

Interventni zakon neugoden za soboško bolnišnico – Vlaganja v prenove in strokovno znanje

Murska Sobota, 6. 12. 2017 – V Splošni bolnišnici Murska Sobota so na današnji novinarski konferenci predstavili nekaj novosti in naložb, realiziranih v letošnjem letu, predstavili tri letošnje odmevne strokovne simpozije ter podali mnenje o sprejetem Interventnem zakonu o bolnišnicah.

Tako so v soboški bolnišnici letos v okviru naložb delno prenovili Infekcijski oddelek in prenovili nevrološko ambulantno z novo diagnostično dejavnostjo EEG. Uspešno potekata tudi dva, za zdravje Pomurcev pomembna programa: Zgodnje odkrivanje srčnega popuščanja (SOBOTA-HF) s programom ozaveščanja in opolnomočenja bolnikov s to boleznijo ter državni presejalni program DORA, saj je bolnišnica uspešno izpolnila vse strokovne zahteve. S tem je pomurskim ženskam med 50. in 69. letom omogočena presejalna mamografija vsaki dve leti, s katero se lahko odkrije raka, še preden se pojavijo tipni znaki.

V bolnišnici pa so bili dejavni tudi na strokovnem področju, saj so organizirali 3 odmevne strokovne simpozije. Prvi pomurski simpozij: okužbe, povezane z zdravstvom v Pomurju – Dediščina preteklosti in izzivi prihodnosti, je bil namenjen zdravnikom in medicinski sestram za preprečevanje okužb v slovenskih bolnišnicah, dogodka pa se je udeležila tudi nacionalna koordinatorica.

Naslednji odmeven dogodek v strokovni javnosti je bil 8. pomurski in 4. mednarodni simpozij o kronični rani z naslovom: **Kronična rana in izzivi prihodnosti**, ki se ga je udeležilo 220 slušateljev iz Slovenije in tujine. Organizirali pa so ga skupaj s **Strokovnim društvom medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja**.

Tretji odmevnejši strokovni dogodek pa je bila **2. znanstvena konferenca z naslovom: Integriteta v zdravstvu**, ki so ga ravno tako organizirali skupaj z **Društvom medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov**, udeležila pa sta se ga tudi predsednik Protikorupcijske komisije Boris Štefanec ter informacijska pooblaščenka Mojca Prelesnik.

Kljub zavidljivim uspehom tako na strokovnem področju kot tudi na področju vlaganja v prenove, pa se vodstvo bolnišnice ni moglo izogniti temi interventnega zakona o bolnišnicah, ki pavšalno obravnava vse bolnišnice enako, čeprav so ene uspešnejše od drugih. Vodstvu soboške bolnišnice se ne zdi prav, da tisti, ki so delali manj uspešno, dobijo več denarja in so na nek način nagrajani, tisti, ki so poslovali uspešneje, pa manj denarja. Med slednje spada tudi soboška bolnišnica, ki je imela, glede na primerljive bolnišnice, najboljše poslovanje oziroma najmanjšo negativno razliko med prihodki in odhodki.

Razrez plačil iz interventnega zakona po posameznih bolnišnicah:

- Splošni bolnišnici Brežice 263.963 evrov,
- **Splošni bolnišnici Celje 4.176.884 evrov,**
- **Splošni bolnišnici Izola 12.373.646 evrov,**
- **Splošni bolnišnici Jesenice 3.155.311 evrov,**
- Bolnišnici za ginekologijo in porodništvo Kranj 1.534.819 evrov,
- Onkološkemu inštitutu Ljubljana 3.083.506 evrov,
- Univerzitetnemu kliničnemu centru Ljubljana 79.879.210 evrov,

- Univerzitetnemu kliničnemu centru Maribor 5.477.235 evrov,
- **Splošni bolnišnici Murska Sobota 1.525.059 evrov,**
- **Splošni bolnišnici Novo mesto 4.381.115 evrov,**
- **Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj 6.151.410 evrov,**
- **Splošni bolnišnici Slovenj Gradec 5.242.597 evrov,**
- **Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica 7.143.562 evrov,**
- Bolnišnici Topolšica 825.262 evrov in
- Splošni bolnišnici Trbovlje 471.702 evrov.

Pri sprejemanju interventnega zakona je bila s svojimi predlogi aktivna tudi soboška bolnišnica, vendar žal neuspešna. Zakon v 2. členu namreč določa enkratne ukrepe za finančno sanacijo poslovanja javnih zdravstvenih zavodov.

1. Pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let,
2. Odpis neplačanih terjatev Ministrstva za zdravje iz naslova amortizacije,
3. Sprememba plačilnih rokov za javne zdravstvene zavode.

Na omenjeni člen je tako soboška bolnišnica dala naslednje dopolnitve, in sicer: »Da se dopolni omenjeni člen pokrivanja presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let, ki izhaja izključno samo iz dohodkovnosti poslovanja javnih zavodov. Z likvidnostnega vidika interventni zakon ne predvideva sanacije javnih zavodov. Likvidnost je za večino bolnišnic največji problem v zadnjih letih. Predlagamo, da se vključi v finančno sanacijo likvidnostni vidik na način, da se zapadle obveznosti nad 60 dni po roku zapadlosti poplačajo iz sredstev finančne sanacije.

Odpis neplačanih terjatev Ministrstva za zdravje iz naslova amortizacije se nam zdi zelo diskriminatorna. Nekateri javni zavodi so od energetske sanacije naprej do izgradnje urgentnih centrov združevali in plačevali račune za združevanje amortizacije pri Ministrstvu za zdravje. Nekateri zavodi pa so zapadle račune združevanja amortizacije ignorirali oz. jih niso plačali. Zato predlagamo, da se dopolni omenjena točka 2. člena tako, da se tistim zavodom, ki so združevali amortizacijo in jo tudi sprti plačevali, ta finančna sredstva tudi vrnejo.«

Prav tako pa je še zmeraj zelo pereča problematika plačilo uteži. Splošna bolnišnica Murska Sobota ima namreč izmed primerljivih slovenskih bolnišnic največji razkorak med plačano in realizirano utežjo. Tako je realizirana utež v soboški bolnišnici 1,408, plačana pa le 1,329 oziroma za 6 odstotkov manj kot je realizirana utež.

Prikaz uteži po bolnišnicah v letu 2017 (I.-X.):

	Pogodbena utež	Realizirana utež
<i>SB Murska Sobota</i>	1,329	1,408
<i>SB Nova Gorica</i>	1,289	1,344
<i>SB Jesenice</i>	1,438	1,481
<i>SB Novo Mesto</i>	1,423	1,423
<i>SB Slovenj Gradec</i>	1,397	1,375

Ob takem financiranju in plačevanju izvedenih storitev soboški bolnišnici se poraja vprašanje, kako naprej, če bo utež še zmeraj plačana manj od realno izvedenega. Nihče od vodstva bolnišnice si

namreč ne želi krčenja programov ali zmanjševanja dejavnosti, saj bi bilo to na škodo zdravja prebivalcev regije.
