



Številka: 0071-2/2017/104
Ljubljana, 4. 10. 2018
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 __. __ 2018 sprejela naslednji
S K L E P :
Vlada Republike Slovenije se je seznanila s potekom sanacije v javnih zdravstvenih zavodih v obdobju od 1. 12. 2017 do 30. 6. 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, v.d. 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 (v nadaljnjem besedilu: Poseben vladni projekt) je Vlada Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Vlada RS) s 1. 12. 2017 uvedla sanacijo v 15 javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in opravljajo zdravstveno dejavnost na sekundarni in terciarni ravni ter na dan 31. 12. 2016 izkazujejo v bilanci stanja presežek odhodkov nad prihodki (v nadaljnjem besedilu: javni zdravstveni zavodi).
Minister, pristojen za zdravje (v nadaljnjem besedilu: minister), je v decembru 2017 imenoval člane

sanacijskega obora, ki so javnim zdravstvenim zavodom v februarju in marcu 2018 podali metodološka in vsebinska izhodišča in roke za pripravo sanacijskih programov. Sanacijski programi vseh 15 javnih zdravstvenih zavodov so bili predhodno obravnavani na svetu zavoda in sanacijskemu odboru posredovani v roku, to je do 16. 4. 2018, le Splošna bolnišnica Trbovlje je sanacijski program posredovala 17. 4. 2018. Javni zdravstveni zavodi so na predlog sanacijskega odbora dokumente večkrat dopolnili, pri čemer je do 30. 6. 2018 minister potrdil sanacijske programe 14 bolnišnic. Sanacijski program Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica je minister potrdil v mesecu juliju 2018.

Predvideno je, da bo sanacija v Splošni bolnišnica Izola, Splošni bolnišnici Jesenice in Onkološkem inštitutu Ljubljana zaključena v letu 2018, v desetih javnih zdravstvenih zavodih v letu 2020 ter v dveh javnih zdravstvenih zavodih v letu 2021. Iz sanacijskih programov vseh 15 javnih zdravstvenih zavodov v sanaciji izhaja, da planirajo izvrševanje sanacijskih ukrepov v skupni višini 80.613.540 eurov, od tega ukrepi za zvišanje prihodkov znašajo 30.075.461 eurov (to je 37,31 % učinka vseh ukrepov) in ukrepi za znižanje stroškov znašajo 50.538.082 eurov (to je 62,69 % učinka vseh ukrepov).

Do 30. 6. 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 38.618 eurov (to je 6,09 % 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)	usklajenost 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: <ul style="list-style-type: none"> – nacionalne dokumente razvojnega načrtovanja – razvojne politike na ravni programov po strukturi razvojne klasifikacije programskega proračuna – razvojne dokumente Evropske unije in mednarodnih organizacij 	NE

7.a Predstavitel 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
Samo Fakin MINISTER	

Priloga 1.1.- Temeljni sanacijski ukrepi po posamezni bolnišnici

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 tudi določa sanacijo javnih zdravstvenih zavodov.

ZIUFSZZ določa, da Ministrstvo za zdravje pripravi in posreduje Vladi RS v sprejem projekt za zagotavljanja 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 in spremembe projekta s sklepom št. 17200-3/2017/12 z dne 6. 2. 2018.

V skladu s šestim odstavkom 13. člena ZIUFSZZ Ministrstvo za zdravje do konca septembra 2018 poroča Vladi RS o poteku sanacije v javnih zdravstvenih zavodih za prvih šest mesecev tekočega leta. V nadaljevanju je podano poročilo o poteku sanacije v javnih zdravstvenih zavodih, in sicer od 1. 12. 2017 do 30. 6. 2018.

I. Poročanje o aktivnostih po časovnem poteku sanacije, kot je opredeljen v 4. poglavju Posebnega vladnega projekta

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 potrди 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 zdravstvenih zavodih, 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 javnim zdravstvenim zavodom 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 javnih zdravstvenih zavodov 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 javnih zdravstvenih zavodih, kjer trenutna vodstvena sestava ne ustreza sanacijski upravi po ZIUFSZZ, se pristopi k spremembi aktov in statutov ter k izvedbi postopkov zaposlitev manjkajočih članov sanacijske uprave.
- realizacija: Ministrstvo za zdravje je v javnim zdravstvenim zavodom v zvezi s potekom sanacije posredovalo več pojasnil glede zahteve po spremembi ustanovitvenih aktov ali statutov ter sestave sanacijske uprave, in sicer št. 0071-2/2017/30 z dne 4. 12. 2017 ter št. 0071-2/2017/43 z dne 14. 12. 2017. Iz aktov o ustanovitvi in statutov 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 pa so akti v postopku spremembe, saj so zavodi predlagali vsebinske spremembe aktov 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 (spremembe sklepa 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, 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,
 - Marko Simjanoski, Ministrstvo za finance,
 - mag. Robert Cugelj,
 - dr. Ervin Pfeifer,
 - mag. Anja Milenković Kramer ter
 - prof. dr. Mitja Košnik.

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

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

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 posameznega javnega zdravstvenega zavoda pripravi sanacijski odbor v največ 45 dneh od svojega imenovanja.
- realizacija: Člani sanacijskega odbora so javnim zdravstvenim zavodom podali naslednja izhodišča za pripravo sanacijskega programa:
 - 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;
 - 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 javnih zdravstvenih zavodov, vključno s kadrovskimi načrti;
 - 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 večine javnih zdravstvenih zavodov so pripravile sanacijski program za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti v roku, to je do 16. 4. 2018, le Splošna bolnišnica Trbovlje 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 šele 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 javnih zdravstvenih zavodov 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 javnih zdravstvenih zavodov, predvsem zaradi sprememb pri planiranih sanacijskih ukrepih in njihovih finančnih učinkih. Sanacijski odbor je v obdobju, na katerega se nanaša to poročilo, to je do 30. 6. 2018, ministru predlagal potrditev sanacijskih programov vseh javnih zdravstvenih zavodov, razen dokumenta Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica, katerega je ministru predlagal v potrditev dne 13. 7. 2018. Iz sanacijskih programov je razvidno, da se bo sanacija zaključila predvidoma v letu:
 - 2018 v treh javnih zdravstvenih zavodih: Splošna bolnišnica Izola, Splošna bolnišnica Jesenice, Onkološki inštitut Ljubljana,
 - 2020 v desetih javnih zdravstvenih zavodih: Univerzitetni klinični center Maribor, Splošna bolnišnica Celje, Splošna bolnišnica Novo mesto, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj, Splošna bolnišnica Trbovlje, Splošna bolnišnica Brežice, Bolnišnica Topolšica, Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj,
 - 2021 v dveh javnih zdravstvenih zavodih: Univerzitetni klinični center Ljubljana, Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica.

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

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

	Realizacija 2016	Realizacija 2017 (z interventnim zakonom)	2017 (brez interventnega zakona)	Projekcija 2018	Projekcija 2019	Projekcija 2020	Projekcija 2021
Splošna bolnišnica Brežice	-0,338	-0,205	-0,671	-0,445	-0,035	0,188	0,302
Splošna bolnišnica Celje	-1,711	-1,003	-5,991	-3,778	-3,436	0,414	0,143
Splošna bolnišnica Izola	0,486	14,308	0,268	0,470	0,281	0,260	0,378
Splošna bolnišnica Jesenice	0,588	6,176	0,497	0,019	0,024	/	/
Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	-0,507	1,001	-0,534	-0,200	-0,047	0,007	0,003
Onkološki inštitut Ljubljana	2,870	3,572	0,488	0,283	0	0	0
Univerziteten klinični center Ljubljana	-25,485	46,383	-33,496	-15,126	-8,057	-4,714	3,075
Univerziteten klinični center Maribor	-2,436	-3,990	-9,467	-4,757	-4,757	0	0
Splošna bolnišnica Murska Sobota	-0,655	-0,864	-2,390	-1,221	-0,491	0,211	0,210
Splošna bolnišnica Novo mesto	-0,170	2,757	-1,624	-0,798	-1,356	0,730	0,547
Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj	-1,178	4,479	-1,672	-0,901	-0,247	0,795	1,244
Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	-0,781	4,355	-2,341	-1,293	-0,588	0,004	0,183
Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica	-4,392	0,654	-6,489	-3,587	-2,086	-0,311	0,602
Bolnišnica Topolšica	-0,264	1,509	0,683	-0,410	-0,167	0,131	0,457
Splošna bolnišnica Trbovlje	-0,707	-0,208	-0,847	-0,405	-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. 2016 in 31. 12. 2017 ter projekcije v obdobju 2018-2021 (v milijonih eurih)

	31. 12. 2016	31. 12. 2017 z interventnim zakonom	31. 12. 2017 brez interventnega zakona	Projekcija 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	-1,023	-0,835	-0,533
Splošna bolnišnica Celje	-5,221	-6,224	-11,212	-10,002	-13,438	-13,025	-12,881
Splošna bolnišnica Izola	-15,696	-1,389	-15,428	-0,919	-0,637	-0,377	0,001
Splošna bolnišnica Jesenice	-3,944	2,232	-3,447	2,251	2,275	2,275*	2,275*
Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	-2,048	-1,047	-2,582	-1,248	-1,295	-1,288	-1,285
Onkološki inštitut Ljubljana	-3,854	-0,283	-3,366	0,000	0,000	0,000	0,000
Univerziteten klinični center Ljubljana	-99,849	-53,466	-133,345	-68,592	-76,649	-81,363	-78,288
Univerziteten klinični center Maribor	-6,847	-10,862	-16,314	-14,674	-19,431	-19,431	-19,431
Splošna bolnišnica Murska Sobota	-1,906	-2,771	-4,296	-3,992	-4,483	-4,272	-4,062
Splošna bolnišnica Novo mesto	-5,476	-2,720	-7,101	-3,520	-4,876	-4,146	-3,598
Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj	-7,689	-3,210	-9,361	-4,111	-4,358	-3,563	-2,318
Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	-6,661	-2,306	-9,002	-3,600	-4,188	-4,184	-4,001
Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica	-9,184	-8,530	-15,673	-12,117	-14,203	-14,534	-13,932

Bolnišnica Topolšica	-1,032	-0,617	-0,348	-1,027	-1,195	-1,063	-0,606
Splošna bolnišnica Trbovlje	-0,590	-0,798	-1,436	-1,203	-1,536	-1,536	-1,486
SKUPAJ	-170,336	-92,533	-233,921	-123,741	-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 inštituta Ljubljana, v juniju 2018 pa še sanacijske programe 13 javnih zdravstvenih zavodov. Sanacijski program Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica do 30. 6. 2018 še ni bil potrjen (sklep o potrditvi je bil izdan z dnem 25. 7. 2018).

Iz sanacijskih programov vseh 15 javnih zdravstvenih zavodov v sanaciji izhaja, da planirajo izvrševanje sanacijskih ukrepov v skupni višini 80.613.543 eurov. Od tega znašajo ukrepi, ki vplivajo na zvišanje prihodkov 30.075.461 eurov (to je 37,31 % učinka vseh ukrepov) in ukrepi, ki vplivajo na znižanje stroškov oziroma bodo ustvarili prihranek, 50.538.082 eurov (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 bolnišnice (brezpapirno poslovanje, integracija računalniških programov, digitalizacija zdravstvene dokumentacije, vpeljavo črtnih kod, cevna pošta itd),
- sodelovanje in povezovanje med bolnišnicami z namenom postavitve sistema izmenjave sistema dobrih praks.

Javni zdravstveni zavodi opozarjajo, da je za zagotovitev dolgoročne poslovne in plačilne stabilnosti potrebno 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 še vedno bolnišnice v sanaciji predvidevajo 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. 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 bolnišnicah naraščajo zaradi sprejetih sistemskih sprememb na področju napredovanj, dviga plačne lestvice (1. 9. 2016) ipd., kar ni bilo vključeno v ceno zdravstvenih storitev.

Temeljni sanacijski ukrepi po posamezni bolnišnici, skupaj s časovnico izvajanja teh ukrepov oziroma pričakovanih rezultatov so razvidni iz priloge.

9. 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 posameznega JZZ, spremlja njegovo izvajanje in obvesti ministrstvo, ko so izpolnjeni cilji in namen izvedene sanacije.
 - realizacija: Sanacijski odbor je po potrditvi sanacijskih programov v postopku vzpostavitve nadzora nad izvajanjem in spremljanjem izvajanja sanacijskega programa. Sistem nadzora bo vzpostavljen predvidoma do konca septembra 2018, na podlagi katerega bodo sanacijske uprave posameznih javnih zdravstvenih zavodov poročale o poteku sanacije.

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

II. 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 eurov.

Do 30. 6. 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 38.618 eurov (to je 6,09 % v ta namen predvidenih sredstev v letu 2018), od tega za:

- plačilo članov sanacijskega odbora po podjemnih pogodbah v skupni višini 28.659 eurov (to je 20,20 % predvidenih sredstev v ta namen v letu 2018) in
- plačilo javnih uslužbencev iz državne uprave (članov sanacijskega odbora in tehnično-administrativna pomoč) 9.959 eurov (to je 20,88 % 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. Vzpostavitev nadzora nad izvajanjem in spremljanjem izvajanja sanacijskega programa je predvidena do konca septembra 2018, zato v tem poročevalskem obdobju sanacijskim upravam ni bilo izplačanih proračunskih sredstev iz tega naslova.

III. Poročanje o tveganjih pri izvajanju sanacije

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

- a. se »ekonomsko« nanaša na neposredni predmet sanacije,
- b. »vzdržno« pomeni izvajanje ukrepov dolgoročnejsše narave (ne le ukrepov s kratkoročnimi učinki),
- c. »samostojno« predstavlja vzdržno poslovanje bolnišnice 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 ukrepov, aktivnosti in rokov, na katere sanacijska uprava lahko neposredno vpliva (notranje okolje bolnišnice), 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 bolnišnice niso vezani na predlagane sistemske rešitve.

Sanacija bolnišnic ima svoje omejitve. Le-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 v nadaljevanju predlagamo nekaj sistemskih ukrepov za povečanje učinkovitosti poslovanja:

- odločitve o posegih v zdravstveni sistem morajo biti naravnane v uravnoteženje učinkov,
- racionalizacija organiziranosti javne zdravstvene mreže in s tem racionalnejša poraba sredstev,
- 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 bolnišnicah,
- vzpostavitev centralne točke za javno naročanje v zdravstvu in upravljanje z zalogami,
- odpraviti nepotrebne napotitve in izvajanje diagnostičnih storitev.