

LETNO POROČILO  
ZA LETO 2021  
*Onkološki inštitut Ljubljana*

Odgovorna oseba: Andreja Uštar



# KAZALO

UVOD .....	2
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA .....	3
DEJAVNOSTI .....	3
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA .....	5
VODSTVO ZAVODA .....	8
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2021 .....	10
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA .....	12
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA .....	13
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV .....	15
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	18
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	18
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA .....	19
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS .....	20
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2021 do ZZS in ostalih plačnikov .....	20
4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti .....	29
4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov .....	30
4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje .....	30
4.3. POSLOVNI IZID .....	32
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA .....	33
6. ČAKALNE DOBE .....	33
7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP .....	34
8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	34
9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....	34
9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI .....	34
9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA .....	34
10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI .....	35
11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC .....	44
12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI .....	53
13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA .....	53
14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....	54
14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .....	54
14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike .....	54
14.1.2. Ostale oblike dela .....	60
14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva .....	63
14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem .....	64
14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2021 .....	66
14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2021 .....	76
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2021 .....	77
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA .....	79
1.1. SREDSTVA .....	79
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV .....	85
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	92
2.1. ANALIZA PRIHODKOV .....	92
2.2. ANALIZA ODHODKOV .....	94
2.3. POSLOVNI IZID .....	101
2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....	101
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov .....	102
2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov .....	102
2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....	102
2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV .....	103
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA .....	104
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2021 .....	104
4.1. IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH .....	104
4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU .....	105
4.3. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2021 .....	105
PRILOGE .....	106



## UVOD

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

Kot terciarna ustanova želimo upočasniti povečanje zbolevnosti za rakom, zmanjšati umrljivost zaradi raka, povečati preživetje onkoloških bolnikov in izboljšati kakovost življenja bolnikov.

Onkološki inštitut Ljubljana se je v zadnjem letu in pol, podobno kot večina zdravstvenih ustanov v Sloveniji in tujini, soočil s pandemijo COVID-19, eno največjih zdravstvenih kriz našega časa. V teh kriznih časih smo vsi zaposleni stopili skupaj in ves čas epidemije v našem fokusu ohranjali naše osnovno poslanstvo obravnave bolnikov z rakom iz cele Slovenije.

V času epidemije predstavlja neprekinjena izvedba onkološke dejavnosti izjemen organizacijski in strokovni izziv. Onkološki bolniki so namreč za okužbo s covid-19 še posebej ranljivi, saj so pogosto imunsko oslabljeni, starejši bolniki, s številnimi sočasnimi boleznimi. Okužba pri onkoloških bolnikih praviloma poteka hujše, z več sprejemi na intenzivne oddelke in pogostejšo potrebo po umetni ventilaciji in z večjo smrtnostjo. Na Onkološkem inštitutu smo od pričetka epidemije tako uvedli in prilagodili številne protokole, priporočila ter številne reorganizacije ter nova delovišča (nadzorne triažne točke za bolnike in zaposlene, klicni center, center za anketiranje, točka za odvzem brisov...), da je lahko delo teklo varno za bolnike in naše zaposlene.

V letu 2021 je bila pripravljena in potrjena nova Strategija OIL 2021-2026, ki smo jo skupaj z vodilnimi sodelavci inštituta oblikovali za naslednjih pet let na področju strokovnega in upravnega razvoja OI in ob vključevanju predstavnikov društev bolnikov z rakom. Pri snovanju nove strategije dela in razvoja inštituta je bilo naše vodilo uspešno spoprijemanje z izzivi in negotovostmi sedanjosti, da bi v prihodnosti ustvarili stabilno okolje za razvoj in sistemsko doseganje zastavljenih ciljev. Pri procesu priprave strategije smo prepoznali ključne izzive inštituta v naslednjem strateškem obdobju in s tem opredelili področja, ki nujno potrebujejo nov zagon, jasno pa je tudi, da vseh naenkrat ne moremo nagovoriti. S tem namenom smo dodatno opredelili strateške prioritete za obdobje 2021–2026 in ukrepe za njihovo uresničitev. V strategiji smo zapisali, kako bomo najbolje izkoristili vire za zagotavljanje varne, visoko kakovostne in učinkovite oskrbe naših bolnikov ter razvijali ustvarjalni potencial zaposlenih.

Naš izziv ni le razvoj lastne organizacije, ampak imeti širšo vlogo pri izboljšanju zdravja in blaginje prebivalstva in preprečevanja bolezni. Osnovni okvir delovanja Onkološkega inštituta bo tudi v prihodnje Državni program za obvladovanje raka, ki ga bo OI v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje v letu 2022 prevzel v upravljanje.

Pohvalimo se lahko, da za priznane VZS (prvi, kontrolni in konzilijarni pregledi) nimamo nedopustnih čakalnih dob, na drugih segmentih, kot so radioterapija in slikovna diagnostika s CT in MRI, pa smo jih uspeli celo znižati na dopustno čakalno dobo.

Kljub povečanim neplaniranim stroškom v zvezi z obvladovanjem epidemije zaradi rasti cen energentov in materialnih stroškov na trgu, smo ohranili stabilno finančno poslovanje s presežkom prihodkov nad odhodki. V letu 2021 je Onkološki inštitut presegel načrtovano pogodbeno vrednost za 5,6 % in plačano realizacijo preteklega leta brez ločeno zaračunljivega materiala za 10,7 %.

Tudi v prihodnje bomo sledili svetovnim trendom pri obravnavi raka ter jih soustvarjali za dobrobit vseh naših bolnikov. Naša vizija je ostati vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji in se tudi v prihodnje uvrščati med vodilne onkološke centre v regiji.

## OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

Ime: Onkološki inštitut Ljubljana  
Sedež: Zaloška cesta 2, Ljubljana  
Matična številka: 5055733  
Davčna številka: SI 34052674  
Šifra uporabnika: 27774  
Številka transakcijskega računa: 01100 6030277797  
Telefon, fax: 00386 15879110, 00386 15879400  
Spletna stran: <http://www.onko-i.si/>  
Ustanovitelj: Republika Slovenija  
Datum ustanovitve: 16. 6. 1975

## DEJAVNOSTI

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

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

## ORGANI ZAVODA:

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

## PREDSTAVITEV ZAVODA

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

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

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

Onkološkemu inštitutu je bila v letu 2021 odobrena prva klinična študija v Sloveniji, v kateri se preizkuša gensko zdravilo za zdravljenje raka, razvito in proizvedeno izključno na podlagi domačega znanja.

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

- državni presejalni program za raka dojke DORA;
- državni presejalni program za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb materničnega vratu in raka ZORA, s katerim smo v desetih letih zmanjšali pojavnost raka za več kot polovico, povezujemo ga s cepljenjem proti virusi HPV;
- OI je tudi koordinator državnega programa obvladovanja raka v Sloveniji (DPOR) in tako zadolžen za usklajeno delovanje zdravstva na področju preventive, zgodnjega odkrivanja, diagnostike in zdravljenja, celostne rehabilitacije, psihosocialne oskrbe, paliativne oskrbe, raziskovanja, izobraževanja ter informacijskih povezav pri bolnikih z rakom. V letu 2022 OI prevzema DPOR v upravljanje.

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

Onkološki inštitut Ljubljana je vključen v evropske referenčne mreže za redke rake in dedne rake, ki so nastale na pobudo združenj bolnikov in postavljajo Evropo na vodilno mesto pri prostovoljnem sodelovanju evropskih zdravstvenih delavcev za dobrobit bolnika (Evropska referenčna mreža za zdravljenje redkih

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

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

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

Po znanstveni uspešnosti stojimo ob boku najboljšim raziskovalnim institucijam v Sloveniji in smo prvi med zdravstvenimi zavodi. Raziskovalna dejavnost je integralni del OI, saj je glede na poslanstvo inštituta naloga vseh sodelavcev tudi raziskovanje na področju onkologije. Za izvajanje raziskovalne dejavnosti je OI registriran kot javni zavod s koncesijo pri Javni agenciji za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije (ARRS), kar mu omogoča prijavo na razpise različnih agencij in ministrstev v RS. OI ima izjemno tradicijo. Z odlokom uprave Dravske banovine je bil leta 1937 ustanovljen Banovinski inštitut za raziskovanje in zdravljenje novotvorb, sprejem prvih bolnikov v prenovljene prostore šempetrske kasarne pa je bil 1. avgusta 1938. V prvem letu obstoja je imel inštitut 28 bolniških postelj, na zdravljenje je sprejel 718 bolnikov, danes pa imamo preko 300 postelj, v enem letu sprejmemo preko 10.000 bolnikov na hospitalne oddelke in omogočamo dostopnost javnega zdravstva dvema tretjinama onkoloških bolnikov Sloveniji.

## **PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA**

V nadaljevanju je predstavljena na novo postavljena organizacija, sprejeta s pravilnikom, ki je bil objavljen dne 20.1.2022, rok za uveljavitev pa je 9 mesecev od objave.

### **GENERALNI DIREKTOR OI**

#### **I. Upravne dejavnosti in poslovno tehnične storitve**

- 1.1. Direktorat generalnega direktorja
- 1.2. Glavna pisarna
- 1.3. Služba za upravljanje kakovosti
- 1.4. Služba za odnose z javnostmi
- 1.5. Tehnično vzdrževalna služba
- 1.6. Služba za varnost in zdravje pri delu ter varstvo pred ION sevanji
- 1.7. Služba za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov

#### **2. Kadrovsko-pravni sektor**

- 2.1. Kadrovska služba
- 2.2. Pravna služba

#### **3. Finančno-ekonomski sektor**

- 3.1. Finančna služba
- 3.2. Plansko analitska služba
- 3.3. Služba za obračun in fakturiranje



#### **4. Sektor za nabavo in trženje**

- 4.1. Služba za javna naročila
  - 4.1.1. Oddelek pralnice

#### **5. Sektor za informatiko**

- 5.1. Služba za informatiko

#### **6. Glavna medicinska sestra**

- 6.1. Služba zdravstvene nege
- 6.2. Služba skupnega pomena
  - 6.2.1. Oddelek centralne sterilizacije
  - 6.2.2. Oddelek za oskrbovalne dejavnosti
  - 6.2.3. Oddelek za podporo kliničnemu raziskovanju

#### **STROKOVNI DIREKTOR OI**

#### **II. Zdravstvena dejavnost**

- 7.1. Direktorat strokovnega direktorja
- 7.2. Oddelek za obvladovanje bolnišničnih okužb
- 7.3. Oddelek zdravstvene administracije

#### **8. Sektor operativnih dejavnosti**

- 8.1. Oddelek za kirurško onkologijo
  - 8.1.1. Pododdelek za splošno kirurgijo
  - 8.1.2. Pododdelek za abdominalno kirurgijo
- 8.2. Oddelek za ginekološko onkologijo
- 8.3. Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine
  - 8.3.1. Pododdelek za intenzivno terapijo in reanimacijo
- 8.4. Oddelek operacijskega bloka
- 8.5. Oddelek ZN sektorja operativnih dejavnosti
  - 8.5.1. Pododdelek ZN hospitala sektorja operativnih dejavnosti
  - 8.5.2. Pododdelek ZN operacijskega bloka sektorja operativnih dejavnosti
  - 8.5.3. Pododdelek intenzivne ZN sektorja operativnih dejavnosti

#### **9. Sektor radioterapije**

- 9.1. Oddelek za teleradioterapijo
  - 9.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev sektorja radioterapije
    - 9.1.1.1. Služba za aparat 1
    - 9.1.1.2. Služba za aparat 2 in aparat 9
    - 9.1.1.3. Služba za aparat 3
    - 9.1.1.4. Služba za aparat 4
    - 9.1.1.5. Služba za aparat 5
    - 9.1.1.6. Služba za aparat 6
    - 9.1.1.7. Služba za aparat 7
    - 9.1.1.8. Služba za aparat 8
    - 9.1.1.9. Služba za aparat 10
    - 9.1.1.10. Služba za simulatorje
  - 9.1.2. Pododdelek za vzdrževanje simulatorjev in obsevalnih naprav
- 9.2. Oddelek za brahiradioterapijo
- 9.3. Oddelek hospitala radioterapije ( H2,brahi)
- 9.4. Oddelek ZN hospitala sektorja radioterapije (H2, brahi)
- 9.5. Oddelek radiofizike

## **10. Sektor internistične onkologije**

- 10.1. Oddelek za sistemske zdravljenje solidnih tumorjev
- 10.2. Oddelek za zdravljenje malignih limfomov
- 10.3. Oddelek dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije
- 10.4. Oddelek ZN sektorja internistične onkologije

## **11. Sektor diagnostike**

- 11.1. Oddelek za radiologijo
  - 11.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev
- 11.2. Oddelek za nuklearno medicino
  - 11.2.1. Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine
  - 11.2.2. Pododdelek - Radiofarmaceutvska lekarna
- 11.3. Oddelek za citopatologijo
  - 11.3.1. Laboratorij citopatologije
- 11.4. Oddelek za patologijo
  - 11.4.1. Laboratorij patologije
- 11.5. Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
- 11.6. Oddelek za molekularno diagnostiko
- 11.7. Oddelek ZN sektorja diagnostike

## **12. Sektor za podporno zdravljenje in skupne zdravstvene dejavnosti**

- 12.1. Oddelek za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov
- 12.2. Oddelek za paliativno oskrbo
- 12.3. Oddelek za klinično prehrano
- 12.4. Oddelek za psihoonkologijo
- 12.5. Oddelek za nevroonkologijo
- 12.6. Oddelek za fizikalno in rehabilitacijsko medicino
  - 12.6.1. Pododdelek fizioterapije
- 12.7. Oddelek za specialistične ambulante
  - 12.7.1. Pododdelek za ugotavljanje posledic zdravljenja
  - 12.7.2. Pododdelek ZN v specialističnih ambulantah
- 12.8. Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti
  - 12.8.1. Pododdelek posvetovalnice za zdravstveno nego in paliativno oskrbo

## **13. Sektor presejalnih programov in klinične genetike**

- 13.1. Oddelek za državni presejalni program za raka dojk – DORA
  - 13.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev DORA
- 13.2. Oddelek za državni presejalni program za raka materničnega vratu ZORA
- 13.3. Oddelek za onkološko klinično genetiko

## **14. Sektor Lekarna**

- 14.1. Oddelek za distribucijo zdravil
- 14.2. Oddelek za klinične raziskave
- 14.3. Oddelek za centralno pripravo citostatikov

### **III. Dejavnost onkološke epidemiologije in register raka**

#### **15. Sektor onkološke epidemiologije in register raka**

- 15.1. Oddelek onkološke epidemiologije in DPOR
- 15.2. Oddelek registrov raka

### **IV. Raziskovalna in izobraževalna dejavnost**

#### **16. Sektor za raziskovalno in izobraževalne dejavnosti**

- 16.1. Oddelek za raziskovanje in izobraževanje
  - 16.1.1. Pododdelek za klinične raziskave
  - 16.1.2. Pododdelek strokovne knjižnice za onkologijo
- 16.2. Oddelek za eksperimentalno onkologijo

### **VODSTVO ZAVODA**

- generalna direktorica OI Andreja Uštar, univ. dipl. ekon.
- strokovna direktorica OI izr. prof. dr. Irena Oblak, dr. med.



ZAVOD: Onkološki inštitut Ljubljana

Naslov: Zaloška 2, Ljubljana

# **POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2021**

Odgovorna oseba: Andreja Uštar

## **POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

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

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

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

## a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP in 203/20 – ZIUPOPdVE),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19 in 189/20 – ZFRO),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2021 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 z ZZS.
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17 in 16/20 – ORZIUFSSZZ7).

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18 in 195/20 – odl. US),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/20, 15/21 – ZDUOP in 74/21 – ZIPRS2122),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11, 86/16 in 80/19),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18 in 79/19),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 3/21),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 024-17/2016/29 z dne 16. 1. 2020 in 024-17/2016/33 z dne 3. 2. 2020).

### c) Interni akti zavoda

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana z dne 14.6.2017, Sprememba in dopolnitev Statuta javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana z dne 19.4.2018,
- Navodila o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev z dne 9.11.2021,
- Pravilnik o računovodstvu z dne 4.2.2005.

## **2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA**

Dolgoročne cilje smo oblikovali na podlagi naših vrednot, vizije in poslanstva in jih zapisali v Strategiji OI za obdobje 2021-2026.

Ključna vrednota je dobrobit bolnika, dobri medsebojni odnosi ter odličnost, ki se kaže v visoki strokovnosti zaposlenih, spoštovanju smernic in standardov obravnave bolnikov ter v prizadevanju za kakovost in varnost.

Vizija OI je ostati vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji in se tudi v prihodnje uvrščati med vodilne onkološke centre v Evropi. Poslanstvo OI je predvsem zmanjšanje bremena raka v Sloveniji. Kot terciarna ustanova želi upočasniti povečanje incidence raka, zmanjšati umrljivost zaradi raka, povečati preživetje onkoloških bolnikov in izboljšati kakovost življenja bolnikov.

Na podlagi analize položaja si je OI zadal strateške cilje v obdobju 2021-2026 ter določil prioritete po strateških področjih.

### **Strateški cilji v obdobju 2021–2026**

1. Leta 2022 imamo vzpostavljen program proaktivne kadrovske politike in oblikovanja pogojev dela, ki so zanimivi za vrhunski kader.
2. Od leta 2023 imamo vzpostavljene načine rutinskega spremljanja kakovosti obravnave onkoloških bolnikov na nacionalni ravni, kakor tudi vzvode za predlaganje ukrepov za izboljšave.
3. Do leta 2024 zagotovimo merjenje kakovosti obravnave bolnikov z vidika dobre uporabniške izkušnje.
4. V celotnem obdobju 2021-2026 Onkološki inštitut ohrani stabilnost poslovanja.
5. Do konca leta 2024 izpeljemo celovito informatizacijo Onkološkega inštituta in dosežemo povezanost vseh sistemov, odsotnost napak in zagotovljeno dostopnost podatkov.
6. Od leta 2022 naprej uresničujemo načrt postopnega povečevanja investiranja v opremo v obsegu 5 % na leto.
7. Do leta 2025 dosežemo dodelitev naziva Comprehensive cancer center.

### **Prioritete po strateških področjih 2021–2026**

- Strokovni razvoj
- Digitalna transformacija poslovanja
- Upravljanje s kadri
- Stabilno finančno poslovanje
- Prostorske investicije



### **Strokovni razvoj**

Onkološki inštitut Ljubljana izvaja visoko kakovostno obravnavo bolnikov in ostaja vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji. S tem namenom bomo v naslednjem strateškem obdobju poskrbeli tako za širok obseg raziskovalnih in izobraževalnih dejavnosti ter za dodiplomsko, podiplomsko izobraževanje vseh zdravstvenih profilov in drugih strokovnjakov s področja onkologije. Naš cilj je uvrstitev med najboljše centre za onkologijo v mednarodnem prostoru, zato bomo krepili mednarodne povezave in sodelovanje z izmenjavo strokovnjakov na vseh strokovnih področjih. V naslednjih letih načrtujemo tudi pridobitev naziva celovit center za zdravljenje raka po merilih akreditacije OECI (Organisation of European Cancer Institutes). Pri zagotavljanju kakovostne obravnave bomo izhajali iz multidisciplinarnega pristopa k celostni obravnavi onkološkega bolnika, hkrati pa se bomo zavzemali tudi za uveljavljanje izdelanih smernic (priporočil) kot minimalnega onkološkega standarda v Sloveniji.

### **Digitalna transformacija poslovanja**

Digitalna transformacija je v naslednjem strateškem obdobju razvojna prioriteta Onkološkega inštituta Ljubljana ter kot taka prepoznana pri vseh zaposlenih. Glavni cilj digitalne transformacije bo vpeljava ustreznih strojnih in programskih informacijskih tehnologij z namenom zagotovitve kar največje učinkovitosti zdravljenja in varnosti bolnikov. Na ta način želimo optimizirati in posodobiti način dela naše bolnišnice, slediti razvoju področja informacijskih tehnologij v zdravstvu, razbremeniti administrativno delo zaposlenih, bolj natančno obvladovati podatke in seveda poskrbeti za bolj kakovostno sledenje potrebam bolnikov.

Digitalno transformacijo bomo vodili po posameznih področjih, pri čemer bo ključnega pomena povezava vseh računalniških sistemov v celoto, vključno z možnostjo učinkovitega dostopanja do vseh v sistem vnesenih podatkov.

### **Upravljanje s kadri**

Za uresničitev zastavljene strategije bodo zaposleni ključnega pomena, zato bodo tudi aktivnosti na področju upravljanja s kadri strateškega pomena. S tem namenom bomo gradili sistem, ki postavlja zaposlene v ospredje in omogoča napreden, celosten, sistemski pristop k razvoju človeških potencialov. Pri tem bomo raziskali in poskusili izkoristiti vse priložnosti v okvirjih sistema javnega zdravstva, ki je pravno močno normiran in ne dopušča veliko manevrskega prostora pri upravljanju s kadri.

### **Stabilno finančno poslovanje**

Strateški cilji Onkološkega inštituta so neposredno povezani z doseganjem stabilnosti finančnega poslovanja, zagotavljanje plačilne sposobnosti in obvladovanja stroškov. Te finančne usmeritve nameravamo v naslednjem strateškem obdobju podpreti s povečevanjem obsega izvajanja zdravstvenih programov preko določitve mreže onkološke dejavnosti preko delovne skupine DPOR. Po potrebi bomo širili obseg zdravstvene dejavnosti z novimi presejalnimi programi, širitvijo kirurške zdravstvene dejavnosti, širitvijo samoplačniške dejavnosti ter drugimi ukrepi.

Pomembna strateška usmeritev na finančnem področju bo tudi prizadevanje za znižanje cen materiala in storitev. Racionalizirali bomo porabo zdravstvenega materiala z uvedbo oddelčnih skladišč in spremljali porabo zdravstvenega materiala po bolnikih. Z bolj racionalnim naročanjem mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav bomo racionalizirali stroške naročanja zunanjih in internih mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav.

Z optimizacijo poslovnih procesov, s prenovo informacijskih sistemov in dodatnim zaposlovanjem bomo racionalizirali stroške storitev študentskega dela in nadurnega dela.

### **Prostorske investicije**

Glede prostorske problematike je Onkološki inštitut Ljubljana leta 2020 pripravil analizo izrabe obstoječih prostorskih kapacitet in potreb, ki je pokazala, da inštitut prostorske problematike ne more rešiti znotraj obstoječih prostorov.

Ker je za celotno delovanje Onkološkega inštituta pomembno, da so dodatni prostori blizu obstoječih objektov, si je inštitut kot srednjeročni cilj zastavil izvedbo delnih rešitev, ki so bile zasnovane v preteklih letih:

- izgradnjo objekta ob stavbi H nad obstoječim uvozom v podzemno garažo Onkološkega inštituta Ljubljana.
- nadzidavo stavbe H Onkološkega inštituta Ljubljana z dodatno ali eno ali dvema etažama.

V dolgoročni viziji OI je, glede na trenutno situacijo, izgradnja novega Onkološkega inštituta Ljubljana na drugi lokaciji.

### 3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

Letne cilje za leto 2021 smo oblikovali na podlagi dolgoročnih strateških ciljev in usmeritev, ki so izhajali še iz **Dolgoročnega programa 2016-2020**. Oblikovali smo konkretne in jasne ter merljive letne cilje, katere lahko preverjamo po letu dni, da bomo lahko videli, v kolikšni meri smo jih dosegli. Ocenili smo, katere cilje smo sposobni uresničiti glede na kadrovske, tehnološke in finančne zmožnosti. Zastavili smo si rok, da jih uresničimo v enem letu, večina od njih pa predstavlja tudi trajno nalogo.

#### [1] Odličnost obravnave bolnikov

Za doseganje odličnosti obravnave bolnikov stremimo k nenehnim **izboljšavam kakovosti in varnosti** zdravstvene oskrbe. Na Onkološkem inštitutu Ljubljana je konec novembra potekala prva presoja za pridobitev evropske onkološke akreditacije, ki jo podeljuje priznana Evropska organizacija onkoloških inštitutov (Organisation of European Cancer Institutes – OECI). Inštitut standarde OECI na podlagi dolgoletnega vrhunškega dela že dosegla in se uvršča med najboljše onkološke centre v Evropi, akreditacija OECI, ki gre h koncu, pa bo odličnost inštituta še uradno potrdila. Z dobro oceno presojevalcev je dobil inštitut potrditev, da je na pravi poti in da nadaljuje s cilji, ki so bili zastavljeni že pred leti.

Višjo kakovost in varnost zagotavljamo tudi s stalno obliko notranjih presoj (glavne vizite, varnostne vizite, jutranji raporti, timski sestanki, notranji strokovni nadzori), kjer našo dejavnost ocenjujemo z vidika uresničevanja smernic in priporočil obravnave bolnikov. V letu 2021 smo skladno z zahtevami akreditacije OECI pripravili šest novih kliničnih poti ter posodobili praktično skoraj vse smernice, priporočila za zdravljenje onkoloških bolnikov.

Poročanje in sistemsko reševanje neželenih dogodkov predstavlja priložnost za sprejem sistemskih ukrepov, z namenom zmanjšanja nevarnih dogodkov ali njihovo preprečevanje.

Ena izmed pomembnih nalog za zagotavljanje kakovosti in varnosti je obvladovanje, spremljanje tveganj, po potrebi dodajanje novih ter spremljanje ukrepov za njihovo obvladovanje, in sicer preko Centralnega registra tveganj na OI.

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

Usmerjeni smo v zagotovitev pogojev za **multidisciplinarno strokovno klinično delo**. V letu 2020 in 2021 se je delo multidisciplinarnih timov spremenilo zaradi epidemije, saj je zaradi varnosti zaposlenih moralo večinoma potekati prek oddaljenega dostopa. Zavedamo se, da multidisciplinarni pristop omogoča najboljšo obravnavo onkoloških bolnikov. Pri nekaterih vrstah rakov se je multidisciplinarna obravnava namreč izkazala celo kot neodvisni napovedni dejavnik poteka bolezni in zdravljenja.

Glede na vsakoletno povečano incidenco rakastih obolenj smo vsako leto primorani *povečevati tudi obseg našega dela*. V letu 2021 je vpliv epidemije covid-19 dodobra spremenil delo in organizacijo na OI. S strani države in Ministrstva za zdravje je bilo tudi v letu 2021 prepoznano, da mora onkologija potekati neprekinjeno. Navkljub dejstvu, da je onkologija potekala nemoteno in da smo opravili vso potrebno delo, pa je bil to velik organizacijski, strokovni zalogaj in nenazadnje velika požrtvovalnost zaposlenih. Že v začetku epidemije smo bili primorani zagotoviti maksimalne zaščitne ukrepe za naše bolnike in zaposlene. Beležili smo izpad kadra zaradi okužb s covid-19 ali tveganih kontaktov, za kar je bila izrečena izolacija ali

karantena. Ob razglašeni epidemiji je dobršen delež kadra izpadel tudi zaradi potrebe po varovanju otrok, saj šole in vrtci niso delovali.

Že ob samem pričetku epidemije smo oblikovali koordinacijsko skupino za koronavirus, ki je na sestankih, ki so potekali enkrat ali dvakrat tedensko, oblikovala in prilagajala priporočila in ukrepe za boj proti covid-19. Ob prvi razglasitvi epidemije je pri organizaciji in vodenju pomagala Civilna zaščita OI, ki se je s svojo pomočjo izkazala tudi kasneje. Naši »korona zdravniki«, v sestavi predsednice KOBO, infektologov, pulmologinje, specialistke in specializantke javnega zdravja, so vsakodnevno obravnavali bolnike in zaposlene v tveganim stiku ali okužbo s covid-19 in izdajali ukrepe zanje v povezavi z vodji oz. predstojniki oddelkov, sektorjev ter v primeru bolnikov tudi z lečečimi onkologi. Pri oblikovanju epidemioloških poročil in iskanju tveganih kontaktov so jim ob tem pomagali specializanti in medicinske sestre. Napisali smo številna priporočila in protokole, ki smo jih tudi redno posodabljali glede na razvoj epidemije. Oblikovali smo številna nova delovišča, kot so nadzorna triažna točka za bolnike, nadzorna triažna točka za ženske, ki se udeležujejo programa DORA ter nadzorni triažni točki za zaposlene. Na teh točkah smo preverjali zdravstveno stanje vstopajočih na OI. Oblikovali smo delovišče za odvzem brisov HAT in PCR, saj so hitri rezultati in hitra ukrepanja pri pozitivnih brisih bolnikov in zaposlenih omogočala večjo varnost in čim bolj normalno delovanje OI. Poleg tega smo oblikovali klicni center, kamor so lahko poklicali bolniki in njihovi svojci za različne informacije ter tudi vzpostavili kontakt z lečečim onkologom. Do jeseni smo vzpostavili center za anketiranje, kjer naši zdravstveni delavci in študentje anketirajo bolnike 1-2 dni pred obravnavo na OI, z namenom iskati morebitne okužene s covid-19 ali tvegane kontakte. Vzpostavili smo tudi cepilno mesto za bolnike in zaposlene.

Poleg tega smo z vodji oddelkov in predstojniki kliničnih sektorjev prilagodili onkološke obravnave (diagnostiko in zdravljenje) ter omogočili tudi obravnavo onkološkim bolnikom s covid-19. Zaradi zagotavljanja večje varnosti pri obravnavi naših bolnikov smo stremeli k ambulantni obravnavi ter pri izbranih bolnikih uporabo telemedicine. Na hospitalnih oddelkih smo zaradi potrebne fizične razdalje omogočili prosto srednjo posteljo, na novo sprejete bolnike pa čim bolj izolirali, po možnosti v sobo z eno posteljo. Iz tega razloga smo imeli na hospitalu upad obravnav bolnikov, kar pa je poslabšal še morebitni vdor okužbe na klinični oddelek, ki je imel praviloma za posledico zapiranje oddelka. Za dolgo hospitalizirane bolnike smo omogočili možnost povezave s svojci preko video klica, saj so bili na splošno obiski svojcev omogočeni le na paliativnem oddelku. V primeru izpostavljenih sivih con ali pri obravnavi okuženih bolnikov so zaposleni delali v delni ali popolni zaščitni opremi, kar nas je še dodatno oviralo pri delu.

Skupni delovni sestanki zaposlenih so bili ukinjeni ali so potekali v čim manjši zasedbi oz. prek oddaljenega dostopa. Veliko truda smo namenili kriznemu komuniciranju, ki je bil v teh časih zelo pomemben. Ker smo že v preteklosti delovali s kadrovskim pomanjkanjem, predvsem zdravnikov in medicinskih sester, smo za pomoč prosili študente medicinske in zdravstvene fakultete. Tiste, ki jih onkologija ali delo na OI zanima, smo povezali s predstojniki in ostalimi vodilnimi ter jim na ta način omogočili kontakte s stroko, nam pa dotok in pa možnost vzgoje lastnega kadra. Ob hujši kadrovski stiski UKC Ljubljana smo na prošnjo njihovega vodstva priskočili na pomoč z našim kadrom na njihovih covid oddelkih. To se nam je zdelo povsem na mestu, saj nam je UKC Ljubljana pomagal pri premeščanju naših okuženih bolnikov na njihove covid oddelke, če so potrebovali hospitalizacijo in intenzivno obravnavo, za kar smo bili zelo hvaležni. Zaradi pomanjkanja prostora za ambulate smo bili junija 2021 primorani seliti administracijo na lokacijo izven OI. S tem smo pridobili 5 dodatnih ambulant za SIO in eno za TRT.

Zaradi epidemioloških ukrepov in zagotovitve potrebne fizične razdalje bolnikov smo bili primorani reorganizirati delo v ambulantah in dnevnom hospitalu. S podaljševanjem delovnega časa v popoldanski čas smo zagotovili razpršenost bolnikov in s tem varnejšo obravnavo. Posledično smo tudi zagotovili, da čas čakanja bolnika na pregled ni daljši od 30 minut, kar zahteva tudi zakon o pacientovih pravicah.

Od načrta *vzpostavitve dnevne bolnišnice* na kirurškem oddelku smo morali odstopiti, saj je bil E1 oddelek načrtovan za možno vzpostavitev rdeče cone.

Tudi lani smo uvajali številne nove postopke v diagnostiki in zdravljenju in širili zdravljenje z imunoterapijo.

Vso pripravo citostatikov je prevzela Lekarna OI, ki je pridobila 2 nova robota. Na ta način smo povečali natančnost priprave z manj odpada in boljšo izkoriščenostjo.

Izboljšanje multidisciplinarnega dela se kaže tudi v *večjem delovanju multidisciplinarnih konzilijev* in njihovi večji dostopnosti (telekonference).

Z dodatno zaposlitvijo nevrologa in psihiatra smo povečali nevrološko dejavnost in ponovno uvedli psihiatrično dejavnost.

V septembru 2021 smo vzpostavili delovanje mobilnega paliativnega tima.

## [2] Postati referenčni evropski onkološki center

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

- Tako smo spodbujali sodelovanje v mednarodnih raziskovalnih projektih in želeli pridobiti vsaj 2 nova bilateralna/mednarodna projekta;
- Sodelovali smo z mednarodnimi inštitucijami in evropskimi onkološkimi centri tako v Evropski uniji, kot izven nje ter konkretizirali sodelovanje z eno novo mednarodno inštitucijo t.i. Oncocenter iz St. Peterburga.
- Še naprej smo intenzivno sodelovali z domačimi mediji glede promocije strokovnih uspehov OI.

Kot terciarna ustanova smo zavezani k znanstveno-raziskovalnemu delu pa tudi akademskemu pedagoškemu delu. Kljub izrednim razmeram zaradi covid-19 smo se na OI intenzivno prijavljali na domače in mednarodne razpise. Za povečanje **predkliničnega in kliničnega raziskovanja** so bili določeni tudi cilji v letu 2021 .

## [3] Zmanjšanje bremena raka na nacionalni ravni

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

- Omogočali povezave z drugimi bolnišnicami s prisotnostjo na multidisciplinarnih konzilijih (s tem skušamo zagotoviti, da bo bolnik povsod v Sloveniji enako kakovostno obravnavan, torej z enakimi možnostmi za ozdravitev in zazdravitev).
- Razvijali in uresničevali smo program ZORA.
- Povečali smo obseg dela na paliativnem oddelku OI in z izobraževanjem razširili znanje paliativne oskrbe tudi v druge javne zavode. V septembru 2021 smo vzpostavili paliativni mobilni tim, ki je velik dobrobit za naše paliativne bolnike, predvsem v času epidemije.
- Sodelovati smo pri pripravi rehabilitacijskega programa onkoloških bolnikov in načrtovanju pilotskega projekta.

## [4] Učinkovita organizacija in upravljanje

Pomemben cilj OI je vzdržno poslovanje s presežkom prihodkov nad odhodki. Doseganje pozitivnega rezultata je mogoče z izvajanjem celoletnega programa, obvladovanjem stroškov materiala, storitev ter obvladovanjem človeških virov in virov financiranja.

Glede na strateške cilje smo tudi za leto 2021 sledili prioritetam vsakoletnega zaposlovanja ter prioritetam plana nabav. Naši cilji so bili osredotočeni na:

- ukrepe skrajševanja čakalnih dob,
- organizirati delo v popoldanskih ambulantah;
- preučitev revizorskega poročila, oblikovanje učinkovitih aktivnosti in preverbo realizacije morebitnih ukrepov ter odzivno poročilo;
- uvajanje kontrol nad porabo materiala, storitev, obvladovanje zalog;

- vzpostavljane obvladovanja dobaviteljev, ocenjevanje dobaviteljev, optimizacija cen, kljub epidemiji in s tem povezanimi višjimi stroški;
- poslovanje zaključiti z uravnoveženim izidom oz. s presežkom prihodkov nad odhodki;
- izvedba načrtovanih investicij in izobraževanja, pri čemer pa smo bili primorani realizirati tudi investicije, povezane z epidemijo; izobraževanje je potekalo predvsem on-line;
- aktivno pristopiti k reševanju prostorske problematike.

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

- postopna zamenjava dosedanjega informacijskega sistema WebDoctor z novim,
- pristop k posodobitvi poslovnega informacijskega sistema (priprava tehničnih specifikacij, objava razpisa za PIS1),
- implementirati nov laboratorijski informacijski sistem,
- odkup izvorne kode za RR,
- pristopiti k novemu informacijskemu sistemu za program DORA.

## [5] Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih

Samo zadovoljni in zdravi zaposleni lahko ustvarjalno in učinkovito opravljajo svoje delo v korist bolnikov. Tako so bili cilji za leto 2021 naslednji:

- organizirana psihološka podpora zaposlenih,
- spodbujati dajanje predlogov zaposlenih za vsakršne izboljšave in njihovo inventivnost ter spodbujati spoštovanje vsakega zaposlenega;
- uvedli smo program »Oddih za vdih« 5 – 10 minutne teme za zaposlene, on-line;
- promocija cepljenja proti gripi v začetnih zimskih mesecih;
- promocija cepljenja proti covid-19;
- povezovanje in sodelovanje stroke in uprave s ciljem skupnega delovanja in dobrega kriznega komuniciranja.

## 4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

*Upošteva se fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti.*

### 4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

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

CILJI	OPERATIVNI CILJI in REALIZIRANE NALOGE, AKTIVNOSTI	% real.	KAZALNIKI REALIZIRANIH CILJEV
REŠEVANJE PROSTORSKE PROBLEMATIKE	Začasna selitev administracije na drugo lokacijo – najem prostorov MOL. Preveriti možnost pridobitve dodatnih prostorov na B3. Aktivno sodelovanje z MZ pri dodatni investiciji – nadgradnja H ali dodaten objekt ob H.	100%	Selitev administracije na drugo lokacijo realizirana v juniju 2021. Investicija je bila ocenjena in dana v 10.letni plan, poslan na MZ. Pridobljeno soglasje MZ k DIIP-u.
SODOBNA INFORMATIZACIJA OI	Uvedba računalniškega sistema za področje administracije in povezljivost z ThinkClinical. Ukinitiv WD.	70%	Skladno s strategijo OI je bil objavljen razpisa in izbran ponudnik za celoten BIS. Implementacija v 2022.
	Uvedba novega poslovno informacijskega sistema.	70%	Izvedba implementacije PIS 1 (obračun plač, kadri, izobraževanje) – razpis objavljen, ponudnik izbran, smo v fazi pogajanj. Implementacija 2022

CILJI	OPERATIVNI CILJI in REALIZIRANE NALOGE, AKTIVNOSTI	% real.	KAZALNIKI REALIZIRANIH CILJEV
			Objava razpisa za PIS 2 – ni realizirano.
	Implementacija LIS (laboratorijski inform. sistem), na Citologiji in Patologiji.	100%	Uvedba do konca leta 2021. V fazi 2 se izvede še povezljivost z BIS.
PRENOVA SISTEMA TELEFONIJE	Objava razpisa in prenova telefonije.	50%	Razpis je bil objavljen, nato tudi umaknjen in dopolnjen. Ponovna objava konec leta 2021. Prenova telefonije 2022.
IZBOLJŠATI KAKOVOST IN VARNOST	Nadaljevanje samoocenjevanja na podlagi kvalitativnega vprašalnika, pridobivanja obvezne dokumentacije ter priprave načrta za izboljšave. Tehnični pregled, ki ga bo opravila koordinatorka OECl.	100%	Izvedena zunanja presoja konec nov. 2021.
IZBOLJŠATI MULTIDISCIPLINARNO STROKOVNO KLINIČNO DELO	Uvajanje tekočinske citologije pri programu ZORA. Izobraževanje kadra. Nakup aparata. Uvedba v klinično prakso.	50%	V fazi realizacije.
	Vzpostavitev dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju.	50%	Ocena stroškov in učinkovitosti. Analiza kadrovskih virov – v fazi realizacije. Ob pozitivni oceni, realizacija do konca leta 2022.
	Načrtujemo prevzem centralne priprave zdravil s strani lekarne.	80%	Realizirano za citostatike, ne še za biološka zdravila.
	V klinično delo uvedba dodatnega obsevalnega aparata.	100%	Realizirano.
POVEČATI PREPOZNAVNOST OI	Pridobiti 2 nova mednarodna raziskovalna projekta.	100%	Na novo smo pridobili 2 mednarodna projekta, ki jih financira EU v okviru Horizon (prijavili 11), rezultate za 6 še čakamo .
	Sodelovanje z mednarodnimi inštitucijami želimo še povečati.	100%	Aktivno sodelovanje z Mednarodnim združenjem onkoloških inštitutov z uvedbo primerjalnih analiz DIGICORE.
POVEČATI KLINIČNO IN PREDKLINIČNO RAZISKOVANJE TER IZOBRAŽEVANJE	Stopnjevatv vključitev v nove mednarodne multicentrične študije.	50%	Nadaljevali raziskovanja v 66 kliničnih študijah, pri katerih poteka vključevanje bolnikov, od tega 21 multicentričnih. Zaradi pandemije se je število študij zmanjšalo
	Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav. Zaposlitev vodje oddelka kliničnih raziskav.	100%	Prijavili smo 30 temeljnih raziskav na ARRS in pridobili 4 novih projektov. Pridobili smo 2 nova raziskovalna programa in 3 mlade raziskovalce.
	Povečati število objav v revijah z IF.	100%	Število takšnih objav se je zvečalo iz 109 na 111 (za 2%)
	Pridobitev dodatnih namenskih sredstev z aktivnim prijavljanjem na projekte in vključevanjem v mednarodne raziskave. Povečati namenska sredstva za 5%.	100%	Uspešno pridobili ≥15 % več sredstev od ARRS zaradi novih raziskovalnih projektov, ter dodatna sredstva na mednarodnih študijah.
UČINKOVITA POSLOVNA IN UPRAVNA POLITIKA	Zunanja revizija upravnih procesov.	100%	Glede na revizorsko poročilo smo oblikovali aktivnosti, odzivno poročilo.
	Poslovanje presežka prihodkov nad odhodki.	100%	Načrtovana bilanca prihodkov in odhodkov ob koncu leta bo izravnana.
	Racionalizacija in optimizacija poslovnih procesov.	50%	Implementacija PIS in posodobitev kliničnega informacijskega sistema.
	Spremljanje obračunavanja vseh storitev. Obvladovanje optimalnih zalog in porabe materiala.	100%	Kontrola nad obračunavanjem storitev, zalogami in porabo materiala. Uvedli smo kontrolo porabe materiala po oddelku in glede na št. pacientov in BOD.
IZBOLJŠANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH	Delavnice za psihološko podporo zaposlenih.	100%	Izvedba delavnic po potrebi zaposlenih.
	Izboljšanje delovnih pogojev za zaposlene.	100%	Pridobitev novih prostorov – 4 AMB za sektor SIO.
	Promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje – Vdih za odih.	100%	Izvedba različnih programov rekreacije in podobno – preko intraneta.
	Povečanje pretoka informacij. Uvedba rednih tedenskih sestankov z vodji oddelkov.	100%	Rezultati ankete SIOK - Povprečna ocena zaposlenih višja od dosežene v letu 2020 (min. 3,15).

#### 4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

#### 4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Največji vpliv na pogodbo so imele naslednje značilnosti:

- Plačilo opravljenega obsega dela po realizaciji pri programih specialistične ambulantne dejavnosti (v nadaljevanju SAD), radioterapije v SAD (v nadaljevanju TRT), kirurškega zdravljenja raka, DORE, PET-CT, molekularne diagnostike ter vseh ostalih preiskav iz programov slikovne diagnostike (Splošni dogovor 2021 (v nadaljevanju SD 2021), Priloga III).
- Osnova za plan za programe iz prejšnje točke je realizacija preteklega leta.
- V sklopu 24. člena Splošnega dogovora 2020 smo prejeli dodatna sredstva za program Mobilni paliativni tim od 1. 9. 2020 (383.359,1 € na letni ravni).
- Na podlagi 6. odstavka 16. člena Splošnega dogovora 2019 se sredstva za patohistološke in citološke preiskave načrtuje v odstotku od vkalkuliranih sredstev za materialne stroške v SAD, ki se načrtuje v točkah v višini 12,83 %. Do leta 2019 so se ta sredstva načrtovala v višini 15 %. Patohistološke in citološke preiskave bolnišnice obračunavajo kot ločeno zaračunljive storitve največ do višine planiranih sredstev v posamezni dejavnosti v deležu obveznega zdravstvenega zavarovanja. Planirana sredstva se povečajo v primeru enkratnega dodatnega programa ali plačila preseganja programa v skladu z merili iz Priloge III (Aneks 1 k SD 2021).
- Povišanje cen zdravstvenih storitev od 1. 12. 2020 na podlagi dogovorjenih višjih plačnih razredov Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi – tarifni del in Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost socialnega varstva – tarifni del se 1. 12. 2021 v cene zdravstvenih storitev vkalkulirajo dogovorjeni višji plačni razredi.
- Zvišanje cen zdravstvenih storitev s 1. 1. 2021 zaradi višjih sredstev za regres, ki se vračunajo v vrednost programov oziroma v cene zdravstvenih storitev v višini minimalne plače v tekočem letu na planiranega delavca oziroma v višini sredstev za regres, dogovorjen za javni sektor.
- Višji dodatek za COVID bolnike od 1. 1. 2021 - dodajajo se novi SPP-ji, ki obravnavajo paciente z diagnozo COVID. Za najmanj zahtevne paciente, ki niso hospitalizirani za več kot 10 dni, se dviguje dodatek iz 100 eur na 150 eur/ dan.
- Sprejeti 10. protikoronski zakon za odpravljanje posledic epidemije (v nadaljevanju PKP 10), ki podaljšuje nekatere ukrepe iz dosedanjih protikoronskih zakonov (financiranje nerealiziranega programa, vstopnih triažnih točk, testiranj na covid-19 in financiranje obravnavanih bolnikov s covid-19).

#### 4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2021 do ZZS in ostalih plačnikov

**Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2021 je v prilogi.**

##### **Pogodbena vrednost 2021**

Iz tabele 2 je razvidno, da je Onkološki inštitut v letu 2021 glede na leto 2020 presegel pogodbeno vrednost za 1,8 % na podlagi višjega načrtovanega fizičnega obsega dela in višjih cen storitev. Večina programov je namreč plačana po realizaciji, osnova za plan tekočega leta pa je realizacija storitev preteklega leta.

##### **Plačana vrednost 2021**

Iz tabele 2 je razvidno, da je OI v letu 2021 presegel načrtovano pogodbeno vrednost za 5,6 % in presegel plačano realizacijo preteklega leta brez LZM iz naslova obveznega (v nadaljevanju OZZ) in prostovoljnega (v nadaljevanju PZZ) zdravstvenega zavarovanja za 10,7 %, kar je razvidno iz tabele 3. Preseganje plačane realizacije preteklega leta smo dosegli pri akutni bolnišnični dejavnosti, specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, slikovni diagnostiki, molekularni diagnostiki, programu DORA in radioterapiji. Dodatna sredstva

smo realizirali na podlagi novega programa »mobilni paliativni tim«. V grafu 1 je prikazana plačana realizacija.

**Tabela 2:** Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2020 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2021 v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

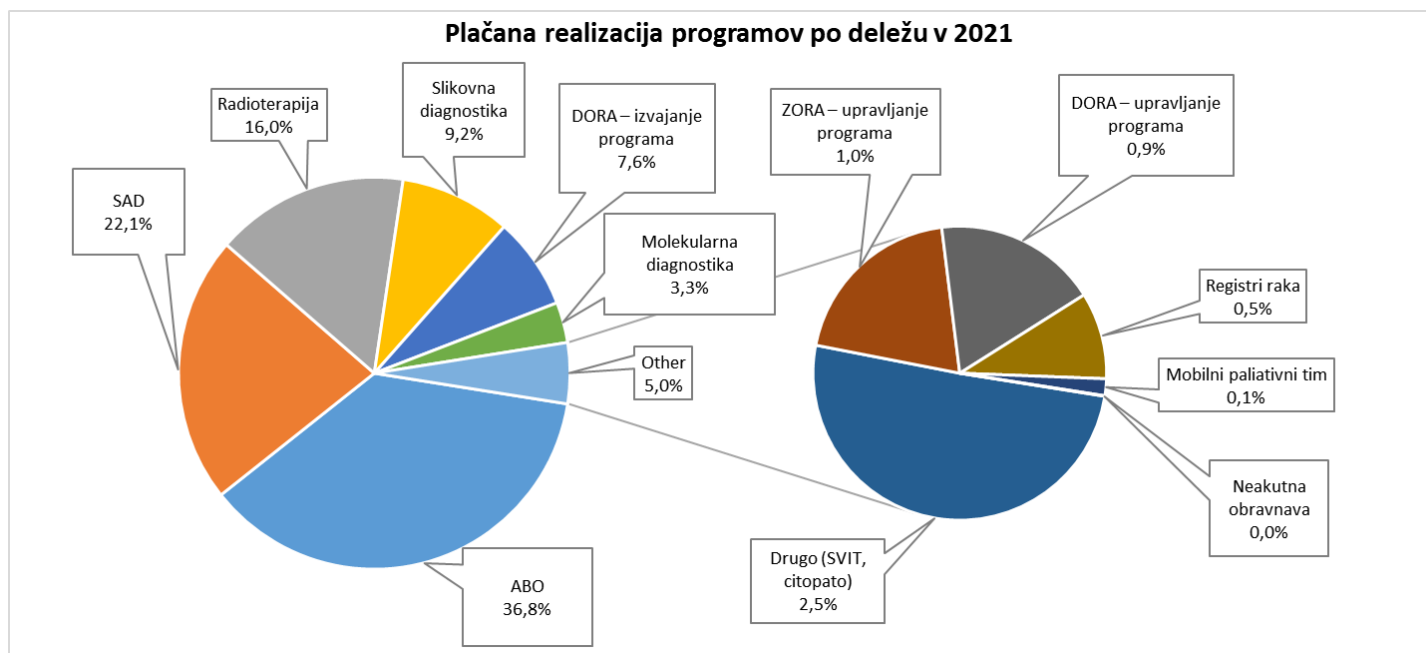
Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2020 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2021 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2021 (OZZ in PZZ)	INDEKS POGODBA 2021/2020	INDEKS PL./POG. 2021
		EUR	%	EUR	%	EUR		
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	33.186.564	39,6	33.725.624	39,6	33.125.679	101,6	98,2
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	23.697	0	24.071	0,03	2.611	101,6	10,8
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	18.037.193	21,5	17.812.704	20,9	19.838.488	98,8	111,4
4.	Mobilni paliativni tim			129.136	0,15	83.441		64,6
5.	Slikovna diagnostika	6.536.742	7,8	7.359.757	8,64	8.270.931	112,6	112,4
6.	DORA – izvajanje programa	7.503.568	9	6.083.781	7,14	6.831.672	81,1	112,3
7.	DORA – upravljanje programa	802.913	1	814.895	0,96	814.895	101,5	100,0
8.	ZORA – upravljanje programa	889.150	1,1	902.258	1,06	902.258	101,5	100,0
9.	Molekularna diagnostika	936780	1,1	1.687.460	1,98	3.002.082	180,1	177,9
10.	Registri raka	424.164		431.488	0,51	431.488	101,7	100,0
11.	Radioterapija	13.237.091	15,8	14.130.167	16,6	14.379.488	106,7	101,8
12.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.131.915	2,5	2.106.601	2,47	2.284.073	98,8	108,4
	<b>SKUPAJ</b>	<b>83.709.777</b>		<b>85.207.942</b>		<b>89.967.106</b>	<b>101,8</b>	<b>105,6</b>

**Tabela 3:** Primerjava plačane vrednosti 2021 s plačano vrednostjo 2020 v EUR brez LZM ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	PLAČANA VREDNOST 2020 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2021 (OZZ in PZZ)		INDEKS PLAČANA VREDNOST 2021/2020	RAZLIKA PLAČANA VREDNOST 2021 - 2020
		EUR	%	EUR	%		EUR
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	31.240.981	38,4	33.125.679	36,8	106,0	1.884.697,5
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	11.182	0	2.611	0	23,3	-8.571,3
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	17.528.994	21,6	19.838.488	22,1	113,2	2.309.494,2
4.	Mobilni paliativni tim			83.441	0,09		83.441,5
5.	Slikovna diagnostika	7.302.776	9	8.270.931	9,19	113,3	968.154,8
6.	DORA – izvajanje programa	5.979.487	7,4	6.831.672	7,59	114,3	852.184,6
7.	DORA – upravljanje programa	802.913	1	814.895	0,91	101,5	11.982,2
8.	ZORA – upravljanje programa	889.150	1,1	902.258	1	101,5	13.107,8
9.	Molekularna diagnostika	843730	1	3.002.082	3,34	355,8	2.158.352,5
10.	Registri raka	424.164		431.488	0,48	101,7	7.324,0
11.	Radioterapija	14.129.984	17,4	14.379.488	16	101,8	249.503,8
12.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.131.186	2,6	2.284.073	2,54	107,2	152.887,4
	<b>SKUPAJ</b>	<b>81.284.547</b>		<b>89.967.106</b>		<b>110,7</b>	<b>8.682.558,8</b>



**Graf 1:** Plačana realizacija po deležu v letu 2021



### COVID-19

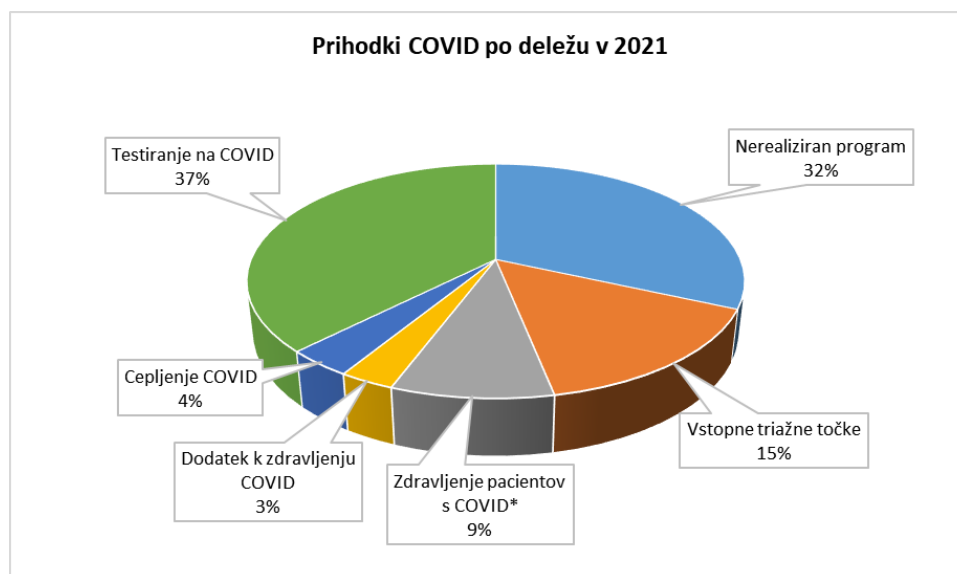
Poleg realizacije rednega delovnega programa smo zaradi izbruha epidemije na podlagi sprejetih PKP realizirali dodatnih 1.917.324 € sredstev. V tabeli 4 je prikaz realizacije dodatnih sredstev po posameznih postavkah, v grafu 2 po deležu glede na postavko:

**Tabela 4:** Realizacija dodanih sredstev na podlagi sprejetih protikoronskih zakonov v letu 2021

Storitev	Vrednost
Nerealiziran program	607.734,98
Vstopne triažne točke	290.522,40
Zdravljenje pacientov s COVID*	170.391,62
Dodatek k zdravljenju COVID	58.200,00
Cepljenje COVID	70.770,00
Testiranje na COVID	719.705,77
<b>Skupaj</b>	<b>1.917.324,77</b>

\*Vključeni med prihodki ABO v tabeli 2 in 3

**Graf 2:** Realizacija dodanih sredstev na podlagi sprejetih protikoronskih zakonov v letu 2020 po deležu



V nadaljevanju podrobneje prikazujemo realizacijo delovnega programa s fizičnimi kazalniki ter primerjavo z realizacijo preteklega leta in načrtovano realizacijo v Finančnem načrtu 2021 (upoštevano v prihodkih od zdravstvenih storitev).

## AKUTNA IN NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA

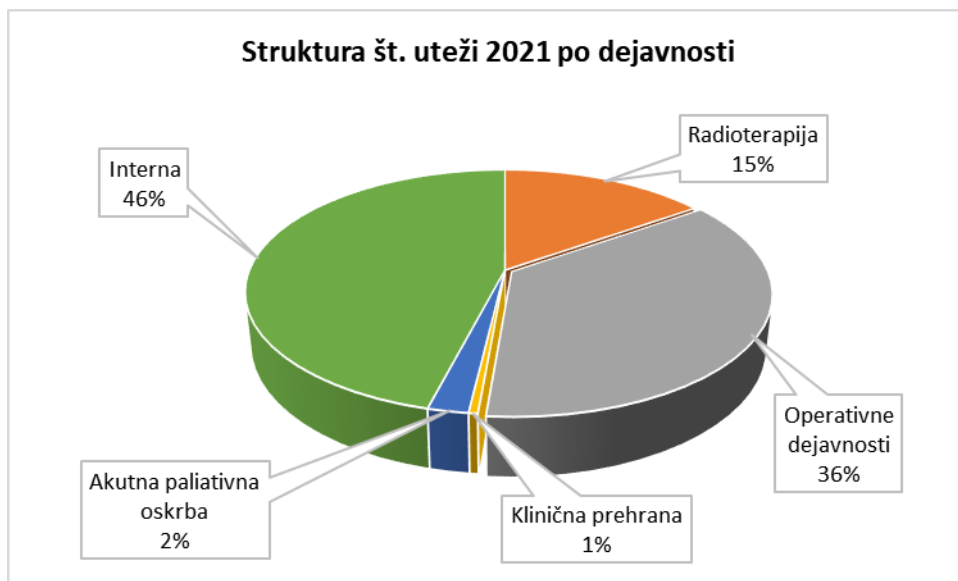
Iz tabele 5 je razvidno, da OI v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) v letu 2021 ni dosegel načrtovanega števila uteži in števila primerov. Glede na leto 2020 smo realizirali za 5,3 % več uteži in za 4,5 % več primerov, kar je razvidno iz tabele 6. Razlog je v večjem obsegu dela predvsem v sektorju internistične onkologije in sektorju operativnih dejavnosti.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave je OI v letu 2020 realiziral 34 neakutnih bolnišnično oskrbnih dni, kar znaša 25,4 % načrtovanega obsega in realizacije preteklega leta. Nizka realizacija tega programa je tudi naš cilj, glede na to, da smo terciarna ustanova.

**Tabela 5:** Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	FN 2021		Real. 2021		Indeks real. 2021 / FN 2021		Struktura Real. 2021	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Radioterapija	2.015	2.727,12	1.971	2.596,18	97,8	95,2	12%	15%
Operativne dejavnosti	3.757	6.352,95	3.637	6.173,67	96,8	97,2	23%	36%
Klinična prehrana	97,0	140,95	67	81,29	69,1	57,7	0%	0%
Akutna paliativna oskrba	244,1	320,62	267	367,56	109,4	114,6	2%	2%
Interna	10.208	7.867,36	10.053	7.846,79	98,5	99,7	63%	46%
<b>SKUPAJ OI</b>	<b>16.321</b>	<b>17.409,00</b>	<b>15.995</b>	<b>17.065,49</b>	<b>98,0</b>	<b>98,0</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

**Graf 3:** Struktura števila uteži po dejavnosti 2021



**Tabela 6:** Primerjava realizacije ABO 2021 z realizacijo 2020 po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	Real. 2020		Real. 2021		Indeks real. 2021 /real. 2020	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Radioterapija	1.890	2.538,72	1.971	2.596,18	104,3	102,3
Operativne dejavnosti	3.524	5.914,06	3.637	6.173,67	103,2	104,4
Klinična prehrana	91	131,21	67	81,29	73,6	62,0
Akutna paliativna oskrba	229	298,47	267	367,56	116,6	123,1
Interna	9.574	7.323,85	10.053	7.846,79	105,0	107,1
<b>SKUPAJ</b>	<b>15.308</b>	<b>16.206,31</b>	<b>15.995</b>	<b>17.065,49</b>	<b>104,5</b>	<b>105,3</b>

V tabeli 7 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2020. OI sicer ni dosegel načrtovanega programa, je pa občutno presegel realizacijo v letu 2020, in sicer tako pri operaciji golše kot tudi pri kirurškem zdravljenju raka.

**Tabela 7:** Prospektivno načrtovani primeri v letu 2021

Naziv programa	Real. 2020	FN 2021	Real. 2021	Indeks real. 2021 / FN 2021	Indeks real. 2021 / real. 2020
Kirurško zdravljenje rakavih boleznih (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2621	2.873	2.847	99,1	108,6
Operacija golše (brez operacij golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	160	240	208	86,7	130,0

**SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST (SAD)**

Pri programu SAD je OI v letu 2021 realiziral 106,1 % načrtovane realizacije in 111,4 % realizacije v lanskem letu (tabela 8). Preseganja načrtovane realizacije in realizacije v preteklem letu smo v največji meri zaradi večjega obsega dela beležili v službi za genetsko svetovanje, enoti za klinično prehrano, psihoonkologijo in ginekološki službi.

S 1. 9. 2021 smo začeli izvajati nov program »mobilni paliativni tim« in realizirali 64 % načrtovanega obsega.

V sklopu aplikacij DBZ je OI presegel načrtovano realizacijo in realizacijo preteklega leta tako po številu aplikacij za 10,9 %, kot tudi po vrednosti, in sicer za 6,8 %.

Iz tabele 9 je razvidno, da je OI v letu 2021 občutno presegel načrtovani obseg prvih in kontrolnih pregledov, kljub epidemiji covid-19. V grafu 5 je prikazana realizacija števila pregledov (prvih in kontrolnih) v zadnjih treh letih.

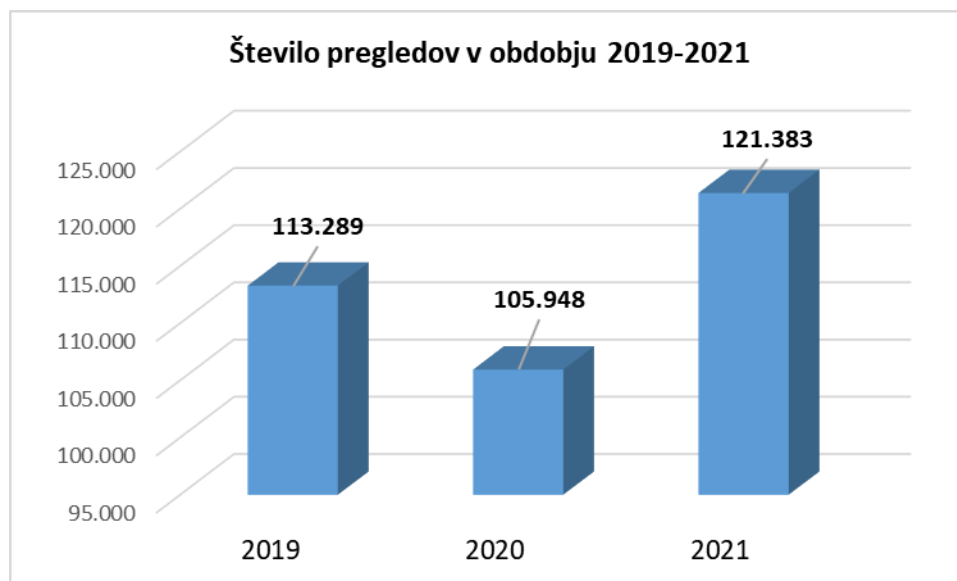
**Tabela 8:** Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2021

Naziv programa	Real. 2020	FN 2021	Real. 2021	Indeks real. 2021 / FN 2021	Indeks real. 2021 / real. 2020
SAD (v št. točk)	870.210	913.720	969.827	106,1	111,4
MOBILNI PALIATIVNI TIM (v št. točk)		9.581	6.211	64,8	
Aplikacija DBZ - količina (od 1.11.2017)	19.469	19.469	21.594	110,9	110,9
Aplikacija DBZ - vrednost (od 1.11.2017)	1.952.920	1.952.920	2.085.439	106,8	106,8

**Tabela 9:** Prvi in kontrolni pregledi v 2021

Naziv programa	Real. 2020	FN 2021	Real. 2021	Indeks real. 2021 / FN 2021	Indeks real. 2021 / real. 2020
PRVI PREGLEDI	11.775	12.011	13.212	110,0	112,2
KONTROLNI PREGLEDI	94.173	96.056	108.171	112,6	114,9

**Graf 5:** Število vseh pregledov v obdobju 2019-2021



## SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike je OI na podlagi večjega obsega dela presegel načrtovani obseg dela in realizacijo v lanskem letu pri vseh programih slikovne diagnostike, razen pri programu RTG (tabela 10). Razlog za večjo realizacijo programov CT, MR in PET-CT je tudi izvajanje posebnih programov, s katerimi smo uspeli tudi znižati čakalne dobe, predvsem za prvi dve diagnostični metodi.

V tabeli 11 je prikazana realizacija števila preiskav glede na načrtovani obseg in glede na realizacijo lanskega leta. Iz tabele je razvidno preseganje pri vseh programih, razen pri programih RTG in UZ. V grafu 6 je prikazana realizacija števila preiskav v zadnjih treh letih.

**Tabela 10:** Slikovna diagnostika 2021

Naziv programa	Real. 2020	FN 2021	Real. 2021	Indeks real. 2021 / FN 2021	Indeks real. 2021 / real. 2020
RTG (v št. točk)	55.887	53.093	53.501	100,8	95,7
Mamografije (v št. točk)	88.636	88.636	93.815	105,8	105,8
UZ (v št. točk)	192.242	192.242	225.375	117,2	117,2
CT (v €)	2.819.823	3.242.797	3.344.048	103,1	118,6
MRI (v €)	1.142.456	1.142.456	1.349.172	118,1	118,1
PET-CT (v €, vključena tudi radiološka obravnava PET-CT)	2.309.299	2.358.849	2.438.990	103,4	105,6

**Tabela 11:** Slikovna diagnostika 2021 (št. preiskav)

Naziv programa	Real. 2020	FN 2021	Real. 2021	Indeks real. 2021 / FN 2021	Indeks real. 2021 / real. 2020
RTG	8.799	8.359	9.553	114,3	108,6
Mamografije	10.372	10.410	10.864	104,4	104,7
UZ	12.335	12.335	14.145	114,7	114,7
CT	14.482	16.654	17.181	103,2	118,6
MRI	4.629	4.629	5.482	118,4	118,4
PET-CT	2.479	2.500	2.582	103,3	104,2

Naziv programa	Real. 2020	FN 2021	Real. 2021	Indeks real. 2021 / FN 2021	Indeks real. 2021 / real. 2020
- Radiološka obravnava PET-CT	349	350	345	98,6	98,9

**Graf 6:** Slikovna diagnostika 2019-2021 (število preiskav)



## IZVAJANJE PROGRAMA DORA

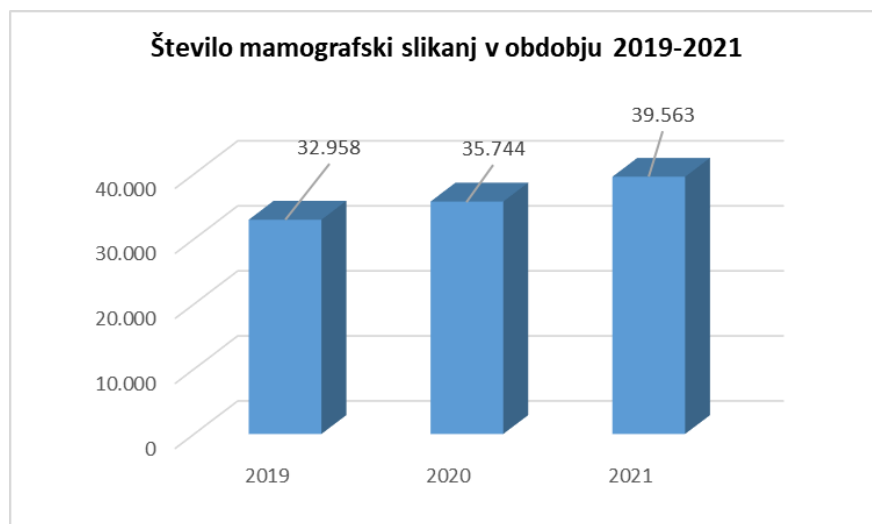
V letu 2021 je bilo v Sloveniji v sklopu programa DORA na skupno 22 mamografih slikanih 113.679 žensk, kar je 14 % več kot leto prej. Glavni razlog je boljša udeležba žensk, ki je znašala 77,2 %, to pa je kar 2,9 odstotne točke več kot leto prej.

V letu 2021 je OI v sklopu programa DORA presešel načrtovano realizacijo in realizacijo v letu 2020 slikanih žensk in dodatne diagnostike. V grafu 7 je prikazana realizacija mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju od leta 2019 do leta 2021.

**Tabela 12:** Izvajanje programa DORA v 2020

Naziv programa	Real. 2020	FN 2021	Real. 2021	Indeks real. 2021 / FN 2021	Indeks real. 2021 / real. 2020
Mamografsko slikanje	35.744	33.000	39.563	119,9	110,7
Dodatna diagnostika	60.923	62.000	68.643	110,7	112,7

**Graf 7:** Število mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju 2019 – 2021



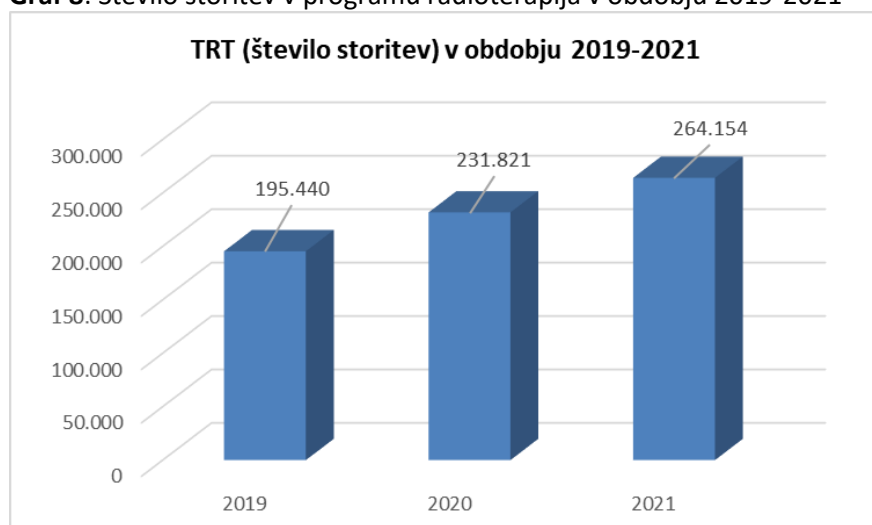
## RADIOTERAPIJA

Pri programu radioterapije je OI na podlagi večjega obsega dela presegel lanskoletno realizacijo kot tudi načrtovano realizacijo za 1,8 %. V letu 2021 je OI realiziral tudi večje število storitev, in sicer za 13,9 % glede na načrtovani obseg in glede na lanskoletno realizacijo. V grafu 8 je prikazana realizacija radioterapevtskih storitev od leta 2019 do leta 2021.

**Tabela 13:** Radioterapija v 2021

Naziv programa	Real. 2020	FN 2021	Real. 2021	Indeks real. 2021 / FN 2021	Indeks real. 2021 / real. 2020
Radioterapija (v €)	14.127.037	14.127.037	14.378.443	101,8	101,8
Radioterapija - št. storitev	231.827	231.827	264.154	113,9	113,9

**Graf 8:** Število storitev v programu radioterapija v obdobju 2019-2021



## DRUGO (MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA, CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE, Svit)

Pri programu molekularne diagnostike smo realizirali 130,6 % načrtovanega programa in s tem presegli realizacijo v letu 2020 za 256,1 %. V letu 2020 smo začeli obračunavati te storitve od 1. 7. 2020 dalje. Pri cito-patohistoloških preiskavah pa je OI realiziral 109,3 % načrtovane realizacije in 110,5 % realizacije v letu 2020. V letu 2021 smo zaradi spremembe, ki jo je prinesel Aneksa 1 k SD 2021, realizirali 11,4 % več sredstev v deležu OZZ, kot smo jih načrtovali. Za toliko samo namreč presegli program SAD. Na podlagi Aneksa 1 se namreč patohistološke in citološke preiskave obračunavajo največ do višine planiranih sredstev v posamezni dejavnosti v deležu OZZ. Planirana sredstva so se na ta način povečala zaradi presegevanja programa SAD.

Pri programu Svit je OI dosegel 93,9 % načrtovanega obsega in lanskoletne realizacije, pri tem pa poudarjamo, da OI nima vpliva na prejete biopsije s strani NIJZ. V tabeli 14 so prikazane vse biopsije, ki jih je OI obračunal v breme OZZ, vključno z biopsijami Medicinske fakultete, ki ne more sama zaračunavati opravljenih storitev ZZS, temveč jih zaračuna Onkološkemu inštitutu.

**Tabela 14:** Molekularna diagnostika, cito-patohistološke preiskave in Svit v 2021

Naziv programa	Real. 2020	FN 2021	Real. 2021	Indeks real. 2021 / FN 2021	Indeks real. 2021 / real. 2020
Molekularna diagnostika (od 1.7.2020 dalje)	843.730	2.300.000,00	3.004.663	130,6	356,1
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v €)	1.676.774	1.692.697	1.851.676	109,4	110,4
SVIT - št. preiskav	3.767	3.767	3.538	93,9	93,9

#### 4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti

##### Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2021 je v prilogi.

Ocena realizacije terciarne dejavnosti OI za leto 2021 znaša 12.411.335 €, kar je za 25,9 % več od načrtovanih 9.858.882 €. Največji del sredstev smo namenili za delovanje strokovno zahtevnih enot (subspecialni timi in terapevtske enote), kjer smo presegli načrtovano realizacijo za 25,3 %. Glede na lansko leto smo porabili za 11,4 % več sredstev predvsem zaradi večje realizacije tako programa Terciar I kot tudi programa Terciar II.

Pri programu Terciar I smo presegli načrtovana sredstva za 21 % in porabili več sredstev za: program učenja zaradi večjega števila opravljenih mentorskih ur; za program usposabljanja za posebna znanja zaradi izvedbe večjega števila le-teh; ter za program nacionalnega registra, zaradi višjih stroškov plač zaposlenih v tej dejavnosti.

Pri programu Terciar II smo presegli načrtovana sredstva za 27 % zaradi višje realizacije tako pri programu subspecialni timi kot tudi pri programu interdisciplinarnih ekspertnih konzilijih. Od leta 2020 prikazujemo realizacijo programa subspecialni tim, kjer smo oblikovali 15 subspecialnih timov na področju zdravljenja malignih neoplazem, kjer visoko specializiran tim strokovnjakov načrtuje in izvaja celovito obravnavo zdravljenja rakavih obolenj. Obravnava onkoloških bolnikov in razvoj stroke namreč zahteva vključevanje različnih strokovnjakov, ki lahko rešujejo kompleksne probleme v diagnostiki in zdravljenju ter celostni obravnavi posameznega bolnika. Ti timi so:

- Tim za obravnavo neoplazem - Dojka
- Tim za obravnavo neoplazem - Kost in sklepni hrustanec
- Tim za obravnavo neoplazem - Koža
- Tim za obravnavo neoplazem - Maligne neoplazme limfatičnega, krvotvornega in sorodnega tkiva, ugotovljeno ali domnevno primarne



- Tim za obravnavo neoplazem - Maligne neoplazme slabo opredeljenih, sekundarnih in neopredeljenih mest
- Tim za obravnavo neoplazem - Mezotelijska in mehka tkiva
- Tim za obravnavo neoplazem - Moški spolni organi
- Tim za obravnavo neoplazem - Neoplazme negotovega ali neznanega značaja
- Tim za obravnavo neoplazem - Oko, možgani in drugi deli centralnega živčevja
- Tim za obravnavo neoplazem - Prebavila
- Tim za obravnavo neoplazem - Respiratorni (dihalni) in intratorakalni (prsni) organi
- Tim za obravnavo neoplazem - Ščitnica in druge endokrine žleze (žleze z notranjim izločanjem)
- Tim za obravnavo neoplazem - Urinarni trakt (sečila)
- Tim za obravnavo neoplazem - Ustnica, ustna votlina in farinks (žrelo)
- Tim za obravnavo neoplazem - Ženski spolni organi

V stroške posameznega tima so vključeni vsi stroški od diagnostike do zdravljenja. Torej tudi stroški subspecialnih laboratorijev, ki smo jih v preteklih letih prikazovali kot realizacijo Terciarja II programa (radioterapija, molekularna diagnostika, imunohistokemija). Dodatno so v stroških zajeti tudi ostali stroški, povezani z zdravljenjem malignih neoplazem (kirurška onkologija, sistemsko zdravljenje ter vsa slikovna in laboratorijska diagnostika).

#### **4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov**

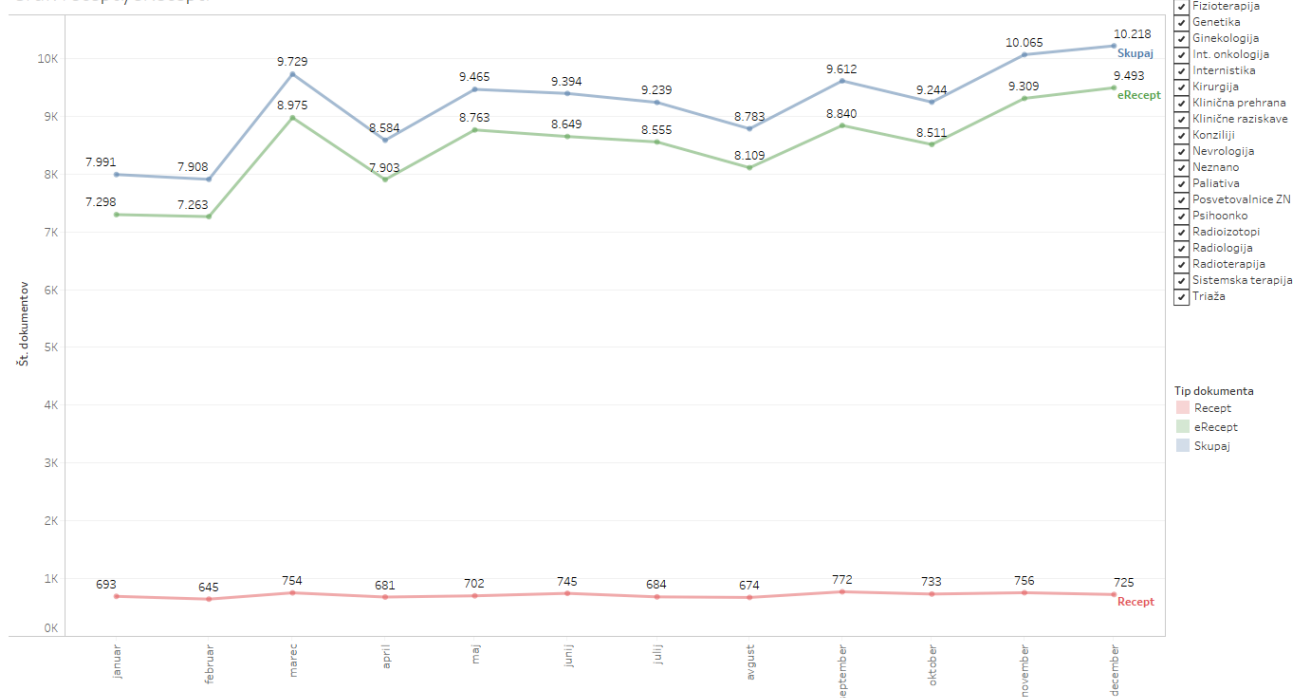
Raziskovalci OI smo v letu 2021 nadaljevali sodelovanje v mednarodnih projektih, ki so financirani iz mednarodnih sredstev in potekajo v okviru Okvirnega programa Evropske unije FP7 in kot bilateralne raziskave, ki jih financira ARRS. V letu 2021 smo tako sodelovali v 10 mednarodnih projektih. V okviru bilateralnega sodelovanja, ki ga financira ARRS, smo v letu 2021 sodelovali v treh bilateralnih projektih in sicer z ZDA in Francijo. OI sodeluje tudi pri enem ameriškem projektu, ki je financiran s strani Nacionalnega inštituta za zdravje (National Institutes of Health) in 2 nacionalnih projektih, ki so bili financirani iz raziskovalnih sredstev Evropske skupnosti in raziskovalnih sredstev Ministrstva za izobraževanje, znanost in šport oziroma Ministrstva za zdravje.

#### **4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje**

Pri eReceptu je stanje takšno, da smo v letu 2021 predpisali 110.232 receptov od tega 101.668 eReceptov in 8.564 papirnatih receptov. V primerjavi z lanskim letom je videti še dodaten porast uporabe eReceptov. Nimamo pa podatka, kakšen odstotek pri papirnatih receptih predstavljajo narkotiki, ki pa se še vedno lahko predpisujejo samo na papirnatem receptu.

Obdobje zaključka dokumenta  
01.01.2021 00:00:00 to 31.12.2021 23:59:59

Graf: recepti/eRecepti



V letu 2021 smo napisali 80.835 napotnic od tega 73.993 eNapotnic in pa 6.842 papirnatih napotnic. Podatki kažejo na konec klasičnih papirnatih napotnic.

Obdobje zaključka dokumenta  
01.01.2021 00:00:00 to 31.12.2021 23:59:59

Graf: napotnice/eNapotnice

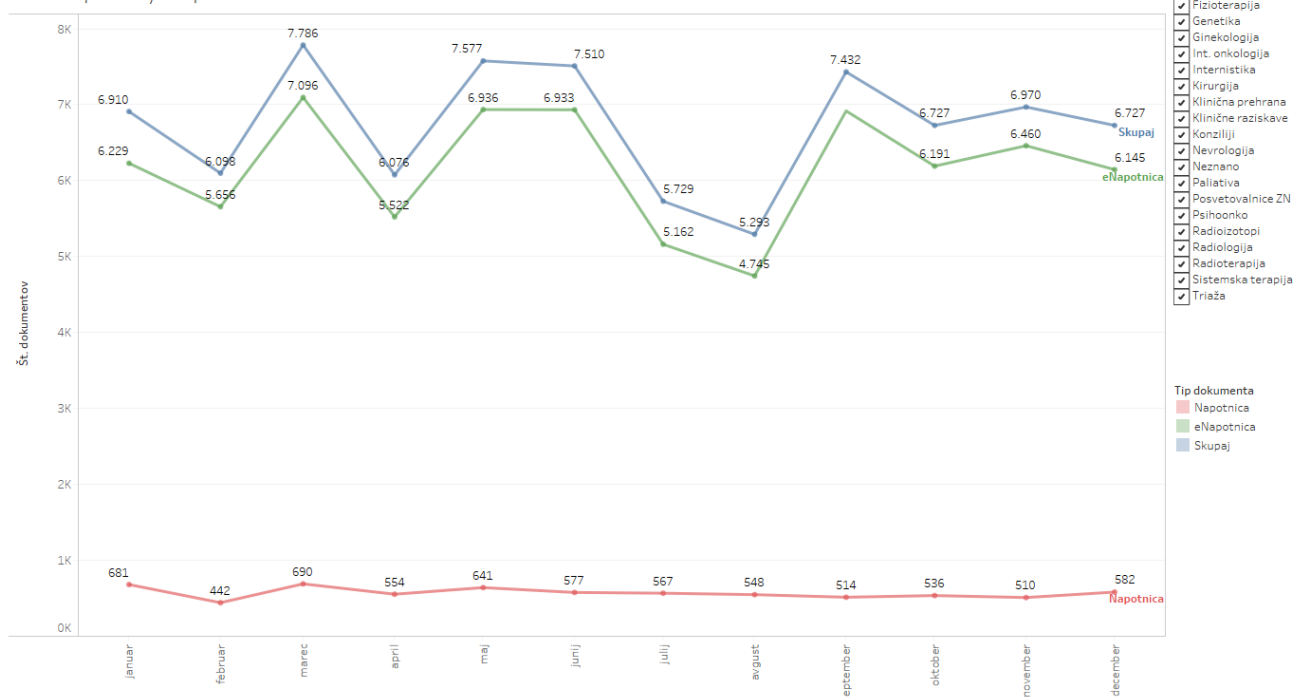


Tabela 15: Poročajte o naslednjih parametrih, pri katerih upoštevajte stanje konec leta 2021:

	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.	0,91% - 280
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 %  ne izvažajo pa se dogovorjeni tipi dokumentov (cito, pato, zapisi konzilijev, genetika, operacija, mnenje...)
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	10,6%  ni upoštevana radiologija, nimamo pravih podatkov

### 4.3. POSLOVNI IZID

**Tabela 16:** Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2020	FN 2021	LETO 2021	INDEKS Real. 2021 / Real. 2020	INDEKS Real. 2021 / FN 2021
CELOTNI PRIHODKI	152.329.607	159.057.403	165.942.303	108,9	104,3
CELOTNI ODHODKI	151.951.753	159.057.403	161.362.054	106,2	101,4
POSLOVNI IZID	377.854	0	4.580.249	1.212,2	0
DAVEK OD DOHODKA PRAVNIH OSEB	2.404	0	1.046	43,5	0
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	375.450	0	4.579.203	1.219,7	0
DELEŽ PRIMANJKLIJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	0,2	0	2,8	1.400	0

OI Ljubljana je v letu 2021 realiziral presežek prihodkov nad odhodki v višini 4.580.249 EUR. Po obdavčitvi znaša presežek prihodka nad odhodki 4.579.203 EUR.

Vzrok za izkazovanje presežka prihodkov nad odhodki je v največji meri povezan z resnim pristopom vodstva k racionalizaciji poslovanja na odhodkovni strani. Izpostaviti je potrebno znižanje stroškov vzdrževanja informacijskih sistemov za 1.000.000 EUR. V skladu z določbo 39. člena ZDUPOP smo izstavili zahtevek za nerealiziran program v višini 607.735 EUR. OI Ljubljana je kljub epidemiji uspel realizirati večji del programa, pri določenih storitvah ga je celo presegel. V letu 2022 pričakujemo višje stroške predvsem pri stroških dela, zaradi dviga plač zaposlenim v zdravstveni negi in oskrbi. Pričakujemo tudi višje stroške materiala in storitev, zaradi dviga cen na trgu. Drastično se bodo dvignili stroški energentov, posledično pričakujemo tudi dvig cen stroškov materiala in storitev, kljub vsemu predvidevamo, da bomo dosegli izravnani poslovni rezultat v letu 2022.

V letu 2021 smo od ustanovitelja prejeli sredstva, v višini 9.559.344 EUR, povezana z epidemijo COVID-19, in sicer:

- COVID dodatki zaposlenim 8.138.086 EUR
- Povračilo materialnih str. 789.143 EUR
- 80 % med planom in realizacijo 607.735 EUR
- Sredstva iz blagovnih rezerv 24.380 EUR

V skladu z določbo 39. člena ZDUPŠOP smo ustanovitelju izstavili zahtevek za nerealiziran program v višini 607.735 EUR.

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

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

## **6. ČAKALNE DOBE**

Leto 2021 je podobno kot leto poprej zaznamovala epidemija covid-19. Onkologija je bila s strani države oz. Ministrstva za zdravje prepoznana kot dejavnost, ki mora teči čim bolj nemoteno. Čeprav so bili v času prvega vala epidemije (od 11. 3. do 8. 5.2020) začasno ustavljeni presejalni programi in kontrolni pregledi bolnikov na sledenju, se le-to kasneje ni več ponovilo, čeprav je bila epidemiološka situacija tudi precej slabša kot ob pričetku epidemije. Ob velikem naporu zaposlenih je onkološka dejavnost potekala nemoteno. Posledično na OI ne beležimo nedopustnih čakalnih dob za priznane VZS: prvi pregled, kontrolni pregled in konzilijarni pregled. Na OI niti nimamo čakajočih bolnikov, katerim je bil termin obravnave zaradi epidemije odpovedan in bi še lahko čakali na obravnavo oz. termin obravnave. Vsi bolniki, ne glede na stopnjo nujnosti, prejmejo datum za ambulantni pregled znotraj 14 dni, bolniki poslani pod nujno (napotnica označena z 1) so pregledani takoj, vsekakor pa znotraj 24 ur. Po opravljeni triaži se določi, ali je obravnava potrebna pri internistu onkologu, kirurgu ali onkologu radioterapevtu. Podatki o naročenih bolnikih se redno usklajujejo s sistemom eNaročanja.

Spremljamo tudi nadaljnje napotitve in obravnave znotraj OI, na katere bolnika naroča onkolog po opravljenem prvem, kontrolnem ali konzilijarnem pregledu. Pri nadaljnjih obravnavah so bolniki obravnavani v skladu s sklepom Razširjenega strokovnega kolegija za onkologijo z dne 8.12.2017, ki določa, da naj bi bila najdaljša čakalna doba od suma na maligno obolenje do pregleda pri specialistu 2 tedna (napotnica pod zelo hitro), od pregleda pri specialistu do postavitve diagnoze 2 tedna in od diagnoze do zdravljenja največ 1 mesec. V veliki večini nam uspe zagotavljati diagnostiko in zdravljenje bolnikov v skladu s sklepom RSK za onkologijo. Izjema je predolga čakalna doba za PET-CT preiskavo, saj potrebe vztrajno naraščajo. Od začetka septembra 2021 na podlagi potrditve Ministrstva za zdravje izvajamo tudi poseben program za PET-CT (poleg posebnega programa za CT in MRI), s katerim aktivno pristopamo k zmanjšanju čakalnih dob na navedenem področju. Dolgoročna rešitev je pridobitev dodatne PET-CT aparature, postopki so že v teku.

S posebnim programom smo v letu 2021 že uspeli umiriti čakalno dobo na CT in MRI, ki je bila pred tem nedopustno predolga.

V tabeli 17 je pregled povprečne čakalne dobe na posamezno storitev na dan 31. 12. 2021.

**Tabela 17:** Poročilo o čakalnih dobah na dan 31. 12. 2021

Storitev	Čakalna doba na prvi prosti termin Zelo hitro
Kontrolni pregled	ni podatka
Prvi pregled	10
Konzilijarni pregled	10
OP	15
OP dojka	16
OP dojka DORA	15
OP MM	21
OP ščitnica	25
OP DČD	17
PET CT	28
Obsevanje	10
Sistemska terapija	10
CT	10
MRI	0

## 7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Na Onkološkem inštitutu ne izvajamo NMP.

## 8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

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

## 9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

### 9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2021 so v prilogi.

### 9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

**Tabela 18:** Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 47. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2021

KAZALNIK	LETO 2020	LETO 2021	INDEKS 2021 / 2020
1. Kazalnik gospodarnosti	1,00	1,03	103,0
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	0,07	0,07	100,0
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	0,96	0,51	46,1
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,79	0,78	98,7
5. Dnevi vezave zalog materiala	23,21	24,73	106,6
6. Koeficient plačilne sposobnosti	0,95	1	1,1
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0	0	0
8. Kazalnik zadolženosti	0,13	0,24	184,6
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,79	1,64	91,6
10. Prihodkovnost sredstev	0,72	0,86	119,4

1. Kazalnik gospodarnosti = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)

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

Kazalnik gospodarnosti je bil v letu 2021 za 3,0 % višji kot v letu 2020. Presežek prihodkov nad odhodki je v letu 2021 višja kot v letu 2020.

Priznana amortizacija v ceni zdravstvenih storitev znaša 7,0 % celotnih ZZS prihodkov. Delež je enak kot v letu 2020.

Delež amortizacije v letu 2021 je bil za 53,9 % nižji kot v letu 2020. V letu 2021 smo nabavili več osnovnih sredstev iz drugih virov.

Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev je v letu 2021 znašala 78 % in je bila nekoliko nižja kot v letu 2020.

Dnevi vezave zalog so se v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 še nekoliko povečali, zaradi povečanja zalog zdravil in zdravstvenega materiala, ki omogoča nemoteno delovanje inštituta.

Koeficient plačilne sposobnosti kaže, da je OI Ljubljana vse obveznosti poravnal v roku.

Kazalnik zadolženosti se je leta 2021, glede na leto 2020, povišal zaradi povišanja kratkoročnih obveznosti do dobaviteljev in zaposlenih.

Kratkoročne obveznosti, ki vključujejo obveznosti do zaposlenih, dobaviteljev in druge obveznosti, lahko s svojimi denarnimi sredstvi, kratkoročnimi terjatvami do kupcev in zalogami gibljivih sredstev, pokrijemo. Kazalnik z vrednostjo 1,62 kaže, da ima OI Ljubljana zadostna sredstva za pokrivanje svojih obveznosti. Kazalnik se je v primerjavi z letom 2020 nekoliko znižal, predvsem zaradi večjih obveznosti do zaposlenih in dobaviteljev.

Zaznamo povišanje prihodkovnosti sredstev v letu 2021 za 19,4 % glede na leto 2020. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost čim višja.

## 10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

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

Program in letni načrt za zagotovitev ter nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov se izvaja skladno z aktivnostmi, ki so zapisane v Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2021, v prilogi BOL, IV ter internim Planom dela kakovosti za leto 2021 in Programom izvajanja kakovosti in varnosti na OIL. Aktivnosti so podrobneje predstavljene tudi v nadaljevanju tega poročila.

## **10.2. Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov**

Eden izmed pglavitnih ciljev OIL je stalno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov, v kar so usmerjene posamezne aktivnosti in realizacija letnih zastavljenih ciljev po posameznih področjih. Realizacija letnih ciljev po področjih se spremlja in ocenjuje znotraj vodstvenega pregleda.

Zaradi epidemije COVID-19 so bili uvedeni redni tedenski krizni sestanki z vsemi vodji, preko spletne aplikacije. Koordinacijska skupina za koronavirus je na tedenskih sestankih vodje obveščala o epidemiološki situaciji na Onkološkem inštitutu, v Sloveniji in svetu. Za zamejitev okužb in večjo varnost so bili na sestanku sprejeti ukrepi in naloge za zaposlene ter paciente. Poudarek je bil na obveščanju vseh zaposlenih, zato so vodje te informacije posredovale do svojih zaposlenih. Zapisniki korona skupine so na voljo vsem zaposlenim na intranetu. Prav tako pa je bilo za učinkovito in aktualno informiranje glede epidemije ustvarjeno posebno intranetno mesto, kjer so zaposlenim dostopne vse najpomembnejše informacije, novosti in kontakti za zaposlene.

V mesecu novembru 2021 je potekala prva presoja za pridobitev evropske onkološke akreditacije po standardih, ki jo podeljuje priznana Evropska organizacija onkoloških inštitutov (OECI). Presojevalci so na zaključnem sestanku poudarili, da so opazili izjemno pripadnost in zavzetost vseh zaposlenih, na vseh oddelkih so bili lepo sprejeti in vsem so se zahvalili za sodelovanje. Izpostavili so, da zaposleni kljub težkim razmeram zaradi epidemije covid-19 svoje delo opravljajo strokovno, za kar so bili še posebej pohvaljeni. Inštitut standarde OECI na podlagi dolgoletnega vrhunskega dela že dosega in se uvršča med najboljše onkološke centre v Evropi, akreditacija OECI pa bo odličnost inštituta še uradno potrdila. Z dobro oceno presojevalcev je dobil inštitut potrditev, da je na pravi poti in da nadaljuje s cilji, ki so bili zastavljeni že pred leti. Izpostavili so dobro organizirano varstvo osebnih podatkov, delovanje Registra raka, presejalne programe, patologijo in molekularno diagnostiko, organizirano klinično prehrano, paliativno oskrbo skupaj z mobilno paliativno enoto ter možnosti, ki jih imajo vsi zaposleni do izobraževanj, kljub spremenjenim razmeram na tem področju. Še vedno pa obstajajo priložnosti za izboljšave na nekaterih področjih, izpostavili so jih sedem. Na podlagi dokazil in opazovanja delovnih procesov so presojevalci pripravili odzivno poročilo, na podlagi katerega bomo pripravili akcijski načrt za izboljšave v okviru PDCA (PLAN- DO – CHECK-ACT) krogu na področjih standardov, ki so bila ocenjena z »delno« oz. »ne«, kar pomeni, da aktivnost še ni bila implementirana oz. je v postopku implementacije. Certifikat o akreditaciji in imenovanju OECI bomo prejeli v mesecu juniju 2022, in sicer za obdobje petih let. Eno leto po izdaji certifikata onkološki center/inštitut pripravi pisno poročilo o napredku pri doseganju ciljev, ukrepov in časovnem načrtu, določenih v načrtu izboljšav. V okviru ponovne presojo bodo presojevalci skladno z akcijskim načrtom preverili dejansko stanje implementiranih izboljšav oz. odpravo neskladij s standardi kakovosti OECI.

Izpostavljamo pomembnost medsebojne komunikacije in sodelovanje vseh zaposlenih.

V letu 2021 smo skladno z zahtevami akreditacije OECI pripravili šest novih kliničnih poti ter posodobili praktično skoraj vse smernice, priporočila za zdravljenje onkoloških bolnikov.

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

Obvladovanje in spremljanje tveganj je stalna naloga. Vzpostavljen je centralni register tveganj, ki je bil revidiran v mesecu novembru 2021.

Za izboljšanje zadovoljstva zaposlenih smo v okviru cilja Promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje – Vdih za oddih izvedli programe preko intraneta. Vsi programi so ves čas dostopni na internem spletnem mestu.

Letni cilj izboljšanje zadovoljstva zaposlenih je bil dosežen tudi s povečanjem pretoka informacij z uvedbo rednih tedenskih on-line sestankov z vodji, kar kaže tudi rezultat ankete SIOK.

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

#### **Raziskava PREMs - Izkušnje pacientov z obravnavo v bolnišnicah, april-maj 2021**

Anketiranje hospitaliziranih pacientov je v letu 2021 potekalo v okviru nacionalnega projekta PREMs & PROMs. Raziskavo o izkušnjah pacientov z obravnavo v bolnišnici (PREMs) je izvajal Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ), v obdobju od 12. aprila do 28. maja 2021. Anketiranje je potekalo v 22 slovenskih bolnišnicah. Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI vprašalnike pacientom delilo pri odpustu. Razdeljenih je bilo 350 vprašalnikov, od katerih je bilo 203 veljavno izpolnjenih. Z rezultati raziskave smo bili seznanjeni v mesecu novembru 2021.

Anketa se je osredotočala na 6 vsebinskih sklopov pacientovega zaznavanja zdravstvene oskrbe:

- sklop A: Sprejem v bolnišnico
- sklop B: Delo zdravnikov
- sklop C: Delo medicinskih sester
- sklop D: Vaše zdravljenje
- sklop E: Bolnišnično okolje
- sklop F: Odpust iz bolnišnice

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov z bolnišnično obravnavo je bila v letu 2021 9.3, kar je 0.37 več kot v letu 2019. Delež ocen 9 ali 10 je bil v letu 2021 za 7.3 % višji kot v letu 2019.

Priložnosti za izboljšave je potrebno določiti pri vključevanju pacientov v raziskavo. Predvsem v smislu motiviranja pacientov za izpolnjevanje anketnih vprašalnikov, saj le na takšen način lahko pridobimo njihovo splošno oceno zadovoljstva z bolnišnično oskrbo ter določimo ukrepe za izboljšave.

V nadaljevanju so prikazane priložnosti za izboljšave, ki, glede na predhodno leto, po posameznih segmentih najbolj izstopajo.

Sprejem v bolnišnico:

- Vključevanje in upoštevanje pacientov pri določanju datuma sprejema v bolnišnico
- Krajši čas pridobivanja bolniške postelje

Vaše zdravljenje:

- Pojasnitev možnih neželenih učinkov na novo predpisanih zdravil
- Zmanjševanje bolečin

Odpust iz bolnišnice:

- Podajanje informacij o tem, katera zdravila jemati in kako.

#### **Anketa o izkušnjah pacientov v ambulantni obravnavi na OI**

Anketa se je izvedla v obdobju april-maj 2021. Izpolnilo jo je 153 pacientov, kar je 34 % manj kot v letu 2019 (232), ko je bila anketa nazadnje izvedena. V letu 2020 zaradi epidemije Covid-19 ni bila izvedena.



Zaradi nizkega števila izpolnjenih anketnih vprašalnikov se je anketiranje ponovno izvedlo v mesecu decembru 2021, vendar analiza še ni zaključena.

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

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

Povprečna ocena kaže, da so pacienti z ambulantno obravnavo zadovoljni. Rezultati pa so primerljivi z rezultati iz leta 2019.

### **Spletna anketa o zadovoljstvu zdravstvene obravnave na OI**

Skladno z uredbo Ministrstva za zdravje smo septembra 2019 na naši vstopni spletni strani objavili dostop do vprašalnika za paciente »**Kako ste zadovoljni z zdravstveno obravnavo?**«, ki je namenjen ugotavljanju zadovoljstva s kakovostjo zdravstvene obravnave na našem inštitutu.

V letu 2021 beležimo 3 izpolnjene ankete (naši pacienti so v večini starostniki in po večini niso uporabniki spleta). Nezadovoljstvo je bilo izraženo le z dostopom do OI oz. parkirišč.

Zaradi majhnega števila izpolnjenih anket (v letu 2020 izpolnjenih 5) je Služba za kakovost v decembru 2021 predlagala, da se v SPA in po hospitalnih oddelkih obesi plakat Ministrstva za zdravje, ki spodbuja k izpolnitvi ankete, kar je bilo tudi realizirano.

### **Pritožbe in pohvale**

V letu 2021 je bilo obravnavanih 45 pritožb pacientov, predvsem na čakalne dobe, zdravljenje in na odnos zdravnikov, ter 26 pohval oz. zahval medicinskemu osebju. Na večje število pritožb je vsekakor vplivala tudi epidemija ter prilagoditev/omejitev dostopnosti na OI.

V letu 2020 beležimo 25 pritožb in 17 pohval oz. zahval medicinskemu osebju.

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

V letu 2021 (2., 3. in 5. novembra) je bila, kljub epidemiološkim razmeram in prilagoditvi delovnih procesov, izpeljana notranja presečna presoja, v skladu s standardi kakovosti OECl. Presoje so se izvajale na vseh hospitalnih oddelkih, specialističnih ambulantah in zdravstveni administraciji. Če je prihajalo do odstopanj, so bili uvedeni ustrezni korektivni ukrepi. Skladno s tem se realizirani ukrepi analizirajo in spremljajo, tudi kot podlaga za planiranje internih nadzorov za leto 2022. V okviru samoocenjevanja so se na daljavo na podlagi kvalitativnega vprašalnika izvedle presoje na področju diagnostičnih dejavnosti in tudi na nekaterih drugih enotah ter na področju varovanja osebnih podatkov.

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

V mesecu novembru 2021 je bila v okviru evropske onkološke akreditacije po OECl standardih izvedena zunanja presoja. Presojo so štiri presojevalci v dveh dneh opravili z intervjuji in v kombinaciji z ogledom delovnih procesov na različnih, v naprej določenih oddelkih. Pogovarjali so se s predstojniki in vodji služb, pa tudi ostalimi zaposlenimi. Skladno z načrtom presoje so pregledali področja standardov kakovosti, jih točkovali ter podali pripombe, na podlagi katerih so opredelili oceno. Poudarili so prednosti ter nekatere priložnosti za izboljšave. Na podlagi odzivnega poročila bomo pripravili akcijski načrt za izboljšave v okviru PDCA (PLAN- DO –CHECK-ACT) krogu na področjih standardov, kjer so bila ugotovljena neskladja oz. priložnosti za izboljšave. Izpostavili so, da zaposleni, kljub težkim razmeram zaradi epidemije covid-19, svoje delo opravljajo strokovno.

## 10.6. Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

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

Ob zaključku vsake MM konference se sprejmejo morebitni predlogi za izboljšave/ukrepi za preprečitev podobnih zapletov ali pa, da se sledi pozitivni praksi, ki je bila predstavljena na konferenci.

**Tabela 1:** Št. MM konferenc

Leto	2020	2021
Št. MM konferenc	6*	9

\*V letu 2020 so bila predavanja zaradi razglasitve epidemije v marcu začasno odpovedana. V jesenskem obdobju so bile vzpostavljene on-line konference, ki so se izvajale tudi v letu 2021.

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

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

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

Skladno s tem se redno spremljajo in analizirajo ukrepi.

**Tabela 2:** Št. varnostnih incidentov

Leto	2020	2021
Število prijav	242	241

## 10.8. Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti (povzetek glavnih ugotovitev, natančneje se o kazalnikih kakovosti poroča posebej) (glej tudi 17. člen Priloge BOL Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2021 - Kazalniki kakovosti, klinične poti)

Kazalniki kakovosti se spremljajo v skladu z metodologijo, objavljeno v Priložniku o kazalnikih kakovosti. Skladno s tem se po potrebi sprejemajo ukrepi oz. predlogi za izboljšave. O obveznih kazalnikih kakovosti se redno poroča na Ministrstvo za zdravje.

### Pogovori o varnosti

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

V letu 2021 je bilo izvedenih 463 pogovorov o varnosti na posameznik oddelkih/enotah, v letu 2020 pa 437.

### Varnostne vizite vodstva

V letu 2021 je bila zaradi epidemije COVID-19 omejena izvedba varnostnih vizit vodstva. Izvedenih je bilo 12 varnostnih vizit, kar je več kot v letu 2020 (4 vizite), ko so bile s 13. 3. 2020 zaradi epidemije COVID-19 prekinjene, in manj kot v letu 2019 (20 vizit).

Skupaj je bilo v letu 2021 ugotovljenih 58 možnosti za izboljšave oz. ukrepov po posameznih področjih dela na oddelkih.

Zabeleženih je bilo tudi 10 pohval, predvsem glede strokovnosti in visokega nivoja zagotavljanja kvalitete dela ter prizadevanja za kakovost in varnost.

Komunikacija med zaposlenimi in vodstvom je potekala na rednih tedenskih on-line kriznih sestankih, ki so bili uvedeni zaradi epidemije.

### Glavne vizite

V letu 2021 so predstojniki sektorjev skladno z razporedom izvajali glavne vizite na hospitalnih oddelkih. Glavne vizite so izvedli skupaj z enoto za fizioterapijo, socialnimi delavkami, enoto prehrane in paliativnega oddelka. Na glavnih vizitah so obravnavali aktualno problematiko oddelkov ter podali predloge za izboljšave.

### Pregled nezaključenih popisov bolezni odpuščenih bolnikov

Na OI spremljamo odstotek tistih odpustnih pisem, ki so bila zaključena kasneje kot v 7-ih dneh. V letu 2021 beležimo 6,5 % nezaključenih popisov bolezni, predvsem v internističnem sektorju, predvsem zaradi epidemioloških razmer.

V letu 2020 pa smo zabeležili 4,2 % nezaključenih popisov bolezni.

### Spremljanje ekstravazacij in infiltracij protitumornih zdravil

V letu 2021 beležimo 43 prijavljenih ekstravazacij in infiltracij protitumornih zdravil, v letu 2020 pa 38.

### Preverjanje izrabe virov/zmogljivosti

Pri nadzoru preverjanja izrabe virov ni zaznati odstopanj.

### Obvezni kazalniki kakovosti

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

- Razjede zaradi pritiska (RZP)

**Tabela 3:** Razjede zaradi pritiska

<b>1. kazalnik</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Število pacientov z RZP /100 sprejetih pacientov	1,73	1,50
<b>2. kazalnik</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Število pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici/100 sprejetih pacientov	0,52	0,55
<b>3. kazalnik</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Število pacientov, ki so imeli prisotno RZP ob sprejemu/100 sprejetih pacientov	1,20	0,95

- Čakalna doba na CT pri hospitaliziranih pacientih

**Tabela 4:** Čakalna doba na CT pri hospitaliziranih pacientih

	2020	2021
Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	1,08	0

V letu 2021 ni bilo čakalnih dob na CT.

- Učinkovitost dela v operacijskem (OP) bloku

Dvakrat letno spremljamo učinkovitost dela v operacijskem bloku v 5 velikih OP dvoranah in v 2 malih. V letu 2021 se je povečal delež urgentnih operacij, izboljšuje se izkoriščenost operacijskih dvoran.

- Profilaktična uporaba antibiotikov

Delež pacientov, ki so prejeli profilaktični antibiotik v skladu s smernicami, je v letu 2021 0,97, prav tako v letu 2020.

- Pooperativna tromboembolija

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

**Tabela 5:** Pooperativna tromboembolija

Pooperativna tromboembolija	2020	2021
Delež pacientov z globoko vensko trombozo ali pljučno embolijo po kirurških posegih na 100.000 posegov	61,25	57,16

- Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)

**Tabela 6:** Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)

	2020	2021
Število poškodb na 100 zaposlenih	2,80	1,65

- Padci pacientov

**Tabela 7:** Padci pacientov

1. kazalnik	2020	2021
Prevalenca vseh padcev	2,12	1,68
2. kazalnik	2020	2021
Incidenca padcev s postelje	0,89	0,45
3. kazalnik	2020	2021
Delež padcev s poškodbami (%)	30,48	19,77

Delež padcev s poškodbami vključuje vse padce, ne samo iz postelje.

- Nenamerna punkcija ali laceracija

Spremljamo število pacientov, ki so imeli v opazovanem obdobju kodirano SPP dodatno diagnozo T81.2 Nenamerna punkcija ali raztrganina med posegom, ki ni uvrščena drugje ali kodo Y60 Nenamerni vrez, vbod, perforacija ali krvavitev med kirurško in zdravniško oskrbo. V letu 2021 je bil delež hospitaliziranih pacientov, pri katerih je prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije 0,413, v letu 2020 pa 0,31.

- Kolonizacija z MRSA

**Tabela 8:** Kolonizacija z MRSA

	2020	2021
Število vseh sprejemov v letu brez DH	9559	9681
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem letu odvzeli nadzorne kužnine?	1907	1834
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v letu	25	23
Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	5	3

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

V letu 2020 so bili izvedeni interni nadzori skladno s Pravilnikom o internih nadzorih v okviru plana. Interni nadzori so se izvajali na vseh hospitalnih oddelkih, diagnostičnih dejavnostih in tudi na nekaterih drugih enotah ter na področju varovanja osebnih podatkov. Če je prihajalo do odstopanj, so bili uvedeni ustrezni korektivni ukrepi. Skladno s tem se realizirani ukrepi analizirajo in spremljajo, tudi kot podlaga za planiranje internih nadzorov za leto 2021.

#### Strokovni nadzori medicinske dokumentacije

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

### 10.10. Razvoj, uporaba in posodabljanje kliničnih poti (glej tudi 18. člen Priloge BOL Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2021 Kazalniki kakovosti, klinične poti)

V letu 2021 so bile sprejete ali posodobljene naslednje smernice oziroma klinične poti:

- Prednostno genetsko testiranje za zarodne mutacije pri bolnikih z metastatskim rakom prostate/pankreeasa/dojk/jajčnikov, ki potrebujejo izvid za zdravljenje raka s PARP inhibitorji zelo hitro (posodobljeno)
- Klinična pot genetske obravnave bolnic z epiteljskim nemucinoznim rakom jajčnikov/jajcevodov/primarnim paritonealnim seroznim karcinomom
- Klinična pot obravnave neželenih učinkov imunoterapije
- Klinična pot za obravnavo bolnikov na multidisciplinarnih konzilijih (MDK) OIL
- Klinična pot presejanja oseb z visoko ogroženostjo za razvoj raka trebušne slinavke
- Klinična pot celostne rehabilitacije bolnikov z rakom dojk (posodobljeno).

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

V letu 2021 so bile v celoti uvedene in so se izvajale aktivnosti z namenom povečevanja kakovosti in varnosti:

- spremljanje in ocenjevanje dobaviteljev,
- sistemsko spremljanje ukrepov iz sestankov strokovnega sveta in upravnega kolegija,
- krizno komuniciranje z vodji – epidemija.

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

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

Na OIL redno spremljamo:

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

**Tabela 9: Higiena rok**

Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	Junij 2020	December 2020	Maj 2021	December 2021
Upoštevanje higiene rok v enoti za intenzivno terapijo	96,6 %	82 %	77,5 %	90,5 %
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	72,8 %	80,8 %	80 %	84,31 %

Podatki kažejo pozitiven trend. Redno se izvajajo izobraževanja higiene rok po metodologiji WHO.

- Poškodbe na delovnem mestu - kot obvezni kazalnik kakovosti
  - Večkratno odporne bakterije (ESBL, VRE, CRE, CRPs, CRAb) – število vseh hospitaliziranih bolnikov po oddelkih OI ( dvakrat letno)
  - Poročila o izvedenih presečnih raziskavah, kadar se izvajajo (KOBO poročila redno obravnava)
  - Brisi s površin medicinske opreme (dvakrat letno)
  - Zdravstvena ustreznost pitne vode (enkrat letno januarja)
  - Preprečevanje in obvladovanje OPZ - Kazalniki kakovosti s področja preprečevanja in obvladovanje okužb povezanih z zdravstvom, OBR 627 (dvakrat letno)
- Spremljajo se 4 področja:
- \*Področje preprečevanja in obvladovanja okužb povezanih z zdravstvom (7 kazalnikov).
  - \*Čiščenje v domeni medicinskih sester (5 kazalnikov).
  - \*Čiščenje v domeni strežnic in zunanega čistilnega servisa (2 kazalnika).
  - \*Ravnanje z odpadki (11 kazalnikov).
- Nadzori se izvajajo 2x letno.
- HACCP sistem (2x letno rezultati nadzora).

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

#### Precepljenost proti sezonski gripi

Na dan 31. 12. 2021 je bilo število vseh zaposlenih na OI 1284. Od tega se jih je 245 udeležilo cepljenja proti sezonski gripi, kar znaša 19,1 % zaposlenih.

Odstotek cepljenih v primerjavi s podatki iz dveh predhodnih let je manjši (v 2020 cepljenih 29,9% zaposlenih, v 2019 cepljenih 22,8% zaposlenih).

Manjši delež precepljenosti proti gripi v letu 2021 je mogoče pripisati tudi hkratnemu cepljenju za Covid 19.

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

Varnostne odklone oz. varnostne incidente prejemamo elektronsko preko sistema za elektronsko prijavljanje varnostnih incidentov. Izkazalo se je, da je sistem učinkovit, saj je prijav iz leta v leto vedno več. Poleg tega redno ozaveščamo zaposlene, da namen prijave ni iskanje krivca, ampak iskanje sistemskih rešitev.

### **10.14. Presoje zadovoljstva zaposlenih**

Kot je stalna praksa na OI, se anektiranje zadovoljstva zaposlenih izvaja v okviru projekta primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah (SIOK). Anketiranje za presojo zadovoljstva v letu 2020 je bilo izvedeno v januarju 2021, presoja zadovoljstva v letu 2021 pa je bila izvedena decembra 2021.

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

1. Odnos do kakovosti
2. Inovativnost in iniciativnost

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

**Tabela 10:** Pregled organizacijske klime in zadovoljstva

Pregled organizacijske klime in zadovoljstva	Zdravstvo 2019 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2020 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2021 - Onkološki inštitut Ljubljana	StDev	%_1,2	%_4,5	panoga Zdravstvo	SiOK	razlika 2021 -> 2020	razlika 2021 -> 2019	razlika -> zdravstvo
Odnos do kakovosti	3,24	3,48	3,52	0,95	22,8	59,1	3,78	3,73	0,04	0,28	-0,26
Motivacija in zavzetost	3,09	3,24	3,29	0,97	29,4	51,3	3,59	3,55	0,05	0,20	-0,30
Strokovna usposobljenost in učenje	3,25	3,36	3,29	0,95	27,8	50,8	3,70	3,43	-0,07	0,04	-0,41
Zadovoljstvo	3,14	3,34	3,23	0,90	30,0	48,5	3,64	3,58	-0,11	0,09	-0,41
Inovativnost in iniciativnost	3,18	3,22	3,21	0,91	27,7	43,8	3,56	3,60	-0,01	0,03	-0,35
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	2,63	3,01	3,06	1,07	34,0	43,0	3,36	3,42	0,05	0,43	-0,30
Vodenje	2,83	2,96	3,01	1,08	36,6	43,4	3,48	3,31	0,05	0,18	-0,47
Notranji odnosi	2,79	3,05	3,00	1,21	35,7	42,2	3,47	3,40	-0,05	0,21	-0,47
Organiziranost	2,63	2,97	2,99	1,08	34,4	40,7	3,39	3,45	0,02	0,36	-0,40
Notranje komuniciranje in informiranje	2,46	2,59	2,86	1,10	42,1	39,3	3,26	3,24	0,27	0,40	-0,40
Max N	107	163	144	/	/	/	938	/	/	/	/
Povprečje	2,92	3,12	3,15	/	/	/	3,52	3,47	0,03	0,23	-0,37

\*zaradi zaokroževanja pri računanju povprečij in razlik lahko na zadnji prikazani decimalki prihaja do manjših odstopanj.

Povprečna ocena zaposlenih je v letu 2021 znašala 3,15, v letu 2020 pa 3,12.

Znotraj povprečne ocene je ocena zadovoljstva zaposlenih znašala 3,23, medtem ko je v letu 2020 znašala 3,34, na kar je vplivala tudi epidemija in s tem povezanimi psihičnimi obremenitvami.

## 11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Z namenom obvladovanja tveganj in doseganja ciljev poslovanja skrbimo za vse elemente notranjega nadzora javnih financ. Vzpostavljene imamo notranje kontrole za obvladovanje tveganj, ki lahko vplivajo na

zakonito, gospodarno in učinkovito porabo javnih sredstev ter doseganje zastavljenih ciljev. Prav tako imamo zagotovljeno obvezno letno revidiranje z namenom ugotavljanja morebitnih napak in posledično izboljšanju poslovanja.

**Tabela:** Primerjava rezultatov samoocelitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ od 2018 do 2021

<b>1. Primerno kontrolno okolje</b> (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,			X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,	X	X		
d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
<b>2. Upravljanje s tveganji</b>				
<b>2.1. Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev</b> (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,			X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,	X	X		
d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
<b>2.2. Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi</b> (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,			X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,	X	X		
d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
<b>3. Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven</b> (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	<b>2018</b>	<b>2018</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,			X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,	X	X		
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
<b>4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja</b> (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z				



ustreznimi aktivnostmi.				
<b>5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,				
c) na posameznih področjih poslovanja,	X	X	X	X
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
<b>6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):</b>	<b>2018</b>	<b>2018</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
a) z lastno notranjerevizijsko službo,				
b) s skupno notranjerevizijsko službo,				
c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,	X	X	X	X
d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.				

Primerjava rezultatov samoocene po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ za zadnja 4 leta kaže, da imamo na pretežnem delu poslovanja urejena primerna kontrolna okolja in realne in merljive cilje z določenimi indikatorji za merjenje doseganja ciljev. Opredeljenost in ovrednotenost tveganj, da se cilji ne bodo uresničili, merimo samo po posameznih področjih poslovanja. Skozi vsa leta imamo na pretežnem delu poslovanja kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven, ustrezen sistem informiranja in komuniciranja ter ustrezen sistem nadziranja s strani zunanje revizijske hiše.

OI Ljubljana ima izdelan register tveganj. Tveganja so opredeljena glede na področje tveganja. Služba za kakovost letno pregleda in ovrednoti posamezna tveganja, kjer obstaja možnost negativnih posledic v delovanju inštituta. V letu 2021 smo dodali tveganja: multidisciplinarna obravnava bolnikov, obvladovanje bolnišničnih okužb-Covid-19, neodzivnost klicnega centra, prostorska problematika, naravne nesreče-poplave in problematika nepovezljivosti informacijskih sistemov.

V skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Ur.l. RS št. 72/02) je OI Ljubljana dolžna zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja vsako leto. Ker nimamo notranje revizijske službe, vsako leto izvajamo revizijo z zunanjimi revizorji. Za leto 2021 smo izvedli notranje revizije evidentiranja opravljenih storitev v povezavi z načrtovanjem programa in spremljanjem izvajanja pogodbe z ZZS, upravljanja z delovanjem in poslovanjem z zunanjimi izvajalci, načrtovanje in organizacija varnosti IS, vzdrževanje in razvoj aplikacij po ZVOP in GDPR ter pravilnost izplačila dodatkov vezanih na Covid-19 za leto 2020. V opravljenih revizijah ni zaznati pomembnih nedelujočih notranjih mehanizmov in iz njih izhajajočih pomembnih tveganj. Z namenom izboljšanja kontrolnih mehanizmov so bila s strani revizorjev dana priporočila. Skupaj je bilo podanih petinštirideset priporočil.

Prva in druga revizija sta bili izvedeni skupaj, prvi revizijski pregled je potekal v mesecu juniju 2021. Namen revizije je bil predvsem v preverjanju skladnosti evidentiranja opravljenih storitev v povezavi z načrtovanjem programa in spremljanjem izvajanja pogodbe z ZZS ter ugotovitev ustreznosti poslovanja z zunanjimi izvajalci, načrtovanjem in organizacijo varnosti v službi za informatiko, vzdrževanje in razvoj aplikacij ter na področju raziskovalne dejavnosti. Skupaj je bilo podanih osemtrideset priporočil, in sicer:

- Formalna opredelitev ključnih notranjih kontrol v procesu evidentiranja opravljenih storitev z namenom zagotavljanja doseganja ciljev poslovanja.
- Vzpostavitev sistema ključnih notranjih kontrol z vidika obvladovanja tveganja in zagotavljanja optimizacije izvajanja zdravstvene dejavnosti pri evidentiranju opravljenih storitev še posebej na

področju formalne opredelitve odgovornosti zaposlenih pri postavljanju diagnoz s strani stroke in dodelitev pristojnosti nekaterim ostalim zaposlenim v finančno računovodski službi za evidentiranje naknadnih avtoriziranih popravkov v obračunski dokumentaciji.

- Vzpostavitev sistema ključnih notranjih kontrol z vidika obvladovanja tveganja in zagotavljanja optimizacije izvajanja zdravstvene dejavnosti pri evidentiranju opravljenih storitev še posebej na področju formalne razmejitve odgovornosti in dolžnosti zaposlenih pri evidentiranju opravljenih storitev ter dostopnost vpogleda v medicinsko dokumentacijo pacientov. Zaradi dolžnosti ohranjanja zaupnosti do pacienta mora OI Ljubljana poskrbeti, da med pooblaščenimi osebami, ki nudijo storitve veljajo in so v uporabi ustrezni pravilniki ter postopki za ohranjanje varnosti osebnih podatkov o pacientih.
- Vzpostavitev sistema ključnih notranjih kontrol z vidika obvladovanja tveganja in zagotavljanja optimizacije izvajanja zdravstvene dejavnosti pri evidentiranju opravljenih storitev še posebej na področju integracije različnih informacijskih sistemov v zadevnem procesu obračunavanja in evidentiranja opravljenih storitev za zagotavljanje bolj optimiziranega poslovanja in tudi z namenom racionalne razporeditve obravnave v ambulantah ter optimalne kadrovske razporeditve zdravstvenega osebja.
- Vzpostavitev sistema ključnih notranjih kontrol z vidika obvladovanja tveganja in zagotavljanja optimizacije izvajanja zdravstvene dejavnosti pri evidentiranju opravljenih storitev še posebej na področju poenotenja in ureditve vseh vrst šifrantov v okviru medicinske in kasneje pri prenosih v sintetične evidence, tudi računovodske dokumentacije na OI Ljubljana.
- Proučitev možnosti za uvedbo vrstomata za množično uporabo pacientov v sprejemni pisarni z namenom razbremenitve administrativnega osebja in zagotavljanja preglednega seznama čakanja pacientov. Vrstomat ob prijavi že preveri ureditev zdravstvenega zavarovanja in termin v čakalni knjigi, nato pa naročeno zavarovano osebo napoti v ambulanto, kjer se že avtomatsko kreira obravnava. Navedena vzpostavitev notranje kontrole bo vplivala tudi na administrativno razbremenitev kadra.
- OI Ljubljana naj v čim večji možni meri z ustrezno povezavo v kliničnem informacijskem sistemu zagotovi optimalno dnevno načrtovanje pacientov v sistemski terapiji tudi zaradi racionalizacije porabe dragih bolnišničnih zdravil.
- Proučitev možnosti za vzpostavitev vgrajenih sistemskih kontrol. V čim večji možni meri naj se z ustrezno informatizacijo zagotovijo avtomatski prenosi izvidov, opravljenih v OI Ljubljana v elektronski predal zdravnika. Navedena implementacija bi lahko pomembno administrativno razbremenila zdravstveni kader. Priporoča se zagotovitev celovite sledljive elektronske evidence prejete zunanje pošte, ki se nanaša na medicinsko dokumentacijo, prejeto s strani zunanjih izvajalcev zdravstvenih pregledov.
- Vzpostavitev ustrezne informatizacije z namenom zagotavljanja elektronskega prenosa podatkov, s katerim bo obvladovano tveganje popolnosti in točnosti obračunavanja evidentiranih storitev.
- Zagotavljanje ažurnega zaključevanja posameznih obravnave, ki je ključnega pomena predvsem zaradi zagotavljanja pravilnosti, točnosti in pravočasnosti obračunavanja storitev do ZZS in drugih plačnikov.
- Vzpostavitev avtomatskih nastavitve knjiženja evidentiranih zdravstvenih storitev iz analitičnih evidenc, sistema za fakturiranje RAF v sintetične evidence.
- Formalna opredelitev ključnih notranjih kontrol v zadevnem procesu vodenja in spremljanja ter računovodskega evidentiranja porabe sredstev projektov.
- Zagotavljanje skladnosti evidentiranja upravičenih stroškov dela v skladu z navedenimi določili Uredbe in Pravilnika o postopkih sofinanciranja.
- Ustrezno formalno opredelitev deleža zaposlitve za čas trajanja projektov v okviru relevantnega aneksa k pogodbi o zaposlitvi.
- Uporaba ustreznih pravnih podlag pri odrejanju nadurnega dela v skladu z določili ZDR-1/1447/2, obrazec, ki je priloga IX Pravilnika o delovnem času in velja za ostale zaposlene, ki se do ZZDej ne štejejo za zdravstvene delavce in sodelavce.
- Zagotavljanje skladnosti izplačevanja nadurnega dela na podlagi zakonskih omejitev ter dosledno uporabo priloge Pravilnika o delovnem času.
- Odprava ugotovljenih neskladij in ustrezno evidentiranje upravičenih stroškov.

- Zagotavljanje skladnosti računovodskega evidentiranja nakupa raziskovalne opreme glede na določila Javnega razpisa, Pravilnik o postopkih sofinanciranja in Obvestila o odobritvi prijave na Javni razpis za sofinanciranje nakupov raziskovalne opreme (Paket 18).
- Ustrezno računovodsko evidentiranje neporabljenih sredstev za pokritje stroškov amortizacije in zagotavljanje namenske porabe, skladno z določili 24. člena Uredbe. Priporoča se tudi zagotavljanje rednega (mesečnega) odpisovanja oz. obračunavanja amortizacije ter vzpostavitev enotnih stroškovnih mest v analitičnih evidencah (register osnovnih sredstev) in mesečno usklajevanje s sintetičnimi evidencami.
- Ustrezno zagotavljanje skladnosti izvajanja določil ZDR-1 glede prepovedi opravljanja nadurnega dela zaposlenim, ki delajo s skrajšanim delovnim časom ter proučitev možnosti za organiziranje polne zaposlitve oz. nadomestne zaposlitve. Priporoča se, da OI Ljubljana vsak mesec zagotovi ustrezno računovodsko evidentiranje stroškov dela na podlagi predhodno ustreznega ovrednotenja % deleža delovnega časa. Na teh podlagah bodo računovodske evidence o sprotni porabi sredstev točne in ažurne.
- Dosledno ažurno izvajanje računovodskega evidentiranja porabe zadevnih sredstev (stroškov dela, materiala, storitev in amortizacije) v analitičnih evidencah. Na teh podlagah se priporoča tudi zagotavljanje skladnosti izkazovanja neporabljenih sredstev v analitičnih in sintetičnih evidencah.
- Priporoča se ustrezno ovrednotenje porabe administrativnih stroškov zadevnega projekta. Plansko-analitska služba OI Ljubljana naj strokovnim sodelavcem v Enoti za raziskovalno in izobraževalno dejavnost razvoja in raziskav sporoči podatke o izračunanih ključih za delitev administrativnih stroškov na zadevno stroškovno mesto. Na teh podlagah naj finančno računovodska služba skupaj s strokovnimi sodelavci Enote za raziskovalno in izobraževalno dejavnost razvoja in raziskav ovrednoti in evidentira nastale stroške povprečne porabe administrativnih stroškov. Priporoča se tudi dosledno računovodsko evidentiranje porabe stroškov.
- Priporoča se posodobitev Krovne varnostne politike in dopolnitev z nadaljnjimi podrobnejšimi dokumenti, ki bi vsebovali vsaj opredelitev informacijske varnosti in namen upravljanja v zvezi z zaščito informacijskih sredstev, izjavo vodstva o nameri in usmerjanju informacijske varnosti, opis posebnih varnostnih politik, načel, standardov in zahtev glede skladnosti delovanja, opredelitev in opis odgovornosti za vse vidike informacijske varnosti, ustrezna sklicevanja na druge politike ali podporne postopke. Posamezno varnostno politiko je potrebno oblikovati na podlagi ocene tveganja. Skrbnik krovne politike in podrobnih varnostnih politik bi moral najmanj enkrat letno ovrednotiti morebitne potrebe po posodobitvi in zagotavljati nenehno učinkovitost in ustreznost za spreminjajoče se poslovno okolje. Priporoča se tudi vodenje seznama veljavnih internih aktov za področje IT.
- Priporoča se ovrednotenje možnosti za zaposlitev izkušenega notranjega varnostnega koordinatorja varnosti (IT varnostni inženir). Če to ni možno, bi bilo namesto njega treba določiti sodelavca Službe za informatiko (ne vodjo), ki bi usklajeval interno znanje in izkušnje z zunanjimi svetovalci za varnost ter pomagal pri odločanju na področju varnosti.
- Priporoča se, da zavod prouči potrebe po formalni dokumentiranosti informacijskega sistema in da sprejeme ugotovitvam ustrezen ukrep.
- Priporoča se, da zavod opredeli zahteve za zagotovitev neprekinjenosti poslovanja in morebitno okrevanje, ter da Služba za informatiko pripravi načrt, ki zadošča tem zahtevam. Formalno dokumentiran načrt zagotavlja neprekinjenost poslovanja naj bi med drugim vključeval opredelitev predpostavk in ciljev, vključno z analizo posledic na poslovanje, ukrepi za zniževanje tovrstnih tveganj, prioritete in časovno skalo okrevanja, opredelitev različnih stopenj motenosti poslovanja, vključno z katastrofo, izgubo podpore posameznih delov poslovnega procesa ali le začasno izgubo resursov, pripravljene in dokumentirane scenarije za opredeljene stopnje motenosti poslovanja (npr. nerazpoložljivost prostorov, prekinitvev komunikacij, uničenje aplikacij, uničene baze podatkov, prevelik obseg transakcij), navodila za aktiviranje in uporabo načrta, potrebne postopke in smernice za posamezno področje okrevanja (npr. ponovna vzpostavitev aplikativne opreme, strojne opreme, komunikacij, sistemske programske opreme), odobren seznam prejemnikov načrta, opredeljen čas in sredstva za pregled in odobritev načrta s strani poslovodstva.
- Priporoča se priprava formalno dokumentiranega postopka administriranja pravic dostopa (dodajanje novih, spreminjanje obstoječih, dokončno odvzemanje pravic dostopa) končnih uporabnikov v posameznih aplikacijah s poudarkom, da pravice dostopa za posameznika naj bodo dodeljene na

podlagi opisov del in nalog posameznega delovnega mesta. Dostopi naj bodo odobreni na podlagi pisno dokumentiranih zahtevkov, ki naj bodo formalno odobreni s strani vodje/direktorja pristojnega za določeno področje poslovanja. Odobreno dokumentacijo o pravicah dostopa je potrebno arhivirati in hraniti do odstranitve iz sistema. Pristojni v IT morajo biti redno obveščeni s strani kadrovske službe o zaposlenih, ki so zaključili delovno razmerje. Odgovorna oseba v IT bi morala v vseh primerih potrditi dokument o izbrisu uporabniških imen, gesel in vrnitvi opreme z namenom zagotovitve takojšnjega ukrepanja in sledljivosti. Pravice dostopa bi morali redno pregledovati z namenom zagotavljanja skladnosti pravic z le tistimi funkcijami, nujnimi za nemoteno opravljanje dolžnosti, vsi pa bi morali biti podprti z ustrezno odobrenim zahtevkom. Tovrstne preglede bi moral opravljati administrator sistema v sodelovanju s kadrovskim oddelkom in odgovornimi vodji v najmanj polletnih obdobjih. Ti postopki naj bi bili sestavni del varnostne politike zavoda in bi morali biti dosledno uveljavljani.

- Kot odziv na ugotovitve kakršnegakoli pregleda je smiselno pripraviti odzivno poročilo, v katerem se določi ukrepe, odgovorne osebe za izvedbo ukrepov in rok realizacije. Realizacijo je potrebno preveriti in ponovno ovrednotiti potrebo po morebitnih dodatnih ukrepih. Priporoča se ponovni pregled zadevnega poročila in oceno aktualnosti ugotovitev in priporočil. Ugotovitve je potrebno upoštevati pri posodabljanju registra tveganj v IS.
- Priporoča se opredelitev specifičnih standardov varovanja za posamezne platforme. Ti standardi naj bi bili pripravljani za vse pomembne operacijske sisteme, ki so v rabi v podjetju in naj bi vključevali dokumentiran nabor kontrol, ter osnovnih nastavitvev parametrov sistema, nujnih za ustrezno varovanje platforme. Specifični standardi varovanja in zaščite za posamezne platforme bi morali pokrivati vsaj naslednja področja: upravljanje in dostop do sistemskih datotek, upravljanje skupin uporabnikov, vzdrževanje in dnevna opravila, fizični dostop do platforme, dostop do platforme na daljavo, opravila v zvezi z administriranjem varnosti, uporaba občutljivih sistemskih funkcij, konfiguracijske nastavitve sistema, administriranje končnih uporabnikov in gesel, revidiranje, evidentiranje in nadziranje, stopnjo tolerance napak, vzpostavitev varnostnih kopij in okrevanje. Pripravljani specifični standardi varovanja in zaščite za posamezne platforme naj bi bili posredovani osebju odgovornemu za implementacijo. Priporočljivo je periodično nadziranje skladnosti dejanskega stanja s sprejetimi standardi.
- Priporoča se dosledno vodenje registra sklenjenih pogodb ter aneksov k pogodbami in njihovih skrbnikov ter zagotavljanje, da je posamezni skrbnik aktivno vključen v izvajanje pogodbe ter zlasti v delu spremljanja opravljenih storitev, njihovega prevzema in potrditve skladnosti prejetih računov z določili pogodbe, tako cene kot obsega oziroma kakovosti opravljenih storitev.
- Priporoča se, da naročnik prouči možnost za zagotovitev sledljivega izvajanja kontrol v procesu likvidature prejetih računov zlasti glede pravilnosti zaračunanih količin in cen glede na naročilo/pogodbo.
- Priporoča se, da zavod čim hitreje uredi pogodbeno razmerje na podlagi postopka javnega naročanja ali v primeru nezmožnosti dogovora izbor druge programske opreme/novega dobavitelja.
- Priporoča se analiza in ovrednotenje možnosti, da se uvede spremljanje nivoja zagotavljanja storitev zunanjih izvajalcev na kritičnih področjih, kjer lahko zapisi o izpadih v IS in pomoči uporabnikom služijo kot osnova za meritve kakovosti (in/ali z drugimi mehanizmi meritve kakovosti).
- Priporoča se pripravo in vzpostavitev formalnih postopkov za upravljanje s spremembo aplikacij, ki bo opredeljeval aktivnosti v življenjskem ciklu sprememb aplikacij in z njimi povezane odgovornosti. Formalna dokumentacija postopka spremembe aplikacij, bi morala vsebovati vsaj: način, opredeljevanja zahtev pred pripravo zahtevka, obveščanje vseh pomembnih uporabnikov o predlaganih spremembah in pridobitev njihove odobritve, formalni obrazec zahtevkov za spremembe, ki mora vedno biti predmet odobritve ustreznega vodje/direktorja, tako v IT kot pri naročniku spremembe, vse predlagane zahtevke za spremembe mora pregledati ustrezna vodilna oseba in oceniti vpliv spremembe na stabilnost in varnost sistema, postopke razvoja v testnem okolju, ki je ločeno od produkcije, postopke testiranja v testnem okolju, vključno s podrobno dokumentacijo o testiranju in formalnem sprejetju s strani končnih uporabnikov glede funkcionalnosti in s strani IT osebja glede tehničnih in operacijskih vidikov, razmejitev dolžnosti razvijanja in prenosa v produkcijo, prenos v produkcijo dovoljen le na podlagi formalne odobritve s strani uporabnika, ažuriranje tehnične in uporabniške dokumentacije s spremembami. Priporoča se uporaba vseh zgoraj navedenih postopkov

za zagotavljanje ustreznosti kontrol. Postopki naj bodo dokumentirani ločeno kot del formalnega postopka sprememb aplikacij.

- Testiranje je nujno pred katerokoli implementacijo v produkcijsko okolje, ne glede na to ali gre za nivo aplikacije ali sistema. Ne glede na vrsto in obseg implementiranih sprememb, se testiranje izvaja v seriji posameznih postopkov začenši z testiranjem modulov in komponent, ki jim sledita sistemski test in na koncu še user acceptance test. Ob zaključku cikla testiranja bi moral sistem: delovati v skladu s specifikacijo, delovati brez napak, v skladu z opredeljenimi zahtevami, v skladu z kriteriji sprejemljivosti. Priporoča se opredelitev formalnih postopkov testiranja, ki naj med drugim vključujejo tudi zahtevo po vnaprejšnji opredelitvi testnih podatkov.

Vodstvo bo v tem delu revizije sledilo priporočilom na naslednji način:

- Menjava IS, kontrolna poročila nezaključenih ambulantnih pregledov. Klinične poti bodo revidirane leta 2022.
- Spremembe pri kodiranju so posredovane lečečemu onkologu v potrditev (rok oktober 2022).
- Dokument se bo pripravil na podlagi določitve dostopnih pravic do programov, ki urejajo medicinsko dokumentacijo. Službi za informatiko se je predalo v delo, čaka se na pripravo dokumenta določitve dostopnih pravic po delovnem mestu. Potrebno je odgovoriti na vprašanje, ali gre za dokument dostopa kot informacijsko zadevo. Torej ali je potrebno ta dokument vključiti kot revidiranje SUVI ali je potrebno sprejeti ločen Pravilnik, ki bi to urejal (realizirano konec leta 2021).
- Implementacija novega bolnišničnega in laboratorijskega informacijskega sistema ter BI, ki bodo odpravili vse naštete pomanjkljivosti (rok 30. 06. 2022).
- Implementacija novega bolnišničnega informacijskega sistema, ki bo odpravil vse naštete pomanjkljivosti. Novi informacijski sistem predvideva enotni/enolični identifikator pacienta, ne glede na vrsto obravnave pacienta (zunanji, notranji, konzilijarni, ...). Rok za izvedbo 30. 06. 2022.
- Implementacija vrstomata se bo izvedla v okviru novega BIS (rok 30. 06. 2022).
- Raztapljanje BIO zdravil s strani lekarne (izvedeno konec leta 2021).
- Implementacija novega bolnišničnega informacijskega sistema, ki bo odpravil vse naštete pomanjkljivosti. Novi informacijski sistem predvideva prepoznavanje statusa izvidov, prav tako bo z notranjo hrambo/dokumentnim sistemom poskrbljeno za sledljivost in dostopnost vseh izvidov, tako zunanjih izvidov kot tudi izvidov, ki jih je naročil naš zdravnik. Poleg navedenega bo o novo prejetem izvidu zdravnik obveščen znotraj BIS v realnem času (rok 30.06.2022).
- Trenutno poteka implementacija laboratorijskega informacijskega sistema na oddelka za citologijo in patologijo. V prvi polovici prihodnjega leta, ob implementaciji novega BIS bosta oba omenjena sistema integrirana, kar pomeni prenos vseh dokumentov (izvidov, obračuna, ...) med sistemoma v realnem času (rok 30.06.2022).
- Enkrat mesečno analiza nezaključenih obravnav s strani zdravnikov, ukrepe določijo predstojniki (izvedeno konec leta 2021).
- Nov PIS rok konec leta 2022).
- Enkrat mesečno finančna služba preveri usklajenost kontnih kartic, ker se amortizacija obračunava letno, je učinkovito kontrolo možno vzpostaviti z novim PIS (rok junij 2022).
- Določi se vir financiranja za raziskovalno delo v enakem obsegu (vsoti), s katerim razporejajo/razpolagajo nosilci projektov in programov. Ali: vodja prijavi/najavi nadure iz projekta, računovodstvo to prikazuje kot sredstva, ki so namenjena rednemu delu (rok konec leta 2022).
- Pripravi se nove odredbe/sklepe in obrazce za poročanje nadurnega dela: definirati je potrebno, da prisotnost na OI ni pogoj za plačilo raziskovalnega dela. Izenačiti je potrebno zaposlene v H in J glede možnosti dodatnega raziskovalnega dela za izvedbo projektov (rok konec leta 2022).
- Pripravi se nove obrazce za poročanje nadurnega dela (rok konec leta 2022).
- Vzpostavi se kontrola knjiženja stroškov za projekt na katerem so nastali.
- Mesečni obračun amortizacije se bo lahko izvajal v novem PIS. Kontrolo analitike in glavne knjige vzpostavimo takoj (rok konec leta 2022).
- Evidentiranje določenih stroškov je pogojeno z novim PIS. Nemudoma lahko vzpostavimo kontrole sprotne porabe administrativnih stroškov, kakor tudi lastna udeležba na projektu (rok konec leta 2022).

- Mesečno pokrivanje plač se bo lahko izvajal v novem PIS. Zakon o delovnih razmerjih (Ur. l. RS, št. 21/13 in spremembe, v nadaljevanju ZDR-1) v 143. členu določa, da polni delovni čas ne sme biti daljši od 40 ur na teden. Hkrati je določeno, da z zakonom oziroma kolektivno pogodbo se lahko določi kot polni delovni čas delovni čas, ki je krajši od 40 ur na teden, vendar ne manj kot 36 ur na teden. Na podlagi tretjega odstavka 143. člena ZDR-1 obstajajo tudi izjeme, in sicer se lahko z zakonom ali drugim predpisom v skladu z zakonom ali kolektivno pogodbo določi za delovna mesta, pri katerih obstajajo večje nevarnosti za poškodbe ali zdravstvene okvare, polni delovni čas, ki traja manj kot 36 ur na teden. Jani uslužbenec je zaposlen za krajši delovni čas na podlagi 65. člena ZDR-1 in ne na podlagi izjeme, ki je določena v tretjem odstavku 143. člena ZDR-1, in sicer v soglasju z delodajalcem na podlagi lastne odločitve. Drugi odstavek 146. člena ZDR-1 delodajalcu taksativno določa primere, katerim ne sme naložiti dela preko polnega delovnega časa, in sicer:
  - delavki ali delavcu v skladu z določbami tega zakona zaradi varstva nosečnosti in starševstva (185. člen),
  - starejšemu delavcu (199. člen),
  - delavcu, ki še ni dopolnil 18 let starosti,
  - delavcu, kateremu bi se po pisnem mnenju izvajalca medicine dela, oblikovanem ob upoštevanju mnenja osebnega zdravnika, zaradi takega dela lahko poslabšalo zdravstveno stanje,
  - delavcu, ki ima polni delovni čas krajši od 36 ur na teden zaradi dela na delovnem mestu, kjer obstajajo večje nevarnosti za poškodbe ali zdravstvene okvare v skladu s tretjim odstavkom 143. člena tega zakona,
  - delavcu, ki dela krajši delovni čas v skladu s predpisi o pokojninskem in invalidskem zavarovanju, predpisi o zdravstvenem zavarovanju ali drugimi predpisi.
 Javni uslužbenec ne spada pod nobeno taksativno našteto skupino zaposlenih, katerim se nadur ne sme odrediti. (rok konec leta 2022)
- Pričnejo se evidentirati administrativni stroški (rok začetek leta 2022).
- Napisati strategijo razvoja Službe za informatiko, ki mora slediti strategiji Onkološkega inštituta Ljubljana, saj mora strategija IT razvoja poznati cilje in izzive s katerimi se bo OIL srečeval v prihodnje. V njej je potrebno jasno opredeliti smernice za razvoj, izzive, cilje in korake za doseg zastavljenih ciljev z opredeljenimi finančnimi, tehničnimi in človeškimi viri (rok 31.03.2022).
- Priprava poglobljene analize tveganj, ki bo vključevala akcijski načrt za njihovo zmanjšanje oziroma odpravo. Vzpostaviti sistem obvladovanja tveganj (rok 30.06.2022).
- Posodobiti, revidirati SUVI (rok 30.06.2022).
- Določiti sodelavca za vlogo notranjega IT varnostnega inženirja, ki bo usklajeval interno znanje in izkušnje z zunanjimi svetovalci za varnost ter pomagal pri odločanju na področju varnosti (izveden 31.12.2021).
- Dokumentacija se bo posodabljala z uvajanjem novih informacijskih sistemov (ob uvedbi novih informacijskih sistemov).
- Pripraviti načrt neprekinjenega poslovanja, ki bo vključeval vsa navedena priporočila (rok 30.06.2022).
- Pripraviti formalno dokumentiran postopek administriranja pravic dostopa ločeno po posameznih aplikacijah (rok 15.10.2022).
- Izvedba varnostnega pregleda, pri katerem se je potrebno osredotočiti na nove grožnje. Narediti načrt izobraževanja uporabnikov, saj so varnostna tveganja tam največja (rok 30.06.2022).
- Pripraviti standarde, ki bodo vključevali vsa naštet priporočila (rok 30.09.2022).
- Priprava navodil/vzpostavitev sistema za dosledno vodenje registra pogodb ter aneksov, vključno z ažurnim posodabljanjem skrbništva nad pogodbami ter aneksi. Ponovno opozoriti skrbnike pogodb in aneksov k aktivnemu spremljanju opravljenih storitev in skladnosti prejetih računov z določili pogodbe (izvedeno 31.12.2021).
- Vsak račun, ki se likvidira, je preverjen. Preverja se bodisi izpolnjevanje pogodbenih obveznosti bodisi količina in kvaliteta dobavljenih storitev ali izdelkov. Večja sledljivost omenjenih procesov se pričakuje v aplikaciji PIS, ki bo predvidoma implementirana v prvi polovici leta 2022.
- Pogodba z MARBO d.o.o. je že sklenjena. Naročnik je izvedel več postopkov za oddajo javnega naročila, vendar izvajalec UCO d.o.o. pogodbe ne želi podpisati. Naročnik je izvedel aktivnosti za implementacijo novega PIS. Implementacija je predvidena v prvi polovici leta 2022.

- Analizirali in ovrednotili bomo posamezne ponudnike informacijskih storitev. Na podlagi analize bomo vzpostavili spremljanje nivoja zagotavljanja storitev za tiste izvajalce/ponudnike, pri katerih tovrstnega spremljanja še nimamo vzpostavljenega, njihovo delovanje pa je kritičnega pomena za OI Ljubljana (rok 30.06.2022).
- Priprava formalnih postopkov za upravljanje s spremembami v aplikaciji (rok 31.03.2022).
- Opredelitev formalnih postopkov testiranja (rok 30.06.2022).

Revizija pravilnost izplačila dodatkov vezanih na Covid-19 za leto 2020, v skladu z dopisom Ministrstva za zdravje št. 0140-3/2021/30, z dne 31.03.2021, je bila opravljena v mesecu oktobru 2021, kjer so bile ugotovitve naslednje:

- V skladu z normativno podlago področja revidiranja so bila s strani posloводства v relevantnih sklepih opredeljena dela in naloge, ki se opravljajo v nevarnih pogojih dela, delovišča in delež delovnega časa, ki se upoštevajo v obračunu dodatka COVID-19, odgovorne osebe za potrjevanje in posredovanje podatkov o opravljenih urah dela. Ugotovljena je bila odsotnost formalnega sodelovanja strokovnjakov pri opredelitvi nevarnih pogojev dela (npr. pooblaščenih izvajalcev s področja medicine dela, prometa in športa ter varnosti in zdravja pri delu). Notranji revizor na teh podlagah ni imel sodila, s katerim bi lahko presojal vsebino relevantnih Sklepov o določitvi dodatkov COVID-19 in ugotavljal ustreznost oz. upravičenost dodeljenih dodatkov.
- Iz podatkov o dnevni evidenci opravljenega neposrednega dela s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19 pri zaposlenih s šifro 02-PZ-281/2019 in 02-PZ-11/2019 za mesec december 2020 točno in jasno ni razvidno število ur, ko sta zaposlena opravljala delo v neposrednem stiku s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19. Zaposlenemu s šifro 02-PZ-281/2019 je bilo za mesec december 2020 pri obračunu dodatka za neposredno delo s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19 upoštevano 7 ur in 30 minut, pri čemer iz evidenc opravljenih ur jasno ne izhaja, koliko ur je bilo dejansko opravljenih. Zaposlenemu s šifro 02-PZ-11/2019 je bilo za mesec december 2020 pri obračunu dodatka za neposredno delo s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19 upoštevano 2 uri in 40 minut, pri čemer iz evidenc opravljenih ur izhaja, da sta bili opravljeni 2 uri.
- Mesečni podatki, ki jih posredujejo druge ustanove, kjer zaposleni specializanti opravljajo delo na kroženju so mestoma pomanjkljivi, ali pa jasno ne odražajo navedb glede opravljenega dela, na podlagi katerega so bili obračunani dodatki COVID-19. Zaposleni s šifro 02-PZ-152/2020 je opravljal delo na kroženju v Univerzitetnem kliničnem centru na treh lokacijah, pri čemer je OI Ljubljana prejel tri poročila o opravljenih urah. Ugotovljeno je bilo: upoštevanje dvojnih ur pri obračunu dodatkov za delo v rizičnih razmerah in dodatkov za neposredno delo s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19 zaradi neustreznega poročanja opravljenih ur s strani dveh enot, pomanjkljivo poročanje opravljenih ur na eni lokaciji, saj 77 poročanih ur, ki naj bi se opravljale v nevarnih pogojih oz. v rizičnih razmerah in neposrednem delu v okolju s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19 ni jasne navedbe datuma in ure opravljenega dela.
- Ugotovljeno je bilo tudi, da pri odobritvi ur dodatka za neposredno delo s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19 zaposlenima s šifro 02-PZ-327/2020 in 02-PZ-285/2020 vodja ni podpisal opravljenih ur neposrednega dela s pacienti COVID-19, zaposleni s šifro 02-PZ-327/2020 pa tudi ni podpisal relevantne priloge.
- Skupni obračun dodatkov za nevarnost in zdravje na delovnem mestu direktorjev je v skladu z določili ZIUOPDVE/125 za leto 2020 znašal 6.382 EUR, pri čemer je Onkološki inštitut zadevni zahtevke za povračilo vložil v sklopu zahtevka za povračilo izplačanega dodatka za delo v rizičnih razmerah po KPJS//39/11. Ugotovljeno je bilo, da Onkološki inštitut Ljubljana za zadevno izplačilo dodatkov ustanovitelju ni izstavil pravih zahtevkov za povračilo stroškov, kot je določeno s sklepom o določitvi načina izstavitve zahtevkov in rokov izplačila za financiranje dodatka za delo v rizičnih razmerah direktorjem v javnem sektorju za področje zdravstva št. 100-48/2021/11 z dne 23.3.2021.
- V okviru kontov skupine 7605 je Onkološki inštitut Ljubljana evidentiral znesek prihodkov iz naslova uveljavljanja zahtevkov za povračilo stroškov obračunanih dodatkov COVID-19 zaposlenim, pri čemer so bile ugotovljene naslednje pomanjkljivosti: Pri knjiženju ni bil upoštevan priporočen analitični konto za knjiženje zadevnih prihodkov-7608, ki ga je v enotni kontni načrt dodala Zveza računovodij, finančnikov in revizorjev Slovenije, prihodki pa tudi niso izkazani na ločenih analitičnih kontih, po

vsebinsi prejema. V letnem poročilo za leto 2020 v zvez s prihodki niso predstavljene vrste zadevnih prihodkov, ki so pomembne za popolnejšo predstavitev poslovanja.

- Skupno izplačilo dodatkov za zaposlene v plani skupini J je v skladu z določili ZIUPOPDVE/87 za obdobje od 19.10.2020 do 31.12.2020 znašalo 5.962 EUR in ni bilo vračunano med odhodki in prihodki poslovnega leta 2020. Zahtevak za refundacijo sredstev zadevnih dodatkov je bil ustanovitelju posredovan v letu 2021, pri čemer so stroški in prihodki v celoti evidentirani v obdobje 2021.

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

Glej točko 4.1. in tabelo 1 (str. 17).

## **13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA**

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



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

### 14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

#### 14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

V skladu z navodili oziroma usmeritvijo Ministrstva za zdravje, se število kadrov beleži na dva načina. In sicer se v Obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2021 – I. del prikazuje število zaposlenih na dan 31.12., v katerem se zaposleni razvrščajo na delovna mesta po razporeditvi glede na sistemizirano delovno mesto. V navedenem obrazcu se navaja kader, zaposlen po pogodbi o zaposlitvi, za katere OI plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran (v nadaljevanju: zaposleni). Pri čemer se javni uslužbenci, ki koristijo porodniški dopust ter zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi in so na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni, prikažejo pod zaporedno številko VII. Vsi zaposleni skupaj pa so prikazani pod zaporedno številko IX., to so vsi zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi in za katere OI plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran (v nadaljevanju: skupaj vsi zaposleni, ki imajo pogodbo o zaposlitvi).

Skupno število zaposlenih, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi, ostaja znotraj planiranega števila zaposlenih. Na dan 31. 12. 2021 je bilo skupaj vseh zaposlenih s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi 1.284. Planirano na dan 31. 12. 2021 pa smo imeli 1.344 zaposlenih, kar pomeni, da smo imeli 60 zaposlenih pod planom, kar je posledica fluktuacije, odstopanj pri številu odsotnosti zaradi bolniške nad 30 dni in porodniške ter pomanjkanja kadrov na trgu. Glede na stanje na dan 31. 12. 2020 se je zvišalo število porodniških dopustov in bolniških odsotnosti daljših nad 30 dni (iz 75 na 83), kar je glede na trenutno situacijo pričakovano. Skladno z načrtovanim se je povišalo število zaposlenih, ki opravljajo delo, ki je glede na leto 2020 naraslo iz 1.168 na 1.201. Kljub porastu števila zaposlenih, pa je to še vedno nižje od načrtovanega, ki je bilo 1.344 zaposlenih, saj določenih kadrov ni na trgu in tako ne moremo realizirati vseh planiranih zaposlitev, prav tako ne nadomestiti odsotnosti in odhodov.

Pri **zdravnikih** skupaj smo imeli na dan 31.12.2021 zaposlena 2 manj od planiranih, kar je predvsem posledica pomanjkanja specialistov na trgu, zaradi česar nismo mogli realizirati planiranih dodatnih zaposlitev. Je pa bilo v letu 2021 več specializantov od planiranih. V tem primeru gre za zaposlitve, ki so neodvisne od nas, saj delodajalca za specializante določa Zdravniška zbornica, ko odobri specializacijo. Na račun pomanjkanja specialistov, se je povečalo število sobnih zdravnikov, in sicer iz 3 na 10, saj s sobnimi zdravniki poskušamo razbremeniti specialiste lažjih del, ki jih sobni zdravniki lahko opravljajo in s tem vsaj malo omilimo pomanjkanje specialistov.

V **zdravstveni negi** skupaj je bilo na dan 31. 12. 2021 slaba 2 % več zaposlenih kot v letu 2020, vendar še vedno manj kot smo planirali (371 od planiranih 398). Diplomiranih medicinskih sester je bilo 278 na dan 31.12.2021, leta 2020 pa 267, kar pomeni, da se je število diplomiranih medicinskih sester povečalo za 11. Planirano je bilo 290 diplomiranih medicinskih sester, vendar planiranega števila, zaradi stanja na trgu dela na dan 31.12.2021 nismo dosegli. Število srednjih sester se je iz 79 v letu 2020 znižalo na 76, kljub načrtom, da bomo število srednjih sester povečali na 85. Znižanje števila je posledica manj nadomeščenih odsotnosti od planiranih ter ne nadomeščeni odhodi, saj na trgu zelo težko dobimo tehnika zdravstvene nege (jih neprestano iščemo, a smo žal neuspešni).

V plačni skupini **farmaceutski delavci** so bili na dan 31.12.2020 skupaj 4 zaposleni več kot v letu 2020 in zgolj 1 manj od planiranih. Na dan 31.12.2021 smo imeli namreč 30 farmacevtskih delavcev skupaj. Tukaj število zaposlenih za enkrat še sledi potrebam oziroma planiranemu številu zaposlenih.

Pri zaposlenih **zdravstvenih delavcih** je bilo na dan 31. 12. 2021 za 2,5 % več zaposlenih, ki opravljajo delo, kot v letu 2020, vendar še vedno manj kot je bilo načrtovano (21 zaposlenih manj). Navedeno pa je

predvsem posledica nižjega števila radioloških inženirjev od planiranega (150 namesto planiranih 171). Manj radioloških inženirjev je posledica pomanjkanja tega kadra na trgu ter več bolniških odsotnosti, ki jih nismo uspeli nadomestiti. Navedeno pomanjkanje smo reševali s pripravniki, ki jih, ko končajo pripravništvo, tudi zaposlimo na prosta delovna mesta. Reševanje pomanjkanja kadrov s pripravniki se je tukaj izkazalo za zelo učinkovito in uspešno. S pomanjkanjem kadra se v tej plačni skupini soočamo tudi pri laboratorijskih delavcih, predvsem primanjkuje analitikov. Tehnike za enkrat še uspemo dobiti, vendar je tudi to vedno težje.

S pomanjkanjem kadra pa se soočamo tudi v plačni skupini J – **Nezdravstveni delavci** po področjih dela, kjer smo imeli na dan 31. 12. 2021 zaposlenih 266 od planiranih 282 zaposlenih. V tej plačni skupini primanjkuje predvsem kader s tehničnim znanjem in informatiki. Prav tako je težko dobiti tudi izkušen kader s področja ekonomije ter pravnike.

Višje število odsotnosti na dan 31. 12. 2021 je razvidno iz točke VII. Obrazca 3 - Spremljanje kadrov 2021 – I. del, kjer je navedeno število zaposlenih na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni oziroma porodniški odsotnosti. Kot je razvidno, je bilo število bolniških odsotnosti nad 30 in porodniških za 8 višje kot leta 2020 ter prav toliko višje od predvidenih odsotnosti. Na dan 31. 12. 2021 je bilo namreč odsotnih 83 zaposlenih. V letu 2021 smo tako po nekaj letih padanja števila odsotnosti, na presečni dan zopet zabeležili rahel dvig bolniških odsotnosti daljših od 30 dni, kar pa je gotovo posledica epidemije in izčrpanosti kadra. V letu 2021 se je število porodniških odsotnosti zmanjšalo za 1. Število porodniških oziroma bolniških odsotnosti po posameznih letih je razvidno iz spodnje tabele.

**Tabela 3:** Število odsotnosti (porodniške in bolniške nad 30 dni)

	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021
porodniške odsotnosti	42	49	38	46	51	50
bol. odsotn. nad 30 dni	30	14	16	31	24	33
skupaj vseh zaposlenih	72	63	54	77	75	83
delež porodniških ods.	58,33%	77,78%	70,37%	59,74%	68%	60%
delež bolniških ods.	41,67%	22,22%	29,63%	40,26%	32%	40%

Za določen čas smo večinoma zaposlovali iz naslova nadomeščanj daljših bolniških in porodniških odsotnosti, in sicer od odsotnih 83 zaposlenih smo imeli na dan 31. 12. 2021 nadomeščenih zgolj 10 odsotnih. Na dan 31. 12. 2021 je bilo tako nadomeščenih slabih 12 % odsotnosti, v letu prej pa je bilo nadomeščenih 33 % odsotnosti. Navedeno lepo prikazuje, kako zelo veliko je pomanjkanje ustreznega kadra na trgu dela. Poleg nadomeščanj smo za določen čas zaposlovali še projektne zaposlitve, mlade raziskovalce, zdravnike specializante, zdravnike sekundarije, sobne zdravnike ter zaposlitve iz naslova povečanega obsega dela.

Na dan 31. 12. 2021 je bilo na OI za krajši delovni čas zaposlenih 91, na dan 31. 12. 2020 pa 80 oseb. Krajše zaposlitve so predvsem na račun krajšega delovnega časa iz zdravstvenih razlogov, starševstva ter krajšega delovnega časa zaradi zaposlitve drugje, predvsem zdravnikov, ki so deloma zaposleni na univerzah, nekateri, predvsem je ta trend opaziti pri radiologih in anesteziistih, pa še pri drugem delodajalcu. V večini primerov je drugi delodajalec javni zdravstveni zavod.

Vsi zgoraj navedeni podatki veljajo za stanje na dan 31. 12.

Drugi način pa je prikaz števila zaposlenih, po Uredbi o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja, ki je bila sprejeta v letu 2014. Uredba je spremenila način štetja zaposlenih. Uvedla je princip polno zaposlenih (FTE) na dan 1. 1. Pri prikazu zaposlenih v navedenem obrazcu se prikazujejo tisti zaposleni, ki so na porodniškem dopustu ali bolniški odsotnosti daljši od 30 delovnih dni, ne štejejo pa se zaposleni za določen čas, ki nadomeščajo

začasno odsotne javne uslužbenke za čas porodniškega dopusta ali bolniške odsotnosti nad 30 delovnih dni, kar je bistvena razlika z obrazcem 3 – spremljanje kadrov 2021 I. del.

Poleg navedene je bistvena razlika tudi, da se zaposlene v skladu z Uredbo razdeli po virih financiranja: 1. državni proračun; 2. proračun občin; 3. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije in Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije; 4. druga javna sredstva za opravljanje javne službe (na primer takse, pristojbine, koncesnine, RTV-prispevek); 5. sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu; 6. nejavna sredstva za opravljanje javne službe; 7. sredstva prejetih donacij; 8. sredstva Evropske unije ali drugih mednarodnih virov skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna; 9. sredstva proračuna države za zaposlene iz prvega, drugega in tretjega odstavka 25. člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19); sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti; 10. sredstva iz sistema javnih del.

Iz Obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2021 - II. del izhaja, da je število zaposlenih na dan 1. 1. 2022 v skladu s planom oziroma, da dovoljenega števila na dan 1. 1. 2022 nismo presegle. Na dan 1. 1. 2022 je bilo namreč dovoljeno število zaposlenih 1.309,81 (soglasje Ministrstva za zdravje), realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2022 pa je bilo 1. 248,21. Na OI smo bili tako na dan 1. 1. 2022 za 61,6 zaposlenih pod dovoljenim številom, in sicer zaradi razmer na trgu dela, saj kot pojasnjeno že zgoraj, ni ustreznih kadrov.

V letu 2021 smo uspeli realizirati 15 odobrenih zaposlitev v finančnem načrtu za leto 2021. Nerealiziranih ostaja 10 odobrenih dodatnih zaposlitev za nedoločen čas v finančnem načrtu 2021, ki pa so v večini v postopku zaposlitev in jih bomo poskušali realizirati v letu 2022.

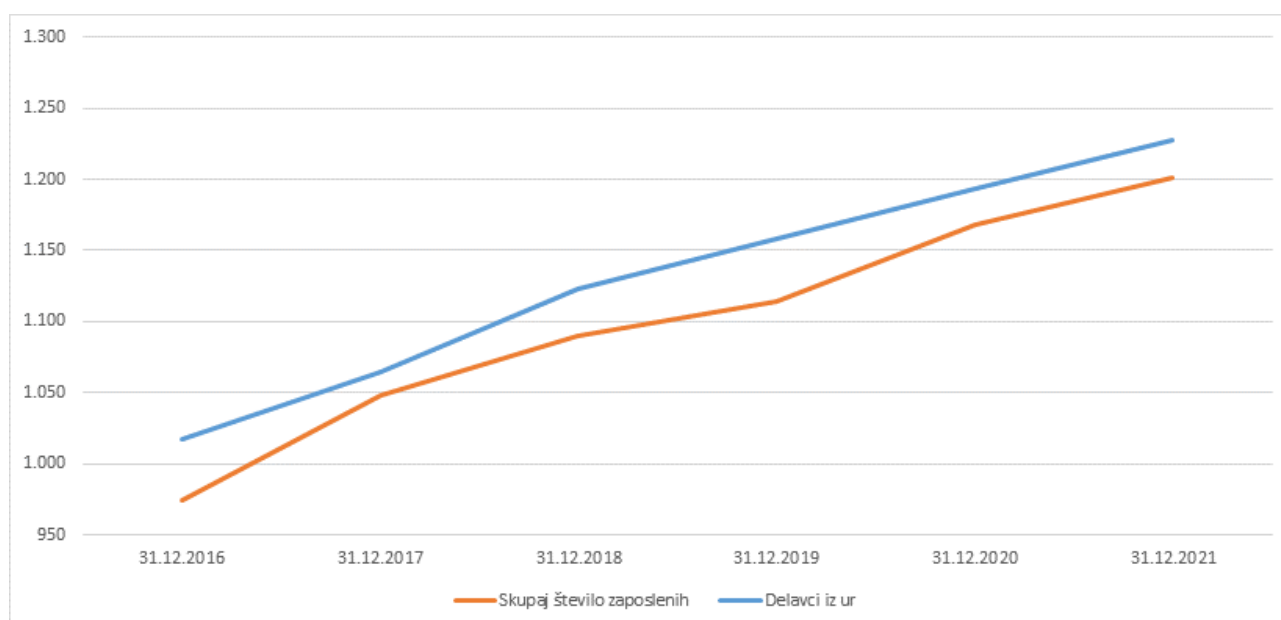
**Tabela 4:** Realizirane dodatne zaposlitve iz finančnega plana 2021 na dan 31. 12. 2021

PLAN 2021	ODOB RENO	
DODATNE zaposlitve	št.	DELOVNO MESTO
Odd. za radiologijo	1	E018020 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2
	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I (CT/MR)
	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I (CT/MR)
Odd. za nuklearno medicino	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I - DČ (nadomeščanje nosečnice)
	1	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I) (TAJNICA) - DČ 1 LETO
Odd. za patologijo	1	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V I
Odd. za citopatologijo	1	E047004 ANALITIK V LABORATORJSKI MEDICINI III
Odd. za molekularno diag.	1	E045005 LABORATORJSKI TEHNIK I
Fizioterapija	1	E047022 FIZIOTERAPEVT I (INTENZIVNA NEGA, REHABILITACIJSKA ENOTA) -
Nevroonkologija	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1
Lekarna	1	E025001 FARMACEVTSKI TEHNIK - DELO S CITOSTATIKI
	1	E025001 FARMACEVTSKI TEHNIK - DELO S CITOSTATIKI
	1	E027001 FARMACEVT - DELO S CITOSTATIKI
ZORA	1	J017005 ANALITIK V II/2 (III) - SREDSTVA
Služba za informatiko	1	J017030 INŽENIR TEHNIČNIH STROK V II/2 (I)
<b>SKUPAJ</b>	<b>15,0</b>	

**Tabela 5: Nerealizirane dodatne zaposlitve iz finančnega plana 2021 na dan 31.12.2021**

PLAN 2021	ODOB RENO	
DODATNE zaposlitve	št.	DELOVNO MESTO
Generalni direktor	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC V/II/2 (I) - DPOR
	1	E018020 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2
	1	E047004 ANALITIK V LABORATORJSKI MEDICINI III
Odd. za citopatologijo	1	E048018 SAMOSTOJNI ANALITIK V LABORATORJSKI MEDICINI II
Odd. za laboratorijske dej.	1	E047031 INŽENIR LABORATORJSKE BIOMEDICINE I
Sektor radioterapije	1	E047042 MEDICINSKI FIZIK
Odd. za eksperimentalno onkologijo	1	E018018 ZDRAVNIK SPECIALIST - vodja kliničnih raziskav
Register raka	1	E018018 ZDRAVNIK SPECIALIST (nova dejavnost DPOR)
ZORA	1	J017005 ANALITIK V/II/2 (III) - SREDSTVA
Služba za informatiko	1	J017030 INŽENIR TEHNIČNIH STROK V/II/2 (I)
<b>SKUPAJ</b>	<b>10,0</b>	

**Graf 1: Število zaposlenih iz ur in število zaposlenih po letih**



Na OI smo v letu 2021 skupno zaposlili 147 oseb, kar je 11 več kot v lanskem letu. Od tega za nedoločen čas 67 oseb (11 več kot lansko leto), za določen čas pa 80 (enako kot v lanskem letu). OI je skupno zapustilo 106 zaposlenih (22 več kot lansko leto), od tega je odšlo 66 zaposlenih za nedoločen čas (22 več kot lansko leto) in 40 določen za čas (1 več kot lansko leto). Lani smo imeli še odhod enega zaposlenega za dopolnilno delo, ki ga v letošnjem letu ni bilo.

V letu 2021 smo zaposlili 5 zdravnikov specialistov za nedoločen čas, enako lansko leto 5, odšlo pa jih je 8, v lanskem letu pa sta odšla 2 zdravnika specialista, zaposlena za nedoločen čas.

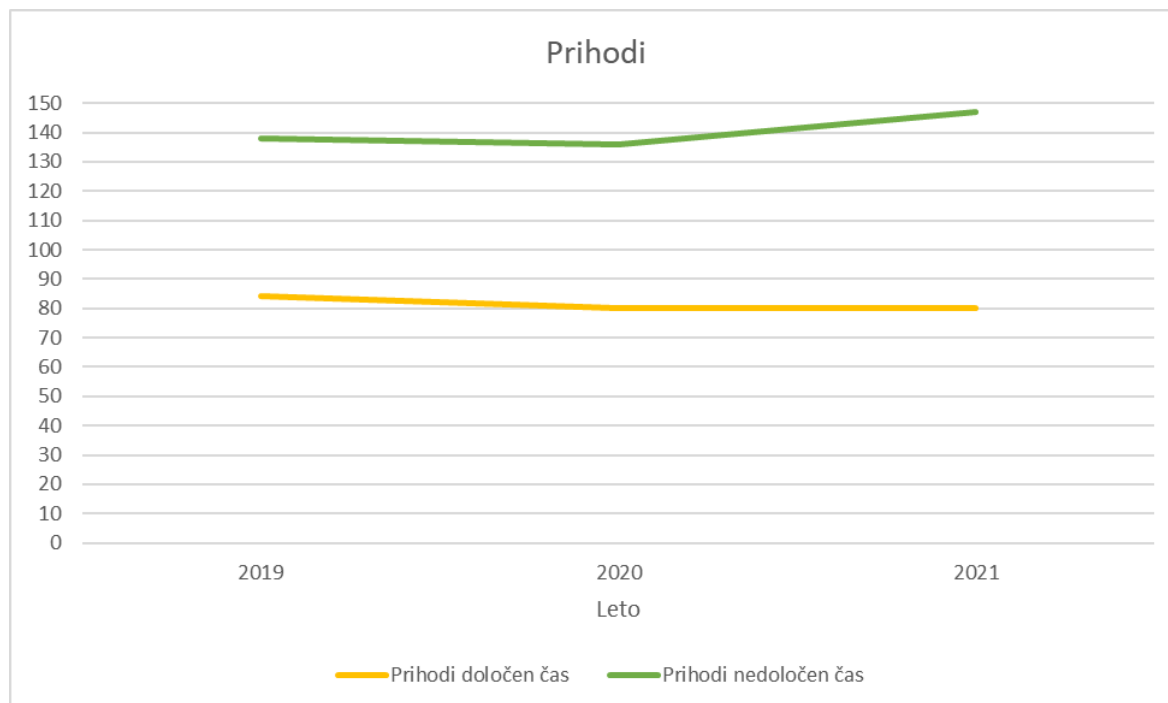
Diplomiranih medicinskih sester smo v letu 2021 za nedoločen čas zaposlili 21 (16 v letu 2020), odšlo jih je 13 (8 v letu 2020). Zaposlili smo 5 srednjih medicinskih sester za nedoločen (enako v letu 2020), odšlo je 12 (8 v letu 2020). Za določen čas smo zaposlili 1 diplomirano medicinsko sestro (6 v letu 2020), odšli sta 2 (v letu 2020 nobena). Za določen čas je prišla 1 srednja medicinska sestra (8 leto prej), odšli sta 2 (1 v letu 2020). V letu 2021 smo zaposlili 3 bolničarje za nedoločen čas (v letu prej nobenega), odšla sta 2 bolničarja, zaposlena za nedoločen čas (v letu 2020 noben).

Pri prihodih in odhodih tako ni zaznati pretiranih odklonov glede na prejšnja leta. Prihodov za nedoločen čas pa je bilo manj od planiranih. Odhode zaposlenih za nedoločen čas, enako kot v preteklih letih, planiramo v celoti nadomestiti. Vendar je to vsako leto težje, saj je pomanjkanje ustreznih kadrov na trgu vedno večje in na vedno več področjih, dodatno pa je letos situacijo poslabšala še epidemija. Pri ostalih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcih gre prav tako za normalno fluktuacijo zaposlenih, kar je razvidno iz spodnjih tabel.

**Tabela 6: Prihodi na OI po letih**

	Prihodi v letu 2019				Prihodi v letu 2020				Prihodi v letu 2021			
	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj
Zdravniki specialisti	5	1	0	6	5	0	0	5	5	0	0	5
Specializanti	0	9	0	9	0	3	0	3	0	11	0	11
Sekundariji	0	20	0	20	0	18	0	18	0	15	0	15
Sobni zdravniki	0	4	0	4	0	6	0	6	0	9	0	9
DMS	15	4	0	19	16	6	0	22	21	1	0	22
SMS	9	5	0	14	5	8	0	13	5	1	0	6
Bolničar	1	1	0	2	0	0	0	0	3	0	0	3
E2 - Farmaceutski delavci skupaj	1	3	0	4	0	2	0	2	5	2	0	7
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci	16	21	0	37	14	22	0	36	8	29	0	37
H - Raziskovalni delavci skupaj	0	6	0	6	0	3	0	3	0	3	0	3
B - Poslovni organi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J - Nezdravstveni delavci	7	10	0	17	16	12	0	28	20	9	0	29
<b>Skupaj</b>	<b>54</b>	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>138</b>	<b>56</b>	<b>80</b>	<b>0</b>	<b>136</b>	<b>67</b>	<b>80</b>	<b>0</b>	<b>147</b>

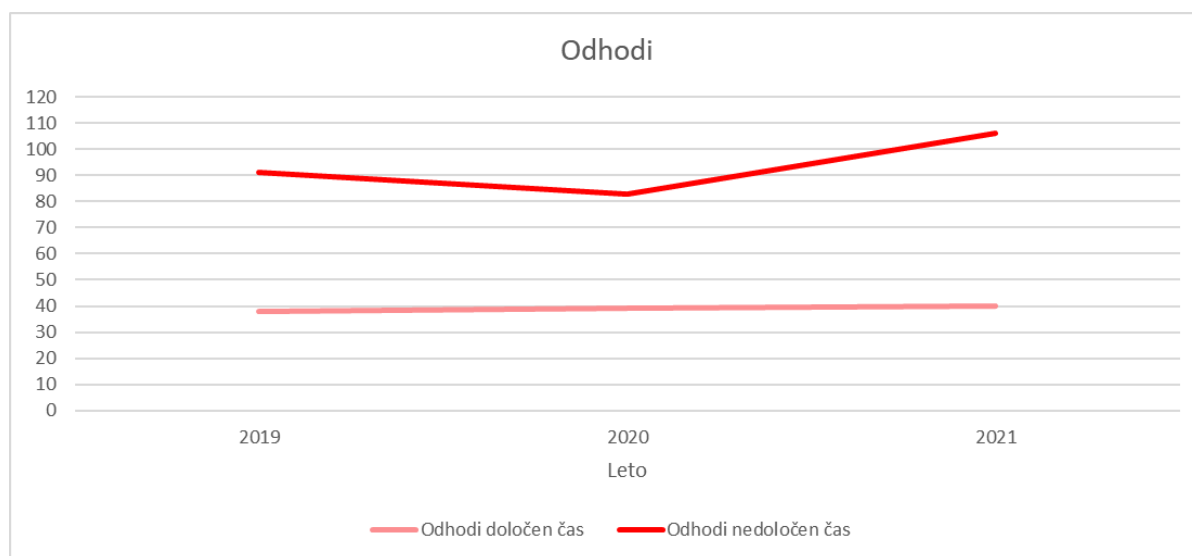
**Graf 2: Prihodi po letih**



**Tabela 7: Odhodi z OI po letih**

	Odhodi v letu 2019				Odhodi v letu 2020				Odhodi v letu 2021			
	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj
Zdravniki specialisti	2	0	0	2	2	1	0	3	8	0	0	8
Specializanti	0	1	0	1	0	2	0	2	0	2	0	2
Sekundariji	0	15	0	15	0	15	0	15	0	13	0	13
Sobni zdravniki	0	3	0	3	0	4	0	4	0	4	0	4
DMS	10	0	0	10	8	0	0	8	13	2	0	15
SMS	12	2	0	14	8	1	0	9	12	2	0	14
Bolničar	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	2
E2 - Farmaceutski delavci skupaj	2	2	0	4	0	1	0	1	2	0	0	2
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci	18	7	0	25	15	12	0	27	13	9	0	22
H - Raziskovalni delavci skupaj	0	3	0	3	0	1	0	1	0	1	0	1
B - Poslovni organi	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
J - Nezdravstveni delavci	8	5	0	13	11	1	1	13	16	7	0	23
<b>Skupaj</b>	<b>53</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>91</b>	<b>44</b>	<b>39</b>	<b>1</b>	<b>84</b>	<b>66</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>106</b>

**Graf 3: Odhodi po letih**



Glede boleznin opažamo, da od leta 2019 padajo krajše boleznine (do 30 dni) oziroma boleznine v breme OI. Ob čemer pa se je delež bolniških odsotnosti v breme ZZS v letu 2021, glede na leto 2020, povišal. Prav tako se je glede na leto 2020 (in glede na leto 2019) povišal tudi delež ostalih boleznin, in sicer iz 2,35 v letu 2020 na 2,38 v letu 2021. Navedene bolniške odsotnosti so se povišale predvsem na račun nege, kar je, glede na situacijo COVID, pričakovano. Je pa trend dviga, glede na skok v letu 2020, mnogo nižji, kar prav tako sovпада s potekom in težo okužb v letu 2021, v primerjavi z letom 2020. Pričakovano je padel delež odsotnosti iz razloga karantene in varstva otrok, in sicer iz 1,56 v letu 2020 na 0,58 v letu 2021.

**Tabela 8: Boleznine – število delavcev iz ur**

Ure dela in odsotnosti	št. ur 2019	št. ur 2020	št. ur 2021	ŠT.DEL. IZ UR 2019	ŠT.DEL. IZ UR 2020	ŠT.DEL. IZ UR 2021	indeks 20/19	indeks 21/20
Redno delo	1.671.287	1.739.804	1.823.187	800,42	833,24	873,17	1,04	1,05
Nadure - dejavnost	166.220	194.459	178.299	79,61	93,13	85,39	1,17	0,92
Nadure - raziskovalna dej.	16.891	15.796	18.702	8,09	7,56	8,96	0,94	1,18
Dežurstvo	18.386	0	0	8,81	0,00	0,00	0,00	0,00
Pripravljenost	2.602	2.655	2.573	1,25	1,27	1,23	1,02	0,97
<b>SKUPAJ DELO</b>	<b>1.875.387</b>	<b>1.952.714</b>	<b>2.022.761</b>	<b>898,17</b>	<b>935,21</b>	<b>968,76</b>	<b>1,04</b>	<b>1,04</b>
<b>A0101, G080, G083, G088, G091 (karantene, varstvo otrok...)</b>	<b>0</b>	<b>40.263</b>	<b>15.562</b>	<b>0</b>	<b>19,28</b>	<b>7,45</b>	<b>0</b>	<b>0,39</b>
Dopusti in druge odsotnosti	456.591	412.069	439.544	218,70	197,35	210,51	0,90	1,07
<b>Boleznine v breme OI</b>	<b>86.589</b>	<b>86.212</b>	<b>84.198</b>	<b>41,47</b>	<b>41,29</b>	<b>40,32</b>	<b>1,00</b>	<b>0,98</b>
<b>Boleznine v breme ZPIZ</b>	<b>5.220</b>	<b>5.220</b>	<b>5.220</b>	<b>2,50</b>	<b>2,50</b>	<b>2,50</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>
<b>Boleznine v breme ZZS:</b>	<b>72.679</b>	<b>90.668</b>	<b>97.441</b>	<b>34,81</b>	<b>43,42</b>	<b>46,67</b>	<b>1,25</b>	<b>1,07</b>
- od tega poškodbe izven dela	5.678	7.796	4.988	2,72	3,73	2,39	1,37	0,64
- od tega nega	23.663	22.101	29.046	11,33	10,58	13,91	0,93	1,31
- od tega ostale bolezni	43.338	60.770	63.407	20,76	29,10	30,37	1,40	1,04
<b>SKUPAJ ODSOTNOSTI</b>	<b>621.079</b>	<b>634.432</b>	<b>641.964</b>	<b>297,48</b>	<b>303,85</b>	<b>307,45</b>	<b>1,02</b>	<b>1,01</b>
<b>SKUPAJ (DELO+ODSOTNOST)</b>	<b>2.496.466</b>	<b>2.587.146</b>	<b>2.664.726</b>	<b>1.196</b>	<b>1.239,05</b>	<b>1.276,21</b>	<b>1,04</b>	<b>1,03</b>

**Tabela 9: Boleznine – delež**

Ure dela in odsotnosti	št. ur 2019	Delež	št. ur 2020	Delež	št. ur 2021	Delež
<b>SKUPAJ DELO</b>	<b>1.875.387</b>	<b>75,12</b>	<b>1.952.714</b>	<b>75,48</b>	<b>2.022.761</b>	<b>75,91</b>
<b>A0101, G080, G083, G088, G091 (karantene, varstvo otrok...)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>40.263</b>	<b>1,56</b>	<b>15.562</b>	<b>0,58</b>
Dopusti in druge odsotnosti	456.591	18,29	412.069	15,93	439.544	16,49
<b>Boleznine v breme OI</b>	<b>86.589</b>	<b>3,47</b>	<b>86.212</b>	<b>3,33</b>	<b>84.198</b>	<b>3,16</b>
<b>Boleznine v breme ZPIZ</b>	<b>5.220</b>	<b>0,21</b>	<b>5.220</b>	<b>0,20</b>	<b>5.220</b>	<b>0,20</b>
<b>Boleznine v breme ZZS:</b>	<b>72.679</b>	<b>2,91</b>	<b>90.668</b>	<b>3,50</b>	<b>97.441</b>	<b>3,66</b>
- od tega poškodbe izven dela	5.678	0,23	7.796	0,30	4.988	0,19
- od tega nega	23.663	0,95	22.101	0,85	29.046	1,09
- od tega ostale bolezni	43.338	1,74	60.770	2,35	63.407	2,38
<b>SKUPAJ ODSOTNOSTI</b>	<b>621.079</b>	<b>24,88</b>	<b>634.432</b>	<b>24,52</b>	<b>641.964</b>	<b>24,09</b>
<b>SKUPAJ (DELO+ODSOTNOST)</b>	<b>2.496.466</b>	<b>100</b>	<b>2.587.146</b>	<b>100</b>	<b>2.664.726</b>	<b>100</b>

### 14.1.2. Ostale oblike dela

#### Prikaz sklenjenih podjemnih pogodb

V letu 2021 smo sklenili 170 podjemnih pogodb. Od tega je bilo 140 podjemnih pogodb sklenjenih z lastnimi zaposlenimi. Z zunanji izvjalci smo sklenili 25 podjemnih pogodb ter 5 pogodb o občasnem delu.

Za zdravstvene storitve smo sklenili 139 podjemnih pogodb, od tega z zdravniki 85 in 54 z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci. Za nezdravstvene storitve smo sklenili 31 podjemnih pogodb, od tega 3 na projektih.

Skupno število sklenjenih pogodb v primerjavi z letom 2020 je ostalo približno enako.

Enako kot v letu 2020 je tudi v letu 2021 bila sklenjena ena podjemna pogodba z zunanjo izvjalco za psihološko pomoč in podporo zaposlenim. Prav tako je enako kot v letu 2020 bila sklenjena ena podjemna pogodba na področju radioterapevtskih storitev.

V okviru projektov WASABY, RADON in IP-0302 so bile sklenjene po ena podjemna pogodba za vsak projekt.

Na področju TBI storitev je bilo manjše zmanjšanje sklenjenih podjemnih pogodb. Prav tako se je zmanjšalo število sklenjenih podjemnih pogodb na področju anestezioloških in citoloških storitev.

V okviru programa SVIT je bilo enako kot v letu 2020 sklenjenih več podjemnih pogodb iz razloga dodatne vključitve zdravstvenih administratorjev in finančno računovodskih delavcev v izvajanje storitev vezano na program, in sicer 6 pogodb.

Tudi v letu 2021 se je nadaljeval posebni program na ravni zavoda - izvajanje specialistične bolnišnične in zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti na področju radiologije (CT in MR preiskave). Posebni program na podlagi sklepa izvajajo lastni zaposleni po podjemnih pogodbah, tako da je bilo v letu 2021 sklenjeno 43 pogodb za zdravstvene storitve in 5 pogodb za nezdravstvene storitve.

Poleg posebnega programa na področju radiologije, je v letu 2021 minister za zdravje izdal sklep o potrditvi posebnega programa na ravni zavoda - izvajanje specialistične bolnišnične in zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti tudi na področju nuklearne medicine (PET/CT). Posebni program na podlagi sklepa izvajajo lastni zaposleni po podjemnih pogodbah. Iz tega razloga na tem področju beležimo tudi največje povečanje sklenjenih podjemnih pogodb, in sicer je bilo dodatno v primerjavi z letom 2020 sklenjenih 16 podjemnih pogodb, 13 pogodb za zdravstvene storitve in 3 pogodbe za nezdravstvene.

Na področju izdelave drugih mnenj je število pogodb približno enako kot v letu 2020. Število sklenjenih podjemnih pogodb se prav tako ni bistveno spremenilo tudi v okviru programov DORA in ZORA.

Zaradi pomanjkanja kadra smo imeli začasno pomoč tudi upokojene medicinske sestre.

Kljub temu, da je bilo v letu 2021 sklenjenih približno enako skupno število podjemnih pogodb v primerjavi z letom 2020, so se stroški dela po podjemnih pogodbah povišali.

Pri sklepanju podjemnih pogodb se skušamo ravnati čim bolj optimalno in racionalno, zato se jih poslužujemo na področju, kjer drugače ne bi mogli zagotavljati nemotenega procesa dela oziroma na področju posebnih in presejalnih programov.



**Tabela 10:** Podjemne pogodbe in sejnine

	2019			2020			2021		
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI
<b>PODJEMNE POG. ZA ZDRAV.STORITVE</b>	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi
Projekt DORA	39	26	13	35	28	7	33	27	6
Projekt SVIT	3	3	0	3	3	0	3	3	0
izdelava drugih mnenj	21	21	0	18	18	0	17	17	0
radioterapevtske storitve	1	0	1	1	0	1	1	0	1
kirurške storitve	6	0	6	2	0	2	2		2
ginekološke storitve	1	0	1	1	0	1	0	0	0
intemistična onkologija	0	0	0	1	0	1	0	0	0
anesteziološke storitve	5	0	5	5	0	5	2	0	2
nuklearna medicina	0	0	0	0	0	0	13	13	0
citološke storitve	6	0	6	6	0	6	1	0	1
radiološke storitve	8	0	8	36	30	6	47	43	4
TBI storitve	21	21	0	25	25	0	19	19	0
zdravstvena nega in oskrba	0	0	0	0	0	0	1	0	1
<b>skupaj</b>	<b>111</b>	<b>71</b>	<b>40</b>	<b>133</b>	<b>104</b>	<b>29</b>	<b>139</b>	<b>122</b>	<b>17</b>
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI
<b>PODJEMNE PG./PG OBČASNO DELO ZA NEZDRAV.STORITVE</b>	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi
Projekt SVIT	0	0	0	5	5	0	6	6	0
anesteziološke storitve	0	0	0	2	2	0	2	2	0
nuklearna medicina	0	0	0	0	0	0	3	3	0
radiološke storitve	0	0	0	4	4	0	5	5	0
ZORA	14	5	9	9	3	6	7	2	5
projekt RADON	0	0	0	0	0	0	1	0	1
projekt WASABY	1	0	1	1	0	1	1	0	1
psihoonkologija	1	0	1	1	0	1	1	0	1
raziskovalni projekt P3-0307	2	0	2	0	0	0	0	0	0
raziskovalni projekt P3-0321	1	0	1	0	0	0	0	0	0
raziskovalni projekt P3-0003	1	0	1	0	0	0	0	0	0
raziskovalni projekt IP-0302	2	0	2	2	0	2	1	0	1
dodatni postopki oživljanja	10	10	0	8	7	1	0	0	0
zdravstvena admin.	2	0	2	2	0	2	4	0	4
finančna služba	1	0	1	1	0	1	0	0	0
IT svetovanje	1	0	1	1	0	1	0	0	0
<b>skupaj</b>	<b>35</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>35</b>	<b>21</b>	<b>14</b>	<b>31</b>	<b>18</b>	<b>13</b>
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI
sejnine	14	3	11	16	3	13	11	3	8
<b>skupaj vse</b>	<b>160</b>	<b>89</b>	<b>71</b>	<b>184</b>	<b>128</b>	<b>56</b>	<b>181</b>	<b>143</b>	<b>38</b>

**Prikaz študentskega dela**

Skupni stroški študentskega dela v letu 2020 so bili 834.808 €, v letu 2021 pa 776.363 €, kar je 7,00 % manj, kot smo porabili v letu 2020. Obseg študentskega dela v opravljenih urah smo v letu 2021 zmanjšali glede na leto 2020, in sicer iz 89.762,50 ur na 81.660,00 ur. Za študentsko delo smo se odločali zelo racionalno.

Z delom preko študentskega servisa smo pokrivali kadrovske primanjkljaje na področjih, kjer je ta primanjkljaj s študentskim delom možno. V zdravstveni negi imajo iz razlogov nadomeščanja bolniških in porodniških odsotnosti (do zaposlitve ustreznega kadra) pomoč študentov Visokih šol za zdravstveno nego, ter ostale študente za delo v spremstvu. Študentje pomagajo pri spremstvu in transportu hospitaliziranih bolnikov na

preiskave in obsevanje ter transportu zdravil in potrošnega materiala na oddelke. Na ta način smo omogočili hitro in fleksibilno pokrivanje nenadomeščenih delavcev.

Študentje medicinske fakultete so opravljali delo na vstopnih točkah in klicnem centru, ki smo jih morali vzpostaviti zaradi epidemije COVID – 19. Študentje medicinske fakultete so opravljali tudi dela pri odvzemu brisov.

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

Na drugih področjih, kot so radiologija, zdravstvena administracija, register raka, citopatologija in genetika so študentje nudili pomoč pri delu zaradi odsotnosti in povečanega obsega dela, s tem smo omogočili fleksibilnost nadomeščanja delavcev. S študentskim delom na teh področjih pokrivamo lažja administrativna dela in delo v arhivu, da se lahko administratorji dejansko posvečajo pisanju popisov in tako lažje zagotavljamo pravočasno dostopnost in kvaliteto bolnikovih zapisov, tako pacientu kot splošnemu oz. napotnemu zdravniku. Študentje so tudi v pomoč pri vabljenju kandidatke v presejalne programe (ZORA, DORA) in posredovanju obvestil o opravljeni mamografiji. Prav tako so študentje pomagali pri selitvi arhivov.

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

V oddelku za laboratorijske dejavnosti smo s študenti pokrivali povečan obseg dela, ki je posledica epidemije in bolniških odsotnosti. S študentskim delom smo v fizioterapiji pokrivali bolniške odsotnosti in porodniško do realizacije nadomestne zaposlitve. Enako smo s študentskim delo reševali pomankanje kadra zaradi odsotnosti v oddelku patologije in ciopatologije.

Študentsko delo je bilo še v pralnici, kjer smo s študenti nadomestili zunanje izvajalce in bolniške odsotnosti, s čimer smo znižali stroške pranja, v Službi za informatiko, kjer opravljajo predvsem pomoč pri vzdrževanju strojne in programske opreme OI, ter pomoč uporabnikom. V oddelku za eksperimentalno onkologijo in molekularno diagnostiko smo s pomočjo študentskega dela nadomestili bolniško odsotnost.

### **14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva**

Konec leta 2021 je imelo z Onkološkim inštitutom Ljubljana sklenjeno pogodbo o izobraževanju 98 javnih uslužbencev, od tega 47 pogodb za doktorski študij. Pogodbo o izobraževanju za dodiplomski študij je konec leta 2021 imelo 43 zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter nezdravstvenih delavcev. Onkološki inštitut je plačnik 8 specializacij (iz klinične genetike, laboratorijske medicinske genetike, klinične psihologije, radiologije, klinične farmacije, medicinske biokemije in za oblikovanje zdravil, enemu javnemu uslužbencu financiramo šolanje za pridobitev pooblastila za izvedenca medicinske fizike).

V preteklem letu je 5 sodelavcev uspešno zaključilo študij zdravstvene nege na visoki šoli.

V decembru leta 2021 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana 56 specializantov s sklenjenim delovnim razmerjem, v istem mesecu je bilo na kroženju 24 specializantov brez delovnega razmerja. V preteklem letu je 5 specializantov opravilo specialistični izpit, in sicer 2 iz področja internistične onkologije in 2 iz področja onkologije z radioterapijo ter 1 s področja splošne kirurgije.

V letu 2021 je na Onkološkem inštitutu opravljalo pripravništvo 29 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. 5 pripravnikov je s pripravništvom začelo v letu 2020 in ga zaključilo v letu 2021 (2 analitika v laboratorijski

medicini, 2 inženirja radiološke tehnologije, 1 zdravstveni tehnik V letu 2021 je s pripravništvom začelo 24 pripravnikov (9 inženirjev radiološke tehnologije, 7 prehranskih svetovalcev, 2 inženirja laboratorijske biomedicine, 2 analitika v laboratorijski medicini, 1 fizioterapevt, 1 tehnik zdravstvene nege, 1 zdravstveni sodelavec, 1 bolničar).

Zdravniki sekundariji lahko opravljajo izbirni del sekundariata tudi na Onkološkem inštitutu Ljubljana in tako smo v letu 2021 sklenili delovno razmerje z 15 zdravniki sekundariji, izbirni del sekundariata pa so opravljali v trajanju od 2 do 6 mesecev.

Zaposleni na OI sodelujejo v študijskih programih različnih medicinskih, zdravstvenih, biotehniških in naravoslovnih fakultet vseh univerz v Sloveniji. Posebej pa smo vpeti v delo kateder za onkologijo Medicinskih fakultet Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru. Zaposleni na OI ne sodelujejo samo pri izvedbi študijskega procesa (predavanj, vaj), ampak so aktivni tudi kot mentorji pri doktorskih, magistrskih in diplomskih nalogah. 61 zaposlenih je bilo mentorjev v letu 2021 pri doktorskih nalogah, v letu 2020 pa 57; zaključenih doktorskih nalog, kjer so bili naši zaposleni mentorji, je bilo v letu 2021 4, v letu 2020 pa tudi 4. Še pri treh zaključenih doktorskih nalogah so bili naši zaposleni somentorji. Poleg mentorstev doktorskih nalog pa so bili zaposleni tudi mentorji pri 15 zaključenih bolonjskih magistrskih nalogah (9-krat v 2020 in 14-krat v 2019) in pri 10 diplomskih nalogah na 1. stopnji bolonjskega študija (5-krat v 2020 in 6-krat v 2019). Kot somentorji so sodelovali tudi pri 12 bolonjskih magistrskih nalogah in pri 2 diplomskih nalogah.

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI in drugih strokovnjakov smo na OI v letu 2021 izvedli 42 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev in 90 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je za 55% (32 strokovnih seminarjev) več v primerjavi z letom 2020, ko je bilo 58 evidentiranih seminarjev. Prav tako je OI v letu 2021 organiziral/soorganiziral 65 strokovnih srečanj (brez ponovitev), kar je za 12 srečanj več kot v letu 2020. Veliko rednih strokovnih seminarjev in strokovnih srečanj je bilo v letu 2021 odpovedanih zaradi covid-19.

Enota za zdravje in varnost pri delu je v letu 2021 izvedla usposabljanje iz varstva pri delu in varstva pred požarom za 243 zaposlenih. Zaradi nastale situacije v državi zaradi izbruha epidemije in uvedbi ukrepov za zaustavitev širjenja okužbe s COVID-19 se vaje evakuacije v letu 2021 niso izvajale.

Poleg navedenega je Enota za zdravje in varnost pri delu v letu 2021 organizirala tudi usposabljanja, ki so jih izvedli zunanji izvajalci in sicer za 14 zaposlenih, ki upravljajo z ročnimi viličarji in 26 zaposlenih, ki rokujejo z opremo poda tlakom (sterilizatorji).

Izpeljanih je bilo skupaj 486 usmerjenih obdobjnih zdravniških pregledov, od tega je bilo 32 kontrolnih zdravniških pregledov in 13 zdravniških pregledov je bilo ciljanih.

Izvajali so se tudi pregledi ustreznosti delovišč za delo od doma.

#### **14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem**

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

Zunanji izvajalci so v letu 2021 opravljali za inštitut naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Stroški storitev oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2020 (EUR)	Načrtovani letni stroški storitev v letu 2021 (EUR)	Stroški storitev oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2021 (EUR)	Indeks R2021/R2020	Indeks R2021/P2021	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev
1.	Čiščenje vseh prostorov izvaja zunanji pogodbeni izvajalec, razen naslednjih prostorov: zaprtega dela operacijskih prostorov (E1 in D3), oddelka za nuklearno medicino, oddelka za brahiradioterapijo in celoten intenzivni oddelek E3, katerih čiščenje izvajamo z lastnimi kadri ter čiščenje mobilnih enot DORA	1.130.190,31	1.210.792,00	1.249.140,35	111	103	14
2.	Priprava hrane za bolnike	1.143.931,05	1.020.000,00	1.085.104,80	95	106	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	109.442,47	112.000,00	114.934,74	105	103	0
4.	Storitev tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	402.149,80	431.920,00	410.617,62	102	95	0
5.	Pranje bolniškega perila, delovne obleke in delovne obleke za centralno pripravo citostatikov	6.354,12	7.500,00	7.486,73	118	100	12

V letu 2021 so se glede na leto 2020 povišali stroški:

- storitev čiščenja prostorov za 11% zaradi rasti minimalne plače (8,89%), zaradi dodatno potrebnih čiščenj in dezinfekcije prostorov zaradi epidemije COVID-19 ter čiščenja prostorov na zunanji lokaciji Proletarska 1, Ljubljana;
- storitev transporta za 5% zaradi prevoza bolnikov med OI in drugimi bolnišnicami;
- storitev fizičnega varovanja za 2 % zaradi rasti minimalne plače in hkrati smo zmanjšali obseg fizičnega varovanja za usmerjanje in kontrolo vstopa zaradi epidemije COVID-19;
- storitev pranja delovne obleke za osebje centralne priprave citostatikov in osebje na nadzornih triažnih točkah, ki je izpostavljeno okužbam zaradi COVID-19, in sicer za 18 %.

V letu 2021 so se glede na leto 2020 znižali stroški:

- priprave hrane za bolnike zaradi epidemije COVID-19 in uvedbe elektronskega naročanja bolniške prehrane, in sicer za 5 %.

Število lastnih zaposlenih (bolniških strežnic), ki izvajajo storitev čiščenja prostorov (zaprtega dela operacijskih prostorov E1 in D3, Oddelka za nuklearno medicino, Oddelka za brahiradioterapijo, celoten intenzivni oddelek E3 in čiščenje LAF komor za centralno pripravo citostatikov), v letu 2021 nismo povečali.

V okviru lastne dejavnosti izvajamo pranje in likanje bolniškega perila in delovne obleke ter sterilizacijo. Zunanji izvajalci izvajajo le čiščenje posebne delovne obleke za centralno pripravo citostatikov in delovne obleke zaposlenih na nadzornih triažnih točkah, ker nimamo ustrezne tehnologije pranja za to vrsto obleke. Enako velja za izvajanje plinske sterilizacije.

V letu 2021 nismo:

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

## 14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2021

Poročilo o investicijskih vlaganjih 2021 (obrazec št. 4 v prilogi) vsebuje podatke o nabavi neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev po vrstah in glede na vir nabave.

Tabela 1: Realizacija investicij po vrsti opreme in virih sredstev v letu 2021

Vrsta investicije	Amortizacija (OIL)	Raz. projekti in ARRS (drugo)	Donacije	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Evropska sredstva (COVID)	Skupaj v EUR z DDV	FN 2021	Indeks R 21 / FN 21
Neopredmetena sredstva (programska oprema)	309.492	21.039	0	0	0	330.531	5.134.678	6,44
Nepremičnine (zgradbe)	710.541	0	0	0	0	710.541	1.028.043	69,12
Medicinska oprema	4.571.753	37.515	0	0	1.986.275	6.595.543	10.191.598	64,72
Nemedicinska oprema (IT, drugo)	597.998	861	3.753	0	0	602.612	3.462.719	17,40
Skupaj	6.189.784	59.415	3.753	0	1.986.275	8.239.227	19.817.038	41,58
FN 2021	13.094.901	151.350	80.000	4.341.967	2.148.820	19.817.038		
Indeks R 21 / FN 21	47,27	39,26	4,69	0	92,44	41,58		

V letu 2021 smo realizirali investicije v skupni vrednosti 8.239.227 EUR in sicer iz amortizacijskih sredstev 6.189.784 EUR, raziskovalnih projektov in ARRS 59.415 EUR, iz donacij 3.753 EUR in iz evropskih sredstev 1.986.275 EUR. V tej vrednosti so po navodilih Ministrstva za zdravje vključene tudi investicije v teku. Realizacija investicij znaša 42 % skupne planirane vrednosti investicij za leto 2021. Pozno odobren finančni načrt (julij 2021) s strani MZ in prioriteta izvedba investicij v okviru operacije COVID19 je botrovala k nižji realizaciji drugih investicij.

V skupini **neopredmetenih sredstev** smo realizirali nabavo programske opreme in licenc v skupni vrednosti 330.531 EUR, kar pomeni 6 % vrednosti glede na plan v neopredmeteno opremo 2021 in sicer iz sredstev amortizacije 309.492 EUR ter iz sredstev raziskovalnih projektov 21.039 EUR. Investicije v nabavo informacijskih sistemov zaradi same narave dela trajajo daljše obdobje od enega leta (od priprave tehničnih specifikacij do implementacije oz. do prehoda v produkcijo).

V skupini vlaganj v **nepremičnine** so bile realizirane investicije v skupni vrednosti 710.541 EUR iz sredstev amortizacije. Realizacija investicij v nepremičnine znaša 69 % vrednosti glede na plan investicij v nepremičnine (zgradbe) za leto 2021. V realizacijo je vključena tudi adaptacija prostorov pri zamenjavi obsevalnega aparata in projektna dokumentacija za IP telefonijo v skupni višini 553.087 EUR, ki sta investiciji v teku.

Skupna nabavna vrednost **medicinske opreme** je znašala 6.595.543 EUR, torej je bila realizacija 65 % vrednosti glede na planirane investicije v medicinsko opremo v letu 2021 in sicer iz sredstev amortizacije 4.571.753 EUR, iz sredstev raziskovalnih projektov 37.515 EUR ter iz sredstev ustanovitelja 1.986.275 EUR.

V skupini **nemedicinske opreme** smo realizirali nabavo v skupni vrednosti 602.612 EUR, torej je bila realizacija 17 % vrednosti glede na plan nemedicinske opreme v letu 2021, in sicer za informacijsko tehnologijo 406.809 EUR in za drugo nemedicinsko opremo v skupni vrednosti 195.803 EUR.

**Investicije v medicinsko in varovalno opremo, financirane iz EU sredstev operacija COVID-19**

Onkološki inštitut Ljubljana je v letu 2020 sklenil pogodbo o sofinanciranju nabave medicinske opreme v okviru operacije COVID19 za zagotovitev ključne medicinske in osebne varovalne opreme zaradi epidemije v višini 2.217.579 EUR in na podlagi izvedenih nabav medicinske in osebne varovalne opreme ter vloženih zahtevkov pri Ministrstvu za zdravje prejel povrnjena celotna sredstva EU ter s tem izkoristil namensko dodeljene pravice do EU sredstev v okviru operacije »COVID-19«.

Realizacija v informacijsko tehnologijo je prikazana v dokumentu »Realizaciji IT 2020 (obrazec št. 7), ki je priloga k letnemu poročilu.

V nadaljevanju v tabeli podajamo realizirane vrednosti investicij v neopredmetena sredstva, nepremičnine ter medicinsko in nemedicinsko opremo (vključno z IT opremo) v letu 2021.

**Tabela 2:** Realizirane vrednosti investicij v letu 2021

Zap. št.	Vrsta investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
<b>I.</b>	<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA:</b>	<b>330.530,74</b>
<b>I./1</b>	<b>Programska oprema (licence, računalniški programi)</b>	<b>330.530,74</b>
	program ZORA	145.248,20
	aplikacija za obračun in fakturiranje (nadgradnja) in aplikacija za spremljanje cepljenja	51.077,13
	LIS (laboratorijski informacijski sistem), investicija v teku	50.558,83
	klinični register otroški raki in register debelega črevesa	47.969,91
	licenca - radiologija	35.676,67
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>710.541,29</b>
<b>II./2</b>	<b>Zgradbe</b>	<b>710.541,29</b>
	prenova prostorov za nov obsevalni aparat 1, investicija v teku	540.643,00
	prenova prostorov C2 trakt	106.149,41
	hladna soba	51.304,88
	IP telefonija, investicija v teku	12.444,00
<b>III.</b>	<b>OPREMA (MEDICINSKA IN NEMEDICINSKA OPREMA)</b>	<b>7.198.154,82</b>
<b>III./1.</b>	<b>Medicinska oprema</b>	<b>6.595.543,91</b>
<b>III./1./1</b>	<b>Rentgenske naprave</b>	<b>61.044,21</b>
	injektor	30.744,00
	diagnostični monitor RTG diagnostika	30.300,21
<b>III./1./2</b>	<b>Oprema za eho, ultrazvok</b>	<b>375.273,84</b>
	UZ aparati in sonde	375.273,84
<b>III./1./3</b>	<b>Funkcionalna diagnostika</b>	<b>1.868.284,42</b>
	centralni monitoring	877.973,90
	pretočni citometer	440.420,00
	hematološki analizator s pripadajočo opremo	288.609,30
	aparat za genotipizacijo HPV	40.870,00
	EKG aparati	37.963,35
	komora (laboratorijska)	35.293,38
	aparat za meritev sestave telesa	31.329,68
	oprema za funkcionalno diagnostiko (manjše vrednosti)	30.217,05
	izolator nukleinskih kislin	25.035,78
	metabolni monitor (indirektni kalorimeter)	19.991,27
	center za vklop vzorcev tkiva	18.910,00
	centrifuga (laboratorijska)	11.136,51
	mikrotom	10.534,20
<b>III./1./4</b>	<b>Terapevtika</b>	<b>3.251.048,24</b>
	obsevalni aparat (1), investicija v teku	3.015.371,52
	ventilator	89.780,00
	Citrix in Eclipse delovne postaje	64.720,87
	dihalni aparat, inhalator, inkubator lab.	46.620,21
	naprave za fizioterapijo	30.208,52
	Fantom	4.347,12
<b>III./1./5</b>	<b>Operacijska tehnika</b>	<b>119.368,94</b>
	naprave in instrumenti za op. Dvorane	119.368,94
<b>III./1./6</b>	<b>Anestezija in reanimacija</b>	<b>246.583,84</b>
	anestezijski aparat	214.984,56

Zap. št.	Vrsta investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
	aparatus za zdravljenje z duškovim oksidom	29.559,44
	naprave za reanimacijo	2.039,84
<b>III./I./7</b>	<b>Funkcionalna podpora</b>	<b>72.785,20</b>
	Defibrilatorji	72.785,20
<b>III./I./8</b>	<b>Razne medicinske naprave</b>	<b>544.907,78</b>
	infuzijske črpalke s pripadajočo opremo (sistem)	376.745,27
	naprave za sterilizacijo in dezinfekcijo	45.647,58
	vozički (laboratorijski, za prevoz bolnikov, za nego)	39.653,54
	čitalec črtne kode za medicinsko opremo	17.574,10
	bolniška postelja	17.169,06
	antidekubitusne blazine	14.347,20
	mize za preglede	12.229,88
	hladilna komora	11.823,72
	pripomočki za funkcionalno ovirane osebe in invalidski vozički	4.344,07
	sistem za opazovanje pacientov	3.180,41
	pohišstvo (laboratorijsko)	1.342,61
	Aspiratorji	850,34
<b>III./I./9</b>	<b>Druga medicinska oprema</b>	<b>56.247,44</b>
	različen zdravniški drobn inventar	43.016,49
	hladilniki (laboratorijski)	9.313,36
	Dermatoskop	2.190,07
	medicinska tehnica (osebna)	1.727,52
<b>III./II.</b>	<b>NEMEDICINSKA OPREMA</b>	<b>602.610,91</b>
<b>III./II./1</b>	<b>Nemedicinska oprema - informacijska tehnologija</b>	<b>406.808,22</b>
	računalniki (stacionarni, prenosni, tablični)	171.744,21
	tiskalniki, multifunkcijske naprave, skenerji	112.168,51
	Monitorji	65.508,48
	diskovni sistemi, priklopna postaja, kamera	25.214,59
	čitalci črtne kode	17.632,88
	Diktafoni	12.873,03
	splošni drobn inventar – informacijska tehnologija	1.666,52
<b>III./II./2</b>	<b>Nemedicinska oprema - drugo</b>	<b>195.802,69</b>
	klimatske naprave (različne)	54.855,78
	pohišstvo	52.005,40
	pralni stroj (profesionalni)	47.817,90
	stoli (delovni, pisarniški, konferenčni)	10.713,28
	strokovna literatura (knjige)	10.354,91
	nemedicinska oprema - drugo (manjše vrednosti)	9.992,33
	preša za likanje (profesionalna)	8.405,80
	splošni drobn inventar - drugo	1.657,29
	<b>SKUPAJ</b>	<b>8.239.226,85</b>
	FN 2021	19.817.038,3
	<b>Indeks R 21 / FN 21</b>	<b>41,6 %</b>

### Investicije v postopku realizacije

V tabelah v nadaljevanju so navedene nerealizirane investicije iz finančnega načrta 2021, ki so v postopku realizacije. Vednost nerealiziranih investicij je 10.666.987,94 EUR. Za realizacijo nekaterih investicij bomo potrebovali dodatna finančna sredstva v višini 236.123,00 EUR, kar je predvideno s Finančnim načrtom za leto 2022. Za realizacijo investicij v postopku izvedbe vseh navedenih postavk potrebovali 10.903.110,94 EUR.

**Tabela 3:** Investicije v postopku izvedbe – neopredmetena sredstva (programska oprema)

Zap. št.	Postavka v planu	Uporabniška enota	Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije	Amortizacija FN 2021	Amortizacija - dodatna sredstva FN 2022	Sredstva raz. projektov in tem FN 2021	Sredstva raz. projektov in tem - dodatna sredstva FN 2022	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donator. sredstva	Obrazložitev	Stanje realizacije
1.	PO2020 130000 8	Epidemiologija in Register raka	Vzpostavitev modula klinični register poznih posledic, dojke, debelo črevo in danka, prostata	115.313,47	115.313,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Rok dojk, Kr Rak prostate, Kr melanom; različne manjše nadgradnje v informacijski sistem Register raka.	04-pogodba v izvedbi
2.	PO2020 440000 4	Oddelek za patologijo in Oddelek za citopatologijo	Laboratorjski informacijski sistem (LIS)	202.235,32	202.235,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Nov laboratorjski informacijski sistem.	04-pogodba v izvedbi
3.	PO2020 520001 2	Informatika - skupne potrebe	Požarni zid	200.000,00	170.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Povečano število uporabnikov in nova oddaljena lokacija.	01-tehnične specifikacije v pripravi
4.	PO2021 520001 7	Informatika – skupne potrebe	Klinična modula – Kirurgija, Radioterapija	150.000,00	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Integracija Birpisa.	04-pogodba v izvedbi
5.	PO2021 520001 11	Informatika - skupne potrebe	Aplikacija DORA	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava zastarele aplikacije.	01-tehnične specifikacije v pripravi
6.	PO2020 520001 13	Informatika – skupne potrebe	Poslovno informacijski sistem (PIS 1 in 2) - programska oprema	900.000,00	900.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Celovita rešitev poslovnih procesov nabave, financ, analitike in integracija rešitve s sistemom javnega naročanja.	03-JN v teku
7.	PO2021 520001 15	Informatika – skupne potrebe	Nadgradnja RIS/NIS/PACS	2.134.194,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.134.194,80	0,00	Nadgradnja sistema InterRis.	02-JN v pripravi
8.	PO2021 520001 16	Informatika - skupne potrebe	Modula Administracija in Ambulante	350.000,00	350.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Integracija Birpis-a.	04-pogodba v izvedbi
9.	PO2021 520001 19	Informatika - skupne potrebe	Odkup izvorne kode RR	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Odkup izvorne kode RR.	04-pogodba v izvedbi
10.	PO2021 777777 99	Informatika - skupne potrebe	Kvota za nepredvidene nujne nabave	48.439,36	48.439,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Odkup izvorne kode RR (manjkajoča sredstva).	04- pogodba v izvedbi
<b>SKUPAJ</b>				<b>4.450.182,95</b>	<b>2.285.988,15</b>	<b>30.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.134.194,80</b>	<b>0,00</b>		



**Tabela 4:** Investicije v postopku izvedbe – informacijska tehnologija

Zap št.	Postavka v planu	Uporabniška enota	Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije	Amortizacija FN 2021	Amortizacija - dodatna sredstva FN 2022	Sredstva raz. projektov in tem FN 2021	Sredstva raz. projektov in tem - dodatna sredstva FN 2022	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donator. sredstva	Obrazložitev	Stanje realizacije
1.	PO2021 520001 2	Informatika - skupne potrebe	Prenova, dopolnitev omrežja WIFI	150.000,00	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Izboljšanje pokritosti WIFI signala na OI.	04-pogodba v izvedbi
2.	PO2020 520001 3	Informatika - skupne potrebe	Strežniška oprema	225.819,60	225.819,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Nakup dodatnih diskovnih kapacitet in posodobitev strežniške opreme.	02-JN v pripravi
3.	PO2021 520001 14	Informatika - skupne potrebe	Strojna oprema RIS/NIS/ PACS	1.885.082,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885.082,30	0,00	Strojna oprema za novi sistem RIS/NIS/PACS.	02-JN v pripravi
4.	PO2021 520001 17	Informatika - skupne potrebe	Nakup konferenčni sistemi	95.000,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	Tehnološka podpora za učinkovito komunikacijo na daljavo.	03-JN v teku
5.	PZ2018 77777 20	Informatika - skupne potrebe	Zamenjava obstoječe telefonije z IP telefonijo	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava zastarelega sistema telefonije.	03-JN v teku
6.	PZ2017 77777 29	Informatika - skupne potrebe	Pozivni sistem za ambulante (vrstomat)	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Postavitev vrstomata za ureditev čakalnih vrst in razbremenitev sprejemne pisarne.	04-pogodba v izvedbi
7.	PO2018 77777 50	Informatika - skupne potrebe	LIS strojna oprema	90.000,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Nakup tiskalnika za kasete za odd. za patologijo, nakup računalniške opreme za dokončanje projekta vpeljave novega LIS sistema.	04-pogodba v izvedbi
8.	PO2021 77777 99	Informatika - skupne potrebe	Kvota za nepredvidene nujne nabave	94.293,02	94.293,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Izboljšanje pokritosti WIFI signala na OI (manjkajoča sredstva).	04-pogodba v izvedbi
<b>SKUPAJ</b>				<b>3.040.194,92</b>	<b>1.140.112,62</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.885.082,30</b>	<b>15.000,00</b>		

**Tabela 5:** Investicije v postopku izvedbe – zgradbe

Zap št.	Postavka v planu	Uporabniška enota	Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije	Amortizacija FN 2021	Amortizacija - dodatna sredstva FN 2022	Sredstva raz. projektov in tem FN 2021	Sredstva raz. projektov in tem - dodatna sredstva FN 2022	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donator. sredstva	Obrazložitev	Stanje realizacije
1.	PZ 2021 310000 2	Sektor za radioterapijo	Preureditev notranje čakalnice	11.000,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Obstoječa TRT recepcija z vidika varovanja podatkov (GDPR) je neprimeren prostor za klicanje bolnikov na dom.	02-JN v pripravi
2.	PZ 2021 310000 7	Sektor za radioterapijo	Zamenjava stropa in luči v TRT čakalnici	40.000,00	40.000,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Zamenjava dotrajanega obstoječega stropa in luči.	02-JN v pripravi
3.	PZ 2021 310000 13	Oddelek za brahi -radioterapijo	Posvetovalnica BRT	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Povečanje posvetovalnice BRT.	02-JN v pripravi
4	PZ2020 310000 29	TVS – skupne potrebe	Zamenjava stropa in luči ter ureditev kanalizacije	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zagotovitev ustreznih pogojev.	02-JN v pripravi
5.	PZ2021 430000 2	Oddelek za nuklearno medicino	Prilagoditev čakalnice za bolnike po aplikaciji radiofarmaka	246.000,00	100.000,00	146.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Prilagoditev zahtevam varstva pred ionizirajočim sevanjem ob večjem številu bolnikov (na dveh PET/CT aparaturah).	03-JN v teku
6.	PZ2021 570001 6	TVS – skupne potrebe	Izvedba E1 - kirurški hospital	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Predelava dnevnega kirurškega hospitala E1.	01-tehnične specifikacije v pripravi
7.	PZ 2021 570001 25	TVS – skupne potrebe	Svetlobna okna	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Namenjajo se pisarnam kjer ni dnevne svetlobe.	04-pogodba v izvedbi
8.	PZ2019 777777 14	TVS – skupne potrebe	Trije kompresorji za pripravo komp. zraka in sušilni sistem s filtracijo za kompres. postajo	250.000,00	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zagotovitev delovanja kompresorjev za dovodni zrak v skladu z veljavno zakonodajo.	02-JN v pripravi
9.	PZ2018 777777 22	TVS – skupne potrebe	Sistem za beleženje in nadzor temperature	110.000,00	110.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Nadzor ustreznih pogojev v hladilnih in zamrzovalnih napravah.	01-tehnične specifikacije v pripravi
10.	PZ2017 777777 28	TVS – skupne potrebe	Nadgradnja CNS	105.000,00	95.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Ureditev elektro stikalnih blokov realizirana.	04-pogodba v izvedbi
11.	PZ2021 777777 102	TVS – skupne potrebe	Manjše investicije v zgradbe	7.900,00	7.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Investicije manjše vrednosti (seznam vodi TVS).	02-JN v pripravi
<b>SKUPAJ</b>				<b>859.900,00</b>	<b>703.900,00</b>	<b>156.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		

**Tabela 6:** Investicije v postopku izvedbe – medicinska oprema

Zap št.	Postavka v planu	Uporabniška enota	Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije	Amortizacija FN 2021	Amortizacija – dodatna sredstva FN 2022	Sredstva raz. projektov in tem FN 2021	Sredstva raz. projektov in tem – dodatna sredstva FN 2022	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donator. sredstva	Obrazložitev	Stanje realizacije
1.	PO2021 118000 1	Oddelek za molekularno diagnostiko	Sistem za verižno reakcijo v realnem času, pipete, stojala	45.126,13	45.126,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava izrabljene opreme (2007).	04-pogodba v izvedbi
2.	PO2021 310000 3	Oddelek TRT	Obsevalni aparat št. 9 in priprava prostora (GOI dela)	500.000,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Menjava dotrajanega in tehnološko zastarelega aparata 9 (2008).	02-JN v pripravi
3.	PO2021 310601 1	Oddelek TRT	Stabilizator/ stepper	33.123,00	28.000,00	5.123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava okvarjene opreme (2013).	04-pogodba v izvedbi
4.	PO2020 310610 10	Oddelek za radiofiziko	Sistem za merjenje kV doze	24.000,00	20.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Investicija ni bila ustrezno ovrednotena.	02-JN v pripravi
5.	PO2021 320000 2	Oddelek za kirurško onkologijo	Operacijske luči v operacijskem bloku na E3	150.000,00	120.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Dotrajanost luči (2007).	02-JN v pripravi
6.	PO2021 320001 4	Oddelek za kirurško onkologijo	Elektrokirurški noži	16.909,20	16.909,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava dotrajane opreme (2007).	04-pogodba v izvedbi
7.	PO2019 320000 14	Oddelek za kirurgijo	Aparat CUSA	130.000,00	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava izrabljene opreme.	03-JN v teku
8.	PO2019 440000 24	Oddelek za patologijo	Avtomatski pokrivalec za IHK histološke preparate	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava izrabljene opreme (2010).	03-JN v teku
9.	PO2019 440000 25	Oddelek za patologijo	Aparat za avtomatsko barvanje HE	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Povečan obseg dela.	03-JN v teku
10.	PO2019 440000 26	Oddelek za patologijo	Imunohistokem. barvalec	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava izrabljene opreme (2000, 2004).	03-JN v teku
11.	PO2020 440000 1	Oddelek za patologijo	Aparat za avtomatsko barvanje HE (vključno s pokrivalcem)	70.000,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava izrabljene opreme (2010).	03-JN v teku
12.	PO2020 440000 2	Oddelek za patologijo	Tkivni procesor	55.000,00	55.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava izrabljene opreme (2004).	03-JN v teku
13.	PO2020 450000 16	Oddelek za citopatologijo	Pokrivalec mikroskopskih preparatov s transferno postajo	50.637,68	50.637,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Nadgradnja obstoječe opreme.	04 - pogodba v izvedbi

Zap št.	Postavka v planu	Uporabniška enota	Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije	Amortizacija FN 2021	Amortizacija – dodatna sredstva FN 2022	Sredstva raz. projektov in tem FN 2021	Sredstva raz. projektov in tem – dodatna sredstva FN 2022	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donator. sredstva	Obrazložitev	Stanje realizacije
14.	PO2021 420000 2 PO2021 42000 33	Oddelek za radiologijo	Mamotomska miza	321.129,92	321.129,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava dotrajane mamotomske mize (2012).	03-JN v teku
15.	PO2021 430000 16	Oddelek za nuklearno medicino	Kamera MIE z opremo in nadgrajeno LQN elektroniko	130.000,00	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava izrabljene opreme (1996).	03-JN v teku
16.	PO2021 440000 2	Oddelek za patologijo	Mikroskop z vis-a-vis diskusijo	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava dveh mikroskopov (1999, 2002).	03-JN v teku
17.	PO2021 440000 4	Oddelek za patologijo	Aparat za specialna barvanja	39.000,00	39.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Povečan obseg dela.	02-JN v pripravi
18.	PO2021 450000 1	Oddelek za citopatologijo	Imunocitokem. barvalec	122.500,20	122.500,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Povečan obseg dela na področju imunocitokemije.	04-pogodba v izvedbi
19.	PO2021 450000 3	Oddelek za citopatologijo	Citocentrifuga in nadgradnja mikroskopa	10.239,77	10.239,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Zamenjava izrabljene opreme, starejše od 15 let.	04-pogodba v izvedbi
20.	PO2021 700000 1	Lekarna	Roboti za skladiščenje in izdajo zdravil	382.690,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	322.690,00	0,00	Racionalizacija delovnih procesov. Vir financiranja: 40.000 EUR adaptacija prostora, 20.000 EUR povezava vseh informacijskih sistemov, ostalo sredstva MZ.	02-JN v pripravi
21.	PO2021 777777 99	SJN – skupne potrebe	Kvota za nepredvidene nujne nabave	151.403,66	131.761,66	0,00	19.642,00	0,00	0,00	0,00	Za potrebe nepredvidenih/nenačrtovanih nujnih nabav (seznam investicij vodi SJN).	03-JN v teku
22.	PO2021 777777 100	SJN - skupne potrebe	Drobna medicinska oprema	94.173,51	74.173,51	5.000,00	9.000,00	6.000,00	0,00	0,00	Investicije v medicinsko opremo manjše vrednosti (seznam investicij vodi SJN).	03-JN v teku
<b>SKUPAJ</b>				<b>2.545.933,07</b>	<b>2.144.478,07</b>	<b>44.123,00</b>	<b>28.642,00</b>	<b>6.000,00</b>	<b>322.690,00</b>	<b>0,00</b>		

**Tabela 7:** Investicije v postopku izvedbe – druga medicinska oprema

Zap št.	Postavka v planu	Uporabniška enota	Vrsta investicijskih del	Planirana vrednost investicije	Amortizacija FN 2021	Amortizacija – dodatna sredstva FN 2022	Sredstva raz. projektov in tem FN 2021	Sredstva raz. projektov in tem – dodatna sredstva FN 2022	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donator. sredstva	Obrazložitev	Stanje realizacije
1.	PO2021 777777 101	SJN – skupne potrebe	Drobna nemedicinska oprema	6.900,00	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Investicije v nemedicinsko opremo manjše vrednosti (seznam investicij vodi SJN).	01-tehnične specifikacije v pripravi
<b>SKUPAJ</b>				<b>6.900,00</b>	<b>6.900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		

**Tabela 8:** Investicije v postopku izvedbe po stanju realizacije na dan, 31. 12. 2021 po vrsti opreme

Investicije po vrsti opreme	01-tehnične zahteve v pripravi	02-JN v pripravi	03-JN v teku	04-pogodba v izvedbi	05-delno realizirano in v realizaciji	Skupaj
<b>Neopredmetena sredstva</b>	500.000,00	2.134.194,80	900.000,00	915.988,15	0,00	4.450.182,95
<b>Zgradbe</b>	140.000,00	348.900,00	246.000,00	125.000,00	0,00	859.900,00
<b>Medicinska oprema</b>	0,00	1.056.690,00	1.210.707,09	278.535,98	0,00	2.545.933,07
<b>Nemedicinska oprema IT</b>	0,00	2.110.901,90	395.000,00	534.293,02	0,00	3.040.194,92
<b>Nemedicinska oprema druga</b>	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00
<b>Skupaj v EUR</b>	646.900,00	5.650.686,70	2.751.707,09	1.853.817,15	0,00	<b>10.903.110,94</b>
<b>Delež v %</b>	<b>5,93</b>	<b>51,83</b>	<b>25,24</b>	<b>17,00</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00</b>

Konec decembra 2021 je bilo stanje nerealiziranih investicij še 10.903.110,94 EUR, od tega je bilo 94% investicij v delu in le 6 % investicij v začetni fazi (tehnične zahteve v pripravi). V času priprave poslovnega poročila se je stanje realizacije medicinske opreme že nekoliko spremenilo, kar je razvidno iz spodnje tabele.

**Tabela 9:** Investicije v postopku izvedbe po stanju realizacije na dan, 10. 2. 2022 po vrsti opreme

Investicije po vrsti opreme	01-tehnične zahteve v pripravi	02-JN v pripravi	03-JN v teku	04-pogodba v izvedbi	05-delno realizirano in v realizaciji	Skupaj
Neopredmetena sredstva	500.000,00	2.134.194,80	900.000,00	915.988,15	0,00	4.450.182,95
Zgradbe	140.000,00	348.900,00	246.000,00	125.000,00	0,00	859.900,00
Medicinska oprema	0,00	382.690,00	1.563.577,17	398.916,57	200.749,33	2.545.933,07
Nemedicinska oprema IT	0,00	2.110.901,90	395.000,00	534.293,02	0,00	3.040.194,92
Nemedicinska oprema druga	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00
<b>Skupaj v EUR</b>	646.900,00	4.976.686,70	3.104.577,17	1.974.197,74	200.749,33	<b>10.903.110,94</b>
<b>Delež v %</b>	<b>5,93</b>	<b>45,65</b>	<b>28,47</b>	<b>18,11</b>	<b>1,84</b>	<b>100,00</b>

### 14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2021

Poročilo o vzdrževalnih delih 2021 (obrazec št. 5 v prilogi) je priloga letnega poročila.

Odstopanja realizacije od plana za vzdrževalna dela so navedena v tabeli »Realizacija načrta vzdrževalnih del v letu 2021«.

**Tabela 10:** Realizacija načrta vzdrževalnih del v letu 2021

Vrsta vzdrževalnih del	FN 2021	Realizacija 2021	Indeks R 21 / FN 21
Investicijsko in tekoče vzdrževanje stavb in opreme	4.503.326	4.645.726	103,16
Vzdrževanje informacijske tehnologije	1.274.704	1.416.254	111,1
<b>SKUPAJ</b>	<b>5.778.030</b>	<b>6.061.980</b>	<b>104,9</b>

Plan za investicijsko in tekoče vzdrževanje smo presegli za 3,16 %. Največje odstopanje je na področju vzdrževanja električnih inštalacij in klimatizacije. Za obe področji vzdrževanja velja, da so stroški narastli zaradi več zahtev za predelave inštalacij za zagotovitev izvedbe ukrepov, ki izhajajo iz epidemiološke situacije v državi, zaradi staranja stavb in višjih cen na trgu.

V nadaljevanju podajamo obrazložitev odstopanj v splošnem oziroma razloge za prekoračitev planiranih stroškov za vzdrževanje:

- Izvedba predelav zaradi zahtev, ki izhajajo iz epidemiološke situacije v državi,
- izvedba popravil, ki jih zaradi epidemije nismo mogli izvesti v letu 2020,
- povišanja tržnih cen rezervnih delov in/ali storitev,
- povečanja števila okvar,
- dokupljene nove opreme,
- staranja opreme.

Plan za vzdrževanje smo v Službi za informatiko presegli za 11,1 %. V letošnjem letu je bilo povečanje stroška vzdrževanja nelicenčne opreme predvsem v dejstvu, da se je začel zaračunavati pavšal za dva licenčna modula aplikacije Clinical, vzdrževanje se je povečalo tudi na račun dodatnih modulov za spremljanje cepljenj in digitalizacije procesov pri upravljanju s COVID-19.

Strošek vzdrževanja strojne programske opreme se je povečal na račun staranja opreme, prav tako se je povečal tudi strošek vzdrževanja spletne strani zaradi dodatnih funkcionalnosti in velikega števila vsebin povezanih s COVID-19.

# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2021

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:  
Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba zavoda:  
Andreja Uštar



## RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04 in 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11,86/16 in 80/19):
  - a) Bilanca stanja
  - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
  - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
  - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
  - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
  - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
  - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
  - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

*Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJPES s kopijo potrdila o oddaji.*

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
  - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2021
  - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2021
  - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2021
  - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2021
  - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2021
  - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2021
  - **Obrazec 7:** Realizacija IT 2021
  - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2021

## RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
  - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
  - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
  - 2.3. Analiza poslovnega izida
    - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
    - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
    - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
    - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2020
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2021

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

### 1.1. SREDSTVA

#### A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	15.349.014	15.711.334	102,4
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	141.781	51.413	36,3
<b>00</b>	<b>Skupaj AOP 002</b>	<b>15.490.795</b>	<b>15.762.747</b>	<b>101,76</b>
<b>01</b>	<b>Popravek vrednosti AOP 003</b>	<b>12.017.362</b>	<b>13.257.045</b>	<b>110,3</b>
<b>00-01</b>	<b>Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev</b>	<b>3.473.433</b>	<b>2.505.702</b>	<b>72,1</b>

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev so je v letu 2021 zmanjšala za 967.731 EUR sedanja vrednost znaša 2.505.702 EUR. V letu 2021 smo realizirali nabavo v višini 362.320 EUR.

V letu 2021 smo nabavili program za centralni monitoring za Mindary črpalke, nadgradil se je program ZORA, nabavile so se dodatne licence, program Kliničnega registra raka debelega črevesja in danke, programska oprema Citrix, Aplikacija za spremljanje cepljenj in aplikacija obračun in fakturiranje v skupni vrednosti 378.805 EUR. Aktivirali smo program Kliničnega registra otroških rakov in nadgradnjo programa ZORA v skupni višini 140.927 EUR.

Neopredmetena osnovna sredstva v izdelavi znašajo 51.413 EUR in predstavljajo razvoj laboratorijskega informacijskega sistema (LIS).

V letu 2021 smo izvedli za 16.485 EUR odpisov neopredmetenih osnovnih sredstev, in sicer smo odpisali programa za Gama kamero in Dicom licenc za dostop do NM mini PACS sistema. Odpisana programska oprema ni imela sedanje vrednosti.

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

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
020	Zemljišča	4.961.750	4.960.682	99,9
021	Zgradbe	91.067.106	91.224.560	100,2
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	292.085	699.659	239,5
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
<b>02</b>	<b>Skupaj AOP 004</b>	<b>96.320.941</b>	<b>96.884.901</b>	<b>100,6</b>
<b>03</b>	<b>Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005</b>	<b>36.693.718</b>	<b>39.355.363</b>	<b>107,3</b>
<b>02-03</b>	<b>Sedanja vrednost nepremičnin</b>	<b>59.627.223</b>	<b>57.529.538</b>	<b>96,48</b>

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2021 povečala za 0,6% in znaša 96.884.901 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 39.884.901 EUR sedanja vrednost znaša 57.529.538 EUR.

V letu 2021 smo odpisali parcelo št. 1577/13 k.o. 1770 Kašelj s površino 40 m<sup>2</sup> v višini 1.068 EUR. Sklenjena je bila pogodba z Mesto občino Ljubljana o prodaji imenovane parcele v višini 800 EUR. Po prejemu kupnine bo Onkološki inštitut Ljubljana prenakazal sredstva v proračun RS. Odpis ni vplival na rezultat, saj je bremenil kontno skupino 980 (obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje).

V letu 2021 smo aktivirali novo ambulanto za klinično prehrano v višini 22.244 EUR, kakor tudi preurejene sobe na oddelku C 2 v višini 83.906 EUR in vzpostavitev hladne sobe v stavbi B v višini 51.304 EUR.

Konec leta 2021 imamo v nepremičninah v gradnji in izdelavi še obnovo prostora za nov obsevalni aparat 1 v višini 514.572 EUR, tehnično dokumentacijo za prenovo zgradb s strani Ministrstva za zdravje v višini 1.342 EUR, obnovo restavracije v stavbi D v višini 47.197 EUR, izdelavo PZI projektne dokumentacije elektro instalacij in kontrole dostopa v višini 6.710 EUR, obnovo fasade na stavbi D v višini 8.540 EUR, PZI projektno dokumentacijo za preureditev dela etaže E 1 v višini 19.520 EUR, ureditev nadstreška v višini 4.880 EUR, sanacijo klimatske naprave v stavbi D v višini 4.575 EUR, izdelavo PZI projektne dokumentacije elektro instalacij na objektu BRT v višini 2.959 EUR, izdelavo projekta nove kompresorske postaje in zamenjavo obstoječih omaric medicinskih plinov v višini 7.430 EUR, nove IP telefonije v višini 31.476 EUR, preureditev sob v stavbi C v višini 24.388 EUR in ureditev prostora za LINAK 1 26.070 EUR.

Za nepremičnine imamo urejeno zemljiškoknjižno dokumentacijo.

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

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
040	Oprema	71.806.250	73.105.754	104,6
041	Drobni inventar	4.816.944	4.820.129	100,1
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	45.647	45.647	100,0
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	59.662	59.662	100,0
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	29.916	3.019.032	12.95,9
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe			
<b>04</b>	<b>Skupaj AOP 006</b>	<b>76.758.419</b>	<b>81.050.224</b>	<b>105,6</b>
<b>05</b>	<b>Popravek vrednosti opreme AOP 007</b>	<b>60.805.725</b>	<b>63.294.078</b>	<b>104,1</b>
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	45.647	45.647	100,0
<b>04-05</b>	<b>Sedanja vrednost opreme</b>	<b>15.952.694</b>	<b>17.756.146</b>	<b>111,3</b>

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2021 povečala za 4.291.805 EUR in znaša 81.050.004 EUR. Odpisana vrednost znaša 63.294.078 EUR, sedanja vrednost znaša 17.756.146 EUR.

V letu 2021 smo izvedli novih nabav osnovnih sredstev za 3.895.090 EUR in drobnega inventarja za 188.860 EUR. Nova nabava predstavlja nabavo računalniške opreme, medicinske opreme diktafonov, pohištva in klimatskih naprav. Povečanje nabav osnovnih sredstev in drobnega inventarja je bila posledica menjave obstoječih zastarelih sredstev in nabave novih osnovnih sredstev in drobnega inventarja, zaradi širitve dejavnosti in povečanja števila novih zaposlenih.

V letu 2021 smo izvedli odpis opreme na kontni skupini 040, katere nabavna vrednost je znašala 2.484.586 EUR. Drobni inventar, ki je evidentiran na kontni skupini 041, se je odpisal po nabavni vrednosti 185.675 EUR. Odpisali smo predvsem staro pohištvo in drugo opremo kot na primer stole, mize, omare, belo tehniko, diktafoni, vozičke ter računalnike, tiskalnice in drugo računalniško opremo. Odpis se je izvedel na podlagi predloga popisnih komisij, ki je ugotovila, da so sredstva uničena in pokvarjena, popravila pa niso ekonomsko smiselna.

## Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	660	5.187	785,9
061	Naložbe v delnice v tujini			
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb	66	66	100,0
<b>06</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>660</b>	<b>5.121</b>	<b>775,9</b>

Dolgoročne podedovane finančne naložbe so se v letu 2021 povečale za 4.461 EUR.

V letu 2021 smo knjižili še naložbo v investicijski sklad-STEBER GLOBAL v višini 4.385 EUR, ki izvira iz podedovanega certifikata iz leta 2005.

Sedanja vrednost podedovanih naložb, konec leta 2021, znaša 5.121 EUR.

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

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 07, dolgoročno dana posojila in depoziti.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poroštva			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja			
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	2.897	3.921	135,3
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja			
<b>08</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>2.897</b>	<b>3.921</b>	<b>135,3</b>

Dolgoročne terjatve iz poslovanja na dan 31.12.2021 znašajo 3.921 EUR in predstavljajo sredstva v rezervnem skladu po stanovanjskem zakonu.

Oslabitev dolgoročnih terjatev iz poslovanja v letu 2021 ni bila izvedena.

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

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

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice znašajo 97 EUR na dan 31. 12. 2021.

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

Denarna sredstva na računu znašajo na dan 31. 12. 2021 skupaj 33.935.288 EUR, ki jih imamo na transakcijskem računu pri Banki Slovenije, Upravi za javne prihodke.

Denarna sredstva na deviznem računu USD znašajo na dan 31. 12. 2021 228.532 USD v EUR pa 201.776 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31.12.2021 znašajo 268.220 EUR.

		v EUR, brez centov
120 Stanje najvišjih terjatev po kupcih	31.12.2021	
Generali zavarovalnica d.d.		61.334
Vzajemna zdravstvena zavarovalnica d.d.		49.367
Klinika doktor 24 d.o.o.		43.514
Roche farmacevtska družba d.o.o.		34.708
Novartis Pharma services INC		14.659
Ostali kupci in fizične osebe		82.456
<b>Skupaj konti skupine 120</b>		<b>293.038</b>

		v EUR, brez centov
121 Stanje najvišjih terjatev po kupcih v tujini	31.12.2021	
Kupci v EU		1.620
Kupci iz tretjih držav		3.213
<b>Skupaj konti skupine 121</b>		<b>4.833</b>

		v EUR, brez centov
129 Oslabitev kratkoročnih terjatev do kupcev	31.12.2021	
Kupci v državi		29.503
Kupci v tujini		141
<b>Skupaj konti skupine 129</b>		<b>29.651</b>

Na dan 31.12.2021 izkazujemo za **18.284 EUR** neplačanih zapadlih terjatev, ki ne ogrožajo likvidnosti OI Ljubljana. Dolžnike, ki terjatev ne poravnajo v dogovorjenem roku redno terjamo (opomini, izvršbe).

Kratkoročne terjatve do kupcev predstavljajo 0,16% celotnega prihodka, kar pomeni da se le te poravnajo v 30 dneh oziroma v skladu s plačilnimi roki OI Ljubljana.

Izkazane terjatve niso bile v celoti poravnane do oddaje letnega poročila za leto 2021.

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

OI Ljubljana na dan 31.12.2021 izkazuje dane predujme in varščine v višini 3.581 EUR. Predujme smo plačali za material, storitve in kotizacije v tujino.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.201 znašajo 3.679.258 EUR.

Na dan 31.12.2021 na enotnem zakladniškem računu države nimamo vezanih prostih denarnih sredstev.

### Struktura najvišjih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2021:

		v EUR, brez centov
140 Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov PD	31.12.2021	
Ministrstvo za zdravje		183.468
Delavno in socialno sodišče v Ljubljani		283
<b>Skupaj</b>		<b>183.751</b>

v EUR, brez centov

142	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov PD	31.12.2021
	Univerzitetni klinični center Maribor	213.100
	Univerzitetni klinični center Ljubljana	192.295
	Splošna bolnišnica Celje	61.024
	Splošna bolnišnica dr. Franceta Drganca	51.508
	Splošna bolnišnica Novo Mesto	22.657
	Splošna Bolnišnica Novo Mesto-depozit	19.141
	Ostali	242.499
	<b>Skupaj</b>	<b>802.224</b>

v EUR, brez centov

143	Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov PO	31.12.2021
	Zdravstveni dom Velenje	6.177
	Zdravstveni dom Murska Sobota	5.112
	Zdravstveni dom Gornja Radgona	2.627
	Zdravstveni dom Logatec	2.389
	Zdravstveni dom dr. Božidarja Lavriča	2.013
	Ostali	8.666
	<b>Skupaj</b>	<b>26.984</b>

v EUR, brez centov

144	Kratkoročne terjatve do ZZS in ZPIZ	31.12.2021
	Terjatve do ZZS	2.666.299
	<b>Skupaj</b>	<b>2.666.299</b>
	<b>Skupaj konti skupine 14</b>	<b>3.679.258</b>

Na dan 31.12.2021 je bilo stanje zapadlih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta **140.584 EUR**. Zapadle terjatve predstavljajo terjatve do Ministrstva za zdravje v višini 103.874 EUR. Zapadle terjatve do Bolnišnice Trbovlje, Bolnišnice Murska Sobota, Bolnišnice Celje in Bolnišnice Kranj predstavljajo 34.133 EUR. Zapadle terjatve do ZZS znašajo 2.577 EUR.

Izkazane terjatve so bile do oddaje letnega poročila za leto 2021 poravnane, razen izkazanih zapadlih terjatev do Bolnišnice Kranj.

#### Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Oi Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 15, kratkoročne finančne naložbe.

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

Oi Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 16, kratkoročne terjatve iz financiranja.

#### Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2021 263.405 EUR in so naslednje

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	231.207	263.290	113,9
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost			
175	Ostale kratkoročne terjatve	50	115	230,0
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
<b>17</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>231.257</b>	<b>263.405</b>	<b>113,9</b>

Na kontih skupine 170 beležimo terjatve do ZZS za vračilo refundacij bolniških odsotnosti za mesec november in december 2021 v višini 254.348 EUR. Izkazujemo terjatve za vojaške vaje in civilne zaščite v višini 69 EUR. Terjatve do ZPIZ izkazujemo v višini 7.515 EUR. Najvišje odstopanje beležimo pri ostalih kratkoročnih terjatvah na kontni skupini 175, ki predstavljajo terjatev do zaposlenih v višini 65 EUR. Odstopanje beležimo tudi pri refundacijah bolniških odsotnosti, zaradi okužb s Covid-19.

### Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2021 809.375 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	142.430	195.640	137,4
191	Prehodno nezaračunani prihodki	156.980	613.735	390,7
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
<b>19</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>299.410</b>	<b>809.375</b>	<b>270,3</b>

Na kontih skupine 190 imamo konec leta 2021, vnaprej plačane kotizacije in stroške izobraževanja v višini 5.620 EUR. Vplačane imamo tudi vnaprej vplačane stroške vzdrževanja medicinske opreme v višini 2.275 EUR. Vnaprej plačane stroške beležimo tudi pri vzdrževanju strojne programske opreme v višini 64.795 EUR. Stroški vnaprej plačane strokovne literature beležimo v višini 122.950 EUR.

Na kontni skupini prehodno nezaračunani prihodki imamo zabeležene nezaračunane prihodke oglaševanja v višini 2.000 EUR, ki predstavljajo nezaračunane prihodke za stroške oglaševanja po sponzorski pogodbi Mobilnega paliativnega tima. Na nezaračunane prihodke smo zabeležili tudi prehodno nezaračunane prihodke raziskave V3-1911, v višini 4.000 EUR, za katero račun smo izstavili v začetku leta 2022.

V skladu z določbo 39. člena ZDUPŠOP se je izvajalcem bolnišnične zdravstvene dejavnosti v javni zdravstveni mreži, ki so zaradi obravnave pacientov, obolelih za COVID-19, morali prilagoditi način izvajanja programa zdravstvene dejavnosti ter jim je bilo zato začasno onemogočeno izvajanje pogodbenih obveznosti do ZZS iz proračuna Republike Slovenije zagotovljeno povračilo sredstev za nerealiziran program. Na kontih skupine 191 imamo vračunane prihodke za povračilo sredstev za nerealiziran program v višini 607.735 EUR. Zahtevek za nakazilo je bil vložen v mesecu februarju 2022.

### C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31.12.2021 znaša 5.401.270 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
31	Zaloge materiala	4.435.701	5.401.270	121,8
	<b>Skupaj</b>	<b>4.435.701</b>	<b>5.401.270</b>	<b>121,8</b>

#### Struktura zalog konta 31:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
310	Zaloge surovin in materiala			
	-Zaloge zdravil	3.666.551	4.485.153	122,3
	-Zaloge obvezilnega materiala	53.021	83.700	157,9
	-Zaloge laboratorijskega materiala	47.377	68.149	143,8
	-Zaloge sanitetnega materiala	578.405	665.200	115,0
	-Zaloge živil	893	662	74,1

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
	-Zaloge potrošnega in tehničnega materiala	28.767	27.531	95,7
	-Zaloge materiala za čiščenje in pranje	6.327	3.801	60,1
	-Zaloge tekstilnega materiala	98	1.595	1.627,6
	-Zaloge pisarniškega materiala	54.262	65.479	120,7
	<b>Skupaj</b>	<b>4.435.701</b>	<b>5.401.270</b>	<b>121,8</b>

Zaloge materiala zadoščajo za 24,73 dni. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala zadoščajo za 24,28 dni, od tega zaloge zdravil zadoščajo za 20,54 dni, zaloge obvezilnega materiala zadoščajo za 0,38 dni, zaloge laboratorijskega materiala zadoščajo za 0,31 dni, zaloge sanitetnega materiala zadoščajo za 3,05 dni, medtem ko zaloge nezdravstvenega materiala zadoščajo za 0,45 dni.

Zaloge materiala ob začetnem pripoznavanju ovrednotimo po nabavni ceni, ki jo sestavlja nakupna cena, uvozne in druge nevračljive dajatve, zmanjšane za dobljene popuste. Porabo zalog materiala vrednotimo po tehtanih povprečnih cenah. Obračunsko obdobje je mesec.

Konec leta 2021 izkazujemo višje stanje zalog za 21,8 % oz. za 965.569 EUR kot leto poprej. Večino zalog predstavljajo zaloge zdravil in zdravstvenega materiala. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala predstavljajo 98,2 % vseh zalog oz. 5.302.202 EUR. Zaloge smo povišali zaradi zagotavljanja zadostnih količin materiala za nemoteno delovanje OI Ljubljana v času epidemije Covid-19.

Popisna komisija je pri popisu zalog za leto 2021 ugotovila minimalna odstopanja. Pri popisu zdravil je popisna komisija ugotovila manko v višini 7.041 EUR in višek v višini 6.718 EUR. Pri popisu obvezilnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 555 EUR. Pri popisu laboratorijskega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 19 EUR. Pri popisu sanitetnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 4.599 EUR in višek v višini 4.824 EUR. Pri popisu živil je popisna komisija ugotovila manko v višini 2 EUR. Pri popisu potrošnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 42 EUR. Pri popisu tehničnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 3 EUR. Pri popisu materiala za čiščenje in pranje je popisna komisija ugotovila manko v višini 3 EUR. Pri popisu pisarniškega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 48 EUR.

## 1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

### D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2021 88.675 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme in varščine:

v EUR, brez centov			
Konto	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
20010	Prejeti predujmi od samoplačnikov v državi	Predplačilo za zdravstvene storitve	728
20012	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz BIH	Predplačilo za zdravstvene storitve	19.479
20015	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz Črne Gore	Predplačilo za zdravstvene storitve	1.699
20016	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz Kosova	Predplačilo za zdravstvene storitve	82
2019	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz drugih držav	Predplačilo za zdravstvene storitve	308
201014	Prejete varščine- PFM D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	16.885
201016	Prejete varščine-OMEGA D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	2.828
201017	Prejete varščine-PROBO D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	15.513
201019	Prejete varščine-SANKOM D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	4.088
201020	Prejete varščine-MEDMPEKS D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	3.236



Konto	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
201022	Prejete varščine-MAJBERT D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	5.836
201023	Prejete varščine-PUMODATA D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	17.993
	<b>SKUPAJ</b>		<b>88.675</b>

Konec leta 2021 beležimo stanje kratkoročnih predujmov v višini 22.296 EUR, kar je za 19.296 EUR več kot konec leta 2020. Konec leta 2021 je stanje prejetih varščin 66.379 EUR, kar je za 21.199 EUR manj kot konec leta 2020.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2021 3.530.580 EUR in se nanašajo na:

- obveznost za izplačilo plač za mesec december v višini 3.530.580 EUR. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. januarja 2022;
- obveznost za opravljene presežne ure zaposlenih po stanju na dan 31. 12. 2021, ki še niso bile izplačane, v višini 223.929 EUR. Obveznost iz presežnih ur je bila v celoti poravnana dne 10. januarja 2022.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2021 18.438.417 EUR.

#### Struktura obveznosti do dobaviteljev:

v EUR, brez centov

2200	Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih osnovnih sredstev	31.12.2021
	Sanolabor d.o.o	1.583.240
	Zelinka & sinovi d.o.o.	158.943
	AMS Meding d.o.o.	72.785
	Hagspiel d.o.o.	47.818
	Unistar LC d.o.o.	24.782
	Ostali dobavitelji	124.890
	<b>Skupaj</b>	<b>2.012.458</b>
2201	Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih obratnih sredstev	31.12.2021
	Kemofarmacija d.d.	4.564.447
	Salus d.o.o.	3.277.997
	Roche d.o.o.	2.270.225
	Sanolabor d.o.o.	857.779
	Mediasi d.o.o.	410.500
	Ostali dobavitelji	4.953.676
	<b>Skupaj</b>	<b>16.334.624</b>
221	Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih obratnih in osnovnih sredstev tujina	31.12.2021
	Medial d.o.o.	30.982
	MED GEN-SOL, KFT	11.600
	Elsevier	8.810
	ITSN LTD	8.561
	VVR International GmbH	7.182
	Ostali dobavitelji	24.200
	<b>Skupaj</b>	<b>91.335</b>

Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku do 60 dni, skladno s prvim odstavkom 19. člena Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (ZZUOOP), objavljen v UL št. 152/2020 z dne 23.10.2020.

OI Ljubljana na dan 31.12.2021 nima neporavnanih zapadlih obveznosti.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2021 860.292 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	939.326	725.071	77,2
231	Obveznosti za DDV	42.518	43.651	102,7
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	88.101	91.570	103,9
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
<b>23</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>1.069.944</b>	<b>860.292</b>	<b>80,4</b>

Na kontih skupine 230 evidentiramo vse prispevke in davek od dohodkov pravnih oseb v višini 725.071 EUR. Prispevki so bili poravnani 17. januarja 2022. V letu 2021 glede na leto 2020 beležimo zmanjšanje 22,8 %, predvsem zaradi nižjih obračunanih prispevkov. V mesecu decembru 2021 niso bili obračunani dodatki za delo v tveganih razmerah o KPJS. Konec leta 2021 nimamo obveznosti za davek od dohodka pravnih oseb, saj smo ga tekom leta pokrili z vplačanimi mesečnimi akontacijami.

Na kontih skupine 231 evidentiramo obveznost za DDV v višini 43.651 EUR. Stanje na kontih-obveznosti za DDV je konec leta 2021 višje kot stanje konec leta 2020 kot posledica 76. a člena zakona o DDV-1 in samoobdavčitev pri prejetih računih iz tujine.

Na kontih skupine 234 beležimo obveznosti za izplačila pogodb o delu in obveznosti za izplačilo sejin. Stanje na kontih skupne 234 je v letu 2021 za 3,9 % višje kot v letu 2020, zaradi višje realizacije stroškov podjemnih pogodb.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2021 1.749.287 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	2.667	6.724	252,0
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	1.219.136	1.104.643	90,6
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	24.081	199.745	829,5
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ			
	- ZZS	1.237.379	587.613	47,5
	- ZPIZ			
<b>24</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>2.483.263</b>	<b>1.749.287</b>	<b>70,4</b>

V letu 2021 smo prodali osnovna sredstva, ki predstavljajo prihodek proračuna, sredstva bodo vplačana v letu 2022. Posledično imamo na kontnih skupinah 240 konec leta 2021 višje stanje kot pa konec leta 2020.

Najvišje odstopanje stanj beležimo na kontni skupini 243. V letu 2021 smo kljub epidemiji uspeli izvesti načrtovan program slikanja žensk na terenu. Zdravstveni domovi nam izstavljajo račune za najem njihove opreme. Zabeležili smo tudi povečano število zdravniških pregledov pred nastopom dela. Zaradi podaljšanega roka plačila na 60 dni, skladno s prvim odstavkom 19. člena Zakona o začasni ukrepih za

omilitev in odpravo posledic COVID-19 (ZZUOOP), objavljen v UL št. 152/2020 z dne 23.10.2020 in povečanega obsega dela beležimo višje stanje konec leta 2021 kot leta 2020.

Na kontni skupini 244 beležimo obveznosti za prejete akontacije s strani ZZS v višini 587.613 EUR. Obveznosti so se znižale, saj smo v letu 2021 realizirali plan skoraj v celoti.

OI Ljubljana je vse obveznosti poravnal v roku.

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

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 25, kratkoročne obveznosti do financerjev.

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

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 26, kratkoročne obveznosti iz financiranja.

#### **Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitev (AOP 043)**

##### **Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki**

OI Ljubljana na dan 31.12.2021, na kontni skupini 290 vnaprej vračunani odhodki, izkazuje stanje v višini 747.479 EUR.

v EUR, brez centov	
Opis	Znesek
Odškodninska tožba pacienta	211.500
Delovni spor z nekdanjim zaposlenim	138.463
Redna delovna uspešnost	356.119
Stroški izobraževanja-dnevnice	602
Stroški izobraževanja-nočnine	110
Stroški izobraževanja-kotizacije	1.280
Vračunani stroški sponzorstvo-MPT	2.440
Stroški vzdrževanja programske opreme	36.965
<b>SKUPAJ</b>	<b>747.479</b>

Na kontih skupine 290 beležimo vnaprej vračunane stroške za odškodninsko tožbo pacienta, za tožbo z nekdanjim zaposlenim. Konec leta 2021 smo vračunali tudi stroške redne delovne uspešnosti, ki je bila zaposlenim izplačana v mesecu februarju 2022. Vračunali smo tudi stroške izobraževanja, ki zajema dnevnic nočnine in kotizacije. Vračunali smo stroške najema vozila po sponzorski pogodbi za potrebe Mobilnega paliativnega tima. Vračunali smo tudi stroške vzdrževanja programske opreme. Storitve so bile opravljene v letu 2021, računa pa do oddaje letnega poročila nismo prejeli.

##### **Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki**

- projekti ARRS;
- projekti-tujina;
- mladi raziskovalci;
- klinične študije;
- organizacija seminarjev;
- programi ARRS;

Izkazujemo naslednja sredstva za izvajanje programov, katerih financiranje ne sovпада s koledarskim letom:

v EUR, brez centov	
Naziv programa	Znesek
Projekti-tujina	166.178
Projekti ARRS	520.334
Mladi raziskovalci	61.062
Klinične študije	476.000
Organizacija seminarjev	65.081
Programi ARRS	270.834
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.559.489</b>

Na kontih skupine 291 izkazujemo tudi odložene prihodke za zaloge materiala osebne varovalne opreme financirane strani Ministrstva za zdravje v višini 103.874 EUR. Material je bil nabavljen konec leta 2021 in se je na dan 31.12.2021 še vedno nahajal v skladišču. Ko se bo material dal v uporabo bomo evidentirali tudi prihodke na konto 7608. Na kontih skupine 299 beležimo tudi sredstva za izdajo publikacij, sredstva za izobraževanje in donacije v povezavi s COVID-19 v višini 38.828 EUR.

Oi Ljubljana na dan 31.12.2021, na kontni skupini 291 vnaprej vračunani odhodki, izkazuje stanje v višini 1.702.191 EUR.

#### LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

##### Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

##### Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

Oi Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 920, dolgoročno odloženi prihodki.

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

v EUR, brez centov	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2020	1.758.391
donacije v letu 2021	30.368
Prenos sredstev za nabavljena OS iz študij	12.382
Pokrivanje amortizacije za OS nabavljene iz študi in donacij	-211.945
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>1.589.196</b>

Del donacij v znesku 211.945 EUR se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva, ki se amortizirajo. Del neporabljenih donacij v znesku 1.589.196 EUR pa je namenjen za nabavo novih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev.

##### Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Oi Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 93, dolgoročne rezervacije.

##### Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije

Oi Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 95, druge dolgoročne rezervacije.

## Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 96, dolgoročne finančne obveznosti.

## Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 97, druge dolgoročne obveznosti.

## 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. 2021 88.696.808 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2020	83.522.904
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	2.126.016
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	3.079.866
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)-ARRS	30.910
-izločitev parcele	1.068
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>88.696.808</b>

V letu 2021 smo ustanovitelju izstavili za 2.126.016 EUR zahtevkov za povračilo sredstev za novo nabavljena osnovna sredstva. V letu 2021 smo med obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje prenesli razporejeni presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2020 v višini 3.079.866 EUR. Za 30.910 EUR smo bremenili obveznosti do virov sredstev za sredstva, ki so bila prejeta s strani ARRS. V letu 2021 smo odpisali parcelo št. 1577/13 k.o. 1770 Kašelj s površino 40 m<sup>2</sup> v višini 1.068 EUR. Sklenjena je bila pogodba z Mesto občino Ljubljana o prodaji imenovane parcele.

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva in drugi viri so za 12.494.618 EUR nižji od stanja sredstev v upravljanju. Razlika predstavlja:

v EUR brez centov	
	Znesek
+ neporabljena sredstva amortizacije KTO 110010	8.346.861
+ poslovni izid namenjen investicijam	3.079.866
+ neporabljene donacije za nabavo novih osnovnih sredstev	1.067.891
<b>Skupaj</b>	<b>12.494.618</b>

## Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

v EUR, brez centov	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2020	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>5.121</b>

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 5.121 EUR. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe predstavljajo podedovane vrednostne papirje, in sicer delnice ZVTG in investicijski skladi STEBER GLOBAL. Obveznosti za dolgoročne naložbe so enake izkazanemu stanju na kontih podskupine 06.

### Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	v EUR, brez centov ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2020	3.455.315
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	3.079.866
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	4.579.203
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>4.954.652</b>

Iz preteklih let beležimo presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.455.315 EUR. V letu 2021 beležimo presežek prihodkov nad odhodki z upoštevanjem davka od dohodka v višini 4.579.203 EUR. Stanje na dan 31.12.2021 znaša 4.954.652 EUR in predstavlja nerazporejen presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2020 v višini 375.449 EUR in presežek prihodkov nad odhodki tekočega leta v višini 4.579.203 EUR.

Vzrok za izkazovanje presežka prihodkov nad odhodki je v največji meri povezan z resnim pristopom vodstva k racionalizaciji poslovanja na odhodkovni strani. Izpostaviti je potrebno znižanje stroškov vzdrževanja informacijskih sistemov za 1.000.000 EUR. V skladu z določbo 39. člena ZDUPOP smo izstavili zahtevek za nerealiziran program v višini 607.735 EUR. OI Ljubljana je kljub epidemiji uspel realizirati večji del programa, pri določenih storitvah ga je celo presegel. V letu 2022 pričakujemo višje stroške predvsem pri stroških dela, zaradi dviga plač zaposlenim v zdravstveni negi in oskrbi. Pričakujemo tudi višje stroške materiala in storitev, zaradi dviga cen na trgu. Drastično se bodo dvignili stroški energentov, posledično pričakujemo tudi dvig cen stroškov materiala in storitev, kljub vsemu predvidevamo, da bomo dosegli izravnani poslovni rezultat v letu 2022.

### Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 986, presežek odhodkov nad prihodki.

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti. OI Ljubljana ima na dan 31.12.2021 usklajene medsebojne terjatve in obveznosti.

### Izven bilančna evidenca

Na dan 31.12.2021 izkazujemo izven bilančno evidenco v višini 4.861.024 EUR. Izven bilančna evidenca zajema naslednje postavke:

- efekti bolnikov 178 EUR,
- denarna sredstva bolnikov 500 EUR,
- prejete menice 1.135.888 EUR,
- prejete garancije 3.703.468 EUR,
- Vozilo Seat Arona 1.0 TSI-MPT 20.990 EUR.

Vozilo Seat Arona uporabljamo po sponzorski pogodbi sklenjeni z Porsche Interauto d.o.o. Pogodba se izteče dne 28. 02. 2022.

## 2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

### 2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2021 so znašali 165.942.303 EUR in so bili za 8,9 % višji od doseženih v letu 2020 in 4,3 % višji od načrtovanih. Celotni prihodki so bili za 8,9 % višji od doseženih v letu 2020. Ob izločitvi vpliva ZIUFSZZ iz prihodkov leta 2020, pa so prihodki v letu 2021 višji za 15.209.463 EUR oz. za 10,8 %.

v EUR, brez centov

PRIHODKI	Realizacija 2020	FN 2021	Realizacija 2021	Delež	INDEKS R21/FN21	INDEKS R21/R20	RAZLIKA R21/FN21	RAZLIKA R21/R20
Prihodki iz poslovanja	152.316.858	159.056.526	165.647.583	99,8	104,14	108,8	6.591.057	13.330.725
Finančni prihodki	878	877	16.147	0,0	1.841,15	1.839,1	15.270	15.269
Drugi prihodki	1.161	0	66.863	0,0	0,00	5.759,1	66.863	65.702
Prevrednotovalni prihodki	210	0	211.711	0,2	0,00	100.814,7	211.711	211.501
<b>SKUPAJ</b>	<b>152.319.107</b>	<b>159.057.403</b>	<b>165.942.303</b>	<b>100,0</b>	<b>104,33</b>	<b>108,9</b>	<b>6.884.900</b>	<b>13.623.196</b>

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,8 %, finančni prihodki 0 %, drugi prihodki 0 % in prevrednotovalni poslovni prihodki 0,2 % glede na celotne prihodke za leto 2021.

Finančni prihodki so znašali 16.147 EUR in predstavljajo 0 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih zamudnih obresti in pozitivnih tečajnih razlik.

Drugi prihodki so znašali 66.863 EUR in predstavljajo 0 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih odškodnin v višini 60.998 EUR, prejeta sredstva za nakup enotnega označevalnega sistema v stavbi C, v višini 5.000 EUR, povračilo vplačane sodne takse v višini 44 EUR, parske izravnave v višini 124 EUR in prihodki od obratovalnih stroškov stanovanj v višini 697 EUR.

Prevrednotovalni poslovni prihodki so znašali 211.711 EUR in predstavljajo 0,2 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetega dobropisa za nabavo osnovnih sredstev v višini 10.421 EUR, odpisa vnaprej vračunanih stroškov za tožbe zaposlenih v višini 88.625 EUR, odpisa vnaprej vračunanih stroškov kozilijarnih pregledov v višini 99.385 EUR (niso bile priložene napotnice o opravljenih storitvah) in odpis vnaprej vračunanih stroškov vzdrževanja informacijskih sistemov v višini 13.280 EUR.

Neplačani prihodki znašajo 3.405.976 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 11,0 %. Plačila se realizirajo v enomesečnem roku za terjatve, ki jih imamo do proračunskih uporabnikov na kontih skupine 14. Za terjatve, ki jih imamo zavedene na kontih skupine 12, so izterljive največ v višini 10,0 %, saj gre za terjatve do pacientov, ki nimajo urejenega osnovnega ali dodatnega zavarovanja. Gre predvsem za osebe brez dohodkov ali z zelo nizkimi dohodki, tako da je izterjava v večini primerov neuspešna. Dosledno se izvaja opominjanje za tiste, ki se na opomine ne odzovejo, se dokumentacija preda pravni službi, ki nadaljuje izterjavo po pravni poti.

v EUR, brez centov

Prihodki	Realizacija 2020	FN 2021	Realizacija 2021	Delež	INDEKS R21/FN21	INDEKS R21/R20	RAZLIKA R21/FN21	RAZLIKA R21/R20
<b>1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STOR.</b>	<b>139.866.852</b>	<b>146.741.229</b>	<b>153.287.756</b>	<b>92,4</b>	<b>104,5</b>	<b>109,6</b>	<b>6.546.527</b>	<b>13.420.904</b>
ZZZS obvezno zdr. zavarovanje	84.127.779	88.865.257	92.012.040	55,4	103,5	109,4	3.146.783	7.884.261
ZZZS konvencije	741.923	741.922	834.503	0,5	112,5	112,5	92.581	92.580
draga zdravila - lista B in LZM	48.795.832	50.794.088	53.467.953	32,2	105,3	109,6	2.673.865	4.672.121
specializanti	1.706.588	1.706.588	1.919.861	1,2	112,5	112,5	213.273	213.273

Prihodki	Realizacija 2020	FN 2021	Realizacija 2021	Delež	INDEKS R21/FN21	INDEKS R21/R20	RAZLIKA R21/FN21	RAZLIKA R21/R20
prostovoljno zavarovanje	1.163.312	1.163.312	1.322.855	0,8	113,7	113,7	159.543	159.543
doplačila in neredni plačniki	3.888	3.887	6.834	0,0	175,8	175,8	2.947	2.946
drugi zavodi	2.746.072	2.879.172	3.031.364	1,8	105,3	110,4	152.192	285.292
program SVIT	454.804	460.351	436.326	0,3	94,8	95,9	-24.025	-18.478
samoplačniki	110.711	110.710	203.029	0,1	183,4	183,4	92.319	92.318
begunci, zaporniki	15.943	15.942	52.991	0,0	332,4	332,4	37.049	37.048
<b>2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.</b>	<b>1.726.065</b>	<b>1.754.051</b>	<b>1.930.887</b>	<b>1,2</b>	<b>110,1</b>	<b>111,9</b>	<b>176.836</b>	<b>204.822</b>
raziskovalne teme	1.175.865	1.211.234	1.346.581	0,8	111,2	114,5	135.347	170.716
mladi raziskovalci, pripravniki	550.200	542.817	584.306	0,4	107,6	106,2	41.489	34.106
<b>3.OSTALA REALIZACIJA</b>	<b>10.723.941</b>	<b>10.561.246</b>	<b>10.428.939</b>	<b>6,3</b>	<b>98,7</b>	<b>97,2</b>	<b>-132.307</b>	<b>-295.002</b>
prihodki izobraževalne dejavnosti	57.544	57.543	99.638	0,1	173,2	173,2	42.095	42.094
raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	558.883	558.883	561.358	0,3	100,4	100,4	2.475	2.475
podarjena sredstva	201.030	201.031	149.332	0,1	74,3	74,3	-51.699	-51.698
ostali prihodki	9.906.484	9.743.789	9.618.612	5,8	98,7	97,1	-125.177	-287.872
<b>4. FINANČNI PRIHODKI</b>	<b>878</b>	<b>877</b>	<b>16.147</b>	<b>0,0</b>	<b>1.841,1</b>	<b>1.839,1</b>	<b>15.270</b>	<b>15.269</b>
<b>5. DRUGI PRIHODKI</b>	<b>11.661</b>	<b>0</b>	<b>66.863</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>573,4</b>	<b>66.863</b>	<b>55.202</b>
<b>6.PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.</b>	<b>210</b>	<b>0</b>	<b>211.711</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>	<b>100.814,7</b>	<b>211.711</b>	<b>211.501</b>
<b>PRIHODKI SKUPAJ</b>	<b>152.329.607</b>	<b>159.057.403</b>	<b>165.942.303</b>	<b>100,0</b>	<b>104,3</b>	<b>108,9</b>	<b>6.884.900</b>	<b>13.612.696</b>

#### Pojasnilo po vrstah prihodkov in odstopanja v primerjavi s planom v letu 2021

**Prihodki od zdravstvenih storitev** so višji od lanskoletnih in višji od načrtovanih predvsem zaradi večje realizacije programov financiranih iz OZZ. Večjo realizacijo iz OZZ smo realizirali zaradi večjega obsega dela pri akutni bolnišnični dejavnosti, specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, slikovni diagnostiki, molekularni diagnostiki, programu DORA in radioterapiji. Dodatna sredstva smo realizirali na podlagi novega programa »mobilni paliativni tim. Podrobno so prihodki od obveznega zdravstvenega zavarovanja pojasnjeni v poglavju 4.2.2.

Prihodki od **konvencij** so bili višji od načrtovanih in višji od realiziranih v letu 2020 za 12,5 %, predvsem zaradi večjega števila obravnavanih bolnikov. Na prihodke od konvencij namreč nimamo vpliva, saj zdravimo vse paciente, ki so napoteni na OI in njihovo zdravljenje plačuje ZZS na osnovi sklenjenih konvencij.

Prihodki od **dragih zdravil (lista B in LZM)**, ki se sicer v večini financirajo iz OZZ, so višji od načrtovanih za 5,3 % in presegajo lanskoletno višino za 9,6 %. Razlogi so pojasnjeni pri odhodkih – poraba citostatikov in bioterapevtikov. Prihodki od dragih zdravil so nižji od porabe le-teh, ker vsa draga zdravila niso financirana posebej.

Prihodki od **specializantov** so višji od načrtovanih za 12,5 % zaradi večjega števila specializacij na OI, vendar ne vplivajo na poslovni rezultat, ker so tudi stroški - plače za specializante višje.

Prihodki od **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja** so 13,7 % višji od lanskoletnih in načrtovanih prihodkov zaradi večjega obsega dela in nekoliko višjih cen zdravstvenih storitev.

Razlog za povečanje prihodkov od **zdravstvenih storitev** opravljenih za druge zdravstvene zavode za 5,3 %, je več opravljenih storitev patocitoloških preiskav.



Prihodki iz naslova izvajanja programa **SVIT** so bili nižji od načrtovanih za 5,2 %, vključno z biopsijami Medicinske fakultete za katere fakturiramo storitve. Na prihodke programa Svit nimamo vpliva, saj pregledamo vse vzorce biopsij, ki jih dobimo od zunanjih zdravstvenih zavodov.

Prihodki od **samoplačnikov** so višji od načrtovanih za 83,4 %. V letu 2021 smo uspeli realizirati obseg samoplačniških pacientov na raven pred epidemijo Covid-19.

**Drugi prihodki iz javnih sredstev** so višji od načrtovanih za 10,1 % zaradi višjega števila novo zaposlenih mladih raziskovalcev. Povečali so se tudi prihodki iz raziskovalnih prihodkov na raven pred epidemijo Covid-19. Druge prihodke iz javnih sredstev financira Javna agencija za raziskovalno dejavnost RS.

Na povečanje **ostale realizacije** so v največji meri vplivali ostali prihodki iz naslova izplačila sredstev za obvladovanje epidemije Covid-19. Dodatki za delo v tveganih razmerah po KPJS so bili izplačani v prvem polletju leta 2021. Beležimo tudi več prihodkov izobraževanja. V letu 2021 smo ponovno izvajali izobraževanja zunanjih specializantov, študentov in dijakov.

Zaznamo odstopane **finančnih prihodkov** od načrtovanih. V letu 2021 smo prejeli za 37 EUR zamudnih obresti in obračunali smo za 16.109 EUR pozitivnih tečajnih razlik.

**Drugi prihodki** so znašali 66.863 EUR in predstavljajo 0 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih odškodnin v višini 60.998 EUR, prejeta sredstva za nakup enotnega označevalnega sistema v stavbi C, v višini 5.000 EUR, povračilo vplačane sodne takse v višini 44 EUR, parske izravnave v višini 124 EUR in prihodki od obratovalnih stroškov stanovanj v višini 697 EUR.

**Prevrednotovalni poslovni prihodki** so znašali 211.711 EUR in predstavljajo odpis vnaprej vračunanih stroškov za tožbe zaposlenih v višini 88.625 EUR, vnaprej vračunane stroške konilijarnih pregledov v višini 99.385 EUR (niso bila predložene napotnice in dokazila o izvedbi storitev), vnaprej vračunane stroške vzdrževanja informacijskih sistemov v višini 13.280 EUR. Med prevrednotovalne prihodke beležimo tudi prejeti dobropis za nakup osnovnih sredstev v višini 10.421 EUR.

Prejeta sredstva iz proračuna Republike Slovenije povezana z epidemijo COVID-19 smo v letu 2021 prejeli v višini 9.559.344 EUR:

- COVID dodatki zaposlenim 8.138.086 EUR
- Povračilo materialnih str. 789.143 EUR
- 80% med planom in realizacijo 607.735 EUR
- Sredstva iz blagovnih rezerv 24.380 EUR

V letu 2021 smo iz proračuna prejeli sredstva za izplačila dodatkov povezanih z epidemijo Covid-19 v višini 8.138.086 EUR. Iz proračuna smo prejeli 789.143 EUR sredstev za povračilo stroškov osebne varovalne opreme in razkužil ter stroškov testiranja s HAGT in PCR testi. Iz blagovnih rezerv smo prejeli zaščitna sredstva v višini 24.380 EUR. COVID dodatki zaposlenim, povračilo materialnih stroškov povezanih z epidemijo COVID-19 in sredstva iz blagovnih rezerv so bili v celoti porabljeni.

## 2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2021 so znašali 161.362.054 EUR in so bili za 6,2 % višji od doseženih v letu 2020 in 1,5 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 100,0 %, finančni odhodki 0,0 % glede na celotne odhodke za leto 2021.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

**1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)** so v letu 2021 znašali 97.122.071 EUR in so bili za 6,7 % višji od doseženih v letu 2020 in za 3,8 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 60,2 %.

**Stroški materiala AOP 873 (konto 460)** so v celotnem zavodu v letu 2021 znašali 79.703.912 EUR in so bili za 7,1 % višji od doseženih v letu 2020 in za 3,4 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 49,4 %.

v EUR, brez centov

Stroški materiala	Realizacija 2020	FN 2021	Realizacija 2021	Delež	INDEKS R21/FN21	INDEKS R21/R20	RAZLIKA R21/FN21	RAZLIKA R21/R20
Specialitete, čaji	2.196.997	2.185.987	2.267.748	2,8	103,7	103,2	81.761	70.751
Enteralna in parenteralna prehrana	1.788.116	1.804.516	1.889.107	2,4	104,7	105,6	84.591	100.991
Anitbiotiki, antimikotiki, virotki	844.841	848.573	802.047	1,0	94,5	94,9	-46.526	-42.794
Hormonski preparati	1.695.100	1.824.930	1.486.730	1,9	81,5	87,7	-338.200	-208.370
Cistostatiki in bioterapevtiki	50.939.180	52.314.030	55.423.228	69,5	105,9	108,8	3.109.198	4.484.048
Krvni derivati	66.693	68.768	39.251	0,0	57,1	58,9	-29.517	-27.442
Citokini	262.394	382.251	370.404	0,5	96,9	141,2	-11.847	108.010
Kri	763.480	759.308	904.083	1,1	119,1	118,4	144.775	140.603
Infuzije	667.882	677.972	691.376	0,9	102,0	103,5	13.404	23.494
Narkotiki	70.486	71.056	60.761	0,1	85,5	86,2	-10.295	-9.725
Kemikalije, mila in razkužila	296.545	306.211	281.285	0,4	91,9	94,9	-24.926	-15.260
Obvezilni material	598.849	609.171	663.863	0,8	109,0	110,9	54.692	65.014
Šivalni laparaskopski material	799.896	967.964	759.694	1,0	78,5	95,0	-208.270	-40.202
Laboratorijski material	3.279.820	3.656.729	4.136.679	5,2	113,1	126,1	479.950	856.859
Filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	703.341	751.638	782.429	1,0	104,1	111,2	30.791	79.088
Katetri	346.145	375.589	347.309	0,4	92,5	100,3	-28.280	1.164
Brizge	180.785	205.602	204.017	0,3	99,2	112,9	-1.585	23.232
Igle	704.277	741.053	647.849	0,8	87,4	92,0	-93.204	-56.428
Izotopi	666.724	683.922	719.529	0,9	105,2	107,9	35.607	52.805
Zaščita za osebje in bolnike	761.637	1.058.168	932.790	1,2	88,2	122,5	-125.378	171.153
Pripomočki za respiratorno terapijo	230.673	231.434	230.336	0,3	99,5	99,9	-1.098	-337
Sistemi in seti	1.431.287	1.507.989	1.504.614	1,9	99,8	105,1	-3.375	73.327
Medicinski pribor	491.763	517.494	464.925	0,6	89,8	94,5	-52.569	-26.838
Razno (vrečke seti...)	687.588	771.348	722.900	0,9	93,7	105,1	-48.448	35.312
Zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-7.241	0	-26.155	0,0	0,0	361,2	-26.155	-18.914
<b>ZDRAVSTVENI MATERIAL SKUPAJ</b>	<b>70.467.258</b>	<b>73.321.703</b>	<b>76.306.800</b>	<b>95,7</b>	<b>104,1</b>	<b>108,3</b>	<b>2.985.097</b>	<b>5.839.542</b>
Živila	45.596	45.596	38.852	0,0	85,2	85,2	-6.744	-6.744
Pisarniški material in brošure	353.655	283.201	294.990	0,4	104,2	83,4	11.789	-58.665
Pralna in čistilna sredstva	92.356	78.630	78.632	0,1	100,0	85,1	2	-13.724
Voda in plin	226.890	221.429	204.244	0,3	92,2	90,0	-17.185	-22.646
Drug material	1.141.977	1.141.977	1.008.751	1,3	88,3	88,3	-133.226	-133.226
Stroški energije	1.908.685	1.790.557	1.618.776	2,0	90,4	84,8	-171.781	-289.909
Stroški strokovne literature	181.558	178.952	152.867	0,2	85,4	84,2	-26.084	-28.691
<b>SKUPAJ</b>	<b>74.417.975</b>	<b>77.062.045</b>	<b>79.703.912</b>	<b>100,0</b>	<b>103,4</b>	<b>107,1</b>	<b>2.641.868</b>	<b>5.285.937</b>

Pojasnila odstopanj stroškov zdravstvenega materiala od načrtovanih stroškov v letu 2021:

- Večja poraba v skupini **specialitete** za 3,7 % zaradi večje porabe zdravila denozumab (Xgeva), ki se uporablja za preprečevanje skeletnih dogodkov (patoloških zlomov, obsevanja kosti, kompresije hrbtenjače ali operacije kosti) pri odraslih z napredovanimi malignomi, ki zajamejo kosti;

- Večja poraba v skupini **enteralna in parenteralna prehrana** za 4,7 % ter **infuzij** za 2 % zaradi več izdane enteralne prehrane ter ostalih pripomočkov bolnikom na domu;
- Večja poraba v skupini **citostatiki in bioterapevtiki** za 5,9 % predvsem na podlagi večje porabe, ki je posledica večjega števila zdravljenih bolnikov ali razširitve indikacij. Večjo porabo smo kljub nižjim povprečnim cenam realizirali pri zdravljenih z učinkovino pembrolizumab, nivolumab, polatuzumab vedotin, ipilimumab, pertuzumab, cemiplimab, brentuximab, pemetreksed, radijev diklorid in eribulin;
- Večja poraba **krvi** za 19,1 % zaradi večjih potreb glede na zdravstveno stanje bolnika;
- Večja poraba **obvezilnega materiala** za 9 % predvsem zaradi večje porabe materiala »surgical fibrilar« pri pacientih z ORL lokalizacijami, ki imajo močne krvavitve ter večjega števila težjih oziroma večjih operacij.
- Večja poraba **laboratorijskega materiala** za 13,1 % zaradi večjega obsega dela na oddelku za patohistologijo in molekularno diagnostiko.
- Večja poraba **izotopov** za 5,2 % zaradi večjega obsega PET-CT preiskav na oddelku za nuklearno medicino.

Stroške **pisarniškega materiala in brošur** smo presegli za 4,2 %, predvsem zaradi stroška brošur. Brošure so bile izdelane za program DORA in epidemijo Covid-19. Pri stroških **vode in plina** smo plan dosegli v višini 92,2 %, pri stroških **energije** pa v višini 90,4 %. Nedoseganje plana gre pripisati manjši porabi pare in večjega obsega dela zaposlenih na domu. Pri stroških **strokovne literature** smo plan realizirali v višini 85,4 %, zaradi nižje nabave strokovne tuje literature.

Pri **drugih stroških materiala** smo realizirali 88,3 % načrtovanih stroškov. Sem spadajo razni implikatorji, sonde, pokrivala, elektrode, strojni material, tehnični material ter rezervni deli za aparature, kjer smo porabili manj sredstev kot v letu 2020, kar je bila podlaga za načrtovanje stroškov v letu 2021.

**Stroški storitev AOP 874 (konto 461)** so v celotnem zavodu v letu 2021 znašali 17.418.160 EUR in so bili za 4,8 % višji od doseženih v letu 2020 in za 5,4 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 10,8 %.

v EUR, brez centov

Stroški storitev	Realizacija 2020	FN 2021	Realizacija 2021	Delež	INDEKS R21/FN21	INDEKS R21/R20	RAZLIKA R21/FN21	RAZLIKA R21/R20
Ptt storitve	629.486	603.400	613.921	3,5	101,7	97,5	10.521	-15.565
Prevozni stroški	116.090	112.000	114.935	0,7	102,6	99,0	2.935	-1.155
Tekoče in investicijsko vzdrževanje	5.556.859	5.480.558	6.063.443	34,8	110,6	109,1	582.885	506.584
Stroški zavarovanja	209.157	209.157	185.437	1,1	88,7	88,7	-23.720	-23.720
Zakupnine	453.854	508.193	477.284	2,7	93,9	105,2	-30.909	23.430
Reprezentanca	82	500	0	0,0	0,0	0,0	-500	-82
Stroški plačilnega prometa	3.061	3.156	4.039	0,0	128,0	132,0	883	978
Stroški zdravstvenih storitev	2.726.342	2.638.738	2.811.584	16,1	106,6	103,1	172.846	85.242
Stroški izobraževanja	467.283	616.900	382.241	2,2	62,0	81,8	-234.659	-85.042
Stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.538.694	1.650.212	1.667.245	9,6	101,0	108,4	17.033	128.551
Komunalne storitve	75.400	68.691	84.039	0,5	122,3	111,5	15.348	8.639
Storitve študentskega servisa	834.809	790.590	776.363	4,5	98,2	93,0	-14.227	-58.446
Stroški v zvezi z delom	5.485	5.485	12.170	0,1	221,9	221,9	6.685	6.685
Pogodbe in avtorski honorarji	1.729.896	1.708.937	2.217.877	12,7	129,8	128,2	508.940	487.981
Stroški prehrane za paciente	1.143.931	1.020.000	1.085.105	6,2	106,4	94,9	65.105	-58.826
Svetovalne, odvetniške, prevajalske st.	334.138	322.038	176.001	1,0	54,7	52,7	-146.037	-158.137
Stroški drugih storitev	802.101	780.101	746.475	4,3	95,7	93,1	-33.626	-55.626
<b>Skpaj stroški storitev</b>	<b>16.626.668</b>	<b>16.518.656</b>	<b>17.418.160</b>	<b>100,0</b>	<b>105,4</b>	<b>104,8</b>	<b>899.504</b>	<b>791.492</b>

Pri stroških **tekočega in investicijskega vzdrževanja** smo plan presegli za 10,6%. Po razglasitvi epidemije v letu 2020 so se izvajala le nujna dela. V letu 2021 so se pričela izvajati vzdrževalna dela prenesena iz leta 2020. Zaradi staranja opreme se povečujejo tudi stroški njenega vzdrževanja, zato je težko predvideti vse stroške, ki lahko naslednje obračunsko obdobje nastali. Periodika preventivnih pregledov (lahko tudi na več let) se razlikuje po področjih dela, oziroma je odvisna od vrste opreme, zato se pojavljajo manjša nihanja

stroškov skozi leta. Opažamo tudi, da so se povišali stroški vzdrževanj zaradi dviga cen storitev in materiala na trgu. V letu 2021 so se povišali stroški vzdrževanja nelicenčne opreme zaračunavanja pavšala za dva licenčna modula aplikacije Clinical, vzdrževanje se je povečalo tudi na račun dodatnih modulov za spremljanje cepljenj in digitalizacije procesov pri upravljanju z epidemijo Covid-19. Strošek vzdrževanja strojne programske opreme se je povišal na račun staranja opreme, prav tako se je povečal tudi strošek vzdrževanja spletne strani zaradi dodatnih funkcionalnosti in velikega števila vsebin povezanih z epidemijo Covid-19.

Pri stroških **zavarovanja** smo plan dosegli v višini 88,7 %. Prejšnja leta smo zavarovali za rizike strojeloma vso opremo ne glede na leto nabave. V letu 2021 smo zavarovali za rizike strojeloma računalnike nabavljene od 01.01.2018 dalje in medicinsko opremo nabavljeno od 01.01.2014 dalje.

Pri stroških **zakupnin** smo plan dosegli v višini 93,9 %. V letu 2020 smo za najem vozil uporabljali operativni leasing. V letu 2021 operativnega leasinga nimamo več, nabavili smo lastna vozila.

Pri stroških **plačilnega prometa** smo plan presegli za 28,0 %, zaradi dodatnih bančnih storitev povezanih z kreditno kartico, ki smo jo prejeli v letu 2021.

Stroške **zdravstvenih storitev** smo presegli za 6,6 %. V letu 2021 smo izvedli več storitev v bolnišnični in izven bolnišnični dejavnosti od načrtovanih. V letu 2021 smo opravili tudi več zdravniških pregledov za zaposlene pred pričetkom dela.

Pri stroških **izobraževanja** smo plan realizirali v višini 62,0 %, zaradi udeležb zaposlenih pretežno preko sistema on-line. Ostalih stroškov povezanih z izobraževanjem nismo realizirali v načrtovanem obsegu.

Pri stroških **komunalnih storitev** smo plan presegli za 22,3 %, in sicer so se dvignili stroški prevoza odpadne embalaže, ki predstavlja plastiko, les in steklo. V letu 2021 smo zaznali tudi več odvozov kot smo jih načrtovali.

Pri stroških **v zvezi z delom** smo plan presegli zaradi izplačanih dnevnic zaposlenim, ki so opravljali storitve slikanja žensk na terenu.

Pri stroških **avtorskih in podjemnih pogodb** smo plan presegli za 29,8 %, zaradi večje realizacije programa DORA in večjega obsega dela posebnih programov CT, MR in PET-CT.

Stroške **prehrane za paciente** smo načrtovane presegli za 6,4 %, zaradi 3,2 % večjega števila bolnišnično oskrbovalnih dni (BOD).

Storitve **svetovanja** smo dosegli v višini 54,7 % načrtovanih. V letu 2021 smo realizirali manj odvetniških storitev. Stroški znašajo 176.001 EUR in predstavljajo naslednje storitve:

- Cenitev: 1.171 EUR,
- Stroški koordiniranja in admin.: 52.281 EUR,
- Izdelava projekte dokumentacije: 11.407 EUR,
- Stroški raziskovanja: 12.195 EUR,
- Stroški revizije: 10.858 EUR,
- Odvetniške storitve: 53.341 EUR,
- Stroški prevajanja: 7.137 EUR,
- Stroški lektoriranja: 7.447 EUR,
- Stroški projektiranja: 12.956 EUR,
- Stroški tolmačenja: 7.208 EUR.

**Drugi stroški storitev** predstavljajo stroške v zvezi z registracijo avtomobilov, fotokopiranja, odvoz nevarnih odpadkov, stroške storitev selitve in drugo. V letu 2021 smo plan dosegli v višini 95,7 %.

V letu 2021 smo evidentirali tudi stroške **podjemnih pogodb**, ki so skupaj znašali 2.184.266 EUR. Skupno število izvajalcev je bilo 171, od tega je bilo 142 zaposlenih in 29 zunanjih sodelavcev. Zdravstvenih storitev je bilo opravljenih v višini 2.155.835 EUR in nezdravstvenih storitev v višini 28.431 EUR. Zdravstvene storitve je izvajalo 167 oseb, od tega 142 zaposlenih in 25 zunanjih sodelavcev, medtem ko so nezdravstvene storitve izvajali 4 zunanji sodelavci.

Zdravstvene storitve so zajemale naslednje storitve:

- Projekt DORA
- Projekt SVIT
- Drugo mnenje
- Radioterapevtske storitve
- Kirurške storitve
- Anesteziološke storitve
- Projekt RADON
- Nuklearna medicina
- Citološke storitve
- Radiološke storitve
- Projekt ZORA
- TBI storitve
- Projekt WASABY
- Psihoonkologija
- Raziskovalni projekt IP-0302
- Zdravstvena nega in oskrba.

Strošek podjemnih pogodb zdravstvenih storitev za zunanje sodelavce je znašal 527.096 EUR ter za zaposlene 1.628.739 EUR. Strošek nezdravstvenih storitev zunanjih sodelavcev je znašal 28.431 EUR. Nezdravstvene storitve so zajemale storitve zdravstvene administracije.

Vrste storitev in število izvajalcev za izvajanje **zdravstvenih storitev** preko podjemnih pogodb:

Izvajalci storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek 2021	Število izvajalcev
<b>Zaposleni</b>	Projekt DORA	1.063.640	27
	Projekt SVIT	70.513	8
	Drugo mnenje	2.895	19
	Anesteziološke storitve	893	2
	Nuklearna medicina	36.948	16
	Radiološke storitve	415.844	49
	Projekt ZORA	14.242	3
	TBI storitve	23.764	18
	<b>Zunanji izvajalci</b>	Projekt DORA	333.622
Projekt SVIT		1.078	1
Radioterapevtske storitve		22.021	1
Kirurške storitve		24.795	2
Anesteziološke storitve		50.260	2
Projekt RADON		3.763	1
Citološke storitve		4.677	1
Radiološke storitve		54.699	3
Projekt ZORA		22.155	4

Izvajalci storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek 2021	Število izvajalcev
	Projekt WASABY	4.300	1
	Psihoonkologija	3.834	1
	Raziskovalni projekt IP-0302	1.451	1
	Zdravstvena nega in oskrba	441	1

Vrste storitev in število izvajalcev za izvajanje **nezdravstvenih storitev** preko avtorskih pogodb:

Zunanji izvajalci nezdravstvenih storitev	Vrste storitev	Strošek v letu 2021	Število zunanjih izvajalcev
AAS	Izdelava člankov, analiza podatkov	19.406	9
SAZS	Čakalnice, ambulate	73	1
AAS	Zloženke-DORA	1.504	1
AAS	Predavanje-DORA	570	1
ARRS	Idejna zasnova billboard	190	1

**2.) STROŠKI DELA** so v letu 2021 znašali 54.757.130 EUR in so bili za 6,8 % višji od doseženih v letu 2020 in za 2,3 % nižji oz. 1.272.426 EUR od načrtovanih. Načrtovani stroški dela so znašali 56.029.556 EUR. Delež v celotnih odhodkih znaša 33,9 %.

v EUR, brez centov

Stroški dela	Realizacija 2020	Realizacija 2021	FN 2021	INDEKS R21/FN21	INDEKS R21/R20	RAZLIKA R21/FN21	RAZLIKA R21/R20
Redno delo in nadomestila	29.515.236	31.019.775	31.578.528	98,2	105,1	-558.753	1.504.539
Dodatek za delo v tveganih razmerah	5.901.807	6.847.530	7.479.084	91,6	116,0	-631.554	945.723
Dodatek za povečan obseg dela	364.998	304.981	280.968	108,56	83,6	24.013	-60.017
Redna delovna uspešnost	285.094	602.438	588.866	102,3	211,3	13.572	317.344
Nadure	3.387.386	3.129.863	3.296.604	94,9	92,4	-166.741	-257.523
Raziskovalne nadure	429.355	499.234	424.392	117,6	116,3	74.842	69.879
Dežurstvo in stalna pripravljenost	225.554	229.622	236.184	97,2	101,8	-6.562	4.068
<b>SKUPAJ BRUTO PLAČE</b>	<b>40.109.430</b>	<b>42.633.442</b>	<b>43.884.626</b>	<b>97,2</b>	<b>106,3</b>	<b>-1.251.184</b>	<b>2.524.012</b>
<b>Dajatve na plače</b>	<b>7.839.136</b>	<b>8.327.955</b>	<b>8.495.970</b>	<b>98,0</b>	<b>106,2</b>	<b>-168.015</b>	<b>488.819</b>
Prevoz na delo	1.026.516	1.216.606	1.029.672	118,2	118,5	186.934	190.090
Stroški prehrane	999.325	1.078.332	1.088.184	99,1	107,9	-9.852	79.007
Regres	1.140.623	1.313.645	1.329.636	98,8	115,1	-15.991	173.022
Jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	43.869	48.020	41.352	116,1	109,5	6.668	4.151
Odpravnine	111.655	119.873	160.116	74,9	107,4	-40.243	8.218
Drugi stroški dela		19.257					
<b>SKUPAJ DRUGI STROŠKI DELA</b>	<b>3.321.988</b>	<b>3.795.733</b>	<b>3.648.960</b>	<b>104,0</b>	<b>114,3</b>	<b>146.773</b>	<b>473.745</b>
<b>Skupaj stroški dela</b>	<b>51.270.554</b>	<b>54.757.130</b>	<b>56.029.556</b>	<b>97,7</b>	<b>106,8</b>	<b>-1.272.426</b>	<b>3.486.576</b>

Zaradi nerealiziranih nezasedenih prostih delavnih mest smo izplačali manj stroškov rednega dela in nadomestil. Za leto 2021 smo načrtovali višji obseg dodatka za delov v epidemiji Covid-19. Dodatki za delo v tveganih razmerah se v drugi polovici leta niso izplačali. Plan smo preseгли pri dodatku za povečan obseg dela, zaradi vpliva povišanja plač zaposlenim v zdravstveni negi in oskrbi. Nadure iz raziskovanja smo preseгли za 17,6 %. Nadure iz raziskovanja se financirajo iz raziskovalnih projektov. Plan smo preseгли tudi pri stroških prevoza na delo, saj se je v letu 2021, pričel obračun prevoznih stroškov po kilometrini, ne upošteva se najugodnejša oblika prevoza. Pri odpravninah smo realizirali plan v višini 74,9 %, zaradi podaljševanja dela zaposlenih, ki so izpolnili pogoje za starostno upokojeitev. V letu 2021 je bilo izvedeno obdarovanje otrok zaposlenih, kakor tudi obdarovanje zaposlenih, v sklopu promocije zdravja na delovnem mestu.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2021 je znašalo 1.226,47 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2020 povečalo za 34,50 zaposlenih oz. za 2,9 %.

Povprečna bruto plača je znašala 2.896,76 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 2,9 % in je v primerjavi s planirano za 3,4 % nižja. Povprečna načrtovana bruto plača je znašala 2.997,58 EUR.

V preteklem letu je bilo izplačano 1.071 EUR regresa za letni dopust na delavca, ki je izračunan na podlagi števila zaposlenih iz delovnih ur.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 99.759,74 delovnih ur, v breme ZZS 97.177,59 delovnih ur, in v breme ZPIZ-a 5.220 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 7,4 % obračunanih delovnih ur.

**3.) STROŠKI AMORTIZACIJE** (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2021 znašali 8.944.494 EUR in so bili za 2,46 % višji od doseženih v letu 2020 in za 0,45 % višji od načrtovanih.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 5,5 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 9.187.350 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 8.944.494 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 0 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 30.911 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 211.945 EUR (podskupina 922).

Med opredmetenimi osnovnimi sredstvi izkazujemo kot drobni inventar opremo, katere doba uporabnosti je daljša od enega leta in nabavna vrednost ne presega 500 EUR. V letu 2021 znaša odpis drobnega inventarja 188.860 EUR. Delež odpisov drobnega inventarja predstavlja v celotnih stroških amortizacije 2,1 %.

**4.) REZERVACIJE** OI Ljubljana ne beleži stroškov rezervacije.

**5.) DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2021 obračunani v znesku 522.682 EUR.

Nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča	32.906 EUR
Administrativne takse in sodni stroški	16.056 EUR
Programska opr., naročnina in literatura	274.682 EUR
Članarine	67.222 EUR
Prispevki za vzpodbujanje zaposlovanja	125.470 EUR
Okoljska dajatev-odpadne vode	3.297 EUR
Stroški upravljanja in vzdrževanja hiš in stanovanj	2.395 EUR
Drugi nematerialni stroški	654 EUR

Programska oprema, naročnina in literatura zajema licence do enega leta, naročnine na portale in dostope do licenčne programske opreme. Drugi nematerialni stroški predstavljajo pavšale prispevke za prostovoljce in strošek DDV od inventurnih mankov.

**6.) FINANČNI ODHODKI** so v letu 2021 znašali 1.023 EUR in predstavljajo negativne tečajne razlike.

UPK Ljubljana v letu 2021 ni plačala obresti za najete kredite za osnovna sredstva ali tekočo likvidnost.

Finančni odhodki so bili za leto 2021 načrtovani v višini 0 EUR.

Knjiženi finančni odhodki v breme odhodkov so znašali 1.023 EUR.

**7.) DRUGI ODHODKI** so v letu 2021 znašali 13.751 EUR.

Pogodbene kazni (ZZZS)	506 EUR
Drugi stroški-register raka	13.243 EUR
Parske izravnave	2 EUR

**8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2020 znašali 902 EUR.

Odpis osnovnih sredstev	237 EUR
Oslabitev vrednosti terjatev	665 EUR

### **2.3. POSLOVNI IZID**

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitiven poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 4.580.249 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2021 obračunan v znesku 1.046 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 4.579.203 EUR.

Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je za 211,9 % večji od doseženega v preteklem letu in za 4.579.203 EUR večji od planiranega.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985.

Vzrok za izkazovanje presežka prihodkov nad odhodki je v največji meri povezan z resnim pristopom vodstva k racionalizaciji poslovanja na odhodkovni strani. Izpostaviti je potrebno znižanje stroškov vzdrževanja informacijskih sistemov za 1.000.000 EUR. V skladu z določbo 39. člena ZDUPOP smo izstavili zahtevek za nerealiziran program v višini 607.735 EUR. OI Ljubljana je kljub epidemiji uspel realizirati večji del programa, pri določenih storitvah ga je celo presegel. V letu 2022 pričakujemo višje stroške predvsem pri stroških dela, zaradi dviga plač zaposlenim v zdravstveni negi in oskrbi. Pričakujemo tudi višje stroške materiala in storitev, zaradi dviga cen na trgu. Drastično se bodo dvignili stroški energentov, posledično pričakujemo tudi dvig cen stroškov materiala in storitev, kljub vsemu predvidevamo, da bomo dosegli izravnani poslovni rezultat v letu 2022.

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

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek prihodkov nad odhodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 9.784.755 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov (obračunski tok) razlikuje za 5.205.552 EUR. Razlika predstavlja:

- podaljšanje roka plačila iz 30 dni na 60 dni;
- prejete avanse (izkazani kot prihodek po denarnem toku in kot terjatev v bilanci stanja);
- neplačane terjatve (ni izkazan prihodek po denarnem toku, prihodek po poslovnem dogodku že izkazan);
- razlike med začetnim in končnim stanjem obveznosti do zaposlenih (odhodki po denarnem toku se pripoznajo ob plačilu teh obveznosti, odhodki po poslovnem dogodku se pripoznajo glede na obdobje nastanka);



- neplačane obveznosti dobaviteljem materiala, ki se ne vodijo preko zalog in storitev (ni izkazan odhodek po denarnem toku, kot odhodek po poslovnem dogodku je že izkazan);
- razlike med plačanimi obveznostmi dobaviteljem materiala in blaga, ki se vodi preko zalog in razlike med začetno in končno vrednostjo teh zalog (plačilo dobaviteljem pripoznamo kot odhodek po denarnem toku, kot odhodek po poslovnem dogodku izkazano ob porabi zalog);
- razlike med priznanimi stroški amortizacije in plačili dobaviteljem osnovnih sredstev (plačila dobaviteljem izkazana kot odhodek po denarnem toku, odhodki po poslovnem dogodku se iz tega naslova ne pripoznajo, pripozna se obračunana amortizacija teh sredstev).

V letu 2021 nismo imeli likvidnih težav, vse obveznosti smo poravnavali v dogovorjenih rokih. Zapadlih obveznosti do dobaviteljev (kontna skupina 22) in do dobaviteljev EKN (kontna skupina 24) na dan 31.12.2021 nismo izkazovali.

#### Neporavnane zapadle obveznosti na dan 31.12.2021 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2020

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2021)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2021)	Skupaj stanje na dan 31.12.2021	Skupaj stanje na dan 31.12.2020
zapadle do 30 dni	0	0	0	0
zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0	0
zapadle od 60 do 120 dni	0	0	0	0
zapadle nad 120 dni	0	0	0	0
<b>Skupaj</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

OI Ljubljana ne izkazuje prometa iz finančnih terjatev in naložb.

#### 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

OI Ljubljana ne financira svojega poslovanja s posojili najetimi pri zakladnici ali kakšni drugi banki, ki ponuja finančna sredstva na trgu.

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

v EUR, brez centov

	LETO 2020				LETO 2021			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	148.888.329	149.284.491	0	-396.162	162.095.707	158.388.145	1.022	3.706.540
Tržna dejavnost	3.441.278	2.667.262	2.404	771.612	3.846.596	2.973.909	24	872.663
<b>Skupaj</b>	<b>152.329.607</b>	<b>151.951.753</b>	<b>2.404</b>	<b>375.450</b>	<b>165.942.303</b>	<b>161.362.054</b>	<b>1.046</b>	<b>4.579.203</b>

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 3.706.540 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 872.663 EUR.

Prihodki iz tržne dejavnosti so bili v letu 2021 za 11,8 % višji od doseženih v letu 2021. V letu 2020 je bilo okrnjeno delovanje tržne dejavnosti zaradi epidemije Covid-19. Stroški iz tržne dejavnosti so bili za 11,5 % višji kot doseženi v letu 2020. Zaradi višjega obsega realiziranih prihodkov so se sorazmerno povišali tudi stroški.

Prihodke iz tržne dejavnosti bomo ustvarili z izvajanjem naslednjih storitev:

- a) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 3.234.392 EUR,
- b) storitve za opravljanje raziskovalnih projektov iz tujine in kliničnih študij 561.357 EUR,
- c) storitve izobraževanja 41.812 EUR,
- d) ostale tržne dejavnosti v višini 9.035 EUR.

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

Neposredne stroške tržne dejavnosti, ki jih lahko spremljamo na ločenih stroškovnih mestih, bomo izkazali na podlagi knjiženih podatkov.

Za posredne stroške tržne dejavnosti bomo uporabili sodila v skladu s Pravilnikom o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov po stroškovnih mestih in po dejavnostih, potrjen s strani sveta zavoda dne 16.06.2021.

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

Razmejevanje stroškov javne službe in tržne dejavnosti bo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:

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

Ostali prevrednotovalni poslovni odhodki, prevrednotovalni odhodki od prodaje osnovnih sredstev, finančni odhodki, drugi stroški in drugi odhodki se evidentirajo na dejavnost javne službe razen, kar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost. Sodila se pri tem ne uporabljajo.

Najemnine od oddajanja prostorov in opreme ter kupnine od prostorov in opreme JZZ, katerih ustanovitelj je RS, so v skladu z Zakonom o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS (Uradni list RS, št. 90/15), prihodek ustanovitelja. JZZ lahko pridobijo prihodke od povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme, počitniških kapacitet in drugo kot npr. prostor za postavitev opreme.

Ostali prevrednotovalni prihodki, finančni prihodki, drugi prihodki se evidentirajo kot dejavnost javne službe, razen, kadar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost.

V letu 2021 ni bila izplačana delovna uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu. Ker je OI Ljubljana ustvaril tudi presežek prihodkov na odhodki iz javne službe, ima izpolnjen pogoj za izplačilo delovne uspešnosti iz tržne dejavnosti. Načrtujemo izplačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2022 za leto 2021 v višini 436.000 EUR.

#### **2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV**

OI Ljubljana ni prejel javnih sredstev za poravnavo izgub iz poslovanja.

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

Svet zavoda OI Ljubljana je na svoji 23. seji dne 25.02.2021 pri obravnavi letnega poročila za leto 2020 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 375.450 EUR ostane nerazporejen.

### 4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2021

#### 4.1. IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH

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

Obvezno ravnanje glede porabe presežka po 5. členu ZFisP je določeno le za presežek, izračunan po 9.i členu ZJF. To pa pomeni, da se v primeru, če je presežek izračunan po računovodskih pravilih večji od presežka, izračunanega po 9.i členu ZJF, razlika lahko porabi na način, kot je določen v drugih predpisih ali aktih o ustanovitvi institucionalnih enot sektorja država.

Presežek po denarnem toku se skladno z ZJF zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije. Presežki se izračunavajo na dan 31. 12. 2021.

Presežek, izračunan po denarnem toku za leto 2021 znaša **9.784.755 EUR**. Presežek izračunan po denarnem toku in zmanjšan za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije po ZJF za leto 2021 znaša **-34.758.374 EUR** (presežek izračunan po denarnem toku in zmanjšan za neplačane obveznosti je v letu 2020 znašal -13.982.133 EUR).

Izračunani presežek se evidentira na posebnem podkontu znotraj podskupine kontov 985, predlagamo oziroma priporočamo podkonto 985800 – presežek po Zakonu o fiskalnem pravilu.

Zakon o fiskalnem pravilu določa možnost **porabe presežkov** v primeru, da institucionalna enota sektorja država nima dolgov (upoštevajo se dolgovi, ki se evidentirajo v okviru skupine kontov 25 in 96). Presežki, zbrani na ločenem računu oz. tiste presežke, ki so evidentirani na posebnem podkontu, se lahko uporabi za:

- odplačevanje glavnice dolga (del glavnice, ki zapade v plačilo v tekočem letu), če je institucionalna enota sektorja država zadolžena. V kolikor so presežki večji od obveznosti za odplačilo glavnice dolga, je potrebno ostanek hraniti dalje in vse dokler je zadolžena, presežke porabljati izključno za odplačevanje glavnice dolga v naslednjih letih;
- če institucionalna enota sektorja država nima dolgov, se presežki uporabijo za enega ali več navedenih primerov:
  - financiranje primanjkljajev v obdobjih podpotencialne ravni BDP;
  - za financiranje izpada prihodkov oz. povečanja izdatkov zaradi okoliščin iz prvega odstavka 12. člena Zakona o fiskalnem pravilu, to je resen gospodarski upad ali neobičajen dogodek, na katerega ni mogoče vplivati in ima pomembne posledice za finančno stanje sektorja država ali
  - financiranje investicij v naslednjih letih;

- četrti odstavek 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu določa, da se izjemoma lahko ob soglasju ustanovitelja, presežki uporabijo tudi za povečanje premoženja tistih institucionalnih enot, ki imajo v skladu z zakonom premoženje v lasti.

Peti odstavek 5. člena ZFisP določa, da, ne glede na drugi, tretji ali četrti odstavek tega člena, lahko po postopku in v primerih, ki so določeni s predpisi, ki urejajo javne finance, ustanovitelj institucionalne enote sektorja država zahteva vplačilo presežkov javnih prihodkov nad javnimi izdatki v proračun ustanovitelja. Glede na 9.m člen ZJF lahko Vlada RS zahteva vplačilo presežkov v državni proračun, če ugotovi, da javni zavod ni zadolžen, ob predhodnem soglasju financerja oz. sofinancerja, ki več kot 50-odstotno sofinancira javni zavod, če ustanovitelj in financer nista ista oseba.

#### **4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU**

Institucionalna enota skladno z računovodskimi predpisi ugotovi presežek po obračunskem načelu. Hkrati mora skladno z ZJF izračunati tudi presežek po denarnem toku.

Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu se zmanjša za presežek, izračunan v skladu z ZJF. **Razlika presežka** (po predvidevanjih bo presežek po obračunskem načelu vedno večji kot tisti, ki je izračunan skladno z ZJF) **se skupaj z neporabljenimi presežki preteklih let, porabi v skladu s predpisi in akti o ustanovitvi institucionalnih enot.**

Razlika presežka prihodkov nad odhodki po obdavčitvi znaša 4.579.203 EUR.

#### **4.3. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2021**

Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu in zmanjšan za davek od dohodka za leto 2021, ki se zmanjšana za presežek, izračunan v skladu z ZJF za leto 2021, znaša: 4.579.203 EUR.

Stanje nerazporejenega presežka, tekočega in iz preteklih let, na dan 31.12.2021 znaša 4.954.653 EUR.

V skladu z aktom o ustanovitvi in statutom zavoda se presežek iz prejšnje točke nameni za investicije v znesku 3.954.652 EUR. Presežek v višini 1.000.000 EUR ostane nerazporejen.

Predlog razporeditve presežka bo obravnavan na svetu zavoda v februarju 2022.

## **PRILOGE**

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2021
  - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2021
  - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2021
  - Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2021
  - Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2021
  - Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2021
  - Obrazec 7: Izdatki za IT 2021
  - Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2021
  - Obrazec 9: Soglasja in podjemne pogodbe 2021
- 
- Priloga 1: Računovodski izkazi 2021, izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ 2021 in usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti 2021
  - Priloga 2: Poročilo o sprejetih investicijskih programih 2021
  - Priloga 3: Poročilo o strokovnem delu v letu 2021
  - Priloga 4: Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti v letu 2021
  - Priloga 5: Poročilo o raziskovalni in izobraževalni dejavnosti na Onkološkem inštitutu Ljubljana za leto 2021
  - Priloga 6: Obrazec »Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu«