



Številka: 0071-2/2017/148
Ljubljana, 27. 5. 2019
EVA /
GENERALNI SEKRETARIAT VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE Gp.gs@gov.si
ZADEVA: Poročanje o poteku sanacije v javnih zdravstvenih zavodih – predlog za obravnavo
1. Predlog sklepov vlade:
Na podlagi šestega odstavka 13. člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17), je Vlada Republike Slovenije na __ seji dne __. __ 2019 sprejela naslednji
S K L E P
Vlada Republike Slovenije se je seznanila s potekom sanacije v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in opravljajo dejavnost na sekundarni in terciarni ravni ter na dan 31. december 2016 v bilanci stanja izkazujejo presežek odhodkov nad prihodki, v obdobju od 1. 12. 2017 do 31. 12. 2018.
Stojan Tramte Generalni sekretar
Prejmejo: <ul style="list-style-type: none">– Ministrstvo za zdravje– Ministrstvo za finance
2. Predlog za obravnavo predloga zakona po nujnem ali skrajšanem postopku v državnem zboru z obrazložitvijo razlogov:
/
3.a Osebe, odgovorne za strokovno pripravo in usklajenost gradiva:
mag. Mirko Stopar, generalni direktor Direktorata za zdravstveno ekonomiko na Ministrstvu za zdravje
3.b Zunanji strokovnjaki, ki so sodelovali pri pripravi dela ali celotnega gradiva:
/
4. Predstavniki vlade, ki bodo sodelovali pri delu državnega zbora:
/
5. Kratek povzetek gradiva:
Na podlagi Posebnega vladnega projekta za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov (sklep št. 17200-3/2017/6 z dne 30. 11. 2017 in sprememba št. 17200-3/2017/12 z dne 6. 2. 2018) (v nadaljnjem besedilu: Poseben vladni projekt) je Vlada Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Vlada RS) 1. 12. 2017 uvedla sanacijo v 15 javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in opravljajo zdravstveno dejavnost na sekundarni in terciarni ravni ter so na dan 31. 12. 2016 v bilanci stanja izkazovali presežek odhodkov

nad prihodki (v nadaljnjem besedilu: bolnišnice v sanaciji).

Minister za zdravje (v nadaljnjem besedilu: minister) je v decembru 2017 imenoval člane sanacijskega obora, ki so bolnišnicam v sanaciji februarja in marca 2018 podali metodološka in vsebinska izhodišča ter roke za pripravo sanacijskih programov. Sanacijske programe je 14 bolnišnic v sanaciji po predhodni obravnavi na svetih zavodov pravočasno posredovalo sanacijskemu odboru do 16. 4. 2018, ena bolnišnica pa 17. 4. 2018. Na predlog sanacijskega odbora so bolnišnice sanacijske programe večkrat dopolnile. Minister je potrdil sanacijske programe vseh bolnišnic, večinoma junija, po en program pa maja in julija 2018.

V potrjenih sanacijskih programih je predvideno, da bo sanacija v Splošni bolnišnici Jesenice zaključena v letu 2018, na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2019, v treh bolnišnicah v letu 2020 in v desetih bolnišnicah v letu 2021. V sanacijskih programih iz leta 2018 so predvideli tekoče pozitivno poslovanje v letu 2018 v treh bolnišnicah, v letu 2020 v desetih bolnišnicah in v letu 2021 v dveh bolnišnicah.

Iz sanacijskih programov vseh 15 bolnišnic v sanaciji izhaja, da planirajo izvrševanje sanacijskih ukrepov v skupni višini 80.623.540 eurov¹, od tega ukrepi za zvišanje prihodkov znašajo 30.084.461 eurov¹ (to je 37,31 % učinka vseh ukrepov), ukrepi za znižanje stroškov pa 50.539.082 eurov¹ (to je 62,69 % učinka vseh ukrepov).

Bolnišnice v sanaciji so za leto 2018 načrtovale pozitivne finančne učinke v višini 24.119.978 eurov, kar predstavlja 30 % učinkov celotne sanacije. Doseženi finančni učinki (kot so jih poročale bolnišnice v sanaciji) so znašali 25.000.888 eurov, kar je 880.910 eurov več oziroma za 3,65 % boljši učinek od načrtovanega. Od 15 bolnišnic v sanaciji tri niso dosegle načrtovanih finančnih učinkov pri izvajanju sanacije, 12 bolnišnic pa je doseglo ali preseгло načrtovane finančne učinke. Slabši finančni učinek so dosegli: Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj (10-% realizacija), Splošna bolnišnica Nova Gorica (34-% realizacija) in Univerzitetni klinični center Ljubljana (78-% realizacija). Boljši finančni učinek so dosegli: Univerzitetni klinični center Maribor (114-% realizacija), Onkološki inštitut Ljubljana (195-% realizacija), Splošna bolnišnica Celje (116-% realizacija), Splošna bolnišnica Novo mesto (učinka niso predvidevali, a so ga realizirali), Splošna bolnišnica Izola (153-% realizacija), Splošna bolnišnica Murska Sobota (111-% realizacija), Splošna bolnišnica Slovenj Gradec (106-% realizacija), Splošna bolnišnica Jesenice (106-% realizacija), Splošna bolnišnica Trbovlje (102-% realizacija), Splošna bolnišnica Brežice (330-% realizacija) in Bolnišnica Topolšica (109-% realizacija).

Do 31. 12. 2018 je Ministrstvo za zdravje iz proračunskih sredstev iz proračunske postavke 180088 – Izvajanje sanacij v javnih zdravstvenih zavodih in ukrepa 2711-18-0009 – Zagotavljanje poslovne in finančne stabilnosti JZZ namenilo skupaj 75.282,72 eura (to je 11,87 % v ta namen predvidenih sredstev v letu 2018).

6. Presoja posledic za:

a)	javnofinančna sredstva nad 40.000 EUR v tekočem in naslednjih treh letih	NE
b)	uskklajenost slovenskega pravnega reda s pravnim redom Evropske unije	NE
c)	administrativne posledice	NE
č)	gospodarstvo, zlasti mala in srednja podjetja ter konkurenčnost podjetij	NE
d)	okolje, vključno s prostorskimi in varstvenimi vidiki	NE
e)	socialno področje	NE
f)	dokumente razvojnega načrtovanja: – nacionalne dokumente razvojnega načrtovanja – razvojne politike na ravni programov po strukturi	NE

¹ Popravek zneskov iz poročila o izvajanju sanacije do 30. 6. 2018 (Vladno gradivo z dne 4. 10. 2018), v katerem so bili zaradi tipkarske napake napačno navedeni zneski: skupen učinek v višini 80.613.540 eurov, od tega ukrepi za zvišanje prihodkov znašajo 30.075.461 eurov in ukrepi za znižanje stroškov 50.538.082 eurov.

	razvojne klasifikacije programskega proračuna – razvojne dokumente Evropske unije in mednarodnih organizacij	
7.a Predstavitev ocene finančnih posledic nad 40.000 EUR: (Samo če izberete DA pod točko 6.a.)		

I. Ocena finančnih posledic, ki niso načrtovane v sprejetem proračunu				
	Tekoče leto (t)	t + 1	t + 2	t + 3
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) prihodkov državnega proračuna				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) prihodkov občinskih proračunov				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) odhodkov državnega proračuna				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) odhodkov občinskih proračunov				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) obveznosti za druga javnofinančna sredstva				
II. Finančne posledice za državni proračun				
II.a Pravice porabe za izvedbo predlaganih rešitev so zagotovljene:				
Ime proračunskega uporabnika	Šifra in naziv ukrepa, projekta	Šifra in naziv proračunske postavke	Znesek za tekoče leto (t)	Znesek za t + 1
SKUPAJ				
II.b Manjkajoče pravice porabe bodo zagotovljene s prerazporeditvijo:				
Ime proračunskega uporabnika	Šifra in naziv ukrepa, projekta	Šifra in naziv proračunske postavke	Znesek za tekoče leto (t)	Znesek za t + 1
SKUPAJ				
II.c Načrtovana nadomestitev zmanjšanih prihodkov in povečanih odhodkov proračuna:				
Novi prihodki	Znesek za tekoče leto (t)		Znesek za t + 1	
SKUPAJ				
OBRAZLOŽITEV:				
I. Ocena finančnih posledic, ki niso načrtovane v sprejetem proračunu: /				
II. Finančne posledice za državni proračun				
II.a Pravice porabe za izvedbo predlaganih rešitev so zagotovljene: /				
II.b Manjkajoče pravice porabe bodo zagotovljene s prerazporeditvijo: /				
II.c Načrtovana nadomestitev zmanjšanih prihodkov in povečanih odhodkov proračuna: /				

7.b Predstavitev ocene finančnih posledic pod 40.000 EUR:

(Samo če izberete NE pod točko 6.a.)

Kratka obrazložitev: /**8. Predstavitev sodelovanja z združenji občin:**

Vsebina predloženega gradiva (predpisa) vpliva na:

- pristojnosti občin,
- delovanje občin,
- financiranje občin.

NE

Gradivo (predpis) je bilo poslano v mnenje:

- Skupnosti občin Slovenije SOS: NE
- Združenju občin Slovenije ZOS: NE
- Združenju mestnih občin Slovenije ZMOS: NE

9. Predstavitev sodelovanja javnosti:

Gradivo je bilo predhodno objavljeno na spletni strani predlagatelja:

NE

Sodelovanje javnosti pri poročanju o poteku sanacije v javnih zdravstvenih zavodih ni predvideno.

10. Pri pripravi gradiva so bile upoštevane zahteve iz Resolucije o normativni dejavnosti:

NE

11. Gradivo je uvrščeno v delovni program vlade:

NE

**Aleš Šabeder
MINISTER**

OBRAZLOŽITEV:

Septembra 2017 je bil sprejet Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17; v nadaljnjem besedilu: ZIUFSZZ), ki med drugim določa sanacijo javnih zdravstvenih zavodov (v nadaljnjem besedilu: bolnišnice v sanaciji).

V skladu s šestim odstavkom 13. člena ZIUFSZZ Ministrstvo za zdravje poroča Vladi RS o poteku sanacije v bolnišnicah, in sicer do konca maja tekočega leta za preteklo leto in do konca septembra za prvih šest mesecev tekočega leta. Ministrstvo za zdravje je Vladi RS poročalo o izvajanju sanacije za obdobje od 1. 12. 2017 do 30. 6. 2018 (sklep Vlade RS, št. 17200-5/2018/3 z dne 25. 10. 2018). Tokratno poročilo pa se nanaša na obdobje od 1. 12. 2017 do 31. 12. 2018.

Z namenom podaje celovite informacije v tem poročilu, ki se nanaša na obdobje od uvedbe sanacije (1. 12. 2017) do 31. 12. 2018, povzemamo tudi poročilo za obdobje od 1. 12. 2017 do 30. 6. 2018.

I. Poročanje o aktivnostih po časovnem poteku sanacije, kot je opredeljeno v 4. poglavju Posebnega vladnega projekta – za obdobje od 1. 12. 2017 do 30. 6. 2018

ZIUFSZZ določa, da Ministrstvo za zdravje pripravi in posreduje Vladi RS v sprejem projekt za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov v 15 dneh od uveljavitve zakona (to je do 15. 10. 2017). Vlada RS je s sklepom, št. 17200-3/2017/6 z dne 30. 11. 2017, sprejela Poseben vladni projekt za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov in spremembe projekta s sklepom, št. 17200-3/2017/12 z dne 6. 2. 2018 (v nadaljnjem besedilu: Poseben vladni projekt).

1. Sklep o uvedbi sanacije:

- podlaga: V skladu z drugim odstavkom 11. člena ZIUFSZZ sanacijo v javnih zdravstvenih zavodih s sklepom uvede Vlada RS, ki naloži pripravo sanacijskih programov za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti. Sanacijske programe predhodno obravnava svet zavoda in na predlog sanacijskega odbora potrdi minister. V skladu s Posebnim vladnim projektom se s sklepom Vlade RS s 1. 12. 2017 uvede sanacija javnih zdravstvenih zavodov in se jim naloži priprava sanacijskih programov ter roki za njihovo pripravo.
- realizacija: Vlada RS je s sklepom, št. 17200-4/2017/2 z dne 30. 11. 2017, s 1. 12. 2017 uvedla sanacijo v 15 javnih bolnišnicah, to je v Splošni bolnišnici Brežice, Splošni bolnišnici Celje, Splošni bolnišnici Izola, Splošni bolnišnici Jesenice, Bolnišnici za ginekologijo in porodništvo Kranj, Onkološkem inštitutu Ljubljana, Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, Univerzitetnem kliničnem centru Maribor, Splošni bolnišnici Murska Sobota, Splošni bolnišnici Novo mesto, Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj, Splošni bolnišnici Slovenj Gradec, Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica, Bolnišnici Topolšica in Splošni bolnišnici Trbovlje. Vlada RS je bolnišnicam v sanaciji naložila pripravo sanacijskih programov za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti na podlagi izhodišč in rokov za pripravo sanacijskih programov, ki jih pripravi sanacijski odbor.

2. Začetek delovanja sanacijske uprave:

- podlaga: Z dnem uvedbe sanacije vodstva bolnišnic za čas sanacije opravljajo delo kot sanacijske uprave v skladu s prvim odstavkom 14. člena ZIUFSZZ. Pristojni organi s člani vodstev javnih zdravstvenih zavodov, ki nadaljujejo delo kot sanacijska uprava, najpozneje v 15 dneh od uvedbe sanacije uskladijo njihove pogodbe o zaposlitvi. Drugi odstavek 14. člena ZIUFSZZ določa delovanje sanacijske uprave za čas trajanja sanacije, ki jo vodijo direktor in strokovni direktor ter pomočniki. V bolnišnicah v sanaciji, kjer trenutna vodstvena sestava ne ustreza sanacijski upravi po ZIUFSZZ, se pristopi k spremembi aktov in statotov ter k izvedbi postopkov zaposlitev manjkajočih članov sanacijske uprave.
- realizacija: Ministrstvo za zdravje je bolnišnicam v zvezi s potekom sanacije posredovalo več pojasnil glede zahteve po spremembi ustanovitvenih aktov ali statotov ter sestave sanacijske uprave, in sicer dopis, št. 0071-2/2017/30 z dne 4. 12. 2017, ter dopis, št. 0071-2/2017/43 z dne 14. 12. 2017. Iz aktov o ustanovitvi in statotov 12 javnih zdravstvenih zavodov v sanaciji izhaja, da imajo akte in statute usklajene z zahtevami ZIUFSZZ. V primeru Bolnišnice Topolšica, Splošne bolnišnice Jesenice ter Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj so akti o ustanovitvi usklajeni, statuti pa so bili na dan 31. 12. 2018 v postopku spreminjanja, saj so bolnišnice predlagale vsebinske spremembe statotov tudi na drugih področjih.

3. Imenovanje sanacijskega odbora:

- podlaga: Sanacijski odbor v skladu z 22. členom ZIUFSZZ imenuje minister v 15 dneh od uvedbe sanacije. V sklepu o imenovanju sanacijskega odbora se poleg imenovanja predsednika in članov sanacijskega odbora določijo naloge iz drugega odstavka 12. člena ZIUFSZZ.
- realizacija: Minister je s sklepom, št. 0071-2/2017/35 z dne 15. 12. 2017, št. 0071-2/2017/69 z dne 22. 1. 2018, ter št. 0071-2/2017/94 z dne 6. 2. 2018, imenoval kot svoj strokovno-posvetovalni organ sanacijski odbor. V sanacijski odbor so bili imenovani strokovnjaki s področja ekonomike, vodenja in upravljanja, prava in zdravstva, ki imajo strokovne, vodstvene, organizacijske in druge sposobnosti za opravljanje nalog sanacijskega odbora:
 - mag. Mirko Stopar, Ministrstvo za zdravje, predsednik,
 - mag. Mateja Radej Bizjak, Ministrstvo za zdravje, članica,
 - Marko Simjanoski, Ministrstvo za finance, član,
 - mag. Robert Cugelj, namestnik predsednika,
 - dr. Ervin Pfeifer, član,
 - mag. Anja Milenković Kramer, članica,
 - dr. Mitja Košnik, član.

Naloge sanacijskega odbora, kot izhaja iz ZIUFSZZ in sklepa o imenovanju sanacijskega odbora, so:

- priprava izhodišč za pripravo sanacijskega programa posamezne bolnišnice v sanaciji,
- vzpostavitev sistema nadzora nad izvajanjem sanacijskega programa posamezne bolnišnice v sanaciji,
- priprava predloga za potrditev oziroma zavrnitev sanacijskega programa posamezne bolnišnice v sanaciji,
- spremljanje izvajanja sanacijskega programa posamezne bolnišnice v sanaciji,
- poročanje ministru o svojem delu in poteku sanacije vsake tri mesece,
- priprava predloga za razrešitev sanacijske uprave posamezne bolnišnice v sanaciji in
- obveščanje Ministrstva za zdravje, da so izpolnjeni cilji in namen izvedene sanacije posamezne bolnišnice v sanaciji.

4. Podaja izhodišč in rokov za pripravo sanacijskega programa:

- podlaga: V skladu s sklepom Vlade RS, št. 17200-4/2017/2 z dne 30. 11. 2017, in Posebnim vladnim projektom izhodišča in roke za pripravo sanacijskega programa posamezne bolnišnice v sanaciji pripravi sanacijski odbor v največ 45 dneh od svojega imenovanja.
- realizacija: Člani sanacijskega odbora so bolnišnicam v sanaciji podali naslednja izhodišča za pripravo sanacijskega programa:
 - Izhodišča za pripravo sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda, št. 900-3/2018/96 z dne 2. 2. 2018, ki vsebujejo pojasnila v zvezi z uvedbo sanacije, ključne cilje sanacije, metodološka izhodišča za pripravo sanacijskega programa, vsebinska izhodišča za pripravo sanacijskega programa (na področju izvajanja zdravstvenega programa, financiranja in investiranja, nastanka stroškov, izvajanja tržne dejavnosti in vzpostavitve nadzora poslovanja) ter roke za pripravo sanacijskega programa;
 - Dopolnjena izhodišča za pripravo sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda, št. 900-3/2018/202 z dne 5. 3. 2018, ki so izenačila rok za pripravo sanacijskih programov z rokom za pripravo programov dela in finančnih načrtov za leto 2018, to je 16. 4. 2018, saj je v skladu z ZIUFSZZ potrjen sanacijski program podlaga za sprejem letnih programov dela in finančnih načrtov bolnišnic v sanaciji, vključno s kadrovskimi načrti;
 - Dopolnjena izhodišča za pripravo sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda, št. 900-3/2018/232 z dne 19. 3. 2018, kjer so bila podana dodatna izhodišča za pripravo štiriletnih projekcij poslovanja, ki so vsebovala napoved ključnih makroekonomskih agregatov od leta 2018 do leta 2021.

5. Priprava sanacijskega programa:

- podlaga: Na podlagi tretjega odstavka 14. člena ZIUFSZZ sanacijska uprava pripravi sanacijski program v skladu z izhodišči in roki, ki jih določi sanacijski odbor.
- realizacija: Sanacijske uprave 14 bolnišnic v sanaciji so pripravile sanacijski program za

zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti v roku, to je do 16. 4. 2018, Splošna bolnišnica Trbovlje pa je sanacijski program posredovala 17. 4. 2018. Splošna bolnišnica Jesenice je sanacijski program posredovala v roku, vendar ne v predpisani vsebini, zato so bili pozvani k dopolnitvi dokumenta. Splošna bolnišnica Jesenice je zahtevane dopolnitve posredovala v juniju 2018 (8., 12. in 13. 6. 2018). Prav tako je sanacijski odbor zahteval dopolnitve k sanacijskem programu Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica, posredovanemu dne 16. 4. 2018. Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica je dopolnjen končni sanacijski program posredovala 12. 7. 2018.

6. Obravnava sanacijskega programa na svetu zavoda:
 - podlaga: V skladu z drugim odstavkom 11. člena ZIUFSZZ svet zavoda predhodno obravnava sanacijski program, ki se pošlje sanacijskemu odboru.
 - realizacija: Sanacijski programi vseh bolnišnic v sanaciji so bili obravnavani na svetu zavoda.
7. Obravnava sanacijskega programa na sanacijskem odboru:
 - podlaga: V skladu z drugim odstavkom 11. člena ZIUFSZZ sanacijski odbor obravnava sanacijski program in ministru poda predlog o ustreznosti sanacijskega programa.
 - realizacija: Sanacijski odbor je sanacijske programe obravnaval in pred podajo mnenja ministru zahteval več dopolnitev s strani bolnišnic, predvsem zaradi sprememb pri planiranih sanacijskih ukrepih in njihovih finančnih učinkih. Sanacijski odbor je do 30. 6. 2018 ministru predlagal potrditev sanacijskih programov 14 bolnišnic v sanaciji, 13. 7. 2018 pa še sanacijski program Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica. Iz sanacijskih programov izhaja, da naj bi se sanacija zaključila predvidoma v letu:
 - 2018: Splošna bolnišnica Jesenice,
 - 2019: Onkološki inštitut Ljubljana,
 - 2020: Splošna bolnišnica Murska Sobota, Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj in Bolnišnica Topolšica,
 - 2021: Univerzitetni klinični center Ljubljana, Univerzitetni klinični center Maribor, Splošna bolnišnica Celje, Splošna bolnišnica Novo mesto, Splošna bolnišnica Izola, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica, Splošna bolnišnica Trbovlje, Splošna bolnišnica Brežice in Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj.

Bolnišnice v sanaciji predvidevajo zaključek sanacije v različnih letih, saj se v osnovi ob začetku sanacije razlikujejo v finančnem (višina nepokritega primanjkljaj v bilanci stanja, likvidnost, višina zapadlih obveznosti ipd.) in vsebinskem vidiku (izvajanju različne vrste in zahtevnosti zdravstvene dejavnosti (sekundarna in terciarna raven), razpolaganje s kadrom, prostori in opremo ipd.).

V sanacijskih programih iz leta 2018 so predvideli tekoče pozitivno poslovanje v letu 2018 v treh bolnišnicah v sanaciji, v letu 2020 v desetih bolnišnicah in v letu 2021 v dveh bolnišnicah.

Tabela 1: Poslovanje bolnišnic v sanaciji v letih 2016, 2017 in 2018 ter projekcije tekočega poslovnega izida v obdobju 2018-2021 (v milijonih eurov)

	Realizacija 2016	Realizacija 2017 (z interventnim zakonom)	Realizacija 2017 (brez interventnega zakona)	Projekcija 2018	Realizacija 2018	Projekcija 2019	Projekcija 2020	Projekcija 2021
Splošna bolnišnica Brežice	-0,338	-0,205	-0,671	-0,445	0,160	-0,035	0,188	0,302
Splošna bolnišnica Celje	-1,711	-1,003	-5,991	-3,778	-3,549	-3,436	0,414	0,143
Splošna bolnišnica Izola	0,486	14,308	0,268	0,47	0,119	0,281	0,26	0,378
Splošna bolnišnica Jesenice	0,588	6,176	0,497	0,019	0,183	0,024	/	/
Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	-0,507	1,001	-0,534	-0,2	-1,009	-0,047	0,007	0,003
Onkološki inštitut Ljubljana	2,87	3,572	0,488	0,283	0,931	0	0	0
Univerzitetni klinični center Ljubljana	-25,485	46,383	-33,496	-15,126	-22,445	-8,057	-4,714	3,075
Univerzitetni klinični center Maribor	-2,436	-3,99	-9,467	-4,757	-2,778	-4,757	0	0
Splošna bolnišnica Murska Sobota	-0,655	-0,864	-2,39	-1,221	-0,997	-0,491	0,211	0,21
Splošna bolnišnica Novo mesto	-0,17	2,757	-1,624	-0,798	0,394	-1,356	0,73	0,547
Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj	-1,178	4,479	-1,672	-0,901	-0,551	-0,247	0,795	1,244
Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	-0,781	4,355	-2,341	-1,293	-0,514	-0,588	0,004	0,183
Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica	-4,392	0,654	-6,489	-3,587	-5,674	-2,086	-0,311	0,602
Bolnišnica Topolšica	-0,264	1,509	0,683	-0,41	-0,135	-0,167	0,131	0,457
Splošna bolnišnica Trbovlje	-0,707	-0,208	-0,847	-0,405	-0,170	-0,334	0	0,051

Vir: Letna poročila in Sanacijski programi bolnišnic v sanaciji.

Tabela 2: Kumulirani poslovni izidi v bilanci stanja bolnišnic v sanaciji na dan 31. 12. leta 2016, 2017 in 2018 ter projekcije v obdobju 2018-2021 (v milijonih eurov)

	31. 12. 2016	31. 12. 2017 z interventnim zakonom	31. 12. 2017 brez interventnega zakona	Projekcija 31. 12. 2018	Realizacija 31. 12. 2018	Projekcija 31. 12. 2019	Projekcija 31. 12. 2020	Projekcija 31. 12. 2021
Splošna bolnišnica Brežice	-0,338	-0,543	-1,009	-0,988	-0,383	-1,023	-0,835	-0,533
Splošna bolnišnica Celje	-5,221	-6,224	-11,212	-10,002	-9,773	-13,438	-13,025	-12,881
Splošna bolnišnica Izola	-15,696	-1,389	-15,428	-0,919	-1,269	-0,637	-0,377	0,001
Splošna bolnišnica Jesenice	-3,944	2,232	-3,447	2,251	2,415	2,275	2,275*	2,275*
Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	-2,048	-1,047	-2,582	-1,248	-2,056	-1,295	-1,288	-1,285
Onkološki inštitut Ljubljana	-3,854	-0,283	-3,366	0	0,648	0	0	0
Univerzitetni klinični center Ljubljana	-99,849	-53,466	-133,345	-68,592	-75,911	-76,649	-81,363	-78,288
Univerzitetni klinični center Maribor	-6,847	-10,862	-16,314	-14,674	-13,630	-19,431	-19,431	-19,431
Splošna bolnišnica Murska Sobota	-1,906	-2,771	-4,296	-3,992	-3,768	-4,483	-4,272	-4,062
Splošna bolnišnica Novo mesto	-5,476	-2,72	-7,101	-3,52	-2,325	-4,876	-4,146	-3,598
Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj	-7,689	-3,21	-9,361	-4,111	-3,761	-4,358	-3,563	-2,318
Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	-6,661	-2,306	-9,002	-3,6	-2,820	-4,188	-4,184	-4,001
Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica	-9,184	-8,53	-15,673	-12,117	-14,204	-14,203	-14,534	-13,932
Bolnišnica Topolšica	-1,032	-0,617	-0,348	-1,027	-0,752	-1,195	-1,063	-0,606
Splošna bolnišnica Trbovlje	-0,59	-0,798	-1,436	-1,203	-0,968	-1,536	-1,536	-1,486
SKUPAJ	-170,336	-92,533	-233,921	-123,741	-128,556	-145,036	-147,341	-140,145

* upoštevana je predpostavka, da bo bolnišnica v letih 2020 in 2021 poslovala uravnoteženo in kumuliranega presežka ne bo porabila.

Vir: Letna poročila in Sanacijski programi bolnišnic v sanaciji.

8. Potrditev sanacijskega programa:

- podlaga: V skladu z drugim odstavkom 11. člena ZIUFSZZ minister potrdi ali zavrne sanacijski program na predlog sanacijskega odbora.
- realizacija: Na predlog sanacijskega odbora je minister v maju 2018 potrdil sanacijski program Onkološkega instituta Ljubljana, v juniju 2018 sanacijske programe 13 bolnišnic ter v juliju 2018 še sanacijski program Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica.

Iz sanacijskih programov vseh 15 bolnišnic v sanaciji izhaja, da planirajo izvrševanje sanacijskih ukrepov v skupni višini 80.623.543 eurov². Od tega znašajo ukrepi, ki vplivajo na zvišanje prihodkov, 30.084.461 eurov² (to je 37,31 % učinka vseh ukrepov) in ukrepi, ki vplivajo na znižanje stroškov oziroma bodo ustvarili prihranek, 50.539.082 eurov² (to je 62,69 % učinka vseh ukrepov).

Ukrepi, ki vplivajo na zvišanje prihodkov, so predvsem:

- izvajanje dodatnih programov za skrajševanje čakalnih dob (operacije, specialistični pregledi, funkcionalna diagnostika itd.),
- uvajanje novih programov, ki jih v preteklosti še niso izvajali (npr. preventivni program DORA),
- dosledni nadzor nad pravilnim kodiranjem in obračunom opravljenih storitev z namenom črpanja polnega plačila,
- povečanje deleža izvajanja tržnih dejavnosti (zdravstvenih storitev, gostinskih storitev, izobraževanja, pranje perila za trg itd.),
- prenova kliničnih poti in procesov dela z namenom boljše izrabe virov in večjega števila opravljenih storitev.

Ukrepi, ki vplivajo na znižanje stroškov oziroma bodo ustvarili prihranek, so predvsem:

- optimalna izkoriščenost virov (medicinska oprema, prostori, zaposleni, zaloge, informacijski sistem itd.),
- izvajanje programov z lastnim kadrom na področjih, kjer so bili do sedaj odvisni od zunanjih sodelavcev,
- skrajšanje ležalnih dob in povišanje deleža dnevni bolnišničnih obravnav,
- izboljšanje kakovosti in varnosti pri izvajanju zdravstvenih storitev, kar se primeroma navezuje na zmanjšanje tveganja za odškodninske tožbe in kazni v primeru kršenja Zakona o pacientovih pravicah),
- standardizacija pri uporabi zdravil, medicinskih pripomočkov, zdravstvenih materialov in opreme,
- prenova poslovnih procesov znotraj javnega zdravstvenega zavoda (brezpapirno poslovanje, integracija računalniških programov, digitalizacija zdravstvene dokumentacije, vpeljava črtnih kod, cevna pošta itd.),
- sodelovanje in povezovanje med javnimi zdravstvenimi zavodi z namenom postavitve sistema izmenjave sistema dobrih praks.

Bolnišnice v sanaciji opozarjajo, da je za zagotovitev dolgoročne poslovne in plačilne stabilnosti treba uveljaviti tudi sistemske ukrepe na področju zdravstva, predvsem na način, da bodo cene zdravstvenih storitev odražale dejanske stroške.

Tudi dvig cen v letu 2018 za 5 % namreč ne zadošča za izravnavo vpliva preteklih nižanj cen zdravstvenih storitev, zaradi česar so bolnišnice v sanaciji še vedno predvidevale negativno poslovanje. Cene zdravstvenih storitev so bile linearno znižane 1. 4. 2009 za 2,5 %, 1. 5. 2012 za 3 %, 1. 1. 2013 za 3 %, medtem ko so bila povišanja v letu 2015 (1,06 % na letni ravni) in 2016 (2,12 % na letni ravni) omejena do konca leta, to je 31. 12. 2016. V letu 2017 so bile cene zdravstvenih storitev le revalorizirane, ponoven dvig cen pa ni bil izveden. Dodatno pa je bila amortizacija v letu 2009 znižana za 20 %, v letu 2013 ponovno za 20 %, dvig pa je bil izveden le v letu 2015 za 25 %. Ob tem stroški dela v javnih zdravstvenih zavodih naraščajo zaradi sprejetih sistemskih sprememb na področju napredovanj, dviga plačne lestvice (1. 9. 2016) ipd., kar ni bilo vključeno v ceno zdravstvenih storitev. Po potrditvi sanacijskih programov je bil 23. 8. 2018 v Državnem zboru RS potrjen Aneks št. 2 k Splošnem dogovoru

² Popravek zneskov iz poročila o izvajanju sanacije do 30. 6. 2018 (Vladno gradivo z dne 4. 10. 2018), v katerem so bili zaradi tipkarske napake napačno navedeni zneski: skupen učinek v višini 80.613.540 eurov, od tega ukrepi za zvišanje prihodkov znašajo 30.075.461 eurov in ukrepi za znižanje stroškov 50.538.082 eur.

za pogodbeno leto 2018, na podlagi katerega je bil zagotovljen dodaten obseg 35 milijonov evrov za leto 2018 za plačilo povečanega obsega programov, ki ni posegel na področje vrednotenja zdravstvenih storitev.

II. Poročanje o aktivnostih po časovnem poteku sanacije, kot je opredeljen v 4. poglavju Posebnega vladnega projekta – za obdobje od 1. 7. 2018 do 31. 12. 2018

9. Novelacija sanacijskega programa:

- v drugi polovici leta 2018 je sanacijski odbor ob obiskih v bolnišnicah v sanaciji predstavil pričakovanja glede izvajanja sanacije v prihodnje, kar naj bolnišnice upoštevajo v novelacijah sanacijskih programov,
- sanacijski odbor je konec leta 2018 oblikoval osnutek izhodišč za pripravo novelacije sanacijskih programov z naslednjimi ključnimi izhodišči:
 - premik časovnice izvajanja sanacijskih ukrepov s ciljem zaključevanja ukrepov v letu 2020 namesto v letu 2021 oziroma potencialna prestavitev ukrepov iz leta 2020 v 2019,
 - v letu 2019 se nadomeščajo manjkajoči finančni učinki iz leta 2018, poleg redno planiranih ukrepov,
 - določiti je treba toliko sanacijskih ukrepov, da bo njihov finančni učinek višji za 20 % glede na predvideni cilj sanacije posamezne bolnišnice,
- **V osnutku izhodišč za novelacijo sanacijskega programa je bilo predvideno, da se bo spremenila projekcija finančnih učinkov sanacijskih ukrepov in s tem zgodnejše zaključevanje sanacijskih ukrepov** (ob predpostavki, da se druge okoliščine poslovanja bolnišnic v sanaciji ne bodo spremenile).

10. Vzpostavitev sistema nadzora nad izvajanjem in spremljanjem izvajanja sanacijskega programa:

- podlaga: Na podlagi drugega odstavka 11. člena ZIUFSZZ in Posebnega vladnega projekta sanacijski odbor vzpostavi sistem nadzora nad izvajanjem sanacijskega programa posamezne bolnišnice, spremlja njegovo izvajanje in obvesti ministrstvo, ko so izpolnjeni cilji in namen izvedene sanacije.
- realizacija: Sanacijski odbor je po potrditvi sanacijskih programov v septembru leta 2018 vzpostavil sistem nadzora nad izvajanjem in spremljanjem izvajanja sanacijskih programov. Bolnišnice v sanaciji so bile 7. 9. 2018 z dopisom seznanjene z načinom poročanja v letu 2018, 12. 9. 2018 pa je bila za vse bolnišnice v sanaciji v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana izvedena predstavitev sistema nadzora nad izvajanjem sanacijskega programa in izhodišč za izplačilo delovne uspešnosti članom sanacijskih uprav iz naslova povečanega obsega dela za delo na posebnem vladnem projektu. Za leto 2018 so bolnišnice v sanaciji poročale o izvajanju sanacijskega programa na ravni posameznega ukrepa.

V letu 2018 sta bili dve poročevalni obdobji, in sicer:

- prvo – od potrditve sanacijskega programa do 30. 9. 2018 in
- drugo – od 1. 10. 2018 do 31. 12. 2018.

Bolnišnice so poročale na obrazcu, ki ga je posredovalo Ministrstvo za zdravje in je bilo sestavljeno iz dveh vsebinskih zavihkov:

- Poročila o izvajanju sanacije, ki ga je določil sanacijski odbor in v katerem so bolnišnice poročale o izvedenih aktivnostih na ravni posameznega sanacijskega ukrepa, ter
- Poročila o delovni uspešnosti, ki ga je določilo Ministrstvo za zdravje in zajema postopek izračuna delovne uspešnosti članov sanacijskih uprav iz naslova povečanega obsega dela za delo na posebnem vladnem projektu (v skladu z izhodišči za izplačilo delovne uspešnosti članom sanacijskih uprav iz naslova povečanega obsega dela za delo na posebnem vladnem projektu, ki jih je podalo Ministrstvo za zdravje 13. 9. 2018).

Bolnišnice so bile obveščene, da poleg izpolnjenega obrazca posredujejo tudi vsebinsko poročilo, v katerem za posamezne sanacijske ukrepe pojasnijo odstopanja od planiranih finančnih učinkov in planirane časovnice. Oblikovana so bila tudi podrobna Navodila za izpolnjevanje obrazca.

Bolnišnice v sanaciji so v skladu z navodili v predpisanem roku poročale o izvajanju sanacije.

Prva poročila za obdobje od potrditve sanacijskega programa do 30. 9. 2018 so posredovale do 25. 10. 2018. Za drugo obdobje poročanja od 1. 10. 2018 do 31. 12. 2018 so prve ocene poročil posredovale do 31. 1. 2019, končna poročila pa do 22. 2. 2019. Poročila o izvajanju sanacije in zahtevke za delovno uspešnost sanacijskih uprav so obravnavali tudi sveti zavodov. Podrobnejša analiza drugega obdobja poročanja in predstavitev novelacije sanacijskih programov bo sestavni del naslednjega poročila.

- V okviru sistema nadzora nad izvajanjem in spremljanjem izvajanja sanacije se je sanacijski odbor redno seznanjal s potekom izvajanja sanacije. Sanacijski odbor se je od ustanovitve do 31. 12. 2018 sestal na 24 sejah. V zadnjem četrtletju leta 2018 je Sanacijski odbor najmanj enkrat obiskal vsako bolnišnico v sanaciji in se seznanil z aktualno problematiko izvajanja sanacije ter podal priporočila sanacijskih upravam in nosilcem ukrepov za učinkovitejše delo. Sanacijski odbor je igral aktivno vlogo pri izmenjavi dobrih praks in rešitev. Bolnišnicam v sanaciji je posredoval celoten nabor sanacijskih ukrepov vseh bolnišnic v sanaciji ter nabor univerzalnih ukrepov. Podal je tudi ključna izhodišča za planiranje poslovanja za leto 2019 in glede izvajanja sanacije.
- Sanacijski odbor je v skladu s Posebnim vladnim projektom najmanj vsake tri mesece poročal ministru o izvajanju sanacije. Sanacijski odbor je podal ministru naslednja pisna poročila:
 - Poročilo sanacijskega odbora za obdobje december 2017 – junij 2018 z dne 17. 7. 2018,
 - Poročilo o delu sanacijskega odbora – stanje na dan 13. 9. 2018 z dne 13. 9. 2018,
 - Opomnik - Poročanje o izvajanju sanacije do 30. 9. 2018 z dne 16. 11. 2018,
 - Opomnik - Obvladovanje čakalnih dob in poslovanje bolnišnic v sanaciji - za predsednika Vlade RS z dne 19. 11. 2018.Predsednik sanacijskega odbora pa je z delom sanacijskega odbora seznanjal ministra tudi ob vsakokratni seji sanacijskega odbora.

Aktivnosti v zvezi s potekom sanacije potekajo v skladu s Posebnim vladnim projektom.

III. Učinki sanacije v letu 2018 in plan za leto 2019

Bolnišnice v sanaciji so za leto 2018 načrtovale pozitivne finančne učinke v višini 24.119.978 eurov, kar predstavlja 30 % učinkov v celotnem obdobju sanacije. Doseženi finančni učinki (kot so jih poročale bolnišnice v sanaciji) pa so znašali 25.000.888 eurov, kar je 880.910 eurov več oziroma za 3,65 % boljši učinek od načrtovanega (Tabela 3).

Tabela 3: Finančni učinki sanacije po bolnišnicah v letu 2018 v eurih

	FINANČNI UČINEK SANACIJE	PLANIRANI FINANČNI UČINEK 2018	OCENA REALIZACIJE FINANČNEGA UČINKA DO 31.12.2018	% REALIZACIJE FINANČNIH UČINKOV 2018
Univerzitetni klinični center Ljubljana***	31.979.178	10.333.095	8.079.717	78,19%
Univerzitetni klinični center Maribor	13.226.936	4.150.519	4.740.298	114,21%
Onkološki inštitut Ljubljana	2.310.500	776.800	1.514.321	194,94%
Splošna bolnišnica Celje	9.246.020	2.073.310	2.403.568	115,93%
Splošna bolnišnica Izola	1.282.287	842.287	1.284.873	152,55%
Splošna bolnišnica Novo mesto	4.182.500	0	1.770.000	
Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica	5.799.324	1.050.868	355.550	33,83%
Splošna bolnišnica Murska Sobota	2.637.900	345.400	383.267	110,96%
Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	3.533.749	1.812.715	1.920.718	105,96%
Splošna bolnišnica Jesenice	431.400	431.400	459.170	106,44%
Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj	1.902.061	728.369	732.991	100,63%
Splošna bolnišnica Trbovlje	1.304.100	603.800	615.807	101,99%
Splošna bolnišnica Brežice	899.892	153.599	507.067	330,12%
Bolnišnica Topolšica	1.005.650	152.600	166.934	109,39%
Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	882.046	665.216	66.607	10,01%
SKUPAJ	80.623.543	24.119.978	25.000.888	103,65%

Vir podatkov: Poročila bolnišnic o izvajanju sanacije do 31. 12. 2018.

* Splošna bolnišnica Novo mesto za leto 2018 v sanacijskem programu ni planirala finančnih učinkov.

** Rdeče obarvane vrednosti: ocena je nižja od plana

*** Finančni učinek sanacije Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana v sanacijskem programu znaša 30.079.178 eur, vendar je bolnišnica po njegovi potrditvi predlagala popravek z višjim finančnim učinkom. Predmetni popravek bo usklajen z novelacijo v letu 2019.

Planirani finančni učinek sanacije je preseglo 12 od skupaj 15 bolnišnic v sanaciji (Tabela 3), kar se odraža tudi na njihovem poslovnem izidu, ki je zato boljši od načrtovanega (Tabela 4). Načrtovanih učinkov niso dosegle tri bolnišnice v sanaciji, ki so realizirale tudi višji tekoči primanjkljaj, kot so ga načrtovale.

Bolnišnice, ki niso dosegle predvidenega finančnega učinka sanacije, so:

- Univerzitetni klinični center Ljubljana (78-% realizacija),
- Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica (34-% realizacija) in
- Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj (10-% realizacija).

12 od skupaj 15 bolnišnic v sanaciji je doseglo vsaj predvideni finančni učinek sanacije ali ga preseglo:

- Splošna bolnišnica Novo mesto (finančni učinek v 2018 ni bil planiran, dosežen pa v višini 1,77 milijona eurov),
- Splošna bolnišnica Brežice (330-% realizacija),
- Onkološki inštitut Ljubljana (195-% realizacija),
- Splošna bolnišnica Izola (153-% realizacija),
- Splošna bolnišnica Celje (116-% realizacija),
- Univerzitetni klinični center Maribor (114-% realizacija),
- Splošna bolnišnica Murska Sobota (111-% realizacija),
- Bolnišnica Topolšica (109-% realizacija),
- Splošna bolnišnica Slovenj Gradec (106-% realizacija),
- Splošna bolnišnica Jesenice (106-% realizacija),
- Splošna bolnišnica Trbovlje (102-% realizacija),
- Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj (101-% realizacija).

Sanacijski odbor je spremljal tudi medletne rezultate poslovanja bolnišnic v sanaciji. Tako se je seznanil s polletnim poslovanjem bolnišnic v sanaciji in 4. 9. 2018 pozval sedem bolnišnic v sanaciji (kjer je bila polletna realizacija slabša od planirane), da pripravijo poročilo o razlogih za odstopanje realizacija od plana ter sprejmejo dodatne sanacijske ukrepe. Obravnaval je tudi rezultate poslovanja za prvih devet mesecev leta 2018.

IV. Poslovanje in neplačane obveznosti bolnišnic v sanaciji v letu 2018

Ministrstvo za zdravje je za leto 2018 podalo izhodišče, da lahko bolnišnice v sanaciji pripravijo finančne načrte in programe dela s planiranim negativnim poslovnim izidom, saj je bila zagotovitev

uravnoteženega poslovanja za bolnišnice v sanaciji zahtevana v obdobju do 30. 11. 2021. Negativni poslovni izid je za leto 2018 načrtovalo 12 bolnišnic v sanaciji, dejansko pa je leto 2018 z negativnim poslovnim izidom zaključilo deset bolnišnic v sanaciji, od teh jih je sedem imelo precej nižji primanjkljaj od načrtovanega (Tabela 4).

Tabela 4: Poslovanje bolnišnic v sanaciji v letu 2018 in kumulativni presežek ali primanjkljaj

	Tekoči presežek prihodkov oz. odhodkov (v EUR)			Bilančni presežek ali primanjkljaj na dan (v EUR)		
	Plan 2018	Realizacija 2018	Razlika	31.12.2017	31.12.2018	Razlika
Splošna bolnišnica Brežice	-444.662	160.394	605.056	-543.211	-382.818	160.393
Splošna bolnišnica Celje	-3.778.000	-3.548.546	229.454	-6.224.040	-9.772.586	-3.548.546
Splošna bolnišnica Izola	469.997	119.160	-350.837	-1.388.519	-1.269.360	119.159
Splošna bolnišnica Jesenice	18.938	183.090	164.152	2.232.316	2.415.406	183.090
Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	-200.449	-1.008.603	-808.154	-1.047.425	-2.056.029	-1.008.604
Onkološki inštitut Ljubljana	282.758	931.143	648.385	-282.758	648.385	931.143
Univerzitetni klinični center Ljubljana	-15.125.990	-22.444.536	-7.318.546	-53.465.990	-75.910.526	-22.444.536
Univerzitetni klinični center Maribor	-4.756.580	-2.777.958	1.978.622	-10.862.109	-13.630.157	-2.768.048
Splošna bolnišnica Murska Sobota	-1.221.000	-997.243	223.757	-2.770.770	-3.768.013	-997.243
Splošna bolnišnica Novo mesto	-797.686	394.297	1.191.983	-2.719.616	-2.325.318	394.298
Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj	-901.503	-551.030	350.473	-3.209.843	-3.760.873	-551.030
Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	-1.293.372	-514.026	779.346	-2.306.410	-2.820.437	-514.027
Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica	-3.587.334	-5.674.287	-2.086.953	-8.529.874	-14.204.161	-5.674.287
Bolnišnica Topolšica	-409.796	-134.594	275.202	-617.310	-751.904	-134.594
Splošna bolnišnica Trbovlje	-405.000	-169.882	235.118	-797.657	-967.539	-169.882
SKUPAJ JZZ V SANACIJI	-32.149.679	-36.032.621	-3.882.942	-92.533.216	-128.555.930	-36.022.714

Vir podatkov: Letna poročila bolnišnic

Realizacija poslovanja 15 bolnišnic v sanaciji v letu 2018 kaže, da je s tekočim presežkom prihodkov nad odhodki poslovalo pet bolnišnic v sanaciji (Onkološki inštitut Ljubljana, Splošna bolnišnica Izola, Splošna bolnišnica Novo mesto, Splošna bolnišnica Jesenice in Splošna bolnišnica Brežice); od teh sta dve bolnišnici načrtovali primanjkljaj, a sta z uspešnim izvajanjem sanacije uspeli realizirati presežek (Splošna bolnišnica Novo mesto in Splošna bolnišnica Brežice).

Ostalih deset bolnišnic je poslovalo s tekočim primanjkljajem (presežkom celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki) - od teh jih je sedem doseglo nižji primanjkljaj od načrtovanega (Univerzitetni klinični center Maribor, Splošna bolnišnica Celje, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj, Splošna bolnišnica Trbovlje in Bolnišnica Topolšica), tri bolnišnice pa so poslovale slabše od finančnega načrta in tudi niso dosegle načrtovanega učinka sanacije za leto 2018 (Univerzitetni klinični center Ljubljana, Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica in Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj).

Skupni načrtovani primanjkljaj (presežek odhodkov nad prihodki) vseh 15 bolnišnic v sanaciji je za leto 2018 znašal 32.149.679 eurov, realizirani primanjkljaj za leto 2018 pa znaša 36.032.621 eurov, kar je za 3.882.942 eurov oziroma za 12,1 % več od načrtovanega. Če izvzamemo tri bolnišnice, ki niso dosegle planiranih finančnih učinkov sanacije in so imele višji primanjkljaj od načrtovanega, je ostalih 12 bolnišnic v sanaciji skupaj doseglo za 47,8 % nižji primanjkljaj od načrtovanega (načrtovani primanjkljaj 13.235.906 eurov, realizirani primanjkljaj 6.905.195 eurov).

Bolnišnice v sanaciji so na dan 31. 12. 2018 skupaj izkazovale neplačane zapadle obveznosti do dobaviteljev v višini 51.756.789 eurov, kar je za 19.831.093 eurov oziroma za 62,1 % višji znesek od stanja neplačanih zapadlih obveznosti konec leta 2017 (Tabela 5). Ključni razlog za povišanje stanja neplačanih zapadlih obveznosti je neurejeno financiranje, kar je izpostavljeno med tveganji v točki VI. tega gradiva. Stanje neplačanih zapadlih obveznosti pa se je konec leta 2017 glede na stanje konec leta 2016 močno znižalo, saj so bolnišnice v sanaciji prejele sredstva na podlagi interventnega zakona - v skupni višini 135.685.281 eurov iz naslova pokrivanja presežka odhodkov nad prihodki in 6.822.490 eurov iz naslova odpisa obveznosti iz naslova združevanja amortizacije. Neplačane zapadle obveznosti bolnišnic, v katerih je bila kasneje uvedena sanacija, so na dan 31. 12. 2016 znašale 115.539.280 eurov.

Stanje zapadlih obveznosti se je v letu 2018 glede na konec leta 2017 znižalo v petih bolnišnicah v sanaciji (Splošna bolnišnica Izola, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Splošna bolnišnica Novo

mesto, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, Splošna bolnišnica Brežice), v šestih bolnišnicah se je stanje zapadlih obveznosti povišalo (Univerzitetni klinični center Ljubljana, Splošna bolnišnica Celje, Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica, Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj, Bolnišnica Topolšica, Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj) in v preostalih štirih bolnišnicah ostalo nespremenjeno (ne izkazujejo zapadlih obveznosti).

Bolnišnice z večjimi likvidnostnimi težavami, ki izkazujejo visok delež zapadlih neplačanih obveznosti, so konec leta 2018:

- Splošna bolnišnica Nova Gorica (16,6 % zapadlih obveznosti v celotnih prihodkih),
- Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj (9,9 % zapadlih obveznosti v celotnih prihodkih),
- Bolnišnica Topolšica (9,2 % zapadlih obveznosti v celotnih prihodkih),
- Splošna bolnišnica Murska Sobota (8,0 % zapadlih obveznosti v celotnih prihodkih),
- Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj (6,5 % zapadlih obveznosti v celotnih prihodkih),
- Univerzitetni klinični center Ljubljana (6,5 % zapadlih obveznosti v celotnih prihodkih) in
- Splošna bolnišnica Brežice (4,3 % zapadlih obveznosti v celotnih prihodkih).

Tabela 5: Zapadle neplačane obveznosti do dobaviteljev bolnišnic v sanaciji

Zap. št.	Bolnišnica	Neporavnane zapadle obveznosti (v EUR)			Celotni prihodki v letu 2018	% zapadlih obveznosti v celotnih prihodkih 31.12.2018	Razlika v EUR 2018 na 2017
		31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018			
1.	Univerzitetni klinični center Ljubljana	79.004.574	19.264.998	34.457.320	527.258.832	6,54%	15.192.322
2.	Univerzitetni klinični center Maribor	0	0	0	212.452.721	-	0
3.	Onkološki inštitut Ljubljana	0	0	0	120.156.853	-	0
4.	Splošna bolnišnica Celje	811.492	47.145	476.712	107.083.950	0,45%	429.567
5.	Splošna bolnišnica Izola	6.084.066	14.795	0	52.960.888	-	-14.795
6.	Splošna bolnišnica Murska Sobota	3.765.128	4.622.339	4.343.465	54.017.519	8,04%	-278.874
7.	Splošna bolnišnica Novo mesto	1.264.291	975.989	0	64.603.414	-	-975.989
8.	Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica	4.926.513	3.744.031	8.036.232	48.423.433	16,60%	4.292.201
9.	Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	3.810.159	368.290	5.256	46.560.340	0,01%	-363.034
10.	Splošna bolnišnica Jesenice***	5.939.481	304.638	304.638	37.623.778	0,81%	0
11.	Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj	5.611.947	882.131	1.778.658	27.261.393	6,52%	896.527
12.	Splošna bolnišnica Trbovlje	0	0	0	17.493.851	-	0
13.	Splošna bolnišnica Brežice	1.253.079	923.398	754.591	17.475.919	4,32%	-168.807
14.	Bolnišnica Topolšica	2.267.840	732.248	1.035.293	11.267.242	9,19%	303.045
15.	Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	800.710	45.694	564.624	5.689.696	9,92%	518.930
	SKUPAJ	115.539.280	31.925.696	51.756.789	1.350.329.829	3,83%	19.831.093

Vir podatkov: Letna poročila bolnišnic

* Rdeče obarvane vrednosti: obveznosti so se v letu 2018 povišale.

** Rumeno obarvane celice: delež zapadlih obveznosti v celotnih prihodkih je nevarno visok.

*** Splošna bolnišnica Jesenice ne izkazuje tekočih zapadlih obveznosti, izkazani znesek se nanaša na pretekla leta.

Poleg neplačanih zapadlih obveznosti nekatere bolnišnice v sanaciji izkazujejo tudi zadolžitve do državne zakladnice in do poslovnih bank. Pri državni zakladnici sta bili konec leta 2018 zadolženi Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj in Bolnišnica Topolšica. Pri poslovnih bankah pa so bile konec leta 2018 zadolžene Splošna bolnišnica Izola, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Splošna bolnišnica Novo mesto, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj, Bolnišnica Topolšica ter Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj.

Tabela 6: Pregled obveznosti bolnišnic v sanaciji iz naslova zadolževanja na dan 31. 12. 2018 (v eurih) - stanje glavnih brez obresti

		Državne zakladnice (EZR)	Poslovnih bank	Skupaj	Opomba-posojila pri poslovnih bankah
1.	Univerzitetni klinični center Ljubljana	0	0	0	
2.	Univerzitetni klinični center Maribor	0	0	0	
3.	Onkološki inštitut Ljubljana	0	0	0	
4.	Splošna bolnišnica Celje	0	0	0	
5.	Splošna bolnišnica Izola	0	2.035.745	2.035.745	energetska sanacija
6.	Splošna bolnišnica Murska Sobota	0	2.081.399	2.081.399	energetska sanacija, magnetna rezonanca, urgentni center
7.	Splošna bolnišnica Novo mesto	0	293.286	293.286	prostori skupna intenziva
8.	Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica	0	0	0	
9.	Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	0	1.072.500	1.072.500	makup magnetne resonance
10.	Splošna bolnišnica Jesenice	0	0	0	
11.	Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj	46.000	390.589	436.589	energetska sanacija
12.	Splošna bolnišnica Trbovlje	0	0	0	
13.	Splošna bolnišnica Brežice	0	0	0	
14.	Bolnišnica Topolšica*	1.393.958	1.333.333	2.727.291	energetska sanacija
15.	Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	0	31.665	31.665	nakup mamografa
SKUPAJ BOLNIŠNICE V SANACIJI		1.439.958	7.238.517	8.678.475	

Vir podatkov: Letna poročila bolnišnic

* Bolnišnica Topolšica na dan 31. 12. 2018 izkazuje zapadle neplačane obveznosti do državne zakladnice v znesku 53.958 evrov ter 1.340.000 evrov nezapadlih obveznosti.

Poleg zadolžitev pri poslovnih bankah in pri državni zakladnici so tri bolnišnice v sanaciji na dan 31. 12. 2018 v letnih poročilih izkazovale tudi obveznosti iz naslova blagovnih kreditov in / ali obveznosti za finančni najem opreme. Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj izkazuje obveznosti za blagovne kredite za predvsem medicinsko opremo v višini 788.832 evrov, Splošna bolnišnica Trbovlje izkazuje obveznosti za finančni najem 18.305 evrov in Bolnišnica Topolšica izkazuje blagovni kredit in finančni najem v višini 80.854 evrov.

Cilj projekta sanacije je zagotovitev poslovne in plačilne sposobnosti bolnišnic v sanaciji. V prvi fazi gre za zagotovitev poslovne stabilnosti – to je uravnoteženo poslovanje. V drugi fazi pa je predvidena zagotovitev plačilne sposobnosti. Ob tem je potrebno poudariti dejstvo, da se bolnišnice soočajo s pomanjkanjem investicijskih sredstev in visoko stopnjo odpisanosti opreme (0,82), zato nujne nabave opreme financirajo tudi z lastnimi sredstvi ali z bančnimi posojili, kar dodatno slabi njihovo likvidnost.

V. Poročanje o izplačilih iz državnega proračuna v zvezi z izvajanjem sanacije

Za leto 2018 je Poseben vladni projekt predvidel izplačila za izvajanje sanacije v skupni višini 634.117 evrov.

Do 31. 12. 2018 je Ministrstvo za zdravje iz proračunskih sredstev iz proračunske postavke 180088 – Izvajanje sanacij v javnih zdravstvenih zavodih in ukrepa 2711-18-0009 – Zagotavljanje poslovne in finančne stabilnosti JZZ namenilo skupaj 75.282,72 evrov (to je 11,87 % v ta namen predvidenih sredstev v letu 2018), od tega za:

- plačilo zunanjih članov sanacijskega odbora po podjemnih pogodbah v skupni višini 54.684,86 evrov (to je 72,64 % predvidenih sredstev v ta namen v letu 2018) in
- plačilo javnih uslužbencev iz državne uprave (članov sanacijskega odbora in tehnično-administrativna pomoč) 20.597,86 evrov (to je 27,36 % predvidenih sredstev v ta namen v letu 2018).

Ministrstvo za zdravje je zavzelo stališče, da se lahko delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela za delo na projektu sanacije izplača članom sanacijskih uprav po potrditvi sanacijskega programa. Prvo poročilo o uspešnosti izvajanja sanacijskega programa in delovni uspešnosti

sanacijskih uprav za obdobje od potrditve sanacijskega programa do 30. 9. 2018 so bolnišnice posredovale do 25. 10. 2018. Na podlagi poročil o izvajanju sanacije in meril v izhodiščih za izplačilo delovne uspešnosti je za prvo obdobje poročanja šest bolnišnic posredovalo zahteve v zvezi z delovno uspešnostjo iz naslova povečanega obsega dela za delo na posebnem vladnem projektu. V tem poročevalskem obdobju sanacijskim upravam zaradi dolgotrajnosti postopka ni bilo izplačanih proračunskih sredstev iz tega naslova.

VI. Poročanje o tveganjih pri izvajanju sanacije

Ključni cilj sanacije bolnišnic je ekonomsko vzdržno in samostojno delovanje javnega zdravstvenega zavoda ob sočasni zadostni kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave, pri čemer:

- a. se »ekonomsko« nanaša na neposredni predmet sanacije,
- b. »vzdržno« pomeni izvajanje ukrepov dolgoročnejske narave (ne le ukrepov s kratkoročnimi učinki),
- c. »samostojno« predstavlja vzdržno poslovanje javnega zdravstvenega zavoda brez interventne oziroma sistemske pomoči države,
- d. ukrepi sanacije ne bodo negativno vplivali na »kakovost in varnost zdravstvene obravnave« (oziroma bodo prispevali k dvigu kakovosti in varnosti).

Cilj sanacijskega programa je določitev zadostnih sanacijskih ukrepov, aktivnosti in rokov, na katere sanacijska uprava lahko neposredno vpliva (notranje okolje javnega zdravstvenega zavoda) in pomenijo predvsem optimizacijo notranjih procesov in izboljšanje učinkovitosti poslovanja bolnišnice.

Sanacijski program bolnišnice je sestavljen iz treh vsebinsko zaokroženih sklopov, in sicer:

1. analize stanja,
2. akcijskega načrta ukrepov in
3. dodatka - predloga sistemskih rešitev.

Temeljni del sanacijskega programa predstavlja akcijski načrt ukrepov, ki kot izhodišče za pripravo sanacijskega programa določa 31. 12. 2017. Pri tem se upoštevajo tudi vsa že znana izhodišča v času priprave sanacijskega programa.

Posebej je poudarjeno, da sistemske rešitve (npr. spremembe predpisov, sistema splošnega dogovarjanja) niso predmet sanacijskega programa. Prav tako sanacijski ukrepi bolnišnic niso vezani na predlagane sistemske rešitve.

Sanacija bolnišnic ima svoje omejitve. Te izhajajo predvsem iz dejstva, da sanacija bolnišnic dolgoročno ne more biti uspešna, če bo odvisna le od izvedenih ukrepov, ki so v pristojnosti sanacijskih uprav. Zato se v nadaljevanju izpostavlja nekaj sistemskih ukrepov za povečanje učinkovitosti poslovanja:

- odločitve o posegih v zdravstveni sistem morajo biti naravnane v uravnoteženje finančnih učinkov,
- racionalizacija organiziranosti javne zdravstvene mreže in s tem racionalnejša poraba virov,
- enoten in povezan informacijski sistem v zdravstvu, upoštevajoč standarde in normative v procesih oziroma kliničnih poteh,
- vzpostavitev centralne točke za vzpostavitev in upravljanje poslovnih procesov in kliničnih poti v javnih zdravstvenih zavodih,
- vzpostavitev centralne točke za javno naročanje v zdravstvu in upravljanje z zalogami,
- odprava nepotrebnih napotitev za izvajanje diagnostičnih in drugih zdravstvenih storitev.

Za zagotovitev pogojev za uspešno in uravnoteženo poslovanje bolnišnic je podpora Vlade RS pri izvedbi sistemskih ukrepov in vključitev ter sodelovanje financierja, to je Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, ključna. Vodenje javnih zdravstvenih zavodov v danih okoliščinah je izredno zahtevno, pri čemer je v ospredju tudi pomanjkanje zadostnih kompetenc za uspešno vodenje in nadzor poslovanja.

Sklepni poudarki za leto 2018 in predvidene aktivnosti v letu 2019:

Bolnišnice v sanaciji so v letu 2018 v skupni vrednosti za 3,65 % presegle predvideni finančni učinek pri izvajanju sanacijskih programov. Od skupno 15 bolnišnic je cilje doseglo 12, tri bolnišnice pa ciljev niso dosegle. Med njimi je največja bolnišnica (Univerzitetni klinični center Ljubljana), ki zaradi kompleksnosti poslovanja (8.389 zaposlenih) v letu 2018 realizirala večino, to je 78 % načrtovanih

finančnih učinkov, medtem ko sta Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica in Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj realizirali le 34 % oziroma 10 % načrtovanih učinkov (vir: poročila bolnišnic o izvajanju sanacije).

Na podlagi poročil o izvajanju sanacije in letnih poročil je mogoče ugotoviti, da je uspešno izvajanje sanacije povezano tudi z boljšimi finančnimi rezultati poslovanja (glede na načrtovane). Doseženi finančni učinki v letu 2018, ki so jih poročale bolnišnice v sanaciji, bodo v letu 2019 preverjeni z notranjimi revizijami.

Za leto 2019 so bolnišnice v sanacijskih načrtih iz leta 2018 načrtovale pozitivne finančne učinke v višini 21.583.352 eurov. Glede na spremenjene razmere poslovanja (splošni dogovor za leto 2019) in izhodišča sanacijskega odbora bodo bolnišnice v aprilu leta 2019 pripravile novelacije sanacijskih programov. S tem se bo spremenila tudi načrtovana višina finančnih učinkov za leto 2019, ki bo zaradi intenziviranja aktivnosti pri izvajanju sanacije višja od prvotno načrtovane.

Sanacijski odbor bo v letu 2019 obiskoval bolnišnice v sanaciji z namenom podrobne seznanitve o poteku sanacije in podajanja usmeritev sanacijskim upravam in nosilcem ukrepov. Spremljal bo rezultate izvajanja sanacije, finančne rezultate poslovanja in kazalnike. V primerih negativnih odstopanj bo izvedel dodatne aktivnosti. Nadaljeval bo aktivnosti v smeri oblikovanja oziroma predlaganja sistemskih ukrepov za uspešno poslovanje bolnišnic.