



MODRI DIRKAČ

HITRE ZDRAVSTVENE NOVICE

DATUM 22.03.2010



Štev.: 400

LETNIK : 9

POSLOVANJE BOLNIŠNICE V LETU 2009 IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2010

Leto 2009 bolnišnica zaključila pozitivno – Svet zavoda zadovoljen s poslovanjem bolnišnice - Neugodne finančne razmere tudi v letu 2010 – Kredit za nakup nujno potrebnih medicinskih aparatov in iskanje vseh notranjih rezerv.

Svet zavoda Splošne bolnišnice Murska Sobota je v sredo popoldne sprejel poslovanje bolnišnice v preteklem letu in finančni načrt za leto 2010. Bolnišnica je v preteklem letu poslovala pozitivno. Po predvidevanjih se bodo neugodne finančne razmere v zdravstvu nadaljevale tudi v letu 2010, zato bo v bolnišnici potrebno poiskati dodatne notranje rezerve. Ključni problem so stroški plač, ki so po prevedbi v letu 2008, zelo narasli. V letošnjem letu bo bolnišnica najela kredit za nakup magnetne resonance in aparata za angiografske preiskave.

Vodstvo murskosoboške bolnišnice je na sredini seji sveta zavoda predstavilo poslovanje bolnišnice v letu 2009 in finančni načrt za leto 2010. Bolnišnica je v preteklem letu poslovala pozitivno. Presežki prihodkov nad odhodki znašajo 140.343,00 evrov. Celotni prihodki v preteklem letu so znašali 42.918.599,00 evrov, celotni odhodki pa 42.778.256,00 evrov. »V letu 2009 smo varčevali na praktično vseh področjih, veliko smo prihranili, nekaj pa smo dobili povrnjeno preko pozitivnega sklepa arbitraže s povečanjem programa in tako leto zaključili v pozitivnih številkah. Večino zastavljenih ciljev v letu 2009 smo tudi uresničili. Ugotavljamo, da se finančne razmere v zdravstvu ne izboljšujejo in da bo v letu 2010 potrebno poiskati še dodatne notranje rezerve. Notranje rezerve bolnišnice v manjšem obsegu še obstajajo, vendar to najbrž ne bo dovolj za uspešno poslovanje. Ključni problem so stroški plač, ki so po prevedbi izjemno narasli in predstavljajo že kar 62 odstotkov vseh odhodkov.

Ključne aktivnosti v letu 2010 bomo tako usmerili v iskanje notranjih rezerv, predvsem na področju nabave materiala in storitev s pomočjo zakona o javnem

naročanju. Spremembe organizacije dela na oddelkih oziroma deloviščih, ki vključuje prevetritev dežurne službe z delom v turnusih za diplomirane medicinske sestre in prehod iz 16 urnega dežurstva na 8 urno. Planira se tudi zmanjšanje števila zaposlenih s pomočjo odhoda v upokožitev in njihovo nadomeščanje le v nujnih primerih. Ena od prioritet bo skrb za realizacijo dogovorjenega programa v višini 100,00, do največ 102,00, odstotka. Z uvedbo računalniškega sistema spremljanja porabe zdravil po pacientih, želimo dodatno prihraniti na področju zdravil. Na področju dela, torej izvajanja zdravstvenih storitev, pa bomo v letu 2010 delali predvsem na uvedbi celovitega sistema kakovosti s poudarkom na izdelavi kliničnih poti. Cilji bodo usmerjeni v dvig kakovostne obravnave pacientov, izboljšanje organizacijske kulture in razvoja stroke. Za večjo varnost pacientov bomo uvedli varnostne vizite, povečali bomo enodnevno bolnišnično obravnavo na račun akutne bolnišnične obravnave in krajših ležalnih dob. V skladu z razpoložljivim kadrom bomo skrajševali čakalne dobe. Velik poudarek bo med drugim, tudi na tesnem sodelovanju s primarnim nivojem zdravljenja, da bo manj nepotrebnih napotitev zdravljenja v bolnišnico.

Bolnišnica se spopada s problemom dotrajane medicinske opreme, še posebej na oddelku radiologije, kjer se je z nabavo nove opreme odlašalo zadnjih nekaj let. Zato bomo v letu 2010 vložili v ta oddelek 2.658.000,00 evrov za nakup razne medicinske opreme (nakup dveh rentgenov za skelet in pljuča). Ker v bolnišnici nujno potrebujemo aparat za magnetno resonanco in C-lok za angiografske preiskave, načrtujejo najem dolgoročnega kredita v skupni višini 1.200.000,00 evrov, pri čemer bo 900.000,00 evrov namenjenih nakupu MR-ja, 300.000,00 evrov pa C-loka - aparata za angiografske preiskave.

Pomočnik direktorja za PZ:
Marjan Maček, univ.dipl. ekon.

7. SEJA SVETA ZAVODA SPLOŠNE BOLNIŠNICE MURSKA SOBOTA

Na 7. seji sveta zavoda javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Murska Sobota, ki je bila 17.3.2010, so po ugotovljeni sklepčnosti prisotni potrdili dnevni red seje. Pri tč.1. so sprejeli sklepe in potrdili zapisnik 6. seje sveta zavoda. Pri tč.2. so obravnavali letno poročilo za leto 2009. Obrazložitev poslovanja v bolnišnici v letu 2009 sta podala direktor Bojan Korošec in pomočnik direktorja za poslovne zadeve Marjan Maček in povedala, da je bolnišnica v letu 2009 poslovala pozitivno ter ustvarila presežek prihodkov nad odhodki v vrednosti 140.343,00€. Celotni prihodki v letu 2009 so znašali 42.918.599€, celotni odhodki pa so znašali 42.778.256€. Člani sveta zavoda so sprejeli letno poročilo za leto 2009, pohvalili vodstvo in vse zaposlene za prizadevanja in dobro opravljeno delo v letu 2009 z željo, da bo tudi leto 2010 poslovno uspešno. Pri tč.3. so obravnavali Finančni načrt Splošne bolnišnice Murska Sobota za leto 2010. Vodstvo bolnišnice je predstavilo program dela, načrtovane prihodke in odhodke v letu 2010. V letu 2010 posebno pozornost namenjajo na področju investicij nabavi medicinske in nemedicinske opreme, ter vzdrževanju objektov. Posebno pozornost so namenili iskanju notranjih rezerv. Člani sveta zavoda so soglasno sprejeli Plan poslovanja v letu 2010. Pri tč.4. so razpravljali o predlogu vodstva bolnišnice za najem dolgoročnega kredita v višini 1.200.000€. Sredstva pridobljena z kreditom bodo namenjena nakupu magnetno resonančnega sistema in nakupa C-loka. Člani sveta zavoda so soglašali z najemom kredita za obdobje 10 let pri najugodnejši banki v višini 1.200.000€, za nakup magnetne resonance in C-loka za angiografske preiskave.

Pri tč.5. /A je vodstvo bolnišnice člane sveta zavoda seznanilo s aktivnostmi na področju odprave nepravilnosti pri

prevedbi plač. V bolnišnici potekajo razgovori z zaposlenimi in dogovori glede načina izvedbe.

B/člani sveta zavoda so bili seznanjeni s podjemnimi pogodbami v bolnišnici.

C/ Član sveta zavoda bolnišnice Ivan Tibaut je seznanil vodstvo s pobudo novoizvoljenega območnega sveta OE Murska Sobota pri ZZS, kot posvetovalnega organa predsedniku sveta zavoda in direktorju bolnišnice za skupno sejo sveta zavoda in članov območnega sveta ZZS OE Murska Sobota na tematiko zdravstva. Člani sveta zavoda so soglašali s skupno sejo.

Silva Gutman
Vodja splošne službe

**NOVICE S PODROČJA
ZDRAVSTVENE EKONOMIKE,
PLANA IN ANALIZ**

**◇ POPRAVEK
REALIZACIJE FIZIČNEGA
OBSEGA V JANUAR - FEBRUAR
2010**

V prejšnji številki modrega dirkača nam je izostal uvodni del stavka, ki je bil pod tabelo pri realizaciji fizičnega obsega: Pravilo stavek glasi:

»Opozorili bi radi na 3. odstavek 3. člena Splošnega dogovora za leto 2009, ki pravi, da v primeru da izvajalec šest mesecev ne zagotavlja 85% dogovorjenega programa posamezne stroke, Zavod lahko dogovori z drugim izvajalcem začasni prevzem programa«
Za napako se opravičujemo.

Uredništvo

**◇ OPRAVLJENE
LABORATORIJSKE
PREISKAVE V LETU 2009**

V letu 2009 je bilo v bolnišničnem centralnem laboratoriju opravljenih 910.558 preiskav (leto poprej 778.461 preiskav). Tako je število opravljenih preiskav v letu 2009 glede na leto 2008 naraslo in sicer za 17,0%, kar je možno deloma pripisati tudi točnejšim evidencam v letu 2009. Glede na število točk na preiskavo v

letu 2009 (1,41 točke/preiskavo) in v letu 2008 (1,42 točk/preiskavo) je »teža« preiskave v povprečju ostala enaka.

Za bolnišnične ambulante je bilo opravljenih 333.610 preiskav (36,6% vseh preiskav), za hospitalne oddelke 511.586 preiskav (56,18% vseh preiskav) ter 43.591 preiskav za zunanje naročnike (4,8% vseh preiskav). Pri 6.780 preiskav ni mogoče določiti naročnika oz. pri 14.991 preiskavah je centralni laboratorij uporabil lastne šifre (evidenca pod »Razno«) (2,4%). V letu 2010 takih primerov ni, temveč ima vsaka preiskava jasno definiranega naročnika.

Število preiskav je naraslo tako v ambulantah (ind. 101,4), hospitalu (ind. 129,9) kakor za zunanje naročnike (ind. 132,0), vendar deloma tudi na račun natančnejših evidenc.

Pri ambulantah se je število preiskav zmanjšalo v pljučnih (ind. 92,9) in ginekoloških ambulantah (ind. 41,6), v otroški (ind. 90,2) ter ORL ambulantah (ind. 87,8), v vseh ostalih se je povečalo. Zmanjšanje je tudi na pljučnem (ind. 90,3) ter infekcijskem oddelku (ind. 92,1), na vseh ostalih oddelkih se je število preiskav povečalo.

**◇ REALIZACIJA V OBDOBJU
JANUAR – FEBRUAR 2010 PO
SUBSPECIALISTIČNIH
AMBULANTAH**

V prejšnji številki Modrega dirkača so bili objavljeni podatki o realizaciji fizičnega obsega za prva dva meseca v letošnjem letu. Znotraj kirurške, internistične, ORL in očne ambulante delujejo nekatere subspecialistične ambulante, ki imajo prav tako določen svoj plan, s svojo realizacijo pa prispevajo k skupni realizaciji posamezne ambulante, ki jo upošteva plačnik, to je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije pri plačevanju storitev po pogodbi. Realizacija teh ambulant je v opazovanem obdobju sledeča:

SUBSPECIAL. AMBULANTA	PLAN	REAL	RAZLIKA	INDEKS
	1-2/2010	1-2/2010		
SPLOŠNA TRIAŽA *	3.440,0	2.124,7	-1.315,30	61,8
REVIMATO- OGIJA	2.002,2	1.555,9	-446,25	77,7
NEFROLO- IJA	1.375,0	1.169,9	-205,10	85,1
HEMATOLO- IJA	1.601,7	611,0	-990,66	38,1
ANTIKOAGU- ANTNA AMB.	4.635,3	5.717,4	1.082,06	123,3

DIABETOL., ENDOKRINOL.	8.409,3	5.220,9	-3.188,44	62,1
SKUPAJ INTERNISTIKA	21.463,5	16.399,8	-5.063,69	76,4
KIRURGIJA z operativno (travm)	24.265,7	24.346,2	80,55	100,3
KIRURGIJA (prokt+var+spl)	16.990,2	17.595,7	605,55	103,6
PROTIBOLE- ČINSKA AMB.	9.888,5	11.427,5	1.538,95	115,6
UROLOGIJA	7.756,3	10.464,0	2.707,65	134,9
SKUPAJ KRG.AMB.	58.900,7	63.833,4	4.932,70	108,4
SPEC.OČES AMB z ortoptiko	20.018,5	20.416,2	397,73	102,0
OČESNA DIAGNOSTIKA	6.462,0	5.992,0	-470,02	92,7
OČESNI LASER	2.614,7	1.671,3	-943,41	63,9
SKUPAJ OČE. AMB.	29.095,2	28.079,5	-1.015,70	96,5
AMBULANTA ORL	18.536,5	19.445,0	908,47	104,9
AUDIOME TRIJA	23.289,5	19.997,7	-3.291,78	85,9
SKUPAJ AMB. ORL.	41.826,0	39.442,7	-2.383,31	94,3

**◇ PORABA ZDRAVIL IN MPM
(MEDICINSKO POTROŠNI
MATERIAL) V OBDOBJU OD 1.
DO 10. MAREC 2010**

V prvih desetih dneh v marcu je znašala poraba zdravil in MPM 147.666,12€, kar pomeni, da je bila nižja od plana za 6,8% oz. 10.793,92€.

Plan niso presegli: odsek za hemodialize (ind. 94,7), ginekol.-porod. odd. (ind. 93,7), kirurški odd. (ind. 90,4), očni odd. (ind. 75,3), ORL odd. (ind. 44,4), fizioterapija (ind. 13,9), lekarna (ni porabila nič), RTG oddelek (ind. 40,6), prosektura (ind. 40,1), centralni laboratorij (ind. 24,1) in prehrabena služba (ind. 94,0).

Natalija Zrim, univ.dipl.ekon.,
vodja zdravstvene ekonomike, plana in analiz

**NOVICE S PODROČJA
ZDRAVSTVENE NEGE**

**◇ Strategija izobraževanja in
zaposlovanja diplomiranih
medicinskih sester v Sloveniji**

18. 3. 2010 je v Ljubljani potekal 3. posvet z mednarodno udeležbo **Strategija izobraževanja in zaposlovanja diplomiranih medicinskih sester v Sloveniji**, ki ga je pripravila Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice v sodelovanju z Zbornico zdravstvene in babiške nege Slovenije- Zvezo

strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije in Ministrstvo za zdravje. Posveta smo se udeležili in na njem sodelovali tudi iz naše bolnišnice.

V prvem delu posveta je bilo predstavljeno evropsko izobraževanje na področju zdravstvene nege skozi evropsko direktivo in bolonjski program, v drugem delu predavanj pa je poleg različnih strokovnjakov izobraževanje v zdravstveni negi predstavila mag. Zdenka Tičar, podsekretarka na Ministrstvu za zdravje.

Na okrogli mizi so sodelovali predstavniki Zbornice ZN, obeh ministrstev, tuji strokovnjaki s področja ZN, predstavniki visokih šol in fakultet za ZN, predstavniki managementa ZN v javnih zavodih, predstavniki šolstva, vodja pisarne SZO in vsi udeleženci.

Področje izobraževanja ZN je v Slovenji urejeno z EU direktivo. Izobraževanje na osnovi le-te omogoča avtomatsko priznavanje poklicnih kvalifikacij in prost pretok delovne sile. Gre torej za reguliran poklic v EU. Vsaka država je dolžna direktivo uresničiti v praksi. Študij ZN v Sloveniji se izvaja kot visokostrokovni program zdravstvene nege, ki obsega 180 ECTS, pridobljeni naziv je diplomirana medicinska sestra. Študij mora trajati najmanj 3 leta, program mora imeti najmanj 4600 ur teoretičnega in praktičnega usposabljanja.

Ker pa se je število visokih šol in fakultet za ZN v zadnjih letih zelo povečalo- v Sloveniji jih imamo 8, se pojavljala dvom, da pouk v nekaterih od njih ni na dovolj visokem nivoju oz. da v Sloveniji za takšno število študentov primanjkuje kompetentnih predavateljev.

Direktiva EU jasno navaja, da morajo visokošolski učitelji na programih ZN izhajati iz osnovnega poklica, kar v Sloveniji pomeni višja ali diplomirana medicinska sestra z najmanj univerzitetno izobrazbo in ustreznimi pogoji za habilitacijo strokovna, pedagoška in znanstvena usposobljenost. Ker je takih učiteljev za izvedbo programa na prvi bolonjski stopnji v Sloveniji malo, je potrebna izjemna previdnost in širša presoja glede števila šol in kakovosti izobraževanja.

Tudi klinična okolja ob tem številu študentov in tudi obremenjenosti

mentorjev v svojem delovnem procesu težko nudijo kvaliteten praktični pouk. Mnenje vseh sodelujočih je bilo enotno; diplomirana medicinska sestra je nosilka dejavnosti zdravstvene nege, zato je njena prisotnost v neposrednem delovnem okolju, v 24-urnem procesu obravnave nujna. Mesto diplomirane medicinske sestre je ob bolniku, študijski programi pa so v prvi vrsti usmerjeni v izobraževanje in usposabljanje za klinično delo.

Metka Lipič Baligač, dipl.m.s.
Pomočnica direktorja za ZN

◊ POROČILO S STROKOVNEGA SREČANJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V KARDIOLOGIJI IN ANGIOLOGIJI.

V organizaciji oddelka za kardiologijo in angiologijo UKC Maribor je potekalo strokovno izobraževanje medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov na temo Aktivnosti medicinske sestre pri diagnosticiranju motenj srčnega ritma.

Namen strokovnega izobraževanja je bil seznaniti udeležence z motnjami srčnega ritma, ki zahtevajo takojšnje ukrepanje medicinske sestre ali zdravstvenega tehnika za razliko od tistih, ki bolnika življenjsko ne ogrožajo.

Udeleženci smo ponovili osnove elektrokardiograma in pravilno snemanje le tega, seznanili smo se z diagnostiko in načini zdravljenja motenj srčnega ritma ter zdravljenjem akutnega koronarnega sindroma.

Predstavljena je bila tudi intenzivna terapija Oddelka za kardiologijo in angiologijo, kjer je ena izmed nalog medicinske sestre tudi spremljanje bolnika na telemetrijah. Bolniku se pri tem namesti aparat, preko katerega medicinska sestra na monitorju ves čas spremlja bolnikov elektrokardiogram (EKG), bolnik pa se ob tem lahko normalno giblje.

Poleg ostalih zanimivih tem pa smo se seznanili tudi s pripravo bolnika na koronarografijo, predstavljen je bil laboratorij in način dela v laboratoriju za interventno kardiologijo ter zdravstvena nega bolnika po koronarografiji.

Zelo zanimivo in strokovno zelo dobro pripravljeno srečanje smo zaključili z učnimi delavnicami, kjer

smo lahko praktično ponovili snemanje elektrokardiograma in se seznanili z uporabo avtomatskega defibrilatorja.

Najbolj zanimiv del strokovnega srečanja pa je gotovo bilo delo v simulacijskem laboratoriju, kjer smo lahko na simulatorju prepoznavali in ukrepali ob motnjah srčnega ritma.

Anita Vogrinčič Černezel dipl. m. s.
Interni oddelek

DELAVNICA KAZALNIKI KAKOVOSTI

Minuli torek 16.3. 2010 je na ZZZS potekala delavnica z naslovom kazalniki kakovosti. Prisotni so bili predstavniki Ministrstva za zdravje (MZ), Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), Inštituta za varovanja zdravja (IVZ) in pooblaščenci za kakovost in varnost pacientov oz. posamezni strokovnjaki, ki delajo na področju uvajanja kakovosti v javnih zdravstvenih zavodih na sekundarnem in terciarnem nivoju. Iz naše bolnišnice sva se omenjene delavnice udeležila asist. D. Grabar, dr. med spec. in mag. Zdenka Gomboc, prof. zdr. vzg.

Namen srečanja je bil predstaviti:

- vzorčno metodologijo kazalnikov
- osnutke metodologij za kazalnike
- pripraviti izbor kazalnikov, ki jih bomo predlagali za vključitev v Splošni dogovor za leto 2011,
- imenovati delovno skupino (ožjo) za pripravo Priročnika o KK in
- sprejeli skupne rešitve in predloge za nadaljevanje dela.

Prisotni so se strinjali s predlogom, da bi na nacionalnem nivoju imeli definiranih največ 20 nacionalnih kazalnikov kakovosti. Trenutnim 5 obveznim, ki jih je predlagalo MZ (oddelek za kakovost) se bodo pridružili še kazalniki iz projekta PATH in morda še kakšen, ki ga zbirajo druge institucije (ZZ, LZS). Vodja oddelka za kakovost ga B. Simčič na MZ nam je poleg omenjenega predstavila še ostale načrtovane dejavnosti za leto 2010, to so: vzpostavitev sistema poročanja in beleženja opozorilnih nevarnih dogodkov (OND), priprava in izdaja Priročnika o OND, vzpostavitev

pogojev in sprejetje standardov za akreditacijo bolnišnic, vzpostavitev pogojev dela Agencije za KKV, organizacija izobraževanj, naključni nadzori s področja KKV.

Gospod D. Marušič iz ZZS nam je predstavil možne načine oz. kombinacije kako vključiti KK v sistem razdeljevanja finančnih sredstev. Iz povedanega je bilo moč zaključiti, da se bo v prihodnosti vse bolj dajalo poudarka: strateškemu naročanju storitev, plačevanju po izidih, določanju sredstev po prioritetah, odprtim pogodbam, vgraditvah pozitivnih spodbud,... z namenom doseči večjo kakovost in varnost pacientov.

Zanimive so bile predstavitve: Interpretacija analize 5 obveznih KK, ki jo je podala ga. Kociper za obdobje od leta 2006 – 2010. V razpravi je bilo ponovno opozorjeno na potrebo po redefiniciji omenjenih KK. Gospod R. Pribaković, nam je prikazal metodologijo za KK: profilaktična uporaba antibiotikov (kazalniki PATH). Več o delavnici in tudi o ostalih predstavitev si lahko preberete na spletnih straneh MZ http://www.mz.gov.si/si/delovna_podrocja/zdravstveno_varstvo/kakovost_in_varnost_zdravstvene_oskrbe/dogodki_srecanja_konference/

mag. Zdenka Gomboc,
prof.zdr.vzg.

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN

	Plan	Realiz.
ŠT.SPP	359	381
ŠTEV. BOD:	1.850	2.125
LEŽALNA DOBA	5,15	5,07
ŠT. NOVOROJ:		14
DOJ. MATERE:	19	12

Branko Temlin
Sprejemna služba

ZGODILO SE JE: prejšnji teden

- ❖ **Ponedeljek:**
 - Sestanek Odbora za kakovost s prof. dr. Andrejom Robidom
 - Razgovori – seznanitev delavcev glede odprave nepravilnosti pri prehodu v nov plačni sistem in glede vračila preveč izplačanih plač (pravno-kadrovska služba)
- ❖ **Torek:**
 - Delavnica o kazalnikih kakovosti v zdravstvu v Ljubljani v sklopu organizatorjev MZ, PATH, ZZS in LZS (asist. Daniel Graber,

koordinator projekta PATH in mag. Zdenka Gomboc, vodja kakovosti v SB)

- Razgovori – seznanitev delavcev glede odprave nepravilnosti pri prehodu v nov plačni sistem in glede vračila preveč izplačanih plač (pravno-kadrovska služba)

❖ **Sreda:**

- 7. seja Sveta zavoda Splošne bolnišnice M. Sobota

- Interno strokovno izobraževanje za področje zdravstvene nege – »Predstavitve organizacije dela v sterilizaciji« (Sandra Čarni, dipl. sanitarni inženir)

❖ **Četrtek:**

- Predavanje Slovenskega združenja za klinično prehrano LLL modul: »Osnove klinične prehrane« - za zdravnike bolnišnice MS

❖ **Petek:**

- 2. Zbor članov in strokovno srečanje Združenja direktorjev slovenskih bolnišnic v bolnišnici Novo mesto (direktor Bojan Korošec)

- Strokovno srečanje – izobraževanje v okviru znanstveno raziskovalne dejavnosti za raziskovalce in potencialne raziskovalce v bolnišnici, predavatelj dr.sc.Dimitar Hristovski

- 8. redni sestanek vodij nemedicinskih dejavnosti bolnišnice

- 3. Posvet z mednarodno udeležbo, Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice

❖ **Sobota:**

- Prva šola za paciente s starostno degeneracijo makule in njihove skrbnike, organizator Očesni oddelek SB MS

ZGODILO SE BO: ta teden

❖ **Ponedeljek:**

- Razgovori na Ministrstvu za zdravje – RIS PACS sistem

- Sodelovanje v radijski oddaji »Za zdravje« - Murski Val (Jurij Borovšak, dr.med., spec.patolog, tema oddaje: Nevarnosti v okolju-sevanje-voda«

❖ **Torek:**

- 7. seja Strokovnega zdravstvene nege bolnišnice M. Sobota (v knjižnici KRG. bloka)

- Redne seminarske vaje za pripravnike (mala sejna KRG. bloka)

- 4. Sestanek Odbora za kakovost SB MS (na upravi bolnišnice)

❖ **Sreda:**

- Klinične poti – predstavitev 1 verzije KP artroskopija (v knjižnici KRG. bloka)

- Sestanek skupine za preskrbo s tekstilom SB MS (v mali sejni KRG)

❖ **Četrtek:**

- Komisija za kakovost – predstavitev strategije kakovosti in varnosti pacientov (v knjižnici KRG. bloka)

Spoštovani bralci,

Pred vami je 400 številka Modrega dirkača.

Veseli smo, da se je v teh letih za vsako številko nabralo dovolj tematike, da vse bolj sodelujete in objavljate svoje prispevke in s tem pomagate k obveščenosti zaposlenih in ostalih bralcev. Zahvaljujemo se vam za vsak prispevek, ki ga posredujete v objavo, vodstvu in odgovornim za vse vzpodbude pri pripravi člankov.

uredništvo

Ureja: *Silva Gutman*

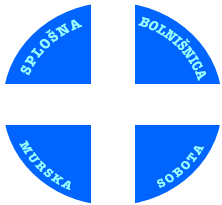
Naklada 200 izvodov

Prispevki in delo niso honorirani!

Modri dirkač vam je tedensko dosegljiv na

naslovu: <http://www.sb-ms.si>

Dragica Hočurščak
Tajništvo



FINANČNI NAČRT ZA LETO 2010

Načrtovani prihodki v letu 2010

Načrtovani celotni prihodki Splošne bolnišnice Murska Sobota za leto 2010 znašajo 41.686.440,00 € in bodo za 2,87 odstotkov nižji od doseženih v letu 2009.

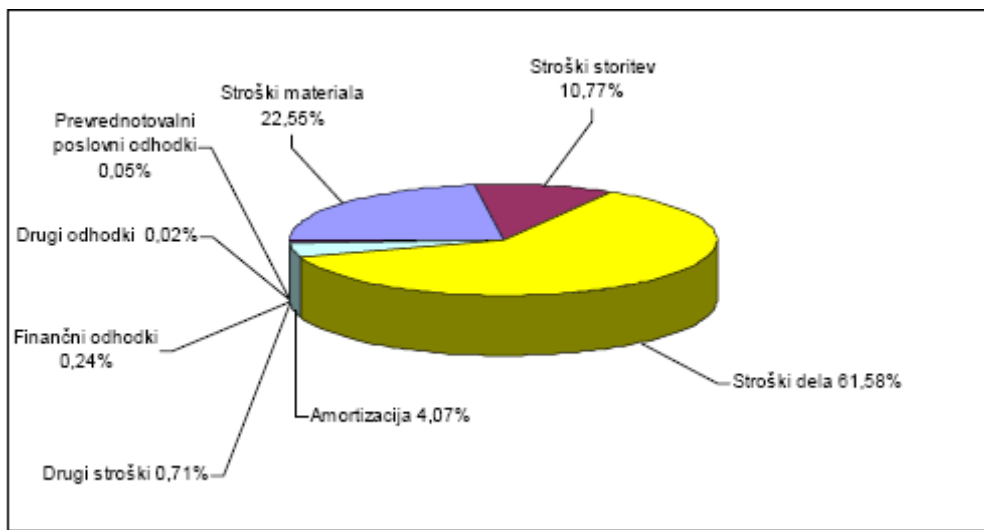
V letu 2010 načrtujejo 41.428.940,00 € prihodkov od poslovanja, kar je 1,96 odstotkov manj, kot je znašala dosežena realizacija v letu 2009. Prihodki od poslovanja so načrtovani na osnovi pogodbe z ZZS in načrtovanih programov v letu 2010 ter drugih prihodkov od opravljanja zdravstvene dejavnosti in prodaje na trgu. V strukturi celotnega prihodka za leto 2009 planiramo 99,38 odstotkov prihodkov iz poslovanja.

Načrtovani odhodki v letu 2010

Splošna bolnišnica Murska Sobota načrtuje v letu 2010 celotne odhodke v višini 41.686.440,00 €, kar je za 2,25 odstotkov manj od doseženih v letu 2009.

Odhodke sestavljajo stroški materiala, storitev, amortizacije, dela, drugi stroški, finančni in izredni odhodki. Pri načrtovanju stroškov in odhodkov smo izhajali iz izhodišč za pripravo finančnih načrtov javnih zdravstvenih zavodov, iz ustvarjenih stroškov in odhodkov v preteklem letu, upoštevajoč predvideno rast cen v letu 2010, predvideno rast plač ter predvidenih rezultatov uvedenih aktivnosti za obvladanje stroškov in odhodkov.

Graf: Predvidena struktura odhodkov v letu 2010.



Stroški blaga, materiala in storitev so načrtovani v višini 13.889.340,00 €, ter predstavljajo v strukturi 33,32 odstotkov vseh odhodkov. V strukturi odhodkov se njihov delež zmanjšuje.

Stroški materiala in storitev so načrtovani v višini 13.889.340 €. Pri stroških materiala načrtujejo 3,39 odstotno zmanjšanje glede na realizacijo v letu 2009, ki je znašala 14.355.016 €. Med stroški materiala predstavljajo največji delež stroški zdravil in ostalega zdravstvenega materiala – gre kar za 74,44 odstotkov oziroma 16,77 odstotkov vseh odhodkov. Nižji stroški zdravil in zdravstvenega materiala se planirajo tudi zaradi prenosa transfuzijske dejavnosti na UKC Maribor, kar posledično zmanjšuje te stroške.

Stroški nezdravstvenega materiala pa bodo po predvidevanjih znašali 2.406.000 € ter bodo za 6,5 odstotkov nižji kot v letu 2009, ko so znašali 2.574.095 €. Nižji bodo predvsem zaradi nižje cene električne energije v letu 2010, ter nižjih cen stroškov ogrevanja. Delež stroškov porabljenih energentov pa v celotnih stroških materiala znaša 15,87 odstotkov.

Pri stroških storitev je načrtovano zmanjšanje za 1,78 odstotkov. Letos bi tako naj znašali 4.490.640 €, medtem ko so lansko leto znašali 4.572.103 €. Med stroški storitev predstavlja največji delež stroški laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev, ki

znašajo v letu 2010 1.490.000,00 € ali 33,18 odstotkov. Pri stroških storitev načrtujemo za 7,15 odstotkov nižje stroške tekočega in investicijskega vzdrževanja. Vendar pa so kljub temu stroški vzdrževanja visoki zaradi dotrajanosti medicinske in nemedicinske opreme, ter nujne in neodložljive obnove prostorov bolnišničnega internega oddelka. Predvidevamo tudi opravitim več vzdrževalnih del z lastno vzdrževalno službo.

Stroški dela

V letu 2010 načrtujemo v bolnišnici na področju stroškov dela 25.672.100,00 € odhodkov. To pomeni, da se bodo stroški dela v primerjavi z letom 2009, ko so znašali 26.260.395 € zmanjšali za 2,24 odstotka.

Pričakovana struktura stroškov dela je sledeča:

1. stroški plač zaposlenih in nadomestil plač ocenjujemo v znesku 19.609.700 €; le-ti bodo v letu 2010 glede na leto 2009, ko so znašali 20.192.099 € nižji za 2,88 odstotkov; razlog gre pripisati predvsem postopnemu zmanjševanju zaposlenih zaradi odhodov v upokojitev.
2. prispevke za socialno varnost delodajalcev načrtujejo v znesku 3.221.600,00 € in so za 1,04 odstotke nižji od realiziranih v letu 2009
3. drugi stroški dela, med katere spadajo stroški prehrane med delom, stroški prevoza na delo in iz dela, regres za letni dopust, jubilejne nagrade, odpravnine in solidarnostne pomoči.

Tabela: Podrobnejši prikaz stroškov dela za leta 2008, 2009 in plan za leto 2010.

STROŠKI DELA	2008	2009	Plan 2010	Indeks 2009/20 08	Indeks plan 2010/2 009	Str. indeks 2008	Str. indeks 2009	Str.ind. Plan 2010
Bruto plače, dežurstvo, nadture	17.007.163	19.533.417	18.841.415	114,85	96,46	74,38	82,63	75,59
Stalna pripravljenost	139.497	162.953	182.925	116,81	112,26	0,62	0,69	0,73
Bolezni, nesreče pri delu	266.726	356.727	390.240	133,74	109,39	1,36	1,51	1,57
Sekundarij, javna dela	151.303	139.001	195.120	91,87	140,37	0,53	0,59	0,78
Prispevki	2.855.904	3.255.384	3.221.600	113,99	98,96	12,40	13,77	12,93
Davek na izplačane plače	353.796	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dodatno pokojninsko zavarovanje	346.390	361.924	360.000	104,48	99,47	1,38	1,53	1,44
Prevoz na delo in iz dela	931.795	923.829	924.000	99,15	100,02	3,52	3,91	3,71
Malice	762.310	772.872	768.000	101,39	99,37	2,94	3,27	3,08
Regres za letni dopust	637.028	629.272	628.800	98,78	99,92	2,40	2,66	2,52
Socialne pomoči, nagrade, drugo	187.145	125.015	160.000	66,80	127,98	0,48	0,53	0,64
Skupaj stroški dela	23.639.058	26.260.395	25.672.100	111,09	97,76	100,00	111,09	103,00

Investicije v letu 2010

Na področju investicij in vzdrževalnih del v Splošni bolnišnici Murska Sobota v letu 2010 predvidevajo:

Načrt investicijskih vlaganj v višini 5.525.600,00 €.

Načrt investicijsko vzdrževalnih del v vrednosti 960.640,00 €.

V letu 2010 tudi načrtujejo nabavo:

Programske opreme v vrednosti 340.000,00 evrov.

Vlaganja v zgradbe v vrednosti 1.512.000,00 evrov.

Medicinske opreme v vrednosti 3.625.400,00 evrov.

Nemedicinske opreme v vrednosti 48.000,00 evrov.

Načrt nabav in opreme v letu 2010 je sestavljen na podlagi planiranih potreb in glede na potrebe in prioritete uporabnikov. Glede na iztrošenost in zastarelost opreme znaša načrt nabav za nabavo opreme in vlaganj v zgradbe v višini 5.525.600,00 €.

V bolnišnici na področju investicij tako načrtujejo naslednje večje obnove v letu 2010:

1. Obnova pritličja internega oddelka v vrednosti 520.000,00 €.
2. Celovita energetska prenova, kjer delež bolnišnice v letu 2010 znaša 270.000,00 €.
3. Obnova prostorov bolnišnične lekarnice v višini 150.000,00 €.
4. Priprava projektov za novogradnjo urgentnega bloka bolnišnice v višini 217.000,00 €.
5. Nakup toplotne postaje z vodom – koriščenje energije na bioplin, v višini 100.000,00 €.

Stroški investicijsko vzdrževalnih del bodo v letu 2010 znašali 960.640,00 evrov, kar pomeni, da bodo v primerjavi z letom 2009, ko so znašali 1.034.656 nižji za kar 7,15 odstotka. Največji del investicijsko vzdrževalnih del pa sicer predstavljajo stroški popravila medicinske in nemedicinske opreme ter stroški vzdrževanja te opreme.

Splošna bolnišnica Murska Sobota se sooča s perečo problematiko zastarele medicinske opreme. Posledica tega je, da je nujna nabava nove medicinske opreme v letošnjem in naslednjem letu v višjem obsegu, kot je to bilo v preteklih letih. V kolikor bolnišnica ne bo vlagala v posodabljanje medicinske opreme v večjih vrednostih, bo okrnjen njen osnovni zdravstveni proces dela.

Največje nabave medicinske opreme predstavljajo:

1. MR – magnetna resonanca, v vrednosti 1.300.000,00 €
2. C-LOK – rentgenski sistem za splošne angiografske raziskave v vrednosti 508.000,00 €.
3. Politravmatski multifunkcijski aparat za skelet z diaskopijo v višini 400.000,00 €.
4. Multifunkcijski rentgenski aparat za pljuča v višini 150.000,00 €.
5. Nadgradnja RIS, PACS sistema v vrednosti 300.000,00 €.
6. Operacijska miza – Trauma, v vrednosti 210.000,00 €.
7. Centralni monitoring v EIT v vrednosti 100.000,00 €.
8. Prenosna video linija v vrednosti 135.000,00 €.

Kadri v letu 2010

Število zaposlenih v bolnišnici konec leta 2009 brez pripravnikov je 870. Konec leta 2010 načrtujemo stanje zaposlenih brez pripravnikov 861 zaposlenih. V bolnišnici predvidevamo, da bomo v letu 2010 zmanjšali število zaposlenih v primerjavi s preteklim letom za 1 odstotek, kar je 9 zaposlenih manj. Gre za zmanjšanje zaposlenih vseh profilov, izjema so le zdravniki, teh v bolnišnici še vedno primanjkuje. Po izračunih in primerjavah bi v bolnišnici potrebovali še vsaj 10 dodatnih zdravnikov. Zdravnikov še vedno primanjkuje po vsej Sloveniji, kroženje in razvrščanje specializantov pa ureja Zdravniška zbornica Slovenija, ter ne bolnišnica sama, zato ni pričakovati, da bi se v letošnjem letu zdravniški kader dopolnil v zadostnem številu.

Konkretno se po posameznih profilih poklicev načrtujejo naslednje spremembe:

1. Zdravniki: pet dodatnih zaposlitev:
2. Medicinske sester (diplomirane, višje): dve zaposlitvi manj.
3. Zdravstveni tehniki: dve zaposlitvi manj.
4. Ostali zdravstveni delavci: brez sprememb.
5. Zdravstveni sodelavci: brez sprememb.
6. Nezdravstveni delavci: deset zaposlitev manj.

Javna dela

V letu 2010 je bolnišnica kandidirala na razpisu programov javnih del in dobila odobrena 2 programa, »Družabništvo in spremljanje« in »Urejanje in vzdrževanje javnih površin«. V prvi program je vključenih 25 udeležencev, v drugi program pa 2 udeležence.

Štipendijska politika in pripravništvo

V prihodnjih letih bolnišnica načrtuje predvsem zaposlovanje lastnih štipendistov. Vsako leto razpiše okrog 5 štipendij za deficitarne poklice. V zadnjih letih so to izključno zdravniški profili. Trenutno ima bolnišnica 29 štipendistov, 28 zdravnikov in fizioterapevt. Vsi so od leta 2007 vključeni v štipendijsko shemo RRA Mure, ki jim sofinancira 50 odstotkov štipendije iz sredstev EU, preostalo polovico pa krije bolnišnica sama.

Poleg štipendistov so za bolnišnico pomembna tudi pripravništva, ki ga plačuje ZZS. V letu 2010 načrtujemo 12 pripravnikov profila bolničar – negovalec, 30 pripravnikov na delovnem mestu zdravstveni tehnik, 5 pripravnikov doktorjev medicine, 2 dipl. fizioterapevta in 5 dipl. medicinskih sester.

Pomočnik direktorja za PZ:

Marjan Maček, univ.dipl. ekon. l.r.