij – Strokovne komisije za raziskovalno dejavnost in Etične komisije. Obsega tudi izobraževanje, udeležbo na konferencah, mentorstvo, organizacijo različnih dogodkov, ipd.

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

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

Vloga za pridobitev naziva »Ortopedska klinika Valdoltra« in s tem terciarne dejavnost

V letu 2018 smo ponovno pripravili in vložili vlogo za pridobitev terciarne dejavnosti in s tem naziva »Ortopedska klinika Valdoltra«. V pripravo tako obsežne vloge je bilo vložene veliko dela. Vodila ga je pomočnica direktorja za raziskovalno in pedagoško delo prof. dr. Ingrid Milošev. Žal so našo vlogo konec leta 2018 zavrnil. Ker je bilo v Zaključnem mnenju Komisije kar nekaj nejasnosti, smo sicer zaprosili Ministrstvo za zdravje za ustrezne obrazložitve. Vsekakor pa bodo ocena in ugotovitve komisije pomembna usmeritev in priložnost za izboljšave naše naslednje vloge. Vsekakor strateška usmeritev OB Valdoltra ostaja, da postanemo Ortopedska klinika. S to usmeritvijo bomo pripravili smernice, da bomo to tudi dosegli.

Zaključki

Znanstvenoraziskovalno področje se dobro razvija in dosega zavidljive rezultate tako na domačem kot tudi na svetovnem nivoju. Menimo, da bi morali še povečati znanstveno produkcijo, saj bi tako več sodelavcev dosegalo merila za izpolnjevanje pogojev za vodje raziskovalnega projekta pri Javni agenciji za raziskovalno dejavnost RS. V prihodnje bi veljalo okrepiti znanstveno skupino in Raziskovalni oddelek tako kadrovsko kot tudi z opremo, saj bomo le tako lahko uresničili strateške cilje Ortopedske bolnišnice Valdoltra.

4.2.4 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

Na področju izvajanja mednarodnih projektov je v teku trenutno en projekt v okviru programa Interreg Italija- Slovenija.

Naziv projekta: Ekosistem za napredne terapije na področju regenerativne medicine (akronim **ARTE**).

Opis vsebine: Skupni izziv projekta ARTE je razviti programsko območje v referenčno točko evropskega ekosistema za inovativne terapije in regenerativno medicino (prednostna naloga Evropske komisije, globalni trg 20 milijard € in stopnja rasti CAGR 36 %), da bo to območje privlačno in inovativno za naložbe v Smart Health, ki je eden od ključnih sektorjev S3. Splošni cilj je okrepiti konkurenčnost območja z razvojem čezmejnega sodelovanja med italijanskimi in slovenskimi subjekti: raziskovalnimi središči, bolnišnicami, MSP, tehnološkimi parki in zasebnimi vlagatelji, ki med sabo še niso povezani in še ne sodelujejo. Predvidena sprememba je začetek sodelovanja, izmenjava znanja in izkušenj ter prenos tehnologije za razvoj inovativnih zdravil, med katerimi je pilotni projekt celične terapije za osteoartrozo (bolezen, ki povzroča invalidnost in prizadene več kot 10 % odrasle populacije na programskem območju in 50 % starejših od 60 let). Glavni skupno razviti rezultati so: sodelovanje 3 raziskovalnih središč /bolnišnic, 2 partnerskih podjetij in 2 mrež biomedicinskih podjetij z več kot 70 MSP, razvoj 5 inovativnih proizvodov/storitev: sistemi prikazovanja in ločevanja celic, SW za spremljanje razmnoževanja celic, fluidični in mikrofluidični sistemi, izobraževalni moduli FAD, namenjeni biomedicinskemu trgu, zdravnikom in pacientom. Čezmejni pristop je potreben, da se zagotovi dopolnilnost subjektov v biomedicinskem sektorju, ki izstopajo zaradi svojih kompetenc na programskem območju. Projekt je zelo inovativen, ker uvaja nove metodologije v personalizirano in regenerativno medicino (uporaba matičnih celic za

regeneracijo tkiv, ki nadomešča kirurški poseg), ima ogromen tržni potencial in bo z inovativnimi, učinkovitimi in varnimi terapijami izboljšal kakovost življenja pacientov.

Čas trajanja projekta je predviden za obdobje 30 mesecev, začetek projekta je bil 1. 9. 2017. Na projektu v bolnišnici sodeluje poleg prof.dr. Andrej Cör tudi za čas trajanja projekta zaposleni sodelavec.

Pogodbena vrednost celotnega projekta je 1.285.297,00 € od tega je udeležena OB Valdoltra kot projektni partner v vrednosti 267.400,00 €. Prvo poročanje o aktivnosti bolnišnice na projektu ARTE je bilo oddano za obdobje od decembra 2017 do Julija 2018, vrednost poročila je 22.348,00 € (potrditve poročila s strani prvostopenjske kontrole še nismo prejeli). Naslednje poročanje bo aprila 2019 zato je realizacija vrednosti vloženih aktivnosti za leto 2018 ocenjena v višini 45.000,00 €.

Partnerji projekta so: Tehnološki park Ljubljana d.o.o., Ortopedska bolnišnica Valdoltra, Univerza v Ljubljani (Fakulteta za farmacijo), VIVABIOCELL SPA, Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine, Biovalley Investment.

4.2.5 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Zapise v naših čakalnih vrstah in čakalnih knjigah smo povezali z ustreznimi vrstami zdravstvenih storitev (VZS-ji). Nepovezan je ostal še del zapisov pacientov, ki so bili v čakalnih vrstah označeni kot »trenutno neustrezno zdravstveno stanje«. Te paciente pooblašene osebe za upravljanje čakalnih seznamov kontaktirajo in posledično urejajo zapise v čakalnih seznamih. Pričakujemo, da bodo zapisi teh pacientov v letu 2019 zaključeni, ali kot storitev opravljena ali iz drugih razlogov.

Podatke o prostih terminih na portalu eNaročanje preverjamo, še vedno prihaja do odklona od dejansko prostih terminov. Odklone s programsko hišo sproti rešujemo, saj netočni podatki hitro vodijo v upravičene pritožbe pacientov.

V Centralni register pacientovih podatkov (CRPP) smo povezani od novembra 2018 dalje. V sistem pošiljamo odpustna pisma in ambulantne izvide, z izjemo radioloških izvidov, kjer smo vezani na aktivnosti dobavitelja Radiološkega informacijskega sistema.

Tabela 18: Poročilo o izpolnjevanju kazalnikov vključevanja v e zdravje – stanje konec leta 2018

Parameter	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznane/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	0%
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.	100%
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	4%

4.3 POSLOVNI IZID

Bolnišnica je zaključila poslovno leto 2018 s presežkom prihodkov nad odhodki v skupni vrednosti 148.347€. Zastavljeni cilj – doseganje uravnoveženega poslovnega rezultata je bil presežen.

Tabela 19: Poslovni izid leta 2018 v €

Poslovni rezultat	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Ind. Real. 2018/REAL 2017	Ind. Real. 2018/FN 2018
Prihodki	23.530.561	24.021.000	25.970.777	110,37	108,12
Odhodki	24.470.764	24.021.000	25.822.430	105,52	107,50
Poslovni rezultat	-940.203	-	148.347		
Davek od dohodka pravnih oseb	-	-			
Poslovni rezultat po obračunu DDPO	-940.203	-			

Poslovni prihodki so bili preseženi tako glede na primerjalno obdobje kakor tudi na finančni načrt. Razlog je predvsem v dejstvu, da je bolnišnica poleg rednega programa zdravstvenih storitev v celoti realizirala enkratni dodatni program za leto 2018 in dodatni program v drugem polletju, preseženi so bili prihodki na področju izvajanja samoplačniških storitev. Poleg navedenega so bili realizirani tudi prihodki iz naslova tožbe bolnišnice proti FURS in obračunana več letna zavarovanja strojelomov, kar je v veliki meri tudi doprineslo k predstavljenemu poslovnemu izidu.

Na odhodkovni strani je bolnišnica obvladovala tako stroške materiala kakor tudi stroške storitev, kjer je razvidno, da realizacija sledi povečanemu obsegu izvedenih zdravstvenih storitev. Pomembno so se v letu 2018 povečali stroški dela - razlogi so predvsem v izpolnjevanju zahtev na področju plačne zakonodaje ter povečanju števila zaposlenih.

Podrobnejša obrazložitev doseženega poslovnega izida je dana v finančno računovodskem poročilu za leto 2018.

5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

V letu 2018 je bolnišnica program zdravstvenih storitev izvajala na podlagi ustreznega načrtovanja, realizacija je bila sproti (mesečno) spremljana tako na razširjenem strokovnem kolegiju kakor tudi na jutranjih sestankih direktorja s predstojniki dejavnosti. Navedeni način dela je omogočil, da so bila odstopanja takoj odpravljena ali z uvedbo dodatnega obsega dela ali na podlagi spremembe strukture programa. Nepričakovane posledice pri izvajanju programa dela so tako v največji meri vezane na zunanje okolje, na katero bolnišnica nima velike vpliva. Tako kot prejšnja leta ocenjujemo, da lahko bistveno vplivajo na uspešno izvajanje programa dela neustrezno urejena področja:

- financiranje s strani ZZSZ ne sledi spremembam na področju plačne politike (napredovanja, usklajevanje vrednosti PR, odprava anomalij, ipd.), stroški dela bistveno hitreje naraščajo kot je to vključeno v kalkulacijskih vrednostih zdravstvenih storitev;
- zakonodaja na področju ravnanja z odpadki (še posebej z odpadki iz zdravstva), varstva pred požarom, ipd. zahteva dodatna sredstva za ustrezno ureditev objektov in izvedbo logistike – dodatnih sredstev s strani lastnika pa ni zagotovljenih;
- višje zastavljeni standardi za zagotavljanje varstva pri delu, za kar je potrebno zagotoviti s strani delodajalca več finančnih, kadrovskih in materialnih virov;
- nizka investicijska sposobnost, tako za pokrivanje velikih investicijskih projektov kakor tudi investicijsko vzdrževalnih del, predstavlja vedno večji problem, saj so lahko posledice ne investiranja in nepravočasnega vzdrževanja popolnoma nepredvidljive (npr. izpad programa, večja materialna škoda, ipd.);
- občasna nestabilnost ali težave pri delovanju centralnih sistemov eZdravja.

6 ČAKALNE DOBE

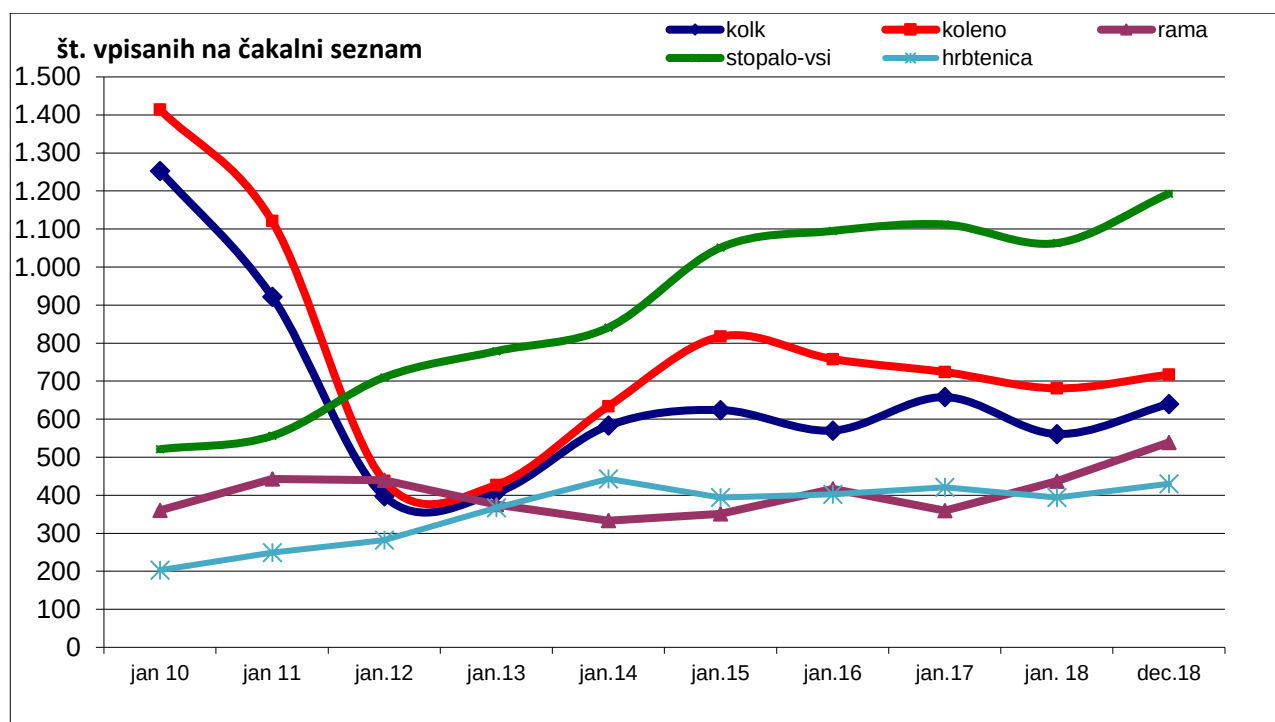
Čakalna doba v Ortopedski bolnišnici Valdoltra za specialistične preglede in diagnostične preiskave se giblje znotraj najdaljše dopustne čakalne dobe, to je največ 6 mesecev.

Čakalna doba je še vedno daljša od najdaljše dopustne po Pravilniku pri posegih na ramenu, pri posegih na stopalu in pri posegih na hrbtenici. Bolnike s čakalno dobo seznanimo in jim damo v podpis izjavo s katero potrdijo, da so seznanjeni s čakalno dobo.

Tabela 20: Stanje na čakalnih seznamih v obdobju 2010-2018

	Jan. 2010	Jan. 2011	Jan. 2012	Jan. 2013	Jan. 2014	Jan. 2015	Jan. 2016	Jan. 2017	Jan. 2018	Dec. 2018	>12 mes
Kolk	1.253	922	397	407	583	624	570	658	561	640	39
Koleno	1.414	1.121	438	427	634	817	758	724	681	717	97
Rama	360	443	439	375	333	351	417	359	437	539	176
Stopalo-vsi	521	556	710	779	841	1.051	1.095	1.112	1.063	1.193	529
Hallux								702	669	763	311
Hrbtenica	203	249	282	367	443	394	402	421	394	430	128

Graf 2



V zadnjih osmih letih se je število čakajočih na poseg pri protetiki prepolovilo, število čakajočih za poseg na stopalu in hrbtenici pa se je podvojilo.

Tabela 21: Čakalne dobe (izražene v mesecih) za operativne posege

	Pričakovana čakalna doba v mesecih						Realizirana čakalna doba v mesecih					
	Jan. 2014	Jan. 2015	Jan. 2016	Jan. 2017	Jan. 2018	Dec. 2018	Jan. 2014	Jan. 2015	Jan. 2016	Jan. 2017	Jan. 2018	Dec. 2018
Kolk	7	8	8	8	6	6	7	7	8	9	10	8
Koleni	10	12	12	9	9	9	7	9	8	9	10	8
Op. rame	21	21	22	18	21	25	20	21	16	16	15	15
Posegi na stopalu	28	36	30				20	18	32			
Hallux valgus				32	28	31				19	24	19
Ostali posegi				29	28	30				18	18	16
Hrbtenica	19	18	21	19	17	19	13	13	16	13	11	13

S sprejetjem nove zakonodaje na tem področju in uvedbo službe za naročanje je omogočeno boljše upravljanje čakalnih seznamov, ki se bo odrazilo tudi v manjši razliki med pričakovano in realizirano čakalno dobo za posamezen program.

Čakalne sezname urejajo tudi koordinatorji zdravstvene oskrbe. Cilj te skupine je izboljšanje preglednosti čakalnih vrst, upravljanje čakalnih seznamov v skladu z zakonodajo, izboljšanje organiziranosti znotraj bolnišnice ter dvig zadovoljstva pacientov s postopki, ki tečejo od vpisa v čakalni seznam do sprejema na zdravljenje.

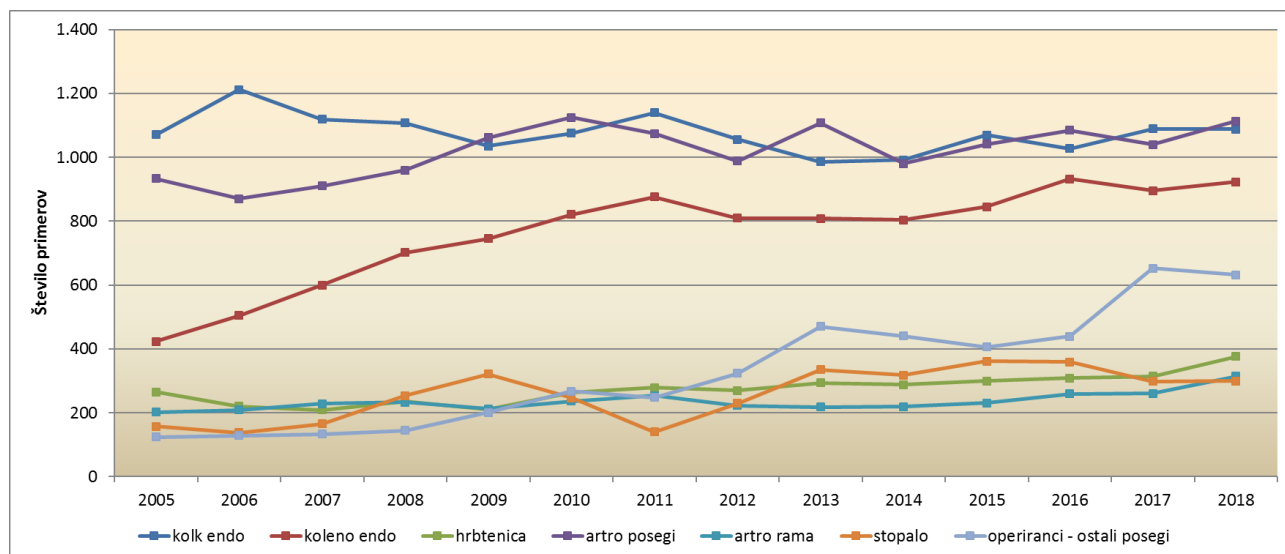
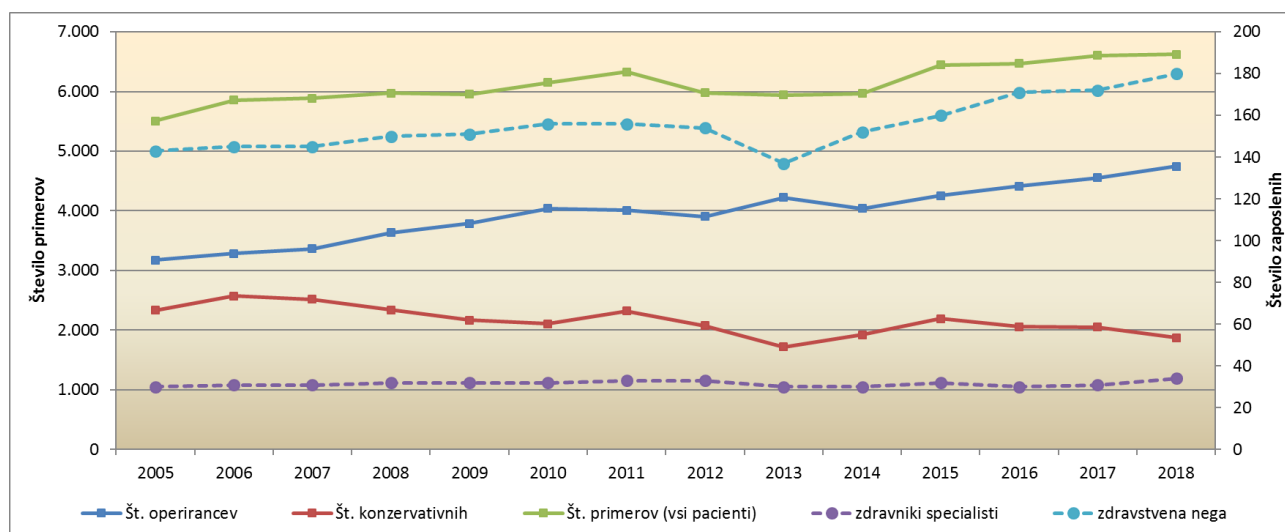
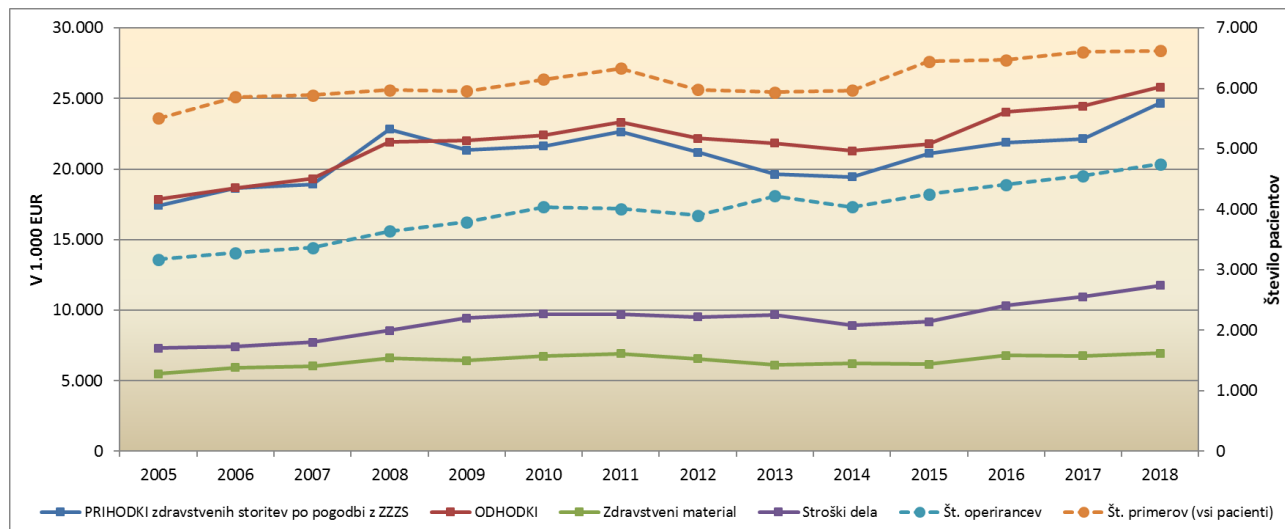
Število čakajočih na posamezen ortopedski poseg se je glede na primerjalno obdobje zmanjšalo, prav tako je krajša pričakovana čakalna doba v mesecih, kar je tudi posledica izvajanja enkratnega in dodatnega obsega ob izpolnjenem rednem operativnem programu v bolnišnici.

7 IZVAJANJE SLUŽBE NMP

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

8 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Graf 3



9 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

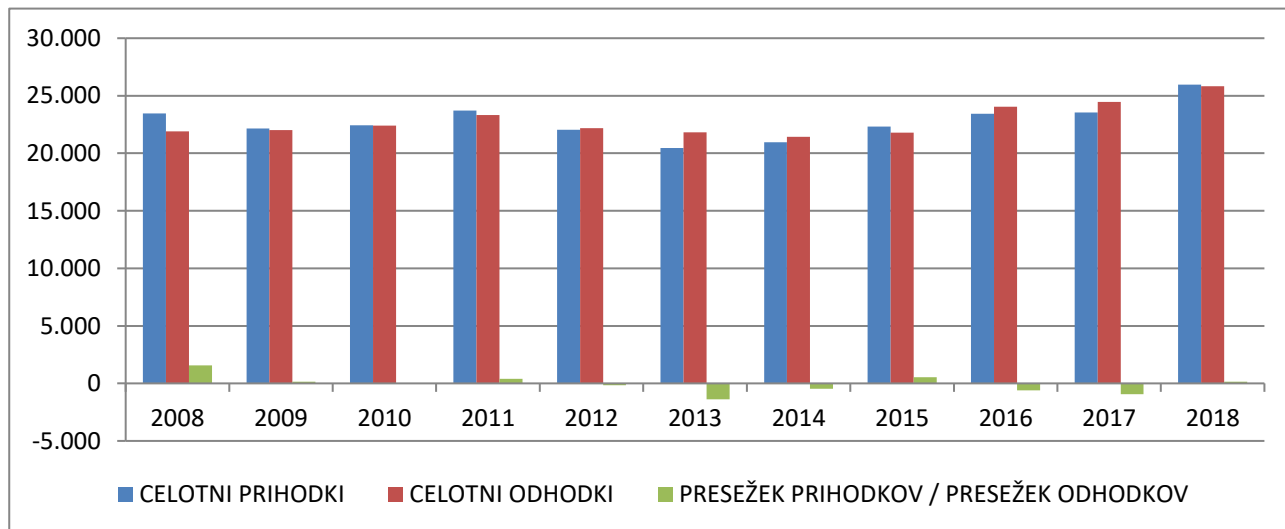
Ortopedska bolnišnica Valdoltra je v zadnjih letih poslovala s presežkom odhodkov nad prihodki, kar je zmanjševalo investicijsko sposobnost, zmožnosti nadaljnega razvoja ter obremenjenost vodstvenega kadra s stalnim pritiskom kako zagotoviti uravnotežen poslovni rezultat. Glavnega financerja (ZZZS) in predvsem ustanovitelja (MZ) je vodstvo stalno opozarjalo, da sistem financiranja preko veljavnega SSP **ni ustrezen**, saj se v zadostni meri ne upošteva napredka v medicini, sprememb plačne zakonodaje ter zakonodaje drugih področij (ravnanje z odpadki idr.), zahtev standardov (pregledi opreme, validacije ipd.). Istočasno so se akumulirale posledice večletnih varčevalnih ukrepov, ki se kažejo v pomanjkanju ključnih kadrov in sredstev tako za izvajanje investicijskih programov kakor tudi v nepriznavanju dodatnih vložkov bolnišnice v zagotavljanje kakovostne in varne oskrbe ortopedskih pacientov. Zdravstvena dejavnost, doktrina, oprema in materiali, ki jih uporabljamo pri vsakodnevnem delu se razvijajo, prav tako se v moderni medicini vedno bolj uporabljajo računalniško vodeni posegi, ki seveda imajo svojo ceno, vendar pa z njihovo uporabo zagotavljamo višji nivo kakovosti zdravstvene oskrbe. Uporaba sodobnih metod in materialov se žal ne odraža v vrednosti priznanih prihodkov.

V letu 2018 so bile sprejete poslovne odločitve pristopa k izvedbi celotnega enkratnega dodatnega programa zdravstvenih storitev plega rednega programa, konec poletja se je bolnišnica odločila da izvede tudi dodatni program, kljub plačilu nižje 90% redne cene. Na tak način smo predvidevali, da bodo skupni stroški na enoto nižji in da bo dosežen boljši poslovni rezultat. Odločitve niso bile enostavne, saj se je večji del programa nad pogodbeno določenim obsegom izvajal izven rednega delovnega časa – praviloma ob sobotah, kar je pomenilo velike dodatne obremenitve že tako obremenjenega zdravstvenega kadra.

Doseženi poslovni rezultat v vrednosti 148.347 € presežka prihodki je predvsem posledica realizacije nepričakovanih poslovnih dogodkov (npr. sklep FURS), kljub temu pa predstavlja dodaten motiv tako vodstvu kakor tudi zaposlenim za vlaganje dodatnih naporov za razvoj bolnišnice. Kot zelo spodbudno ocenjujemo tudi dejstvo, da je bolnišnica v zadnjem letu aktivno sodelovala z resornim ministrstvom predvsem na področju investicijskih vlaganja in uspešno zaključila skupni projekt gradnje nove transformatorske postaje, nakupa 2 nujno potrebnih C lokov za potrebe operacijske dejavnosti, v teku so še skupni projekti razširitve nujno potrebnih prostorov za dejavnost bolnišnične lekarne in sterilizacije.

Tabela in grafikon 22: Pregled poslovnega rezultata po letih za obdobje 2006 – 2017 (v 1.000 €)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Celotni prihodki	23.463	22.163	22.420	23.713	22.032	20.451	20.957	22.313	23.440	23.531	25.971
Celotni odhodki	21.899	22.028	22.400	23.327	22.179	21.826	21.427	21.783	24.039	24.471	25.822
Presežek prihodkov / presežek odhodkov	1.564	135	20	386	-147	-1.375	-470	530	-599	-940	148



9.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Kazalniki poslovne učinkovitosti so izpolnjeni v skladu s priloženo metodologijo MZ in prikazani v obrazcu – *Obrazec – kazalniki učinkovitosti*, ki je dan v prilogi k računovodskemu poročilu za leto 2018.

9.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 23: Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 50. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2018

Kazalniki	2015	2016	2017	FN 2018	2018
1. Kazalnik gospodarnosti	1,03	0,98	0,96	1	1,01
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	6,38	5,64	6,11	6,1	5,57
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	100,31	76,52	101,94	100	72,98
4. Stopnja odpisanosti opreme	86,8	86,89	75,2	85	75,04
5. Dnevi vezave zalog materiala	14,54	14,42	17,63	14	15,87
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1	1	1	1	1
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0	0	0	0	0
8. Kazalnik zadolženosti	0,16	0,19	0,26	0,25	0,26
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,05	1,06	0,93	0,95	1,03
10. Prihodkovnost sredstev	72,26	78,46	76,37	80	80,42

Finančni kazalniki so prikazani v skladu z navodili MZ in kažejo na:

- preseganje kazalnika gospodarnosti (pozitivni poslovni izid),
- delež amortizacijskih sredstev v pogodbi z ZZS je nižji od načrtovanega in primerjalnega v letu 2017 zaradi povečanega obsega izvedenega programa (cena dodatnega prihodka je bila s strani financerja priznana le v višini 90% zaradi že vračunane amortizacije v redno pogodbeno vrednost) – posledica je nižji delež amortizacijskih sredstev v pogodbeni vrednosti,
- investicijska vlaganja v letu 2018 niso presegla v ceni zdravstvenih storitev vkalkuliranih vrednost amortizacijskih sredstev,
- stopnja odpisanosti opreme je kljub investicijskim vlaganjem v zadnjih letih še vedno visoka - 75 % knjigovodska odpisanost; bolnišnica uporablja določeno opremo več let kot je pričakovana življenjska doba,
- izpod plana je realiziran kazalnik dnevi obračanja zalog, kljub temu menimo, da je kazalnik ugoden in da bolnišnica optimira stanje zalog glede na predvideno porabo,
- bolnišnica redno izpolnjuje finančne obveznosti in ni niti dolgoročno niti kratkoročno zadolžena,
- koeficient plačilne sposobnosti kaže, da bolnišnica pokriva svoje finančne obveznosti v celoti,
- koeficient zapadlih obveznosti je enak 0 – bolnišnica nima že zapadlih neporavnanih finančnih obveznosti,
- prihodkovnost sredstev je glede na pretekla leta višja – 80,42 - kar pomeni, da na 100 vloženih enot ustvari bolnišnica 80,42 enot dodane vrednosti.

10 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

10.1 SISTEM KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Sistem kakovosti in varnosti bolnišnice je akreditiran od leta 2011, s pridobitvijo akreditacijskega certifikata po mednarodno priznanem standardu NIAHO (DNV) za bolnišnice. Od leta 2015 je sistem akreditiran po mednarodno priznanem standardu AACI za bolnišnice in certificiran po standardu ISO 9001:2008 in EN 15224. Tudi v letu 2018 smo uspešno prestali akreditacijsko presojo po standardu AACI in certifikacijsko presojo po novi verziji standarda ISO 9001:2015. Prenova dokumentov sistema kakovosti po novi verziji standarda predstavlja večji izziv, kot smo sprva predvidevali, saj vključuje temeljitejše razmisleke o povezavah med procesi (vhodne in izhodne informacije) ter tveganjih. V letu 2018 smo delali pretežno na procesih poslovno upravnega področja, t.j. podpornih procesih.

Skladno s poslanstvom bolnišnice, vizijo in zastavljenimi strateškimi cilji stremimo k izboljševanju vseh procesov, z namenom zagotavljanja pravočasnih, zadostnih in ustreznih virov za izvajanje optimalnih in pravočasnih zdravstvenih storitev za naše paciente, uravnoteženih poslovnih rezultatov, razvoja bolnišnice in pričakovanj lastnika (MZ - države), plačnika (ZZZS in drugi) ter drugih zainteresiranih javnosti.

Vodstvo bolnišnice na podlagi vodstvenega pregleda ocenjuje, da je vzpostavljen sistem kakovosti ustrezen. Glavna procesa v bolnišnici sta ambulantna ter bolnišnična obravnava pacienta. Vsi ostali procesi zagotavljajo vire, informacije in ustrezne pogoje za nemoteno izvajanje aktivnosti ter nadzor nad poslovanjem. Vsak proces ima opredeljenega skrbnika, ki spremlja procesne kazalnike, ocenjuje tveganja, preventivno ukrepa in pravočasno poroča o morebitnih odstopanjih. Znotraj posameznih dejavnosti se spremljajo še drugi kazalniki, kot so obvezni kazalniki, ki jih moramo poročati na MZ ter lastni kazalniki, kot so jih opredelili skrbniki procesov z namenom spremljanja kakovosti in varnosti izvajanja storitev. O kazalnikih, odstopanjih ter predlogih za izboljšave vsaj enkrat letno poročajo vodstvu. Poročila se obravnavajo na vodstvenem pregledu direktorja, po potrebi na razširjenem strokovno medicinskem kolegiju direktorja. O tveganjih in odstopanjih v zvezi z zdravljenjem se poroča na dnevnem jutranjem raportu, kar predstavlja izjemno dobro prakso preprečevanja neželenih dogodkov. V primeru nastanka/skorajšnjega nastanka opozorilnega nevarnega dogodka (OND), pooblaščenec za varnost ali direktor odredita analizo nevarnega dogodka s strani vsakič imenovane komisije za analizo OND. Na podlagi analize in ugotovljenih morebitnih odstopanj ali sistemskih pomanjkljivosti, komisija predlaga ukrepe za izboljšave, ki jih nato vpeljemo v prakso. Kultura kakovosti in varnosti je po naši oceni na visokem nivoju predvsem na zdravstvenem področju, skrbniki procesov in odgovorni nosilci spremljajo kazalnike, saj je na podlagi merjenih rezultatov omogočeno spremljanje napredka v izboljševanju kakovosti storitev, ugotavljanje odstopanj, na podlagi katerih se lahko izvaja analiza vzrokov ter dokazuje uspešnost tako zdravljenja kot ostalih aktivnosti. Zgolj na podlagi merjenih kazalnikov in z dokazi podprtimi izidi zdravljenja je možno zagotavljati napredek medicinske stroke tudi z objavami v strokovnih publikacijah in s tem prispevati k izboljševanju metod in izidov zdravljenja.

Izboljševanje procesov zdravljenja se izkazuje predvsem v uvajanju novih, izboljšanih metod zdravljenja tudi z manj invazivnimi tehnikami, z izboljšano diagnostiko, s predpisovanjem ustrežnejše terapije z zdravili, pridobivanju novih znanj in izkušenj, izvajanju širšega nabora storitev - širjenje palete obolenj, ki jih lahko uspešno zdravimo, ne zgolj lajšamo bolečine. Kot doslej smo izboljševali posamezne procese tudi na podlagi ugotovitev predhodnih presoj, notranjih in zunanjih nadzorov ter predlogov za izboljšave tako s strani zaposlenih kot tudi pacientov, svojcev in druge javnosti.

Sistemske še ne obvladujemo varnosti v najširšem smislu. Doslej smo največ pozornosti namenili varni zdravstveni obravnavi in oskrbi pacientov, vključujoč preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb ter obravnavi opozorilnih nevarnih dogodkov, delovnim in prostorskim pogojem za zaposlene in paciente, vključno z ustreznostjo in čistostjo operacijskih prostorov ter obvladovanjem delovne opreme, vključno z

rednimi servisi in obvladovanjem merilne opreme. V letu 2018 je bil narejen velik premik na področju zagotavljanja požarne varnosti, v celoti smo posodobili dokumente, skladno z zahtevami zakonodaje ter izvedli izobraževanja in usposabljanja za vse poklicne skupine. Prav tako je velik zalogaj predstavljala uvedba splošne uredbe EU o varstvu osebnih podatkov (GDPR). Ne izpolnjujemo pa še vseh zahtev zakonodaje in standardov na področju informacijske varnosti ter ravnanja v primeru izrednih razmer. V okviru registra tveganj smo sicer ocenili stopnjo tveganja in predvideli potrebne ukrepe, ki pa jih nismo uspeli realizirati, zaradi finančnih in kadrovskih omejitev.

Poleg akreditacijske in certifikacijske presoje je bilo v bolnišnici izvedenih še 20 zunanjih nadzorov inšpekcijskih in drugih nadzornih organov. Ugotovljenih je bilo 8 neskladij oz. nepravilnosti, ki smo jih večino v roku odpravili, nekateri ukrepi še niso v celoti izvedeni, rok za odpravo še ni potekel.

Tabela 24: Zunanji nadzori v letu 2018 in ugotovitve le-teh

Vrsta nadzora	Predmet nadzora	Ugotovitve
Inšpektor RS za infrastrukturo – izredni nadzor zaradi poškodbe na parnem kotlu dne 22.02.2018	Nadzor zaradi puščanju na parnem kotlu LOOS INTERNATIONAL, tip MINIMUS 350, tov. št. 97012, zap. št. 206 - Koper, leto izdelave 2003.	Med obratovanjem parnega kotla se je pojavila netesnost na priključku dovoda napajalne vode za kotel. Sanacijo je izvajal in nadziral C.P. Biro d.o.o.. Pri inšpekcijskem pregledu je bilo ugotovljeno, da je bila sanacija parnega kotla uspešno izvedena, da je popravilo izvedla ustrezno usposobljena firma oz. ustrezno usposobljen varilec in da so bile predložene vse listine in dokazila o ustreznosti vgrajenih mat., usposobljenosti izvajalcev in kontroli kvalitete sanacije.
ZZS – redni finančni nadzor dne 14.03.2018	Finančni nadzor obračunanih storitev v obdobju od 1.1.2017 do 31.12.2017.	ZZS je ob nadzoru ugotovil pomanjkljivosti pri obračunu opravljenih storitev v vrednosti 13,60 €. Iz zapisnika o opravljenem nadzoru izhaja, da je pri izbranem vzorcu zavarovalnih oseb delež napak pri obračunu opravljenih storitev tako nizek, da Zavod ne bo uveljavljal znižanja obsega napačno obračunanih storitev.
Univar d.o.o. – redni nadzor hidrantnega omrežja dne 27.03.2018	Tehnični nadzor ter meritev pretoka notranjega in zunanjega hidrantnega omrežja.	Na hidrantnem omrežju ni ugotovljenih pomanjkljivosti, stanje je skladno z zakonodajo in tehničnimi smernicami.
ZRS za transfuzijsko medicino, dne 27.03.2018–3.redna presoja DEPO-ja krvi, ki deluje v sklopu Centra za transfuzijsko dejavnost Izola (CTD IZ) na lokaciji OBV.	Na presoji so preverjali skladnost dela z dobro prakso in veljavno zakonodajo s področja preskrbe s krvjo.	Pohvalno je dobro delovanje BTO (Bolnišnični transfuzijski odbor) v OBV in sodelovanje s CTD (Center za transfuzijo) Izola. Manjši odstopanji: Na obrazcu Vrnjene komponente na CT Izola SOP-I.I-06-P1 (V4) manjka podpis pošiljatelja vrnjene enote krvi in podatek, kam je bila vrnjena enota dana. Certifikat št. 250-1468-17-1, Lotrič d.o.o. z dne 21.12.2017, o kalibraciji registratorja temperature TG-4080, ser. št. 699951, ni podpisan s strani uporabnika. Odziv OBV: izdanih certifikatov o kalibraciji ni potrebno ob prejemu podpisovati.
Inšpektor RS za delo – redni nadzor s področja varnosti in zdravja pri delu dne 12.04.2018	Inšpektorski pregled področja varnosti in zdravja pri delu.	Pri pregledu je ugotovljeno, da dejansko stanje ni v skladu s predpisi o zagotavljanju varnosti in zdravja pri delu. OBV je dolžna: izdelati revizijo obstoječe Izjave o varnosti z oceno tveganja, zagotoviti usposabljanje ter preverjanje teoretične in praktične usposobljenosti za varno opravljanje dela, poskrbeti, da se na delovni opremi, ki jo uporablja pri delu, izvede pregled in preizkus delovne opreme in preveri skladnost s predpisi o varnosti in zdravju pri delu ter pridobiti dokumentacijo, iz katere bo razvidno, da delovna oprema omogoča varno in zdravo delo. OBV: Prvi ukrep ima podaljšan rok do 30.11.2019. Ostala neskladja so v roku odpravljena.

Vrsta nadzora	Predmet nadzora	Ugotovitve
Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – strokovni nadzor s svetovanjem v dejavnosti ZN dne 17.04.2018	Strokovni nadzor s svetovanjem v dejavnosti ZN na podlagi zdr. dokumentacije, razgovora z izvajalci ZN, ogleda bolniških oddelkov ter opreme.	Na podlagi opravljenih nadzornih dejanj je nadzorna komisija ugotovila, da je ZN v OBV ustrezno organizirana. Prepoznana so področja dobre prakse. Kritičnih področij ni bilo prepoznanih, so pa prepoznana odstopanja (pomanjkljiva praksa), ki jih je treba urediti in čim prej odpraviti. Zbornica je podala 22 priporočil. Poročilo o izvedenih ukrepih je pripravljeno v ločenem dokumentu.
ZZS – redni finančno medicinski nadzor dne 23.04.2018	Nadzor nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev – ortopedija, v obdobju od 01.10.2017 do 31.12.2017.	Ugotovljeno odstopanje: napačen obračun storitev. ZZS bo poračunal pri naslednjem obračunu preveč zaračunane storitve v vrednosti 22, 12 €, ZZS izreka kazen v vrednosti 50,00€.
R in R Strela d.o.o. – pregled svetlobne inštalacije dne 04.05.2018	Pregled, preizkus in meritve strel vodne inštalacije.	Na osnovi ugotovljenega je podano pozitivno mnenje za varno obratovanje pregledane inštalacije. Veljavnost pregleda do 26.04.2020.
Inšpektorat RS za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami – ponovni nadzor varstva pred požarom dne 16.05.2018	Nadzor je opravljen z namenom, da se preveri realizacija požarnovarnostnih ukrepov v objektih OBV, kjer zavezanec opravlja dejavnosti po opozorilu na zapisnik št. 0611-2731/2017-2 z dne 27.11.2017.	Vsi ukrepi niso v celoti realizirani, nekateri so delno realizirani. Delno realizirani ukrepi: popraviti in dopolniti požarni red z obveznimi prilogami, ga sprejeti ter seznaniti zaposlene s požarnim redom, popraviti Program usposabljanja zaposlenih za varstvo pred požarom, ga sprejeti ter usposobiti vse zaposlene po potrjenem programu, določiti osebe, odgovorne za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije, izdelati Program usposabljanja oseb, odgovornih za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije, ga sprejeti ter vse določene osebe, usposobiti po tem programu. OBV: vsi ukrepi realizirani do 07.01.2019.
Lozej d.o.o.- inštitut za varnost – pregled delovne opreme dne 29.05.2018	Pregled in preskus delovne opreme.	Iz pregleda in preizkusa delovne opreme je razvidno, da so izpolnjeni pogoji za izdajo "potrdil o pregledu in preizkusu delovne opreme".
ZZS – finančno-medicinski nadzor dne 20.06.2018	Nadzor nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdr. storitev "nevrologija" v obdobju od 01.01.2018 do 31.03.2018. V nadzoru je bilo pregledanih 40 primerov.	V enem primeru je bila uporabljena napotnica za nevrološko obravnavo, čeprav je bila izdana nap. za EMG. OBV je napačno obračunala točke (količnik). ZZS bo poračunal pri naslednjem obračunu preveč zaračunane storitve v vrednosti 90,75 €, ZZS izreka kazen v vrednosti 50,00€.
JAZMP, Preskrba s tkivi in celicami – verifikacijski pregled dne 10.07.2018	Pregled za ugotavljanje izpolnjevanja pogojev za razširitev dejavnosti. Komisija preverjala izpolnjevanje pogojev za shranjevanje in dodeljevanje meniska ter hrustanca za alogensko uporabo.	Ni ugotovljenih neskladnosti
Inšpektorat RS za infrastrukturo – redni pregled parnega kotla dne 17.08.2018	inšpekcijski pregled parnega kotla LOOS INTERNATIONAL, tip MINIMUS 350, tov. št. 97012, evidenčna št. 12KDX27724, leto izdelave 2003.	Ni ugotovljenih neskladnosti
Lozej d.o.o.- inštitut za varnost – pregled in preskus delovne opreme dne 30.08.2018	Pregled in preskus delovne opreme na lokaciji op. blok s centralno sterilizacijo ter pregled oznak po oddelkih.	Ugotovljeno eno neskladje na delovni opremi. Izveden ukrep: kuhalnik je bil izločen iz uporabe/odpisan, ker se ga ni dalo popraviti.
Lozej d.o.o.- inštitut za varnost – pregled in preskus delovne dne 24.09.2018	Pregled in preizkus delovne opreme, in sicer 5 ogrevalnih vozičkov.	Ni bilo ugotovljenih odstopanj.

Vrsta nadzora	Predmet nadzora	Ugotovitve
ZZS – redni administrativni nadzor dne 25.09.2018	nadzor obračunavanja ločeno zaračunljivega materiala (LZM) v obdobju od januar-junij 2018.	Ni bilo ugotovljenih odstopanj.
Inšpektor RS za infrastrukturo – nadzor nad klimatskim sistemom dne 25.09.2018	Redni inšpekcijski nadzor 6 klimatskih sistemov.	Pri pregledu oziroma nadzoru klimatskih sistemov je ugotovljeno, da uporabnik izpolnjuje vse, kar mu nalaga EZ-1 ter Pravilnik o rednih pregledih klimatskih sistemov in je predložil vse zapisnike o prvem pregledu teh naprav in poročila o periodičnem pregledu. Z ozirom na skupno nazivno moč hladilnih naprav, pa mora uporabnik usposobiti vsaj enega upravljavca klimatizacije in prezračevanja. OBV: ukrep bo realiziran v 2019.
ZZS –redni nadzor ZZS dne 05.10.2018	Nadzor nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev – pravice, v obdobju od 01.01.2017 do 30.04.2018.	V dveh primerih je prišlo do napačne navedbe datumov odhoda zavarovanih oseb iz bolnišnice na obrazcu »potni stroški« Finančnih posledic za ZZS ni bilo, zato kazni ni izrečena.
ZZS –finančno medicinski nadzor dne 11.10.2018	Nadzor nad obračunavanjem storitev s področja ortopedije v obdobju od 01.06.2018 do 31.08.2018. V nadzoru je bilo pregledanih 40 primerov.	Kodiranje diagnoz in kliničnih postopkov je površno, postopki anestezije niso bili kodirani niti pri enem primeru. V enem primeru je napačna razvrstitev v SPP. Pri 3 primerih je glavna diagnoza S83.51, kar pomeni, da je pravilen obračun 70% deleža v breme OZZ. ZZS bo poračunal pri naslednjem obračunu preveč zaračunane storitve v vrednosti 444,68 €, ZZS izreka kazni v vrednosti 100,00€.
Zdravstveni inšpektor RS – redni inšpekcijski nadzor dne 12.12.2018	Redni inšpekcijski nadzor 6 predpisov (odpadki, nalezljive bolezni, čakalne dobe, podjemne pogodbe, zdravniške licence, pridobivanje in presaditev delov človeškega telesa).	Ugotovitve: Na področju nalezljivih bolezni – program za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb: ni ugotovljenih odstopanj. Na področju odlaganja odpadkov in tehničnih pogojev za le-to: ni ugotovljenih odstopanj. Na področju pacientovih pravic: OBV nima objavljenih najkrajših čakalnih dob po posamezni stopnji nujnosti, nima objavljenih podatkov o poobl. osebi/ah za ČS (osebno ime in kontaktne podatke), ker le-te niso imenovane, ker nima imenovanih poobl. oseb tudi nihče ne upravlja ČS kot to zahtevata ZPacP in novi pravilnik, v informacijskem sistemu je potrebno ustrezno razvrstiti čakajoče iz posameznih čakalnih seznamov po stopnjah nujnosti pod pripadajoče VZS-je oziroma jih črtati s ČS v kolikor so izpolnjeni pogoji za to. Izrečeno je opozorilo in postavljen rok za odpravo pomanjkljivosti: 31.1.2019 Na področju zdravniške službe: ni ugotovljenih neskladij. Na področju zdravstvene dejavnosti: ni ugotovljenih odstopanj.

V bolnišnici izvajamo notranje nadzore in sicer interni strokovni nadzor direktorja (glavna vizita direktorja), notranji strokovni nadzor ZN, notranja presoja. O ugotovitvah, predlogih za izboljšave se komunicira na sestankih, kjer se tudi sprejema pomembnejše odločitve: razširjeni in ožji kolegij direktorja, kolegij pomočnice direktorja za zdravstveno nego, sestankih poslovno upravnega področja. O tem se vodijo zapisi.

Tabela 25: Število izvedenih notranjih in zunanjih nadzorov

	Število dogodkov
Sestanki razširjenega strokovno medicinskega sveta	10
Strokovni nadzor direktorja-glavna vizita	19
Notranja presoja	8
Notranji strokovni nadzor področja ZN	7
Pisne individualne prijave ali predlogi za izboljšave zaposlenih in ostalih	36
Zunanji nadzor	20

10.1.1 Poročilo medicinske dejavnosti: endoprotetika

Dejavnost endoprotetike je skozi leto 2018 izvajalo 10 ortopedov, torej enako število kot v letu 2017.

Tabela 26: Gibanje števila ortopedov v okviru dejavnosti endoprotetike po letih

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

Ortopedi, ki izvajajo pretežno dejavnost endoprotetike:

Predstojnik dejavnosti: asist.dr. Simon Kovač, dr. med., spec. ortoped,

Ortopedi: dr. Klemen Ravnihar, Ervin Skomina, Kristijan Černeka, Marcel Ražman, Matej Končarevič, Andrej Strahovnik, doc. dr. Rihard Trebše, Rene Mihalič, Anže Mihelič.

Kot smo že omenili v vseh predhodnih poročilih je endoprotetika je delovno zelo intenzivna kirurgija. Običajno namreč zahteva dva asistenta poleg operaterja. Izjema so parcialne kolenske endoproteze. Predvsem s pomočjo sobnih zdravnikov in specializantov drugih ustanov operativni program trenutno izvajamo brez večjih težav. Skozi leto 2018 so bili v dejavnosti endoprotetike prisotni štirje sobni zdravniki, občasno nam asistirajo tudi specializanti ortopedije, zaposleni v OBV, ki pa so bili v letu 2018 v glavnem vsi na kroženju v drugih ustanovah. Specializanti (krožeči in naši) sicer izvajajo tudi ambulantne preglede, kar je obremenitev endoprotetikov vsaj deloma zmanjšalo.

Praktično vsi endoprotetiki (osem od desetih) dodatno izvajamo tudi operativne posege ostalih medicinskih dejavnosti. V letošnjem letu se je zaradi povečanja programa endoprotetike seveda tudi število posegov/ortopeda povečalo (povprečje 212 protez/ortopeda).

V letu 2019 zaposlitev novih ortopedov na področju endoprotetike ne pričakujemo, za leto 2020 pa predvidevamo prihod vsaj dveh specializantov po opravljenem specialističnem izpitu.

Projekta merjenja obremenjenosti ortopedov v letu 2018 nismo izvedli. Glede na podatke o izvedbi operativnega programa, števila ambulantnih pregledov in odpustov na oddelkih, kjer se izvaja dejavnost endoprotetike, pa po grobi oceni obremenjenost v letu 2018 ni bila bistveno različna od leta 2017 (145%).

Program endoprotetike se izvaja v okviru štirih oddelkov (A1, A3, B1, B2). Operativni posegi se rutinsko 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. Zato smo tudi v letu 2018 zaradi dodatne zasedenosti programa v op bloku A2 (op. hrbtenice, osteotomije, obsežnejše revizije...) nekaj programa izvedli v prostorih op. A4. To nameravamo nadaljevati tudi v letu 2019.

V letu 2018 je dejavnost endoprotetike dosegla oz. presegla zastavljen program operativnih posegov. Ves pogodbeni program in del EDP-ja je bil izveden v rednem delovnem času. 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. Še vedno smo po našem vedenju sicer edini ortopedski center v Sloveniji, ki v rednem delovniku rutinsko izvede 4 primarne endoproteze. Kakršno koli povečanje pogodbenega programa števila endoprotez kolka in kolena zato ni več možno brez obsežnejšega povečanja števila kadra (kirurgi, osebje v operacijskih dvoranh).

Zaradi načrta MZ krajšanja čakalnih vrst (EDP) smo 136 implantacij endoprotez izvedli ob sobotah, preostanek v rednem delovniku. S tem programom smo zaključili v decembru. Ekipe so bile za delo izven rednega delovnega časa plačane preko podjetniških pogodb, iz naslova posebnega projekta MZ.

Klinično delo

V letu 2018 je bil endoprotetičen program realiziran v celoti.

Tabela 27: Število vstavljenih primarnih in revizijskih protez v letih 2017-2018

Leto	2017	2018
Primarne kolčne proteze	958	967
Primarne kolenske proteze	824	858
Skupaj primarnih protez	1782	1825
Revizije kolčnih protez	162	153
Revizije kolenskih protez	85	78
Skupaj revizije protez	247	231
Protetične operacije rame	45	63
Proteze komolca	3	5

Vstavljenih je bilo 1825 primarnih protez. Glede na leto 2017 smo vstavili 11 kolčnih in 34 kolenskih endoprotez več, bilo pa je 16 revizij kolena ali kolka manj.

Skupaj je bilo vstavljenih 2124 sklepni endoprotez (brez protez gležnja – v letu 2018 je bilo vstavljenih 16 gleženjskih endoprotez). Podatki se razlikujejo od podatkov po primerih SPP – določen primer SPP lahko vsebuje dve operaciji v okviru ene hospitalizacije. Poleg tega so všteti tudi samoplačniški posegi in posegi, plačani preko konvencij.

Trend revizij endoprotez kolena se je stabiliziral. Opravili smo sedem revizij manj kot leta 2017. Kot že vseskozi opozarjamo so revizijske kolenske endoproteze zelo kompleksne, zaradi njihove modularnosti so tudi stroški porabljenega materiala višji. Povprečno so skoraj dvakrat višji od stroškov povprečne primarne endoproteze. SPP utež je še vedno enaka kot za primarno kolensko protezo. Kot vsa leta imamo v uporabi tri različne modele revizijskih endoprotez, s katerimi trenutno lahko pokrivamo celotno patologijo tega področja. Dva sistema sta stalno prisotna (skupaj z implantati) v bolnišnici, tretjega pa nam proizvajalec na zahtevo dostavi (zaradi pomanjkanja prostora v op bloku in lekarni). Sicer pa so vsi inštrumentariji v brezplačni uporabi s strani ponudnikov endoprotez. V letu 2018 smo naročili eno specialno revizijsko kolensko endoprotezo.

Novosti in izboljšave na področju primarnih kolenskih protez

Nadaljevali smo s postopnim uvajanjem enega novejšega modela endoproteze kolena. Do sedaj (po pretečenih dveh letih) morebitne revizije tega modela ni bilo. Sicer je značilnost novejša generacije kolenskih endoprotez predvsem bolj anatomski obliki, veliko večje število posameznih velikosti stegneničnih, goleničnih in polietilenskih komponent.

Inštrumentarij, potreben za implantacijo totalnih protez kolena, redno obnavljamo in ga nadgrajujemo z morebitnimi novitetami. Novih inštrumentov v letu 2018 nismo uvedli.

V letu 2018 smo povsem prešli na implantacije »fixed bearing« unikondilarnih protez.

Vstavili smo 169 parcialnih protez.

Implantirali smo enoprotezo z antialergijsko prevleko.

V enem kompleksen primeru smo uporabili navigacijo kot pripomoček pri vstavitvi endoproteze. Te trenutno ne načrtujemo uvesti v rutinsko uporabo zaradi časovne potratnosti in cene le-te. Rezultati protez, ki so bile vstavljene s pomočjo navigacije pa zaenkrat tudi niso boljši od klasično implantiranih protez.

Novosti in izboljšave na področju primarnih kolčnih protez

Na področju primarne protetike kolčnih protez smo že v letu 2014 pričeli z direktnim sprednjim pristopom (DAA). V letu 2018 z DAA nadaljujemo (421/967; 43%) posegov. Zaradi tega se pa zaradi praktičnosti implantacije uporabljajo tudi kratko-debelne proteze (197/967; 20,3%).

Po spremembi doktrine v letu 2015, od leta 2016 najpogosteje uporabljamo glavice premera 32mm in visoko zamrežen UHMW polietilen.

Pri uporabi t.i. »hard-on-hard« kontaktnih površin smo se že pred leti usmerili v uporabo zadnje generacije keramike, kjer po podatkih bolnišničnega registra tudi v letu 2018 še vedno nismo zasledili zloma le-te (incidenca zlomov predhodne generacije keramike je bila 1,4%). V letu 2018 smo uporabili 383 keramičnih glav (39,6%). To seveda neposredno poveča ceno materiala po primeru za cca. 150 €. Vendar pa podatkih sektorja za ekonomiko, povprečne cene materiala uporabljenega pri primarnih protezah kolena in kolka ne zvišujemo temveč po primeru celo minimalno znižujemo.

Ugotovitve

Število revizij kolčnih endoprotez se je v letu 2018 zmanjšalo za devet primerov glede na leto 2017. V težjih primerih revizije acetabularnih ponvic rutinsko uporabljamo implante, ki so izdelani iz trabekularnega metala (tantal ali titan). Ta material je dražji, vendar pa običajno ni potrebno uporabiti večjih količin kostne banke.

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 € po primeru odvzema. 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 boljše obtežena s stališča SPP sistema (primarna proteza=4,44, revizijski poseg = 6).

Revizije kolčnih in kolenskih endoprotez so časovno zamudne. Ena revizija časovno traja vsaj toliko kot dve primarni protezi, večje revizije pa tudi dalj. Zaradi tega je seveda celoten izkupiček SPP-jev z revizijami slabši, kot pa če bi vstavljali le primarne proteze. Poleg tega neposredno zmanjšujejo število primerov obravnav, katere moramo po pogodbi z ZZZS tudi izpolniti.

Ker smo v drugi polovici leta 2014 pričeli z rutinsko uporabo traneksamične kisline pri operacijah kolkov in kolen, smo pričakovali, da bo poraba krvnih pripravkov (transfuzij konc. eritrocitov) na področju endoprotetike v naslednjih letih manjša. To se je dejansko uresničilo.

Tabela 28: % števila operirancev – prejemnikov transfuzije KE po letih glede na vrsto posega

Leto	2015	2016	2017	2018
TP koleno	12,50	10,20	6,97	2,68
TP kolk	21,00	20,76	19,94	14,89

Kot smo omenili v prejšnjih poročilih, je ob manjši izgubi krvi pričakovati tudi naraščanje trenda obojestranske artroplastike pri za ta poseg primernih pacientih (mlajši, brez pridruženih bolezni – ASA 1 anesteziološki kriteriji). V letu 2016 smo to izvedli pri treh pacientih, leta 2017 pri petih in leta 2018 pri 12-ih pacientih.

Večjih težav pri dobavi endoprotetičnega materiala v letu 2018 ni bilo.

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 manjših intenzivnejših tečajev, »surgeon-to-surgeon« izobraževanj, kakor tudi v okviru obiska večjih strokovnih kongresov. Imeli smo večje število vabljenih predavanj in aktivnih udeležb: Evropski kongres ortopedov (EFORT Barcelona), ISAR Reykjavik, European Hip Society (EHS) Haag, AORecon Szeged in Vilnius, Knee A la Carte Zagreb, v novembru 2018 smo v OBV izvedli zelo uspešen mednarodni kongres v soorganizaciji z družbo Zimmer z naslovom MasterClass Revision Hip Skills Enhancement. V okviru tega je dr. Trebše izvedel tudi revizijsko operacijo kolka z neposrednim prenosom v pedagoško dvorano OBV.

Kot tudi v preteklih letih, smo tudi v letu 2018 bili gostitelji številnih obiskov kolegov iz sosednjih držav, ki so se prišli izobraževati iz področja endoprotetike. Večji del kolegov prihaja iz območja nekdanje Jugoslavije, Bolgarije, Romunije in Italije.

10.1.2 Poročilo medicinske dejavnosti: artroskopija in športne poškodbe

Na oddelku dejavnosti za artroskopijo in športne poškodbe je trenutno dejavnih 6 specialistov ortopedov: predstojnik dejavnosti Benjamin Marjanovič, dr. Bogdan Ambrožič, Radoslav Marčan, Miljenko Lovrić, Nino Mirnik, Jakob Merkač.

Poleg teh izvajajo artroskopske posege še Jurij Štalc, predstojnik dejavnosti za ortopedijo stopala in gležnja, ki opravlja artroskopije v področju gležnja, Floriano Ferenaz izvaja artroskopije v področju gležnja, dr. Klemen Ravnihar izvaja artroskopije kolkov, ter specializanta Samo Novak in Marko Nabergoj.

Obseg dela

Bolnišnična obravnava

V letu 2018 smo opravili 1.433 operativnih posegov v operacijski dvorani B4 in A4 (91 več kot v letu 2017), 23 je bilo samoplačniških. Poleg tega smo 202 bolnika sprejeli na konzervativno zdravljenje.

Tabela 29: Struktura operativnih posegov v letih 2017-2018

	2017	2018
Artroskopija kolena	866	937
Operacija vezi kolena	172	187
Operacija rame	226	251
Stabilizacija pogačice	25	23
Artroskopski poseg na stopalu	53	35
<i>Skupaj</i>	<i>1.342</i>	<i>1.433</i>

Kakovost in varnost – kazalniki

Vsi bolniki so imeli pravilno označeno stran operativnega posega.

Med hospitalizacijo nismo ugotovili komplikacij, ki ne bi bile pričakovane po operativnih posegih.

V letu 2018 nismo prejeli pisne pritožbe glede izvajanja dejavnosti.

Nismo zabeležili:

- Smrtnih primerov
- Hujših poškodb živcev
- Poškodb žil
- Zamenjavo strani operativnega posega
- Zamenjavo bolnika

Ambulantna dejavnost

V letu 2018 smo v naši dejavnosti opravili 6.585 ambulantnih pregledov zavarovancev ter 66 samoplačniških pregledov.

Klinično delo

Na področju operativne terapije poškodb kolena smo v letu 2018 poleg običajnih artroskopij kolena ter rekonstrukcij sprednje križne vezi rutinsko 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. Opravili smo več rekonstrukcij zadnje križne vezi in kombiniranih osteotomij tibije in rekonstrukcij sprednje križne vezi. 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. Rutinsko smo pričeli 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. V letu 2018 smo v OB Valdoltra opravili implantacijo kolagenske membrane (Maioregen) in šivanje strgane sprednje križne vezi (po sistemu Ligamys).

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

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

Na področju raziskovalne dejavnosti analiziramo rezultate po artroskopski in odprti stabilizaciji ramenskega sklepa po Latarjetu in rezultate po uporabi alografta pri rekonstrukciji vezi kolena.

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,
- uvedba endoskopske trohleoplastike – zaenkrat še v razvoju, v trenutni fazi je tehnika še eksperimentalna in se na tem področju svetuje še izboljšave inštrumentov in tehnike zato se vpeljava tehnike zamakne predvidoma v leto 2018,
- artroskopska ali minimalno invazivna implantacija mini protez v koleno in gleženj - plan 2017/18 (izobraževanje 2016-2017) – smo na stopnji izobraževanja,
- rutinsko izvajanje mini-invazivnih metod zdravljenja poškodbe zadnje križne vezi (all-inside tehnika) – s to tehniko smo pričeli že v letu 2016,
- nadaljevati z artroskopijo komolca,
- rutinsko izvajanje prenosa mišic pri masivnih poškodbah rotatorne manšete (izobraževanje 2016, izvedba 2017) – v letu 2018 pričeli s posegi,
- pogostejša uporaba navigacije pri operativnih artroskopskih posegih (navigacija pri operacijah križnih vezi, stranskih vezi, endoskopsko odstranjevanje osteofitov pri kolku,
- gležnju v letu 2018 (priprava 2017) – smo že pričeli s posegi, na področju artroskopije kolka se uporaba prenese v leto 2018,
- začeti z specifičnimi izobraževanji za fizioterapijo na področju mišičnih presaditev v področju ramenskega sklepa in reverzne protetike.

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.

Izobraževanje in prenos znanja

V okviru dejavnosti planiramo dodatna usposabljanja na specifičnih področjih predvsem v tujih centrih. Aktivno se vključujemo kot vabljeni predavatelji ali demonstratorji novih tehnik na mednarodnih strokovnih dogodkih. Prav tako organiziramo v bolnišnici strokovne dogodke za domačo in tujo strokovno javnost ter objavljamo prispevke in izsledke lastnih študij tudi v svetovno priznanih založbah (Springer) in strokovnih publikacijah. V letu 2018 smo objavili 12 prispevkov.

Pomembnejši strokovni dogodki, na katerih je predstojnik dejavnosti predstavil novosti:

- Arthroscopy to Arthroplasty Symposium, Ljubljana, Slovenija 14.-15.12.2018
- Zimmer masterclass knee and shoulder, Valdoltra, Slovenija 8.-9.11.2018
- ESSKA-ESA closed meeting, Athens, Greece, 26.-27.10.2018
- 2. kongres ortopeda i traumatologa BIH, Mostar 27.-29.9.2018
- 28. SECEC-ESSSE Congress Geneva, Switzerland 19-22.9. 2018
- 5. Annual world congress of orthopaedics, Milano, Italy, 25.-27.7.2018
- 8. Research day of Orthopaedic Hospital Valdoltra, 15. 6. 2018
- 18. ESSKA congress, Glasgow, Scotland, 9.-12.5.2018
- Sports Ortho a la carte, Poreč, Croatia, 17.3.2018

Kadaverski tečaji, kjer je bil predstojnik dejavnosti inštruktor:

- Zimmer cadaveric course, Rotterdam, 22.11.2018
- 15. Arthroscopy international cadaveric course, Ljubljana, 13. – 15. 4. 2018;

Iz tujine se je v 2018 pri nas učil en kolega iz Hrvaške (področje učenja: reverzna ramenska proteza).

10.1.3 Poročilo medicinske dejavnosti: hrbtenična in otroška ortopedija

V okviru dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije je organiziran tim, ki izvaja operativno in konzervativno zdravljenje patologije na hrbtenici in otroške ortopedije, s poudarkom na zdravljenju deformacij hrbtenice. To je posebnost naše bolnišnice, saj smo edini v Sloveniji, ki celostno zdravimo tovrstne deformacije.

Tim sestavljajo:

- predstojnik dejavnosti: dr. Nikša Hero,
- specialisti ortopedi: Robert Kramar, Robert Janez Cirman, asist. dr. Janez Mohar, asist. dr. Matevž Topolovec,
- ostali: 1 specializant iz ortopedske kirurgije, 1 sobni zdravnik, 1 zdravnica specialistka iz fizioterapije, 1 specializantka iz fizioterapije, 2 fizioterapevтки ter tim zdravstvene nege na bolniških oddelkih C1 in C2. Občasno sodeluje v timu tudi zdravnik specialist nevrolog, ki izvaja nevromonitoring pri operacijah deformacij hrbtenice.

Operativni program izvajamo izmenično v treh in štirih dnevih na teden v eni operacijski dvorani, na dva tedna imamo en dan dvojni program, to je izvajamo operativni program v dveh operacijskih dvoranih.

Klinično delo

V 2018 smo izpolnili in presegli predvidene kvote glede operativnega dela. Izvedli smo 389 operacij na hrbtenici in 5 operacij pri otrocih zaradi drugih ortopedskih težav. 98 operacij na hrbtenici smo opravili več kot nas je obvezovala pogodba z ZZZS za leto 2018. V okviru EDP smo izven rednega časa (v popoldanskem času) opravili 37 operacij na hrbtenici, za kar smo sklenili podjemne pogodbe.

Obseg opravljenih operacij na tem področju je do sedaj največji pri našem delu nasploh.

Opravili smo 30 operativnih posegov zaradi skolioz z nevromonitoringom. Poleg tega smo opravili 47 revizijskih operacij na hrbtenici, med katerimi je bilo 25 pacientov, ki so bili predhodno operirani v drugih ustanovah. Tovrstne operacije sodijo med najzahtevnejše zdravstvene storitve, ki se sicer opravljajo na terciarnem nivoju zdravstvene dejavnosti. Tovrstne operacije bolnišnici prinašajo finančno izgubo, ker stroški operacije niso v celoti pokriti.

Izvajamo redno konzervativno zdravljenje skolioz s stezniki, kot vodilna državna zdravstvena ustanova, tako v izdajanju steznikov, spremljanju in šolanju otrok za vaje po programu SEAS. Izvajanje vaj poteka med krajšo hospitalizacijo pacientov v paviljonu C. Obseg konzervativne terapije ostaja enak kot je bil v letu 2017 in ga glede na fizične kapacitete oz. število postelj ni možno bistveno povečati.

Zapleti in opozorilni nevarni dogodki

Zaradi zapletov po operaciji skolioze - nevrološkega poslabšanja so bile izvedene pri 3 pacientih ponovne operacije, in sicer pri dveh odraslih in enem mladostniku. Vsi trije so bili po koncu kirurškega zdravljenja napoteni na nadaljnje zdravljenje in rehabilitacijo v UKC Ljubljana in URI Soča.

Smrtnih primerov ni bilo.

Realizirani cilji

Za leto 2018 smo si zastavili cilj, da bomo pričeli z operativnimi posegi na vratni hrbtenici. Dva specialista ortopeda sta opravila dodatno usposabljanje za tovrstne operacije, nabavili smo operacijski mikroskop, kar je predpogoj za izvedbo posegov. Z mikroskopom smo že začeli delati pri posegih na ledveni hrbtenici. Prve posege na vratni hrbtenici načrtujemo v letu 2019.

Beleženje poteka zdravljenja se izvaja tekoče tudi v 2018 po navodilih registra Eurospine Spine Tango Module. Elektronska prijava in protokol sta urejena za vse specialiste na C paviljonu.

Poslovna tveganja

Kljub temu, da je povprečna utež v letu 2018 za 18,61% višja kot v predhodnem letu, so posegi na hrbtenici še vedno podfinancirani zaradi velike obremenjenosti z materialnimi stroški in podcenjenosti SPP, za katere pričakujemo korekcijo v letu 2019 po opravljeni nacionalni stroškovni analizi.

Ambulantno delo

Kljub večanju števila pregledov, beležimo povečanje čakalne dobe za ambulantne preglede, razlog pa je v povečanem prilivu napotnic. Po našem mnenju so vzrok za večji priliv napotnic verjetno povečane potrebe prebivalstva in tudi deficitarnost ustreznih strokovnih kadrov na področju ortopedije, zlasti na področju hrbtenične ortopedije v Sloveniji.

Izobraževanje

V tem letu je doktorski študij uspešno končal dr. Nikša Hero iz področja operativnega zdravljenja skolioz.

Zdravniki specialisti s področja hrbtenične in otroške ortopedije se udeležujejo strokovnih sestankov na Eurospine (vsakoletno srečanje) ter na specializiranih strokovnih sestankih doma in v tujini (kot npr. strokovni sestanki Scoliosis Research Society). Sodelujejo aktivno tudi na srečanjih za otroško ortopedijo.

Aktivno vlogo imajo naši specialisti ortopedi v Vertebrološkem združenju Slovenije. V juniju 2018 smo v OBV organizirali sestanek omenjenega združenja in uspešno realizirali strokovni program v sklopu tradicionalnega Raziskovalnega dne OBV.

10.1.4 Poročilo medicinske dejavnosti: kirurgija stopala in gležnja

Obseg dela

Program je bil izveden v zastavljenih normah, obenem smo izvedli tudi 50 dodatnih posegov z namenom skrajšanja čakalne vrste na področju korekcije hallux valgus deformacije. Glavnino programa te dejavnosti izvede predstojnik dejavnosti Jurij Štalc, dr.med., spec.ortopedske kirurgije in Floriano Ferenaz, dr.med., spec.ortoped, nekaj tudi ortopedi iz drugih subkliničnih dejavnosti. Takšna intervencija je bila mogoča ob sodelovanju s plačnikom storitev in seveda dobro kadrovsko in materialno podporo.

Prišlo je do zaključka razpisa za pridobitev dodatnega rentgenskega aparata za intraoperativno spremljanje, ključnega orodja za zagotavljanje varnosti bolnikov na tem medicinskem področju, kar ob dotrajanosti dosedanjega aparata odvzema nekaj negotovosti, prihajalo je namreč do občasnih izpadov.

Klinično delo

Delovanje dejavnosti je v letu 2018 sledilo zastavljenim ciljem. Pripravljene so podlage za uvedbo registra izida zdravljenja, potrebna je le še informatizacija projekta oziroma vzpostavitev podatkovne zbirke in pričetek izračunavanja, kar je zagotovo možno realizirati v prihajajočem letu. Do sedanjí uporabljani kazalniki kakovosti vztrajajo v stabilnem območju, vseeno pa se nadejamo klinično relevantnega kazalnika. Na strokovnem področju je leto prineslo številne klinične izzive, ki so ponovno od nas zahtevali izvajanje dejavnosti na najvišjem zahtevnostnem nivoju. Tako smo npr. zdravili bolnico, ki je potrebovala vstavev t.i. Total Talus Prosthesis, kar se izvaja le v redkih ortopedskih centrih po vsem svetu, poseg pa je možen le ob sodelovanju s tehnološko naprednimi podjetji oziroma ob vpetosti v svetovne tehnološke mreže. Ravno slednje in seveda svetovna prepoznavnost je bilo ključno tudi za pridobitev pomembnega raziskovalnega projekta za klinično preizkušanje novega materiala za osteosintezo, ki združuje čvrstost z resorptivnostjo.

Prenos znanja

Leto 2018 ni prineslo spremembe števila zdravnikov, vključenih v dejavnost, je pa zaznan trend povečanega zanimanja za dejavnost med mladimi zdravniki in tudi v širši medicinski stroki. Tako smo v letu 2018 prejeli tri prošnje za dodatno izobraževanje specialistov in dve tudi realizirali (Regensburg, Nemčija in Ortopedska klinika Ljubljana). Znanja pa nismo prenašali le v našem centru v osebem stiku, pač pa tudi na številnih konferencah, na katerih so sodelovali naši zdravniki, predvsem na osi Balkan – Zahodna Evropa. Izpostaviti je potrebno zanimanje za naš koncept obvladovanja tveganj za zaplete, predstavljenem na konferenci v Ženevi. V okviru dejavnosti smo v sodelovanju z industrijo razvili novo metodo zdravljenja in sicer modifikacijo kirurške tehnike vstavitve totalne gleženjske endoproteze proizvajalca Alphanorm ob uporabi bolniku specifičnega inštrumentarija.

Izpostavljena tveganja

Glavna težava dejavnosti ostajajo izjemno dolge čakalne vrste, za katere se zdi, da jih ni možno skrajšati, saj je priliv bolnikov že več let konstantno večji od izvedbenih zmoglosti centra. Gre za sistemsko anomalijo, katere rešitev ni v moči dejavnosti, predstavlja pa tveganje. Med postavitvijo diagnoze in dejanskim zdravljenjem pogosto prihaja do poslabšanja stadija obolenja, kar pomeni težavnejše zdravljenje in še slabšo dostopnost virov za ostale. Nenadno znatno povečanje obsega storitev bi potrebovala veliko investicijo v materialne in človeške vire, če bi želeli ohraniti kakovost, za kar bi bila potrebna namenska intervencija s strani lastnika bolnišnice/naročnika storitev.

10.1.5 Poročilo medicinske dejavnosti: kostne okužbe

V okviru dejavnosti je organiziran interdisciplinarni tim, ki izvaja aktivnosti v skladu s predpisanimi protokoli in navodili za zdravljenje: 3 specialisti ortopedi, 1 anesteziolog in 1 patolog, 1 klinični farmacevt in sodelavci zdravstvene nege, po potrebi drugi. V tim po potrebi vključujemo še domače in tuje priznane zunanje sodelavce in strokovnjake. Odgovorni nosilci zdravljenja so specialisti ortopedi: predstojnik dejavnosti doc. dr. Trebše Rihard, Rene Mihalič in Anže Mihelič.

Večino pacientov, napoteni s sumom na okužbo, sprejmemo na zdravljenje v našo dejavnost. Manjši delež pacientov sprejmejo drugi oddelki, na katerih so bili pacienti predhodno že zdravljeni, kar je skladno s protokolom. Smernice za diagnostiko in zdravljenje kostnih okužb, predvsem okužb vsadkov, visijo na vseh pomembnih točkah.

Pacienti so takoj po operaciji premeščeni na oddelek pooperativne nege, kjer je zagotovljen 24-urni monitoring, potem v obravnavo na naš oddelek, kjer poteka dejavnost kostnih okužb. Lečeči zdravnik prejme ob premestitvi bolnika iz septične nege na matični oddelek napisane smernice glede nadaljnjega zdravljenja. Organiziran je tudi nadzor bolnikov po premestitvi na matični oddelek, vzpostavili smo telefonski nadzor zdravljenja po odpustu, do kontrolnega pregleda. Zaradi fluktuacije kadra, je bil ta nadzor letos nekoliko okrnjen in omejen predvsem na specifične zahtevnejše bolnike. Uvajamo tudi registracijo ugotovitev tega nadzora in ukrepov.

Klinično delo

Poročilo za leto 2018 prvič sloni izključno na podatkih iz lastnega registra. Skupno smo v letu 2018 v septični negi v okviru septičnega tima zdravili 92 obravnav zaradi okužb, registrirali pa smo 103 obravnave okužbe pri 87 pacientih. Izmed teh je bilo 99 obravnavanih kirurško, 4 obravnave pa konservativne. Obravnavanih je bilo 48 moških in 39 žensk. Povečanje cca 20 %. Relativni delež obravnav z ohranitvijo vsadka se je na žalost zmanjšal, ugodno pa se je povečalo število enostopenjskih zamenjav okuženega vsadka. Žal nismo uspeli preveriti uspešnosti naših obravnav.

Tabela 30: Obravnavani primeri okužb

Odstranjene proteze	Kolki: 15	Kolena: 6
Menjave protez	Kolki: 4	Kolena: 6
Debridement	Kolki: 16	Kolena: 7
Ostalo	21	
Hrbtenica	10 bolnikov, 5 kirurških	
Napoteni iz drugih ustanov	16 bolnikov (18% vseh)	
Iz tujine	2 bolnika (v letu 2017: 3 bolniki, v 2016: 2 bolnika)	
Skupaj	103 obravnavane okužbe	

Zdravljenje okužbe umetnega sklepa.:

- Brez odstranjevanja: 36% oz. 27 bolnikov, močno povečanje.
- Enostopenjska zamenjava: 3 bolniki.
- Dvostopenjska zamenjava: 17 bolnikov
- Trajna reseksijska artroplastika : 2 bolnika
- Trajna antibiotična supresija: 0 bolnikov
- Trajna fistula: 0 novih bolnikov
- Artrodeza: 1 bolnik koleno -kinčer
- Amputacija: 0
- Smrt: ni bilo

Kazalniki: zapleti, poraba krvi, skladnost s protokolom, nadzor odpustnic

Zapleti

V registru smo zabeležili 6 bolnikov z zapleti: 3 nezaželjene reakcije na antibiotik: alergija, hujšanje, mielosupresija, 1 izpah, 1 paraliza radialisa in 1 nekroza kože.

Poraba krvi

Tabela 31: povprečno število enot krvi/ operiranca po letih, v obdobju 2014-2018

Leto	Enote/operiranc-a
2014	2,6
2015	1,3
2016	1,06
2017	1,33
2018	1,36

Skladnost s protokolom

V 28 primerih se predvidenega protokola nismo uspeli držati iz različnih razlogov. Z občasnimi pregledi smo ugotovili nekatera odstopanja. Delno upoštevanje navodil v interni odpustnici. Uporaba širokospektralnih antibiotikov, manj primernih za kostne okužbe, po odpustu iz bolnišnice.

Nadzor odpustnic

Ni bilo ugotovljenih pomembnih sprememb, razen manjših neskladij z internimi odpustnicami.

Prenos znanja v domače in tuje okolje

Izkušnje z obravnavo kostnih okužb, ki smo jih pri svojem delu pridobili smo posredovali mednarodni javnosti. Tako je bil predstojnik dejavnosti doc. dr. Trebše Rihard aktivno udeležen:

- ICM international consensus meeting on periprosthetic joint infections v Filadelfiji ZDA
- okrogla miza na MSIS (musculoskeletal infection society) ZDA
- Vodenje Simpozija na EFORT-u v Barceloni: Patient specific diagnostics and treatment of PJI

Poleg tega je doc. dr. Trebše Rihard, kot vabljeni predavatelj sodeloval na 22 mednarodnih simpozijih (ZDA, Helsinki, Italija, Romunija, Grčija, Hrvaška, Slovenija), bil soavtor 2 znanstvenih člankov in 4 prispevkov na mednarodnih konferencah.

Nove aktivnosti

Že v letu 2014 smo pričeli z aktivnostmi za organizacijo zdravljenja bolnikov s hiperbaričnim kisikom. V neposredni bližini bolnišnice, v vojašnici Slovenski pomorščaki Ankaran, je locirana najsodobnejša zmogljiva HB komora, ki je neizkoriščena. Komora omogoča zdravljenje do 8 pacientov v sedečem ali 2 pacientov v ležečem stanju. Obstaja obojestranski interes po souporabi HB komore (uporaba vrhunske vojaške opreme v civilne namene). Pogovori potekajo med MORS in MZ, tudi v letu 2018 z zdravljenjem še nismo pričeli. Zaenkrat ni videti napredka na tem področju.

Večja tveganja

Za uspešno zdravljenje so v naši dejavnosti nujne molekularne diagnostične preiskave. Kljub dobri predhodni organiziranosti molekularnih metod smo v 2017 in tudi v letu 2018 imeli težave z rutinsko dostopnostjo teh diagnostičnih tehnologij zaradi težav izven bolnišnice - v organizaciji mikrobiološkega laboratorija v Kopru. Predvsem je problematičen dolgotrajni zamik končnega izvida.

Težave so tudi pri testiranju na nekatere antibiotike s strani mikrobiološkega laboratorija.

Hude težave izven okvira bolnišnice predstavlja nabava zdravil, ki ostaja zelo zahtevno opravilo, ker so mnogi povzročitelji odporni na mnoga serijska zdravila. Neregistrirana in nekatera registrirana pa so za naše tržišče zelo težko dostopna.

Sistemske probleme, ki se pojavljajo ob zdravljenju kostnih okužb težko obvladujemo brez internista. Pomagamo si s pošiljanjem na pregled v Izolsko bolnišnico, kar pa seveda ne odtehta dnevne potrebne prisotnosti internista. Tudi potrebnega anesteziologa, ki bi se usmeril v obravnavo septičnih bolnikov ne uspemo zagotoviti zaradi kroničnega pomanjkanja tega kadra.

10.1.6 Poročilo operacijske službe

Obseg dela

V letu 2018 smo v Ortopedski bolnišnici Valdoltra (OBV) operirali 4746 pacientov (+4%), pri katerih smo izvedli 5200 operativnih posegov (+6%).

Delo je potekalo na treh lokacijah: v centralnem OP bloku A2 (3 operacijske dvorane za velike posege), v OP bloku A4 (2 operacijski dvorani za velike/male posege) in v OP dvorani B4 (1 operacijska dvorana za artroskopske posege). Na lokaciji B4 se je spremenila struktura operativnih posegov, več je bilo zahtevnejših posegov na ramenu, ki trajajo dlje. Tudi zato se je del artroskopskega programa izvajal na lokaciji A4. Največji porast števila operiranih pacientov je bil na lokaciji OP blok A4 (+17%). Slednji podatek nakazuje vse boljše izkoriščenost vseh OP dvoran.

Naslednja tabela prikazuje število trend števila operiranih bolnikov in opravljenih operativnih posegov glede na lokacijo v obdobju 2016-2018.

Tabela 32: Razčlenitev števila operiranih pacientov in OP posegov po lokaciji v obdobju 2016-2018

Lokacija izvajanja	Število operiranih pacientov po letih			Število izvedenih operativnih posegov po letih		
	2016	2017	2018 (primerjava z l.2017)	2016	2017	2018 (primerjava z l.2017)
A2	2349	2349	2375 (+1%)	2400	2487	2674
A4	1188	1217	1427 (+17%)	1470	1433	1573
B4	983	987	944 (-4%)	987	987	953
Skupaj	4520	4553	4746 (+4%)	4857	4907	5200 (+6%)

Intervencije in dodatni program

Poleg pogodbenega programa za ZZS smo izvajali tudi dodatne programe na področju artroplastike, spinalne kirurgije, kirurgije stopala (HV deformacija) ter artroskopskih posegov. **Skupaj smo iz tega naslova operirali 281 (+48%) pacientov.** Program je potekal tudi ob sobotah, ter ob različnih dnevih med tednom v popoldanskih urah. Poleg tega smo operirali tudi **37 (-23%) samoplačniških pacientov.**

V popoldanskem času, med vikendi (2 krat) in drugimi dela prostimi dnevi je bilo opravljenih **10 kirurških intervencij:**

- 4 posegi na hrbtenici
- 5 posegov zaradi zlomov ali okužb
- 1 revizija na stopalu

Tkivna banka

Pri 52 operiranih pacientih smo odvzeli 53 kosov kosti za shranjevanje v kostni banki (-8,5%). Kost iz Tkivne banke je prejelo 41 pacientov (-24%). Uporabili smo tudi 3 tetive iz zaloge Tkivne banke za rekonstrukcijske

posege v področju kolenskih sklepov. Julija 2018 smo prejeli certifikat ISO 9001:2015 (QS št. 11475) za sistem vodenja kakovosti s posebnim poudarkom na snovanju in razvoju procesa preskrbe s tkivi in celicami. Julija 2018 smo s strani JAZMP poleg obstoječih dejavnosti prejeli tudi dovoljenje za shranjevanje in dodeljevanje meniskusov in hrustanca. Decembra 2018 smo oddali še vlogo za odvzeme maščobnega tkiva za nerutinsko izdelavo zdravil za napredno zdravljenje. V skladu z zakonodajo in internimi dokumenti smo izvedli tudi redno izobraževanje za zdravnike, operacijsko osebje in za medicinske sestre.

Kadrovska zasedba

V sklopu operacijske službe (vse tri lokacije) je poleg glavne operacijske med. sestre razporejenih še 18 operacijskih med. sester, 8 zdravstvenih tehnikov in 7 zdravstvenih tehnikov v sterilizaciji. Vodja operacijske službe je Rene Mihalič, dr. med., spec. ortopedske kirurgije, ki je tudi odgovorna oseba za tkivno banko.

Odstopanja od ustaljenih procesov oziroma kliničnih poti

Odstopanj od ustaljenih kliničnih poti je bilo 19 (-17% glede na leto 2017).

V to skupino vključujemo: konverzije spinalnega bloka v splošno anestezijo, neuspešne intubacije, arterijske hipertenzije, motnje srčnega ritma, neustrezni laboratorijski izvidi, nenadne spremembe nujnosti operativnih posegov.

Odstopanja **glede na opredeljen proces:**

- 1 pacienti ni bil operiran, ker distributer na dan operacije ni zagotovil ustreznega vsadka,
- 2 pacienti pred vstopom v območje operacijskih dvoran ni imel označene okončine,
- 8 pacientov (-27%) ni imelo ustrezno izpolnjene vse dokumentacije, ki je potrebna za varen vstop v OP prostore.

Ustaljena praksa ostaja, da se pacienti ne sprejme v OP prostore, dokler ni dokumentacija popolna in ustrezno označena okončina, oziroma sklep, ki bo operiran (dokument DN 505-003, Predaja pacienta v operacijski prostor Kontrolni seznam).

V primerjavi z lanskim letom ostaja kvaliteta na podobni ravni. Glede na celokupno število operiranih pacientov je zgoraj zapisanih dogodkov malo, kar opravičuje uvedbo kontrolnega seznama ob vstopu v območje operacijskih dvoran.

Opremljenost in nadzor nad ustreznostjo opreme in prostorov

Vsa oprema je podvržena rednim pregledom s strani pooblaščenih serviserjev, skladno z zahtevami zakonodaje in navodili proizvajalca opreme. Oprema v sterilizaciji je podvržena rednim pregledom in letni validaciji procesa sterilizacije.

Za vse operacijske dvorane je urejeno **prisilno prezračevanje** preko klimatov, v vsaki je zagotovljen laminarni dotok zraka ustrezne čistosti, kar je zagotovljeno z ustreznimi HEPA filtri, ki se menjujejo 1 krat na dve leti, skladno s priporočili proizvajalca in na podlagi naše ocene tveganja.

Enkrat letno in ob vsaki menjavi HEPA filtrov se izvajajo meritve:

- integritete HEPA filtrov, skladno z ISO 14644-3,
- štetja delcev po standardu ISO 14644-1 (klasa 5) in
- hitrosti vpihanega zraka pod operacijskim stropom.

V vseh dvoranih se tudi redno preverja čistost/sterilnost prostorov s sedimentno metodo s petrijevkami.

Neželenih dogodkov zaradi tehničnih okvar ali higienskih pogojev, ki bi lahko vplivala na varnost pacienta v letu 2018 nismo evidentirali. Ravno tako ni prišlo iz teh razlogov do izpada programa.

Izobraževanje in prenos znanja

Zaposleni v sklopu operacijske službe so aktivno sodelovali pri izvedbi treh mednarodnih simpozijev, kjer so poleg predavanj potekali tudi operativni posegi v živo:

- Zimmer Masterclass Sports (Valdoltra, 8.-9.11.2018)
- Zimmer Masterclass Hip (Valdoltra, 15.-16.11.2018)
- Shoulder Arthroscopy to Arthroplasty Symposium (Ljubljana/Valdoltra, 14.15.12.2018)

Na mednarodnem kongresu EFORT, ki je bil organiziran junija v Barceloni, sta bila predstavljena 2 prispevka:

- Use of Fresh-frozen Bone Allografts is not Related to Higher Incidence of Infection in Revision Total Hip Arthroplasty (3 oper.med.sestre in vodja operacijske službe)
- Reactive arthritis in partial knee arthroplasty after Campylobacter jejuni enterocolitis (vodja operacijske službe)

Na mednarodnem simpoziju Revision Knee A la Carte, ki je potekal oktobra v Zagrebu pa je imel vodja službe vabljen predavanje:

- TKA Revision - Infection

Dodatnega izobraževanja na področju endoskopij so se udeležile 4 oper. med. sestre, 1 zdravstveni tehnik in 1 zdrav. tehnik v sterilizaciji.

Vse med. sestre iz operacijske službe so se udeležile predavanja na temo Materiali, ki jih uporabljamo pri operativnih posegih na hrbtenici.

Za vse osebe zdr. nege v bolnišnici sta 2 sodelavca (1 oper. med. sestra in 1 zdravstveni tehnik v sterilizaciji) izvedla predavanje Novosti v sterilizaciji ter voden ogled operacijskih prostorov z razlago procesa dela. Glede na dober odziv bo delavnica ponovljena v letu 2019.

10.1.7 Poročilo anestezijske dejavnosti

Kadrovska zasedba

V okviru anesteziološke dejavnosti ostaja število redno zaposlenih specialistov anesteziologov za polni delovni čas na enaki ravni kot prejšnje leto, t.j. 6: Kovačević Milka, Soldatović Gordana, Švabić Violeta, Vranjković Nedjeljka, Lazić Predrag in predstojnica dejavnosti Fonda Nataša.

S septembrom 2018 smo dodatno delno zaposlili (za 40% delovni čas) eno specialistko anesteziologije, Pavlović Gordano.

Po podjemni pogodbi je po potrebi delalo osem specialistov anesteziologov.

V okviru možnosti so do enkrat tedensko delali v matični ustanovi tudi specializanti anesteziologije, ki trenutno krožijo izven matične ustanove.

Z novembrom smo po odločbi MZ zaposlili specializanta iz druge regije, ki bo v začetku leta 2019 opravljal specialistični izpit.

Anesteziologi v naši ustanovi dnevno pokrivamo 5 do 6 operacijskih dvoran, oddelek pooperativne nege in anesteziološko ambulantno (skupno 8 delovišč). Ob zadostnem številu anesteziologov bomo v prihodnje zagotavljali tudi potrebno prisotnost anesteziologa na bolniških oddelkih, kar bi olajšalo pripravo bolnikov na operativni poseg in pooperativno spremljanje polimorbidnih bolnikov. Trenutno pa to ni možno zaradi premajhnega števila zaposlenih anesteziologov.

Zaposleni anesteziologi smo izven rednega delovnega časa tudi v letu 2018 dodatno sodelovali pri izvedbi dodatnega operativnega programa in izvedbi samoplačniškega operativnega programa. Prav tako zagotavljamo stalno pripravljenost za tiste dneve, ko ni dežuren anesteziolog.

Tabela 33: 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	7

Izobraževanja, strokovni razvoj

V skladu s planom izobraževanj smo se anesteziologi izobraževali tako v domovini, kot v tujini.

Na področju preskrbe s krvjo imamo vzpostavljen DEPO krvi, ki deluje pod okriljem CTD Izola. Imeli smo dva redna sestanka Regijskega transfuzijskega odbora (CTD Izola, Splošna bolnišnica Izola,

Medicor Izola, Ortopedska bolnišnica Valdoltra). Sodelovanje regijskih bolnišnic z ZTM Ljubljana oz. CTD Izola je dobro.

Izboljšave na področju zagotavljanja varnosti

Nabavili smo dodatni videolaringoskopa za operacijsko dvorano B4, ki je fizično najbolj oddaljena od glavnega operacijskega bloka A2. Tako je v primeru težkih intubacij zagotovljena večja varnost pacientov. Poleg tega smo nabavili tudi dodatni anestezijski aparat in več monitorjev življenjskih funkcij za preoperativno in pooperativno spremljanje pacientov v operacijskih prostorih in na oddelku pooperativne nege.

Obseg dela

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

ASA klasifikacija zajema 6 razredov:

ASA I: pacient brez pridruženih bolezni za elektiven poseg

ASA II : pacient z blagim, urejenim pridruženim sistemskim obolenjem

ASA III: pacient s pomembnim pridruženim sistemskim obolenjem (enim ali več)

ASA IV: pacient z resnim sistemskim obolenjem, ki konstantno ogroža življenje

ASA V: moribunden pacient, ki ne bi preživel brez operacije (preživetje z ali brez operacije manj kot 24 ur)

ASA VI: pacient, kjer je potrjena možganska smrt in je donor za transplantacijo organov

Iz spodnje tabele je razvidno, da je bilo tudi v letu 2018 več kot dve tretjini operirancev uvrščenih v višji razred ASA klasifikacije, kamor sodijo pacienti z več pridruženimi boleznimi oz. s povečanim tveganjem za intraoperativne in pooperativne zaplete. Pacientov ASA V razreda nismo obravnavali. V naši bolnišnici se s transplantacijo organov ne ukvarjamo, zato nimamo pacientov v razredu ASA VI.

Tabela 34: Razvrstitev vseh operirancev v letu 2018 glede na ASA klasifikacijo

ASA razred	Število operirancev	%
ASA I	1.298	27,48
ASA II	2.190	46,37
ASA III	1.158	24,52
ASA IV	77	1,63
Skupaj	4.723	100

V tabeli niso všteti pacienti, pri katerih je operativni poseg izveden v lokalni anesteziji, ki jo izvede sam operater.

Na skupno 4748 posegov smo imeli 48 nujnih operacij. Podatek o nujnih operacijah smo pričeli vnašati v Birpis z letom 2018 (povprečno ena operacija na teden).

Kakovost in varnost

Tabela 35: Zapleti pri anesteziji

	2017	2018
Težka intubacija	24 (v 19 primerih izvedena intubacija z videobronhoskopom; vseh intubacij 752)	14 (od 863 intubacij)
Neuspešna intubacija	1	1 (od 863 intubacij)
Aspiracija želodčne vsebine ob uvajanju v anestezijo	0 (vseh splošnih anestezij 869)	0 (na 953 vseh splošnih anestezij)
Alergična reakcija-anafilaktična reakcija	1	3
Alergična reakcija-izpuščaj	4	3
Srčni zastoj	0	0
Maligna hipertermija	0	0
Neizvedljiv spinalni blok (SB)	33 (od 3281 vseh subarahnoidalnih anestezij - SAB)	26 (od skupno 3378 SB)
Visok spinalni blok s potrebo po asistiran ventilaciji	1	0 (od skupno 3378 SB)
Puncija dure pri uvajanju epiduralnega katetra	0 (od skupno 92 CSE)	0 (na skupno 61 posegov)

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). V bolnišnici deluje Bolnišnični transfuzijski odbor, tudi v novem 4-letnem mandatu je za predsednico imenovana Soldatović Gordana, dr.med., spec. anesteziolog. Novo imenovana članica je Marija Norčič Sabadin, ki je hkrati vodja DMS pri anesteziji in odgovorna oseba za DEPO. Ostali člani so ponovno : Kramar Irena, dr. med., spec. transfuziolog CTD Izola, Fonda Nataša, dr. med., spec. anesteziolog in Mojca Mezgec, dipl. med. sestra CTD Izola.

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).

Tabela 36: Št. enot. KEF na DEPO po letih (po podatkih CTD Izola)

Leto	Naročeno na DEPO	Vrnjeno iz DEPO na CTD	Iz DEPO transfundirano pacientu	Naročeno na DEPO: Transfundirano	Skupno letno Število operacij
2014	2634	1638	994	2,65	4042
2015	2205	1535	682	3,2	4254
2016	2473	1748	719	3,44	4412
2017	2291	1664	654	3,5	4553
2018	2291	1696	565	3,8	4748

Zaradi možne potrebe po nujni transfuziji, imamo v Depo-ju po protokolu vedno na zalogi 2 enoti KEF 0 negativne, Kell negativne. Vsakih 14 dni zaradi zagotavljanja transfuzije znotraj roka uporabe vrnemo na CTD Izola stare enote in naročimo nove. V letu 2018 smo tako naročili 51 enot, od tega je bila nujno izdana 1 enota KEF.

Skupno št.enot KEF (na DEPO + na pacienta) za leto 2018 (podatek CTD Izola)

Skupno št. naročenih navzkrižnih preizkusov (NP) je bilo 2470 , kar pomeni skupno 2470 enot KE (na DEPO + na pacienta). Skupno število dejansko transfundiranih KE (naročenih na DEPO + na pacienta) je bilo 769. Iz podatkov sledi izračun, da naročenih 1701 KE ni bilo transfundiranih (od tega 1696 enot vrnjenih iz DEPO na CTD Izola).

Naročenih je bilo 24 enot KEF za autotransfuzijo, od tega 5 neuporabljenih in poslanih v uničenje.

V uničenje smo dodatno poslali 35 enot KEF izdanih na pacienta. Skupno zavrženih KEF je torej bilo 40 enot.

Ostali krvni pripravki

Naročenih je bilo 18 enot TR (trombocitne plazme) in 58 enot SZP (sveže zmrznjene plazme).

Zavrgli smo 3 enote SZP (naročene na pacienta).

Ugotovitve

Naročanje na DEPO v zadnjih dveh letih je ostalo praktično enako.

Upoštevati pa je potrebno, da smo število operacij v letu 2018 glede na leto 2017 povečali , torej smo zmanjšali tako naročanje, kot transfuzijo KE.

Število zavrženih KEF v OBV (praviloma so naročeni na pacienta, ne na DEPO) je majhno in je približno enako že nekaj let.

Število naročenih drugih krvnih pripravkov, to je št.enot SZP in št.enot TR , je vsa leta nizko in približno konstantno.

Spremljanje zapletov v enoti pooperativne nege:

PLJUČNA EMBOLIJA (PE)

Tabela 37

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

Iz primerjalne tabele je razvidno, da je število pljučnih embolij (PE) nizko.

Število PE glede na število operacij pada. Leta 2013 in 2014 je bilo PE 11/1000 operacij , leta 2017 je bilo najnižje 1,7/1000 operacij. V letu 2018 je bilo PE 3/1000 operacij.

Podrobneje o PE v letu 2018:

Vseh PE je bilo 15 .

- PE glede na vrsto operativnega posega: 3 PE po operaciji hrbtenice, 12 PE po protetični operaciji spodnjih udov.
- PE glede na obsežnost: 2 PE sta bili obsežni, 5 PE je bilo srednjih, 8 PE je bilo malih.

10.1.8 Poročilo medicinske dejavnosti: Slikovna diagnostika**Obseg dela**

V letu 2018 smo na področju slikovne diagnostike opravili:

Tabela 38:

	MR preiskave	CT preiskave
Ambulantne preiskave	6.177	2.531
- Od tega naročnik ambulanta OBV	3.406	1.513
- Od tega naročnik zunanja ambulanta	2.771	1.018
V okviru hospitalne obravnave	274	840
<i>Skupaj</i>	<i>6.451</i>	<i>3.371</i>

Pogodbeni CT program je bil realiziran le malo pod planom, na kar v bolnišnici ne moremo vplivati; smatramo da je to zaradi velikega števila CT aparatov (predvsem regionalna bolnišnica) in tudi zaradi načina naročanja na preiskave. MR program je bil realiziran nad planom.

MR program smo izvajali v dveh izmenah ter z delovnimi sobotami. Glede na to, da je veliko število hospitalnih napotitev na MR preiskave (včasih tudi več napotitev na dan, naredimo pa samo zelo nujne), se popoldansko delo zaradi naročenih ambulantnih pacientov velikokrat pozno zavleče (kar ni primerno tako za paciente kot kader).

Poleg tega izvajamo tudi rtg diagnostiko (ambulantno in hospitalno) predvsem muskuloskeletnega sistema, specialna slikanja za ortopedske namene (katere izvajamo v Sloveniji večinoma le v naši bolnišnici) ter za predoperativno pripravo pacienta. Za ta namem imamo 3 aparate (1 teledirigiran, 2 klasična), poleg tega pa za potrebe operacijske 2 C-loka in mobilni aparat. Zaradi zastaranja aparatov in uvedbe novih operacijskih metod smo v letošnjem letu zaključili razpis za 2 nova C –loka, katera pričakujemo v I. 2019. V operacijski dvorani delata večinoma 2 inženirja.

Konec leta smo pričeli s testiranjem UZ aparatov, kar bomo nadaljevali v naslednjem letu.

Kadrovska zasedba

Na radiološkem oddelku smo bile do junija redno zaposlene 3 specialistke radiologije: predstojnica dejavnosti Flori Jakovac, Ana Kebe in Ada Mandić. Program smo lahko realizirali le s pomočjo podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci ter teleradiologijo. Junija sta se redno zaposlila dva nova specialista mag. Mojca Tomažič in Uroš Tomić, tako da nas je bilo ob koncu leta pet. To se bistveno pozna pri obremenitvi, zmanjšalo se je delo zunanjih radiologov, teleradiologije, čakanje na izvide. Nova radiologa še potrebujeta občasno pomoč pri pisanju izvidov. Vse invazivne preiskave (ki jih je prej večinoma izvajal zunanji radiolog) izvedemo sami, število le teh se tudi povečuje (369 posegov). Pomladi pričakujemo novega sodelavca specialista radiologa, ki je tudi še na izobraževanju v UKC in se že uvaja na naše delo enkrat tedensko.

Na oddelku je trenutno zaposlenih tudi 16 inženirjev radiologije (od tega 1 daljša bolniška, 1 porodniška), 2 višji medicinski sestre ter dve administratoriki. Imamo tudi 3 specializantke, vendar so še na izobraževanju v UKC.

Že drugo leto delamo z novim CT aparatom napredne inovativne tehnologije, ki uporablja dvoslojni detektor za detekcijo fotonov visoke in nizke energije sočasno, kar omogoča dober prikaz anatomije in karakterizacijo tkiv, z nizko obsevalno dozo. Večina preiskav je še vedno s področja muskuloskeletnega sistema (preiskave hrbtenice, sklepov). Manjše število CT preiskav opravimo tudi na področju trebuha, glave, pljuč, žilja (cca petina preiskav).

Dne 3.1.2018 smo začeli delo na novem oziroma nadgrajenem MR aparatu (izvedba del je potekala decembra 2017). Od starega aparata je ostal samo osnovni magnet, vse drugo je novo - miza, gantry, dobili smo večje število tuljav z večjim naborom kanalov. Za razliko od starega aparata je sistem digitaliziran (optična vlakna) že v tuljavah, kar bistveno izboljša razmerje signal/šum. Pridobili smo popolnoma nov software (številne nove sekvence, sistem za zmanjševanje artefaktov premikanja idr.). Aparat ima še vedno odprtino 60 cm (in ne 70 cm, zaradi lastnosti tuljave), prav tako nima Helium Zero Boil Off tehnologije. Na MR aparatu smo opravili izobraževanja z inštruktorji, kar je bilo vključeno v pogodbo o nabavi MR aparata. Izboljšali in posodobili smo sekvence preiskav za različne organske sisteme, kar se pozna na kvaliteti preiskav. Glede na to, da je aparat še vedno 1,5 T, pa je na posameznih področjih sistem neoptimalen; predvsem se to kaže pri MR artrografijah, kjer bi za zanesljivejšo diagnostiko potrebovali 3 T aparat. Letos smo opravili 541 takih preiskav, trend je v naraščanju. Tudi na MR diagnostiki je večina preiskav s strani MSK sistema (hrbtenice, sklepi, okončine).

Zagotovljeno imamo stalno 24 urno pripravljenost radiologov in inženirjev.

Skrbimo za stalno strokovno izobraževanje, saj nova dognanja na našem področju skokovito naraščajo. Prav tako so pri nas na izobraževanju (običajno 2 mesečnem) specializanti radiologije ter fizikalne medicine in rehabilitacije (letos 6 specializantov), krajši čas pa študenti medicine.

Neželeni dogodki

Tabela 39

Neželeni dogodek	Število
Paraartikularno injiciranje	21
Zamenjava levo – desno	0
Kolaps, bolečine	4
Reakcija na kontrast (izpuščaji)	5
Ne damo kontrasta zaradi razlogov pri pacientu (odklanja kontrast, rizični dejavniki)	7
Klavstrofobija	1

Neželenih dogodkov je malo, na večino tudi ne moremo vplivati. Nekaj več je bilo paraartikularnega injiciranja (saj se specializanti učijo postopka), sicer težjih zapletov oziroma napak ni bilo.

10.1.9 Poročilo področja zdravstvene nege

Tako kot v preteklih letih, si je tudi v letu 2018 zdravstvena nega (ZN) prizadevala slediti načrtanim zastavljenim poslovnim in strokovnim ciljem bolnišnice. Največ pozornosti smo namenili pacientu, zadovoljevanju njegovih potreb ter njegovemu zadovoljstvu.

Kader na področju zdravstvene nege

Na področju zaposlovanja smo sledili zastavljenim ciljem, na posameznih področjih, ki so bila podhranjena s kadrom, smo le tega nadomestili z notranjimi prerazporeditvami in nadomeščanji. Zaradi večjega števila specialističnih ambulant smo v ambulate prerazporedili eno srednjo medicinsko sestro (SMS), kljub temu popoldanske in samoplačniške ambulate velikokrat oddelajo diplomirane medicinske sestre (DMS) iz bolniških oddelkov.

Ravno tako smo zaradi povečanega obsega dela na oddelku za slikovno diagnostiko tam prerazporedili še eno DMS.

Skladno z zakonodajo na področju urejanja čakalnih vrst in pacientovih pravic, smo že v letu 2018 začeli s postopki in pripravo navodil za oblikovanje in delovanje nove službe za naročanje pacientov in vodenje čakalnih seznamov. Konec leta sta delovne zadolžitve na tem področju poleg koordinatorja zdravstvene oskrbe (KZO) prevzeli še 2 SMS z omejitvami pri delu, vendar menimo, da bo to premalo in se na to delovno mesto predvideva prerazporeditev vsaj še 2 SMS. Vsa delovna mesta smo zasedli tako, da smo prerazporejali kader iz bolniških oddelkov. Prerazporejene delavke smo nadomestili z že za določen čas zaposlenimi delavci ZN (sprememba v nedoločen čas).

Vseskozi se srečujemo s problemom bolniških odsotnosti, tako krajših kot daljših, ki povzročajo velike težave pri dnevnem razporejanju kadra in povzročajo večje obremenitve preostalega kadra. Zlasti pri DMS se srečujemo z vse večjim pomanjkanjem ustreznega, usposobljenega kvalificiranega kadra. Trenutno število DMS ne zadošča za organizacijo dela v skladu s kompetencami, pridobljenimi skozi izobraževanje. Veliko težavo pri organizaciji dela predstavljajo tudi omejitve zaposlenih (zaradi starosti, invalidnosti) ter dela s krajšim delovnim časom zaradi starševstva in zdravstvenih omejitev. V kolikor želimo ohraniti ustrezno ravnovesje med kakovostjo storitev (oskrbe pacientov) in varnim delovnim okoljem, bo potrebno zaposlovati za določen čas dodaten kader, ki bo pokrival predvsem krajše bolniške odsotnosti, ki predstavljajo še danes poglobljeno težavo pri razporejanju kadra in organizaciji dela.

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 let 2016, 2017 in 2018 ugotavljamo (Tabela 40), da upada delež pacientov I. in se povečuje delež II. kategorije, kar pomeni, da pacienti potrebujejo zahtevnejšo obravnavo, s čemer se večajo delovne obremenitve zaposlenih.

Tabela 40: KZZN v letih 2016, 2017 in 2018

	2016		2017		2018	
	Hospital	NO*	Hospital	NO*	Hospital	NO*
I. Kategorija	34,6%	62%	38,70 %	57,80%	27,3%	37,2%
II. Kategorija	47%	33%	48,00 %	38,90 %	60,7%	58,47%
III. Kategorija	18,4%	5,0%	13,30 %	3,30 %	11,9%	4,28%
IV. Kategorija	0	0	0	0	0	0
Brez kategorije	37 pac.	3 pac.	57 pac.	2 pac.	99 pac.	/
Vikend - izhod	886 pac.	89 pac.	1049 pac.	82 pac.	1139 pac.	24 pac.

- NO = neakutna obravnavna

Aktivnosti na področju zagotavljanja in izboljševanja kakovosti in varnosti

Zaposleni smo sodelovali pri pripravi plana za redna vzdrževalna dela ter pri nabavi opreme in pripomočkov, ki jih IZN potrebujemo za opravljanje svojega dela.

Sodelovali smo pri pripravi poročil, standardov in delovnih navodil. Sprejeli smo 4 standarde na področju dela ZN.

IZN smo v letu 2018 nadaljevali s spremljanjem kazalnikov kakovosti, ki jih je potrebno poročati na MZ. Poseben poudarek smo namenili varnosti pacientov, tudi v sicer redkih primerih, ko je potrebna uporaba varovalnih ukrepov. Zabeležili smo dva PVU (leta 2016 – 11 in leta 2017 – 6 primerov), v enem primeru je bilo zaznati manjše odstopanje, v drugem primeru pa PVU ni bil izveden pravilno, saj se je uporabila nepravilna oblika fiksacije. IZN smo mnenja, da bi lahko določene kazalnike računalniško spremljali, kar bi olajšalo evidentiranje, vodenje in obdelavo podatkov.

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

Redno smo se vključevali v izvajanje notranjih in zunanjih presoj ter nadzorov:

- V letu 2018 je bilo na področju ZN izvedenih 7 internih strokovnih nadzorov ZN na 7 bolniških oddelkih. Izvedenih je bilo tudi 18 »Rednih internih strokovnih nadzorov - glavna vizita« na 8 bolniških oddelkih, pom. dir. za kakovost pa je izvedel 10 notranjih presoj na bolniških oddelkih. Na vse nadzore je nadzorna komisija podala mnenja, katera so izvajalci na nadzorovanih oddelkih tudi upoštevali. O ugotovitvah nadzorov so bili seznanjeni vsi IZN, obravnavali so se na kolegijih ZN in oddelčnih timskih sestankih, kjer je lahko vsak podal ukrepe in predloge izboljšav.
- V prvi polovici leta je bila ZN vključena v redno akreditacijsko in certifikacijsko presoj. Maja meseca je Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, izvedla redni sistemski nadzor na področju ZN v skladu s pooblastili Ministrstva za zdravje. Obe presoji sta opozorili na odstopanja, ki so vezana predvsem na okrnjeno zasedbo DMS na bolniških oddelkih in preseganje kompetenc kadra s srednješolsko izobrazbo. Na obe presoji smo pripravili odzivno poročilo, predvidevamo, da bomo pomanjkljivosti, navedene v obeh končnih poročilih, lahko odpravili v skladu z zmožnostmi in v predpisanih rokih.

Razvojne in izobraževalne aktivnosti v zdravstveni negi

Veliko smo vložili v kader ZN, obseg in kvaliteto izobraževanj, ki so pripomogli k kakovostnejšemu in varnejšemu delu. V pripravo internih izobraževanj smo se aktivno vključevali zaposleni IZN, tako pri podaji predlogov kakor tudi sami izvedbi. Skupno je bilo v bolnišnici organiziranih in izpeljanih 37 predavanj, za katera se je v okviru Zbornice - Zveze izvedlo postopek ovrednotenja z licenčnimi oziroma pedagoškimi točkami.

Zaposleni v ZN smo se udeleževali tudi izobraževanj izven naše ustanove, predvsem tistih za katera smo menili, da lahko pripomorejo k dvigu nivoja znanja zaposlenih in, ki lahko izboljšajo kvaliteto izvajanja ZN in oskrbe pacienta. OPMS so bile aktivno udeležene na EFORT-u.

Redno smo izvajali obvezne delavnice in sicer 6 obveznih delavnic na temo »Varno ravnanje z zdravili«, 10 delavnic na temo »Higiena rok in preprečevanje bolnišničnih okužb«, 16 delavnic o »Uporabi posebnega varovalnega ukrepa telesnega oviranja pacienta – PVU (uporaba ovirnic)«.

S pomočjo zunanjih licenciranih inštruktorjev smo izvedli tudi izobraževanje/delavnico iz temeljnih postopkov oživljanja, ki sodi med obvezne izobraževalne vsebine.

Nadaljevali smo z uvodnim izobraževanjem za področje preprečevanja prenosa okužb in varstva pri delu za vse novo zaposlene in vse tiste, ki bodo v času gostovanja v OBV prišli v stik s pacienti.

V letu 2018 smo izvajali pripravništvo za lastne zaposlene pripravnike (8 pripravnikov). Ravno tako smo 31 zunanjim pripravnikom omogočili izvajanje obveznega dela pripravništva iz bolnišnične ZN, pri tem smo uspešno sodelovali z zdravstvenimi zavodi in domovi starejših.

Naša ustanova kot učna baza aktivno sodeluje s FVZ Izola in omogoča študentom opravljanje kliničnih vaj in obvezne poletne prakse na področju ZN kirurškega pacienta (60 študentov). Bolnišnica sodeluje tudi z SŠ Izola in dijakom ZN omogoča opravljanje praktičnega usposabljanja pri delodajalcu (3 dijaki). Že leta opazujemo, da se je omogočanje pripravništva izkazalo za odličen model prepoznavanja potencialnih kandidatov za kasnejšo zaposlitev.

Zaposleni v ZN smo tudi v letu 2018 aktivno sodelovali s strokovnimi združenji. Aktivno smo sodelovali s SDMSBZT Koper in s skupnim sodelovanjem uspešno izvedli predavanja za člane društva, ki so se odvijala v naši ustanovi. Aktivni smo bili tudi v sekciji za management, sekciji za endoskopijo, sekciji za intenzivno terapijo in anesteziologijo, ki delujejo v okviru Zbornice Zveze.

V mesecu novembru se je Občina Ankaran obrnila na OBV, ker si v svoji občini želijo vzpostaviti mrežo Varnih točk. Predavanje je bilo organizirano v naši bolnišnici, predavali so predstavniki UNICEF-a Slovenije, poleg ostalih, so se ga udeležili tudi zaposleni v ZN, ki so v sebi prepoznali željo otrokom nuditi pomoč, v kolikor bi jo potrebovali. Glede na to, da je ZN v bolnišnici prisotna 24 ur, bi IZN lahko bili v suport otrokom neprekinjeno dan in noč (ZT, SMS, DMS). Vemo, da je ZN pripravljena pomagati, zato bomo stopili skupaj in pomagali dati otroku tisto, kar v danem trenutku potrebuje.

Kot pozitivno na področju medsebojnih odnosov in sodelovanja se je pozitivno izkazal team building, ki ga že nekaj let zapored organiziramo dva krat letno in je udeležba IZN vedno večja.

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

10.1.10 Poročilo podporne dejavnosti: fizioterapija

Na področju dejavnosti endoprotetike sklepov, kostnih okužb, ortopedije stopala in gležnja je bilo v letošnjem letu izvedenih veliko število operacij, izvajal se je tudi dodatni program operacij ob sobotah, kar še dodatno povečuje obremenjenost fizioterapevtov. Vsi pacienti so vključeni v standardne po operativne protokole. Izvaja se večje število revizijskih operacij in operacij zahtevnejše patologije (npr. obojestranske operacije endoprotez kolkov), kjer se FTH ne izvaja po protokolih, ampak po navodilih ortopeda za vsakega pacienta posebej in so fizioterapevtske obravnave praviloma daljše.

Na področju dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije je bilo letos izvedenih prek 300 operativnih posegov. Izvajal se je tudi dodatni program operacij v popoldanskem času. Vsi pacienti so bili vključeni v standardne po operativne protokole. Povečuje se število revizijskih operacij in operacij pacientov z nevrološkim izpadi, ki potrebujejo daljše in intenzivnejše individualne obravnave, kar pomeni večanje obremenitve fizioterapevtov in večanje potreb po pripomočkih za delo s temi pacienti.

Poleg tega se redno tedensko sprejemajo otroci na rehabilitacijske obravnave idiopatskih skolioz, kjer so vključeni v individualne obravnave z učenjem vaj po metodah SEAS in BSPTS. Prav tako tedensko potekajo ambulantne obravnave pacientov z idiopatskimi skoliozami po istih metodah. Na področje dela s skoliozami smo usmerili še 2 fizioterapevтки.

En fizioterapevt ima pridobljena specialna znanja iz respiratorne fizioterapije in izvaja spirometrijo pred operacijo pri pacientih, kjer je naročeno s strani anesteziologa in po operaciji respiratorno fizioterapijo, če je to potrebno.

Na področju artroskopij in športnih poškodb je obseg dela velik, frekvenca pacientov prav tako. Dodatno delo, ob hospitalnih pacientih, povzročajo ambulantne kontrole pacientov po operacijah. Po pregledu v ambulantni ortopeda so pacienti (ne vsi) napoteni še k fizioterapevtu, ki opravi edukacijo, letos do konca leta bo takšnih obravnav približno 500. Obravnave niso nikjer zabeležene, tudi obračunane niso, predstavljajo pa dodatno delo za fizioterapevтки. Fizioterapevтки sta bili v oktobru 2018 na izobraževanju s področja rehabilitacije RM v Zagrebu.

V ambulantah EMG je vedno prisoten fizioterapevt.

Na področju konzervativnih obravnav je delo utečeno. Potekata dve skupinski vadbi in ostala FTH po urniku za posamezne oddelke. Pričeli smo z oblikovanjem smernic konzervativnih obravnav, saj so številni pacienti napoteni na FTH brez ustreznega upoštevanja indikacij in kontraindikacij, kar predstavlja nevarnost za paciente in otežuje delo fizioterapevtov.

Izvajanje protokolov in konzervativnih obravnav poteka v dopoldanskem času, v večernih urah je vedno prisoten 1 fizioterapevt, ki izpelje dvigovanje in vstajanje s pacienti v enoti pooperativne nege. Tekom vikenda so prisotni fizioterapevтки, ki izpeljejo protokole pri pacientih po operativnih posegih.

Pričeli smo tudi s pogovori glede oblikovanja po operativnega protokola rehabilitacije pacientov po operaciji na vratni hrbtenici.

V letošnjem letu sta se dve fizioterapevki udeležili kongresa konzervativne obravnave skolioz SOSORT. Ena od udeleženk (Nataša Bratuž) je bila soavtor posterja prikaza obravnave pacienta z LDS tip II sindromom. Nadaljevali smo s sodelovanjem z ZD Maribor, na izobraževanju je bila njihova fizioterapevka, prav tako smo obravnave otrok predstavili tudi direktorju in specialistkam FRM iz ZD Maribor. V septembru 2018 je v Valdoltri potekalo srečanje Združenja fizioterapevtov Slovenije na temo skolioza in telesna drža, organizacijo je vodila Nataša Bratuž, ki je na srečanju tudi predavala. Na srečanju so bili udeleženi tudi ostali fizioterapevti zaposleni v OBV. Fizioterapevti so bili aktivno udeleženi na Raziskovalnem dnevu OBV v juniju, Nataša Bratuž in Kristjan Morgan sta predstavila prispevka. V oktobru in decembru smo v okviru predavanj zdravstvene nege pripravili dve predavanji.

10.1.11 Poročilo podporne dejavnosti: laboratorij

Kadrovska zasedba

V letu 2018 je ostala kadrovska zasedenost v laboratoriju enaka kot leta 2017: **5 LD** (1 spec. med biokem/vodja lab. + 1 mag. LBM/analitik v LM II + 3 dipl. inženirji LBM/ILM I).

Obseg dela

Delo v laboratoriju je podrejeno strokovnemu delu na oddelkih, v operacijskih dvoranah in ambulantah ter zahtevam zdravnikov. Izvide končamo v istem dnevu razen redkih izjem. Obseg dela ob vikendih je bil v 2018 povečan zaradi EDP. Celoten obseg dela obvladujemo ob ustrezni številčni kadrovski zasedbi.

Izvajamo laboratorijske preiskave različnih bioloških vzorcev (kri, serum, plazma, urin, blato, punktati sklepov), tudi za potrebe zunanjih naročnikov (SBI, ZD Koper-SA Ankaran) ter samoplačnikov (Estetika Fabjan). Izvedli smo preiskave za sistematski pregled osebja bolnišnice.

Preiskave in obravnave v letu 2018

Tabela 41: Število preiskav in število obravnav/izdanih izvidov v letu 2018

		Odd+amb (vsa naročila iz BIS) hospital	Oddelki	Amb vse	AA	Zunanji naročniki
Št. preiskav	Vse					
2018	242.742	237.913	193.810	44.103	32.665	176
2017	239.295	234.876	189.444	45.432	33.672	181
Točke 2018	253.975,60	249.108,61	203.056,4	46.052,21	33.844,01	296,56
Točke 2017	249.612,80	245.109,65	198407,4	46.702,26	34.345,47	310,99
Št. obravnav	Vse					
2018	22.154	21.712	18.529	3183	2328	69
2017	21.871	21.478	18.215	3263	2369	61

Vrednost točke za laboratorijske storitve s strani ZZS je bila v letu 2018 1,75 in 1,78 €.

Laboratorijske preiskave so še vedno vštete v stroške obravnave pacientov (SPP), ne glede na to, koliko laboratorijskih preiskav se izvede na pacienta. Cenovna vrednost opravljenih preiskav za leto 2018, ki izhajajo iz elektronskih naročil iz Birpisa/hospital (ob upoštevanju št. točk 249.108,61 za omenjeno število preiskav in V.T 1,75 €) znaša **435.940,07 €**.

V letu 2018 smo opravili za 1,4% več preiskav kot 2017. Na nivoju bolnišnice (evidenca naročenih preiskav iz BIS) je bilo število preiskav in izvedenih obravnav za 1,3% oz 1,1% več kot 2017 zaradi večjega obsega dela, ki izhaja iz oddelčnih naročil, manj je bilo ambulantnih preiskav in obravnav. Za nujno ambulantno (ZH), ki je bila uvedena v 2018 smo izdali 172 izvidov s 2205 preiskavami. V primerjavi z letom 2017 se je število osnovnih laboratorijskih preiskav zvečalo (osnovne biokemične preiskave, hemogram z DKS, CRP,) in punktatov), povečalo se je število imunokemičnih preiskav (troponin, PCT, nivo antibiotikov), medtem ko

se določanje BNP v diagnostiki srčnega popuščanja in pljučne embolije ni prijelo, kljub zahtevi za uvedbo te preiskave. Za polovico manj je bilo naročil Plinske analize z laktatom. Število koagulacijskih testov ostaja enako. Zmanjšala so se naročila za določanje sedimentacije eritrocitov (preiskava izločena iz predoperativnega nabora preiskav) in urinske analize.

Preiskave za zunanje naročnike

Za zunanje naročnike je bilo v primerjavi z letom 2017 v laboratoriju opravljenih nekaj manj storitev, **skupaj 176** (SBI 30 punktatov, Estetika Fabjan 138 preiskav, ZD Koper 4; 2017: 181) v višini **713,0 €**.

Sistematski pregled osebja

Za sistematski pregled zaposlenih (103 sodelavci) je bilo opravljenih 2.151 preiskav.

Izvajanje preiskav ob bolniku

Na oddelkih bolnišnice in v operacijskih dvoranh A2/A4 izvajajo meritve krvnega sladkorja in hemoglobina iz kapilarne krvi z ustreznimi POCT aparati. V uporabi je 12 Glukometrov in 7 merilnikov hemoglobina HemoCue. Nov merilnik HemoCue HB je dobila OPA2. Za določanje glukoze z glukometri je bilo izdanih 13.450 testnih lističev, za določanje hemoglobina s HemoCue HB 201 pa 9000 testnih kivet ter 16.900 izdanih lancet za o (vir: izpis Lirpis 8.1.2019).

Skupen strošek POCT testiranja v 2018 (testni lističi, kivete, kontrole in uporabljene lancete) znaša 12.573,98 € Z DDV (vir: izpis Lirpis 8.1.2018) .

Storitve v zunanjih laboratorijih

Transport vzorcev v zunanje laboratorije

Medicinski laboratorij ima vpeljan proces transporta vzorcev v zunanje laboratorije, ki vršijo preiskave z drugih področij laboratorijske medicine ali izvajajo preiskave, ki jih zaradi racionalnosti ne izvajamo v lastnem laboratoriju. Z evidenco v knjigi transport laboratorij zagotavlja popolno sledljivost poslanih vzorcev in dobljenih izvidov iz zunanjih ustanov.

Storitve so opravili naslednji zunanji laboratoriji: NLZOH Oddelek za medicinsko mikrobiologijo Koper, Laboratoriji SBI, KOPA Golnik, ZTMLJ, SHL KO za hematologijo UKCLJ, KIKKB UKCLJ in MF IPA.

Preiskave v zunanjih laboratorijih

V zunanjih laboratorijih je bilo opravljenih več preiskav kot leta 2017 (evidenca e-računi, knjiga PF). Temu ustrezno so tudi višji stroški kot v letu 2017 in sicer za okoli 8.700 € brez DDV.

Največ preiskav je za nas opravil Oddelek za medicinsko mikrobiologijo Koper (NLZOH). Iz e-računov (Knjiga PF) izhaja, da je bilo opravljenih 7.074 preiskav BM (2017: 5.914), s področja hospitalne higiene je bilo obdelanih 1.041 vzorcev (2017: 752), za histologijo 516 vzorcev (2017: 422). Del stroškov NLZOH je iz naslova ločeno zaračunljivega materiala (LZM) refundiral ZZZS.

Presejalno testiranje cepilnega statusa zaposlenih na Hepatitis B

V letu 2018 smo nadaljevali s preverjanjem titra Anti HBs v laboratoriju SBI za ugotavljanje ustreznosti cepilnega statusa zaposlenih in novozaposlenih proti Hepatitisu B. Izvedenih je bilo **60 Anti HBs** preiskav.

Oprema, servisi

Nova oprema

Zaradi dotrajanosti in okvare sta bila nabavljena nov medicinski hladilnik in nova zamrzovalna omara.

Strošek nove opreme v 2018 znaša: **4.877,6 € brez DDV** oz. **5.950,67 € z DDV**.

Vzdrževanje opreme, redni servisi

Laboratorijski delavci redno vzdržujemo analizatorje in ostale aparature po navodilih proizvajalcev, s čimer zagotavljamo ustrezno delovanje aparatov. Kljub skrbi in rednemu vzdrževanju pa prihaja do okvar, ki jih

rešujejo pooblašteni serviserji. S pooblaščenimi izvajalci imamo za redno letno vzdrževanje in interventna popravila ob okvarah sklenjene pogodbe o vzdrževanju.

Okvare, izredni servisi opreme

V letu 2018 smo imeli težave z napeljavo DI vode do biokemičnega analizatorja, ko je prišlo pri vzdrževanju kolone za pripravo DI vode v lekarni do izpusta nečistoč v napeljavo in posledično v aparat.

Izvedeni so bili ustrezni ukrepi. To in manjše okvare na hematološkem analizatorju smo uspešno rešili s serviserji. Nekatere okvare smo prijavili na zavarovalnico.

Investicije

V letu 2018 so bili v laboratoriju zamenjani dotrajani konvektorji.

Kakovost

Laboratorij ima vpeljan sistem kakovosti, s katerim zagotavlja kakovost in verodostojnost laboratorijskih rezultatov skozi vse faze laboratorijskega procesa. Notranja in zunanja kontrola se izvajata za kontrolo analitične faze na vseh analizatorjih.

Laboratorij je bil v letu 2018 vključen v 4 različne zunanje sheme kakovosti (nacionalno shemo SNEQAS, EQAS BioRad, RIQAS Randox in neodvisno shemo INSTAND), s katerimi smo pokrili vsa analitična področja laboratorija in POCT. Rezultati zunanjih kontrol so bili ustrezni, izdani so bili certifikati.

Kazalniki kakovosti

Tabela 42: Kazalniki kakovosti

Kazalniki kakovosti	2018		2017		2016	
1. Pred analitična faza	Število	%	Število	%	Število	%
1.1. Naročilo preiskav						
Neskladje naročila preiskav /štev. vseh obravnav iz B21	50	0,23	60	0,28	71	0,31
1.2. Odvzem bioloških vzorcev						
Napačna identifikacija vzorca /št. vseh obravnav iz B21	1	0,0046	1	0,005	1	0,004
Neustrezna kakovost vzorca/št. vseh obravnav						
- hemolizirani (S, P, K)	204	0,92	217	0,99	247	1,08
- koagulirani (P, K, SR, AK)	94	0,42	81	0,37	72	0,32
Nepravilno odvzeti vzorci/št. vseh obravnav						
- odvzem iz roke, kjer teče infuzija, - nepravilno izveden odvzem iz kanala	2	0,009	0	0	1	0,004
- premalo vzorca	35	0,16	39	0,18	46	0,20
Vsi neustrezni in nepravilno odvzeti vzorci /št. vseh obravnav	358	1,62	350	1,60	395	1,73
Vse pred analitične napake/št. vseh obravnav	408	1,84	433	1,98	481	2,1

Kazalniki kakovosti	2018		2017		2016	
2. Analitična faza						
Rezultati zunanje kontrole zunaj mej/št. vseh preiskav	1		2		5	0,002
Rezultati notranje kontrole: > $\pm 3SD$	0		0	0	0	0
3. Poanalitična faza						
Izdaja nove verzije izvida zaradi pred analitične/analitične/po analitične napake /št. obravnav	0		2	0,009	4	0,0175
Popravljeni arhivirani rezultati	0		0	0	0	
4. Drugo						
Število VSEH opravljenih preiskav	242.742		239.288		244.953	
Število opravljenih preiskav iz birpisa (HOSPITAL+AMB)	237.913		234.869		240.087	
Število VSEH obravnav (število izdanih izvidov)	22.154		21.871		22.855	
Število obravnav iz birpisa (HOSPITAL+AMB)	21.712		21.478		22.463	

Predanalitične, analitične in poanalitične napake obvladujemo. Nobena napaka ni vplivala na potek zdravljenja, ker so bile prepoznane pravočasno. Vodimo evidenco zavrženih vzorcev zaradi pred analitičnih napak v LIS in evidenco ostalih napak in neskladij v zvezi z rezultati preiskav.

V LIS smo zabeležili 408 predanalitičnih napak (2017: 432), na število obravnav je 1,85%. Med zavrženimi vzorci je kot običajno največ hemoliziranih vzorcev (49%), sledijo koagulirani vzorci (23%), vzorci z neustreznim volumnom (8%), ni vzorca/ali ni naročila (4%), vzorci v napačnih epruvetah glede na naročeno preiskavo (2%), neskladja pri naročilu preiskav (12%).

Neskladja in napake pri odvzemu vzorcev in naročilu preiskav predstavljajo motnje v delovnem procesu tako v laboratoriju kot na oddelkih bolnišnice. Na pojav napak pri odvzemu krvi, ki se jim popolnoma ne moremo izogniti, vpliva več dejavnikov, zlasti pa neupoštevanje standardnega postopka odvzema krvi (vrstni red epruvet, mešanje epruvet, predolg zažem žile, ki ima za posledico lažno zvečano koncentracijo Kalija) in neizkušenost novega kadra, ki vrši odvzem. Zaradi koaguliranih vzorcev, ko kri ni ustrezno premešana, manjših strdkov ne moremo opaziti pred analizo, so posledično težave na analizatorjih (zastoj, čas potreben za vzdrževanje, servis). Večja frekvenca napak (koagulirani vzorci, vzorci z neustreznim volumnom) se pojavi, ko jemlje kri neizkušen kader.

Z izobraževanjem, zlasti novega kadra, ki ga je potrebno redno izvajati lahko napake zmanjšamo.

Rezultati zunanjih kontrol

Laboratorij je bil vključen v 4 zunanje sheme kakovosti: Sneqas, Riqas, Eqas Biorad in Instand (ZK). Glede na postavljen kriterij je bilo >95% rezultatov znotraj dovoljenih mej odstopanja, noben rezultat ni bil zunaj 3x zaporedoma.

Kakovost laboratorijskih preiskav ob bolniku (POCT)

Osebe laboratorija nadzira izvajanje kontrole kakovosti POCT, ki se izvaja na oddelkih in v operacijskih dvoranah ter preverja ustreznost rezultatov kontrole POCT aparatov, najmanj 2x letno. O tem vodi zapise, s čimer zagotavlja sledljivost vseh rezultatov kontrole kakovosti na vseh aparatih POCT. Na glukometrih se izvaja redna kontrola glukometrov tudi v laboratoriju, istočasno z zunanjo kontrolo kakovosti POCT (SNEQAS 4x letno, 1x letno INSTAND). Rezultati zunanjih kontrol so bili v letu 2018 ustrezni, izdani so bili certifikati.

Obvladovanje tveganj

Tveganja obvladujemo z nadzorom nad procesom dela v laboratoriju in nadzorom nad procesi, ki se izvajajo izven laboratorija (odvzemi vzorcev, transport vzorcev, neskladja pri naročilu preiskav).

Nadzorujemo delovno okolje z beleženjem temperature in vlage delovnega prostora, hladilniki in zamrzovalniki so v mreži in nadzorovani. Uvedli smo preventivne ukrepe, ki se izvajajo ob vzdrževanju sistema za pripravo DI vode v lekarni; nameščen je bil ustrezen filter za mehanske delce pred vstopom DI vode v analizator.

Izobraževanje, strokovno izpopolnjevanje osebja laboratorija

Laboratorijski delavci so se strokovno izpopolnjevali na dveh seminarjih Hematološkega laboratorijskega združenja in na seminarjih za inženirje v okviru SZKKLM.

V letu 2018 se je Helena Poniž, mag. lbm specializantka medicinske biokemije v okviru specialističnega usposabljanja udeležila tečaja iz Transfuzijske medicine na ZTM Ljubljana in izobraževanja po programu v laboratoriju SBI.

Prenos znanja

Predavanja so, kar se tiče procesov, ki so povezani z laboratorijem (odvzem krvi in napake, transport vzorcev, kakovost POCT preiskav) namenjena predvsem novemu kadru ZN in obvladovanju napak. V 2018 ni bilo nobenega predavanja s področja predanalitike za osebje ZN.

Vodja laboratorija je specializantom klinične farmakologije predstavila proces dela v laboratoriju, način zagotavljanja kakovosti laboratorijskih rezultatov, vlogo laboratorija v procesu diagnosticiranja in sodelovanja v timu pri interpretaciji laboratorijskih rezultatov in drugih aktivnosti.

Raziskovalno delo

Laboratorij je sodeloval pri pripravi članka in predavanja dr. Krašne Citology and differential diagnosis of ARMD in total hip arthroplasty, na 8.raziskovalnem dnevu OBV in EFORT-u.

10.1.12 Poročilo podporne dejavnosti: lekarniška dejavnost

Obseg dela

V letu 2018 je delo v lekarni izvajalo 2 specialista klinične farmacije, 1 magister farmacije (od septembra nadomeščanje porodniške odsotnosti) ter 2 farmacevtska tehnika. Sprejeli smo 5933 dobav (3,1% povečanje), izdali 8215 naročil na bolniške oddelke (6,6% povečanje). Zaradi neprimernih pogojev dela je izdelava magistralnih pripravkov na zalogo bolj ali manj ustavljena, tako da smo pripravili le 631 izdelkov.

Klinično delo

V okviru službe klinične farmacije smo pri 212 pacientih spremljali plazemske koncentracije vankomicina in gentamicina (843 meritev, kar je 18% povečanje napram lanskemu letu). Spremljali smo 47 pacientov na podaljšanem antibiotičnem zdravljenju po odpustu v domače okolje. Poleg že uveljavljenih navodil smo za te paciente uvedli tudi osebno kartico zdravil. Od poletja 2018 tudi vpisujemo vse naše strokovno delo s temi pacienti v bolnišnični informacijski sistem Birpis v obliki specialističnega izvida. Pričeli smo uvajati redno usklajevanje zdravljenja z zdravili že ob sprejemu pri pacientih z zdravili z visokim tveganjem ter v primerih kompleksne terapije.

Kazalniki kakovosti

Pri spremljanju kazalcev kakovosti smo v primerjavi z lanskim letom zaznali manjši napredek.

Tabela 43: kazalniki kakovosti za lekarniško dejavnost

Kazalnik	Pogostnost
Sprejem in prevzem zdravil v bolnišnični lekarni	1
Shranjevanje zdravil v bolnišnični lekarni	1
Izdelava zdravil v bolnišnični lekarni	/
Izdaja zdravil iz bolnišnične lekarne na bolniške oddelke	2
Predpisovanje zdravil na bolniških oddelkih:	
- neprimerna terapija	/
- podvojevanje terapije	2
- napaka pri prepisovanju iz posameznega lista terapije	4
Priprava zdravil za aplikacijo na bolniških oddelkih	3
Aplikacija zdravil	14
Shranjevanje zdravil na bolniških oddelkih	1
Preskrba bolnikov z zdravili ob odpustu	/

Vsekakor ostaja največja težava priprava (rekonstitucija) zdravil za intravensko aplikacijo na bolniških oddelkih. Tako smo izvedli obvezno izobraževanje za vse IZN, vključno z dodatnimi navodili za pripravo in aplikacijo. Od jeseni 2018 smo pričeli z obveznim izobraževanjem o rokovanju z zdravili za vse novo zaposlene IZN. Zelo pozitiven premik je bil dosežen tudi pri organizaciji razdeljevanja in aplikacij zdravil. Prav tako smo pričeli z dodatnim izobraževanjem o predpisovanju zdravil za sobne zdravnike.

Zunanji nadzor

JAZMP je v 2018 izvedla preverjanje zagotavljanja sledljivosti za implantate v skladu z Zakonom o medicinskih pripomočkih. Lekarna že leta vodi celoten promet vseh implantatov ne samo preko kataloške številke, temveč tudi preko serijske številke. Beleženje posameznega implantata ob trenutku njegove vstavitve zagotavlja poimensko sledljivost pacienta s točno določenim implantatom. Lekarna je odgovorna za zbirko podatkov. JAZMP je ob zaključku nadzora izdala pozitivno mnenje.

Tveganja

- V letu 2018 se je problematika zagotavljanja zdravil in medicinskih pripomočkov še bolj zaostila. Delež kritnih nakupov zaradi nezmožnosti in/ali nepripravljenosti dobaviteljev za zagotavljanje pogodbenih obveznosti se povečuje in povzroča stalne zaplete. Prav tako se povečuje delež zdravil in medicinskih pripomočkov, ki jim uveljavljeni zahodni proizvajalci ukinjajo dobavljivost na slovenski trg. V velikem porastu so tako zdravila in medicinski pripomočki iz vzhodnih držav, predvsem Turčije, Litve in Poljske. Zaradi velikega pritiska na cene na trgu čedalje bolj prevladujejo velika pakiranja, kar zlasti pri nujnih, dragih zdravilih, kjer poraba praviloma ni velika, vodi v nepotrebne odpise. Čedalje večji problem predstavljajo številni manjši dobavitelji medicinskih pripomočkov, ker namesto lastnega voznega parka uporabljajo za dostavo različne hitre pošte. Slednje žal ne upoštevajo ali pa ne poznajo zahtev za pravilno rokovanje s tovrstnimi izdelki. To pa vodi v zaskrbljujoč porast reklamacij zaradi poškodovanih ovojnin ter neupoštevanja pogojev hladne verige.
- Glede na zahteve Delegirane uredbe Komisije EU 2016/161, ki z 9. februarjem 2019 uvaja obvezno preverjanje zaščitnih elementov na zdravilih v lekarnah, smo jeseni na podlagi navodil Zavoda za preverjanje avtentičnosti zdravil Slovenije (ZAPAZ) pričeli s postopki uvajanja sistema. Glede na to, da je celoten postopek v celoti odvisen od zunanjega pogodbenega vzdrževalca lekarniškega informacijskega sistema, ob zaključku leta še nimamo vpeljanega nobenega informacijskega sistema, prva tako ne nobene podporne informacijske tehnologije za ta namen.

Investicije

Že v letu 2017 je bila sprejeta odločitev o novogradnji bolnišnične lekarne, ki naj bi bil predvidoma zaključena do spomladi leta 2019, ko lekarne poteče trenutno veljavna verifikacija. Samo investicijo je podprlo Ministrstvo za zdravje v sklopu namenskih finančnih sredstev. V letu 2018 smo pridobili gradbeno dovoljenje, medtem ko je javno naročilo za izvedbo del šele v pripravi. S tem se seveda predviden zaključek investicije zamika v drugi del leta 2019, če ne celo kasneje. Iz tega razloga smo podali na Lekarniško zbornico Slovenije prošnjo za odlog strokovnega nadzora s svetovanjem kot podlage za novo verifikacijsko presojo.

Prenos znanja, mentorstvo

N. Faganeli je predstavnica Slovenije v delovni skupini za postavitve kompetenčnega modela in modela izobraževanja za enovito specializacijo iz bolnišnične farmacije v okviru Evropskega združenja bolnišničnih farmacevtov. Ta model je bil v letu 2018 tudi potrjen na vseevropskem nivoju. Izvajali smo mentorstvo za specialistični program iz področja klinične farmacije in lekarniške farmacije, predavanja na Fakulteti za farmacijo v okviru izbirnega predmeta Bolnišnična farmacija ter predavanja v okviru rednega izobraževanja za magistre farmacije pri Lekarniški zbornici Slovenije (LZS). V posameznih komisijah znotraj LZS prav tako aktivno sodelujemo.

10.1.13 Poročilo podporne dejavnosti: bolnišnična prehrana z dietetiko

Obseg dela

V letu 2018 je bilo izdanih vseh obrokov iz centralne kuhinje na bolniške oddelke 185.066.

V skladu z našimi priporočili glede prehrane na delovnem mestu smo povečali število obrokov v menzi. Prodali smo za 72.015,5 € obrokov, kar je za 595,6 € več kot v lanskem letu. Za doseganje tega cilja smo vključili več EKO živil lokalnih pridelovalcev v jedilni list. Za povečanje pestrosti in možnosti izbire za zaposlene smo uvedli dodaten meni za zaposlene.

Od 20. 09. 2018 smo začeli ponovno izvajati tržno dejavnost »prodaja hrane po naročilu«. Iz tega naslova smo prodali za 2.197 € hrane. Poleg tega smo pripravili pogostitve (kongresi, seminarji, delavnice ...) za zunanje naročnike v prostorih OB Valdoltra. Iz tega naslova smo iztržili 8.539,9 €. V poletnih mesecih (26.06.2018 - 31.08.2018) smo v prostorih OB Valdoltra omogočili poletno varstvo otrok iz občine Ankaran in naših zaposlenih. Za njih smo pripravili štiri dnevne obroke po smernicah zdravega prehranjevanja v vzgojno-izobraževalnih ustanovah. Izdanih je bilo 1961 obrokov, kar znaša 9.805 €.

Kadri

Na dan 31.12.2018 je bilo v sektorju bolnišnične prehrane vseh zaposlenih 21, od tega 20 v kuhinji in 1 v menzi, med temi so tudi zaposleni za določen čas zaradi daljših nadomeščanj bolniških odsotnosti (4 daljše odsotnosti in polovični delovni čas).

Zagotavljanje kakovosti in varnosti

V okviru izvajanja ukrepov, skladno s HACCP načrtom smo:

- Nadzirali kritične kontrolne točke z evidencami. Nekoliko odstopanj smo evidentirali na področju beleženja časa hranjenja jedi na toplem pri transportu hrane in razdeljevanju na bolniških oddelkih s strani službe ZN, vendar smo s stalnim komuniciranjem dosegli boljše rezultate.
- Nadzirali storitve čiščenja tako lastnih zaposlenih kot zunanjskega servisa. Nekoliko več odstopanj smo evidentirali na področju čiščenja prostorov, s strani zunanjskega izvajalca čiščenja, s katerim sproti komuniciramo in odpravljamo pomanjkljivosti.

- Na podlagi izvidov pooblaščen zunanje institucije (NLZOH) ugotavljamo, da je snaznost površin in izdelkov, ki prihajajo v stik z živili ter pitna voda ustrezna (nadzor se izvaja po pogodbi 4x letno, nadzira se centralno kuhinjo, menzo za zaposlene in vse razdelilne kuhinje bolniških oddelkov). Manjša odstopanja in pomanjkljivosti smo sproti odpravljali.

Do obolenj pacientov ali zaposlenih, ki bi lahko bila posledica prenosa okužb s hrano nismo evidentirali, ravno tako ne poslabšanja zdravstvenega stanja pacientov zaradi neustrezne prehranske oskrbe.

- Odvoz bioloških odpadkov s strani podjetja Biotera d.o.o.: v letu 2018 smo v kuhinji in na bolnišničnih oddelkih ustvarili 44.565,2 kg bioloških odpadkov (1217 sodčkov) in 295,75 kg (325 l) odpadnega jedilnega olja.
- DDD izvedeno po letnem planu, s strani zunanje pooblaščen institucije (NLZOH, oddelek za DDD, enota Koper); v spomladanskih mesecih smo imeli nekaj manjših težav s prisotnostjo mravelj ter v avgustu s prisotnostjo ščurkov, vendar smo s hitrim ukrepanjem (dezinfekcija, feromonske vabe) škodljivce uspešno obvladovali in zatirali.
- Vzdrževanje odtočnega sistema s strani podjetja BIOPLUS d.o.o. je bilo izvedeno po letnem planu: predvidoma 2x mesečno servisiranje (namestitve mikrokultur, kontrola delovanja in nastavitve dozatorja, pregled lovilca maščob, ...) in 3 x praznjenje lovilca maščob.
- Vzdrževanje prezračevalnega sistema centralne kuhinje s strani podjetja Arnšek: 28.- 29.12.18 izvedli redno čiščenje prezračevalnega sistema, vključno s klimatom. Izdan je certifikat o protipožarni varnosti. Naslednje čiščenje predvidoma čez 2 leti.

Izobraževanje, usposabljanje, obiski:

- Seminar HACCP za odgovorne osebe (zunanje), 12.04.18.
- Seminar Zeleno javno naročanje (zunanje), 23.05.18.
- Obisk Splošne bolnice Slovenj Gradec, 13.06.18 (pogovori z vodjo prehrane).
- Obisk sejma AGRA v Gornji Radgoni s seminarjem Katalog živil za javno naročanje, 30.08.18.
- Int. izobr. Spremljanje higienskega stanja v okviru notranjega nadzora, 18.09.18, za zaposlene v kuhinji.
- Int. Izobr. Varna in pravilna uporaba transportnih termo vozičkov Rieber, 27.09.18, za transportne delavce, Celovite storitve.
- Int. Izobr. Norovirus – preventivno ukrepanje v SBP, 27.11.18, za zaposlene v kuhinji.

Investicije

Večjih investicij v sektorju nismo izvajali, zgolj nujna vzdrževalna dela ter redni in izredni servisi.

Klinično delo

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

V letu 2018 so iz oddelkov OBV potrebovali prehransko obravnavo pri 65-ih pacientih. Za pregled in spremljanje prehranskega stanja bolnikov je bilo izvedeno še dodatnih 54 obiskov. Pri vsakem obisku na oddelku smo izvedli prehransko presejanje (NRS 2002). Prvih obravnav je bilo 65, od teh je bilo 28 (43 %) prehransko ogroženih bolnikov (NRS ≥ 3), kateri so nujno potrebovali načrt prehranske podpore. Tveganje za nastanek prehranske podhranjenosti je bilo diagnosticirano pri 12 (18,5 %) bolnikov (NRS < 3). Te bolnike smo spremljali ter pripravili preventivni prehranski načrt. Pri ostalih 25 (38,5 %) bolnikih ni bilo ugotovljene prehranske ogroženosti, vendar so izrazili željo po drugačni prehrani.

V primerjavi z letom 2017 se je v letu 2018 povečalo število prehranskih obravnav (5 več). Število prehransko ogroženih bolnikov (NRS ≥ 3) je bilo 7 več kot lani. Število prehranskih obravnav bolnikov z nižjim prehranskim tveganjem (NRS < 3) in bolnikov kateri so samo izrazili željo po drugačni prehrani je bil enak kot v lanskem letu.

Vzpostavitev sistematičnega presejanja pacientov s prehranskim tveganjem v OBV nam v letu 2018 še ni uspelo uresničiti. Smernice priporočajo prehransko presejanje vseh hospitaliziranih bolnikov.

Uvedene izboljšave

- Izpopolnjevanje šifranta diet, ter večja možna izbira za naročanje prehrane preko bolnišničnega informacijskega programa (Birpis21) s pomočjo informatika
- Izpopolnjevanje sistema prehrana - program za vodenje evidenc jedilnikov, ter njihovo energijsko in hranilno vrednost: izboljšana preglednost, dodani tedenski in dnevni izpisi – s pomočjo informatika

Priložnosti za izboljšave

Vključili smo se v mednarodno raziskavo NUTRITION DAY (15. 11. 2018). Namen raziskave je bil ugotoviti stanje prehranjenosti bolnikov v OB Valdoltra, ter se na področju prehranske podpore primerjati z ostalimi bolnišnicami po svetu, predvsem pa s pridobljenimi podatki poskušati izboljšati prehransko oskrbo bolnikov v OB Valdoltra. Rezultati raziskave nDay 2018 so pokazali, da OBV nima enotnega kriterija za ugotavljanje podhranjenosti. Tekom hospitalizacije se za ugotavljanje podhranjenosti uporablja predvsem vizualni vtis. Večina pacientov v OBV je zadovoljnih s prehrano. Kljub zadovoljstvu s prehrano, nekateri pacienti zaradi različnih razlogov, niso dosegli celodnevne energijskega vnosa. Povprečna ležalna doba pacientov, ki so sodelovali v raziskavi je bila 9 dni, kar je 3 dni manj od primerljivih oddelkov po svetu. 30 dni po nDay nihče od pacientov ni bil ponovno hospitaliziran.

Predlogi za izboljšanje:

- implementacija enotnega kriterija za ugotavljanje podhranjenosti in tveganja za podhranjenost ob sprejemu ter tekom hospitalizacije,
- opredelitev klinične prehranske poti (kdaj, kdo in zakaj poklicati dietetika),
- vključitev predelka o prehranskem stanju pacienta v bolniško dokumentacijo,
- povečati število obiskov dietetika pri podhranjenih pacientih ter pacientih s povečanim tveganjem za podhranjenost;

Prenos znanja

- Izobraževanje medicinskih sester (13.02.2018) na temo »NOVOSTI PRI VNAŠANJU PREHRANE V BIRPIS21«. Na izobraževanju so bile predstavljene novosti pri vnosu diet, posebnosti in dodatkov v Birpis21;
- Izobraževanje medicinskih sester (13.02.2018) na temo »PREHRANA ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE OSTEOPOROZE«. Na izobraževanju je bilo predstavljeno prehrana pri osteoporozi, izobraževanje je pripravila pripravnica dietetike;
- Zaključena je klinična raziskava, s katero je dokazana učinkovitost prilagojene prehrane za izbrano bolezensko stanje. Raziskava je bila temelj magistrske naloge dietetika (magistriral 05. 10. 2018 – smer klinični dietetik).

Kot neuradna učna ustanova dietetike – prehranskega svetovanja smo aprila 2018 za dva meseca omogočili praktično usposabljanje študentom dodiplomskega študija Dietetike iz FVZ Izola. Poleg naše pripravnice dietetike (katera je v avgustu uspešno opravila pripravništvo in strokovni izpit) smo aprila gostili še pripravnika dodiplomskega študija dietetike iz ZD Koper, kateri je pri nas opravljal eno mesečno delno pripravništvo. Novembra se nam je pridružila še nova pripravnica dietetike za obdobje 6 mesecev.

Izobraževanja na področju klinične dietetike

Dietetik se redno izobražuje in izpopolnjuje s področij klinične prehrane. Tako se udeležuje tečajev LLL, ki jih organizira Strokovno združenje za klinično prehrano ter ostalih strokovnih dogodkov. Je član treh združenj: Strokovno združenje nutricionistov in dietetikov, Slovensko združenje za klinično prehrano (SZKP) ter evropsko združenje ESPEN: *The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism*;

10.2 Rezultati ugotavljanja zadovoljstva pacientov

V letu 2018 smo izvedli lastno anketiranje pacientov s pomočjo lastnih vprašalnikov. Anketirali smo paciente v specialistični ambulantni obravnavi in hospitalizirane paciente.

Ocena zadovoljstva v ambulantni obravnavi

Anketa je bila izvedena dvakrat in sicer v aprilu 2018 ter v septembru 2018 v specialističnih ambulantah.

Tabela 44: Demografski podatki anketirancev

	April-1. del	Sept. 2-del
Odzivnost	400/386 (95,6%)	500/469 (93,8%)
Razmerje moški/ženske (m/ž)	41%- 59%	39%-61%
Povprečna starost	56,83+15,67(m);58,81+15,32(ž)	56,86+15,01(m);59,56+15,79(ž)

Tabela 45: Ocena zadovoljstva v letih 2016-2018

	Leto	😊	😐	😞
Način naročanja	2018 – 2.del	83%	16%	1%
	2018 – 1. del	79%	19%	2%
	2017	81%	18%	1%
	2016	78%	20%	2%
Vabilo	2018 – 2.del	85%	14%	1%
	2018 – 1. del	81%	18%	1%
	2017	84%	15%	1%
	2016	81%	18%	1%
Registracija	2018 – 2.del	85%	14%	1%
	2018 – 1. del	84%	14%	2%
	2017	84%	15%	1%
	2016	78%	21%	1%
Informacije o vašem zdravstvenem stanju	2018 – 2.del	80%	18%	2%
	2018 – 1. del	83%	16%	1%
	2017	82%	16%	2%
	2016	80%	17%	3%
Varstvo vaše zasebnosti in osebnih podatkov	2018 – 2.del	85%	14%	1%
	2018 – 1. del	86%	13%	1%
	2017	88%	12%	-
	2016	84%	15%	1%
Delo in odnos zdravnikov	2018 – 2.del	88%	11%	1%
	2018 – 1. del	92%	7%	1%
	2017	93%	6%	1%
	2016	86%	13%	1%
Delo in odnos medicinskih sester	2018 – 2.del	91%	9%	-
	2018 – 1. del	94%	6%	-
	2017	92%	8%	-
	2016	87%	11%	2%

	Leto	😊	😐	☹
Delo in odnos zaposlenih na RTG (v kolikor ste imeli izvedene preiskave)	2018 – 2.del	92%	8%	-
	2018 – 1. del	91%	9%	-
	2017	91%	9%	-
	2016	88%	11%	1%
Čistoča prostorov	2018 – 2.del	88%	11%	1%
	2018 – 1. del	85%	14%	1%
	2017	87%	12%	1%
	2016	87%	12%	1%

Komentar: Ob upoštevanju dejstva, da je anketirana populacija v ambulantni obravnavi zelo heterogena, lahko ugotovimo, da že tako visoko izmerjeno zadovoljstvo v neki minimalni meri narašča skozi leta oz vsaj stagnira na visokem nivoju. Glede predlogov za izboljšanje se kaže največje nezadovoljstvo v predolgi čakalni dobi, pomanjkanju daljše obravnave pri specialistu, predlagan je boljši sistem obveščanja.

Ocena zadovoljstva v hospitalni obravnavi

Anketa je bila izvedena dvakrat. Prvič v mesecu aprilu, drugič v mesecu septembru po bolniških oddelkih. Razdeljenih je bilo na vsakem bolniškem oddelku po 50 anketnih vprašalnikov (skupno 350 za vsako obdobje). V tabeli je prikazana demografska struktura po oddelkih:

Tabela 46: Demografska struktura anketirancev po oddelkih

	Moški		Ženske	
	%	Pov. starost	%	Pov. starost
A1	29%	67,92±8,76	71%	68,51±12
A3	35%	63,48±13,95	65%	66,03±14,90
B1	33%	62,17±12,65	67%	65,43±13,28
B2	46%	64,37±11,52	54%	64,94±12,25
B3	52%	49,67±16,11	48%	54,98±15,53
C1	46%	56±15,22	54%	62,25±17,68
C2	42%	63,33±13,10	58%	62,62±13,54

Tabela 47: Ocena zadovoljstva

	Leto	😊 (%)							😐 (%)							☹ (%)						
		A1	A3	B1	B2	B3	C1	C2	A1	A3	B1	B2	B3	C1	C2	A1	A3	B1	B2	B3	C1	C2
Vabilo	2018 – 2.del	100	89	84	79	83	71	80	-	11	14	21	17	26	20	-	-	2	-	-	2	-
	2018 – 1. del	79	94	83	87	90	82	65	21	6	17	11	10	18	35	-	-	-	2	-	-	-
	2017	90	65	88	90	85	67	58	8	33	12	10	15	31	35	2	2	-	-	-	3	7
	2016	82	80	93	81	80	38	50	18	20	7	19	20	63	44	-	-	-	-	-	-	6
Informacije pred sprejemom	2018 – 2.del	100	88	88	83	88	75	77	-	12	8	17	12	23	23	-	-	4	1	-	2	-
	2018 – 1. del	79	90	83	87	86	61	77	21	10	17	13	14	39	23	-	-	-	-	-	-	-
	2017	92	81	84	88	83	68	59	8	19	16	12	17	29	37	-	-	-	-	-	3	5
	2016	81	78	85	89	74	61	58	19	22	15	11	23	33	42	-	-	-	-	2	6	-
Registracija	2018 – 2.del	98	92	86	89	86	81	84	2	8	14	11	14	18	16	-	-	-	-	-	-	-
	2018 – 1. del	85	94	92	89	84	78	81	15	6	8	11	14	22	19	-	-	-	-	2	-	-
	2017	88	83	96	98	78	75	66	12	17	4	2	22	22	34	-	-	-	-	-	3	-
	2016	76	80	95	85	98	56	78	24	20	5	15	2	39	22	-	-	-	-	-	6	-
Sprejem in namestitev	2018 – 2.del	98	88	90	89	92	88	84	2	12	8	1	8	12	16	-	2	-	-	-	-	-
	2018 – 1. del	88	94	92	93	94	94	81	13	6	8	7	6	6	19	-	-	-	-	-	-	-
	2017	92	81	84	88	83	68	59	8	19	16	12	17	29	37	-	-	-	-	-	3	5
	2016	81	78	85	89	74	61	58	19	22	15	11	23	33	42	-	-	-	-	2	6	-

Tabela 48

	Leto	😊 (%)							😐 (%)							😞 (%)						
		A1	A3	B1	B2	B3	C1	C2	A1	A3	B1	B2	B3	C1	C2	A1	A3	B1	B2	B3	C1	C2
Informacije o vašem zdravstvenem stanju	2018 – 2.del	94	84	88	75	84	82	73	6	16	10	25	14	18	27	-	-	2	-	2	-	-
	2018 – 1. del	88	94	92	93	94	94	81	13	6	8	7	6	6	19	-	-	-	-	-	-	-
	2017	94	78	84	88	83	59	62	6	22	14	12	17	38	38	-	-	2	-	-	3	-
	2016	83	78	79	71	88	58	47	17	22	21	29	13	42	37	-	-	-	-	-	-	16
Varstvo vaše zasebnosti in osebnih podatkov	2018 – 2.del	100	88	88	86	90	79	81	-	12	12	14	10	21	19	-	-	-	-	-	-	-
	2018 – 1. del	85	84	92	87	90	90	88	15	16	8	13	10	10	12	-	-	-	-	-	-	-
	2017	100	91	94	98	84	81	74	-	9	-	3	13	19	23	-	-	-	-	2	-	2
	2016	89	85	87	82	94	74	79	11	15	13	18	6	26	21	-	-	-	-	-	-	-
Delo in odnos zdravnikov	2018 – 2.del	98	96	90	89	94	84	88	2	4	8	11	4	16	12	-	-	2	-	2	-	-
	2018 – 1. del	91	94	86	96	96	80	72	9	6	14	4	4	20	28	-	-	-	-	-	-	-
	2017	88	96	90	100	89	84	73	12	4	10	-	11	16	25	-	-	-	-	-	-	-2
	2016	100	91	98	82	96	67	74	-	9	2	18	4	33	11	-	-	-	-	-	-	16
Delo in odnos medicinskih sester	2018 – 2.del	98	94	84	83	98	94	93	2	6	14	17	2	6	7	-	-	2	-	-	-	-
	2018 – 1. del	91	94	86	96	96	80	72	9	6	14	4	4	20	28	-	-	-	-	-	-	-
	2017	88	96	90	100	89	84	73	12	4	10	-	11	16	25	-	-	-	-	-	-	2
	2016	100	89	91	82	98	95	84	-	11	9	14	2	5	16	-	-	-	4	-	-	-
Z delom fizioterapevtov	2018 – 2.del	96	92	90	82	94	92	89	4	8	8	18	6	8	11	-	-	2	-	-	-	-
	2018 – 1. del	94	80	91	91	84	86	76	6	18	9	9	16	14	24	-	2	-	-	-	-	-
	2017	92	96	90	93	83	73	84	8	4	10	7	14	22	14	-	-	-	-	-	5	2
	2016	88	83	93	86	100	89	84	12	15	7	14	-	11	16	-	2	-	-	-	-	-
Delo in odnos zaposlenih na RTG	2018 – 2.del	94	91	90	85	92	92	93	6	9	10	15	8	8	7	-	-	-	-	-	-	-
	2018 – 1. del	90	90	93	95	85	94	88	10	10	8	5	15	6	12	-	-	-	-	-	-	-
	2017	83	100	92	95	85	95	81	17	-	8	5	15	3	19	-	-	-	-	-	3	-
	2016	94	85	89	89	93	100	95	6	15	11	11	7	-	5	-	-	-	-	-	-	-
Z delom in odnosom čistilk in transportnih	2018 – 2.del	96	92	88	79	92	78	86	4	4	10	21	8	22	14	-	4	2	-	-	-	-
	2018 – 1. del	91	88	80	91	83	76	88	9	13	18	9	17	24	12	-	-	2	-	-	-	-
	2017	90	89	92	100	78	71	77	10	11	8	-	22	26	23	-	-	-	-	-	3	-
	2016	94	78	87	82	91	68	78	6	20	13	18	9	32	22	-	2	-	-	-	-	-
Prehrana	2018 – 2.del	83	74	80	70	78	82	73	12	26	14	30	18	18	23	4	-	6	-	4	-	4
	2018 – 1. del	82	80	76	89	71	74	80	15	20	22	9	29	26	20	3	-	2	2	-	-	-
	2017	82	86	92	88	73	76	80	18	14	8	12	26	24	20	-	-	-	-	5	-	-
	2016	72	78	84	75	79	83	83	28	20	13	24	19	11	17	-	2	2	-	2	6	-
Čistoča prostorov	2018 – 2.del	98	84	88	75	88	74	91	12	14	10	25	12	26	9	-	2	2	-	-	-	-
	2018 – 1. del	88	88	86	93	85	68	77	12	10	12	6	14	28	22	-	2	-	-	-	4	-
	2017	94	92	94	95	87	74	73	6	6	6	5	13	26	27	-	2	-	-	-	-	-
	2016	89	78	89	79	92	88	89	11	20	11	21	8	12	11	-	2	-	-	-	-	-

Tabela 49

	Leto	NISEM IMEL BOLEČIN (%)							BOLEČINA OBVLADANA (%)							BOLEČINA NI BILA OBVLADANA (%)						
		A1	A3	B1	B2	B3	C1	C2	A1	A3	B1	B2	B3	C1	C2	A1	A3	B1	B2	B3	C1	C2
OBVLADOVANJE BOLEČIN	2018 – 2.del	19	17	6	12	14	14	5	81	81	94	86	84	80	86	-	2	-	2	2	6	9
	2018 – 1. del	6	11	11	8	66	10	7	94	82	80	88	94	90	85	-	7	9	5	-	-	7
	2017	30	7	4	-	8	3	11	70	91	94	100	84	92	72	-	2	2	-	8	5	17
	2016	-	4	13	12	15	6	12	89	91	80	84	85	94	76	11	4	8	4	-	-	12
		DA (%)							NE (%)													
OSEBJE STORILO ZA OBVLADOVANJE	2018 – 2.del	100	100	96	100	100	98	100	-	-	4	-	-	2	-							
	2018 – 1. del	94	100	94	98	100	100	100	6	-	6	2	-	-	-							
	2017	100	100	94	100	100	97	98	-	-	6	-	-	3	2							
	2016	100	98	100	100	100	100	92	-	2	-	-	-	-	8							
		USTREZNA (%)							NEUSTREZNA (%)													
NAVODILA ODPUST	2018 – 2.del	100	100	98	100	100	100	100	-	-	2	-	-	-	-							
	2018 – 1. del	94	100	100	100	100	100	95	6	-	-	-	-	-	5							
	2017	100	100	100	100	100	92	100	-	-	-	-	-	8	-							
	2016	88	96	90	100	89	84	74	12	4	10	-	11	16	26							

Komentar: Pri analizi rezultatov anketnega vprašalnika na bolniških oddelkih vidimo, da se percepcija zadovoljstva pacientov viša, dejansko nezadovoljnih je zelo malo. Glede predlogov za izboljšanje se kaže največje nezadovoljstvo v predolgi čakalni dobi, pomanjkanju daljše obravnave pri specialistu oziroma komunikaciji, želje so po dodatnih fizioterapevtskih terapijah, ter podani so konstruktivni predlogi glede same opreme.

10.3 Poročilo o akreditacijski presoji bolnišnice

V juniju je preko javnega razpisa izbran ponudnik izvedel akreditacijsko in certifikacijsko presoj po mednarodno priznanih standardih (AACI akreditacijski standard za zdravstveno dejavnost in ISO 9001:2015 za sisteme vodenja). Ponosni smo na certificiran sistem po novi verziji standarda ISO 9001:2015, ki zajema bolnišnične in ambulantne storitve na sekundarnem in terciarnem nivoju ter snovanje in razvoj preskrbe s človeškimi tkivi in celicami. Presoj smo uspešno prestali, iz pridobljenega odzivnega poročila je razvidno, da smo dosegli 87% zadostitev zahtevam standardov na presojanih področjih, s čemer smo zelo zadovoljni.

Kritičnih neskladij na presoji niso ugotovili, so pa zaznali 4 večja in 11 manjših neskladij. Bolnišnica je v roku podala odzivno poročilo z navedbo korektivnih ukrepov za odpravo neskladij, ki ga je akreditacijska hiša potrdila. Ne eno veliko neskladje smo podali ugovor, saj ob presoji nismo zagotovili kompetentne osebe in smo kasneje ugotovili, da imamo zadevo urejeno skladno z zahtevami naše zakonodaje (število gasilnikov). Upoštevali so dokazila. Vsa velika neskladja smo tudi v roku odpravili, dokazila so bila ustrezna.

Tabela 50: Velika neskladja

	Proces oz. področje presoje	Ukrepi za odpravo neskladij	Realizacija
	Velika neskladja		
1.	Safety The patient has the right to receive care in a safe setting	Takojšnja nabava ustreznega defibrilatorja na oddelku slikovne diagnostike (izven finančnega načrta).	Takoj po presoji je stekel postopek nabave
2.	Medical Records	1. Obravnavati temo na jutranjem raportu, z zahtevo, da je potrebno upoštevati zahteve standarda: - vsa naročila preiskav, vključno z ustnimi ter izvidi naročenih preiskav morajo biti datirana, opremljena s časom in takoj podpisana s strani zdravnika, ki jih predpiše (dosledno podpisovanje EKG in laboratorijskih izvidov, vključno z uro in datumom pregleda). 2. Na strokovnem kolegiju direktorja dogovoriti minimalno zahtevo za zapise o pacientovem napredku, odzivu na zdravljenje, zdravljenje in storitve – zapis dnevne vizite.	da
3.	Physical Environment	Izvedba evakuacije, skladno z že dogovorjenim rokom s strani inšpektorja za požarno varnost.	v letu 2019
4.	Fire Safety The healthcare organisation developed a Life Safety Program	Ni potreben glede na področno zakonodajo. (po mnenju presojevalcev bi morali na območju, kjer se nahaja nevarni material, namestiti dodatni gasilni aparat. Prostor za infektivne odpadke ne potrebuje namestitve dodatnega gasilnika, ker so v neposredni okolici (oddaljenost cca 4 metre) na razpolago 3 gasilniki na prašek, po izgradnji trafo postaje (do jeseni 2018) pa bo v oddaljenosti 3 metre še gasilnik na CO ₂ .)	da

10.4 Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

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

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

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

10.5 Poročilo pooblaščenca za varnost pacientov (medicinsko področje)

V letu 2018 je bilo prijavljenih **6** potencialnih opozorilnih nevarnih dogodkov iz področja. En je bil neposredno iz medicinskega področja. Trije prijavljeni so obravnavali organizacijo medicinskega področja. MZ o neželenih dogodkih nismo obveščali, saj niso izpolnjevali kriterijev za poročanje.

Obravnave neželenih dogodkov so bile opravljene v okviru področja, s katerega je bila podana prijava in takoj tudi predlagani ukrepi. Enkrat je bil sklicana interdisciplinarna komisija, ki je dogodek analizirala.

V okviru varnosti pacientov spremljamo tudi **označbo operativnih mest in popolnost dokumentacije** pri sprejemu pacientov v operacijsko dvorano. V letu 2018 sta bila dva **primera neoznačenega mesta** – ta sta bila po pozivu sprejemnega osebja takoj označena s strani operaterja. Na tem področju ni bistvenih sprememb glede na predhodna leta (2017 – en primer, 2016 – 2 primera; 2015 – 6 primerov; 2014 – 4 neoznačena mesta). Poleg tega pri prihodu v operacijsko 7 pacientov (v letu 2017 – 11) ni imelo podpisa soglasja za op. poseg s strani ortopeda 1 pacient je imel dokumentacijo drugega pacienta (enako kot v letu 2017). Vse te podatke spremlja glavna sestra op. bloka. Opaža pa tudi, da se je od druge polovice leta 2018 večje število pacientov, ki imajo na tedenskem ali dnevnem operativnem programu zapisan napačen tip operativnega posega ali zamenjano stran le tega. Analize teh primerov nimamo, opravili jo bomo v letu 2019.

V bolnišnici spremljamo tudi **pogostnost pljučnih embolij (PE)**. V letu 2017 je bilo zabeleženih **15 pljučnih embolij**. Opažamo manjše povišanje incidence glede na leto 2017 (8) in manjše število glede na leti 2015 (23) in 2016 (34). Štiri embolije so bile zabeležene pri bolnikih po operativnem posegu na hrbtenici, 10 v okviru dejavnosti endoprotetike (tri po revizijah TPC, šest po primarnih protezah). Ena PE je nastala zaradi dolgotrajne imobilizacije.

V letu 2018 mobiliziramo paciente takoj po operativnih posegih. Po protetičnih operacijah namreč pacienti vstanejo na dan operacije, če ni drugače naročeno s strani operaterja. Podatke o PE sicer poskušamo pridobiti s pomočjo sektorja analitike na osnovi pozitivnih izvidov CT angiografije pljuč, ki pa se ne skladajo s podatki ročnega beleženja s strani vodje intenzivne nege. Sicer je v letu 2018 bilo izvedenih 65 angiografij pljuč, kar je 11 več kot v letu 2017.

V okviru rednega strokovnega izobraževanja je bilo v okviru jutranjih sestankov izvedenih več strokovnih predavanj. Kopije predavanj so arhivirane na računalniku jutranjega raporta. Predavanja so izvedli specializanti na kroženju in ortopedi iz OBV. Obravnavane so bile teme, katere sodijo v ožjo specializacijo predavateljev.

Peri-operativne komplikacije beležimo na novo oblikovan formular. Ta je v uporabi od junija leta 2015. Komplikacije beleži raziskovalni oddelek. Podatkov o neizpolnjenih formularjih do priprave poročila za leto 2018 še nimamo.

V letu 2018 smo nadaljevali z rednim beleženjem konziliarno obravnavanih primerov pacientov na jutranjih raportih. Zabeleženih je bilo 57 konziliarno predstavljenih primerov. Beleženje predstavljenih primerov je zelo dosledno. Predstavljene primere sicer beležimo v knjigah jutranjega raporta, katere so arhivirane v tajništvu direktorja.

V letu 2019 je bilo v enoto po-operativne nege zaradi zapletov ponovno sprejetih 50 pacientov. Ti so sicer že bili zdravljeni na oddelku, je tokom zdravljenja prišlo do različnih (ne-ortopedskih) zapletov.

Od tega je bilo 15 pacientov sprejetih zaradi PE (en premeščen v drugo ustanovo), 26 zaradi internističnih razlogov (trije premeščeni v drugo ustanovo), dva zaradi težav, ki so zahtevale premestitev na kirurški (abdominalni) oddelek SB Izola. Preostali so bili sprejeti zaradi ostalih težav, od teh nihče ni bil premeščen v druge ustanove.

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

Sodni in upravni postopki v letu 2018

Sodni postopki

V letu 2018 so bili v teku, oz. so še v teku naslednji sodni postopki:

- Pravdna zadeva na Okrožnem sodišču v Kopru: zaradi plačila odškodnine 91.518,00 €. Tožena stranka je Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Stranski intervenient je Zavarovalnica Adriatic Slovenica d. d., pri kateri je imela OBV v letu 2012, ko naj bi do škodnega dogodka prišlo, zavarovano odgovornost. Postopek je v teku.
- Pravdna zadeva na Okrožnem sodišču v Kopru: zaradi plačila odškodnine v višini 74.554,88 €; Toženi stranki sta Ortopedska bolnišnica Valdoltra in Zavarovalnica Adriatic Slovenica d.d.. Postopek je v fazi pred razpisom prvega naroka za glavno obravnavo.
- Pravdna zadeva na Okrožnem sodišču v Kopru: zaradi plačila odškodnine 41.000,00 €. Tožena stranka je Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Stranski intervenient je Zavarovalnica Adriatic Slovenica d. d., pri kateri je imela OBV v letu 2015, ko naj bi do škodnega dogodka prišlo, zavarovano odgovornost. Postopek je v fazi pred razpisom prvega naroka za glavno obravnavo.
- Nepravdna zadeva na Okrajnem sodišču v Sežani: zaradi vzpostavitve etažne lastnine in določitve funkcionalnega zemljišča. Predlagatelji so fizične osebe, nasprotni udeleženci pa so Republika Slovenija, Občina Ankaran in Ortopedska bolnišnica Valdoltra. Čakamo na odločitev sodišča.

Upravni postopek

Pri Inšpektoratu RS za okolje in prostor, Ministrstvu za okolje in prostor (Območni enoti Koper) je v teku upravni postopek, zaradi oviranja prostega dostopa do morja pri Ortopedski bolnišnici Valdoltra. Inšpekcijski postopek je uvedel inšpektor Območne enote Koper zoper Ortopedsko bolnišnico Valdoltra. Čakamo odločitev organa po pritožbi bolnišnice.

Zaključeni postopki

- Pravdna zadeva na Okrožnem sodišču v Ljubljani: zaradi plačila odškodnine 31.300,00 €. Tožena stranka je bila Ortopedska bolnišnica Valdoltra, stranski intervenient Zavarovalnica Adriatic Slovenica d. d.. Sodišče je izdalo zavrnilno sodbo. Odločitev je pravnomočna.
- Upravno sodišče RS je v upravnem sporu tožeče stranke Ortopedske bolnišnice Valdoltra zoper toženo stranko Republiko Slovenijo, zaradi davkov in prispevkov od dohodkov iz zaposlitve, razsodilo, da se zahtevku tožeče stranke delno (sicer v pretežnem delu) ugodi. Sodba je postala pravnomočna in izvršljiva v letu 2018.

Sklepno: Število sodnih postopkov v letu 2018 se giblje v okviru števila iz preteklih let.

Postopki pri zavarovalnici iz naslova odgovornosti iz dejavnosti in poklicne odgovornosti medicinskega osebja v letu 2018

V letu 2018 smo v bolnišnici prejeli 1 zahtevek za odškodnino s strani pacienta. Zahtevek smo nato posredovali zavarovalnici Adriatic Slovenica d. d, pri kateri ima bolnišnica zavarovano splošno odgovornost iz dejavnosti in poklicno odgovornost medicinskega osebja.

Pritožbe pacientov v letu 2018

V letu 2018 smo obravnavali dve zadevi s področja kršitve pacientovih, eno je neposredno vložil pacient, drugo pa zastopnica pacientovih pravic (ZPP). V prvem primeru smo skladno z izraženo željo pacienta podali samo pisno pojasnilo. V drugem primeru smo obravnavo prve zahteve za obravnavo kršitve pacientovih na zahtevo ZPP preložili na nedoločen čas zaradi pacientovega zdravstvenega stanja.

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

V naši bolnišnici imamo sicer pred leti sprejete in javno objavljene 4 klinične poti. S spremembami v procesno organiziranost in vzpostavitev dokumentnega sistema kakovosti so se klinične poti nekoliko spremenile. Namesto kliničnih poti smo sprejeli krovni proces bolnišničnega zdravljenja pacientov, ki se glede na posamezno subklinično dejavnost ortopedije razlikuje v skladu s sprejetimi podrejenimi navodili glede na načrt zdravljenja oz. običajni protokol.

V dokumentnem sistemu kakovosti imamo poleg Poslovnika kakovosti (I.nivo) sprejetih 29 dokumentov II. nivoja, t.j. organizacijski predpis (krovni dokument procesa ali Pravilnik), s katerimi so opredeljeni glavni in podporni procesi, 274 delovnih navodil za izvajanje posameznih aktivnosti znotraj procesov ter 202 obrazcev, ki služijo kot zapisi izvedenih aktivnosti. S temi dokumenti obvladujemo tudi klinične poti znotraj procesa zdravljenja. Dokumenti sistema kakovosti so dostopni vsem zaposlenim v bolnišnici, niso pa javno dostopni širši javnosti.

Vsi zaposleni so dolžni opozoriti na neskladja/priložnosti za izboljšave med izvajanjem aktivnosti v procesih na predvidenem obrazcu:

- Predlog za izboljšave ali prijava neželenega ali opozorilnega dogodka (OBR 300-003) - (obrazec je splošen in je namenjen za sporočanje predlog/izboljšav ali neskladnosti), ki ga zaposleni posreduje pomočniku direktorja za kakovost oziroma nadrejenemu (ki določi nosilca ugotavljanja neskladnosti) **ali**
- Prijava opozorilnega nevarnega dogodka in odločitev za analizo (OBR 500-003) - (obrazec je namenjen za sporočanje večjih neskladnosti ali morebitnih neskladnosti pri zdravljenju pacienta, ki imajo ali bi lahko imele večje posledice za zdravje ali varnost pacienta), ki ga zaposleni posreduje pooblaščenca za varnost (nosilec ugotavljanja neskladnosti),
- predlogi za izboljšave (intranet).

Z namenom sistemskega obvladovanja neskladij ali tveganj je vodstvo opredelilo aktivnosti, na katerih se tudi lahko ugotavljajo dejanske ali možne neskladnosti, prepoznajo možna tveganja (register tveganj) in se posledično izvajajo ustrezni ukrepi (korekcije, korektivni/preventivni ukrepi). Te aktivnosti so:

Tabela 51: Nadzorne aktivnosti in nosilci ugotavljanja in odpravljanja neskladnosti

Nadzorne aktivnosti	Nosilec ugotavljanja neskladnosti
Vodstveni pregledi	Direktor
Strokovni svet (komisija za kakovost)	Direktor
Notranje presoje	Direktor (ugotovitve notranje presoje)
Zunanje presoje	Direktor (ugotovitve zunanji presoji)
Inšpekcijski pregledi	Direktor (ugotovitve inšpektorja)
Reklamacije dobaviteljem	Odgovorne osebe v nabavi, skrbniki pogodb, direktor
Pritožbe pacientov	Direktor
Nadzor nad izvajanjem procesov	Skrbniki procesov, direktor
Analiza podatkov poslovanja	Direktor, PPUP
Analiza opozorilnih nevarnih dogodkov ali varnostnih incidentov	Pooblaščenec za varnost pacientov, direktor
Redni in izredni notranji strokovni nadzori	Izvajalci nadzora
Strokovni nadzor s svetovanjem	Izvajalci nadzora

10.8 Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh

Interni strokovni nadzor – glavne vizite. V letu 2018 je bilo izvedenih 18 internih strokovnih nadzorov – glavnih vizit pod vodstvom direktorja. Pri nadzoru sodeluje še pom.dir.za področje ZN, klinična farmacevtka, pom.dir.za področje kakovosti. Nadzor zajema potek zdravljenja vseh hospitaliziranih pacientov na oddelku, urejenost bolnikove okolice in drugih prostorov, pregled naključne dokumentacije 5 pacientov in pogovor z zdravstvenim timom. Ob nadzoru je prisotno osebje oddelka (lečeči zdravniki, vodja ZN oddelka in fizioterapevt oddelka).

V letu 2018 je ugotovljenih 153 pomanjkljivosti in priložnosti za izboljšave (227 v letu 2017, 309 v letu 2016). Trend je sicer v upadanju, vendar gre pripisati tudi manjšemu številu izvedenih vizit in ne toliko izboljšanju. Pomanjkljivosti se nanašajo predvsem na ustreznost zapisov v medicinsko dokumentacijo (podpisi, predpisi zdravljenja z zdravili, evidentiranje odstopanj ipd.), ustreznost shranjevanja zdravil in medicinskih pripomočkov, urejenost prostorov, idr. Pomembnejših odstopanj od kliničnih poti v zvezi z zdravljenjem ni zaznati. Pohvalno je timsko delo ob pacientu ter konziliarna vloga kliničnega farmacevta. Po vsakem internem strokovnem nadzoru poteka pogovor z zaposlenimi, na katerem dogovorimo korektivne ukrepe.

Tabela 52: Število ugotovitev na internih strokovnih nadzorih v obdobju 2016-2018

	2016	2017	2018
Število nadzorov v letu	39	26	19
Neskladja	194	99	82
Priporočila	115	128	71
Pohvale	2	11	18

Notranji strokovni nadzor ZN. Notranje strokovne nadzore na področju ZN izvaja pom. dir. za področje ZN v sodelovanju z vsaj eno strokovno vodjo ZN posameznega področja. Nadzori potekajo sistematično, zajemajo nadzor nad celotno ZN v nadzorovani enoti. Nadzor se zaključi z zapisnikom, ki ga hrani pom. dir. za pod. ZN. Z zapisnikom in ukrepi so seznanjeni strokovni vodje - zdravniki, vodje ZN posameznih oddelkov, direktor bolnišnice in pom. dir. za kakovost.

V letu 2018 je bilo na področju zdravstvene nege izvedenih 7 internih strokovnih nadzorov na 7 bolniških oddelkih. Na nadzorih se je v prvi vrsti opazovalo pacienta, zdravstvena nega in oskrba ter zadovoljstvo pacienta. Pregledovalo se je pacientovo dokumentacijo in njeno pravilno izpolnjevanje, pravilnost beleženja na list terapije s strani IZN (VAS lestvica, beleženje izvedenih aktivnosti, posebnosti in odstopanj, podpis pod aplikacijo terapije,...), predpisovanje zdravil in podpisovanje dokumentacije s strani zdravnikov. Opazovalo se je urejenost in higiensko stanje oddelka, ter preskrba oddelka z ustreznimi pripomočki. Kontroliralo se je tudi evidenco narkotikov ter pregledovalo »Liste evidenc« nadzora nad zdravili ter vozički in čiščenja ambulate. Na podlagi ugotovljenih odstopanj so bili predlagani ukrepi, katere je bilo potrebno glede na nujnost tudi urediti oziroma odstopanja odpraviti. O odstopanjih so bili obveščeni tudi ostali IZN (kolegij ZN, zaposleni na oddelkih), kateri so lahko predlagali ukrepe za odpravo odstopanj in predloge izboljšav. Ugotovitve so, da zaposleni premalo prijavljajo odstopanja in podajajo premalo predlogov izboljšav.

Tabela 53: Število ugotovitev na notranjih strokovnih nadzorih ZN v obdobju 2016-2018

	2016	2017	2018
Število nadzorov v letu	6	7	7
Neskladja	49	30	28
Priporočila	7	22	15
Pohvale	0	6	5

10.9 Poročilo o izvedenih notranjih presojah

Letnega načrta izvajanja notranjih presoj nismo realizirali v celoti, saj nismo izvedli presoj vseh procesov sistema kakovosti. Razlog je predvsem v tem, da smo bistveno več časa namenili usklajevanju Poslovnika kakovosti in dokumentov podpornih procesov glede na zahteve nove verzije standarda ISO 9001:2015. Pomembnejše novosti se nanašajo na identifikaciji in načinu obvladovanja tveganj ter na povezavah med procesi. Zaradi preobremenjenosti posameznih skrbnikov procesov smo počasi napredovali. Notranje presoje procesa bolnišnične obravnave pacientov in drugih procesov, ki so neposredno povezani na zdravstveno obravnavo smo izvajali po ustaljeni praksi, ob glavni viziti direktorja. Izvedenih je bilo 7 notranjih presoj na bolniških oddelkih, kjer smo poleg procesa bolnišnične obravnave presojali različne aktivnosti v okviru procesa preskrbe z zdravili, obvladovanja opreme (s poudarkom na pregledih medicinske opreme), vzdrževanja higiene, vzdrževanja infrastrukture, kadrovskega procesa (uvajanje novozaposlenih), ravnanja z odpadki iz zdravstva idr. Izvedli smo eno notranjo presojo aktivnosti, vezanih na naročanje pacientov in vodenje čakalnih seznamov.

V primerjavi z letom 2017 smo zaznali izboljšanje na področjih:

- Popolnost medicinske dokumentacije
- Podpisi zdravnikov v medicinski dokumentaciji pacientov,
- Beleženje odstopanj na Listu terapije s strani ZN in fizioterapevtov

Najpogostejša neskladja oziroma odstopanja:

- Rokovanje z zdravili (hramba, priprava, aplikacija, beleženje odstopanj),
- pomanjkljivo uvajanje novozaposlenih
- zamude pri zagotavljanju dokumentov v popis (anamneza status, operativni zapisnik)
- Vzdrževanje infrastrukture (pokvarjene rolete na oknih, potrebe po sanaciji sanitarij)

Pri naročanju pacientov in vodenju čakalnih seznamov smo prepoznali nekaj odstopanj, podali smo priporočila.

10.10 Poročilo o spremljanju kazalnikov (obveznih za MZ)

Tabela 54: Razjede zaradi pritiska

Kazalnik	Kratek opis kazalnika	Vrednost kazalnika			
		Jan-mar	Apr-jun	Jul-sept	Okt-dec
1. kazalnik - skupno število vseh RZP	Skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	0,196	0,000	0,348	0,190
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,196	0,000	0,000	0,190
3. kazalnik - število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	Število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico *100 / št. sprejetih pacientov	0,000	0,000	0,348	0,000

V obdobju 2016-2018 je število RZP nihalo: v letu 2016 je bilo evidentiranih 7 RZP, od tega 6 pridobljenih v OBV, v letu 2017 je naraslo na 15 RZP, od tega 8 pridobljenih v OBV. V letu 2018 smo evidentirali 10 RZP, od tega 6 pridobljenih v OBV. Porast v letu 2017 glede na leto 2016 gre pripisati boljšemu evidentiranju in vzpostavitvi informacijskega orodja. V 2018 je glede na leto 2017 nekoliko nižja pojavnost. Kljub negativnemu trendu načrtujemo ukrepe v letu 2019: izobraževanje kadra v ZN v smislu pravočasnega prepoznavanja tveganja ter načrtovanja zgodnjih aktivnosti za preprečevanje RZP pri najbolj rizičnih pacientih.

Tabela 55: Padci

Kazalnik	Kratek opis kazalnika	Vrednost kazalnika			
		Jan-mar	Apr-jun	Jul-sept	Okt-dec
1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	Vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,822	0,330	1,627	0,863
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	Vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,000	0,000	0,000	0,078
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	Vsi padci hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	20,000	75,000	26,667	27,273

Pri padcih v obdobju 2016-2018 beležimo negativen trend. V letu 2016 smo evidentirali 50 padcev in zdrsov, od tega 19 s poškodbami, v letu 2017 smo jih evidentirali skupno 47, od tega 17 s poškodbami, v letu 2018 pa skupno 40, od tega 12 s poškodbami. Ena od poškodb je imela za posledico poslabšanje zdravstvenega stanja pacienta ker je prišlo do zloma kosti, sicer pa so prevladovali površinske odrgnine in rane.

Tabela 56: Učinkovitost dela v operacijskem bloku

		Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom (Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov so izključene)			
		Jan-mar	Apr-jun	Jul-sept	Okt-dec
Število operacijskih dvoran		5	5	5	5
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)		420	420	420	420
Število dni obratovanja operacijskih dvoran		318	311	290	355
Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju		133.560	130.620	121.800	149.100
Skupni operativni čas* v tem tromesečju (v minutah)		79.707	78.559	63.300	83.693
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju		1.188	1.209	976	1.348
Število načrtovanih operativnih posegov		1.066	1.066	1.066	1.066
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju		15	20	12	14
	Delež odpadlih operacij	1,4%	1,9%	1,1%	1,3%
Število urgentnih operacij v tem tromesečju		10	13	10	9
	Delež urgentnih operacij	0,8%	1,1%	1,0%	0,7%
Izkoriščenost operacijske dvorane		59,7%	60,1%	52,0%	56,1%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)		67,09	64,98	64,86	62,09

*operativni čas v minutah = rez-šiv

Po naši oceni so vse naše operacijske dvorane v rednem delovnem času polno zasedene in izkoriščene. Odpadlih terminov je relativno malo, saj smo vzpostavili učinkovito planiranje. Na izračun kazalnika izkoriščenost operacijskih dvoran pomembno vpliva upoštevani čas. Odločili smo se za merjenje časa od prvega reza do zadnjega šiva, ker ne beležimo časa zasedenosti op. prostora. Dejstvo pa je, da je pacient v op.prostoru že predtem – uvajanje anestezije in po tem – dokler se izvajajo anestezijski postopki. V poletnem času je kazalnik nekoliko nižji, ker takrat izvajamo redna vzdrževalna dela v vseh operacijskih prostorih (čiščenje prezračevalnega sistema, menjave filtrov, meritve čistosti zraka, redni servisi opreme idr.).

Tabela 57: MRSA

		Število			
		Jan-mar	Apr-jun	Jul-sep	Okt-dec
Število vseh sprejemov v tem tromesečju		1.765	1716	1368	1829
Število bolnikov, katerim ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?		107	105	94	98
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju		3	3	1	2
	Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico	3	3	1	2
	Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi	0	0	0	0

Tabela 58: Higiena rok

		1.poročevalsko obdobje	2.poročevalsko obdobje
Datum izvedbe prvega opazovanja v tem poročevalskem obdobju		04.07.2018	17.10.2018
Datum izvedbe zadnjega opazovanja v tem poročevalskem obdobju		18.07.2018	27.11.2018
Kazalnik	Kratek opis kazalnika	Izračun kazalnika	Izračun kazalnika
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	78,5%	64,1%

V OBV nimamo organizirane enote za intenzivno terapijo.

Tabela 59: Drugi kazalniki

		Kazalnik			
Kazalnik št.:	kratek opis kazalnika	Jan-mar	Apr-jun	Jul-sep	Okt-dec
22 - Čakalna doba na CT	Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	15,5	12,6	7,7	8,3
47 – Pooperativna trombembolija	Delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov	426,9	337,3	209,6	300,1
65 - Poškodbe z ostrimi predmeti	Število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	2,2	11,1	13,3	10,6

10.11 Spremljanje lastnih kazalnikov - Komplikacije v času hospitalizacije

Poleg ostalih lastnih kazalnikov, ki jih spremljajo predstojniki in vodje dejavnosti, se v okviru Registra artroplastike zbirajo podatki o komplikacijah po operativnih posegih v času hospitalizacije. Izpolnjenih obrazcev za evidentiranje komplikacij in vnesenih v informacijski sistem Birpis21 je bilo **4289** (cca 90 % od vseh posegov), kar je za 14 % boljše kot lani. Za analizo smo uporabili zgolj podatke iz izpolnjenih obrazcev. Ugotovitev: največji procent neizpolnjenih je pri revizijah endoprotez kolka (23 %), sledijo ostali posegi (18 %), hrbtenična in otroška kirurgija (14 %), in endoprotetika zgornjih okončin (14 %).

Pri analizi smo ugotovili, da se je **število operacij brez komplikacij povečalo na 98 %** (lani 96,5 %). Delež zabeleženih pljučnih embolij je ostal na 0,2 %, enako je bilo z evidentiranimi hematomi (0,2 %). Delež hujše postoperativne anemije se je znižal na 0,2 %. Od hudih zapletov v letu 2018 ni bilo zabeležene smrti po operaciji znotraj hospitalizacije.

Komplikacije po letih od 2014 do 2018

Graf 4: Komplikacije v %

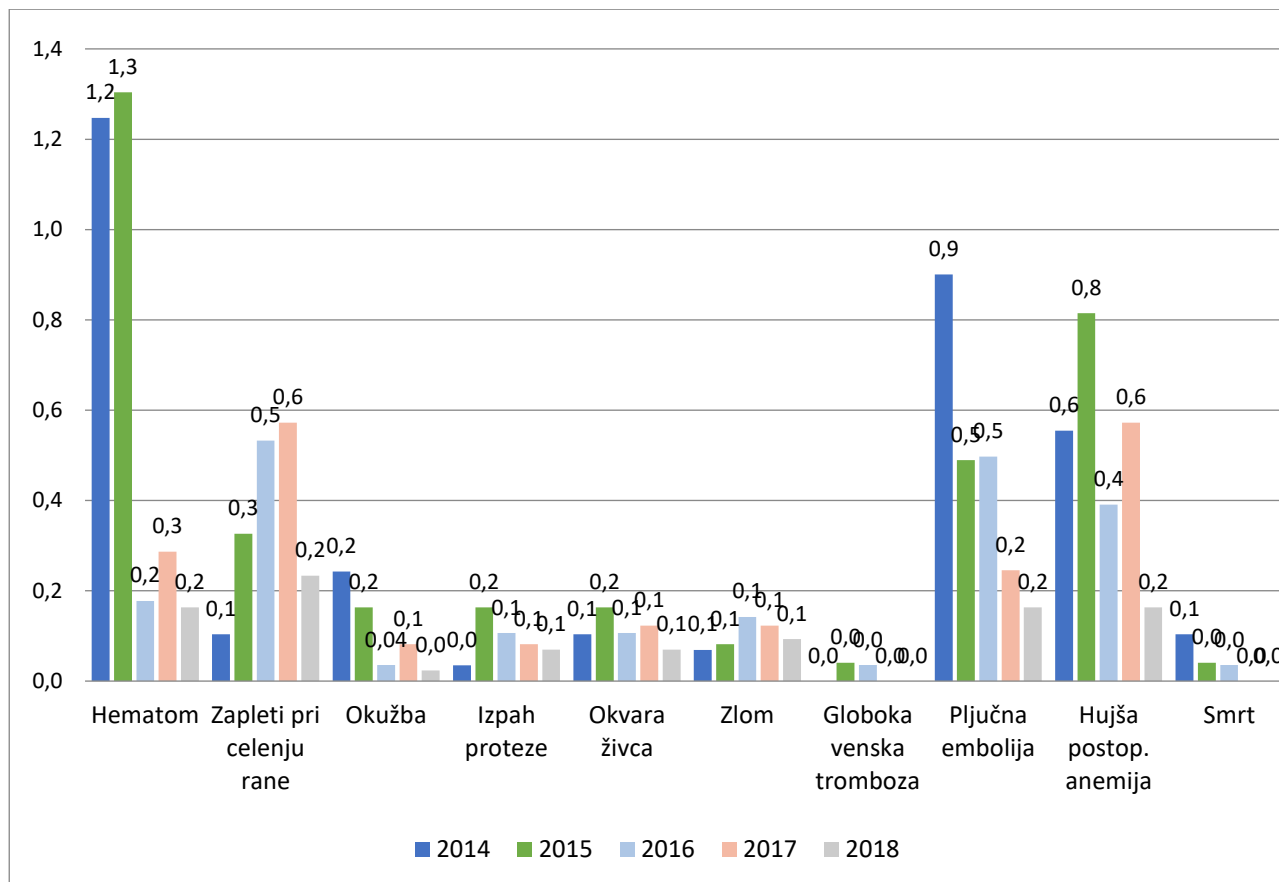


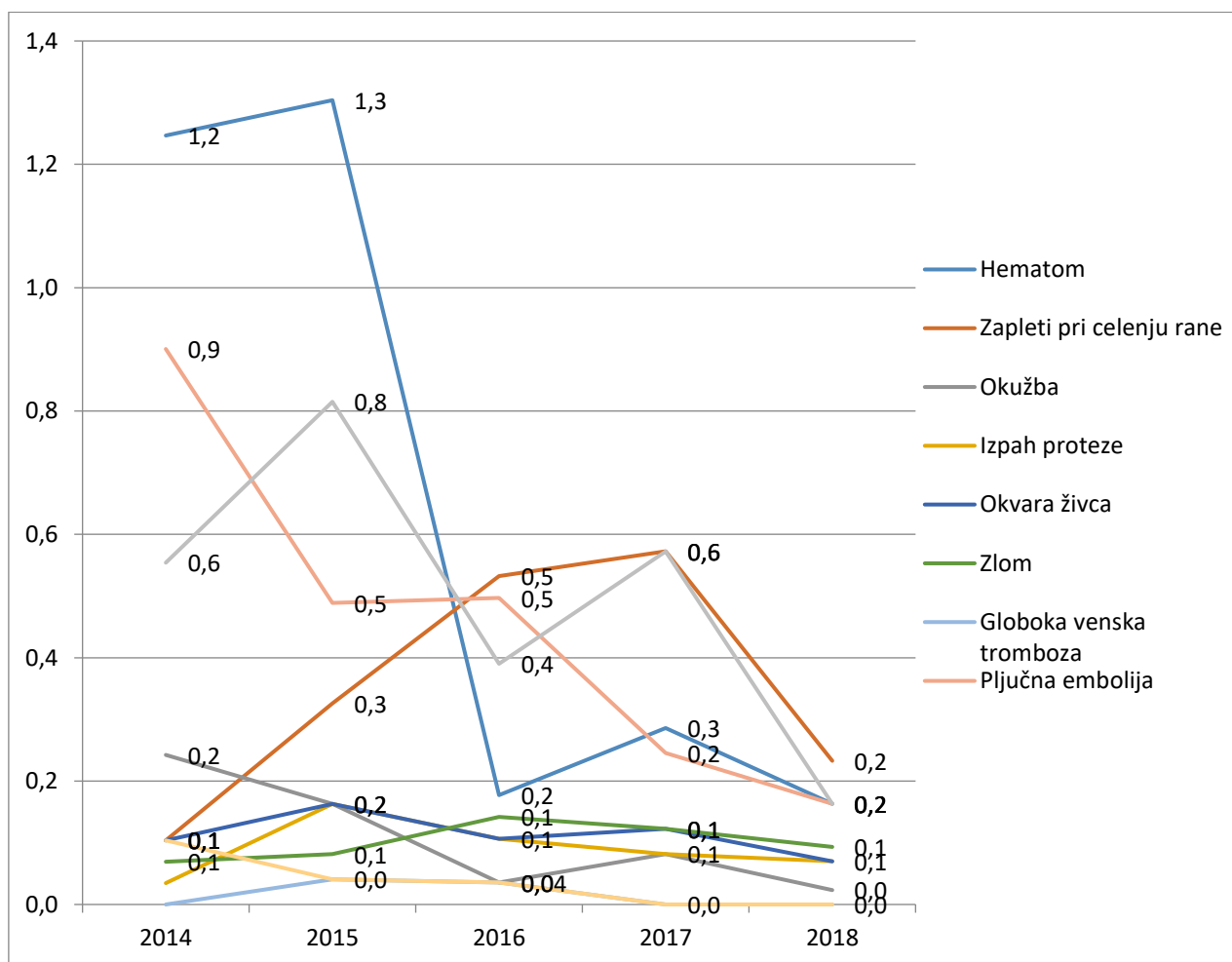
Tabela 60: Procent zapletov po vrstah posegov v letu 2018 (v 98 % ni bilo zapletov)

Aktivnost-naziv	Število	Procent komplikacij	Procent neizpolnjenih
Revizije endoprotez kolka	172	12,78	22,67
Revizije endoprotez kolena	78	10,00	10,26
Spinalna in otroška krg	397	4,37	13,60
Osteotomije-sinteze	43	2,63	11,63
Primarne endoproteze kolena	858	2,54	8,16
Primarne endoproteze kolka	965	2,17	9,12
Endoprotetika zgornja okončina	81	1,43	13,58
Stopalo in gleženj	583	0,96	10,98
Ostali posegi	190	0,64	17,89
Endoskopije	1409	0,08	8,09

Analiza komplikacij po vrstah posegov nakazuje, da je najbolj rizična skupina pacientov, katerim smo opravili revizije kolčnih endoprotez (13 %) ter revizije kolenskih endoprotez (10 %). To sovпада s starostno skupino teh pacientov, ki imajo veliko pridruženih bolezni in se zato pričakuje več komplikacij, čeprav so vsi predhodno pregledani pri anesteziologu. Pri endoskopskih operacijah pa je procent komplikacij le 0,1 %, kar si razlagamo z nižjo starostno skupino tistih, ki so operirani endoskopsko, ter manjšo invazivnostjo endoskopskih posegov.

Trend - komplikacije po letih

Graf 5



Do leta 2015 je bil delež evidentiranih hematov relativno visok, kasneje se je pojavnost znižala, nekaj več je bilo leta 2015 tudi postoperativnih anemij zaradi opozorila, da se ta komplikacija beleži.

1 % komplikacij je ostal v rubriki Ostalo (44), kar pa je procentualno manj kot lani. Na splošno je delež komplikacij v letu 2018 porazdeljen bolj enakomerno in v zelo nizkem deležu.

V Registru artroplastike Valdoltra beležimo tudi podatek, koliko revizij smo naredili iz tujih bolnišnic. Delež revizij, ki so bile primarno izvedene pri drugih izvajalcih se giblje okrog 20 % vseh revizij.

Tabela 61

Predhodna operacija druge	Število	Procent (%)
2014	27	18,1
2015	33	19,3
2016	37	18,8
2017	31	21,8
2018	26	19,3

10.12 Poročilo Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb

V letu 2018 je KOBO nadaljeval z vsemi rednimi aktivnostmi spremljanja in obvladovanja bolnišničnih okužb, higiene rok in usposabljanja kadra. Največ dela smo imeli s pripravo natančne dokumentacije za nov razpis čiščenja in transporta. Med pomembnimi projekti je bilo sodelovanje pri načrtovanju prenove centralne sterilizacije. V decembru smo imeli v OBV epidemijo okužbe z noro virusom, ki smo jo uspešno zajezili.

Poročilo medicinske sestre za obvladovanje bolnišničnih okužb – SOBO

Izobraževanje

SOBO je izvedla 10 izobraževanj na temo higiena rok, kontaktna izolacija in ukrepi ob morebitni poškodbi s kužnim materialom. Predavanj se je udeležilo 70 zdravstvenih delavcev, ki so bili krajše ali daljše obdobje zaposleni v OBV (novo zaposleni zdravstveni delavci, pripravniki, študenti, sobni zdravniki, specializanti ortopedije iz drugih bolnišnic, magister farmacije, radiološki inženirji, fizioterapevti...).

SOBO je izvedla 2 predavanja znotraj bolnišnice za zaposlene v ZN in sicer o kontaktni izolaciji in pravilno rokovanje z i.v. kanilo in o sezonski gripi. Udeležba je bila 24 poslušalcev.

Priprava dokumentacije in navodil za delo

SOBO je aktivno sodelovala pri pripravi standardov ZN in pripravi drugih internih izobraževanj za ZN.

Higiena rok

V dveh opazovanih obdobjih (junij in oktober-november) je SOBO v sodelovanju s kolegicami – usposobljenimi presojevalkami za presojo higiene rok, izvajala opazovanje higiene rok po bolniških oddelkih. Rezultati so v obliki kazalnika objavljeni v točki 10.10. Ob ugotovitvi nedoslednega razkuževanja, se je SOBO pogovorila s posameznikom.

Spremljanje okužbe ran v bolnišnici

Tabela 62: Rezultati opazovanja okuženih ran

Vse rane	Po primarnih OP	OP po okužbi	OP hrbtnice	TH s PICO V.A.C.	Revizije
11	7	2	2	2	6

Letno poročilo o spremljanju VOM (večkratno odporni mikroorganizmi)

Tabela 63: Število koloniziranih pacientov

MRSA	9
Okužba proteze Z MRSA	1
ESCHERIHIA COLLI – ESBL	23
VRE	2

Zaradi pravočasne informacije ob morebitni vrnitvi pacienta z večkratno odpornimi mikroorganizmi (VOM) je dogovor, da zdravniki dosledno šifrirajo diagnoze v odpustnico oziroma opišejo kolonizacijo pacienta. Ob vsaki ugotovitvi nepravilnosti je SOBO opozorila lečečega ortopeda in ZOBO. SOBO tudi dnevno preverja po oddelkih, ali so sprejeti pacienti kolonizirani z VOM in če so izvajani ukrepi kontaktne izolacije. Vodje ZN oddelkov SOBO sprotno obveščajo o novo odkritih koloniziranih pacientih.

V juniju je prišlo na enem oddelku do prenosa ESBL na pacienta, kar je obravnavala tudi KOBO.

V novembru, natančno 27.11.2018 je bila v Ortopedski bolnišnici Valdoltra razglašena epidemija norovirusa, 10.12.2018 je KOBO epidemijo preklicala. Pri epidemiji so se okužili 3 zaposleni v ZN. Predlog za izboljšave je, da vodje oddelkov za ZN redno izobražujejo in opazujejo doslednost umivanja in razkuževanja rok s poudarkom v primeru driske na oddelku.

Cepljenje proti sezonski gripi

V bolnišnici je organizirano brezplačno cepljenje proti sezonski gripi. Cepljenje se je izvajalo v oktobru, katerega sta izvajala SOBO in ZOBO. Cepljenih je bilo 25 zaposlenih, 5 več kot lani.

Poročilo pooblaščenih oseb za varstvo pri delu

Zaščita zaposlenih - Preverjanje cepilnega statusa

Tudi v letu 2018 nadaljujemo s testiranjem cepilnega statusa zaposlenih proti HBV skladno s sprejetimi notranjimi navodili. Cepilni status se skladno z navodili preverja ob obdobjnih zdravniških pregledih zaposlenih.

Prijave incidentov - poškodbe z ostrimi predmeti (skupaj prijavljenih 17 incidentov)

Iz pregleda stanja prijavljenih incidentov od leta 2014 dalje je razvidno, da je bila pojavnost in/ali prijava poškodb z ostrimi predmeti v porastu do leta 2017. V letu 2018 je za razliko 2 incidentov nižja.

Prijave se s strani zaposlenih resneje prijavljajo od leta 2015 dalje, ko se je pričelo presejalno testiranje cepilnega statusa protiteles hep. B.

Tabela 64: Število po vrstah poškodbe v obdobju 2014-2018

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

Pojavljajo se 3 vrste poškodbe in sicer vbodi v največji meri, med 2 do 3 ureza na leto in zadnji dve leti po en stik sluznice s krvjo.

Tabela 65: Incidenti po organizacijskih enotah v obdobju 2014-2018

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

Največ incidentov nastaja pri zaposlenih v operacijskih prostorih pri operaciji. Na prvem mestu so vbodi z injekcijsko in šivalno iglo. V operacijskih prostorih, kjer je zajeto vso osebje v OP pa je najpogostejši vzrok incidenta pri zdravnikih ortopedih vbod s šivalno iglo pa tudi posamično z vijakom, žeblerjem in hroščem. Pri operacijskih DMS pa vbodi z injekcijsko iglo pri inštrumentiranju.

Pojavnost incidentov se v OP bloku v letih 2014 - 2015 giba okoli 5 in 6 in se v letih 2016-2018 poveča za tri krat. Pri zaposlenih v zdravstveni in pooperativni negi so najpogostejši vbodi pri natikanju zaščitnega tulca na inzulinsko iglo ali vbodi z inzulinsko iglo. Razlog je v dvigu osveščenosti zaposlenih, še posebej po presejanju protiteles titra hep. B ter izboljšanjem sistema poročanja. Rezultati so bili predstavljeni na seminarju varstva pri delu, s posebnim poudarkom na prijavi incidentov, popolnosti podatkov ter pravilnimi postopki ob incidentu. Predstavljen je bil obrazec prijave incidenta.

Poročilo o preskrbi s pitno vodo, čiščenju, ravnanju z odpadki, perilom

Oskrba s pitno vodo

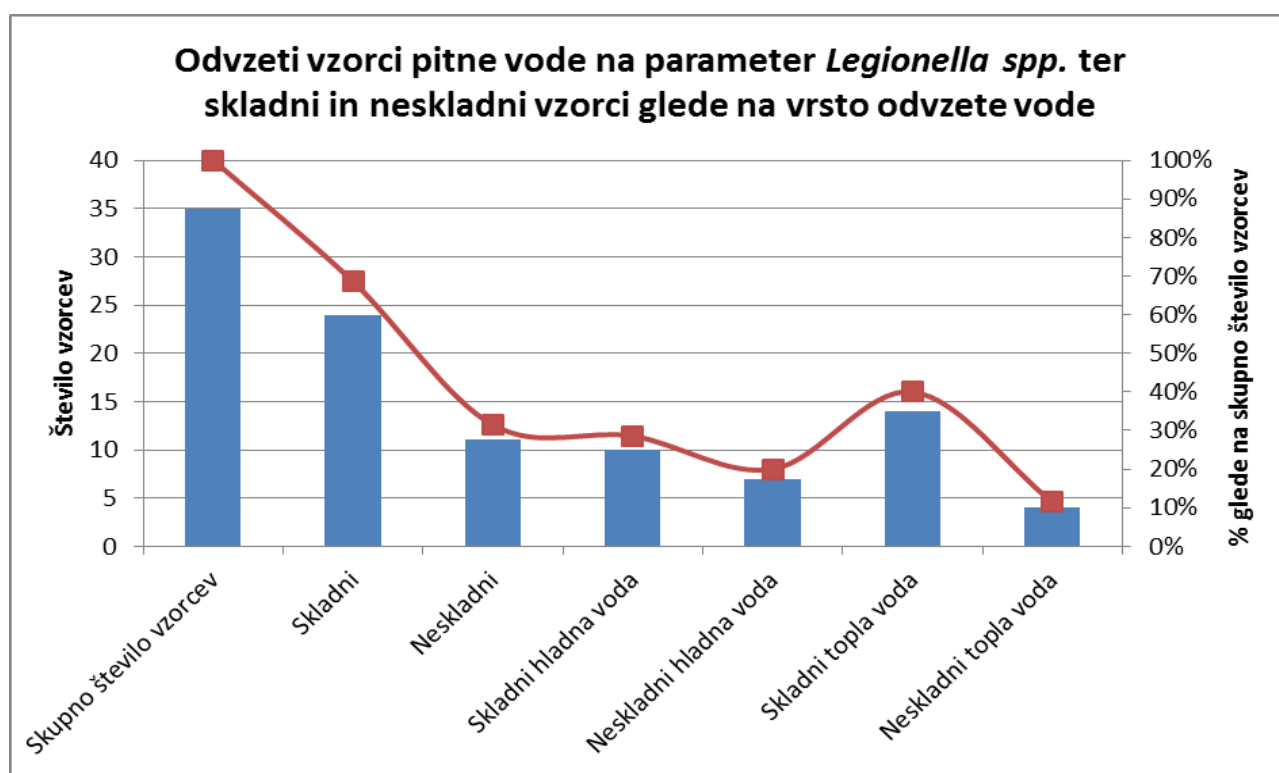
V letu 2018 smo v OBV izvajali redni interni nadzor z namenom zagotavljanja zdravstveno ustrezne pitne vode. Skladno z internimi navodili, ki so v postopku sprejemanja in Pravilnikom o pitni vodi (Ur. l. RS, št. 19/04, 35/04, 26/06, 92/06, 25/09, 74/15 in 51/17) smo odvzeli vzorce pitne na mikrobiološke parametre

Escherichia coli, enterokoke, koliformne bakterije, *Clostridium perfringens*, skupno število mikroorganizmov pri 220 C, skupno število mikroorganizmov pri 370 C ter bakterijo *Legionella* spp. tako na topli kot na hladni vodi. Odvzem vzorcev vode in analizo vzorcev je izvajal Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano, območna enota Koper. Tekom leta 2018 smo odvzeli 45 vzorcev za mikrobiološke preiskave in 35 vzorcev za ugotavljanje v vodi prisotne bakterije *Legionella* spp.

Parameter *Legionella* spp.

Skladno s planom vzorčenja pitne vode na parameter *Legionella* spp. za leto 2018 smo skupno odvzeli 35 vzorcev pitne vode. Ker smo tekom rednega vzorčenja v nekaterih vzorcih ugotovili prisotnost bakterije *Legionella pneumophila* serotip 2-14 smo na podlagi rezultatov vzorčenja, mnenja NLZOH in internih navodil z namenom zagotavljanja varnega okolja tako za paciente kot tudi za obiskovalce in zaposlene, izvedli ukrepe, ki so vključevali prepoved tuširanja na oddelku oziroma mestu kjer se je bakterija pojavila, izvedbo toplotnega šoka s ponovitvijo, dodatno čiščenje mrežic in glav tušev, izvedbo izpiranja omrežja v turbulentnem toku in izvedbo kemične dezinfekcije omrežja.

Graf 6



Po izvedenih korektivnih ukrepih smo izvedli ponovno vzorčenje pitne vode. Rezultati ponovnega vzorčenja pa so v vseh primerih pokazali, da so bili predhodno omenjeni ukrepi uspešni, saj v ponovno odvzetih vzorcih ni bila ugotovljena prisotnost legionele v koncentracijah, ki bi ogrožale zdravje.

Med skupno odvzetimi 35 vzorci je bilo 69 % vseh vzorcev skladnih, 31 % pa neskladnih s priporočili in internimi navodili. Med vsemi neskladnimi vzorci (11 vzorcev) je bilo 64 % neskladnih na hladni in 36 % neskladnih na topli vodi.

Na področju oskrbe s pitno vodo smo skladno s priporočili NIJZ posodobili in dopolnili interna navodila za nadzor nad razmnoževanjem legionel v internem vodovodnem omrežju, v sklopu katerih je KOBO na sestanku dne 24.04.2018 sprejel sklep, da je mejna vrednost za parameter *Legionella* spp. pri kateri se začnejo izvajati t.i. korektivni ukrepi v OBV 100 CFU/1000 ml (po priporočilih NIJZ je sicer najvišja mejna vrednost 1.000 CFU/1000 ml), saj so člani KOBO bili mnenja, da nas povišane mejne vrednosti pravočasno opozarjajo na morebitna tveganja.

Poleg omenjenega smo prav tako posodobili in v nadaljnjo obravnavo poslali ostalo dokumentacijo vezano na zagotavljanje zdravstveno ustrezne pitne vode v OBV.

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, mesečno merjenje temperature tople in hladne vode na kontrolnih pipah, letni pregled in čiščenje izmenjevalnika toplote, 4-krat letno čiščenje perlatorjev in glav tušev, 1-krat letno menjavo perlatorjev ter tedensko izpiranje (spuščanje) vode po objektih.

Mikrobiološka analiza pitne vode

V letu 2018 smo v OBV na t.i. mikrobiološke parametre po Pravilniku o pitni vodi skupno odvzeli 45 vzorcev. V sklopu rednega internega vzorčenja skladno s planom vzorčenja pitne vode za leto 2018 je bilo odvzetih 42 vzorcev, 3 vzorci so bili odvzeti v sklopu pregleda higienskega stanja centralne kuhinje in internega nadzora dobavitelja pitne vode (kontrolna točka).

Mikrobiološka analiza vseh 45 odvzetih vzorcev je pokazala, da so bili vzorci skladni s kriteriji, ki so podani v Pravilniku o pitni vodi (Ur. l. RS, št. 19/04, 35/04, 26/06, 92/06, 25/09, 74/15 in 51/17).

Tabela 66: Skladnost odvzetih vzorcev pitne vode s Pravilnikom o pitni vodi

Kraj in datum odvzema	Skupaj	Skladno	Neskladno
OBV marec ¹	1	1	0
OBV april ²	22	22	0
OBV avgust ³	1	1	0
OBV december	21	21	0
<i>Skupaj</i>	<i>45</i>	<i>45</i>	<i>0</i>

1 – vzorec odvzet v sklopu pregleda higienskega stanja centralne kuhinje; 2 – en vzorec odvzet s strani internega nadzora RVK (kontrolna točka); 3 – vzorec odvzet s strani internega nadzora RVK (kontrolna točka)

Storitve čiščenja in internega transporta

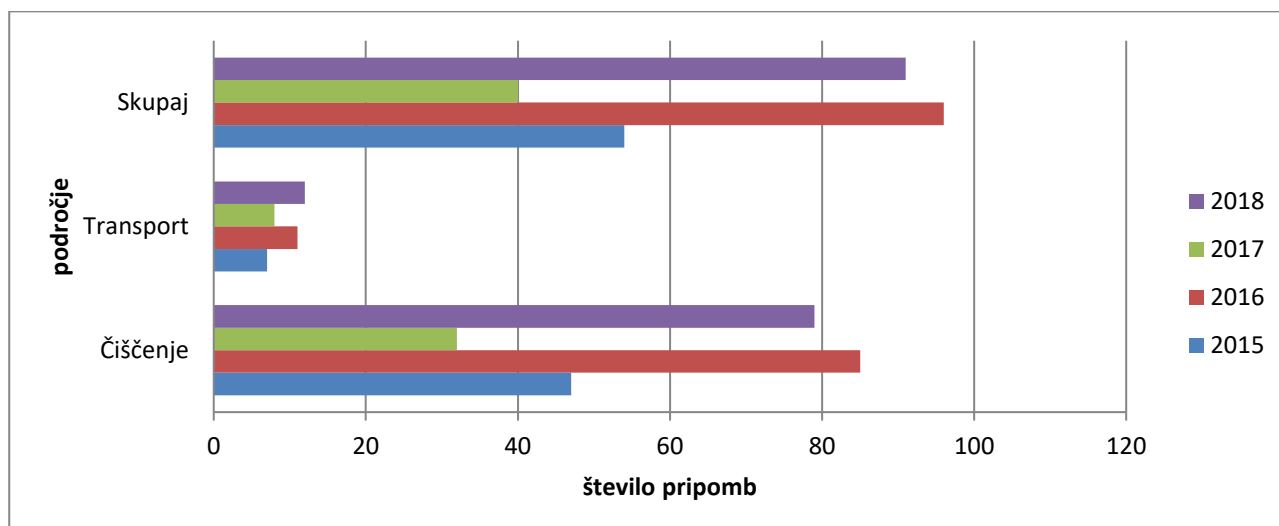
Storitve čiščenja in internega transporta je za nas opravljal zunanji izvajalec storitev, ki je bil izbran na javnem razpisu leta 2013, kateremu pa je konec leta 2018 potekla veljavnost pogodbe. Skladno s tem se je že v letu 2017 začela intenzivna priprava dokumentacije vezane na objavo javnega razpisa za storitve čiščenja in internega transporta, ki se je leta 2018 dopolnjevala in usklajevala preko KOBO ter bila tudi objavljena na portalu Javnih naročil z ocenjeno vrednostjo 920.000 € z DDV/leto.

V letu 2018 je zunanji izvajalec na področju storitev čiščenja in notranjega transporta za nemoten potek dela zagotavljal 49 oseb in sicer 9 na področju internega transporta in 40 na področju čiščenja.

Glede opravljanja storitev čiščenja in transporta je bilo skupaj podanih 91 pripomb (79 s področja čiščenja, 12 s področja transporta), kar je v primerjavi z letom 2017, ko je bilo skupaj podanih 40 pripomb (32 s področja čiščenja, 8 s področja transporta) za 128 % več pripomb.

Povečanje števila pripomb v letu 2018 je mogoče po našem mnenju pojasniti z organizacijskimi težavami zunanjega izvajalca, odsotnostjo kadra ter večjo doslednostjo zaposlenih pri sporočanju odstopanj.

Graf 7: Primerjava pripomb po letih za storitve čiščenja in transporta



Na javni razpis za Storitve čiščenja bolnišničnih prostorov so se prijavi trije ponudniki in sicer dosednji izvajalec Celovite storitve d.o.o. s ponujeno vrednostjo 97.417,00 €/mesec z DDV, ISS Facility Services d.o.o. s ponujeno vrednostjo 120.796,00 €/mesec z DDV in Aktiva čiščenje d.o.o. s ponujeno vrednostjo 137.439,10 €/mesec z DDV.

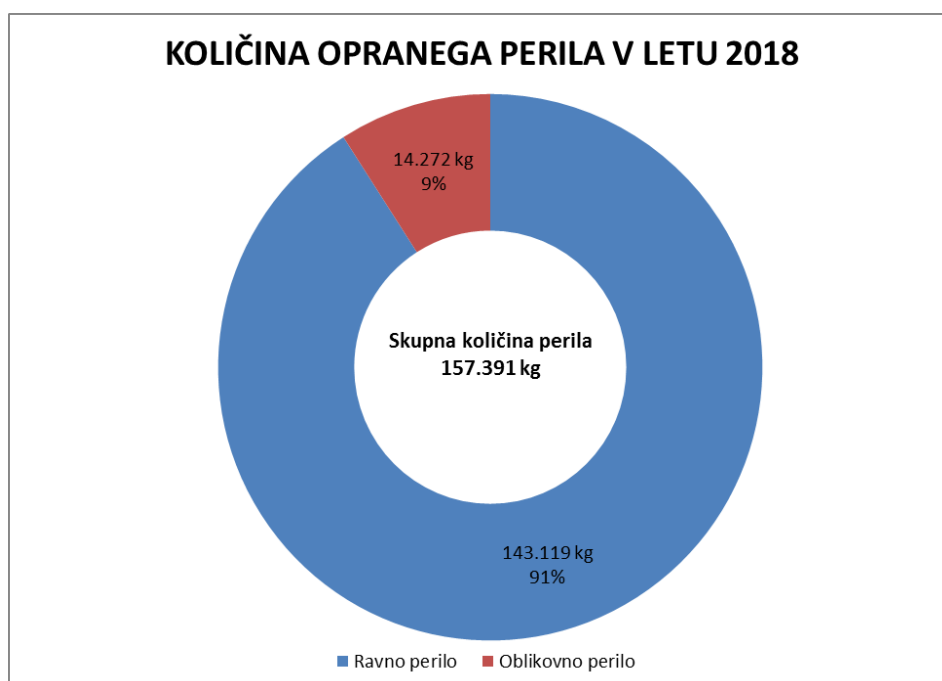
Ker so ponujene vrednosti na javni razpis prispelih ponudb presegale ocenjeno vrednost, kot tudi zaradi opaženega padca kvalitete izvajanja storitev smo začeli razmišljati o ponovni vzpostavitvi storitev čiščenja in internega transporta v lastni režiji.

Oskrba z bolnišničnim perilom

Storitve pranja bolnišničnega perila in delovnih oblek je v letu 2018 za OBV izvajal zunanji pogodbeni izvajalec storitev pranja in sicer pralnica Plat d.o.o.

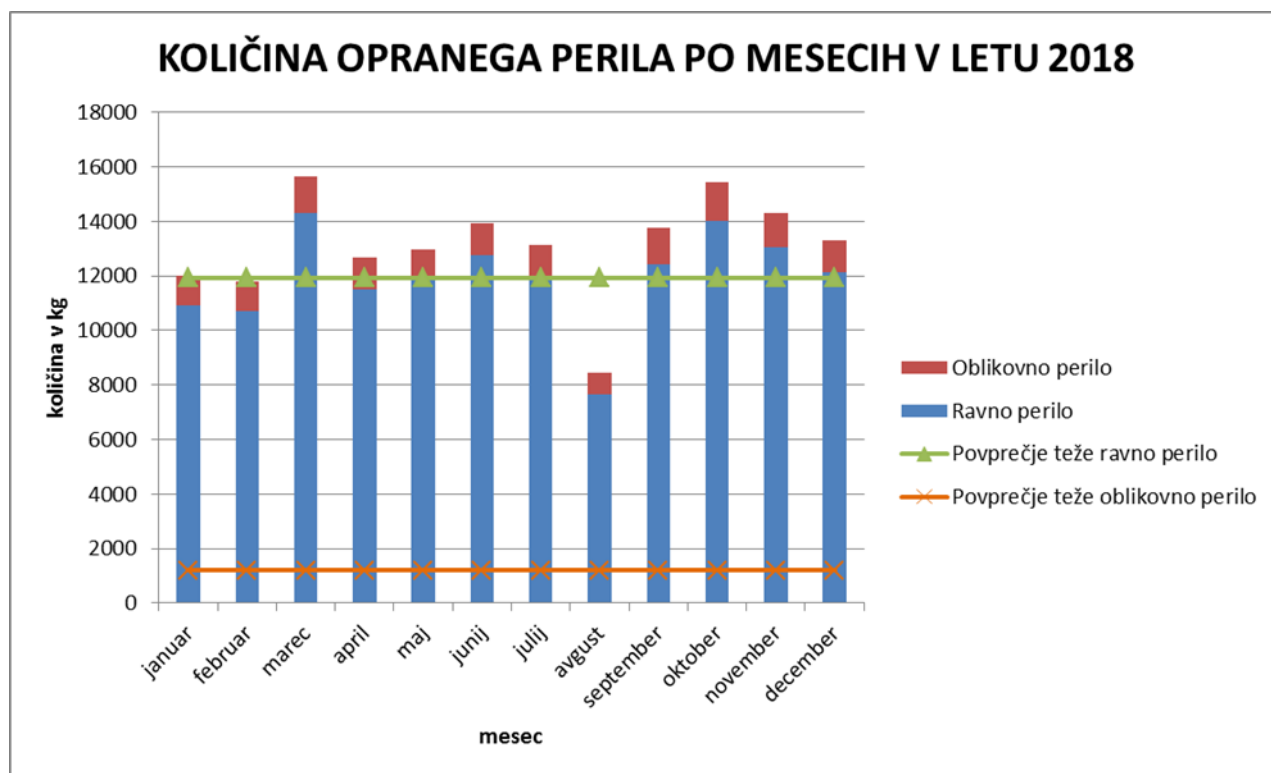
V letu 2018 smo oprali 157.391 kg perila, od tega 143.119 kg ravnega in 14.272 kg oblikovnega perila. V primerjavi z letom 2017 smo oprali za 4.714,2 kg več perila.

Graf 8



V povprečju smo v letu 2018 na mesec oprali 13.116 kg perila oziroma 11.927 kg ravnega in 1.189 kg oblikovnega perila, kar je v primerjavi z letom 2017 na mesečni ravni za 393 kg perila več oziroma za 398 kg več ravnega perila in 4,6 kg manj oblikovnega perila.

Graf 9



Tako kot v letu 2017 smo tudi v letu 2018 največ perila oprali v mesecu marcu, najmanj pa v mesecu avgustu.

V letu 2018 smo beležili 36 odstopanj na področju pranja perila. V odstopanja je bilo vključenih 160 kosov oblikovnega perila in 200 kg ravnega perila. V 8 primerih izmed 36-ih smo v pranje poslali registrirne kartice, kemične svinčnike ter hladilne modre gele (kriopak).

Ravnanje z odpadki

V letu 2018 smo dopolnili in reorganizirali Načrt ločevanja odpadkov v OBV in ga skupaj s popravki in predlogi poslali v nadaljnjo obravnavo. Ena izmed bistvenih sprememb, ki smo jih uvedli na področju zbiranja in ločevanja odpadkov, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti je bila ukinitvev odpadka s številko 18 01 01 (neinfektivni ostri predmeti) katero smo izvedli v drugi polovici meseca februarja. Odločitev o ukinitvi tovrstnega odpadka smo sprejeli po pisno posredovanem mnenju s strani pristojnih organov.

Tudi v letu 2018 je bil v pripravi projekt centralnega zbiranja odpadkov, s katerim bi ugotovljena tveganja in neskladja v procesu odpravili.

Tekom leta smo nadaljevali z izvajanjem že vpeljanega sistema izobraževanja vseh novo zaposlenih s področja ravnanja z odpadki ter 1-krat letnega izobraževanja vseh zaposlenih.

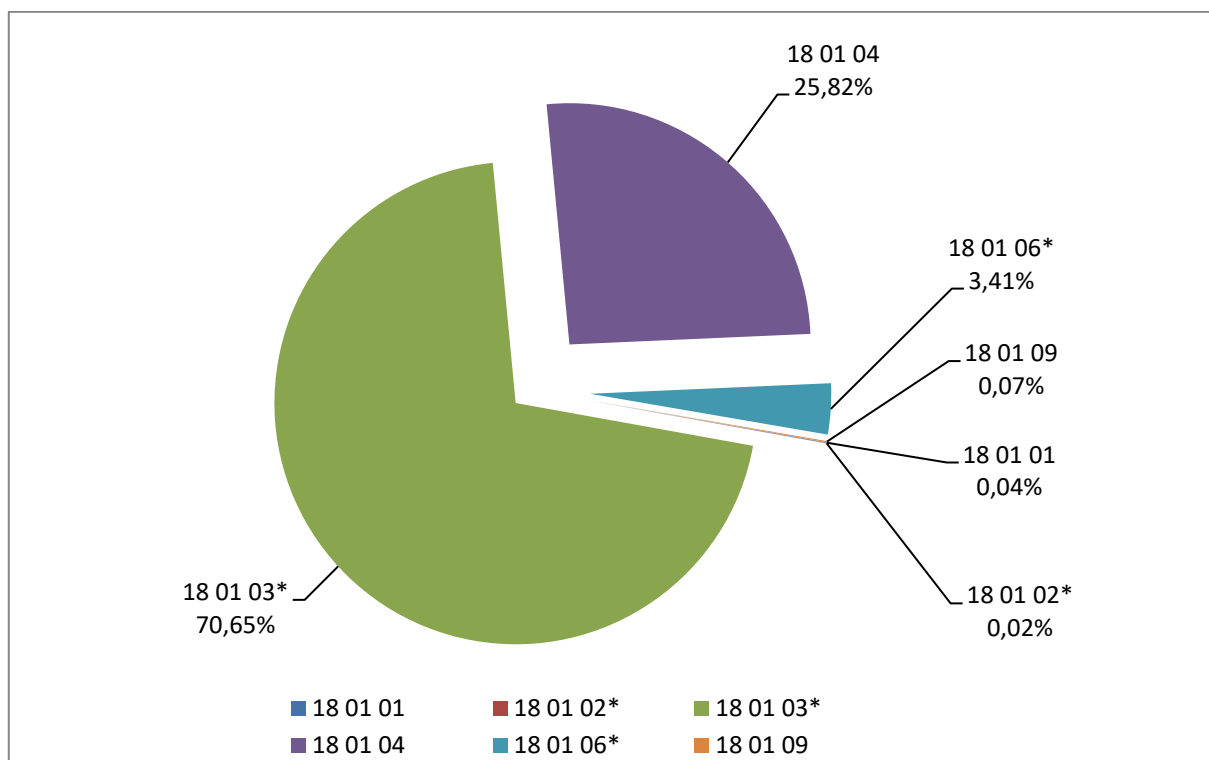
Količine odpadkov iz zdravstva ali veterinarstva in/ali z njima povezanih raziskav

Pri opravljanju zdravstvene dejavnosti v OBV nastajajo naslednje vrste odpadkov iz zdravstva:

Tabela 67: Vrste odpadkov

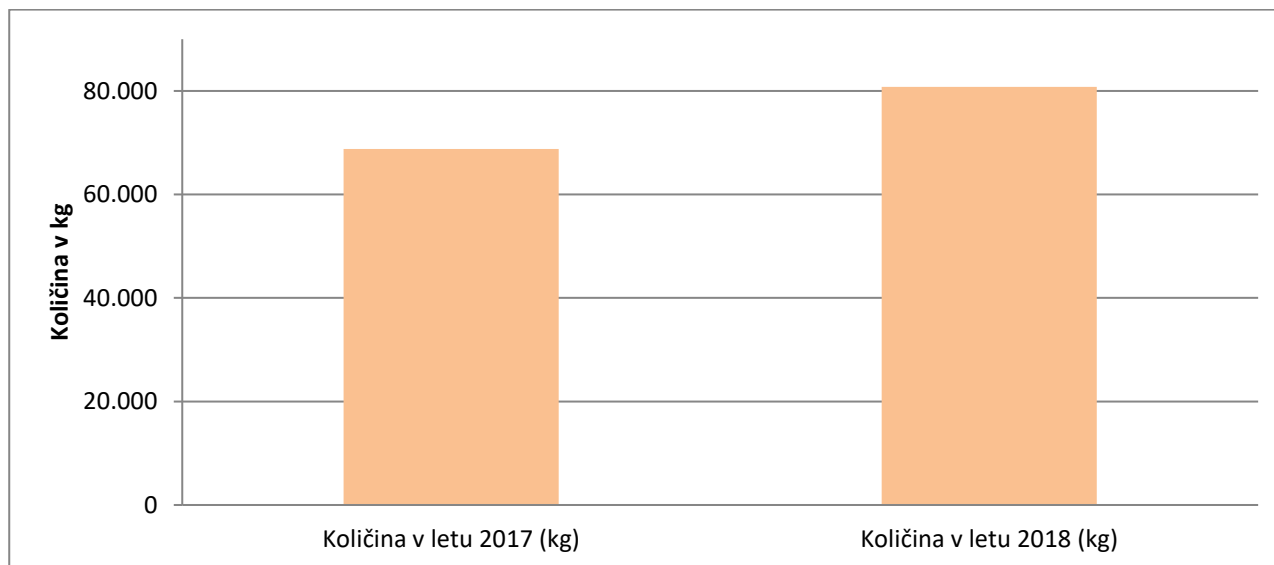
Odpadek številka	Ime odpadka
18 01 01	Ostri predmeti (razen 18 01 03*)
18 01 02*	18 01 02* - Deli telesa in organi, vključno z vrečkami krvi in konzervirano krvjo (razen 18 01 03*)
18 01 03*	Odpadki, ki z vidika preprečevanja okužbe zahtevajo posebno ravnanje pri zbiranju in odstranjevanju
18 01 04	Odpadki, ki z vidika preprečevanja okužbe ne zahtevajo posebnega ravnanja pri zbiranju in odstranjevanju
18 01 06*	Kemikalije, ki sestojijo iz nevarnih snovi ali jih vsebujejo
18 01 09	Zdravila, ki niso navedena v 18 01 08

Graf 10: Delež posameznih vrst odpadkov iz zdravstva v letu 2018



Največji delež posameznega odpadka iz zdravstva je v letu 2018 predstavljal odpadke 18 01 03* in sicer kar 70,65 %, kateremu je sledil odpadke 18 01 04 s 25,82 %. Delež vseh nevarnih odpadkov iz zdravstva v letu 2018 je znašal 74,08 %.

Graf 11: Primerjava količine odpadkov iz zdravstva med leti 2017 in 2018



Skupne količine vseh odpadkov iz zdravstva so se v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 povečale za skupno 11.997 kg oziroma za 17,4 %.

Tabela 68: Primerjava količin odpadkov iz zdravstva po vrstah odpadkov med leti 2017 in 2018

Odpadek številka	Količina v letu 2017 (kg)	Količina v letu 2018 (kg)	Razlika med 2017 in 2018 (kg)
18 01 01	239	34	-205
18 01 02*	11	16	5
18 01 03*	53.598	57.093	3.495
18 01 04	12.317	20.863	8.546
18 01 06*	2.612	2.753	141
18 01 09	41	56	15
Skupaj v kg	68.818	80.815	11.997
Količina nevarnih odpadkov (kg)	56.221	59.862	3.641
% nevarnih odpadkov	81,70	74,08	7,62

Pri primerjavi med posameznimi vrstami odpadkov iz zdravstva med letoma 2017 in 2018 lahko razberemo, da se je najbolj povečala količina odpadka 18 01 04. Ker je bil odpadek številka 18 01 01 v drugi polovici meseca februarja 2018 ukinjen ga je bilo v primerjavi z letom 2017 za 205 kg manj. Količina vseh nevarnih odpadkov med vsemi zdravstvenimi odpadki se je v primerjavi z letom 2017 povečala za 3.641 kg oziroma 7,62 %.

V letu 2018 je bil s strani Zdravstvenega inšpektorata Republike Slovenije na podlagi Zakona o zdravstveni inšpekciji v OBV opravljen redni inšpekcijski nadzor v okviru katerega se je po vsebinah Uredbe o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti ter z njima povezanih raziskavah preverjalo skladnost odlaganja odpadkov iz zdravstva. V inšpekcijskem nadzoru ni bilo ugotovljenih neskladij.

Prav tako je bilo področje odpadkov v letu 2018 obravnavano v sklopu presoje po AACI standardu in sicer v točki 27.5, ki se nanaša na program ravnanja z nevarnimi snovi. Tekom presoje ni bilo ugotovljenih neskladij.

Odpadna voda

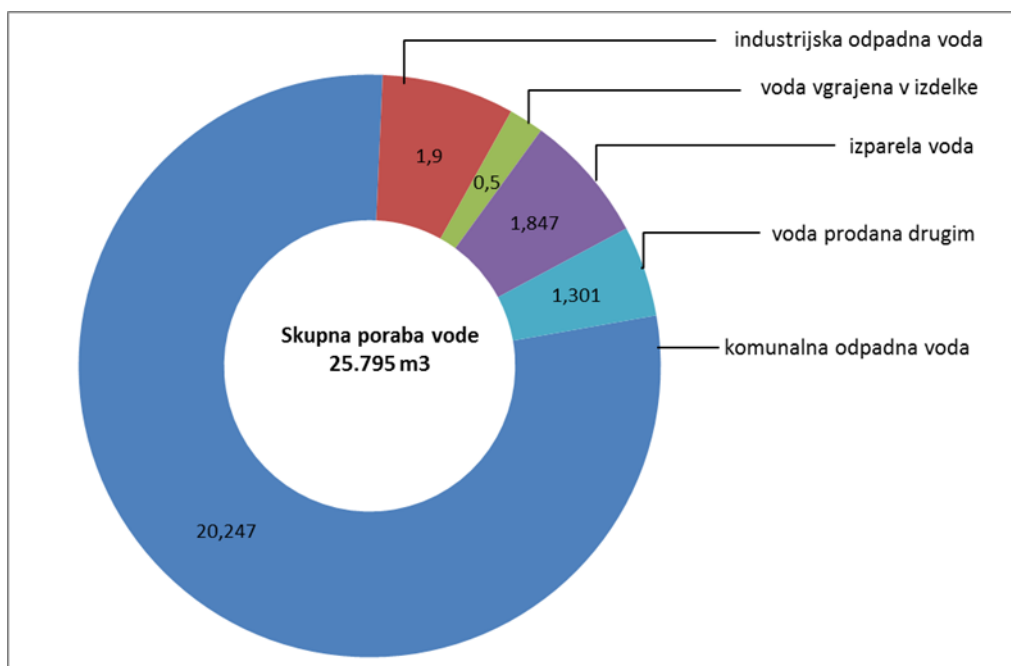
V skladu z Uredbo o emisiji snovi pri odvajanju odpadnih vod iz objektov za opravljanje zdravstvene in veterinarske dejavnosti (Ur. l. RS, št. 10/99, 41/04) in Uredbo o emisiji snovi in toplote pri odvajanju odpadnih vod v vode in javno kanalizacijo (Ur. l. RS, št. 64/12, 64/14, 98/15) smo v letu 2018 opravili 3 meritve odpadne vode in sicer v mesecu maju, juliju in decembru. Vrednosti vseh izmerjenih parametrov v odpadni vodi na iztoku iz naprave so bile v času meritev usklajene s predpisanimi mejnimi vrednostmi.

Tabela 69: Primerjava bilance porabljene vode od leta 2016 - 2018

	Letna količina voda (v 1000 m ³)		
	2016	2017	2018
Viri oskrbe z vodo:			
iz javnega vodovoda:	22,590	20,775	23,948
iz lastnega vira:	1,880 ¹	2,046 ¹	1,847 ¹
Oskrba z vodo - SKUPAJ:	24,470	22,821	25,795
komunalne odpadne vode	19,560	18,423	20,247

¹: vrtina za namakalni sistem

V letu 2018 smo v primerjavi z letom 2017 za nemoteno delovanje vseh procesov v OBV iz virov za oskrbo z vodo porabili 2974 m³ vode več in proizvedli 1824 m³ več komunalne odpadne vode.

Graf 12: Bilanca porabljene vode v letu 2018 v 1000 m³

Dezinfekcija, dezinspekcija in deratizacija (DDD)

V skladu s planom DDD za leto 2018 smo na območju OBV izvajali aktivnosti celovitega ravnanja pri zatiranju in nadzoru škodljivcev, ki so vključevale preprečevanje infestacije s škodljivci, odstranitev pogojev za skrivanje in gnezdenje, odstranitev virov prehrane, redno pregledovanje in s tem ugotavljanje prisotnosti vrste škodljivcev ter stopnje infestacije ter nadzor in vodenje evidenc.

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

Storitve DDD je za OBV opravljal zunanji pogodbeni izvajalec in sicer NLZOH – enota Koper. Tekom leta smo na področju DDD opravili 19 storitev in sicer 4 preventivne deratizacije celotnega območja OBV, 2 kemične dezinfekcije vodovodnega omrežja in 13 dezinspekcij zaradi pojava insektov na različnih lokacijah.

Nadzor nad učinkovitostjo izvedbe deratizacije smo opravili 4-krat in sicer ob menjavi deratizacijskih vab. Učinkovitost in se je izračunala preko spodaj navedene formule, ki nam pove odstotek količine ogrizenih vab.

$$\frac{\text{količina ogrizenih vab (kg)}}{\text{količina vseh vab (kg)}} \times 100 = \%$$

Odstotek po zgoraj navedeni formuli je v letu 2018 znašal 0,92 %.

Dezinsekcijo smo v letu 2018 zaradi pojava insektov opravili 13-krat, kar je v primerjavi z letom 2017 2-krat več, ko smo dezinsekcijo opravilo 11-krat.

V letu 2018 smo opravili tudi dve dezinfekcije vodovodnega omrežja (pitne vode) s kemičnimi preparati in sicer za potrebe dobave vode objektu izven območja OBV (bar na plaži) ter kot korektivni ukrep zaradi ugotovljene prisotnosti bakterije *Legionella* spp. v internem vodovodnem omrežju.

10.13 Poročilo o smotrni rabi antibiotikov

V letu 2018 smo dosegli dosledno upoštevanje internega protokola diagnostike in zdravljenja okužb kosti in vsadkov, kar je vplivalo na znižanje števila primerov uvajanja empiričnega antibiotičnega zdravljenja brez predhodnega odvzema kužnin in/ali brez znanega povzročitelja okužbe. Tako se nam je pomembno znižala poraba amoksicilina s klavulansko kislino (~10%), ki je skladno s protokolom praviloma antibiotik izbora za empirično zdravljenje. Prav tako smo povečali neposredni nadzor nad dolžino perioperativne antibiotične profilakse, z namenom zagotavljanja aplikacije največ 24h pri vseh totalnih artroplastikah. Poraba cefazolina se v primerjavi z predhodnim letom s tem ni povečala, kljub pomembnemu povečanju števila operativnih posegov, kjer je uporaba cefazolina za perioperativno profilakso obvezna.

Sicer je poraba kritično pomembnih antibiotikov v letu 2018 sledila dejanski incidenci posameznih povzročiteljev okužb vsadkov. Glede na to, da je naša bolnišnica dobro prepoznana tako v naši državi kot tujini glede uspešnosti zdravljenja kompleksnih okužb kosti in kostnih vsadkov, se je to seveda odražalo v povečanem številu primerov zdravljenja tovrstnih okužb z večkratno odpornimi bakterijami, s tem pa tudi v porabi kritično pomembnih antibiotikov: karbapenemov, fosfomicina, daptomicina in vankomicina. Glede na razširitev indikacije za uporabo rifampicina tudi na druge povzročitelje okužb vsadkov in ne le na stafilokoke, se je skladno s tem izrazito povečala poraba rifampicina. Pri smotrnem izboru in odmerjanju je bistveno pripomogla tudi uvedba dodatnih mikrobioloških preiskav za določitev minimalne inhibitorne koncentracije za fosfomicin in daptomicin, ki sicer niso še uvedeni v rutinske mikrobiološke teste.

Stroški za antibiotike so znašali 145.476,39 €, kar predstavlja okvirno 8% zvišanje v primerjavi z letom 2017. Velik delež razlike gre seveda na račun povečane porabe, ni pa zanemarljiv delež zaradi zvišanja cen predvsem karbapenemov in vankomicina. Vsako leto postaja bolj pereč problem tudi sama razpoložljivost paranteralnih oblik antibiotikov. Zaradi pogostih izpadov in izvajanja kritičnih nakupov je potrebno uporabljati pač tisto jakost zdravila, ki je razpoložljiva. Ta pa seveda pomembno zvišuje stroške.

Dokončna analiza porabe antibiotikov se izoblikuje šele na podlagi prejetega poročila Komisije za smiselno porabo protimikrobnih zdravil, osnovanega na podatkih o porabi protimikrobnih zdravil po ATC skupinah ter podatkov iz lekarniškega informacijskega sistema LIRPIS, ki ga prejmemo praviloma v marcu mesecu tekočega leta za prejšnje leto. V tem času pripravimo tudi popolno analizo o epidemiologiji povzročiteljev okužb, ki jih zdravimo v bolnišnici ter spremembi odpornosti. Na tej osnovi pripravimo ustrezna priporočila o morebitni prilagoditvi internih protokolov zdravljenja, ki so pisno posredovana vsem zdravnikom, ustno predstavljena na jutranjem raportu ter sproti posredovana pri konziliarnem oddelčnem delu.

10.14 Poročilo o merjenju delovne klime med zaposlenimi

Konec leta 2018 je bila izvedena med zaposlenimi anketa s katero smo želeli ugotoviti delovno klimo med zaposlenimi.

Povzetek rezultatov ankete je naslednji:

Razdeljenih je bilo 341 anketnih vprašalnikov. Vprašalnika niso prejeli zaposleni na daljši odsotnosti: bolezni, nega, PD in specializanti, ki se v času specializacije ne vračajo v OBV. Vrnjenih je bilo 155 vprašalnikov, od tega 154 izpolnjenih, kar predstavlja 45,16 % odzivnost.

Struktura zaposlenih, ki so vrnili izpolnjeno anketo:

- 83 s področja zdravstvene nege (49 SMS in 34 DMS) = **53,9 %** (46,62 % vseh zaposlenih v ZN (58,98 % vseh zaposlenih SMS in 46,57 % vseh zaposlenih DMS)),
- 4 neopredeljeno področje dela (3 – V. stopnja, 1 - nad V. stopnjo) = **2,6 %**,
- 33 s poslovno upravnega in znanstveno raziskovalnega področja (5 – do V. stopnje, 6 – V. stopnja, 22 – nad V. stopnjo) = **21,42 %** (30,84 vseh zaposlenih na PU in znanstveno raziskovalnem področju),
- 34 iz medicinsko strokovnega področja = **22,07 %** (30,35 % vseh zaposlenih na medicinskem področju).

Odzivnost je bila najvišja med zaposlenimi na področju zdravstvene nege, na ostalih dveh področjih pa je bila odzivnost bistveno nižja (v primerjavi z ZN je odzivnost PUP nižja za 15,78 % in odzivnost medicinskega področja nižja za 16,27 %).

Tabela 70: Zaključena stopnja izobrazbe

	do V.	V.	nad V.
ZN	0	49	34
Neopredeljeno	0	3	1
Poslovno upravno področje	5	6	22
Strokovno medicinsko področje	0	0	34
Skupaj	5	58	92

Izobrazbo nižjo od V. stopnje ima 3,24 % sodelujočih, V. stopnjo izobrazbe ima 37,66 %, izobrazbo nad V. stopnjo pa ima 59,74 %.

Tabela 71: Delovna doba

	do 3	4-10	11-20	nad 20
ZN	14	20	14	33
Neopredeljeno	0	1	1	2
Poslovno upravno področje	4	10	7	12
Strokovno medicinsko področje	4	7	7	15
Skupaj	22	38	29	62

Delovno dobo, krajšo od 3 let ima 14,22 % sodelujočih, 4 do 10 let dela navaja 24,67 %, od 11 do 20 let delovne dobe ima 18,83 %, nad 20 let delovne dobe ima 40,24 sodelujočih.

Iz rezultatov ankete lahko ugotovimo, da zaposleni še vedno pogrešajo višji nivo komunikacije in medsebojnega sodelovanja ter prenosa informacij, da novo zaposleni niso deležni pravilnega in usmerjenega uvajanja v delovni proces, da je organizacija dela neučinkovita oz. da so določeni zaposleni preobremenjeni ob istočasni nepopolni obremenjenosti posameznikov ali skupin.

Z rezultati ankete se je vodstvo bolnišnice seznanilo in bo v letu 2019 pripravilo program izboljšav na področju medsebojne komunikacije, izobraževanja na področju izvajanja vodstvenih nalog ter po presoji možnosti tudi uvedlo nekatere spremembe na področjih, kjer bo to mogoče. Z rezultati ankete bodo seznanjeni tudi vsi zaposleni, dostopna bo tudi članom sveta zavoda.

V letu 2018 je bilo prav z namenom povečanja zadovoljstva zaposlenih organiziranih nekaj srečanj in sicer: poletno srečanje (teambuilding) organizirano z lastnimi kadri na lokaciji kopališča Adrie Ankanan, novoletno srečanje s športno družabnim namenom na isti lokaciji, za najmlajše otroke naših zaposlenih pa je po dolgih letih bil organiziran prihod Dedka mraza, kar je bilo sprejeto z velikim navdušenjem in odobravanjem. Že tretje leto je bilo organizirano v času poletnih počitnic v sodelovanju z občino Ankanan počitniško varstvo mlajših otrok – s poudarkom na zagotavljanju varstva za otroke zaposlenih v bolnišnici. Na podlagi izkušenj ter ugodnega odziva staršev bomo s to obliko počitniškega varstva nadaljevali tudi v prihodnjih letih, saj s tem omogočamo bistveno bolj nemoteno in brezskrbno delo naših zaposlenih v času počitnic.

11 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Ortopedska bolnišnica izvaja notranjo revizijo poslovanja že od leta 2002, sprva le obvezni del (finančno računovodsko poslovanje in računovodski izkazi), kasneje je bila notranja revizija razširjena na posamezna poslovna področja. V bolnišnici nimamo zaposlenega lastnega notranje revizorskega kadra, izvajanje notranje revizije poslovanja poteka na podlagi pogodbo z zunanjim izvajalcem – BM Veritas d.o.o. Ljubljana. Letni strošek storitve zunanje notranje revizijske družbe je v primerjavi s stroški lastnega zaposlenega kadra bistveno nižji. Letna pogodbeni vrednost z vključenim DDV je 7.910 €. V letu 2018 je bila izvedena notranja revizija računovodskega spremljanja poslovanja ter računovodskih izkazov za leto 2017, notranja revizija obračuna davka na dohodek pravnih oseb in DDV za leto 2017 ter na podlagi odločitve vodstva tudi notranja revizija izvajanja letne inventure oz. popisa osnovnih sredstev. Ugotovitve:

- primeri nezakonitega, nepreglednega, negospodarnega ali neracionalnega ravnanja, ali primeri goljufij in prevar niso ugotovljeni;
- spremljanje stroškov po posameznih dejavnostih bolnišnice ni zadostno in ustrezno urejeno: sprejet je bil ukrep v smeri vzpostavitve vodenja stroškov po posameznih dejavnostih in po lokacijah nastanka, model uvedbe novega načina evidentiranja in spremljanja stroškov mora imenovana skupina pripraviti za vpeljavo najkasneje do konca leta 2019;
- na področju evidentiranja in označevanja nepremičnega premoženja so bila ugotovljena manjša neskladja, ki jih je finančno računovodska služba uskladila in odpravila v času popisa premoženja za leto 2018;
- v letu 2018 je bilo izvedeno tudi usklajevanje evidenc nepremičnega premoženja s katerim upravlja bolnišnica z evidencami Ministrstva za javno upravo (CEN – centralna evidenca nepremičnin) z dejanskim stanjem ter stanjem v zemljiški knjigi in katastru – stanja so usklajena, razen za eno nepremičnino, ki je še v usklajevanju;
- na podlagi izvedene notranje revizije na področju izvajanja popisa premoženja s katerim upravlja bolnišnica ni bilo zaznanih nepravilnosti.

Prvič se je bolnišnica odločila tudi za zgodnjo izvedbo predhodnega pregleda računovodskih izkazov za leto 2018, ki je potekala v februarju 2019. Na podlagi navedenega pregleda s strani notranjih revizorjev ni bilo ugotovljenih nepravilnosti in neusklajenosti.

Vodstvo bolnišnice se je na podlagi pobude sveta zavoda odločilo tudi za izvedbo notranje revizije ustreznosti organizacije in delovanja službe za informatiko. Navedena revizija je bila izvedena z zunanjim izvajalcem Interes – informacijska tehnologija, razvoj in svetovanje, d.o.o. Koper, ki ima ustrezna strokovna znanja. Končno poročilo izvedene notranje revizije bo predano bolnišnici v mesecu februarju 2019 in ga bo bolnišnica predstavila članom sveta zavoda na seji sveta.

12 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Tabela 72

Nedoseženi cilji	Ukrepi	Terminski načrt za doseganje
Povečati zadovoljstvo pacientov (70% realizacija) - Zmanjšati število pritožb pacientov in njihovih svojcev	Vzpostaviti sistem zbiranja vseh pritožb in pohval pacientov. Na podlagi podatkov sprejem ukrepov za izboljšave.	Do konca leta 2019
Začetek izvajanja zdravljenja vratne hrbtenice	- Usposabljanje kadra je že potekalo, nabavljena je bila dodatna potrebna oprema. - Strokovno medicinski svet preveri in potrdi da so potrebni viri in strokovna usposobljenost kadra primerni.	V letu 2019 bodo izvedene 3 operacije.
Dokončati kompetenčni model, izboljšati vključenost in motiviranost zaposlenih	Pripravljen je osnutek splošnih kompetenc za vse zaposlene ter del specifičnih kompetenc za področje ZN.	Sprejem dokumenta do 1.7.2019
V roku odpraviti ugotovljena neskladja na zunanjih presojah.	Vsa velika neskladja na akreditacijski in certifikacijski presoji so v roku odpravljena. Vseh manjših neskladij nismo uspeli v roku odpraviti. Gre predvsem za manjša odstopanja na področju uvajanja novozaposlenih, zagotavljanja ustreznih in pravočasnih zapisov v med.dokumentaciji idr. Ostale zunanje presoje procesov (tkivna banka, depo krvi idr.) niso ugotovile neskladij.	Do naslednje presoje - junij 2019
Vzpostavitev spremljanja realizacije ukrepov notranjih in zunanjih nadzorov	Proces obvladovanja ukrepov je vzpostavljen, v celoti se v praksi ne izvaja. - Izdelava dodatnih navodil za izvajalce nadzornih aktivnosti in skrbnike procesov za sistem sporočanja in poročanja o izvedenih ukrepih.	Junij 2019
Opredelitev procesa z sprejemom navodil o ravnanju z dokumentarnim in arhivskim gradivom skladno z zakonodajo.	- Imenovanje projektne skupine: - Priprava in sprejem navodil, EKN in signirnega načrta, - opredelitev terminskega načrta uvedbe informacijske podpore za ravnanje z dokumentarnim gradivom	- Imenovanje projektne skupine: do 1.4.2019 - Julij 2019 - Do konca 2020
Priprava modela za informacijsko podporo za spremljanje stroškov poslovanja.	Sprejet je projekt in terminski načrt priprave modela. Predstavljen na svetu zavoda dne 19.11.2018	zaključne aktivnosti so planirane v letu 2019.
Zaključek projekta nadgradnje kadrovskega informacijskega sistema (informatizacija postopkov, elektronski obrazci, integriran modul za obračun plač). Realizirano 80%.	Nadgradnja KIS je izvedena, obračun plač poteka od maja dalje v novem programskem okolju – testiranja so bila uspešno izvedena. Izvedba inštruktaž za uporabo programskih orodij za vse zaposlene.	Junij 2019

13 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je javni zdravstveni zavod, ki je locirana na območju Ankaranskega zaliva že več kot 100 let, zato je njen vpliv na tem območju občuten na praktično vseh področjih. V letu 2014 se je dokončno ustanovila občina Ankaran tako, da bolnišnica ne posluje več v okviru Mestne občine Koper. Z vodstvom občine nadaljujemo s sodelovanjem predvsem na področju oblikovanja prostorskega načrtovanja, ki bo slonelo tako na razvojnih načrtih bolnišnice kakor tudi lokalne skupnosti. Pri tem nas vodijo podobni pogledi glede ureditve območja za razvoj zdravstvene dejavnosti, kakor tudi zaščite obmorskega pasu. Lokalni skupnosti smo omogočili organizacijo primarnega zdravstva v prostorih bolnišnice Valdoltra (splošna in zobozdravstvena ambulanta).

V poletnem obdobju šolskih počitnic že tretje leto v sodelovanju z občino Ankaran organiziramo počitniško varstvo za mlajše otroke. Varstvo je organizirano v bolnišničnih prostorih, občina Ankaran skrbi za organizacijo počitniških aktivnosti otrok, v bolnišnici pa jim zagotavljamo tudi kvalitetno prehrano. Na podlagi izkušenj ter ugodnega odziva staršev bomo s to obliko počitniškega varstva nadaljevali tudi v prihodnje, saj s tem omogočamo bistveno bolj nemoteno in brezskrbno delo naših zaposlenih v času počitnic.

V bolnišnici zaposleni delavci prebivajo predvsem na območja Ankarana, Kopra ter v ostalih obalnih mestih in krajih, v manjši meri prihajajo na delo tudi iz drugih krajev Slovenije, nekateri iz sosednjih držav (Italija, Hrvaška). Redni dohodki, ki ga iz naslova zaposlitve delavci prejemajo, pomenijo širši vpliv na razvoj in delovanje kraja bivanja torej predvsem obalnega območja.

Bolnišnica razpolaga oz. upravlja tudi z delavskim domom (skupno 42 bivalnih enot), ki je lociran v središču Ankarana in je namenjen predvsem reševanju kratkotrajnih stanovanjskih problemov zaposlenih ter začasni nastanitvi nekaterih zaposlenih (predvsem specializantov in sobnih zdravnikov) ter gostujočih specialistov (zaposlovanje iz drugih območij, tudi tujine). V zadnjih petih letih je bolnišnica pristopila k celovitemu reševanju nujno potrebnih prenov bivalnih enot tako, da bodo zadnje prenove izvršene v naslednjem letu. Vir finančnih sredstev predstavljajo najemnine.

Premišljeno in načrtovano obnavljanje ter vzdrževanje bolnišničnih objektov in neposredne okolice je prepoznavni znak ne le bolnišnice, temveč celotnega območja Valdoltre. Zunanji izgled bolnišnice kljub prenovi ohranja osnovno, zelo prepoznavno gradbeno arhitekturo (paviljonska zasnova) v skladu s pravili spomeniškega varstva, saj bolnišnični kompleks sodi v kulturno in naravno dediščino. Notranji prostori bolnišnice so sodobno 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. V okviru ravnanja z odpadki ter nadzorom na odpadnimi vodami se trudimo zagotavljati varovanje okolja ter morja.

Maja 2016 je bolnišnica pridobila s sklepom vlade v upravljanje parcelo, na kateri se je v preteklih letih odvijala športna dejavnost kajak kluba. Kljub prizadevanjem za hitro in sporazumno rešitev preselitve kluba je bil problem rešen konec leta 2018, ko je bil na sodišču že napovedan prvi narok. Zaradi navedenega so se zamaknili načrti ureditve dodatnih parkirnih prostorov za zaposlene in obiskovalce v leto 2019 - s pridobitvijo dodatnih parkirnih prostorov bomo lahko po dolgih letih ponovno omogočili brezplačno parkiranje ne le zaposlenim temveč tudi našim pacientom in obiskovalcem.

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je tudi v letu 2018, tako kot že vsa prejšnja leta, sodelovala z različnimi zdravstvenimi in pedagoško raziskovalnimi ustanovami:

- na področju strokovno medicinskega sodelovanja s priznanimi ortopedskimi klinikami in inštituti predvsem v Evropi,
- na področju raziskovalnega dela z Univerzo na Primorskem, Inštitutom Jožefa Štefana,
- na področju pedagoškega dela z Univerzo na Primorskem - Fakulteto za vede o zdravju Izola in Srednjo zdravstveno šolo Izola,

- pogodbeno sodelujemo z zdravstvenimi zavodi (primarni nivo), kjer naši specializanti izvajajo naloge občasnega dežurstva.

Tako si bolnišnica utrjuje ugled ter doprinaša k razvoju in ugledu slovenske ortopedije ter k prepoznavnosti tega območja države.

Vodstvo bolnišnice še vedno zna prisluhniti potrebam lokalnega prebivalstva (sodelovanje z lokalnimi društvi, krajevno skupnostjo, osnovno šolo Dekani) ter tako nadaljuje tradicijo skupnega življenja.

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

14.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

14.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Na dan 31.12.2018 je skupno vseh zaposlenih v zavodu 393 oseb, to so vsi zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (vključno s tistimi, ki imajo sklenjene pogodbe o zaposlitvi zaradi nadomeščanj daljših bolniških odsotnosti in starševskih dopustov), kar v primerjavi z letom 2017 predstavlja 7 % povečanje števila zaposlenih oz. 2,8 % povečanje v primerjavi s kadrovskim načrtom (predvideno število zaposlenih 374). V letu 2018 smo zaposlili dva zdravnika specialista radiologa, s čimer nam je po več letnem neuspešnem zaposlovanju uspelo urediti vrzel na tem področju. Dodatno smo zaposlili tudi specializanta anesteziologije in zdravnika radiologa v postopku priznanja poklicne kvalifikacije. Prav tako smo v mesecu septembru zaposlili zdravnico specialistko anesteziologije za krajši delovni čas.

Nove zaposlitve so v največji meri povezane s pokrivanjem daljših odsotnosti zaposlenih (starševskega dopusta in daljših bolniških odsotnosti) predvsem na področju zdravstvene nege, ki predstavlja največji delež zaposlenih glede na celoto. V primerjavi z letom 2017, se je delež zaposlenih v zdravstveni negi povečal za 5 %. Povečanje je posledica notranjih prerazporeditev zaposlenih srednjih medicinskih sester na delovnih mestih zdravstvenih sodelavcev, zaradi oblikovanja nove službe za naročanje in urejanje čakalnih seznamov (pooblaščen osebe za čakalne seznane) ter posledično zaposlitev že obstoječega kadra za določen čas za nedoločen čas, dodatna zaposlitev 2 DMS zaradi povečanja obsega dela in potreb delovnega procesa na oddelku slikovne diagnostike in v specialističnih ambulantah ter večjega deleža odsotnost od predvidenega.

V bolnišnici je trenutno zaposlenih 23 oseb s statusom invalidne osebe, od tega 8 s krajšim delovnim časom 4 ure na dan (kar predstavlja 1 osebo več kot v letu 2017).

V bolnišnici so na podlagi pridobljenih dobrih izkušenj v preteklih letih, za določen čas zaposleni sobni zdravniki (zdravnik po opravljenem strokovnem izpitu), konec leta 2018 je bilo zaposlenih 5 sobnih zdravnikov. Na dan 31.12.2018 je bilo stanje v bolnišnici zaposlenih specializantov 20 in sicer: s področja ortopedije 8, s področja anesteziologije 7, radiologije 4 (od tega en specializant radiologije, opravlja v OBV prilagoditveno obdobje za priznanje specializacije radiolog iz Črne gore) ter iz fizikalne ter rehabilitacijske medicine 1. V okviru medicinske biokemije opravlja specializacijo 1 zaposlena delavka.

V spodnji tabeli je prikazano dejansko število zaposlenih s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (torej tako zaposleni na daljših bolniških odsotnostih in starševskih dopustih ter osebe, ki te odsotne nadomeščajo). Od 393 zaposlenih ima 61 sklenjeno pogodbo za določen čas. Zaradi nadomeščanja odsotnih delavcev je zaposlenih 21 delavcev, od tega 14 zdravstvena nega (7 DMS, 7 SMS), 1 fizioterapija, 1 lekarna, 2 slikovna diagnostika, 2 sektor bolnišnične prehrane, 1 uprava.

Povečanje števila zaposlenih v primerjavi s planiranim je posledica večletne prepovedi zaposlovanja, kar je privedlo obstoječi kader do preobremenjenosti, izgorelosti in nemotiviranosti za delo, posledice so tudi vidne v visokem deležu bolniških odsotnosti. Da bolnišnica lahko zagotovi nemoten potek dela, vso oskrbo, ki jo pacienti potrebujejo in visok standard storitev je trenutno število zaposlenih optimalno, na nekaterih področjih pa še vedno podhranjeno. Obseg dela, zahteve s strani ministrstev (MJU, MZ idr.), doseganje standardov akreditacije ter ob tem upoštevanje določb zakona od delovnih razmerij in kolektivnih pogodb, ki določajo pravice in obveznosti zaposlenih, v tem trenutku ne bi bilo mogoče uresničiti in zagotoviti.

Tabela 73: Gibanje števila zaposlenih na posameznih področjih

Število zaposlenih po področju dela	31.12.2017	31.12.2018
Zdravniki	53	60
Višji zdravniki specialisti	25	28
<i>ortopedi</i>	16	17
<i>anesteziologi</i>	6	7
<i>radiologi</i>	3	4
<i>nevrologi, internist, revmatolog</i>	0	0
<i>fiziatri</i>	0	0
Zdravniki specialisti	6	6
<i>ortopedi</i>	6	5
<i>anesteziologi</i>	0	0
<i>radiologi</i>	0	1
<i>nevrologi, internist, revmatolog</i>	0	0
<i>fiziatri</i>	0	0
Zdravniki brez specializacije	1	1
Specializanti	17	20
Sobni zdravniki	4	5
Zdravstvena nega	172	180
dipl. medicinske sestre	68	74
zdravstveni tehniki	104	106
pripravniki ZN (od tega)	8	4
Zdravstveni delavci in sodelavci	44	51
Zdravstveni sodelavci	0	4
Slikovna diagnostika	15	16
Laboratorij	5	5
Lekarna	7	8
Fizioterapija	17	18
<i>pripravniki FIZI, RTG (od tega)</i>	0	0
Raziskovalno pedagoška dejavnost	4	5
Mladi raziskovalci (od tega)	1	0
Poslovno upravno področje	94	97
Direktor in pomočniki direktorja	5	4
Upravno strokovne službe	54	55
Tehnično podporne službe	35	38
Oskrbovalne službe	0	0
<i>Skupaj vsi zaposleni</i>	<i>367</i>	<i>393</i>

Tabela 74: Analiza odsotnosti po strukturi zaposlenih

Struktura zaposlenih	Odsotnosti v breme OBV (bolezen, poškodba)	Odsotnosti v breme OBV (bolezen, poškodba)	Indeks 2017/2018	Odsotnosti v breme ZZS skupaj *	Odsotnosti v breme ZZS skupaj *	Indeks 2017/2018	Skupaj odsotnosti vse odsotnosti (starševski dopust idr.)**	Skupaj odsotnosti (starševski dopust idr.)**	Indeks 2017/2018
2017/2018	2017	2018		2017	2018		2017	2018	
Zdravniki	2.112	2.398	133,54	1.561	1.743	111,66	9.072	7.352	81,04
ZN	16.557	15.730	95,00	19.184	17.282	90,85	53.061	51.124	96,35
-DMS	6.523	6.252	95,85	7.635	9.473	124,07	26.054	26.077	100,09
-SMS/ZT	10.034	9.478	94,46	11.549	7.809	67,61	27.007	25.047	92,74
Drugi zdr. delavci***	3.657	5.231	143,40	4.723	4.024	85,20	10.693	11.983	112,06
Ostali****	8.172	7.313	89,45	9.618	11.579	120,39	20.414	22.449	109,97
SKUPAJ	30.498	30.672	100,57	35.086	34.628	98,69	93.241	92.908	99,62

*odsotnosti v breme ZZS skupaj: bolezen, poškodba, spremstvo, nega

**vse odsotnosti skupaj: odsotnosti v breme OBV + odsotnosti v breme ZZS + ostale odsotnosti, ki ne gredo v breme OBV ali ZZS (npr. starševski dopust)

***zaposleni v lekarni, laboratoriju, slikovni diagnostiki, fizioterapiji (skupina E2 in E4)

****zaposleni v plačni skupini B, J in H

Glede na leto 2017, lahko iz zgornje tabele ugotovimo, da se je povečal delež krajših bolniških odsotnosti (do 30 dni) pri zdravnikih in drugih zdravstvenih delavcih in sodelavcih, med tem ko se je delež krajših bolniških odsotnosti zmanjšal za 5% na področju zdravstvene nege in pri ostalih zaposlenih (predvsem strokovnih sodelavcih). Daljše bolniške odsotnosti so se povečale prav tako pri zdravnikih, kar pa je posledica nastopa bolniškega staleža pred nastopom porodniškega dopusta (2 specializantki). Delež daljših bolniških odsotnosti se je prav tako povečal pri ostalih zaposlenih, predvsem na strokovno upravnem področju (poškodbe izven dela, daljše bolezni), na raziskovalnem področju pa nastop daljše bolniške pred nastopom starševskega dopusta.

Zmanjšanje deleža bolniških odsotnosti je za slabih 10% na področju celotne zdravstvene nege ter pri ostalih zdravstvenih delavcih. Pri zdravstveni negi je sicer ta delež pri DMS višji (kar je prav tako posledica nastopa bolniških pred nastopom porodniškega dopusta ter poškodbe izven dela), znatno nižji pa je delež daljših bolniških pri SMS.

Kumulativna odsotnost zaposlenih se je na celotnem nivoju bolnišnice zmanjšala za 0,4%. Predvsem se je delež odsotnosti zmanjšal na področju zdravstvene nege, kar je mogoče pripisati zaposlovanju nadomestnega kadra pri daljših odsotnostih, dodatnih zaposlitev in prerazporeditve delavcev na nekaterih področjih skladno s potrebami delovnega procesa.

14.1.2 Ostale oblike dela

Zaradi pomanjkanja strokovnega kadra sklepa bolnišnica podjemne pogodbe na področju izvajanja zdravstvenih storitev z **zunanjimi izvajalci** zdravniki specialisti predvsem s področja anesteziologije, radiologije in nevrologije. V letu 2018 je bilo na tej podlagi sklenjenih s področja:

- Anesteziologije: 8 podjemnih pogodb;
- Radiologije: 2 podjemni pogodbi;
- Nevrologije: 2 pogodbeni zunanja izvajalca;
- Nevromonitoringa: 1 izvajalec.

Tabela 75: Pregled obsega dela po podjemnih pogodbah z zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev

Področje dejavnosti	2017	2018	2017	2018
	Število izvajalcev		Obseg dela	
Anesteziologija - št. ur	9	8	3.402	3.409
Radiologija - št. preiskav	3	2	3.713	2.189
Nevrologija - št. preiskav	2	2	1.704	1.628
Nevrologija - nevromonitoring	1	1	23	23
Ambulantna dejavnost	1	1	689	644

Zaradi zaposlitve zdravnikov specialistov radiologov v drugi polovici leta, se je zmanjšal obseg dela po sklenjenih podjemnih pogodbah.

Na podlagi prejetega sklepa MZ o potrditvi posebnih programov – enkratni dodatni program za skrajševanje čakalnih dob v letu 2018 so bile sklenjene podjemne pogodbe z lastnimi zdravstvenimi delavci za izvajanje programa, ki se je realiziral praviloma ob sobotah oz. med tednom v popoldanskih urah. V obdobju do konca leta 2018 je bil na področju operativnih posegov izveden celoten obseg s strani MZ odobrenega enkratnega in dodatnega programa. Bolnišnica v letu 2018 ni imela sklenjenih avtorskih pogodb in ne sodeluje s samostojnimi podjetniki (s.p.) ali organiziranimi v d.o.o. kot izvajalci zdravstvenih storitev.

14.1.3 Izobraževanje, specializacije in pripravištva

V letu 2018 so bila kot načrtovano organizirana strokovna izpopolnjevanja tujih in domačih zdravnikov v naši bolnišnici ob mentorstvu zaposlenih specialistov, kjer tako tuji kot domači zdravniki izpopolnjujejo svoje strokovno vedenje in znanje s pomočjo naših zdravnikov.

Naši specialisti so bili vabljeni kot predavatelji in demonstratorji novih tehnik in metod bolnišnice tako po Sloveniji kot drugod po svetu.

Zdravniki specialisti svoje znanje prenašajo na naše zaposlene specializante in specializante iz drugih zdravstvenih zavodov, ki so na kroženjih pri nas ter študente medicine, ki opravljajo praktični del izobraževanja v naši ustanovi na podlagi sklenjenih pogodb z izobraževalnimi institucijami.

Na področju zdravstvene nege je bilo v preteklem letu omogočeno izvajanje redne obvezne prakse dijakom in študentom. V okviru sodelovanja s Fakulteto za vede o zdravju Izola pa se izvajajo klinične vaje za študente zdravstvene nege ter izvajanje obvezne klinične prakse za študente.

Zaposleni v bolnišnici se v okviru finančnih zmožnosti in skladno s potrebami svojega področja, strokovno izpopolnjujejo na strokovnih seminarjih in kongresih tako doma kot tudi v tujini.

V letu 2018 je pričel s specializacijo s področja ortopedske kirurgije pri nas zaposleni sobni zdravnik.

V letu 2018 je bilo v bolnišnici skupno na kroženju 28 specializantov zaposlenih v naši bolnišnici in iz drugih zdravstvenih ustanov v skupnem trajanju 71,5 mesecev, kar na letni ravni predstavlja prisotnost 4,7 specializantov. Od tega je bilo 6 specializantov iz OBV, v skupnem trajanju 20,5 meseca kar predstavlja na letni ravni 3,5 specializanta.

Za določen čas smo zaposlili pripravnike za čas trajanja pripravništva do opravljenega strokovnega izpita. Skozi leto 2018 je bilo tako skupno zaposlenih 6 pripravnikov zdravstvene nege, 1 pripravnik s področja fizioterapije, 1 pripravnik s področja slikovne diagnostike, 2 pripravnika s področja dietetike).

V letu 2018 sta dva zdravnika specialista pridobila naziv doktor znanosti, tako da je zaposlenih zdravnikov specialistov z doktoratom znanosti 10.

Novo pogodbo o študiju ob delu za pridobitev akademskega naslova je bolnišnica sklenila z 1 zdravnikom specializantom.

Bolnišnica je tudi v letu 2018 z lastnim kadrom in v manjši meri z vabljenimi predavatelji izvedla predavanja varstva pri delu, bolnišničnih okužb, požarne varnosti ter zlasti predavanja iz zdravstvenega področja, ki zaposlenim omogoča pridobitev licenčnih točk za zdravnike in zaposlene v zdravstveni negi.

Tudi v letu 2018 je bil organiziran tokrat 8. raziskovalni dan Ortopedske bolnišnice Valdoltra in srečanje Vertebrološkega združenja Slovenije, ki ga organizirajo zaposleni Ortopedske bolnišnice Valdoltra.

V sodelovanju s poslovnimi partnerji je bolnišnica organizirala več strokovnih dogodkov s področja ortopedskih dejavnosti, ki so bili v preteklem letu zelo dobro obiskani in tudi medijsko odmevni in pri katerih so aktivno sodelovali naši zaposleni. Tako so npr. naši zaposleni sodelovali pri izvedbi treh mednarodnih simpozijev, kjer so poleg predavanj potekali tudi operativni posegi v živo: 360°Around Knee Osteotomy (16.3.2018), Zimmer Masterclass Sports (8.-9.11.2018), Zimmer Masterclass Hip (15.-16.11.2018), Shoulder Arthroscopy to Arthroplasty Symposium (14.-15.12.2018).

Strokovno medicinski delavci so bili aktivni predavatelji na več mednarodnih kongresih (kot npr. EFORT na Dunaju), v bolnišnici nadaljujemo z organiziranim strokovnim izpopolnjevanjem zdravnikov iz drugih zdravstvenih ustanov in iz drugih držav.

14.1.4 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Bolnišnica je v letu 2018 kot v predhodnih letih določene nezdravstvene storitve zaradi stroškovne upravičenosti izvajala na podlagi izpeljanih javnih razpisov z zunanjimi izvajalci na naslednjih področjih:

- čiščenje bolnišničnih prostorov,
- pranje bolnišničnega perila,
- urejanje bolnišničnega parka,
- varovanje objektov bolnišnice.

Za izvajanje navedenih storitev bolnišnica nima na razpolago lastnega kadra in potrebnih materialnih virov (npr. opreme). Pri sodelovanju z zunanjimi izvajalci se večja pozornost namenja notranjemu nadzoru nad doslednim izvajanjem pogodbenih določb s ciljem zagotavljanja kvalitetnega in varnega izvajanja storitev ob upoštevanju stroškovne učinkovitosti.

14.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2018

Bolnišnica je tudi v letu 2018 enako kot v letu 2017 izvajala restriktivno politiko investiranja v okviru razpoložljivih finančnih sredstev ter kadrovskih zmogljivosti. Nabavili smo le opremo s katero smo zagotavljali nemoten in varen delovni procesa tako za paciente, kakor tudi zaposlene.

Investicije v objekte

V letu 2018 smo od planiranih investicijskih vlaganj v obj

Priprava dokumentacije za investicijo ureditve novih prostorov za informacijsko podporo se še ni pričela.

Pripravljena je vsa potrebna dokumentacija za izvedbo ureditve prostora za dostop tovornih vozil – pričetek in zaključek je predviden v prvi polovici leta 2019.

Ob načrtovanih investicijskih vlaganjih je zaradi v začetku leta nepredvidenih poslovnih dogodkov (zaposlitev dveh novih radiologov) bilo potrebno takoj urediti dodatne prostore za nemoteno delo radiologov. V ta namen je bila na oddelku za diagnostične preiskave v B paviljonu preseljena sprejemna pisarna tako, da smo v obstoječih prostorih sprejemne pisarne uredili dve pisarni za delo radiologov.

Ob izvajanju investicije v transformatorsko postajo smo uredili prostor reducirne – kisikove postaje, ki v prvotnem projektu ni bila predvidena. Za zagotavljanje nemotenega in varnega dela smo vgradili nov konvektor, dodaten grelnik zraka za prostore operacijske prostore OP A2 in vgradili sistem neprekinjenega napajanja za operacijske luči v operacijskih prostorih OP A4.

Tabela 76: Pregled večjih investicij v objekte in infrastrukturo, vir financiranja OBV in MZ (v € z DDV)

Investicije v objekte in infrastrukturo	Plan 2018			Realizacija 2018		
	Vir financiranja OBV	Vir financiranja MZ	SKUPAJ	Vir financiranja OBV	Vir financiranja MZ	SKUPAJ
Transformatorska postaja	64.608,00	297.822,00	362.430,00	75.910,41	349.920,33	425.830,74
Ureditev novih prostorov lekarne (z opremo)	54.900,00	579.500,00	634.400,00	49.483,20		
Ureditev prostora za serilizacijo	59.000,00		59.000,00	27.974,60		
Ureditev prostora za informacijsko podporo	63.190,00		63.190,00			
Ureditev dostopa za tovorna vozila	49.100,00		49.100,00			
Kontrola pristopa	4.000,00		4.000,00	6.325,16		6.325,16

izbirali najugodnejše dobavitelje na trgu. V skladu s planom smo za potrebe operacijskega bloka naročili novo opremo: glavo kamere, baterijske žage in pištole, elektroskalpel, aparat za gretje tekočin, električno oporo za operacije kolen, monitorje za nadzor življenjskih funkcij, anestezijski aparat, optični videolaringoskop ter kirurški inštrumentarij za vse dejavnosti. Zaradi starosti in dotrajanosti smo nabavili novo operacijsko luč za operacijsko A2. Na bolnišničnih oddelkih smo nadomestili dva okvarjena EKG aparata, v skladu z navodili akreditacijske komisije dodatni defibrilator, dopolnjevali opremo iz inoxa in ostalo medicinsko opremo manjše vrednosti potrebno za nemoten proces oskrbe pacientov. Po večletnem odločanju smo z namenom razbremenitve fizičnega napora osebja pri prevozu težjih bolnikov kupili električni voziček za prevoz bolniških postelj.

Tabela 78: Pregled investicij v zamenjavo medicinske opreme, vir financiranja OBV € z DDV

Investicije v MEDICINSKO opremo	Plan	Realizacija	Opombe
Operacijska miza	120.000	120.478,40	
Plazma avtoklav	110.000	111.020,00	
Kirurški inštrumentarij za vse dejavnosti, aparati za fizioterapijo in druga medicinska oprema manjše vrednosti	30.000	66.556,66	kirurški inštrumentarij za vse dejavnosti, hodulje, sobno kolo
Ostala medicinska oprema manjše vrednosti	20.000	29.299,73	RR aparati, brezkontaktni termometri, infuzijska stojala, stetoskopi, inox vozički itd.
Baterijske žage in pištole	33.000	26.108,03	
Anestezijski aparat		24.173,71	
EKG monitor osnovnih življenjskih funkcij z baterijo za možnost transporta	9.000	22.463,74	za op. blok in pooperativno nego
Operacijska luč nova op A2		19.681,08	zamenjava luči zaradi starosti in dotrajanosti
Elektroskalpel	16.000	16.477,67	
Optični videolaringoskop s pripadajočo opremo	16.000	15.305,75	
Zamrzovalna skrinja	1.000	15.115,91	za laboratorij in za raziskovalni oddelek
Voziček za prevoz bolniških postelj		12.748,99	za razbremenitev osebja pri prevozu tež

Nemedicinska oprema

Od planiranih investicij smo realizirali največja investicija v novo opremo transformatorske postaje v sodelovanju z Ministrstvom za Zdravje v sklopu transformatorske postaje v skupni vrednosti 509.752 €. Nabavili smo opremo za transformatorsko postajo z dvema novima diesel elektro agregatoma in rezervoarjem za gorivo. Poleg največje investicije smo realizirali novo reducirno-kisikovo postajo, nabavili 5 vozičkov za transport hrane in prekucnik. Zaradi pogostih okvar smo nadomestili službeni osebni avtomobil, nabavili izločene pisarniške stole in drugo opremo. Nadomeščali smo osnovno računalniško opremo, mize in stole za jedilnice ter nabavili nove zložljive mize dvorano za pedagoške dejavnosti.

Tabela 79: Pregled investicij v zamenjavo nemedicinske opreme, vir financiranja OBV in MZ v € z DDV

Investicije v nemedicinsko opremo	Plan 2018	Realizacija 2018			Opombe
		Vir financiranja OBV	Vir financiranja MZ	SKUPAJ	
Transformatorska postaja + 2x diesel elektro agregat + rezervoar za gorivo	252.540	11.077,60	498.674,58	509.752,18	investicija je izvedena v sodelovanju z MZ
Osnovna računalniška oprema	53.000	83.507,00		83.507,00	računalniška oprema vključno z opremo delovišča za novega radiologa
Nadgradnja centralnega diskovnega sistema in programske opreme za oddaljen dostop	40.000	41.110,24		41.110,24	nadgradnja centralnega diskovnega sistema in razširitev srednjeročnega arhiva – nujna investicija
4 Vozički za transport hrane in plinski prekucnik	27.000	32.858,19		32.858,19	nabavili smo 5 od 4 planiranih vozičkov
Osebni avtomobil	24.000	30.047,64		30.047,64	stara za novo, ocena starega avtomobila 6.000 € - večja okvara
Ostala nemedicinska oprema manjše vrednosti	15.000	22.146,53		22.146,53	kisikove jeklenke, gasilniki, hladilniki, telefoni, TV aparati
Pisarniška oprema	20.000	20.188,16		20.188,16	uničevalci dokumentov, pisarniški stoli

14.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018

Vrednost izvedenih vzdrževalnih del v letu 2018 je 980.929 € kar je za 9% višje od planirane vrednosti 900.000 € in za 11% višje od realizacije v letu 2017. Višji stroški glede na finančni načrt so na področju vzdrževanja nemedicinske opreme ter vzdrževanju objektov in inštalacij. Stroški vzdrževanja nemedicinske opreme v vrednosti 119.402 €, ki predstavljajo 12,17% vrednosti vzdrževalnih del, so bili za 21,84% višji od planiranih 98.000 €. Stroški vzdrževanja objektov in inštalacij v vrednosti 233.644 € so bili ravno tako višji za 24,94% od planirane vrednosti 187.000 €. Stroški vzdrževanja objektov in inštalacij predstavljajo 23,82% stroškov vzdrževanja. Največji delež 37 % predstavljajo stroški vzdrževanja medicinske opreme v vrednosti 370.099 € in so za 5,74% višji od planiranih. Večji del stroškov vzdrževanja medicinske opreme (delež je 72%) predstavljajo vrednosti vzdrževalnih pogodb za: CT, RTG aparate, operacijske mize, sterilizatorje, vzdrževanje hladilnikov in anestezijske aparate. 26,28% delež stroškov vzdrževanja predstavljajo stroški vzdrževanja informacijskih sistemov, ki so v tem letu dosegli vrednost 257.785 € in so 2,72% nižji od planiranih (finančni načrt: 265.000 €).

Stroški vzdrževanja nemedicinske opreme so višji zaradi večjega števila okvar (zamenjava pokvarjenega računalniškega panela v operacijski dvorani, zamenjava pokvarjenega nadzornega računalnika v kotlovnici, krmilnika v podpostaji, okvare črpalk, kuhinjske opreme, klimatskih naprav, hladilnih agregatov in konvektorjev).

Višji od planiranih so bili tudi stroški vzdrževanja objektov in inštalacij. Realizacija v vrednosti 233.644 € predstavlja za 24,94% višjo vrednost od planirane 187.000 €. Odstopanje v vrednosti 46.644 € je predvsem zaradi dodatnih del, ki smo jih morali izvesti (večjih okvar - puščanj na strojnih inštalacijah, zamenjava olja v dvigalih v B paviljonu, zamenjava komornikov v poperativni negi in žaluzij v B paviljonu, zamenjave nevarnih svetilk v dvorani, zamenjave konvektorjev v laboratoriju, ureditve nove elektro delavnice, ureditve nove električne kabelske kanalizacije do CT prostora, zamenjave vhod

Vzdrževanje delavskega doma

Ortopedska bolnišnica Valdoltra poleg z objekti za izvajanje zdravstvene dejavnosti upravlja tudi z objektom – delavski dom – v katerem se nahajajo bivalne enote namenjene kratkoročnemu reševanju bivalnih problemov (novo zaposleni iz oddaljenejših krajev, bivanje specializantov, občasno bivanje tujih zdravnikov, ipd.). V objektu še vedno biva nekaj nekdanjih zaposlenih v bolnišnici - upokojenci. Bivalne enote v delavskem domu v zadnjih letih pospešeno rekonstruiramo oz. adaptiramo (vir sredstev so najemnine najemnikov) tako, da so prostori primerni za bivanje posameznikov ali družin. V letu 2018 smo izvedli prenovo štirih od planiranih petih stanovanj v skupni vrednosti 74.672 €. Realizacije petega stanovanja nismo realizirali, zaradi problema ureditvečasne premestitve trenutne najemnice. Poleg rekonstrukcij enot smo izvajali tudi tekoča vzdrževalna dela (popravilo domofona in ureditev okolice z odstranitvijo dreves) v skupni vrednosti 1.996 €. Sredstva namenjena prenovi se zbirajo na posebnem računu delavskega doma iz najemnin najemnikov bivalnih enot. Stanje denarnih sredstev na računu na dan 1. 1. 2019 je 213.231,32 €. Navedena sredstva so namenjena prenovi preostalih še ne adaptiranih stanovanj, sanaciji fasade in strehe ter ureditvi odvodnjavanja ob objektu v prihodnjih letih.

Pri pripravi Poslovnega poročila za leto 2018 so sodelovali:*Prispevki, priprava in koordinacija:*

Lilijana Vouk Grbac
 Nada Zajec
 Branko Veladžić

prispevki (po abecednem vrstnem redu):

Strokovno medicinsko področje	Področje zdravstvene nega	Znanstveno raziskovalno področje	Poslovno upravno področje
Anže Mihelič	Andrej Stipanič	Andrej COER	Gordana Hero
Benjamin Marjanovič	Branka Vrtačnik	Ingrid Milošev	Igor Turk
Domen Viler	Gorana Furlanič	Vesna Levašič	Irena Kleva Tomc
Dunja Terčič	Julijana Kolarič		Margerita Gregorič
Flori Jakovac	Marija Norčič		Metka Strgar
Jurij Štalc	Mateja Štefančič		Mihael Križman
Marina Mršnik	Nevia Ojo		Nataša Zerbo
Nataša Faganeli	Sandra Brezar		Suzana Kavčič Grižon
Nataša Fonda	Tanja Montanič Starc		
Nikša Hero			
Rene Mihalič			
Rihard Trebše			
Robert Kramar			
Simon Kovač			

Ankaran, 18. februar 2019

Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN predstavljajo 5,57% celotnih prihodkov in so glede na preteklo leto višje za 961.123,35 €. Največja je terjatev do ZZS – 1.289.607,26 € iz naslova obračunanih zdravstvenih storitev, 140.514,70 € pa iz naslova refundacij za specializacije in pripravištvu. Nepravočasno plačilo navedenih terjatev lahko bistveno vpliva na likvidnostni položaj bolnišnice.

V 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 9: Napaka! Neveljavna povezava.

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	Ind. 2018/ ind. 2017
17	Druge kratkoročne terjatve	374.763,06	306.737,27	283.852,85	92,54

V okviru konta skupine 17 predstavljajo najpomembnejši delež terjatve do podjetja Upravljanje Piran, ki na podlagi medsebojne pogodbe upravlja z delavskim domom. Z izvajalcem usklajeno stanje terjatev je 213.231,32€ (leta 2017 je bilo stanje 228.919,57€). V okviru navedenega konta so evidentirane tudi terjatve iz naslova nadomestila plač, invalidnine.

Tabela 10: konti skupine 17 – stanje na dan 31.12.2018 v €

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	Ind. 2018/ ind. 2017
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	48.923,36	57.898,84	48.941,38	84,53
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost				
175	Ostale kratkoročne terjatve	325.839,70	248.838,43	234.911,47	94,40
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev				
17	SKUPAJ	374.763,06	306.737,27	283.852,85	92,54

Iz pregleda je razvidno, da imajo v vrednosti vseh kratkoročnih terjatev najpomembnejši delež terjatve do uporabnikov EKN (69,12%), sledijo terjatve do kupcev (17,32%), delež drugih kratkoročnih terjatev je 13,56%. Delež kratkoročnih terjatev v skupnih prihodkih je 8,06%.

Tabela 11: Konti skupine 12, 14 in 17 – stanje na dan 31.12.2018 v €

Konto	Naziv konta	31.12.2017	Delež 2017	31.12.2018	Delež 2018
12	Kratkoročne terjatve do kupcev	495.141,37	38,45	362.482,63	17,32
14	Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN	485.744,48	37,72	1.446.867,83	69,12
17	Druge kratkoročne terjatve	306.737,27	23,82	283.852,85	13,56
	Skupaj kratkoročne terjatve	1.287.623,12	100,00	2.093.203,31	100,00

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Tabela 12

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	Ind. 2018/ ind. 2017
190	Kratkoročno odloženi odhodki	130,00	4.160,00	8.416,70	202,32
19	Skupaj	130,00	4.160,00	8.416,70	202,32

Aktivne časovne razmejitve so oblikovane iz naslova vnaprej plačanih kotizacij za udeležbo zaposlenih na izobraževanjih, ki bodo potekala v letu 2019.

C) ZALOGE

Zaloge materiala se v bolnišnici vodijo v treh skladiščnih enotah (zdravstveni material v okviru bolnišnične lekarne, skladiščni enoti za nezdravstveni potrošni material ter enoti za skladiščenje živil). Bolnišnica vodi vrednosti zalog materiala po metodi povprečnih tehtanih cen. Skupna vrednost zaloge materiala in drobnega inventarja konec poslovnega leta je 359.282,22 €.

Tabela 13: Stanje zalog na dan 31.12.2018

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	Ind. 2018/ ind. 2017
31	Zaloge materiala	317.956,52	351.696,00	358.630,18	101,97
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	344,20	22.932,56	652,04	2,84
	Zaloga skupaj	318.300,72	374.628,56	359.282,22	95,90

Iz tabele je razvidno, da predstavljajo največji 70,88% delež vseh zalog materiala zaloge zdravstvenega materiala v bolnišnični lekarni. Obseg zaloge zdravstvenega materiala zadošča za pokrivanje nemotenega dela za 10 -14 dni ob upoštevanju, da je za endoprotetični material v bolnišnici organizirano konsignacijsko skladišče (stanje zalog je usklajeno z dobavitelji). Povprečno število dni vezave zaloge zdravstvenega materiala je 13,36 dni kar pomeni, da se bolnišnica pri naročanju obnaša skrbno in racionalno. Obračanje zalog vsega materiala je 15,87 dni, kar je predvsem posledica prenizkega obrata v skladišču potrošnega materiala (28,19 dnevna vezava zaloge). Na podlagi navedenega bo bolnišnica v naslednjem letu pripravila ukrepe hitrejšega obračanja sredstev na področju nezdravstvenega potrošnega materiala (dobava po načinu »just in time«, sukcesivne dobave, ipd.).

Tabela 14: Stanje posameznih skupin zalog materiala v € po enotah na dan 31.12.2018 in dnevi vezave zalog

Zaloga materiala po vrsti in po skladiščnih enotah	31.12.2018	Dnevi vezave zalog
Bolnišnična lekarna - zdravstveni material	254.211,74	13,36
- Zdravila	39.374,79	19,99
- Lekarniško izdelani pripravki, farm.surovine	382,76	44,20
- Razkužila	3.316,80	10,82
- Obvezilni material	9.676,21	26,69
- Šivalni material	11.237,62	24,51
- Implantati in osteosintetski material	73.013,22	7,01
- Medicinski potrošni material	107.067,91	23,28
- Laboratorijski material, testi, reagenti	3.440,30	9,53
- Drugi zdravstveni material	6.702,13	46,48
Skladišče potrošnega materiala	100.479,57	28,19
- Gorivo za ogrevanje	31.488,40	20,72
- Pisarniški material	31.769,90	156,34
- Tehnični material	3.479,09	22,62
- Tekstilni material, zaščitna obutev in ostali zaščitni material	7.833,78	44,06
- Čistilni material	8.121,25	68,42
- Potrošni material	15.830,43	45,28
- Plini nemedicinski	1.956,72	36,55
Skladišče živil	3.938,87	5,66
Skupaj zaloga materiala	358.630,18	15,87

1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je v poslovnem letu 2018 plačevala kratkoročne obveznosti iz naslova poslovanja v plačilnem roku do 60 dni oz. v pogodbeno dogovorjenem roku, konec leta 2018 ni evidentiranih neplačanih že zapadlih obveznosti.

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

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2018 6.230 € in se nanaša na prejete predujme za izvedbo samoplačniških zdravstvenih storitev v letu 2019.

Tabela 15

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	Ind. 2018/ ind. 2017
20	Prejeti predujmi	6.802,10	24.226,66	6.230,00	25,72
	Predujmi skupaj	6.802,10	24.226,66	6.230,00	25,72

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2018 851.723,59 €.

Tabela 16: Kratkoročne obveznosti do zaposlenih – stanje na dan 31.12.2018 v €

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	Ind. 2018/ ind. 2017
210	Obveznosti za čiste plače in nadomestil	411.773	442.914,59	466.844,77	105,40
212	Obveznosti za prispevke iz plač	163.578	172.665,29	178.809,79	103,56
213	Obveznosti za akont. dohodnine	112.212	116.963,59	120.820,78	103,30
214	Druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih	79.008	84.509,75	85.248,25	100,87
21	Skupaj	766.571,00	817.053,22	851.723,59	104,24

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 31.12.2018 je 851.723,59 €. Odprte obveznosti do zaposlenih so bile izplačane 10.1.2019. V poslovnem letu 2018 so bile vse tekoče, mesečne obveznosti do zaposlenih s strani bolnišnice plačane v roku.

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

Tabela 17: Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev – stanje na dan 31.12.2018 v €

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	Ind. 2018/ ind. 2017
220	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi	1.019.771,93	1.085.298,19	2.002.430,53	184,51
220100	Kratkoročne obveznosti za Obr. sr. in storitve	1.019.771,93	1.085.298,19	2.002.430,53	184,51
221	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v tujini	67.255,67	54.391,72	56.259,15	103,43
221100	Kratkoročne obveznosti za obr. sr. in storitve tujina	67.255,67	54.391,72	56.259,15	103,43
22	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	1.087.027,60	1.139.689,91	2.058.689,68	180,64

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2018 2.058.689,68 €. Med letom posluje bolnišnica tudi z dobavitelji iz tujine med katerimi so pomembnejši naslednji: LIMA, ATHREX, SORDINA. Vrednost letnega prometa z dobavitelji iz tujine je bila 363.329 €, vrednost prometa z dobavitelji v državi (brez vpliva DDV) je bila 11.701.822 €.

Obveznosti do dobaviteljev so plačane redno v roku do 60 dni oz. v skladu z pogodbenimi določili. Konec leta bolnišnica ne beleži neplačanih že zapadlih obveznosti do dobaviteljev. Med letom je zaradi zamude pri plačilu bolnišnica plačala 332,84 € zamudnih obresti (razlog: določeni dobavitelji niso pristali na podaljšanje plačilnega roka in so določen čas za plačila v roku do 60 dni zahtevali zamudne obresti). Iz naslova obveznosti do dobaviteljev za nezaračunano blago med letom in konec leta ni bilo evidentiranih poslovnih dogodkov.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2018 293.243,59 €. V okviru konta 234 – ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja so evidentirane obveznosti iz naslova obračunanih podjemnih pogodb z notranje in zunanje zaposlenimi izvajalci zdravstvenih storitev. Druge kratkoročne obveznosti so bile poravnane v plačilnem oz. pogodbenem roku.

Tabela 18: Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja – stanje na dan 31.12.2018 v €

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	Ind. 2018/ ind. 2017
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	156.448,65	162.138,20	181.412,72	111,89
231	Obveznosti za DDV	11.388,00	8.092,00	9.990,00	123,46
233	Kratk.obv. na podlagi izdanih menic in dr. plačilnih instr.				
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	40.953,11	853.278,78	60.811,10	7,13
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	46.467,90	43.205,28	41.029,77	94,96
23	Skupaj	255.257,66	1.066.714,26	293.243,59	27,49

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2018 znašajo 69.723,39 €. Iz tabele 14 je razvidno, da so v tej skupini evidentirane najvišje obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države – osnova za nastale obveznosti so bolnišnici zaračunane zdravstvene storitve, ki jih izvajajo druge zdravstvene ustanove, 68.415,94 €. Obveznosti so poravnane v roku, v mesecu januarju 2019.

Tabela 19: Stanje kratkoročnih obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta – stanje na dan 31.12.2018 v €

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	Ind. 2018/ ind. 2017
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna	463,75	552,92	918,53	166,12
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin		84.236,19	0,00	
242	Kratk. obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	42.314,24	59.290,68	68.415,94	115,39
243	Kratk.obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	681,25	1.292,64	388,92	30,09
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ	704,98	0,00	0,00	
24	Skupaj	44.164,22	145.372,43	69.723,39	47,96

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 2018 ni zadolževala, svoje finančne obveznosti je poravnala pravočasno.

Konti skupine 29 - Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Konti podskupine 290 – Vnaprej vračunani odhodki in konti podskupine 291 – Kratkoročno odloženi prihodki

Tabela 20

Konto	Naziv konta	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018
290	Pasivne časovne razmejitve	72.099,32	0,00	43.350,92
291	Kratkoročno odloženi prihodki	0,00	0,00	27,33
29	Pasivne časovne razmejitve	72.099,32	0,00	43.378,25

V skupini kontov pasivnih časovnih razmejitev so v vrednosti 42.150,92 evidentirani vnaprej vračunani odhodki za plačilo nadomestila za stavbno zemljišče (obrok še ni zapadel). Na kontih podskupine 291- je evidentiranih 29,33 €.

1.3 LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 92 – Dolgoročne pasivne časovne razmejitve

V okviru skupine kontov 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve so evidentirani poslovni dogodki le v okviru kontov podskupine 922 – prejete donacije.

Konti podskupine 922 - Prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

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

Tabela 21

Konto 922 donacije	Konto 922 donacije
Stanje na dan 31.12.2017	109.817,49
Prejete donacije	11.316,58
Zmanjšanje za obračunano amortizacijo	26.710,87
Stanje na dan 31.12.2018	94.423,20

Na kontih podskupine 922 - prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije je bilo otvoritveno stanje v začetku leta 2018 109.817,49€. Na dan 31.12.2018 je stanje 94.423,20 €. Med letom je bolnišnica prejela opredmeteno premoženje v obliki donacij v vrednosti 11.316,58 €, obračunana amortizacija doniranih sredstev je 26.710,87€.

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 2018 ne izkazuje evidentiranih poslovnih dogodkov.

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

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2018 9.557.753,63 € in je glede na stanje konec preteklega leta višje za 756.199,38 €. Med letom je bolnišnica del presežka prihodkov nad odhodki v vrednosti 225.875,16 € preknjižila na podlagi sklepa sveta zavoda za pokrivanje investicijskih vlaganj v preteklih letih.

Tabela 22: Medletna povečanja in zmanjšanja konta 980

Konto 980 obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva	Konto 980 lastni viri in dolgor.obv.
Stanje na dan 31.12.2017	8.801.554,25
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja (trafo postaja)	848.594,92
+ presežek prihodkov nad odhodki preteklih let za investicije	225.875,16
- zmanjšanje stroškov AM v breme obveznosti do virov sredstev	319.581,06
+ najemnine zmanjšane za stroške upravljanja (Dom Koper)	1.310,36
Stanje na dan 31.12.2018	9.557.753,63

Konti podskupine 981 – Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Na kontih podskupine 981 – obveznosti za dolgoročne finančne naložbe bolnišnica nima evidentiranih poslovnih dogodkov.

Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki**Tabela 23**

Konto 985 presežek prihodkov nad odhodki	Konto 985 presežek prihodkov nad odhodki
Stanje na dan 31.12.2017	400.223,38
+ presežek prihodkov obrač. obdobja	148.346,87
- presežek prihodkov namenjen za investicije- prenos na ktto 980	225.875,16
Stanje na dan 31.12.2018	322.695,09

Otvoritveno stanje 1.1.2018 je na kontu 985 presežek prihodkov nad odhodki evidentirano v vrednosti 400.223,38 €. Del presežka prihodkov nad odhodki je bolnišnica namenila za kritje investicijskih potreb v preteklih letih. Na podlagi ugotovljenega končnega obračuna poslovnega rezultata poslovanja v letu 2018 v vrednosti 148.346,87 € je konec leta stanje kumulativnega presežka prihodkov nad odhodki 322.695,09 €.

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 9.880.448,72 €. Bolnišnica nima evidentiranih poslovnih dogodkov, zaradi katerih bi bila potrebna izven bilančna knjiženja in evidence.

2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

2.1 ANALIZA PRIHODKOV

Bolnišnica je v letu 2018 ustvarila 25.970.777 € celotnih prihodkov. Prihodki iz naslova prodaje zdravstvenih storitev predstavljajo 94,97% delež celotnih prihodkov. Od tega je največji 98,34% delež realiziran na podlagi pogodbe z ZZZS: prihodki iz naslova obveznega zavarovanja so realizirani v vrednosti 20.711.730 €, prihodki iz naslova dopolnilnega zavarovanja pa v vrednosti 3.543.159 €. V primerjavi z realizacijo primerjalnega obdobja 2017 so prihodki na podlagi pogodbe z ZZZS višji za 9,47% oz. so glede na finančni načrt iz naslova obveznega zavarovanja preseženi za 7,87% in prostovoljnega zavarovanja za 7,37%. Preseganje načrtovanih prihodkov je posledica izvedbe dodatnega plačanega programa v drugi polovici leta 2018 (izvedba enkratnega dodatnega programa – EDP) je bila v finančnem načrtu že upoštevana.

Tabela 24: Pregled prihodkov poslovanja za leto 2018 v €

Zap.št.	PRIHODKI	REAL 2017	DELEŽ V REAL 2017	FN 2018	DELEŽ V FN 2018	REAL 2018	DELEŽ V REAL 2018	IND.REAL 2018/REAL 2017	IND REAL.2018/F N 2018
1	PRIHODKI OD PRODAJE ZDRAVSTVENIH STORITEV	22.596.369	96,03	23.000.000	95,75	24.665.253	94,97	109,16	107,24
	Prihodki iz obveznega zavarovanja	18.932.675	83,79	19.200.000	83,48	20.711.730	83,97	109,40	107,87
	- hospital	16.518.529	87,25	16.896.000	88,00	18.553.758	89,58	112,32	109,81
	- ambulantna	2.414.146	12,75	2.304.000	12,00	2.157.972	10,42	89,39	93,66
	Prihodki iz prostovoljnega zavarovanja	3.224.680	14,27	3.300.000	14,35	3.543.159	14,36	109,88	107,37
	- hospital	2.727.002	84,57	2.805.000	85,00	2.990.512	84,40	109,66	106,61
	- ambulantna	497.678	15,43	495.000	15,00	552.647	15,60	111,05	111,65
	Prihodki iz naslova konvencij	138.330	0,61	140.000	0,61	140.470	0,57	101,55	100,34
	Prihodki samoplačniških in nadstandardnih zdravstvenih storitev	300.684	1,33	360.000	1,57	269.894	1,09	89,76	74,97
2	REFUNDACIJE ZA SPECIALIZANTE IN PRIPRAVNIKE	593.036	2,52	650.000	2,71	748.349	2,88	126,19	115,13
3	REFUNDACIJE ZA DELO ZDRAVNIKOV V DRUGIH JZ	54.913	0,23	50.000	0,21	49.766	0,19	90,63	99,53
4	PRIHODKI OD PRODAJE NEZDRAVSTVENIH STORITEV	261.968	1,11	250.000	1,04	245.941	0,95	93,88	98,38
5	PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA	339	0,00	1.000	0,00	44	0,00	12,98	4,40
6	DRUGI PRIHODKI	7.285	0,03	30.000	0,12	153.957	0,59	2.113,34	513,19
7	PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	12.263	0,05	35.000	0,15	103.939	0,40	847,59	296,97
8	FINANČNI PRIHODKI	4.388	0,02	5.000	0,02	3.528	0,01	80,40	70,56
	CELOTNI PRIHODKI	23.530.561	100,00	24.021.000	100,00	25.970.777	100,00	110,37	108,12

Bolnišnica se zadnja leta vedno bolj uveljavlja kot 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 645.277 €, za pripravnike pa 103.072 €; skupno so prihodki presegle načrtovane za 98.349 € in so glede na primerjalno obdobje višji za 155.313 €.

Na področju prihodkov, ki so iz naslova samoplačniških storitev nižji za 30.790 € glede na realizacijo predhodnega leta oz. za 90.106 € nižji od načrtovanih. Razloge vidimo predvsem v veliki obremenitvi kadra zaradi povečanega obsega dela (EDP v prvem polletju in dodatni program v drugem polletju), ki se je izvajal v veliki meri izven rednega delovnega časa, tako, da so bile možnosti večjih aktivnosti na področju

realizacije samoplačniških prihodkov manjše. V strukturi prihodkov zdravstvenih samoplačniških storitev so porastu prihodki iz naslova ambulantne dejavnosti – realizacija leta 2017 je bila 23.323 €, leta 2018 je 50.150 €.

Bistveno višje od načrtovanih so bili realizirani prihodki iz naslova nezdravstvenih prihodkov – največji vpliv na tako rast je vplivalo vračilo sredstev bolnišnici na podlagi odločbe FURS (DT0610-463/2014-62 z dne 16.10.2018) – bolnišnica je na podlagi odločbe FURS iz leta 2014 plačala dodatna sredstva v letu 2015, kar je tudi vplivalo na takratni poslovni izid. Na podlagi sklenjene pogodbe za zavarovanje premoženja bolnišnice je bilo v letu 2018 zavarovalnici predanih in tudi uspešno rešenih več zahtevkov za škode na opredmetenih sredstvih v preteklih letih (vrednost 83.734 €), kar bistveno vpliva na vrednost prevrednotovalnih prihodkov. Realizacija prihodkov iz obeh navedenih virov ni bila vnaprej predvidena in pomeni enkratni poslovni dogodek.

Med pomembnejšimi prihodki za izvedene nezdravstvene storitve so prihodki od prodaje prehrane zaposlenim in zunanjim ter od uporabe nepremičnin (delavski dom).

V strukturi prihodkov predstavljajo finančni prihodki minimalen delež (0,01%) in so ustvarjeni iz naslova zaračunanih zamudnih obresti, povrnjenih stroškov kritnih nakupov, ipd.

Tabela 25: Pregled prihodkov po vrstah dejavnosti v €

Zap.št.	Prihodki	Real. 2018	Javna služba	Tržna dejavnost
1	Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev	24.665.253	24.395.359	269.894
	Prihodki iz obveznega zavarovanja	20.711.730	20.711.730	
	- hospital	18.553.758	18.553.758	
	- ambulanta	2.157.972	2.157.972	
	Prihodki iz prostovoljnega zavarovanja	3.543.159	3.543.159	
	- hospital	2.990.512	2.990.512	
	- ambulanta	552.647	552.647	
	Prihodki iz naslova konvencij	140.470	140.470	
	Prihodki samoplačniških in nadstandardnih zdrav. storitev	269.894		269.894
2	Refundacije za specializante in pripravnike	748.349	748.349	
3	Refundacije za delo zdravnikov v drugih jz	49.766	49.766	
4	Prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev	245.941	60.120	185.821
5	Prihodki od prodaje materiala	44		44
6	Drugi prihodki	153.957	141.757	12.200
7	Prevrednotovalni prihodki	103.939	20.206	83.733
8	Finančni prihodki	3.528	3.528	
	Celotni prihodki	25.970.777	25.419.085	551.692

Glede na pripoznavanje prihodkov – prihodki iz naslova izvajanja javne ali tržne dejavnosti je delež prihodkov iz naslova izvajanja javne službe v letu 2018 dosežen v višini 97,88%. Vrednost tržnih prihodkov v letu 2018 je 551.692 € in so za 15,66 % višji od načrtovanih.

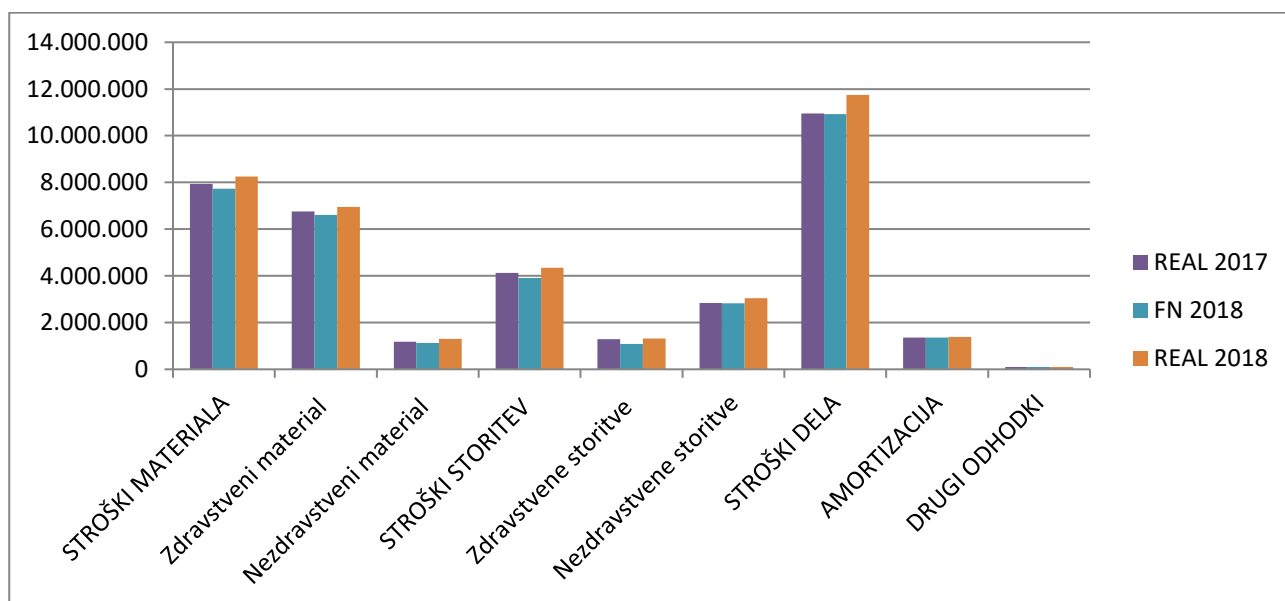
Bolnišnica nima večjih problemov glede neplačnikov obveznosti iz naslova izvedenih storitev – terjatve, ki so konec leta odprte so praviloma plačane v začetku tekočega leta (januar 2019).

2.2 ANALIZA ODHODKOV

V letu 2018 je celotna vrednost realiziranih odhodkov 25.822.430 €. V primerjavi z letom 2017 so odhodki višji za 5,52% oz. za 1.351.666 €. Realizirana vrednost odhodkov presega planirano vrednost za 7,50% oz. za 1.801.430 €. Obrazložitev odstopanj glede na primerjalne oz. načrtovane vrednosti so podane po posameznih kategorijah odhodkov.

Tabela in graf 26, 27: Pregled odhodkov poslovanja za leto 2018 v €

ODHODKI	REAL 2017	DELEŽ V REAL 2017	FN 2018	DELEŽ V FN 2018	REAL 2018	DELEŽ V REAL 2018	IND.REAL 2018/REAL 2017	IND REAL.201 8/FN 2018
STROŠKI MATERIALA	7.937.486	32,44	7.735.000	32,20	8.247.848	31,94	103,91	106,63
Zdravstveni material	6.758.748	85,15	6.604.000	85,38	6.946.690	84,22	102,78	105,19
Nezdravstveni material	1.178.738	14,85	1.131.000	14,62	1.301.158	15,78	110,39	115,04
STROŠKI STORITEV	4.126.195	16,86	3.908.500	16,27	4.352.566	16,86	105,49	111,36
Zdravstvene storitve	1.294.321	31,37	1.090.000	27,89	1.312.888	30,16	101,43	120,45
Nezdravstvene storitve	2.831.874	68,63	2.818.500	72,11	3.039.678	69,84	107,34	107,85
STROŠKI DELA	10.954.991	44,77	10.926.500	45,49	11.742.289	45,47	107,19	107,47
AMORTIZACIJA	1.352.857	5,53	1.352.000	5,63	1.384.149	5,36	102,31	102,38
DRUGI ODHODKI	99.235	0,41	99.000	0,41	95.577	0,37	96,31	96,54
SKUPAJ	24.470.764	100,00	24.021.000	100,00	25.822.430	100,00	105,52	107,50



V strukturi odhodkov je glede na pretekla leta viden trend povečanja deleža stroškov dela.

2.2.1 Stroški materiala

Stroški materiala so v letu 2018 realizirani v skupni vrednosti 8.247.848 €. Načrtovani stroški materiala so preseženi za 6,63% glede na plan (512.848 €) oz. za 3,91% (310.363 €) v primerjavi s predhodnim letom. V strukturi stroškov materiala predstavljajo najpomembnejši delež stroški zdravstvenega materiala – 84,22%.

STROŠKI ZDRAVSTVENEGA MATERIALA

Tabela 28: Pregled stroškov zdravstvenega materiala za leto 2018 v €

Stroški materiala	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Ind.real 2018/ real. 2017	Ind.real. 2018/ FN 2018
Skupni stroški materiala	7.937.486	7.735.000	8.247.848	103,91	106,63
Zdravstveni material	6.758.748	6.604.000	6.946.690	102,78	105,19
Zdravila	696.973	680.000	719.065	103,17	105,74
Kri	141.278	135.000	109.924	77,81	81,43
Lekarniško izdelani pripravki	26.840	25.000	2.404	8,96	9,61
Farm.surovine, stična ovojina	615	700	725	117,84	103,53
Sterilne raztopine in sterilni geli	283	300	32	11,45	10,80
Razkužila	80.697	75.000	111.891	138,66	149,19
Medicinski plini	23.339	24.000	38.952	166,90	162,30
Medicinski potrošni material	1.606.053	1.580.000	1.678.743	104,53	106,25
Implantati, osteosint.m., trans.	3.723.114	3.650.000	3.800.865	102,09	104,13
Obvezilni in sanitetni material	119.329	115.000	132.332	110,90	115,07
Šivalni material	152.710	145.000	167.358	109,59	115,42
Laboratorijski testi in reagenti	109.992	100.000	105.641	96,04	105,64
Laboratorijski material	24.691	24.000	26.127	105,82	108,86
Drugi zdravstveni material	52.834	50.000	52.630	99,61	105,26

Uspešno obvladovanje stroškov in racionalizacija porabe zdravstvenega materiala je razvidna iz priložene tabele: rast števila operativnih primerov v obdobju zadnjih 6 let 16,41% ob istočasnem povečanju stroškov zdravstvenega materiala za 13,73%. Povprečni strošek zdravstvenega materiala na operativni primer je v opazovanem obdobju nižji za 2,29%.

Tabela 29: Vrednost porabe zdravstvenega materiala na operacijo

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Ind. 2018/ 2013
Št. vseh op.	4.467	4.605	4.682	4.857	4.907	5.200	116,41
Povp. poraba zdr.mat./op. v €	1.367	1.350	1.315	1.400	1.377	1.336	97,71
Strošek zdravstvenega materiala	6.107.909	6.217.886	6.158.635	6.801.366	6.758.748	6.946.690	113,73

Podrobnejši pregled porabe zdravstvenega materiala kaže, da v letu 2018 bolnišnica ni uvajala nobenih večjih sprememb v internih standardih zdravljenja posamezne patologije, s tem pa tudi nobenih večjih sprememb v izboru vrste zdravstvenega materiala. Prav tako so v večini primerov ostale cene zdravstvenega materiala bolj ali manj nespremenjene, saj so v letu 2018 še veljale pogodbene cene za najpomembnejše skupine medicinskih pripomočkov (implantati, material za prekrivanje in zaščito operacijskega polja, material za sterilizacijo, medicinski pripomočki za aplikacijo zdravil,...). Večja nihanja opazamo kljub javnemu naročilu pri cenah zdravil, saj gre za regulirane cene, na katere nimamo vpliva. Žal gre, sicer za majhen, vendar konstanten trend v smeri dvigovanja cen. Ta trend smo sicer v veliki meri uspeli izničiti predvsem na račun usklajevanja cen oz. popustov neposredno s proizvajalci tistih zdravil, ki predstavljajo zaradi njihove rutinske uporabe največji strošek (perioperativna antibiotična profilaksa, nizkomolekularni heparini). Prav tako smo uspeli obdržati nespremenjene cene vseh infuzijskih raztopin z izvedbo lastnega javnega naročila – infuzijske raztopine v centralnem javnem naročilu niso bile vključene.

Ob bolj ali manj stabilnih cenah je povečanje stroškov za zdravila in zdravstveni material sledilo izključno dejanskemu številu in vrsti operativnih posegov. Tako je povečanje števila posegov na hrbtnici in rami prispevalo k povečanju porabe zdravil in medicinskih pripomočkov, vključno z medicinskimi plini, za izvedbo

splošne anestezije. Največji delež povečanja stroškov gre na račun ostalih materialov pri operaciji hrbtenic: UZ-nož, polnila in lepila za duro, bipolarne pincete). Ocenjujemo, da je zaradi tega strošek višji za 40.000 €. Porast stroškov v okviru šivalnega materiala gre zlasti na račun povečanega števila artroskopskih posegov, kjer se uporabljajo sidrni šivi. Kot že v letu 2017 je očitni porast stroškov v skupini razkužil na račun ukinitve raztakanja koncentratov razkužil v lekarni zaradi nezmožnosti zagotavljanja predpisanih pogojev dela. Razlika se sicer uravnoteži z istočasno evidentiranim nižjim stroškom skupine lekarniško izdelanih pripravkov. Prav tako se je skladno s povečanjem števila posegov povečala tudi poraba osnovnih razkužil za roke in kožo.

Vsekakor pa ni zanemarljivo dejstvo, da smo kljub porastu celokupnega števila posegov (povečanje za 5,97%) - predvsem bistveno večjemu številu posegov na hrbtenici (povečanje za 19,68% - 62 primerov več kot preteklo leto), pri katerih se porabi največ najdražjih materialov, povprečno porabo celotnega zdravstvenega materiala na posamezen poseg znižati za 3%.

STROŠKI NEZDRAVSTVENEGA MATERIALA

Stroški nezdravstvenega materiala so bili realizirani v letu 2018 v vrednosti 1.301.158 € in so presegli stroške primerjalnega obdobja za 10,39 % (122.421 €) oz. načrtovane za 15,04% (170.158 €).

V strukturi nezdravstvenega materiala predstavljajo največji delež - 42,63% stroški za energijo (gorivo, elektrika). Na navedene stroške bolnišnica vpliva le z racionalizacijo na področju porabe, saj so cene energentov – goriva regulirane. Cena goriva se je v obdobju december 2017/december 2018 povišala za 9,63%. Cena električne energije je določena z izvedenim razpisom skupnega javnega naročila Združenja zdravstvenih zavodov - povprečno povečanje cene električne energije v letu 2018 je 35%. Skupno povečanje stroškov energije za 13,20 % glede na realizacijo preteklega leta je pogojeno tudi z daljšim obdobjem ogrevanja bolnišničnih prostorov.

Tabela 30: Pregled stroškov nezdravstvenega materiala za leto 2018 v €

Stroški materiala	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Ind.real. 2018/ real. 2017	Ind.real. 2018/ FN 2018
Skupni stroški materiala	7.937.486	7.735.000	8.247.848	103,91	106,63
Nezdravstveni material	1.178.738	1.131.000	1.301.158	110,39	115,04
Energija - gorivo, elektrika	488.685	490.000	554.662	113,50	113,20
Voda	41.519	42.000	47.326	113,98	112,68
Živila	215.636	216.000	254.219	117,89	117,69
Pisarniški material	90.910	80.000	74.171	81,59	92,71
Čistilni material	38.792	38.000	43.326	111,69	114,01
Tehnični material	44.632	40.000	56.146	125,80	140,37
Tekstilni material, zašč.obutev	67.266	50.000	64.894	96,47	129,79
Potrošni material	119.904	110.000	127.609	106,43	116,01
DI-potrošni, DI- instr., emb.	22.730	22.000	33.495	147,37	152,25
Plin nemed., ostali mat., drugo	18.280	18.000	19.541	106,90	108,56
Knjige,časopisi,CD,zbirke	30.383	25.000	25.769	84,81	103,08

V strukturi stroškov nezdravstvenih materialov imajo pomembnejši delež tudi stroški **živil** – 19,54%. V letu 2018 so stroški živil presegli načrtovane za 38.219 € - razlogi so predvsem naslednji:

- prizadevamo si, da bi povečali število obrokov za zaposlene, zato smo vključili v ponudbo več EKO živil lokalnih pridelovalcev in uvedli dodaten meni za zaposlene – število izdanih obrokov se je povečalo za 200 glavnih obrokov;
- jeseni smo ponovno pričeli izvajati tržno dejavnost »prodaja hrane po naročilu«;
- pripravili smo pogostitve za zunanje naročnike v prostorih bolnišnice : 8 seminarjev in 2 večja, mednarodna kongresa;

- v okviru poletnega varstva otrok v sodelovanju z občino Ankaran smo zagotavljali štiri dnevne obroke po smernicah zdravega prehranjevanja v vzgojno-izobraževalnih ustanovah - izdanih je bilo 1961 obrokov.

Večji obseg izvajanja vzdrževanja objektov in opreme z lastno vzdrževalno enoto je posledično povzročil za 16.146 € povečano porabo **tehničnega materiala** kot npr.: nakup kablov za OP mize, nakup elektromagnetnih in parnih ventilov, zamenjava klasičnih žarnic z LED svetili, ipd.

Stroški **potrošnega materiala** so večji od načrtovanih za 17.609 € ker smo med te stroške v letu 2018 uvrstili »računalniški potrošni material«, ki je bil do konca leta 2017 evidentiran v skupini pisarniški material.

Zaradi zahtev varstva pri delu, smo uvedli novo zaščitno delovno obutev, ki je opremljena s potrebnimi certifikati, zaradi česar so stroški tekstilnega materiala in zaščitne obutve višji za 14.894 € od načrtovanih. Kljub navedenemu je realizacija nižja od realizacije v preteklem letu.

2.2.2 Stroški storitev

Stroški storitev v celotnih odhodkih predstavljajo 16,86% delež. V poslovnem letu 2018 so bili stroški zdravstvenih storitev realizirani v vrednosti 1.312.888 €, stroški nezdravstvenih storitev v vrednosti 3.093.678 € - skupna vrednost je 4.352.566€.

Tabela 31: Pregled stroškov storitev za leto 2018 v €

Stroški storitev	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Ind.real. 2018/ real. 2017	Ind.real. 2018/ FN 2018
Skupaj stroški storitev	4.126.195	3.908.500	4.352.566	105,49	111,36
Zdravstvene storitve	1.294.321	1.090.000	1.312.888	101,43	120,45
Laboratorijske storitve	145.590	140.000	142.493	97,87	101,78
Podjemne pogodbe	877.825	680.000	870.766	99,20	128,05
- lastni zaposleni	341.155	230.000	408.485	119,74	177,60
- zunanji	536.670	450.000	462.281	86,14	102,73
Ostale zdravstvene storitve	270.906	270.000	299.629	110,60	110,97
Nezdravstvene storitve	2.831.874	2.818.500	3.039.678	107,34	107,85
Storitve vzdrževanja	882.066	900.000	980.929	111,21	108,99
Pranje perila	216.002	215.000	214.161	99,15	99,61
Čiščenje boln. prostorov	743.356	740.000	810.671	109,06	109,55
Komunalne storitve	202.176	200.000	175.281	86,70	87,64
Varovanje	103.806	100.000	121.815	117,35	121,82
Strokovno izpopolnjevanje, izobraževanje...	176.432	160.000	181.620	102,94	113,51
Druge nezdr. storitve (licenčnine, revizijske, pravne, VPD, pošta...)	504.436	500.000	551.304	109,29	110,26
Podjemne pogodbe - nezdr., sejnine, avtorske pog.	3.600	3.500	3.898	108,27	111,36

V primerjavi s predhodnim letom so se skupni stroški storitev povečali za 5,49% oz. za 226.371 €, glede na finančni načrt pa za 11,36% (444.066 €). Preseganje glede na finančni načrt je bilo realizirano tako na področju stroškov zdravstvenih storitev (za 222.888€), kakor tudi na področju stroškov nezdravstvenih storitev (221.178 €).

STROŠKI ZDRAVSTVENIH STORITEV

V okviru stroškov zdravstvenih storitev bolnišnica evidentira poslovne dogodke iz naslova zagotavljanja laboratorijskih in drugih zdravstvenih storitev, ki jih izvajajo zunanji izvajalci, največji delež pa predstavljajo

stroški podjemnih pogodb, ki jih bolnišnica sklepa z zunanjimi in lastnimi zaposlenimi delavci. Strošek podjemnih pogodb je realiziran v skupni vrednosti 870.766 € in predstavlja 66,32 % delež stroškov zdravstvenih storitev. Podjemne pogodbe so v letu 2018 bile sklenjene z v bolnišnici zaposlenimi zdravstvenimi delavci in sodelavci za izvedbo:

- enkratnega dodatnega programa in posebnega programa, ki se je izvajal izven rednega delovnega časa praviloma ob sobotah, v določenih primerih tudi med tednom v popoldanskem času (pridobljeno soglasje resornega ministrstva za sklepanje podjemnih pogodb) ter
- za izvajanje samoplačniških operacij in ambulantnih pregledov.

Strošek podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi je realiziran v višini 408.485 €, v finančnem načrtu je bolnišnica načrtovala poleg samoplačniškega programa le izvedbo enkratnega dodatnega programa na podlagi podjemnih pogodb, zaradi možnosti realizacije dodatnih prihodkov iz naslova posebnega programa so se zaposleni odločili za izvedbo le tega, delno tudi na podlagi podjemnih pogodb. Navedeno je vplivalo, da so stroški podjemnih pogodb presegli načrtovane za 178.485 €.

Tabela 32: Vrednost podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi v €

Vrsta samoplačniške storitve	Vrednost podjemnih pogodb
Operativna dejavnost - samoplačniki	73.674
Ambulantna dejavnost - samoplačniki	21.156
Dodatni program	313.655
Skupaj	408.485

Notranje zaposleni zdravstveni delavci in sodelavci so na podlagi dela po podjemnih pogodbah (sklep MZ) ob sobotah realizirali dogovorjeni dodatni in posebni program, izven rednega delovnega časa izvedli 40 samoplačniških tržnih operacij in 455 samoplačniških ambulantnih pregledov.

Pozitiven premik pa je bolnišnica dosegla na področju stroškov podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev – stroški so se glede na preteklo leto znižali za 74.389 €. Razlog je v dejstvu, da smo v poslovnem letu 2018 uspeli redno zaposliti dva zdravnika specialista s področja radiologije ter povečati delež redne zaposlitve s specialistko s področja anesteziologije.

Podrobno poimensko poročilo o izvajalcih zdravstvenih storitev po podjemnih pogodbah ter poročilo o izdanih soglasjih za delo izven bolnišnice so v prilogi tega poročila (podlaga: 53.č. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti).

STROŠKI NEZDRAVSTVENIH STORITEV

Stroški nezdravstvenih storitev so v letu 2018 bili realizirani v vrednosti 3.039.678 € in so glede na preteklo leto višji za 7,34% (207.804 €). Prav tako so realizirani stroški višji od načrtovanih za 7,85% oz. za 221.178 €. V strukturi stroškov nezdravstvenih storitev predstavljajo največji delež:

- stroški vzdrževanja (32,27% delež) – razlog povečanja stroškov za 80.929 € glede na plan je predvsem v večjem obsegu izvedenih nujnih servisnih in vzdrževalnih del s strani zunanjih izvajalcev (pooblaščenih serviserji) ter izvedbi v začetku leta nepredvidenih del na objektih (sanacija veznega hodnika do C paviljona, sanacije zaradi zamakanja, ipd.) – podrobnejša obrazložitev stroškov vzdrževanja je dana v poglavju 14.3. letnega poročila;
- stroški čiščenja bolnišničnih objektov (26,67% delež) – so se povečali zaradi sprememb na področju delovne zakonodaje (minimalna plača in dodatki) ter večjega obsega čiščenja po izvršenih gradbenih delih in drugih vzdrževalnih delih;
- stroški varovanja so bili realizirani višje od načrtovanih za 21.815 € - razlog je predvsem v povečanem obsegu varovanja v poletnih mesecih (prijavljene kraje v garderobnih prostorih zaposlenih), konec leta 2018 je bolnišnica uvedla stalno prisotnost dveh varnostnikov v

dopoldanskem času, ki poleg nalog varovanja izvajata tudi delo telefonista, delno pa je na povečanje stroškov vplivala tudi sprememba delovne zakonodaje.

2.2.3 Stroški dela

Stroški dela v celotnih odhodkih predstavljajo že 45,47% delež, kar pomeni bistveno spremembo glede na pretekla leta (še v letu 2016 je bil delež nižji od 43%). Povečanje stroškov dela glede na realizacijo preteklega leta za 7,19 % oz. za 787.298 € (povečanje stroškov dela glede na finančni načrt je 7,47% oz. 815.789 €) je predvsem posledica med letom izvedenih novih zaposlitev ter spremembe višine plač v skladu z uveljavljenimi pravicami zaposlenih iz naslova Aneksa k Posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS (Uradni list RS, št. 16/17), ki se je pričel uporabljati 1. 10. 2017 ter Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije (Uradni list RS, št. 46/17) in Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi (Uradni list RS, št. 46/17), ki pomenita realizacijo IV. točke Dogovora o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 88/16), v zvezi z odpravo anomalij pri vrednotenju delovnih mest in nazivov v plačnem sistemu javnega sektorja do 26. plačnega razreda (pravica s 1. 7. 2017). Na povečanje stroškov dela je vplivala tudi sprememba načina vrednotenja dežurstva sprejeta decembra 2017 – povečanje za 123.937 € glede na primerjalno leto. V letu 2018 so bile v celoti upoštevane pri obračunu stroškov dela tudi vrednosti premije za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje ter določila glede obračuna regresa za letni dopust. Strošek vplačanih premij dodatnega pokojninskega zavarovanja se je povečal glede na primerjalno obdobje za 93.833 €, strošek regresa za letni dopust pa za 42.988 €. Višje vrednosti osnovnih plač so vplivale tudi na obračun nadomestil – povečanje za 139.734 € glede na primerjalno obdobje.

Tabela 33: Pregled stroškov dela za leto 2018 v €

Stroški dela	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Ind.real. 2018/ real. 2017	Ind.real. 2018/ FN 2018
Obračunane bruto plače	6.078.222	6.111.000	6.366.806	104,75	104,19
Obračunane nadure	332.440	251.500	280.811	84,47	111,65
Obračunane ure dežurstva	245.679	250.000	369.616	150,45	147,85
Obračunane ure pripravljenosti	146.985	150.000	156.343	106,37	104,23
Obračunana nadomestila	1.385.845	1.390.000	1.525.579	110,08	109,75
Obr. nadomestila -boleznine	243.143	235.000	255.456	105,06	108,70
Prispevki delodajalca	1.356.156	1.360.000	1.442.016	106,33	106,03
Premija KAD	53.001	56.000	146.834	277,04	262,20
Prisp. za zaposlovanje invalidov	0	0	5.310	0,00	0,00
Stroški prevoza	537.167	538.000	546.584	101,75	101,60
Stroški prehrane	258.249	260.000	276.141	106,93	106,21
Regres LD	275.550	280.000	318.538	115,60	113,76
Jubil., odpravnine., solidarnost	42.554	45.000	52.256	122,80	116,12
Skupaj stroški dela	10.954.991	10.926.500	11.742.289	107,19	107,47

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2018 je 355,81 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2017 povečalo za 12,6 zaposlenih oz. za 3,67%.

Tabela 34: stroški dela na zaposlenega iz ur v €

	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Ind.real. 2018/ real. 2017	Ind.real. 2018/ FN 2018
Povp. št. zaposlenih iz ur	343,00	343,21	355,81	103,73	103,67
Stroški dela / zaposl. iz ur	31.938,75	31.836,19	33.001,57	103,33	103,66
Mesečni strošek dela /zaposl. iz ur	2.661,56	2.653,02	2.750,13	103,33	103,66
Bruto plača /zaposl. iz ur	2.391,03	2.380,35	2.469,36	103,28	103,74
Bruto plača brez nadur - ocena	2.201,98	2.208,56	2.246,02	102,00	101,70

Delež obračunanih nadomestil v breme bolnišnice zaradi bolezni predstavlja v letu 2018 2,52 % (v primerjalnem obdobju 2,55%); obračunana nadomestila so višja od obračuna v preteklem letu za 12.313 €.

2.2.4 Amortizacija

Stroški amortizacije, ki so zajeti med odhodki so v letu 2018 evidentirani v vrednosti 1.384.149 € in so bili za 2,31% višji od doseženih v letu 2017 in za 2,38% višji od načrtovanih.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 5,36 %.

Amortizacija obračunana po predpisanih stopnjah znaša 1.516.169 €:

- del amortizacije, ki je vračunan v ceno zdravstvenih storitev (pogodba z ZZS) je 1.352.000 €, od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ (Zakon o investicijah v javnih zavodih) 214.272 €,
- del amortizacije iz naslova tržnih storitev je 31.149 €,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 105.394 € (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 26.711€ (podskupina 922).

Amortizacija je obračunana po linearni metodi in po stopnjah, ki so določene v Navodilu o načinu in stopnjah odpisa opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev. V mesecu decembru 2017 smo v bolnišnici vplačali prvi znesek združene amortizacije po ZIJZ v vrednosti 22.090€.

Vrednost takojšnjega knjigovodskega odpisa drobnega inventarja katerega življenjska doba je krajša od 12 mesecev in nabavna vrednost nižja od 500€ v letu 2018 je 94.902 € - vrednost predstavlja 6,26 % vrednosti obračunane amortizacije.

2.2.5 Rezervacije

Bolnišnica v poslovnem letu 2018 nima obračunanih stroškov rezervacij.

2.2.6 Drugi stroški

Drugi stroški so bili v letu 2018 obračunani v znesku 87.628 €, od tega predstavljajo stroški nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča 84.301 €.

2.2.7 Finančni odhodki

Finančni odhodki so v letu 2018 znašali 408 €.

2.2.8 Drugi odhodki

Drugi odhodki so v letu 2018 znašali 250 €.

2.2.9 Prevrednotovalni poslovni odhodki

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2018 znašali 7.292 € in so nastali zaradi prodaje osnovnih sredstev.

3 POSLOVNI IZID

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je poslovno leto 2018 zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki v bruto vrednosti 148.347 € (v primerjalnem obdobju je bil poslovni rezultat: 940.203 € presežka odhodkov nad prihodki).

Tabela 35: Poslovni izid za leto 2018 v €

Poslovni rezultat	FN 2017	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Ind.real. 2018/ real 2017	Ind.real. 2018/ FN 2018
Prihodki	22.940.000	23.530.561	24.021.000	25.970.777	110,37	108,12
Odhodki	22.940.000	24.470.764	24.021.000	25.822.430	105,52	107,50
Poslovni rezultat		-940.203		148.347		
Davek od dohodka pravnih oseb						
Poslovni rezultat po obračunu DDPO		-940.203				

Navedeni poslovni rezultat je predvsem posledica nepredvidene realizacije prihodkov iz naslova uspešno zaključene pritožbe bolnišnice proti FURS, prihodkov iz naslova obračunanih odškodnin zavarovalnice za v preteklih letih ugotovljeno strojelomno škodo ter ustvarjenih presežkov iz naslova izvajanja samoplačniške zdravstvene dejavnosti. K doseženemu rezultatu je prispevala tudi odločitev bolnišnice, da izvede poleg rednega, pogodbeno določenega programa zdravstvenih storitev tudi enkratni dodatni program ter s strani MZ ponujeno možnost izvedbe dodatnega programa kljub dejstvu, da je cena za preseganje bila določena v višini 90% cene rednega programa. Vodstvo bolnišnice se zaveda, da predstavljajo prihodki iz naslova pritožbe in odškodnin zavarovalnice enkratni poslovni dogodek ter da bo za zagotavljanje uravnoteženega poslovnega rezultata v prihodnjih letih potrebno zagotoviti tako s strani MZ kakor ZZS stabilen in pravičen način financiranja, ki bo omogočal poleg izvajanja kakovostnega zdravljenja in varne obravnave pacientov tudi nadaljnji strokovni razvoj ter napredek na področju raziskovanj, ki so pomembna za razvoj bolnišnice.

4 POJASNILA

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

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka omogoča spremljanje gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Iz priložene preglednice je razvidno, da je denarni tok negativen – finančni odlivi so višji kot prilivi za 1.439.106 € (v letu 2017 1.527.932€). Glede na preteklo obdobje so evidentirani višji odlivi finančnih sredstev za plačilo obveznosti iz naslova povečanih stroškov dela in stroškov storitev (vpliv podjemnih pogodb). Na področju investicijskih odhodkov so odlivi iz tega naslova nižji kot v preteklih letih – bolnišnica je iz lastnih sredstev financirala manjši obseg realiziranih investicijskih vlaganj, v letu 2018 je bil dokončno v poplačan MR aparat (nabava v letu 2017). Na podlagi pregleda izdatkov za informacijsko tehnologijo je bilo v bolnišnici v ta namen po načelu denarnega toka evidentiranih odhodkov v vrednosti 401.228 € (priloga: obrazec 7 izdatki za informacijsko tehnologijo v letu 2018). V okviru pogodbe z ZZS je za leto 2018 bilo vkalkuliranih sredstev za informatizacijo: 5.922 €.

Tabela 36: Pregled prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2018 v €

Prihodki / odhodki	Real. 2017	FN 2018	Real. 2018	Ind.real. 2018/ real 2017	Ind.real. 2018/ FN 2018
Prihodki za izvajanje javne službe	23.528.533,16	23.200.000	23.784.535	101,09	102,52
- od tega iz skladov socialnega zavarovanja	17.090.613,46	16.900.000	17.774.739	104,00	105,18
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	428.333,14	460.000	453.060	105,77	98,49
Skupaj prihodki	23.956.866	23.660.000	24.237.595	207	201
Odhodki za izvajanje javne službe	25.179.070	24.770.000	25.247.002	100,27	101,93
- plače in drugi izdatki zaposlenim	7.777.994	7.970.000	8.217.557	105,65	103,11
- prispevki delodajalcev	3.343.151	3.600.000	3.586.721	107,29	99,63
- izdatki za blago in storitve	11.669.518	11.500.000	11.841.153	101,47	102,97
- investicijski odhodki	2.388.407	1.700.000	1.601.570	67,06	94,21
Odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	305.728	380.000,00	429.699,75	140,55	113,08
Skupaj odhodki	25.484.798	25.150.000	25.676.702	241	215
Presežek odhodkov nad prihodki	-1.527.932	-1.490.000	-1.439.106	94,19	96,58
Presežek odhodkov nad prihodki JS	-1.650.537	-1.570.000	-1.462.467	88,61	93,15
Presežek prihodkov nad odhodki trg	122.605	80.000	23.361	19,05	29,20

Kljub negativnemu denarnemu toku je bolnišnica med letom poslovala brez likvidnostnih problemov. Finančne obveznosti do dobaviteljev in zaposlenih ter do državnih in drugih organov so bile v poslovnem letu tekoče in v plačilnih rokih plačane. Konec leta na dan 31.12.2018 ni bilo evidentiranih že zapadlih obveznosti do dobaviteljev in ne do zaposlenih.

Tabela 37: pregled stanja neporavnanih obveznosti glede na zapadlost

Neporavnane obveznosti	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	Kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupno stanje na dan 31.12.2018
Zapadle do 30 dni	0	0	0
Zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0
Zapadle od 60 do 90 dni	0	0	0
Zapadle od 90 do 120 dni	0	0	0
Zapadle nad 120 dni	0	0	0
Skupaj	0	0	0

4.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Navedeni izkaz predstavlja evidenčni izkaz k Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka. Med letom bolnišnica ni evidentirala poslovnih dogodkov na kontih prejetih ali danih posojil – stanje je enako 0€.

4.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Navedeni izkaz se izkazuje kot evidenčni izkaz k Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka in je v povezavi z računom finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (prejeta ali dana posojila). Konec leta je evidentirano stanje zmanjšanja sredstev na računih bolnišnice v vrednosti 1.439.106 €, kar je posledica evidentiranega presežka odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka.

4.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Ortopedska bolnišnica Valdoltra poleg izvajanja zdravstvenih storitev v mreži javnega zdravstva del sredstev pridobiva tudi s trženjem zdravstvenih in drugih, nezdravstvenih storitev.

Tabela 38: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti v letu 2018

Vrsta dejavnosti	Finančni načrt 2018			Realizacija 2018		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	23.544.000	23.621.000	-77.000	25.419.085	25.433.915	-14.831
Tržna dejavnost	477.000	400.000	77.000	551.692	388.514	163.177
Skupaj	24.021.000	24.021.000	0	25.970.777	25.822.430	148.347

Pri razmejevanju prihodkov na dejavnost javne službe in tržne dejavnosti je bolnišnica upoštevala Navodila Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010). Glede na relativno nizek – 2,12 % delež v celotnih prihodkih ustvarjenih tržnih prihodkov (v predhodnem letu 1,77 %) za razporejanje odhodkov vezanih na tržno dejavnost upoštevamo sodila. Stroški za katere je nedvoumno, da bremenijo izvajanje tržne dejavnosti (kot npr. vrednost podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi za izvajanje samoplačniških operacij in ambulant) razporeja bolnišnica med odhodke tržne dejavnosti v celotni vrednosti; za ostale odhodke (stroški materiala, storitev, amortizacija, skupni stroški) uporabljamo sodila glede na delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih.

Iz pregleda je razvidno, da del presežka prihodkov ustvarjen z izvajanjem tržne dejavnosti pokriva del presežka odhodkov iz naslova javne službe. Presežek prihodkov iz naslova tržne dejavnosti je 163.177 € (v primerjalnem letu je bil 66.922 €). Skupna vrednost prihodkov tržne dejavnosti je 551.692 € (v letu 2017 je bila vrednosti tržnih prihodkov 417.520 €).

Tabela 39: Pregled strukture prihodkov in odhodkov tržne dejavnosti v letu 2018 v €

Tržna dejavnost	Prihodki 2018	Odhodki 2018	Poslovni izid
Zdravstvena dejavnost	269.894	234.369	35.524
operativna dejavnost - samoplačniki	213.206	186.670	26.537
ambulantna dejavnost - samoplačniki	50.150	46.043	4.108
slikovna diagnostika (MR, CT)- samoplačniki	5.529	1.577	3.952
nadstandard	1.008	80	928
Nezdravstvena dejavnost	281.798	154.145	127.653
prodaja prehrane	81.380	71.016	10.364
izvedba izobraževanj, usposabljanj	14.977	12.371	2.607
izvedba strokovnih dogodkov	25.760	23.265	2.495
projekti, izvedenska mnenja	7.980	6.384	1.596
povračila obratovalnih stroškov za uporabo nepremičnin	67.921	41.109	26.812
prihodki od odškodnin	83.734	0	83.734
drugi prihodki (prodaja odpadnega materiala, ipd.)	44	0	44
Skupaj	551.692	388.514	163.177

Obračunana amortizacija iz naslova izvajanja tržnih zdravstvenih in nezdravstvenih storitev je 32.149 €, kar predstavlja 2,32 % delež v stroških obračunane amortizacije.

Bolnišnica v poslovnem letu 2018 ni predvidela in tudi ni izplačala sredstev delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

5 PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

Ortopedska bolnišnica Valdoltra v poslovnem letu 2018 ni prejela javnih sredstev za poravnavo izgub iz poslovanja, zagotovitve kapitala, nepovratnih sredstev (subvencije, dotacije, ipd.) ali posojil, dodeljenih pod pogoji, ugodnejšimi od tržnih. Ortopedska bolnišnica Valdoltra na podlagi kriterijev Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti JZZ tudi v letu 2017 ni bila upravičena do proračunskih sredstev za kritje kumulativnega presežka odhodkov v bilanci stanja in tudi ne do finančnih sredstev za plačilo neplačanih že zapadlih obveznosti.

6 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA

Svet zavoda je sprejel po obravnavi letnega poročila za leto 2017 in na podlagi ugotovljenega poslovnega izida za leto 2017 sklep da se sredstva kumulativnega presežka prihodkov nad odhodki (konto 985) namenijo:

- za pokrivanje tekoče izgube poslovnega leta 2017 v višini 940.203€,
- preostala sredstva v vrednosti 400.223 ostanejo nerazporejena (konto 985900).

Bolnišnica je navedeno upoštevala pri zaključnem knjiženju za poslovno leto 2017. V letu 2018 je bolnišnica zaradi v preteklih letih porabljenih sredstev presežkov prihodkov namenjenih za investicije preknjižila vrednost 225.875,16 € presežka prihodka nad odhodki na konto 980 011 - Sredstva v upravljanju (stanje je usklajeno z MZ – usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti za sredstva v upravljanju po stanju na dan 31.12.2018). Konec poslovnega leta 2018 ob upoštevanju poslovnega rezultata za leto 2018 izkazuje bolnišnica na kontu 985 - Presežek prihodkov nad odhodki stanje v vrednosti 322.695 €.

7 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2017

7.1 Izračun presežka prihodkov na podlagi Zakona o javnih financah

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (Uradni list RS, št. 55/15, v nadaljnjem besedilu: ZFisP) se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu. Ortopedska bolnišnica Valdoltra izkazuje konec poslovnega leta 2018 v izkazu po načelu denarnega toka presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.439.106 €.

7.2 Predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2018

Na podlagi ugotovljenega izida po obračunskem načelu in denarnem toku predlagamo svetu zavoda, da po obravnavi in potrditvi Letnega poročila sprejme naslednji sklep:

»V skladu z aktom o ustanovitvi in statutom zavoda presežek v višini 148.347 € ostane nerazporejen na kontu skupine 985.«

Ankaran, februar 2019

Pomočnica direktorja
za poslovno upravno področje
Nada Zajec, univ.dipl.ekon.

Direktor
Radoslav Marčan, dr.med.
spec.ortoped

Podatki iz letnega poročila za obdobje 01.01.2018 - 31.12.2018

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	Nada Zajec
Telefonska številka za komunikacijo v zvezi s predložitvijo bilance	05 6696 213
Elektronski naslov kontaktne osebe	nada.zajec@ob-valdoltra.si
Elektronski naslov uporabnika portala	nada.zajec@ob-valdoltra.si
Vodja poslovnega subjekta	Radoslav Marčan
Kraj	Ankaran

Obdobje poročanja	
od	1.1.2018
do	31.12.2018

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

Bilanca stanja na dan 31.12.2018

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU	001	9.884.572	9.520.840
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	1.469.684	1.391.366
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	1.236.750	1.121.447
02	NEPREMIČNINE	004	15.235.376	14.725.875
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	9.393.168	9.110.786
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	15.262.890	14.662.295
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	11.453.460	11.026.463
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	3.054.006	2.609.183
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	121	148
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	952.265	1.317.253
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	362.482	495.141
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	0	0
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NACRTA	017	1.446.868	485.744
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0	0
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	283.853	306.737
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	8.417	4.160
	C) ZALOGE	023	359.282	374.629
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0

Bilanca stanja na dan 31.12.2018

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
31	ZALOGE MATERIALA	025	358.630	351.696
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	652	22.933
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	13.297.860	12.504.652
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	034	3.322.989	3.193.057
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	6.230	24.227
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	851.724	817.053
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	2.058.690	1.139.690
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	293.244	1.066.714
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	69.723	145.373
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	43.378	0
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	044	9.974.871	9.311.595
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	94.423	109.817
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 31.12.2018

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	9.557.753	8.801.555
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	322.695	400.223
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	I. PASIVA SKUPAJ	060	13.297.860	12.504.652
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Nada Zajec

Odgovorna oseba

Radoslav Marčan

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

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2018 - 31.12.2018

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	24.237.595	23.956.866
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	402	23.784.535	23.528.533
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	403	17.774.739	17.090.613
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	404	0	0
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	0	0
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	407	0	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	0	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	410	17.752.918	17.054.750
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	16.598.978	15.723.471
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	1.153.940	1.331.279
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij	413	21.821	35.863
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	21.057	34.608
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	764	1.255
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	0	0
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	420	6.009.796	6.437.920
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	5.669.833	6.400.896
del 7102	Prejete obresti	422	477	124

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2018 - 31.12.2018

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	292.347	0
72	Kapitalski prihodki	425	7.339	0
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	39.800	36.900
731	Prejete donacije iz tujine	427	0	0
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	0	0
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	431	453.060	428.333
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	124.835	388.215
del 7102	Prejete obresti	433	0	0
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	4.585	0
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	323.640	40.118
	II. SKUPAJ ODHODKI	437	25.676.701	25.484.799
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	438	25.247.001	25.179.071
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	439	8.217.557	7.777.995
del 4000	Plače in dodatki	440	6.681.972	6.337.921
del 4001	Regres za letni dopust	441	243.845	218.418
del 4002	Povračila in nadomestila	442	805.085	789.432
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	60.492	45.671
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	366.657	343.326
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	59.506	43.227
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	447	3.586.721	3.343.151
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.199.176	2.097.660
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.214.073	1.121.638
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	18.937	17.942
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	18.060	54.273
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	136.475	51.638

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2018 - 31.12.2018

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	453	11.841.153	11.669.519
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	1.735.972	1.794.952
del 4021	Posebni material in storitve	455	6.855.949	6.972.251
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	754.315	742.562
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	33.721	35.662
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	37.944	2.320
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	937.438	860.120
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	189.572	87.982
del 4027	Kazni in odškodnine	461	1.200	2.867
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	1.295.042	1.170.803
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	1.601.570	2.388.406
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznihi sredstev	472	24.434	0
4202	Nakup opreme	473	1.379.345	1.948.368
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	0	0
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	67.079	118.285
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	78.989	147.259
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	51.723	174.494
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	0	0
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	481	429.700	305.728
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	142.114	79.207
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	62.029	12.444
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	225.557	214.077
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	485	0	0

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2018 - 31.12.2018

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	486	1.439.106	1.527.933

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Nada Zajec

Odgovorna oseba

Radoslav Marčan

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

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov od 01.01.2018 - 31.12.2018

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

Nada Zajec

Odgovorna oseba

Radoslav Marčan

Ime uporabnika
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

Šifra proračunskega uporabnika:
27731

Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 Ankaran-Ancarano

Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.

Matična številka:
5053765000

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov od 01.01.2018 - 31.12.2018

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	0	0
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	573	1.439.106	1.527.933

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Nada Zajec

Odgovorna oseba

Radoslav Marčan

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

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti od 01.01.2018 - 31.12.2018

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	25.337.330	372.023
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	25.337.330	371.979
	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	44
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	1.598	1.931
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	59.951	94.004
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	667	20.206	83.734
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	20.206	83.734
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI	670	25.419.085	551.692
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	671	12.322.423	277.991
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	8.066.389	181.459
461	STROŠKI STORITEV	674	4.256.034	96.532
	F) STROŠKI DELA	675	11.676.901	65.388
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	8.889.859	50.064
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	1.433.941	8.075
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	1.353.101	7.249
462	G) AMORTIZACIJA	679	1.352.000	32.149
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	681	74.641	12.987
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	408	0
468	L) DRUGI ODHODKI	683	250	0
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	684	7.292	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	7.292	0

**Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
od 01.01.2018 - 31.12.2018**

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	0	0
	N) CELOTNI ODHODKI	687	25.433.915	388.515
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	688	0	163.177
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	689	14.830	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	691	0	163.177
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	692	14.830	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Nada Zajec

Odgovorna oseba

Radoslav Marčan

Ime uporabnika
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 Ankaran-Ancarano

Šifra proračunskega uporabnika:
27731

Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.

Matična številka:
5053765000

Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

NAZIV	Oznaka za AOP	ZNESEK - Nabavna vrednost (1.1.)	ZNESEK - Popravek vrednost (1.1.)	ZNESEK - Povečanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Povečanje popravka vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje popravka vrednosti	ZNESEK - Amortizacija	ZNESEK - Neodpisana vrednost (31.12.)	ZNESEK - Prevrednotenje zaradi okrepitve	ZNESEK - Prevrednotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju	700	30.779.537	21.258.697	1.887.193	7.292	661.362	661.362	1.516.169	9.884.572	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	1.391.366	1.121.448	78.318	0	0	0	115.302	232.934	0	0
D. Zemljišča	704	635.247	0	0	0	0	0	0	635.247	0	0
E. Zgradbe	705	14.090.629	9.110.786	509.500	0	0	0	282.382	5.206.961	0	0
F. Oprema	706	14.662.295	11.026.463	1.299.375	7.292	661.362	661.362	1.118.485	3.809.430	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kraj in datum oddaje

Ankaran

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Nada Zajec

Odgovorna oseba

Radoslav Marčan

Ime uporabnika
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 Ankaran-Ancarano

Šifra proračunskega uporabnika:
27731

Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.

Matična številka:
5053765000

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Naložbe v delnice	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Naložbe v deleže	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti	819	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno dana posojila	820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domačih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj	836	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kraj in datum oddaje

Ankaran

 Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Nada Zajec

Odgovorna oseba

Radoslav Marčan

Ime uporabnika
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

Šifra proračunskega uporabnika:
27731

Sedež uporabnika:
Jadranska cesta 31, Ankaran, 6280 Ankaran-Ancarano

Podskupina prorač. uporabnika:
3.2.

Matična številka:
5053765000

Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov od 01.01.2018 - 31.12.2018

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	25.709.353	23.506.625
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	25.709.309	23.506.286
	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	44	339
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	3.529	4.388
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	153.955	7.285
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	867	103.940	12.263
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	103.940	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	0	12.263
	D) CELOTNI PRIHODKI	870	25.970.777	23.530.561
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	12.600.414	12.063.681
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	8.247.848	7.937.486
461	STROŠKI STORITEV	874	4.352.566	4.126.195
	F) STROŠKI DELA	875	11.742.289	10.954.991
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	8.939.923	8.432.314
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	1.442.016	1.356.156
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	1.360.350	1.166.521
462	G) AMORTIZACIJA	879	1.384.149	1.352.857
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	881	87.628	89.710
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	408	3.258
468	L) DRUGI ODHODKI	883	250	3.581
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	884	7.292	2.686
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	7.292	9

Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov od 01.01.2018 - 31.12.2018

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	0	2.677
	N) CELOTNI ODHODKI	887	25.822.430	24.470.764
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	888	148.347	0
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	889	0	940.203
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	891	148.347	0
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	892	0	940.203
	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	356	343
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Kraj in datum oddaje

Oseba, odgovorna
za sestavitev bilance

Odgovorna oseba

Ankaran

Nada Zajec

Radoslav Marčan

ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	v EUR				Indeks		
				POGODBENA VREDNOST 2017 (OZZ IN PZZ)	POGODBENA VREDNOST 2018 (OZZ IN PZZ)	REALIZIRANA VREDNOST 2018 (OZZ IN PZZ)	VREDNOST PLAČANEGA PROGRAMA 2018 (OZZ IN PZZ)	Pog. vrednost 2018 / Pog. vrednost 2017	Real. vrednost 2018 / Pogodbe na vrednost 2018	Vrednost plačanega programa 2018 / Realizirana vrednost 2018
				1	2	3	4	5=2/1	6=3/2	7=4/3
Q86.100		1	Akutna bolnišnična obravnava	17584012	18439199	20988846,84	20803331,27	104,8634	113,8273	99,1161231
	1XX	301, 305	Akutna bolnišnična obravnava - SPP, uteži	17584012	18439199	20988846,84	20803331,27	104,8634	113,8273	99,1161231
	1XX	302	Zdravstvene storitve po nacionalnem razpisu					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.100		2	Ostale bolnišnične dejavnosti	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	104	305	Rehabilitacija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	117	313	Nevrokirurgija v bolnišnični dejavnosti					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	124	341	Otroška in mladostniška psihiatrija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	127	359	Bolnišnična obravnava invalidne mladine					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	130	312, 341	Psihiatrija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	1xx	303	Izvajanje transplantacij					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Ostale					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.100		3	Neakutna bolnišnična obravnava	207185	208901	180703,21	180716,81	100,8282	86,50184	100,007526
	141	304	Paliativna oskrba - BOD					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	141	311	Paliativna oskrba Hospic - BOD					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	144	306	Zdravstvena nega	207185	208901	180703,21	180716,81	100,8282	86,50184	100,007526
	147	307	Podaljšano bolnišnično zdravljenje - PBZ					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q84.300		4	Doječe matere	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	701	308	Doječe matere NOD					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q84.300		5	Spremljevalci	900	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	701	309	Spremljanje (2. in 3. odstavek 40. čl. Pravil OZZ)	900	0			0	#DEL/0!	#DEL/0!
Q84.300		6	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	171	0	171,25	172,1	0	#DEL/0!	100,49635
	701	310	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	171	0	171,25	172,1	0	#DEL/0!	100,49635
Q86.210		7	Osnovna zdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	301	258	Medicina dela					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	302	001	Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	306	007	Dispanzer za ženske					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	327	009,011	Otroški in šolski dispanzer					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	327	014	Razvojna ambulanta					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	338	0xx	Urgentna medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	346	025	Zdravstvena vzgoja					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.230		8	Zobozdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	40x	1xx	Zobozdravstvena dejavnost					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.909		9	Reševalni prevozi	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	513	150	Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	513	151	Sanitetni prevozi bolnikov na/z dialize					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	513	153	Ostali sanitetni prevozi bolnikov					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.100		10	Lekarniške storitve	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	743	xxx	Lekarniška dejavnost v bolnišnični dejavnosti					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.220		11	Specialistična ambulanta dejavnost brez funkcionalne diagnostike in dializ - brez zap. 12 in zap. 13 (brez VZD 231 XXX in brez 216 225)	614781	645363	677637,26	702933,12	104,9745	105,0009	103,73295
	2xx	000	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	614781	645363	677637,26	702933,12	104,9745	105,0009	103,73295
Q86.220		12	Funkcionalna diagnostika	2212686	2053742	2296163,22	2295703,67	92,81669	111,8039	99,9799862
	231	211	Izvajanje mamografije					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	231	244	Izvajanje magnetne resonance - MR	1348729	1163486	1315523,85	1315523,85	#SKLIC!	113,0674	100
	231	245	Izvajanje računalniške tomografije - CT	324112	324112	393.544,87	393.544,87	24,03092	121,4225	100
	231	246	Izvajanje ultrazvoka - UZ					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	231	247	Izvajanje rentgena - RTG	539845	566144	587094,5	586634,95	104,8716	103,7006	99,9217247
	231	248	Izvajanje PET CT					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.220		13	Dialize	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	216	225	Izvajanje dializ					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.100, Q86.220, Q86.909		14	Drugo	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	506	027	Delovna terapija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	507	028	Fizioterapija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	510	029	Patronažna služba					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	511	031	DORA					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	511	039	ZORA					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	511	030	SVIT					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	512	032	Dispanzer za mentalno zdravje					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	512/549	033	Klinična psihologija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	544	034	Nega na domu					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	702	651	Aplikacija medicinskih pripomočkov					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Drugo*					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Drugo*					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Drugo*					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
								#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		15	Prihodki za LZM, DBZ in APL, ki vključujejo OZZ in PZZ					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		16	Skupaj (od 1 do 15)	20619735	21347205	24143521,78	23982856,97	103,528	113,0992	99,3345428
		17	Skupaj samo bolnišnični del = (1+2+3)	17791197	18648100	21169550,05	20984048,08	104,8164	113,5212	99,1237321
		18	Skupaj samo specialistična zunajbolnišnična dejavnost = (11+12+13)	2827467	2699105	2973800,48	2998636,79	95,46018	110,1773	100,835171

Opombe:

realizirana vrednost 2018= realizacija po ceni iz končnega obračuna; vrednost plačanega programa = realizacija pogodbeni program po ceni iz končnega letnega obračuna, EDP pa po 90% cene uteži

Izpolnil: Metka Strgar

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med., specialist ortoped

Tel. št.: 05 66 96 214

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Indeks (ZZS)	
	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)								
Število primerov - SPP	6.457	6.602	6.300	6.450	6.543	6.624	101,33	103,86
Število uteži	16.447	16.807	16.038	16.400	17.429	17.731	105,97	108,68
Bolnišnična obravnava invalidne mladine - št. primerov (127 359)							#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje transplantacij - št. primerov (303)							#DEL/0!	#DEL/0!
Rehabilitacija - št. primerov (104 305)							#DEL/0!	#DEL/0!
Psihiatrija - št. primerov (130 341)							#DEL/0!	#DEL/0!
Paliativna oskrba - BOD (141 304)							#DEL/0!	#DEL/0!
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141 311)							#DEL/0!	#DEL/0!
Zdravstvena nega - BOD (144 306)	2.687	2.696	2.800	2.800	2.384	2.392	88,72	85,14
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147 307)							#DEL/0!	#DEL/0!
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)								
Dispanzer za ženske - količniki (306 007)							#DEL/0!	#DEL/0!
Otroški in šolski dispanzer - kurativa - količniki (327 009)							#DEL/0!	#DEL/0!
Otroški in šolski dispanzer - preventiva - količniki (327 011)							#DEL/0!	#DEL/0!
Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu - količniki (302 001)							#DEL/0!	#DEL/0!
Medicina dela - točke (301 258)							#DEL/0!	#DEL/0!
Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)							#DEL/0!	#DEL/0!
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)								
Delovna terapija - točke (506 027)							#DEL/0!	#DEL/0!
Fizioterapija - utež (507 028)							#DEL/0!	#DEL/0!
Patronažna služba - primer (510 029)							#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511 030)							#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje programa DORA - primer (511 031)							#DEL/0!	#DEL/0!
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513 150)							#DEL/0!	#DEL/0!
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513 151)							#DEL/0!	#DEL/0!
Ostali sanitetni prevozi - km (513 153)							#DEL/0!	#DEL/0!
Nega na domu - primer (544 034)							#DEL/0!	#DEL/0!
Dispanzer za mentalno zdravje - točke (512 032)							#DEL/0!	#DEL/0!
Klinična psihologija - točke (512 033)							#DEL/0!	#DEL/0!
Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)								
Doječe matere - NOD (701 308)							#DEL/0!	#DEL/0!
Spremljanje - primer (701 309)							#DEL/0!	#DEL/0!
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701 310)							#DEL/0!	#DEL/0!
Drugo							#DEL/0!	#DEL/0!
Stimulacija globokih možganskih debel							#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: Metka Strgar

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med., specialist ortoped

Tel. št.: 05 66 96 214

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018				INDEKS			
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski		ZZZS - Točke	
	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.220)	33.674	228.532	34.600	231.916	32.200	207.000	33.250	226.650	33.940	225.946	34.705	232.132	100,79	105,40	98,87	109,15
Abdominalna kirurgija (201)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina (202)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dermatovenerologija (203)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Fizikalna in rehabilitacijska medicina (204)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Gastroenterologija (205)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Ginekologija in porodništvo (206)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Hematologija (207)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Infektologija (208)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Interna medicina (209)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Internistična onkologija (210)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Kardiologija in vaskularna medicina (211)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Kardiovaskularna kirurgija (212)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Klinična genetika (213)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Klinična mikrobiologija (214)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Maksilofacialna kirurgija (215)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Nefrologija (brez izvajanja dializ) (216)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Nevrokirurgija (217)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Nevrologija (218)	1.398	56.450	1.424	57.294	1.200	47.000	1.250	48.650	1.293	53.547	1.360	56.004	92,49	107,75	94,86	113,93
Nuklearna medicina (219)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Oftalmologija (220)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Ortopedska kirurgija (222)	32.276	172.082	33.176	174.622	31.000	160.000	32.000	178.000	32.647	172.399	33.345	176.128	101,15	105,31	100,18	107,75
Otorinolaringologija (223)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Otroška in mladostniška psihiatrija (224)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Otroška nevrologija (225)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Pedriatrija (227)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Pnevmologija (229)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Psihiatrija (230)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Revmatologija (232)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Splošna kirurgija (234)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Torakalna kirurgija (235)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Travmatologija (237)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Urgenta medicina (238)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Urologija (239)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Oralna kirurgija (242)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Endokrinologija, diabetologija in tireologija (249)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Onkologija z radioterapijo (221)	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski		ZZZS - Primeri	
	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
Radioterapija (221.230)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Indeks ZZZS - preiskave		Indeks ZZZS - točke	
													Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
Radiologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (231)																
Izvajanje mamografije (211)															#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje magnetne resonance (244)	5.378		5.411		6.000		6.020		6.135		6.177		114,08	102,25		
Izvajanje računalniške tomografije - CT (245)	2.531		2.552		2.600		2.700		2.447		2.531		96,68	94,12		
Izvajanje ultrazvoka - UZ (246)															#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje rentgena - RTG (247)		149.905		151.061		145.000		145.800		149.244		154.238			99,56	102,93
Izvajanje PET CT (248)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Indeks ZZZS - bolniki		Indeks ZZZS - enota	
													Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
Nefrologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti - izvajanje dializ (216.225)																
Dialize I - št. dializ													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize II - št. dializ													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize III - št. dializ													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize IV - dan													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize V - dan													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Dialize VI - št. dializ													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: Metka Strgar

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med., specialist ortoped

Tel. št.:05 66 96 214

Šifra	Posebej načrtovani programi po standardih iz priloge I SD, ki niso vključeni v I. in II. del Delovnega programa - v primerih	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Indeks ZZS	
		ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
E0398	Priprava in aplikacija bolnišničnega zdravila A Mabthera							#DEL/0!	#DEL/0!
E0399	Priprava in aplikacija bolnišničnega zdravila B Endoxan, Ilomedin							#DEL/0!	#DEL/0!
E0400	Priprava in aplikacija bolnišničnega zdravila C Remicade, Roactemra							#DEL/0!	#DEL/0!
E0421	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenja karcinoma dojke							#DEL/0!	#DEL/0!
E0422	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenja karcinoma debelega črevesa in danke							#DEL/0!	#DEL/0!
E0299	Biopsija horionskih resic, kordocenteza							#DEL/0!	#DEL/0!
E0300	Amniocenteza							#DEL/0!	#DEL/0!
E0301	Medikamentozni splav							#DEL/0!	#DEL/0!
E0302	Diagnostična histeroskopija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0303	Histeroskopska operacija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0220	Operacija na ožilju - krčne žile							#DEL/0!	#DEL/0!
E0261	Operacija kile							#DEL/0!	#DEL/0!
E0263	Operacija karpalnega kanala							#DEL/0!	#DEL/0!
E0392	Proktoskopija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0396	Rektoskopija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0393	Sklerozacija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0397	Ligatura							#DEL/0!	#DEL/0!
E0438	Ortopedska operacija rame (ostali posegi na ramenu)							#DEL/0!	#DEL/0!
E0439	Terapevtska artroskopija (posegi na kolenu)							#DEL/0!	#DEL/0!
E0088	Operacija sive mreže							#DEL/0!	#DEL/0!
E0338	Vitreoretinalna kirurgija							#DEL/0!	#DEL/0!
E0304	Zdravljenje makularnega edema brez zdravila (prva in nadaljna obravnava)							#DEL/0!	#DEL/0!
E0420	Zdravljenje makularnega edema z anti VEGF zdravili							#DEL/0!	#DEL/0!
E0433	Izrezanje benigne tvorbe kože in in podkožnega tkiva/destrukcija benigne kožne tvorbe (brez kiretaže)							#DEL/0!	#DEL/0!
E0434	Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože							#DEL/0!	#DEL/0!
E0450	Poligrafija spanja na domu							#DEL/0!	#DEL/0!
E0451	Meritev NO v izdihanem zraku							#DEL/0!	#DEL/0!
E0530	Aplikacija Qutenza obliža							#DEL/0!	#DEL/0!
E0531	Prvi pregled novoodkrite HIV poz. osebe							#DEL/0!	#DEL/0!
E0532	Ponovni pregled HIV poz. os. brez ART							#DEL/0!	#DEL/0!
E0533	Ponovni pregled HIV poz. os. na ART							#DEL/0!	#DEL/0!
E0534	HIV redni pregled bolnika na ART							#DEL/0!	#DEL/0!
E0564	Zdravljenje s hiperbarično komoro							#DEL/0!	#DEL/0!
E0622	Operacija obeh kil hkrati							#DEL/0!	#DEL/0!
E0627	Presejanje diabetične retinopatije							#DEL/0!	#DEL/0!

Opomba: V kolikor imate z ZZS dogovorjene tudi druge dejavnosti, jih vpišite.

Opombe:

navedenih programov ne izvajamo

Izpolnil: Metka Strgar

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med., specialist ortoped

Tel. št.: 05 66 96 214

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeksi	
						Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	23.470.786	24.010.000	25.709.310	109,54	107,08
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	18.932.675	19.200.000	20.711.731	109,40	107,87
	3	Prihodki po pogodbi z ZZS za zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena Zakona o zdravilih (ZZdr-2) kot ločeno zaračunljiv material (LZM) ter draga bolnišnična zdravila v skladu s Splošnim dogovorom	0	0		#DEL/0!	#DEL/0!
	4	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	593.036	650.000	748.349	126,19	115,13
	5	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	3.224.680	3.300.000	3.543.160	109,88	107,37
	6	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	439.014	500.000	410.363	93,47	82,07
	7	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	281.381	360.000	295.707	105,09	82,14
762	8	Finančni prihodki	4.388	5.000	3.528	80,40	70,56
761, 763, 764	9	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	55.387	6.000	257.939	465,70	4.298,98
76	10	PRIHODKI (1 + 8 + 9)	23.530.561	24.021.000	25.970.777	110,37	108,12
460	11	Stroški materiala (12 + 36)	7.937.486	7.735.000	8.247.848	103,91	106,63
	12	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (13 + 21 + 32)	6.758.749	6.604.000	6.946.690	102,78	105,19
	13	ZDRAVILA (od 14 do 20)	865.990	841.000	832.151	96,09	98,95
	14	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, po lastniških imenih ter po ATC na 5. nivoju (podatki zajeti iz centralne baze zdravil-CBZ)	696.974	680.000	719.066	103,17	105,75
	15	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, za katera ni potreben zdravniški recept (Rp) ter drugi izdelki za varovanje zdravja-po lastniških imenih (za zdravila so podatki zajeti iz CBZ)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	16	Zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena ZZdr-2 kot LZM ter draga bolnišnična zdravila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	17	Kri - komponente krvi (brez zdravil iz plazme)	141.278	135.000	109.924	77,81	81,43
	18	Lekarniško izdelani pripravki (magistralno in galensko pripravljena zdravila ter drugi izdelki, namenjeni za varovanje zdravja, razen tistih, ki so zajeti v 20)	26.840	25.000	2.404	8,96	9,62
	19	Farmaceutske surovine ter stična ovojnina	615	700	725	117,89	103,57
	20	Sterilne raztopine in sterilni geli	283	300	32	11,31	10,67
	21	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 22 do 31)	5.705.242	5.589.000	5.930.141	103,94	106,10
	22	Razkužila	80.697	75.000	111.891	138,66	149,19
	23	Obvezilni in sanitetni material	119.329	115.000	132.332	110,90	115,07
	24	Dializni material	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	25	Radioizotopi	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	26	Plini	23.339	24.000	38.952	166,90	162,30
	27	RTG material	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	28	Šivalni material	152.710	145.000	167.358	109,59	115,42
	29	Implantati in osteosintetski materiali	3.723.114	3.650.000	3.800.865	102,09	104,13
	30	Medicinski potrošni material	1.606.053	1.580.000	1.678.743	104,53	106,25
	31	Zobozdravstveni material	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	32	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 33 do 35)	187.517	174.000	184.398	98,34	105,98
	33	Laboratorijski testi in reagenti	109.992	100.000	105.641	96,04	105,64
	34	Laboratorijski material	24.691	24.000	26.127	105,82	108,86
	35	Drugi zdravstveni material	52.834	50.000	52.630	99,61	105,26
	36	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 37 do 41)	1.178.737	1.131.000	1.301.158	110,39	115,04
	37	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	488.685	490.000	554.662	113,50	113,20
	38	Voda	41.519	42.000	47.326	113,99	112,68
	39	Živila	215.636	216.000	254.219	117,89	117,69
	40	Pisarniški material	90.910	80.000	74.171	81,59	92,71
	41	Ostali nezdravstveni material	341.987	303.000	370.780	108,42	122,37
461	42	Stroški storitev (43 + 48)	4.126.195	3.908.500	4.352.566	105,49	111,36
	43	Zdravstvene storitve (44 + 45 + 46 + 47)	1.294.321	1.090.000	1.312.888	101,43	120,45
	44	Laboratorijske storitve	145.590	140.000	142.493	97,87	101,78
	45	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	877.825	680.000	870.766	99,20	128,05
	45a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi	341.155	230.000	408.485	119,74	177,60
	45b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	536.670	450.000	462.281	86,14	102,73
	46	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p. in d.o.o.	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	46a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p. in d.o.o.	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	46b	Stroški ostalih oseb preko s.p. in d.o.o.	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	47	Ostale zdravstvene storitve	270.906	270.000	299.629	110,60	110,97
	48	Nezdravstvene storitve (od 49 do 51)	2.831.874	2.818.500	3.039.678	107,34	107,85
	49	Storitve vzdrževanja	882.066	900.000	980.929	111,21	108,99
	50	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	176.432	160.000	214.161	121,38	133,85
	51	Ostale nezdravstvene storitve	1.773.376	1.758.500	1.844.588	104,02	104,90
462	52	Amortizacija	1.352.857	1.352.000	1.384.149	102,31	102,38
464	53	Stroški dela (od 54 do 56)	10.954.991	10.926.500	11.742.289	107,19	107,47
	54	Plače zaposlenih	8.432.313	8.387.500	8.954.610	106,19	106,76
	55	Dajatve na plače	1.356.156	1.360.000	1.442.016	106,33	106,03
	56	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	1.166.522	1.179.000	1.345.663	115,36	114,14
467	57	Finančni odhodki	3.258	9.000	408	12,52	4,53
465, 466, 468, 469	58	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	95.977	90.000	95.170	99,16	105,74
46	59	ODHODKI (11 + 42 + 52 + 53 + 57 + 58)	24.470.764	24.021.000	25.822.430	105,52	107,50
	60	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) ali PRESEŽEK ODHODKOV (-) (10 - 59)	-940.203	0	148.347		
	61	Davek od dohodka pravnih oseb		0		#DEL/0!	#DEL/0!
	62	Presežek prihodkov ali odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (60-61)	-940.203	0	148.347		

Opombe:

Izpolnil: Margerita Gregorič

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortopedc

Tel. št.: 05 6696 219

	1. 1. do 31.12.2017	1. 1. do 31.12.2018
Finančni odhodki iz naslova zamudnih obresti	55	333

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2017
zapadle do 30 dni	0	0	0
zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0
zapadle od 60 do 120 dni	0	0	0
zapadle nad 120 dni	0	0	0
Skupaj	0	0	0

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2018
zapadle do 30 dni	0	0	0
zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0
zapadle od 60 do 120 dni	0	0	0
zapadle nad 120 dni	0	0	0
Skupaj	0	0	0

Opombe:

Izpolnil: Margerita Gregorič

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped

Tel. št.: 05 6696 219

Konto	Zap. št.	STORITVE	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev (2+3+9)	455.713
	2	Prihodki od prodaje proizvodov	
	3	Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev (4+5+6+7+8)	277.874
	4	- samoplačniki	261.931
	5	- prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce)	7.963
	6	- storitve za druge izvajalce zdravstvene dejavnosti	0
	7	- klinične raziskave	0
	8	- drugi prihodki od prodaje zdravstvenih storitev	7.980
	9	Prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev (10+11+12+13+14+15)	177.839
	10	- povračila za obratovalne in druge stroške od oddaje nepremičnin in opreme	59.834
	11	- gostinske storitve (kuhinja, lokal, catering...)	81.380
	12	- parkirnine	0
	13	- storitve pralnice	0
	14	- storitve izobraževalne dejavnosti	14.977
	15	- drugi prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev	21.648
	16	Povečanje (+) ali zmanjšanje (-) vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje	0
761	17	Prihodki od prodaje blaga in materiala	0
762, 763, del 764	18	Finančni, prevrednotovalni poslovni in drugi prihodki	95.979
	19	Skupaj prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu (1+16+17+18)	551.692
	20	Skupaj odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu	388.515
	21	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (pred davkom) (19-20)	163.177
del 80	22	Davek od dohodka pravnih oseb iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	
	23	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (21-22)	163.177
	24	Skupaj prihodki za izvajanje javne službe	25.419.085
	25	Skupaj odhodki za izvajanje javne službe	25.433.915
	26	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (pred davkom) (24-25)	-14.830
del 80	27	Davek od dohodka pravnih oseb iz izvajanja javne službe	0
	28	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (26-27)	-14.830
	29	POSLOVNI IZID iz vseh dejavnosti (23+28)	148.347
	30	Delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih (%)	0

Opombe:

Izpolnil: Margerita Gregori

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.sepc.ortoped

Tel. št.: 05 6696 219

Opombe:

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped

Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2017	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018					Indeks		
		SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja ³	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
		1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	208	211	212	11	0	223	22	14	107,21	105,69
A	E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	51	55	54	4	0	58	18	0	113,73	105,45
1	Zdravniki (skupaj)	51	55	54	4	0	58	18	0	113,73	105,45
1.1.	Višji zdravnik specialist	25	26	26	2		28			112,00	107,69
1.2.	Specialist	6	7	5	1		6			100,00	85,71
1.3.	Višji zdravnik brez specializacije z licenco	0	0	0	0		0			#DEL/0!	#DEL/0!
1.4.	Zdravnik brez specializacije z licenco	0	1		1		1			#DEL/0!	100,00
1.5.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	5	4	5			5			100,00	125,00
1.6.	Specializant	15	17	18			18	18		120,00	105,88
1.7.	Pripravnik / sekundarij	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
2	Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2.1.	Višji zobozdravnik specialist	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.2.	Specialist	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.3.	Zobozdravnik	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.4.	Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.5.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.6.	Specializant	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.7.	Pripravnik	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
3	Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
B	E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	157	156	158	7	0	165	4	14	105,10	105,77
1	Medicinska sestra -VII./2 TR	1	1	1			1			100,00	100,00
2	Profesor zdravstvene vzgoje	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
3	Diplomirana medicinska sestra	57	60	63	3		66		6	115,79	110,00
4	Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
5	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	2	2	2			2			100,00	100,00
6	Srednja medicinska sestra / babica	89	87	88	4		92		8	103,37	105,75
7	Bolničar	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
8	Pripravniki zdravstvene nege	8	6	4			4	4		50,00	66,67
II.	E2 - Farmacevtski delavci skupaj	5	5	5	0	0	5	0	1	100,00	100,00
1	Farmacevt specialist / Farmacevt specialist s specialnimi znanji	2	2	2			2			100,00	100,00
2	Farmacevt / Farmacev s specialnimi znanji	1	1	1			1		1	100,00	100,00
3	Inženir farmacije	0	0				0			#DEL/0!	#DEL/0!
4	Farmacevtski tehnik / Farmacevtski tehnik s specialnimi znanji	2	2	2			2			100,00	100,00
5	Pripravniki	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
6	Ostali / Farmacevt začetnik	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	37	38	39	1	0	40	0	3	108,11	105,26
1	Konzultant (različna področja)		0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
2	Analitik (različna področja)	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
3	Medicinski biokemik specialist	1	1	1			1			100,00	100,00
4	Klinični psiholog specialist	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
6	Socialni delavec	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
7	Sanitarni inženir	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
8	Radiološki inženir	13	14	14			14		2	107,69	100,00
9	Psiholog	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
10	Pedagog / Specialni pedagog	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
11	Logoped	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
12	Fizioterapevt	17	17	17			17		1	100,00	100,00
13	Delovni terapevt	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
14	Analitik v laboratorijski medicini	1	1	1			1			100,00	100,00
15	Inženir laboratorijske biomedicine	3	3	3			3			100,00	100,00
16	Sanitarni tehnik	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
17	Zobotehnik	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
18	Laboratorijski tehnik	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
19	Voznik reševalec	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
20	Pripravnik	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
21	Ostali	2	2	3	1		4			200,00	200,00
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin ⁴	7	6	4	1	1	6			85,71	100,00
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj ⁵	85	88	84	5	0	89	2	3	104,71	101,14
1	Administracija (J2)	25	27	21	3		24			96,00	88,89
2	Področje informatike	5	6	5			5			100,00	83,33
3	Ekonomsko področje	10	11	11			11			110,00	100,00
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	6	7	6			6		1	100,00	85,71
5	Področje nabave	7	7	7			7			100,00	100,00
6	Področje tehničnega vzdrževanja	9	9	9			9			100,00	100,00
7	Področje prehrane	17	17	19	2		21	1	2	123,53	123,53
8	Oskrbovalne službe	0	0	0			0			#DEL/0!	#DEL/0!
9	Ostalo	6	4	6			6	1		100,00	150,00
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	342	348	344	18	1	363	24	21	106,14	104,31
VII.	Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	25	26	30			30			120,00	115,38
VIII.	Zaposleni preko javnih del						0			#DEL/0!	#DEL/0!
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	367	374	374	18	1	393	24	21	107,08	105,08

Opombe:

Od skupaj _____ zaposlenih preko javnih del, ima _____ zaposlenih tudi sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas v breme JZZ.

Izpolni: Suzana Kavčič Grižon

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 05/6696-422

Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2018	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2019 - izdano soglasje MZ	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2019	Real. 1. 1. 2019 / Real. 1. 1. 2018	Real. 1. 1. 2019 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2019
1. Državni proračun				#DEL/0!	#DEL/0!
2. Proračun občin				#DEL/0!	#DEL/0!
3. ZZS in ZPIZ	270,62	274,00	291,03	7,54	6,22
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)				#DEL/0!	#DEL/0!
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	1,80	3,00	2,80	55,56	-6,67
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	45,90	46,00	49,52	7,89	7,65
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna			0,74	#DEL/0!	#DEL/0!
8. Sredstva ZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji in kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva)	26,00	27,00	24,00	-7,69	-11,11
9. Sredstva iz sistema javnih del				#DEL/0!	#DEL/0!
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)				#DEL/0!	#DEL/0!
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	344,32	350,00	368,09	6,90	5,17
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	270,62	274,00	291,03	7,54	6,22
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	73,70	76,00	77,06	4,56	1,39

Opombe:

Izpolnil: Suzana Kavčič Grižon

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.:05/6696-422

VRSTE INVESTICIJ ¹		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeks	
					Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	171.747	37.000	78.318	45,60	211,67
1	Programska oprema (licence, rač. programi)	171.747	37.000	78.318	45,60	211,67
2	Ostalo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
II.	NEPREMIČNINE	583.914	734.987	460.299	78,83	62,63
1	Zemljišča	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2	Zgradbe	583.914	734.987	460.299	78,83	62,63
III.	OPREMA (A + B)	2.703.856	1.897.665	1.308.158	48,38	68,94
A	Medicinska oprema ²	2.549.210	1.451.125	528.949	20,75	36,45
1	33111000-1 Rentgenske naprave	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2	33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in doplersko odslikavanje	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3	33113000-5 Oprema za odslikavanje podob na osnovi magnetnih resonanc	810.002	0	0	0,00	#DEL/0!
4	33114000-2 Naprave za spektroskopijo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	33115000-9 Naprave za tomografijo	1.498.955	580.000	0	0,00	0,00
6	33120000-7 Funkcionalna diagnostika	0	38.000	0	#DEL/0!	0,00
7	33130000-0 Zobozdravstvo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	3315000-6 Terapevtika	36.528	0	2.187	5,99	#DEL/0!
9	33160000-9 Operacijska tehnika	165.302	574.000	395.330	239,16	68,87
10	33170000-2 Anestezija in reanimacija	10.786	0	25.766	238,88	#DEL/0!
11	33180000-5 Funkcionalna podpora	0	0	1.856	#DEL/0!	#DEL/0!
12	33190000-8 Razne medicinske naprave	10.384	0	45.891	441,94	#DEL/0!
13	33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe	2.628	0	1.914	72,83	#DEL/0!
14	Druga medicinska oprema	14.625	259.125	56.005	382,94	21,61
B	Nemedicinska oprema (od 1 do 2)	154.646	446.540	779.209	503,87	174,50
1	Informacijska tehnologija	52.924	129.000	126.777	239,54	98,28
2	Drugo	101.722	317.540	652.432	641,39	205,46
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	3.459.517	2.669.652	1.846.775	53,38	69,18

VIRI FINANCIRANJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2017 / FN 2017
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	171.747	37.000	78.318	45,60	211,67
1	Amortizacija	167.537	37.000	78.318	46,75	211,67
2	Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	4.210	0	0	0,00	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
II.	NEPREMIČNINE	583.914	734.987	460.299	78,83	62,63
1	Amortizacija	271.089	191.875	110.379	40,72	57,53
2	Lastni viri (del presežka)	312.689	0	0	0,00	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	0	543.112	349.920	#DEL/0!	64,43
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	136	0	0	0,00	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
III.	NABAVA OPREME (A + B)	2.703.856	1.897.665	1.308.158	48,38	68,94
A	Medicinska oprema	2.549.210	1.451.125	528.949	20,75	36,45
1	Amortizacija	843.750	659.125	517.486	61,33	78,51
2	Lastni viri (del presežka)	873.488	0	0	0,00	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	0	792.000	0	#DEL/0!	0,00
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	21.970	0	11.463	52,18	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo	810.002	0	0	0,00	#DEL/0!
B	Nemedicinska oprema	154.646	446.540	779.209	503,87	174,50
1	Amortizacija	46.009	194.000	280.534	609,74	144,61
2	Lastni viri (del presežka)	108.637	0	0	0,00	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	0	252.540	498.675	#DEL/0!	197,46
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	3.459.517	2.669.652	1.846.775	53,38	69,18
1	Amortizacija	1.328.385	1.082.000	986.717	74,28	91,19
2	Lastni viri (del presežka)	1.294.814	0	0	0,00	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	0	1.587.652	848.595	#DEL/0!	53,45
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	26.316	0	11.463	43,56	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo	810.002	0	0	0,00	#DEL/0!

AMORTIZACIJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
1 ³	Priznana amortizacija v ceni storitev				#DEL/0!	#DEL/0!
2	Obračunana amortizacija	1.379.173	1.400.000	1.516.169	109,93	108,30
3	Zmanjšana amortizacija v breme donacij	26.316	0	26.711	101,50	#DEL/0!
4	Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	0	48.000	105.309	#DEL/0!	219,39
6 = 2-3-4-5	Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat	1.352.857	1.352.000	1.384.149	102,31	102,38
7	Združena amortizacija po ZIJZ	22.090	270.000	214.272	970,00	79,36
8	Porabljena amortizacija	1.328.385	1.082.000	986.717	74,28	91,19
9	Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije ⁴	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: Margerita Gregorič

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped

Tel. št.: 05 6696 219

Namen	Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2018	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2018 1	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)	Indeks Real. 2018 / FN 2018
	1	2 = 3 + 4	3	4	5 = 2/1
SKUPAJ:	900.000	980.929	980.929	0	108,99
1 tekoče vzdrževanje medicinske opreme	350.000	370.099	370.099		105,74
2 tekoče vzdrževanje medicinske opreme	98.000	119.402	119.402		121,84
3 tekoče vzdrževanje informacijskega sistema	265.000	257.785	257.785		97,28
4 tekoče vzdrževanje objektov in inštalacij	187.000	233.644	233.644		124,94
5		0			#DEL/0!
6		0			#DEL/0!
7		0			#DEL/0!
8		0			#DEL/0!
9		0			#DEL/0!
10		0			#DEL/0!
11		0			#DEL/0!
12		0			#DEL/0!
13		0			#DEL/0!
14		0			#DEL/0!
15		0			#DEL/0!
16		0			#DEL/0!
17		0			#DEL/0!
18		0			#DEL/0!
19		0			#DEL/0!
20		0			#DEL/0!
21		0			#DEL/0!
22		0			#DEL/0!
23		0			#DEL/0!
24		0			#DEL/0!
25		0			#DEL/0!
26		0			#DEL/0!
27		0			#DEL/0!
28		0			#DEL/0!
29		0			#DEL/0!
30		0			#DEL/0!
31		0			#DEL/0!
32		0			#DEL/0!
33		0			#DEL/0!
34		0			#DEL/0!
35		0			#DEL/0!
36		0			#DEL/0!
37		0			#DEL/0!
38		0			#DEL/0!
39		0			#DEL/0!
40		0			#DEL/0!
41		0			#DEL/0!
42		0			#DEL/0!
43		0			#DEL/0!
44		0			#DEL/0!
45		0			#DEL/0!
46		0			#DEL/0!
47		0			#DEL/0!
48		0			#DEL/0!
49		0			#DEL/0!
50		0			#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: IGOR TURK

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped

Tel. št.: 05 6696 189

Zap. št.	Izdatki za IT	Realizacija za obdobje od 1. do 31. 12. 2018
1	Računalniške storitve	0
2	Storitve informacijske podpore uporabnikom	0
3	Tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme	110
4	Tekoče vzdrževanje druge (nelicenčne) programske opreme	0
5	Tekoče vzdrževanje licenčne programske opreme	156.072
6	Tekoče vzdrževanje strojne računalniške opreme	31.686
7	Tekoče vzdrževanje operativnega informacijskega okolja	58.607
8	Najem strojne računalniške opreme	0
9	Najem programske računalniške opreme	0
10	Najem komunikacijske opreme in podatkovnih vodov, prenos podatkov z uporabo omrežja mobilnega operaterja	0
11	Najem avdiovizualne opreme	0
12	Najem opreme za tiskanje in razmnoževanje	0
13	Najem stacionarne telefonije	0
14	Najem mobilne telefonije	0
15	Nakup strojne računalniške opreme	46.685
16	Nakup strežnikov in diskovnih sistemov	41.110
17	Nakup aktivne mrežne in komunikacijske opreme	0
18	Nakup pasivne mrežne in komunikacijske opreme	0
19	Nakup licenčne programske opreme	51.723
20	Nakup druge (nelicenčne) programske opreme	0
21	Nakup avdiovizualne opreme	3.616
22	Nakup opreme za tiskanje in razmnoževanje	794
23	Nakup stacionarne telefonije	7.940
24	Nakup mobilne telefonije	672
25	Analize, študije in načrti z informacijskega področja	0
26	Izdatki za izobraževanje z informacijskega področja	2.212
	SKUPAJ IZDATKI ZA IT	401.228

Opombe:

Izpolnil: Margerita Gregorič

Podpis odgovorne osebe: Radoslav Marčan, dr.med.spec.ortoped

Tel. št.:05 6696 219



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

Na podlagi devetega odstavka 58. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 71/17, 13/18 – ZJF-H, 83/18 in 19/19) in v skladu z 12. členom Pravilnika o podpisovanju dokumentov na Ministrstvu za zdravje (MZ, št. 0070-74/2014/6 z dne 7. 1. 2015, št. 0070-74/2014/9 z dne 7. 3. 2016, št. 0070-74/2014/10 z dne 31. 8. 2017, št. 0070-74/2014/10 z dne 22. 11. 2017, in št. 0070-74/2014/12 z dne 8. 6. 2018), izdaja Aleš Šabeder, minister, naslednje

SOGLASJE

k Letnemu poročilu javnega zdravstvenega zavoda Ortopedska bolnišnica Valdoltra za leto 2018, ki ga je svet zavoda sprejel na svoji 8. redni seji dne 25. 2. 2019.

Ministrstvo za zdravje s tem soglasjem ne izdaja soglasja na računovodske izkaze, ki so sestavni del Letnega poročila. Javni zdravstveni zavodi niso zavezani k letni reviziji računovodskih izkazov, za izrek mnenja o računovodskih izkazih pa so pristojne druge pooblaščne institucije.

Datum: 24. 5. 2019
Številka: 476-2/2019/129

Aleš Šabeder
MINISTER

Vročiti:

- OB Valdoltra, po e-pošti: gp@ob-valdoltra.si; radoslav.marcan@ob-valdoltra.si

Posredovati v vednost:

- predsednica sveta zavoda, po e-pošti: eldarogelj@gmail.com