

Onkološki inštitut Ljubljana

Zaloška 2, Ljubljana

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2019

Onkološki inštitut Ljubljana

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić

ISSN 2670-465X

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019 VSEBUJE	1
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019	2
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	2
2. ZAKONSKE PODLAGE	5
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019	6
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2019	6
4.1. LETNI CILJI	6
4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI	11
4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	15
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	15
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	15
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF	15
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	19
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	21
7. ČAKALNE DOBE	63
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP	71
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV	72
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	72
9.1.1. Načrtovani prihodki	72
9.1.2. Načrtovani odhodki	73
9.1.3. Načrtovan poslovni izid	80
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	80
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	81
10. PLAN KADROV	82
10.1. ZAPOSLENOST	82
10.2. OSTALE OBLIKE DELA	88
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	90
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTI	90
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2019	91
11.1. PLAN INVESTICIJ	91
11.1.1. Planirane investicije v opremo in zgradbe iz plana 2018 v postopku realizacije	92
11.1.2. Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe in opremo (nove investicije v FN 2019)	94
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	100
11.2.1. Načrt investicijsko vzdrževalnih del	100
11.2.2. Načrt rednih letnih servisov in vzdrževanja opreme	102
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA	105
12. PRILOGE	106

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2019 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10-popr., 104/10, 104/11 in 86/16):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2019
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2019
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2019
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2019**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2019**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2019**
 - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2019**
 - **Obrazec 7: Načrt IT 2019**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

IME: Onkološki inštitut Ljubljana

SEDEŽ: Zaloška cesta 2, Ljubljana

MATIČNA ŠTEVILKA: 5055733

DAVČNA ŠTEVILKA: SI 34052674

ŠIFRA UPORABNIKA: 27774

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100 6030277797

TELEFON: 00386 15879110

FAX: 00386 15879400

SPLETNA STRAN: <http://www.onko-i.si/>

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: 16. 6. 1975

DEJAVNOSTI:

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

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

ORGANI ZAVODA:

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

PREDSTAVITEV ZAVODA

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

0.1. Generalni direktor OI

0.1.1. Glavna pisarna

0.2. Strokovni direktor OI

0.2.1. Služba za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov

I. ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

1.0. Diagnostična dejavnost

- 1.1. Oddelek za radiologijo
- 1.2. Oddelek za nuklearno medicino
- 1.3. Oddelek za citopatologijo
- 1.4. Oddelek za patologijo
- 1.5. Oddelek za laboratorijske dejavnosti
- 1.6. Diagnostični center za bolezni dojk
 - 1.6.1. Enota za logistiko in planiranje slikanj
- 1.7. Oddelek za molekularno diagnostiko

2.0. Sektor operativnih dejavnosti

- 2.1. Oddelek za anestezijo in intenzivno terapijo operativnih strok
 - 2.1.1. Enota za intenzivno terapijo in reanimacijo
 - 2.1.2. Enota za anestezijo
 - 2.1.3. Enota za zdravljenje bolečine
- 2.2. Oddelek za kirurško onkologijo
- 2.3. Oddelek za ginekološko onkologijo
- 2.4. Operacijski blok
- 2.5. Hospital operativnih strok

3.0. Sektor radioterapije

- 3.1. Oddelek za teleradioterapijo
- 3.2. Oddelek za brahiradioterapijo
- 3.3. Hospital
 - 3.3.1. Hospital I
 - 3.3.2. Hospital II
 - 3.3.2. Hospital III
- 3.4. Oddelek radiofizike
 - 3.4.1. Enota za varstvo pred ionizirajočim sevanjem
 - 3.4.2. Enota za vzdrževanje obsevalnih naprav

4.0. Sektor internistične onkologije

- 4.1. Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev
- 4.2. Oddelek za zdravljenje malignih limfomov
 - 4.2.1. Enota za intenzivno internistično zdravljenje

5.0. Skupne zdravstvene dejavnosti

- 5.1. Paliativna oskrba

- 5.2. Klinična prehrana in dietoterapija
- 5.3. Genetsko svetovanje
- 5.4. Psihoonkologija
- 5.5. Ugotavljanje posledic zdravljenja
- 5.6. Nevrologija
- 5.7. Fizioterapija
- 5.8. Zdravstvena administracija
- 5.9. Obračun in fakturiranje
- 5.10 Služba za kakovost

6.0. Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika

- 6.1. Oddelek hospitalne zdravstvene nege in oskrbe
 - 6.1.1. Hospitali (H1, H2, C1, C2, POP, BRT, INT in druge glede na prostorsko organiziranost OI)
 - 6.1.2. Enota anestezijske in analgezijske ZN in oskrbe
 - 6.1.3. Enota operacijske ZN in oskrbe
- 6.2. Oddelek ambulantne zdravstvene nege in oskrbe
 - 6.2.1. Enota ZN v specialistično ambulantni in diagnostični dejavnosti
 - 6.2.2. Enota ambulantna aplikacija sistemske terapije
 - 6.2.3. Posvetovalnica za zdravstveno nego in zdravstveno socialno svetovanje
- 6.3. Oddelek dejavnosti skupnega pomena
 - 6.3.1. Enota centralne sterilizacije
 - 6.3.2. Enota za klinične raziskave
 - 6.3.3. Enota za bolnišnično higieno
 - 6.3.4. Enota za oskrbovalno dejavnost

7.0. Lekarna

II. RAZISKOVALNA DEJAVNOST

Se izvaja v vseh organizacijskih enotah in posebej v treh organizacijskih enotah:

- 8.1. Enota za raziskovalno in izobraževalno dejavnost
 - 8.1.1. Strokovna knjižnica za onkologijo
- 8.2. Oddelek za eksperimentalno onkologijo
 - 8.2.1. Enota za radiobiologijo
 - 8.2.2. Enota za tumorsko bioterapijo
- 8.3. Oddelek za klinične raziskave

III. IZOBRAŽEVALNA DEJAVNOST

Se izvaja v vseh organizacijskih enotah.

IV. EPIDEMIOLOGIJA IN REGISTER RAKA

- 9.0. Epidemiologija in register raka
 - 9.1. Register raka Republike Slovenije in drugi registri
 - 9.2. Oddelek za epidemiologijo
 - 9.3. Oddelek za presajanje raka

V. UPRAVNE DEJAVNOSTI

- 10.1. Pravna služba
- 10.2. Kadrovska služba
 - 10.2.1. Enota za zdravje in varnost pri delu
- 10.3. Plansko analitska služba

- 10.4. Finančna služba
- 10.5. Tehnično vzdrževalna služba
- 10.6. Služba javnih naročil
- 10.7. Služba za informatiko
- 10.8. Služba za stike z javnostjo

VODSTVO ZAVODA

- generalna direktorica OI Zlata Štiblar Kisić, univ. dipl. prav.
- strokovni direktor OI izr. prof. dr. Viljem Kovač, dr. med.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZpacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17 64/17 – ZZDej-K in 49/18),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2018 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2019,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018 ter 2019 z ZZZS.

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14 in 100/15, 84/16, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),

- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 024-17/2016/11 z dne 20. 12. 2018).

c) Interni akti zavoda (navedite npr. statut, interni akti...)

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana (14.6.2017) in Spremembe in dopolnitve Statuta javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana (10.4.2018),
- Navodilo za delo popisnih komisij in drugih delavcev, udeleženih v popisu (16.9.2016),
- Pravilnik o računovodstvu (1.1.2000).

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2019 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2019,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819) (Uradni list RS, št. 71/17 in 83/18),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17 in 84/18).

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2019

4.1. LETNI CILJI

Letni program izhaja iz dolgoročnih ciljev, ki smo jih opredelili v Strategiji Onkološkega inštituta Ljubljana za obdobje 2016-2020 ter iz ciljev opredeljenih v Sanacijskem programu, ki smo ga oblikovali marca 2018.

Letni cilji tako sledijo jasni viziji, da OI ostane vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji in se tudi v prihodnje uvršča med vodilne onkološke centre v Evropi. Upoštevajo dobrobit bolnika, ki je ključna vrednota OI ter sledijo poslanstvu, ki je predvsem zmanjšanje bremena raka v Sloveniji.

Glede na strateške cilje in sanacijski program smo torej oblikovali naslednje letne cilje:

IZBOLJŠATI KAKOVOST IN VARNOST

Ker je v ospredju delovanja OI onkološki bolnik, je to naš prvi cilj. Le visoko strokovno delo, ki temelji na z dokazi podprti medicini, in inovativni raziskovalni pristop namreč zagotavljata enake možnosti za vse bolnike.

Za uresničitev cilja »Izboljšati kakovost in varnost« je naš letni cilj ponovna uspešna zunanja presoja *mednarodne akreditacije, ki bo potekala v aprilu 2019*. Organizacija AACI namreč izvaja vsakoletno zunanjo presojo, kjer ugotavlja morebitna neskladja in ocenjuje, ali naše delo in organizacija dela ustrezata mednarodnim standardom akreditacije.

Kakovost in varnost zagotavljamo s stalno obliko notranjih presoj (glavne vizite, varnostne vizite, jutranji raporti, timski sestanki), kjer našo dejavnost ocenjujemo z vidika uresničevanja smernic obravnave bolnikov. Ker so smernice izjemno pomembne, je eden od ciljev *sprejeti in/ali posodobiti vsaj dvoje smernic klinične obravnave bolnikov*.

Poročanje in sistemsko reševanje neželenih dogodkov predstavlja priložnost za sprejem sistemskih ukrepov z namenom zmanjšanja nevarnih dogodkov ali njihovo preprečevanje. Najpomembnejši princip je, da ne iščemo krivca, pač pa analiziramo, zakaj je do dogodka prišlo in na kakšen način bi se mu lahko izognili. Tako je eden od naslednjih ciljev, *da še povečamo relativno visoko število prijav neželenih dogodkov za 10 % več kot prejšnje leto*.

Za leto 2019 smo si zadali tudi cilj, da se *sprejme in/ali posodobiti vsaj dvoje kliničnih poti*, pri projektu prenove kliničnih procesov (optimizacija) pa je cilj *pripraviti in izvesti razpis*.

IZBOLJŠANJE MULTIDISCIPLINARNEGA STROKOVNEGA KLINIČNEGA DELA

Najboljši uspehi obravnave onkoloških bolnikov so tam, kjer je omogočen multidisciplinarni pristop. Pri nekaterih vrstah rakov je multidisciplinarna obravnava celo neodvisen dejavnik za napoved poteka bolezni.

Glede na vsakoletno povečano incidenco rakastih obolenj moramo nujno *povečati obseg našega dela*. Tako načrtujemo za 10 % povečati obseg dela na aparatih CT in MRI. Prav tako planiramo povečanje števila operacij za 1,5 % v Sektorju kirurgija.

Povečanje obsega dela v kirurgiji bomo lahko dosegli z *vzpostavitvijo dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju*, s tem da načrtujemo preselitev prehranskih ambulant na oddelek C II.

Še naprej bomo intenzivno sodelovali z UKC Maribor in pomagali pri *vzpostavitvi novega centra radioterapije v tej ustanovi*. Cilj je *povečati število obsevanih v Mariboru za 50 % ter pričeti z obsevanjem dveh novih lokalizacij*.

Uvajamo nove načine zdravljenja in cilj je tudi nadaljnje uvajanje imunoterapije. V uporabo bomo *študijsko in/ali redno uvedli vsaj dvoje novih imunoloških zdravil*.

Načrtujemo *povečanje deleža centralne priprave citostatikov*. Centralna priprava omogoča večjo natančnost in zaščito osebja, ki pripravlja citostatike, je pa logistično bolj zahtevna. Predvidevamo, da bomo lahko povečali pripravo za 2000 aplikacij sistemske terapije. Prav tako načrtujemo *uvajanje robotske priprave citostatikov*.

V letu 2018 smo odprli nov oddelek za vstavljanje implantiranih venskih dostopov (VAP-ov), naš cilj pa je *povečati delovanje enote za vstavitev implantiranih venskih dostopov ter s tem povečati število bolnikov z implantiranimi venskimi dostopi za 20 %*.

Načrtujemo *delo na osmih obsevalnih aparatih brez prekinitve pri menjavi enega izmed njih z novim dodatnim obsevalnim prostorom*. Cilj je tako priprava razpisne dokumentacije ter izvedba razpisa ter pričetek izvedbenih del.

Pri našem stalnem prizadevanju za izboljšanje celostne obravnave bolnikov nameravamo *povečati število bolnikov s prehranskim svetovanjem ob uvedbi aparature za merjenje maščobe in ostalih struktur (DEXA)*.

Izboljšanje multidisciplinarnega dela se kaže tudi v večjem delovanju multidisciplinarnih konzilijev in njihovi večji dostopnosti (telekonference). Število bolnikov, ki so predstavljeni na multidisciplinarnem konziliju, želimo še povečati. Načrtujemo *ustanovitev multidisciplinarnega konzilija za molekularno genetsko testiranje*.

Z *reorganizacijo ambulant ter uvedbo popoldanskih ambulant* želimo povečati sledljivost zdravljenih bolnikov in s tem povečati zadovoljstvo in uspešnost obravnave bolnikov.

POVEČATI PREPOZNAVNOST OI

Prepoznavnost OI omogoča visoko strokovno in raziskovalno delo pa tudi mednarodno sodelovanje in mednarodno povezovanje z drugimi onkološkimi centri, tako v Evropski uniji, kot izven nje. Smo člani številnih mednarodnih združenj, naši strokovnjaki sodelujejo v različnih delovnih skupinah in se udeležujejo njihovih znanstvenih srečanj. Prav tako so s svojim znanjem in izkušnjami cenjeni predavatelji na številnih uglednih mednarodnih strokovnih srečanjih.

V letu 2019 načrtujemo vključitev v *dva nova mednarodna raziskovalna projekta*.

Sodelovanje z mednarodnimi inštitucijami želimo še povečati, tako načrtujemo *aktivno sodelovanje z Mednarodnim združenjem onkoloških inštitutov z uvedbo primerjalnih analiz*.

Sodelujemo pri projektu vzpostavitve novega *Protonskega centra* v Sloveniji, kar bo imelo širši mednarodni pomen. Načrtujemo predstavitev projekta MZ in MF ter usklajevanja z mednarodnimi inštitucijami.

POVEČATI KLINIČNO IN PREDKLINIČNO RAZISKOVANJE TER IZOBRAŽEVANJE

OI ima prednost, da lahko načrtuje tudi predklinične raziskave, ki nato odsevajo v kliničnem raziskovanju. Vključevanje bolnikov v klinične raziskave je naloga vsakega zdravnika specialista, saj so to tudi priporočila mednarodnih smernic obravnave bolnikov z rakom. Podobno kot multidisciplinarna obravnava, tudi vključitev bolnika v klinično raziskavo omogoča boljše rezultate zdravljenja.

Stopnjevati želimo vključitev v nove mednarodne multicentrične študije in tako načrtujemo vključitev v *4 nove mednarodne multicentrične študije*. Za *2 % želimo povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav ter za 2 % povečati število objav v revijah z dejavnikom vpliva (Impact Factor, IF)*.

Načrtujemo *pridobitev dodatnih namenskih sredstev z aktivnim prijavljanjem na projekte in vključevanjem v mednarodne raziskave ter povečati namenska sredstva za 5 %*.

SODELOVANJE V DPOR PRI PRIMARNI IN SEKUNDARNI PREVENCIJI

Državni program za obvladovanje raka 2016-2020 opredeljuje cilje in ukrepe Republike Slovenije na področju obvladovanja raka za prihajajoče petletno obdobje. OI je bil najaktivneje vključen v njegovo nastajanje in tudi implementacijo.

OI je skupaj z Direktoratom za javno zdravstvo Ministrstva za zdravje in Nacionalnim inštitutom za javno zdravje (NIJZ) ter ostalimi deležniki, med drugimi tudi z nevladnimi organizacijami, oblikoval nov petletni načrt DPOR.

Povezave z drugimi bolnišnicami bomo še naprej omogočali s prisotnostjo na multidisciplinarnih konzilijih, kjer bomo skušali zagotoviti, da bo bolnik povsod v Sloveniji enako kakovostno obravnavan, torej z enakimi možnostmi za ozdravitev in zazdravitev.

OI ostaja nosilec dveh presejalnih programov DORA in ZORA. Program DORA uspešno nadaljuje s svojim poslanstvom. Aktivni so že vsi regijski centri. Dosedanji kazalniki že napovedujejo učinkovitost programa in doseg dolgoročnega cilja, to je zmanjšanje umrljivosti žensk zaradi raka dojk v presejalni populaciji žensk med 50. in 69. letom za 25 %.

Povečati želimo delovanje regijskih centrov DORA in povečati preslikanost žensk za 15 %.

Čeprav smo s programom ZORA dosegli zavirljiv uspeh, incidenco raka materničnega vratu smo zmanjšali za 60 %, pa poseben problem predstavljajo neodzivnice, ženske, ki se ne odzovejo na vabila za presejalni pregled. Te so bolj ogrožene in pri njih je bolezen praviloma odkrita v napredovalnem stadiju, kar povečuje umrljivost. Poseben izziv predstavlja tudi presejanje žensk, cepljenih proti HPV. Sledenje celotne populacije in povečanje učinkovitosti nam bo v večji meri omogočila *prenova informacijskega sistema DP ZORA*.

SODELOVANJE V DPOR PRI ZMANJŠANJU UMRLJIVOSTI ZA RAKOM IN PRI PODALJŠANJU PREŽIVETJA

Če bomo z uspešnim programom ZORA še dodatno zmanjševali incidenco raka, s programom DORA pa še več bolnic zgodaj diagnosticirali, bomo lahko vplivali na *upočasnitev povečanja incidence raka*, pa tudi na *zmanjšanje umrljivosti zaradi raka in povečanje preživetja*. Pri zadnjih dveh ciljih bo imela poseben pomen zgodnja diagnostika in učinkovito zdravljenje. Tako v svetu kot tudi pri nas pa postaja vedno bolj pomembna kakovost življenja bolnikov.

V letu 2019 smo usmerjeni k novemu 5-letnemu cilju, ko naj bi se pri onkoloških bolnikih umrljivost manjšala in preživetje povečalo za 2 % glede na stanje 2001-2005.

Vsem obravnavanim bolnikom želimo zagotoviti čim bolj učinkovito zdravljenje preko multidisciplinarnih konzilijev in tu pričakujemo znatno večje preživetje bolnikov, odkritih v programu DORA in ZORA glede na sporadično odkrite in zdravljene bolnike.

V letošnjem letu želimo *povečati delež bolnikov na OI s paliativno podporo za 3 %*, ker s tem dvigujemo kakovost življenja onkoloških bolnikov.

Sodelujemo *pri načrtovanju mobilnih paliativnih timov* v sodelovanju z urgentnimi centri.

Povečati želimo dostopnost rehabilitacije zdravljenih onkoloških bolnikov z oblikovanjem rehabilitacijskega programa in koordinacije rehabilitacijskih obravnav.

UČINKOVITA POSLOVNA IN UPRAVNA POLITIKA

Stroškovna učinkovitost je lahko podkrepjena samo z visokim strokovnim delom in čim večjo procesno učinkovitostjo. Pri tem smo tudi letos – glede na strateške cilje - izdelali prioriteto vsakoletnega zaposlovanja in prioriteto plana nabav.

Tudi za letos načrtujemo zunanjo *revizijo določenih upravnih procesov*, preučitev revizorskega poročila, oblikovanje učinkovitih aktivnosti in preverbo realizacije morebitnih ukrepov ter odzivno poročilo.

Načrtujemo, da bomo tudi letos poslovanje zaključili z uravnoteženim izidom, to je z *uravnoteženostjo prihodkov nad odhodki*.

Načrtujemo *izvedbo zgolj načrtovanih investicij in dodatnega usposabljanja*, s tem da bomo interventne investicije in izobraževanja pokrili z zamenjavo načrtovanih investicij.

V letošnjem letu načrtujemo prenovu oddelka C II in trakta T stavbe C in naredili prostore bolj funkcionalne glede na dejavnosti, ki so v tej stavbi.

Beleženje porabe zdravil po pacientih bomo povečali z uvedbo beleženja še vsaj na enem dodatnem oddelku.

Vpeljati nameravamo ocenjevanje dobaviteljev s strani uporabnikov OI. V ta namen je potrebno izdelati oceno uporabnikov in jo posredovati Službi javnih naročil kot dodatno informacijo pri izvajanju javnih naročil.

IMPLEMENTACIJA UČINKOVITEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA

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

V letu 2019 nadaljujemo z *implementacijo novega računalniškega sistema ThikClinical* pri uvedbi radiološkega naročanja in uvedbi terapevtskih listov še v enem sektorju.

Implementirali bomo računalniški program za naročanje hrane.

V načrtu je tudi *integriranje različnih programov pri delu v ambulantah* – tu načrtujemo združitev vsaj dveh programov.

Pri *računalniški podpori programov DORA in ZORA* bomo nadgradili obstoječe programe.

IZBOLJŠANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH

Samo zadovoljni in zdravi zaposleni lahko ustvarjalno in učinkovito opravljajo svoje delo v korist bolnikov. Vodstvo OI bo veliko pozornost posvetilo psihološki podpori zaposlenih, k čemur nas zavezuje tudi predlog Sveta pacientov in priporočila akreditacijske presoje. Naša komunikacija bo še naprej temeljila na kulturi dialoga.

Želimo ustvarjati pogoje za osebni in strokovni razvoj vsakega zaposlenega in za izobraževanje. Spodbujali bomo dajanje predlogov zaposlenih za vsakršne izboljšave in njihovo inventivnost ter spodbujali spoštovanje vsakega zaposlenega.

Načrtujemo *izvedbo najmanj 6 delavnic za psihološko podporo zaposlenih*.

Promovirali bomo antistresne programe in programe za zdravo življenje in načrtujemo izvedbo različnih programov rekreacije, teka, teka na smučeh, poletnih in jesenskih taborov in podobno.

Načrtujemo *promocijo cepljenja proti gripi v začetnih zimskih mesecih*. Zaposlenim bomo ponovno omogočili brezplačno cepljenje v več terminih. Precepljenost želimo povečati za 20 %.

4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Tabela 1: Kazalniki kakovosti in varnosti

	Vrednosti 2018				Plan vrednosti 2019
	1/4	2/4	3/4	4/4	
21	Razjeda zaradi pritiska (RZP)				
	1. kazalnik - vse RZP				
	1,602	1,937	1,76	1,61	
	2. kazalnik - pacienti RZP pridobili v bolnišnici				
	0,627	0,352	0,396	0,84	0,55
	3. kazalnik - pacienti so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico				
	0,975	1,585	1,368	0,77	
67	Padci pacientov				
	1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici				
	1,604	2,237	3,007	3,243	2,5
	2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici				
	0,898	1,185	0,784	1,456	1,0
	3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami				
	44,00	26,47	36,96	12,24	
23	Učinkovitost dela v operacijskem bloku				
	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom				
	Število operacijskih dvoran				
		5		5	
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)				
		390		390	
	Število dni obratovanja operacijskih dvoran				
		16,8		19,4	
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju				
		32760		37830	
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)				
		17549		17891	
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju				
		256		268	
	Število načrtovanih operativnih posegov				
		282		309	
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju				
		29		12	
	delež odpadlih operacij				
		10,3%***		3,9%	do 5
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju				
		8		16	
	delež urgentnih operacij				
		3,0%		5,6%	do 5
	Izkoriščenost operacijske dvorane				
		53,6%		47,3%	60
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)				
		69		66,76	
	Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija)				
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)				
		390		390	
	število dni obratovanja operacijskih dvoran				
		10		13	
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju				
		7800		10140	
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)				
		1391		2460	
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju				
		59		72**	
	Število načrtovanih operativnih posegov				
		80		71	
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju				
		2		0	
	delež odpadlih operacij				
		2,5%		0,00%	
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju				
		4		1	
	delež urgentnih operacij				
		6,8%		1,4%	
	Izkoriščenost operacijske dvorane				
		17,8%		24,3%	
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)				
		24		34,1	
71	MRSA				
	Ali v vaši ustanovi redno odvezimate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?				
	DA	DA	DA	DA	
	Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?				
	527	548	483	496	18****
	Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju				
	9	5	4	4	
	Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)				
	6	4	3	4	
	Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)				
	3	1	1	0	23****
22	Čakalna doba na CT				
	0	4,516	4,815	2,632	2,5
46	Profilaktična uporaba antibiotikov				
		0,867		0,893	0,90
47	Pooperativna tromboembolija				
	0	106,84	0	104,28	
65	Poškodbe z ostrimi predmeti				
	0,93	0,399	1,60	0,403	3,0
70	Nenamerna punkcija ali laceracija				
	0	0	0	0	
	Higiena rok				
	Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo				
		85,0%		73,5%	70
	Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih				
		71,6%		76,2%	70

		Vrednosti 2018			Plan vrednosti
	Neustrezni sprejemi*				

* Sprejem ne zadosti merilom, določenim v Splošnem dogovoru (Priloga BOL-5: Seznam meril in opomb za opredelitev ustreznosti sprejemov).

** Obstaja verjetnost, da niso zajeti vsi podatki, zato je potrebno aprila 2019 ponovno preveriti ustreznost spremljanja teh podatkov. VAP so izvzeti iz analize.

*** V mesecu aprilu je zaradi okvare na napeljavi odpadlo kar 21 operacij od 29 vseh odpadlih.

**** Ciljna vrednost je določena kot delež:

- Delež sprejetih pacientov, katerim je bila odvzeta nadzorna kužnina za MRSA
- Delež bolnikov, ki so MRSA pridobili na OI, med vsemi odkritimi MRSA

Kazalnike kakovosti in varnosti redno spremljamo četrtno in skladno z rezultati sprejemamo ukrepe za izboljšave ali nadaljujemo s pozitivno prakso. Ciljne vrednosti so določene glede na preteklo realizacijo in že sprejetimi ukrepi med tekočim letom ter skladno s prioritarnimi cilji.

Razjeda zaradi pritiska (RZP)

Delež pacientov, ki so RZP pridobili na OI, je leta 2018 nižji, med tem, ko je delež vseh pacientov z RZP v primerjavi z letom 2017 višji.

Ciljna vrednost za leto 2019 je določena za kazalnik »pacienti RZP pridobili v bolnišnici«, saj se načrtovane aktivnosti za izboljšave nanašajo predvsem na:

- pravočasni prepoznavi ogroženega pacienta,
- doslednem ocenjevanju ogroženosti za nastanek RZP vsakega pacienta ob sprejemu na inštitut,
- pravočasni prepoznavi dejavnikov tveganja za nastanek RZP in ciljno načrtovani preventivi,
- sprotne preverjanju uspešnosti preventive RZP,
- izobraževanje negovalnega kadra.

Padci pacientov

Letna primerjava kaže, da so bili sprejeti ukrepi zdravstvene nege v preteklem letu učinkoviti. Zaposleni vestno in redno poročajo o dogodku.

Ciljna vrednost za leto 2019 je določena za prva dva kazalnika. Sprejete aktivnosti za izboljšave so stalna naloga:

- pravočasno prepoznavanje ogroženih pacientov,
- izobraževanje kadra o načinu ocenjevanja in prepoznave ogroženosti,
- osveščanje pacientov o dejavnih tveganja za padeč in zgodnji prepoznavi le teh.

Učinkovitost dela v operacijskem bloku

Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom

Ciljne vrednosti so skladne z mesečnim standardom po literaturi MZ - vrednosti pripravili na Kirurški kliniki UKC LJ.

Aktivnosti za izboljšave:

- poglobljena analiza procesov 2x letno in morebitna optimizacija,
- natančno načrtovanje operacij z mesečnimi, tedenskimi in dnevnimi rasporedi.

Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija)

OI je terciarna ustanova, kjer poteka zdravljenje potrjenega raka, zato so nujni in elektivni posegi v lokalni anesteziji redki, posledično je tudi izkoriščenost male operacijske dvorane manjša kot v ustanovah, kjer so te namenjene malim ambulantnim kirurškim posegom.

MRSA

Enota za obvladovanje bolnišničnih okužb redno spremlja kazalnike povezane z MRSA in skladno z rezultati sprejema ustrezne ukrepe.

Ciljni vrednosti sta določeni kot delež:

- delež sprejetih pacientov, katerim je bila odvzeta nadzorna kužnina za MRSA,
- delež bolnikov, ki so MRSA pridobili na OI, med vsemi odkritimi MRSA.

Aktivnosti za izboljšave so stalna naloga:

- upoštevanje navodil za odvzem NK v prvih 24 urah po sprejemu bolnika,
- nadaljevanje zniževanja notranjih prenosov MRSA.

Čakalna doba na CT

Na Onkološkem inštitutu Ljubljana za področje onkologije čakalnih dob nimamo. Pacienti, ki so naročeni na CT, ne čakajo na preiskavo zaradi zasedenosti CT, ampak predvsem zaradi poteka zdravljenja.

Z 2. četrtertletjem 2018 se je pričelo beležiti tudi paciente, ki na preiskavo čakajo zaradi poteka zdravljenja.

Profilaktična uporaba antibiotikov

V raziskavo se vključi paciente s kolorektalno operacijo. Kazalnik se spremlja 2x letno in sicer pri 30 zaporednih pacientih. Stalna aktivnost za izboljšave je upoštevanje smernic za prejem profilaktičnega antibiotika.

Pooperativna tromboembolija

Na letnem nivoju beležimo 2 primera pacientov, ki imajo kot dodatno SPP diagnozo navedeno kodo za globoko vensko trombozo ali pljučni embolizem. Kazalnik se redno spremlja in upoštevajo se aktivnosti za preprečevanje GVT/PE.

Poškodba z ostrimi predmeti

Letna primerjava kaže, da je v letu 2018 število poškodb manjše kot v letu 2017. Zaposleni zaradi večje ozavešenosti redno prijavljajo dogodek.

Sprejete aktivnosti za izboljšave so stalna naloga:

- usposabljanje zaposlenih,
- upoštevanje lokalnih smernic,
- varno odstranjevanje ostrih predmetov.

Nenamerna punkcija ali laceracija

V letu 2018 ni bilo zabeleženih pacientov, pri katerih bi prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije.

Higiena rok

Podatki kažejo pozitiven trend, vendar doslednost higiene rok še vedno ni zadovoljiva.

Sprejete prioritete aktivnosti za izboljšave:

- prilagoditi učne delavnice higiene rok posameznim poklicnim skupinam,
- planirati dodaten učni pripomoček za opazovanje higiene rok.

Neustrezni sprejemi

- V letu 2018 ni bilo zabeleženih neustreznih sprejemov.

KLINIČNE POTI

V tabeli 2 so prikazane klinične poti, vzpostavljene na dan 31. 12. 2018 ter plan uvedbe treh novih kliničnih poti v letu 2019. Klinične poti objavljamo in sproti ažuriramo na naši internetni strani.

Tabela 2: Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Oddelek za anestezijo in int. terapijo operat. strok	Klinična pot za premestitev bolnika z oddelka za onkološko zdravljenje na oddelek za intenzivno terapijo	03.12.2018	Ocena bolnikovega stanja v prvih 24 urah, ležalna doba bolnikov na OIL
Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	Klinična pot obravnave bolnikov z novoodkritimi citološko verificiranimi limfomi na OIL	10.09.2018	Enotna, kakovostna in pravočasna obravnava bolnikov
Enota za klinično prehrano	Klinična pot prehranske podpore na Onkološkem inštitutu Ljubljana	27. 6. 2016	Zgodnje odkrivanje prehransko ogroženih ali že podhranjenih bolnikov in izvajanje zgodnje, celostne in individualizirane prehranske podpore
Register raka in program DORA	Klinična pot poteka dela v presejalno-diagnostičnem centru programa DORA	6.12.2011, april 2012	Poenotenje obravnave posamezne ženske v programu Dora
Oddelek za paliativno oskrbo	Klinična pot za področje paliativne oskrbe		Določanje bolnika s terminalno fazo neozdravljive bolezni
Sektor radioterapije	Klinična pot za konformno tridimenzionalno obsevanje bolnikov	2007	Ustrezen potek obsevanja
Enota za nevrologijo O.I.	Klinična pot pri metastatski kompresiji hrbtenjače	5.3.2009	Priporočila postopanja pri akutni/subakutni paraparezi
Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika	Klinična pot za oskrbo umrlega v bolnišnici	6.10.2008	Potek oskrbe umrlega
Specialistične ambulante	Klinična pot triažiranja nenarocenih bolnikov v ambulantah OIL	22.2.2011	Enotna kakovostna obravnava nenarocenih bolnikov v specialističnih ambulantah OIL, spremljanje ustreznosti napotitev na OIL z namenom boljše obravnave bolnikov pred napotitvijo na OIL
Genetsko svetovanje	Klinična pot onkološkega genetskega svetovanja in testiranja za dedni nepolipozni rak debelega črevesa in danke	3.2.2011	Poenotenje obravnave za vse paciente in njihove svojce
Genetsko svetovanje	Klinična pot onkološkega genetskega svetovanja in testiranja za dedni rak dojke in ali jajčnikov	3.2.2011	Poenotenje obravnave za vse paciente in njihove svojce
Genetsko svetovanje	Klinična pot onkološkega genetskega svetovanja in testiranja za družinsko adenomatozno polipozo	3.2.2011	Poenotenje obravnave za vse paciente in njihove svojce
Genetsko svetovanje	Klinična pot onkološkega genetskega svetovanja za redke dedne sindrome	3.2. 2011	Poenotenje obravnave za vse paciente in njihove svojce
OIL	Klinična pot aplikacije komponent krvi	13.2.2012	Poenotene indikacije za aplikacijo komponent krvi, poenotena pridobitev vzorca bolnikove krvi za transfuzijske preiskave z varno tehniko odvzema krvi
Sektor radioterapije	Klinična pot radikalnega obsevanja pri bolnicah z rakom vratu maternice	9.8.2012	Opredeljuje standarden potek obravnave bolnic, od prve predstavitve na Onkološkem inštitutu do ambulantnega spremljanja po zaključenem zdravljenju
Sektor radioterapije	Klinična pot pooperativnega obsevanja pri bolnicah z rakom telesa maternice	nov. 2011	Opredeljuje standarden potek obravnave bolnic
Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika	Klinična pot obravnave pacientov na zdravljenju ran z negativnim tlakom	29. 6. 2015	Obravnava paciente, ki potrebujejo zdravljenje ran z negativnim tlakom v bolnišnični ali ambulantni obravnavi

Tabela 3: Plan uvedbe novih kliničnih poti v bolnišnici v letu 2019

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
OIL	Obravnava bolnika v ambulanti	Število obravnavanih bolnikov
OIL	Triaziranje bolnika	Skrajšati čas do intervencije
OIL	Multigensko testiranje	Postavljanje prioriternih indikacij

4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Splošni poslovni cilji so zagotavljanje zakonitosti, gospodarnosti in preglednosti poslovanja.

Poslovni cilj upravljanja s finančnimi sredstvi je zagotavljanje plačilne sposobnosti in obvladovanje stroškov.

Izbira najugodnejših dobaviteljev pri nabavi blaga in storitev, zagotavljanje rednih servisov opreme, tekoče vzdrževanje stavb in zagotavljanje požarne varnosti so poslovni cilji službe javnih naročil in vzdrževalne službe.

Poslovni cilj kadrovskega področja je aktivna kadrovska politika, skrb za razvoj kadrov in analiza izkoriščenosti delovnega časa.

Zagotavljanje celovite in varnostne informacijske podpore delovnim procesom je temeljna in permanentna naloga službe za informatiko.

4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Ključna tveganja, ki ogrožajo doseganje zastavljenih ciljev so:

- nedoseganje ali preseganje določenih programov po pogodbi ZZZS in s tem nedoseganje ali preseganje pričakovanih prihodkov ter povzročanje nepredvidenih stroškov,
- nelikvidnost,
- povečanje bolniških odsotnosti delavcev,
- pomanjkanje prostorskih kapacitet.

Ukrepi, ki jih OI izvaja za obvladovanje teh tveganj so:

- Sprotno spremljanje obsega dela. V primeru preseganja realizacije določenih programov bo v dogovoru z ZZZS izvedeno prestrukturiranje.
- Sprotno spremljanje in načrtovanje denarnega toka in časovno planiranje nabav.
- Planiranje znanih daljših odsotnosti in zagotavljanje nadomestnega kadra.

4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF

Načrtovan nabor notranjih revizij v letu 2019:

Na predlog vodstva OI in s potrditvijo Sveta OI bo zunanji izvajalec za izvedbo notranje revizije revidiral naslednja področja:

I. Faza revizije

1. Pravilnost obračunavanja plač z vidika Uredbe o enotni metodologiji in obrazcih za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju (Ur. List RS, št. 14/09 s spremembami):

Cilji revizije:

Cilj notranje revizije na področju obračuna plač je podati zagotovilo, da delovanje kontrolnega sistema plač in drugih prejemkov zagotavlja poslovanje v skladu s predpisi.

Obseg revizije:

- Priprava delovnega načrta revizije, ki temelji na proučitvi internih aktov in zakonodaje revidiranega področja ter popisu procesov oz. vzpostavitve delovanja notranjih kontrol na revidiranem področju z opredelitvijo tveganj, ki se v procesu pojavljajo.
- Izvedba analitičnih postopkov na izbranem vzorcu dokumentov, testiranje podatkov s pregledom ustreznosti in pravilnosti obračuna plač in drugih prejemkov v skladu s zakonodajo in internimi akti.
- Priprava poročila z ugotovitvami in priporočili.

Predviden obseg dela: 12-18 revizor / dni

Obdobje izvedbe revizije: september – oktober 2019

Rok za izdajo končnega poročila: oktober 2019

2. Preveritev obstoja in delovanja notranjih kontrol na področju stroškov dela – utemeljenost 36- urnega delavnika pri zaposlenih na OI:

Cilji revizije:

Podati zagotovilo, da delovanje kontrolnega sistema na področju stroškov dela – utemeljenosti 36 – urnega delavnika zaposlenih zagotavlja poslovanje v skladu z veljavno zakonodajo in internimi akti.

Obseg revizije:

- Priprava delovnega načrta revizije, ki temelji na proučitvi internih aktov in zakonodaje revidiranega področja ter popisu procesov oz. vzpostavitve delovanja notranjih kontrol na revidiranem področju z opredelitvijo tveganj, ki se v procesu pojavljajo.
- Izvedba analitičnih postopkov na izbranem vzorcu dokumentov, testiranje podatkov s poudarkom na preverbi, ali imajo zaposleni upravičeno določen 36 urni delovnik glede na zahteve zakonodaje in delovnega mesta.
- Priprava poročila z ugotovitvami in priporočili.

Predviden obseg dela: 5-10 revizor /dni

Obdobje izvedbe revizije: september - oktober 2019

Rok za izdajo končnega poročila: oktober 2019

II. Faza revizije

Pregled finančnega poslovanja inštituta v letu 2018:

Cilji revizije:

Zagotoviti, da delovanje kontrolnega sistema na področju finančnega poslovanja zagotavlja poslovanje v skladu s predpisi.

Obseg revizije:

- Priprava delovnega načrta revizije, ki temelji na proučitvi internih aktov in zakonodaje revidiranega področja ter popisu procesov oz. vzpostavitve delovanja notranjih kontrol na revidiranem področju z opredelitvijo tveganj, ki se v procesu pojavljajo.
- Izvedba analitičnih postopkov na izbranem vzorcu dokumentov, testiranje podatkov s pregledom ustreznosti in pravilnosti vzpostavljenega nadzora na področju finančnega poslovanja inštituta za leto 2019.
- Priprava poročila z ugotovitvami in priporočili.

Predviden obseg dela: 15-20 revizor / dni

Obdobje izvedbe revizije: januar – februar 2020

Rok za izdajo končnega poročila: februar 2020

III. Faza revizije

1. Priprava letnega poročila v skladu z Usmeritvami za državno notranje revidiranje za prvo in drugo fazo revizije in pregled navedenih ukrepov v odzivnem poročilu posloводства inštituta za prvo in drugo fazo revizije:

Cilji revizije:

Zagotoviti, da je delovanje kontrolnega sistema na področju upoštevanja priporočil revizije ustrezno in pravočasno.

Obseg revizije:

- Priprava delovnega načrta revizije, ki temelji na proučitvi internih aktov in zakonodaje revidiranega področja ter popisu procesov oz. vzpostavitve delovanja notranjih kontrol na revidiranem področju z opredelitvijo tveganj, ki se v procesu pojavljajo.
- Izvedba analitičnih postopkov na izbranem vzorcu dokumentov, testiranje podatkov s pregledom ustreznosti in pravilnosti vzpostavljenega nadzora na področju upoštevanja podanih priporočil revizije.
- Priprava poročila z ugotovitvami in priporočili.

Predviden obseg dela: 3-5 revizor / dni

Obdobje izvedbe revizije: februar 2020

Rok za izdajo končnega poročila: februar 2020

IV. Faza revizije

Pregled realizacije ukrepov iz sanacijskega programa za prvo leto trajanja sanacije v skladu s 27. členom Protokola o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu:

Cilji revizije: Podati zagotovilo, da so bili ukrepi iz sanacijskega programa za prvo leto trajanja sanacije izvedeni v skladu s predvidenim sanacijskim programom.

Obseg revizije:

- Priprava delovnega načrta revizije, ki temelji na proučitvi internih aktov in zakonodaje revidiranega področja ter popisu procesov oz. vzpostavitve delovanja notranjih kontrol na revidiranem področju z opredelitvijo tveganj, ki se v procesu pojavljajo.
- Pregled realizacije in usklajenost ukrepov iz sanacijskega programa, ki je bila uvedena 1.12.2017 (Sklep Ministrstvo za zdravje, za vse JZZ) s predvidenimi¹ za leto 2018.
- Izvedba analitičnih postopkov na izbranem vzorcu dokumentov, testiranje podatkov s pregledom usklajenosti realizacije ukrepov opredeljenih v potrjenem sanacijskem programu
- Priprava poročila z ugotovitvami in priporočili.

Predviden obseg dela: 20-24 revizor/dni

Obdobje izvedbe revizije: maj 2019

Rok za izdajo končnega poročila: 31.5.2019 (zahteva Ministrstva za zdravje z dne 13.3.2019)

¹ Sanacijski program je bil sprejet s strani Sveta OI 4.4.2018, s strani Vlade RS 15.5.2018.

5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE

Načrtovani finančni kazalniki poslovanja za leto 2019

KAZALNIK	2018 Realizacija	2019 FN	FN18 / R18 Indeks
1. Kazalnik gospodarnosti	1,01	1,00	99,01
2. Delež amortiz. sred v pogodbah ZZS	0,07	0,07	100,00
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	0,75	1,00	133,33
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,80	0,80	99,78
5. Dnevi vezave zalog materiala	11,02	11,00	99,87
6. Koeficient plačilne sposobnosti	0,87	1,00	114,96
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	
8. Kazalnik zadolženosti	0,16	0,16	100,00
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	2,09	1,97	94,26
10. Prihodkovnost sredstev	0,70	0,70	100,00

1. Kazalnik gospodarnosti = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887);
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS = (priznana amortizacija s strani ZZS / celotni prihodki iz pogodb z ZZS);
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev = (naložbe iz amortizacije / priznana amortizacija v ceni storitev);
4. Stopnja odpisanosti opreme = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006);
5. Dnevi vezave zalog materiala = (stanje zalog AOP 023 / stroški materiala AOP 873 x 365):
Vpišejo se podatki o zalogah iz bilance stanja (AOP 023) in ustrezno prilagojeni podatki o stroških materiala iz bilance uspeha (AOP 873) ter podatki o nabavni vrednosti prodanega materiala in blaga (AOP 872). Izvirni podatek AOP 873 se prilagodi tako, da se upoštevajo samo stroški materiala, ki so predmet skladiščne poslovanja (kar pomeni, da je s tem podatek vsebinsko primerljiv z AOP 023). Vpiše se samo tisti porabljeni material, kateri se vodi preko razreda 3 (kreditni promet);
6. Koeficient plačilne sposobnosti = (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo);
7. Koeficient zapadlih obveznosti = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12));
8. Kazalnik zadolženosti = (Tuji viri AOP 034+047+048+054+055) / Obveznosti do virov sredstev AOP 060);
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi = ((AOP 012+AOP 023) / AOP 034);
10. Prihodkovnost sredstev = (prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006).

Kazalnik gospodarnosti kaže na izravnani rezultat poslovanja. Vrednost kazalnika je nižja od lanskoletne višine, kar pomeni, da ne načrtujemo presežka prihodkov nad odhodki.

Načrtujemo enak delež amortizacije v prihodku ZZS kot je bil v letu 2018.

Načrtujemo, da bomo vsa razpoložljiva amortizacijska sredstva porabili.

Stopnja odpisanosti opreme bo zaradi novih nabav 0,22 % nižja.

Načrtujemo, da bodo dnevi vezave zalog za 0,02 dneva nižji od lanskoletnih, ker ne pričakujemo motenih dobav zdravil.

Ker ne načrtujemo, da bomo obveznosti poravnali pred rokom zapadlosti, je koeficient plačilne sposobnosti 1.

Kazalnik zadolženosti bo enak lanskoletnemu zaradi enakega razmerja med tujimi viri in obveznostmi do virov sredstev.

Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi bo nižje od lanskoletnega, kar pomeni, da bo razmerje med kratkoročnimi sredstvi in zalogami v primerjavi s kratkoročnimi obveznostmi nekoliko slabše.

Prihodkovnost sredstev bo ostala na lanskoletni ravni, kar pomeni enakomerno povečanje prihodka iz poslovne dejavnosti v primerjavi s povečanjem osnovnih sredstev.

Opisni kazalniki za leto 2019

	CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
1.1	IZBOLJŠATI KAKOVOST IN VARNOST	Uspešna presoja za potrditev mednarodne akreditacije AACI	16. in 17. apr. 2019 ponovna presoja in potrditev delovanja OI skladno z zahtevami AACI standarda
		Sprejeti in/ali posodobiti vsaj dvoje smernic klinične obravnave bolnikov	Sprejetje smernic
		Sprejeti in/ali posodobiti vsaj dvoje kliničnih poti	Sprejetje kliničnih poti
		Izvajanje aktivnosti za spremljanje varnostnih incidentov	Prijava neželenih dogodkov preko 110 primerov, kar je 10 % več kot prejšnje leto
		Projekt prenove kliničnih procesov (optimizacija)	Priprava in izvedba razpisa v letu 2019
1.2	IZBOLJŠATI MULTIDISCIPLINARNO STROKOVNO KLINIČNO DELO	Povečanje obsega kliničnega dela	Povečanje števila preiskav CT in MRI za 10 % Povečanje števila operacij za 1,5 % letno
		Vzpostavitev dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju	Preselitev prehranskih ambulant na C II
		Pomoč UKC Maribor pri vzpostavitvi novega centra radioterapije	V UKC Maribor povečati število obsevanih za 50 %, pričeti z obsevanjem dveh novih lokalizacij
		Nadaljnje uvajanje imunoterapije	Študijsko in/ali redno uporaba vsaj 2 novih imunoloških zdravil
		Povečati delež centralne priprave citostatikov	Delež centralne priprave citostatikov povečati za 2000 priprav, uvajanje robotske priprave citostatikov
		Povečati delovanje enote za vstavitve implantiranih venskih dostopov (VAP-ov)	Povečati število bolnikov z implantiranimi venskimi dostopi za 20%
		Delo na osmih obsevalnih aparatih brez prekinitve pri menjavi enega izmed njih z novim dodatnim obsevalnim prostorom	Priprava razpisne dokumentacije, izvedba razpisa, pričetek izvedbenih del
		Izboljšati celostno obravnavo bolnikov	Povečanje števila bolnikov s prehranskim svetovanjem ob uvedbi aparature za merjenje maščobe in ostalih struktur (DEXA)
		Povečati število bolnikov, ki so predstavljeni na multidisciplinarnem konziliju	Ustanovitev multidisciplinarnega konzilija za molekularno genetsko testiranje
		Povečati sledljivost zdravljenih bolnikov in s tem povečati zadovoljstvo in uspešnost obravnave bolnikov	Reorganizacija ambulant – uvedba popoldanskih ambulant
2.1	POVEČATI PREPOZNAVOST OI	Pridobiti 2 nova mednarodna raziskovalna projekta	Do konca leta vključitev v 2 nova mednarodna raziskovalna projekta
		Povečati sodelovanje z mednarodnimi inštitucijami	Aktivno sodelovanje z Mednarodnim združenjem onkoloških inštitutov za uvedbo primerjalnih analiz
		Sodelovanje pri projektu vzpostavitve novega protonskega centra, kar bo imelo mednarodni pomen	Predstavitve projekta MZ, MF in usklajevanje z mednarodnimi inštitucijami
2.2	POVEČATI KLINIČNO IN PREDKLINIČNO RAZISKOVANJE TER	Stopnjevatv vključitev v nove mednarodne multicentrične študije	Vključitev v 4 nove mednarodne multicentrične študije
		Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav	Povečati število predkliničnih in kliničnih

	CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
	IZOBRAŽEVANJE		raziskav za 2%
		Povečati število objav v revijah z IF	Povečati število objav v revijah z IF za 2%
		Pridobitev dodatnih namenskih sredstev z aktivnim prijavljanjem na projekte in vključevanjem v mednarodne raziskave	Povečati namenska sredstva za 5%
3.1	SODELOVANJE V DPOR PRI PRIMARNI IN SEKUNDARNI PREVENCIJI	Povečati delovanje regijskih centrov DORA Povečati učinkovitost državnega programa ZORA s prenovo informacijske sistema	Povečati preslikanost žensk za 15% Implementacija prenovljenega informacijskega programa
3.2	SODELOVANJE V DPOR PRI ZMANJŠANJU UMRRLJIVOSTI ZA RAKA IN PODALJŠANJU PREŽIVETJA	Zmanjšati umrljivost in povečati preživetje za raka	Prispevati delež k zmanjšanju umrljivosti in povečanja preživetja za raka za 2 % v novem 5-letnem obdobju
		Zagotoviti vsem obravnavanim bolnikom čim bolj učinkovito zdravljenje preko multidisciplinarnih konzilijev	Znatno večje preživetje bolnikov odkritih v programu DORA in ZORA glede na sporadično odkrite in zdravljene bolnike
		Povečati delež bolnikov s paliativno podporo	Povečati delež bolnikov s paliativno podporo za 3 %
		Sodelovanje pri načrtovanju mobilnih paliativnih timov	Sodelovanje z urgentnimi centri
		Povečati dostopnost rehabilitacije zdravljenih onkoloških bolnikov	Oblikovanje rehabilitacijskega programa in koordinacije rehabilitacijskih obravnav
4.1	UČINKOVITA POSLOVNA IN UPRAVNA POLITIKA	Zunanja revizija upravnih procesov	Glede na revizorsko poročilo oblikovanje učinkovitih aktivnosti, odzivno poročilo
		Poslovanje zaključiti pozitivno	Načrtovana bilanca prihodkov in odhodkov ob koncu leta bo izravnana
		Izvedba zgolj načrtovanih investicij in dodatnega usposabljanja	Interventne investicije in izobraževanja bomo pokrili z zamenjavo načrtovanih investicij
		Prenova Oddelka C II in trakta T stavbe C	Izvedba prenove Oddelka C II
		Beleženje porabe zdravil po pacientih	Uvedba beleženja še vsaj na enem dodatnem oddelku
		Vpeljava ocenjevanja dobaviteljev s strani uporabnikov OI	Izdelati oceno uporabnikov in jo posredovati Službi javnih naročil kot dodatno informacijo pri izvajanju javnih naročil
4.2	IMPLEMENTACIJA UČINKOVITEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA	Uvedba novega računalniškega sistema ThinkClinical	Uvedba radiološkega naročanja, uvedba terapevtskih listov še v enem sektorju
		Uporaba računalniškega programa za naročanje hrane	Implementacija programa
		Integriranje različnih programov pri delu v ambulantah	Združitev vsaj dveh programov
		Računalniška podpora programov DORA in ZORA	Nadgraditev obstoječih programov
5.	IZBOLJŠANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH	Delavnice za psihološko podporo zaposlenih	Izvedba najmanj 6 delavnic
		Promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje	Izvedba različnih programov rekreacije, teka, teka na smučeh, poletnih in jesenskih taborov in podobno
		Promocija cepljenja proti gripi	Povečati precepljenost za 20 %

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Obrazec 1: Delovni program 2019 je v prilogi

V letu 2019 načrtujemo višjo vrednost delovnega programa v vseh dejavnostih, predvsem zaradi višjih cen zdravstvenih storitev za približno 5 %, ki veljajo s 1. 1. 2019, razen za programa CT, MR in TRT.

V nadaljevanju podrobneje prikazujemo realizacijo delovnega programa s fizičnimi kazalci, v obsegu, ki je upoštevan v načrtovanih prihodkih od zdravstvenih storitev.

SEKUNDARNA PREVENTIVA

Zaradi vzpostavitve novega presejalno-diagnostičnega centra v Mariboru načrtujemo manj dodatne diagnostike iz programa DORA na OI Ljubljana, saj bo dodatno diagnostiko za ženske, ki bodo slikane v programu DORA v OE ZZZS Maribor, OE ZZZS Murska Sobota in OE ZZZS Ravne na Koroškem, prevzel v celoti PDC UKC Maribor. V drugi polovici leta 2019 bo predvidoma prevzel dodatno diagnostiko še za ženske, ki bodo slikane v OE ZZZS Celje. Zato v letu 2019 načrtujemo, da bomo opravili 35.000 mamografskih slikanj (14,7 % povečanje glede na realizacijo v letu 2018) in 70.000 dodatnih diagnostik, kar znaša 22 % manj, kot smo realizirali v letu 2018. V sklopu programa SVIT načrtujemo približno enak obseg programa, kot smo ga realizirali v lanskem letu. Pri tem moramo opozoriti na dejstvo, da je to odvisno tudi od števila opravljenih biopsij Medicinske fakultete, ki sama ne more obračunavati opravljenih storitev, zato jih namesto njih obračunamo na OI, Medicinska fakulteta pa nam izstavi račun.

Tabela 1: Državni program DORA in SVIT

Naziv programa	FN 2018	Real. 2018	FN 2019	Indeks	
				FN 2019 / FN 2018	FN 2019 / Real. 2018
Mamografsko slikanje (št. žensk)	34.000	30.521	35.000	102,9	114,7
Dodatna diagnostika (št. žensk)	95.000	89.687	70.000	73,7	78,0
SVIT - patohistološka preiskava	4.074	3.806	3.806	93,4	100,0

BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST

V letu 2019 načrtujemo 14,1 % večji obseg števila primerov, kot smo ga načrtovali v preteklem letu in 0,3 % več, kot smo jih realizirali v letu 2018 (tabela 2). V sklopu operativne dejavnosti načrtujemo od 1-2 % rast števila primerov in s tem tudi večji obseg storitev kirurškega zdravljenja raka glede na realizacijo v lanskem letu (tabela 3). Glede na nižjo realizacijo števila uteži v prvih dveh mesecih letošnjega leta načrtujemo v letu 2019 za 2,6 % nižjo realizacijo glede na realizacijo preteklega leta in 1,4 % višjo realizacijo, kot smo jo načrtovali v letu 2018.

V sklopu programa neakutne bolnišnične obravnave načrtujemo 239 neakutnih BOD-ov, kar je enako realizaciji preteklega leta.

Tabela 2: Planirana struktura akutne bolnišnične obravnave v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri in nacionalnim razpisom

Dejavnosti	FN 2018		Real. 2018		FN 2019		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primer	Število uteži	FN 2019 / FN 2018	FN 2019 / Real. 2018	FN 2019 / FN 2018	FN 2019 / Real. 2018
SKUPAJ OI	14.840	16.690	16.878	17.379	16.934	16.931	114,1	100,3	101,4	97,4

Tabela 3: Prospektivno načrtovani primeri

Naziv programa	FN 2018	Real. 2018	FN 2019	Indeks	
				FN 2019 / FN 2018	FN 2019 / Real. 2018
Operacija golše (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	138	325	171	123,9	52,6
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (brez operacij golš, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2.604	2.732	2.773	106,5	101,5

Tabela 4: Število BOD neakutne bolnišnične obravnave

Naziv programa	FN 2018	Real. 2018	FN 2019	Indeks	
				FN 2019 / FN 2018	FN 2019 / Real. 2018
Neakutna obravnava	220	239	239	108,6	100,0

AMBULANTNA DEJAVNOST

V sklopu specialistične ambulantne dejavnosti (SAD) načrtujemo za 5,7 % povečanje fizičnega obsega dela glede na realizacijo v lanskem letu in 4,7 % povečanje glede na načrtovani obseg v lanskem letu zaradi načrtovanega povečanega obsega kliničnega ambulantnega dela. Pri številu ambulantnih pregledov načrtujemo približno 1 % povečanje glede na realizacijo v preteklem letu, kar je razvidno iz tabele 5.

V sklopu priprav in aplikacij dragih bolnišničnih zdravil načrtujemo 10 % rast glede na realizacijo v preteklem letu zaradi naraščajočega obsega dela, ki je posledica daljše življenjske dobe onkoloških bolnikov oziroma možnosti več redov sistemskega zdravljenja (tabela 6).

Tabela 5: Število vseh ambulantnih pregledov

Naziv programa	FN 2018	Real. 2018	FN 2019	Indeks	
				FN 2019 / FN 2018	FN 2019 / Real. 2018
Ambulantni pregledi	108.532	110.408	111.558	102,8	101,0

Tabela 6: Specialistična ambulantna dejavnost

Naziv programa	FN 2018	Real. 2018	FN 2019	Indeks	
				FN 2019 / FN 2018	FN 2019 / Real. 2018
SAD (št. točk)	856.206	847.909	896.167	104,7	105,7
Aplikacija DBZ (količina)	14.628	15.132	16.645	113,8	110,0

RADIOTERAPIJA

Kljub načrtovanemu povečanju števila bolnikov, ki se bodo zdravili v UKC MB, vendar na račun zahtevnejših in dražjih preiskav, ne pričakujemo sprememb v realizaciji programa glede na preteklo leto (tabela 7).

Tabela 7: Radioterapija (v €)

Naziv programa	FN 2018	Real. 2018	FN 2019	Indeks	
				FN 2019 / FN 2018	FN 2019 / Real. 2018
Radioterapija	12.155.739	13.117.749	13.117.749	107,9	100,0

SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike načrtujemo 10 % rast obsega CT in MR programa glede na leto 2018, pri programih RTG, UZ in mamografije pa ne načrtujemo sprememb glede na realizacijo v preteklem letu. V sklopu programa PET-CT načrtujemo za 5,2 % nižjo realizacijo kot v preteklem letu, pri radioloških obravnavah PET-CT preiskav pa ne načrtujemo sprememb glede na realizacijo preteklega leta (tabela 8).

Tabela 8: Slikovna diagnostika

Naziv programa	FN 2018	Real. 2018	FN 2019	Indeks	
				FN 2019 / FN 2018	FN 2019 / Real. 2018
RTG (št. točk)	84.587	81.015	81.015	95,8	100,0
MAMOGRAFIJE (št. točk)	80.292	85.694	85.694	106,7	100,0
- Od tega tomosinteza	2.758	2.946	2.946	106,8	100,0
UZ (št. točk)	153.935	162.758	162.758	105,7	100,0
MR (št. preiskav)	3.782	3.876	4.264	112,7	110,0
CT (št. preiskav)	8.980	10.032	11.035	122,9	110,0
PET-CT (št. preiskav)	2.000	2.216	2.100	105,0	94,8
- Radiološka obravnava PET-CT preiskave	240	286	286	119,2	100,0

DELOVNI PROGRAM PO POSAMIČNIH PODROČJIH

DIAGNOSTIČNE DEJAVNOSTI

Laboratorijska diagnostika

Prioritetni cilji v tekočem letu

Nadaljevali bomo z nenehno optimizacijo tako laboratorijskih procesov in laboratorijskih preiskav *ob pacientu (point-of-care testing, POCT)* na bolnišničnih oddelkih OI. Načrtujemo povezavo in beleženje rezultatov testiranja v hospitalni ali/in laboratorijski informacijski sistem.

Z razvojem *novih preiskav in metodologij*, ki lahko prispevajo k boljši, hitrejši in učinkovitejši obravnavi pacientov, je bistvena njihova kakovostna in racionalna uvedba ter uporaba. Od leta 2009 se število laboratorijskih preiskav, ki jih izvedemo v laboratoriju na OI nenehno povečuje (za cca 30 %).

Za varno obravnavo pacientov, ki vključuje kakovostne laboratorijske preiskave, je potrebna sodobna organiziranost, opremljenost in zadostna kadrovska zasedba. Izrednega pomena je *obvladovanje stroškov* za laboratorijske preiskave, pri čemer je eden od vidikov racionalna in učinkovita uporaba avtomatizirane laboratorijske opreme, informacijska podpora in enotni sistem vodenja (*quality management*).

Spremljanje kazalnikov kakovosti

- *Predanalitska faza*: cilj napačnih identifikacij pacientov 0 %; cilj napačnih odvzemov krvi < 0,57 %; cilj hemoliziranih < 1,94 %; cilj koaguliranih vzorcev v EDTA < 0,2 % in v serumu < 0,33 %.
- *Analitska faza*: Spremljanje časov za izdajo laboratorijskih izvidov (*turn-around-time, TAT*) in doseganje ciljnih časov za izdajo laboratorijskih izvidov (zelo nujno, nujno, normalno). Izvajanje notranje kontrole kakovosti dela in sodelovanje v zunanjih domačih in mednarodnih shemah zagotavljanja kakovosti (pridobitev certifikatov).
- *Poanalitska faza*: Spremljanje neustrezno izdanih laboratorijskih izvidov; cilj je < 0,06%.

Predlog ukrepov za doseg ciljev

- Posodobitev in nadgradnja obstoječega sistema cevne pošte za transport bioloških vzorcev. Ta bistveno prispeva k zagotavljanju večje kakovosti bioloških vzorcev in k skrajšanju časa transporta. Obstoječ sistem cevne pošte je preobremenjen in zastarel.
- Povezava in beleženje rezultatov POCT testiranj v hospitalni ali/in laboratorijski informacijski sistem.
- Sodelovanje v vedno večjem številu različnih raziskav (farmacevtskih, akademski...), ki potekajo na OI, vpliva na rutinsko delo v laboratoriju. Veliko je dodatnih odvzemov krvi za študije, dodatnega dela s pripravo spremne dokumentacije, izbiro ustreznih kitov za posamezne odvzeme, posebne obdelave vzorcev, razdeljevanje vzorca, označevanje alikvotov, zamrzovanje in priprava vzorcev za pošiljanje.

- Zaradi vsakoletnega povečanja števila pacientov na OI in posledično večjega števila naročenih laboratorijskih preiskav, da bomo še naprej lahko dosegali ciljne čase za izdajo laboratorijskih izvidov in zagotavljali kakovostno obravnavo naših pacientov, je potrebno povečati število kadra v laboratoriju. V Oddelku za laboratorijske dejavnosti se je kljub nenehnemu povečevanju naročil šele v letu 2017 število zaposlenih prvič po 10 letih povečalo s 24 na 25.
- Zaradi preobremenjenosti je predvidena adaptacija in povečanje števila odvzemnih mest, iz 4 na 5.

Nove dejavnosti - uvedba novih laboratorijskih preiskav

- Preiskave v različnih telesnih vzorcih: likvor, plevralni izliv, ascites, perikardialni izliv, bronhoalveolarni izpirek (BAL), tekočine po drenu, punktat ščitnice. V punktatih bomo izvajali štetje celic, nekatere biokemične in imunokemične preiskave.
- Uvedli bomo *Lightove kriterije* za odločitev, da je punktat eksudat.
- Uvedli bomo tudi *Rothovo priporočilo* določanje koncentracije albuminov v serumu in punktatu ter razlike med koncentracijama albumin_{serum} – albumin_{punktat}.
- Določanje serumskega tumorskega označevalca PIVKA II (*prothrombin induced by vitamin K absence*) pri hepatocelularnem raku.
- Določanje novih označevalcev za oceno učinkovitosti ortotopne hematopoeze in označevalcev imunskega odziva na hematološkem analizatorju.
- Uvedba digitalne morfologije pri rutinskem izvajanju diferencialne krvne slike.
- Uvedba računalniškega programa *Unity* za vodenje in upravljanje kontrole kakovosti v celotnem medicinskem laboratoriju.
- Implementacija programa *Middleware cITww* na biokemično-immunokemičnih analizatorjih Cobas 8000 in izdelava algoritmov za avtovalidacijo rezultatov.

Pedagoško in raziskovalno delo

Organizacija strokovnega srečanja Slovenskega združenja za klinično kemijo in laboratorijsko medicino (SZKKLM), sodelovanje pri podiplomski šoli za zdravnike *dan ščitnice*, organizacija slikovnega (*slide*) seminarja s področja laboratorijske hematologije za zunanje laboratorije. Glavna in neposredna mentorstva specializantom medicinske biokemije.

Načrtujemo razvoja domače (*in-house*) metode za določitev protiteles proti T-antigenom MCPyV.

Laboratorij bo še naprej sodeloval pri raziskovalnem delu, tako pri akademskih raziskavah, projektih Javne agencije za raziskovalno dejavnost RS (ARRS) kot pri farmacevtskih raziskavah, raziskavah, ki potekajo pod okriljem EORTC in pri izvedbi diplomskih, magistrskih in doktorskih nalogah. Sodelujemo tudi z drugimi laboratoriji v državi.

Histopatologija

Prioritetni cilji v tekočem letu

- Ohraniti dosedanje število preiskav okoli 10.000 biopsij letno. Lani smo glede na leto prej presegli plan in realizirali 6,6 % več preiskav, kar bo težko ponoviti ob sedanji kadrovski zasedbi in tehnični opremljenosti. To je kapaciteta oddelka, ki je v obstoječih prostorih z obstoječo opremo ne moremo več povečati.

- Ohraniti enak čas za izdajo laboratorijskih izvidov (*turn-around-time*, TAT), ki je znotraj priporočil.
- Ocene zunanje kontrole kakovosti želimo še izboljšati na vseh segmentih.
- Vzpostavitev laboratorijskega informacijskega sistema (LIS) na Oddelku za patologijo: od naročanja preiskav z elektronsko napotnico do avtorizacije izvida z elektronskim podpisom, povezava z LIS-om na citologiji in molekularni diagnostiki.
- Natančna mesečna analiza obremenitve zdravnikov glede na sprejete normative Razširjenega strokovnega kolegija (RSK) za patologijo in sprotno korigiranje obremenitev najbolj obremenjenih zdravnikov na oddelku.
- Sodelovanje pri pripravi smernic za obravnavo bolnikov različnih rakov.
- Oblikovanje in vodenje multidisciplinarnega konzilija za multigeno testiranje.

Kazalniki za spremljanje uresničitve ciljev

- Standardni operacijski postopek (SOP) 10 OP (notranja in zunanja kontrola kakovosti na Oddelku za patologijo);
- Beleženje obremenitev zdravnikov glede na sprejete normative RSK;
- Časovnica izvedenih aktivnosti za vzpostavitev LIS;
- Časovnica izvedenih aktivnosti in poročila o izvedbi javnih naročil;
- Sprejete posodobljene smernice za obravnavo bolnikov z raki različnih lokalizacij.

Predlog plana ukrepov za doseg te ciljev

- Redne notranje presoje v skladu s SOP 10 OP;
- Tedenski sestanki o napredovanju izdelave LIS in nabave strojne opreme ter ugotavljanje skladnosti oziroma odstopanja od sprejete časovnice;
- Tedenski sestanki timov za pripravo dokumentacije za javna naročila (1/mesec) in nadzor nad časovnico.

Načrtovano raziskovalno delo

- Sodelovanje na raziskovalnem programu ARRS, ki ga vodi prof. dr. N. Bešić;
- Sodelovanje v mednarodnem programu EORTC za vzpostavitev mednarodne evropske tumorske banke;
- Sodelovanje v kliničnih študijah, ki jih vodijo naši kliniki;
- Sodelovanje v inštitutskih raziskavah (AKRA, GIST, Elektrokemoterapija);
- Sodelovanje pri doktorskih disertacijah kolegov z OI.

Načrtovano izobraževalno delo

- Mednarodni seminarji z drsnicami za patologe;
- Šola raka dojke; mamografska šola;
- Šola raka materničnega vratu;
- Predavanja na senoloških sekcijah;
- Izobraževalni tečaji DORA;
- Redna ponedeljkova jutranja predavanja patologov in specializantov;
- Mentoriranje specializantov patologije;
- Mentoriranje specializantov drugih specialnosti (radioterapija, internistična onkologija, kirurgija);
- Mentoriranje zdravnikov sekundarijev na Oddelku za patologijo.

Citopatologija

Prioritetni cilji

- Izvedba ponovnega javnega razpisa za nakup laboratorijskega informacijskega sistema (LIS) in začetek njegove implementacije;
- Zaposliti citopatologa in analitika v laboratorijski medicini, kar bi omogočilo učinkovitejše sprotno in raziskovalno delo;
- Vzpostavitev citopatološke diagnostike ščitnice za potrebe Klinike za nuklearno medicino UKC Ljubljana;
- Postavitev metode za določanje PDL-1 in PD-1 z imunocitokemično, imunohistokemično in pretočno citometrično metodo;
- Postavitev metode za izdelavo celičnih blokov;
- Nakup pretočnega citometra;
- Zamenjava barvalca za barvanje po Papnicolaou, ki je v okvari;
- Sodelovanje v dveh projektih:
 - Optimizacija postopkov za izolacijo cirkulirajočih tumorskih celic (CTC) s tehnologijo ISET
 - Zanesljivost citologije, imunocitokemije, testov za humani papiloma virus (HPV) z genotipizacijo in metilacije v brisih materničnega vratu shranjenih v različnih transportnih medijih.

Kazalniki za doseg ciljev in plan ukrepov

- V planih nabav za leto 2019 smo ponovno predvideli nakup programske opreme, računalnikov in specifične strojne opreme, ki so potrebni za implementacijo LIS. Predvideli smo tudi obrtniška in gradbena dela, ki bodo potrebna za inštalacijo LIS.
- V planu kadrov za leto 2019 smo predvideli zaposlitev dodatnega specialista citopatologa in analitika v laboratorijski biomedicini zaradi povečanega obsega dela. Obseg in kompleksnost dela v našem laboratoriju ves čas naraščata. Brez kadrovskih okrepitev dodatnega povečanja obsega dela zaradi sodelovanja s Klinikom za nuklearno medicino, uvajanja dodatne ambulante za citološke punkcije in implementacije novih metod ne bomo zmogli. Zaposlitev dodatnega citopatologa bo tudi prvi korak za doseg cilja, da bi v bodoče citopatologi izvajali tako citopatološko kot histopatološko diagnostiko. Uvajanje takega načina dela je izjemnega pomena za nadaljnji razvoj citopatološkega oddelka.
- Validacija imunocitokemičnega barvanja PDL-1 že poteka v sodelovanju z bolnišnico Golnik. Imunohistokemično in pretočno citometrično metodo bomo oblikovali v sklopu dveh doktorskih nalog.
- V sodelovanju z oddelkom za patologijo OIL bomo oblikovali metodo priprave celičnih blokov. Mlada raziskovalka se bo v mesecu aprilu izobraževala na oddelku za patologijo.
- Nakup pretočnega citometra je nujen, ker izvajamo nujno diagnostiko na področju levkemij in limfomov. Stari citometer, ki smo ga imeli za rezervo v primeru okvar, ni več ustrezen, ker je zastarel in ne omogoča 10-barvnih pretočno citometričnih meritev. Aparat je v planu nabav za leto 2019.
- Nakup barvalca je nujen. Aparat je v planu nabav za leto 2019.
- Za oba raziskovalna projekta že pripravljamo potrebno dokumentacijo (predlog raziskave, protokole, vlogo za etično komisijo).

Nove dejavnosti

- S Klinikom za nuklearno medicino UKC Ljubljana se dogovarjamo, da bi pričeli izvajati citopatološko diagnostiko ščitnice za paciente, ki se obravnavajo v njihovi ustanovi (cca. 1400/leto).

- Imunocitokemično, imunohistokemično in pretočno citometrično določanje PD-L1 in PD1.

Načrtovano raziskovalno in pedagoško delo

Zaključiti želimo dve raziskavi:

- Testiranje hišnega protokola usposabljanja laboratorijskih delavcev za ocenjevanje dvojnega p16/Ki-67 imunocitokemičnega barvanja v brisih materničnega vratu;
- Optimizacija protokolov imunocitokemičnih reakcij za vzorce, shranjene v različnih transportnih medijih in pripravljene z BD Totalys SlidePrep.

Rezultati raziskav bodo služili za pripravo magistrskih nalog na drugi stopnji bolonjskega študija na Fakultetah za farmacijo in biologijo.

Pripravljamo tri nove raziskovalne naloge s področja imunskih stikal PD-L1 in PD-1, diagnostike limfomov T in tekočinske citologije. Načrtujemo objavo dveh člankov v revijah s faktorjem vpliva več kot 1.

Še naprej bomo opravljali pedagoško delo za študente Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru, bili mentorji specializantom različnih onkoloških strok in vodili katedro za patologijo na Medicinski fakulteti v Mariboru. Aktivno bomo sodelovali na domačih in mednarodnih kongresih.

Nuklearna medicina

Prioritetni cilji v tekočem letu

- Dosegljiva, ustrezna in merljiva cilja v letu 2019 sta kot do sedaj ohraniti obseg strokovnega dela glede na leta 2017 in 2018;
- Poskusiti v najkrajšem možnem času opraviti diagnostične in terapevtske posege v nuklearni medicini.

Kazalniki za spremljanje uresničitve ciljev in predlog ukrepov

Glede na potrebe oz. število napotitev bolnikov na PET/CT preiskave na naš oddelek (z onkološkimi, kot tudi ne-onkološkimi indikacijami) predvidevamo, da bo skupno število PET/CT preiskav v letu 2019 doseglo 2000. Zavedati se je treba, da tega števila PET/CT preiskav ni možno doseči le v rednem delovnem času in da, glede na logistične (zlasti časovne) omejitve v zvezi z nabavo radiofarmaka, razpoložljivo le eno PET/CT aparaturo in s sedanjo kadrovsko strukturo, v letu 2019 ne bo možno presežati.

Pričakujemo, da se bo število izotopno vodenih kirurških posegov (vključno z lokalizacijo netipnih lezij) in ablacij ostankov aktivnega ščitničnega tkiva ščitnice ter testov in terapij z radiojodom spreminjalo v skladu z incidenco raka dojke, melanoma in raka ščitnice. V skladu s smernicami in zmogljivostjo ter glede na razpoložljivost radiofarmakov bomo izvajali testiranje in zdravljenje z radiojodom ob uporabi rhTSH in terapevtskih aplikacij 223-Ra-radijevega klorida.

V sodelovanju s kolegi z oddelka za radioterapijo bomo tudi v letu 2019 nadaljevali načrtovanje obsevanja na podlagi PET/CT izvidov pri bolnicah z malignomi rodil, pri bolnikih z rakom debelega črevesa in danke ter pri bolnikih s pljučnim rakom in rakom požiralnika, kot tudi pri bolnikih z rakom prostate (na podlagi PET/CT preiskav z 18-F-holinom); pričakujemo, da se število tovrstnih posegov v letu 2019 ne bo bistveno spremenilo.

Prav tako planiramo v letu 2019 ohraniti obseg/število SPECT/CT preiskav pri izotopno vodenih posegih v področju glave in vratu, pri preiskavah z označenimi analogi somatostatina, pri scintigrafiji telesa z radiojodom ter pri nekaterih ortopedskih indikacijah.

V letu 2019 bo potekala zamenjava obstoječe aparature PET/CT na Kliniki za nuklearno medicino (KNM) UKC Ljubljana. Tedaj izvajanje preiskav PET/CT na KNM ne bo možno. Zato se bomo dogovorili s strokovnim vodstvom KNM o načinu pomoči pri izvajanju preiskav PET/CT v tem obdobju.

Nadaljevali bomo s sprotnim, mesečnim spremljanjem obsega dela (števila opravljenih posegov) in s sprotnim spremljanjem čakalnih dob ter sprotnim ukrepanjem glede na nujnost indikacij za preiskavo/poseg - zlasti pri preiskavah PET/CT in terapijah z radiojodom.

Zastavljen obseg dela bomo lahko dosegli z maksimalnim angažiranjem zaposlenih in s podaljšanjem dela ter z občasnim sobotnim delom.

Nove dejavnosti, raziskovalna dejavnost

V letu 2019 uvajamo preiskavo PET/CT 18-fluoro-etil-tirozin (18-F-FET), ki jo uporabljamo za diagnostiko in potrebe radioterapije oz. nevroonkologije.

Nemoteno bo potekala ustaljena raziskovalna dejavnost v okviru že obstoječih kliničnih raziskav na OI in mednarodnih multicentričnih študijah.

Pedagoško delo

- Opravljali bomo pedagoško delo za študente Medicinske fakultete in Zdravstvene fakultete UL ter Medicinske fakultete v Mariboru, za študente podiplomskega študija na Fakulteti za farmacijo (izbirni predmet »Slikovna diagnostika v biomedicini«), pedagoško delo v sklopu strokovnega izpopolnjevanja nuklearno-medicinskega kadra iz tujine (v sklopu sodelovanja z IAEA in Agencije za jedrsko varnost RS ali v sklopu Erasmus študija).
- Glavno in neposredno mentorstvo specializantom iz področja nuklearne medicine, radiologije, onkologije in radioterapije in drugih, z nuklearno medicino komplementarnih področij medicine.
- Aktivne predstavitve na domačih in mednarodnih strokovnih srečanjih.

Slikovna diagnostika

Prioritetni cilji

- Tudi v l. 2019 se bomo trudili zagotoviti vsem bolnikom OIL pravočasno kvalitetno opravljene radiološke preiskave. V letu 2019 načrtujemo 10 % rast obsega programa CT in MR glede na leto 2018.
- Z aprilom 2019 bomo uvedli e-naročanje na preiskave.
- Z aprilom 2019 bo začela delovati služba za podporo PACS. Z delovanjem te službe bomo zagotovili kvaliteten prenos slikovnega materiala za preiskave, ki so bile opravljene izven OI.
- Letos uvajamo tudi nov multidisciplinarni konzilij za predoperativno obravnavo tipnih lezij dojk, in sodelujemo na novo ustanovljenem multidisciplinarnem konziliju za multigeno testiranje.

Nadaljevali bomo z optimizacijo delovnih procesov na oddelku.

Spremljanje kazalnikov kakovosti

Nadaljevali bomo s spremljanjem kazalnikov kakovosti:

- Obseg različnih opravljenih preiskav na zdravnika;
- Čas od zelenega datuma preiskave do izvedene preiskave za posamične preiskave;
- Čas od dodelitve do avtorizacije radiološkega izvida.

Predlog ukrepov za doseg ciljev

Zastavljene cilje bomo dosegli z naslednjimi aktivnostmi:

- Zaposlitev dodatnega kadra, tako zdravnikov radiologov, kot tudi radioloških inženirjev;
- Proti koncu leta 2019 je predvidena nabava novega sodobnega aparata CT (razpis MZ);
- Nabava avtomatskega aparata UZ, s katerim bomo lahko opravili večje število ultrazvočnih preiskav dojk.

Raziskovalno in pedagoško delo

Načrtujemo raziskavo v okviru doktorskega študija s področja ultrazvočne ocene odgovora na neoadjuvantno zdravljenje pri bolnicah z rakom dojke. S slikovnimi preiskavami pa sodelujemo v inštitutskih in mednarodnih kliničnih raziskavah.

Sodelujemo v edukacijskih procesih za študente MF Univerze v Ljubljani in Mariboru, za Zdravstveno fakulteto Univerze v Ljubljani, kot predavatelji sodelujemo na strokovnih izobraževanjih, ki so organizirana na OIL, smo mentorji specializantom različnih onkoloških strok.

Molekularna diagnostika

Predvidevamo, da se bo tudi v letu 2019 nadaljeval trend rasti števila vzorcev za Molekularno diagnostiko. Pričakovan trend rasti je med 5 % in 10 %. Letošnji rezultati pa že kažejo na še večje povečanje. Vendar je potrebno izpostaviti, da se bodo tudi materialni stroški povečevali, ker povečujemo število testiranih genov za posameznega pacienta iz enega vzorca.

Prioritetni cilji

- Želimo zagotoviti pravočasno določanje sprememb v genih, ki so povezani z različnimi oblikami dednih rakov (rak dojke in jajčnikov, rak debelega črevesa in danke, melanom...) za vse preiskovance, ki so obravnavani v Enoti za genetsko svetovanje.

Kazalniki: Spremljanje števila opravljenih preiskav glede na predhodno leto in plan; preverjanje potrebnega časa za izdajo izvidov od prejema vzorca glede na naše dokumente, v katerih smo opredelili čas, ki je potreben za izdajo izvidov; brez povečanega časa nad predvidenimi roki za pripravo izvidov.

- Ustrežno vključevanje novih genov, ki jih spremljamo pri različnih vrstah dednih rakov skladno s smernicami NCCN.

Kazalniki: Redno spremljanje smernic NCCN in primerjava s trenutno uporabljenimi nabori genov; primerjava naših rezultatov z rezultati iz objavljene literature.

- Sistematična preverba in dopolnitev funkcionalnih naborov genov za določanje somatskih mutacij v vzorcih vklopljenih v parafin za različne vrste sporadičnih rakov za potrebe zdravljenja ali natančnejše opredelitve (diagnostike) tumorjev.

Kazalniki: ustreznost naborov genov, ki jih določamo za zdravljenje glede na registrirana biološka zdravila; ustreznost naborov genov za postavljanje dokončnih diagnoz.

- Za vse bolnike z znano diagnozo in znano genetsko tarčo za zdravljenje z biološkimi zdravili zagotoviti izvide najpozneje v 10 dneh od prejema vzorca. Za bolnike z neznanim izvorom tumorja, redkimi tumorji ali bolnike, pri katerih so standardni postopki zdravljenja že izčrpani in bi bilo smiselno molekularnogenetsko testiranje za morebitno uvedbo tarčnega zdravljenja, zagotoviti izvid najkasneje v 3 tednih od prejema vzorca.

Kazalniki: število vzorcev, za katere smo izdali izvide znotraj predvidenega roka.

- Vzdrževati ustrezno kontrolo kvalitete dela v Oddelku.

Kazalniki: rezultati notranjih kontrol; rezultati zunanjih kontrol; število popravljenih izvidov.

Načrt delovnega programa

- V letu 2019 načrtujemo zaposlitev dveh analitikov VII/2.
- Planiramo izdelavo »hladne sobe« za potrebe shranjevanja reagentov in nekaterih vzorcev.
- Načrtujemo nakup/dizajniranje ustreznega laboratorijskega informacijskega sistema, nakup laboratorijskih hladilnikov, če ne bo izvedena hladna soba.
- Nakup PCR aparata ter proti koncu leta nakup aparata za izolacijo nukleinskih kislin.

Nove načrtovane dejavnosti

- Uvajanje sekvenciranja druge generacije za večje število genov, ki so pomembni za preprečevanje in zdravljenje raka.
- Razširitev sekvenciranja druge generacije iz tumorskega tkiva za potrebe diagnostike različnih sporadičnih rakov.
- Uvajanje in ustrezna validacija metode digitalnega PCR in NGS za spremljanje sprememb na materialu izoliranem iz tekočinskih biopsij.

Raziskovanje

- Sodelovanje na raziskovalnih programih: P3-0352 – *Družine s povišano ali visoko ogroženostjo za raka: svetovanje, odkrivanje mutacij in preprečevanje raka* in P3-0321 – *Napovedni dejavniki poteka bolezni in odgovora na zdravljenje pri raku dojke in drugih rakih*.
- Sodelovanje na raziskovalnih projektih: J3-8210 - *Potencial nizkih, sub-terapevtskih odmerkov statinov in sartanov v primarni in sekundarni preventivi srčno-žilnih bolezni*; V3-1638 - *Razvoj in implementacija orodja za določanje individualne ogroženosti z rakom dojke v slovenski populaciji*.
- L3-5512 - *Pilotna raziskava sprejemljivosti in kakovosti samoodvzema vaginalnega vzorca za test HPV pri neodzivnicah v Državnem presejalnem programu za raka materničnega vratu DP ZORA*.

- Sodelovanje na aplikativnih raziskavah na OI: *Ali citološki material lahko nadomesti tumorsko tkivo pri ugotavljanju mutacij v genih BRCA1/2 pri bolnicah z epitelijskim rakom jajčnikov, jajcevodov ali primarnim seroznim karcinomom (PPSC)?*

Izobraževanje

Organizacija domačih in mednarodnih strokovnih prireditev: soorganizacija Onkološkega vikenda; predvidena predavanja na domačih in mednarodnih strokovnih prireditvah (aktivne udeležbe na strokovnih sestankih po programu izobraževanja).

TERAPEVTSKE DEJAVNOSTI

Sektor operativnih strok

Prioritetni cilji in časovnica

- Operirali bomo dodatnih 70 več bolnikov kot leta 2018 in na ta način do konca leta vse bolnice operirali v optimalnem času kot predvidevajo mednarodni standardi v EU (priporočilo, da bolnice iz programa DORA operiramo 15 delovnih dni po predoperativni konferenci DORA, ostale bolnice z rakom dojke v 30 delovnih dneh po prvem pregledu na OI pri kirurgu).
- Do konca oktobra 2019 bodo prostori dnevnega hospitala kirurških strok renovirani in bodo omogočali delo v prostorih na E1.
- Do konca oktobra 2019 bodo bolniki v sklopu dnevnega hospitala hospitalizirani na oddelkih OI E2, E4 in C2. Do tedaj bodo operirani v velikih operacijskih dvoranah na D3 in v mali operacijski na oddelku E1.
- Do novembra 2019 bomo pričeli redno na oddelku C2 v sklopu dnevnega hospitala izvajati punkcije in drenaže ascitesa in plevralnega prostora.
- Do septembra 2019 bo 50 % bolnikov na oddelkih E2 in E4 že na dan operativnega posega popoldne odklopljeno z monitoringa, popoldne bodo lahko sedeli, pili pijačo, uživali hrano. Bolniki bodo 3-4 ure po posegu lahko šli samostojno na stranišče (proces hitrega okrevanja).
- Do novembra 2019 bomo pripravili dokumentacijo za uvedbo pol-intenzivne enote (*step-down*), ki bo delovala na oddelku E2 po vzpostavitvi dnevnega hospitala kirurških strok. Ostalo osebje (intenzivist, stalno v sobi prisotne medicinske sestre) bo potrebno zaposliti in usposobiti do začetka leta 2020.
- Do konca oktobra 2019 bo 15 % bolnikov, ki bodo sprejeti na oddelka E2 in E4, sprejeti v bolnišnico na dan operativnega posega. Od oktobra 2019 dalje bodo ti bolniki v oskrbi dnevnega hospitala na E1.
- Do novembra 2019 bo na intenzivnem oddelku stalno delovalo 9 postelj.
- Od septembra 2019 bo redno delovala na oddelku E3 ambulanta za UZ preiskave srca, ki bo obratovala v renovirani ambulanti pred vstopom na Intenzivni oddelek.
- Od maja 2019 dalje bo trikrat tedensko delovala endoskopirnica na E1 oddelku, v kateri bomo rutinsko izvajali rektoskopije, cistoskopije in koloskopije.

- Od novembra 2019 dalje bo na intenzivnem oddelku uveden centralni monitoring bolnikov.
- Od septembra 2019 dalje bo na hospitalnih oddelkih našega sektorja redno delovala enota za obvladovanje bolečine (*pain service*) po zgledu prehranske službe.

Kazalniki za spremljanje uresničitve ciljev

- Vsak mesec bomo spremljali čakalno dobo za operacijo raka dojke in v programu DORA.
- Vsak mesec bomo spremljali delež hospitaliziranih bolnikov, ki bodo v bolnišnico sprejeti na dan operativnega posega.

Predlog plana ukrepov za doseg ciljev

- Potrebno bi bilo dodatno zaposliti enega ali dva splošna ali abdominalna kirurga (eno mesto imamo sproščeno od konca leta 2018 zaradi upokojitve prim. Matjaža Kaučiča) in enega ginekologa, tri sobne zdravnike oziroma sekundarije, enega mladega raziskovalca, eno administratorko in inštrumentarko za delo v endoskopirnici.

Utemeljitev: Povečanje števila zaposlenih dodatnih splošnih oziroma abdominalnih kirurgov je potrebno zaradi povečanja obsega dela v zadnjem desetletju (večanje incidence raka zaradi staranja populacije, program DORA in SVIT, genetsko svetovanje, nove časovno in kadrovske zahtevni operativni posegi npr. HIPEC, ILP). Leta 2008 smo kirurgi opravili 2341 velikih operativnih posegov, leta 2017 pa smo izvedli 3507 velikih operativnih posegov. V tem obdobju se je število posegov povečalo za 49 %, število kirurgov pa le za 13%. Dodatne specialiste moramo zaposliti zaradi bolj varnega operiranja bolnikov kot doslej, saj specialista ne more nadomestiti študent medicine ali specializant, kar je sedaj stalna praksa. Z dodatno zaposlitvijo specialistov bomo zagotovili povečanje števila posegov za 70 v letu 2019, oziroma omogočili večjemu številu bolnikov z rakom prebavil, da bodo operirani prej kot doslej in na OI.

- Smotno bi bilo zaposliti še dva urologa, saj je prav, da se tudi Onkološki inštitut vključi v skrajševanje čakalnih dob za operacije uroloških karcinomov.

Utemeljitev: Z začetkom delovanja dnevnega hospitala se bo sprostila 5.operacijska dvorana v centralnem operativnem bloku na oddelku D3. Finančna vzdržnost uroloških operacij je zagotovljena, saj gre za rakave bolnike. Razen urologa bo v potrebno konec leta 2019 oziroma v začetku leta 2020 zaposliti še ostalo ekipo za delovanje 5.operacijske dvorane (anesteziolog, anestezijska sestra, dve inštrumentarki in bolničarka).

- Glede na zahteve, ki jih pred nas postavlja akreditacija in zasedenost specialistov kirurgov v operacijski dvorani, na konzilijih in s prvimi pregledi, načrtujemo zaposlitev dodatno še za 3 sobne zdravnike oziroma sekundarije in enega mladega raziskovalca (program P3-0352).

Morebitne nove dejavnosti

- Do septembra bosta pričela delovati nova multidisciplinarna konzilija: konzilij za peritonealne tumorje in konzilij za tumorje v medenici.
- Do novembra 2019 bo pričela enkrat tedensko delovati endoskopirnica za spremljanje bolnikov z dedno obliko raka debelega črevesa in danke.
- Do novembra 2018 bo pričela delovati ambulanta za sledenje nosilcev mutacije za dednega raka debelega črevesa in danke.

Načrtovano raziskovalno delo

- Notranjih kadrovskih rezerv v našem sektorju ni več. To se najbolj pokazalo pri kirurgih, zelo podobna je situacija pri anesteziologih in osebju zdravstvene nege. Ker smo edini terciarni center onkološke kirurgije v državi, gre povečanje kliničnega dela v našem sektorju na račun stagnacije raziskovalnega dela na področju onkološke kirurgije v državi. Število doktorjev znanosti v našem sektorju se je povečalo na 14 med 35 specialisti (na 43%), a število raziskav se ni ustrezno povečalo. Kljub zasedenosti z rutino uvajamo nove dejavnosti in laparoskopsko operiranje kirurških bolnikov je postala vsakodnevna praksa. Raziskovanje pa je omejeno na porabo prostega časa, vikendov in dopusta.
- Nadaljevali bomo s programi in projekti, v katerih že sedaj delujemo. Iz našega sektorja sta dva vodja raziskovalnih programov ARRS. Do konca leta 2020 bo pod mentorstvom profesorja iz kirurškega sektorja doktorirala mlada raziskovalka.

Oddelek za ginekološko onkologijo

Prioritetni cilji

Cilj oddelka za ginekološko onkologijo je ohraniti obseg dela iz leta 2018 oz. ga povečati za 1 %. Prejšnjo leto smo namreč za 17 % povečali število velikih operacij. Glede na dosedanje obremenitve ni možno znatno povečevati obsega dela, razen ob zaposlitvi dodatnega specialista ginekologa, v tem primeru lahko pričakujemo večjo pozitivno rast.

Kazalnik uspešnosti doseganja ciljev

- Spremljali bomo delovne obremenitve posameznika v skladu s standardi sprejetimi na RSK za ginekologijo in porodništvo.
- Upoštevali bomo tudi spremembo števila operativnih posegov ter število hospitalizacij.
- Vse skupaj bomo pregledali skozi prizmo finančnega doprinosa javnemu zavodu oziroma opravljenim delom v časovnem intervalu v obliki točk dodeljenih s strani ZZS.

Nove dejavnosti

Nadaljevali bomo z implementacijo storitev iz leta 2018. Le te obsegajo najzahtevnejše laparoskopske posege na področju ginekologije. Implementacija specialistične ambulante za obravnavo žensk z družinsko obremenitvijo za rak jajčnika, ambulante za adneksalne tumorje, specialistične ambulante za specialistična ambulanta za spolne motnje, ultrazvočna ambulanta za adneksalne tumorje. Nadaljevali bomo z zdravljenjem urinske inkontinence pri onkoloških bolnicah in s tem močno pripomogli k izboljšanju kvalitete življenja onkoloških bolnic.

Raziskovanje in pedagoška dejavnost

V letu 2019 predvidevamo organizacijo ginekološke šole ter edukacijo krožečih specializantov in študentov. Nadaljevali bomo s postavitvijo zbirnih podatkov raka zunanjega spolovila. Nadaljevali bomo tudi z izvajanjem študije aplikacije IPKT (intraperitonealne kemoterapije) ob operacijah raka jajčnika v sodelovanju z internisti onkologi.

Oddelka za anestezijo in intenzivno terapijo operativnih strok

Prioritetni cilji in ukrepi za doseg ciljev ter nove dejavnosti

- V okviru prostorske reorganizacije na E1 bomo pridobili dodaten stalen prostor za *anesteziološko ambulanto 2*. Ta sicer že sedaj deluje, vendar si prazen prostor iščemo sproti.
- Za bolnike v anesteziološki ambulanti bomo začeli beležiti *časovni interval* od pregleda pri kirurgu do pregleda pri anesteziologu.
- Nadaljevali bomo z izvajanjem pravkar uvedenega *protokola za hitro okrevanje bolnikov po majhnih operativnih posegih*.
- V izogib zapletom v zvezi z anestezijo in/ali kirurškim posegom bomo težje, polimorbidne bolnike še naprej obravnavali na *kirurško-anesteziološkem konziliju*, kar olajša nadaljnjo obravnavo zahtevnih bolnikov in poveča njihovo varnost.
- Pri velikih operacijah bomo za hemodinamski nadzor začeli uporabljati *ezofagealni Doppler*, ki meri pretok krvi v descendentni aorti, omogoča optimalno intraoperativno nadomeščanje tekočin in zmanjša perioperativne zaplete.
- Na intenzivnem oddelku, v operacijskem bloku na D3 in v prebujevalnici bomo uvedli *centralni monitoring* z dodatnimi moduli za hemodinamski nadzor, BIS, možgansko oksimetrijo in mišično relaksacijo, kar bo izboljšalo nadzor bolnikov.
- Na intenzivnem oddelku načrtujemo nakup ventilatorjev, ki bodo omogočali uporabo novih, naprednejših oblik ventilacije in merjenje transpulmonalnih tlakov.
- Nakup *aparata za dušikov oksid* bo olajšal zdravljenje intubiranih bolnikov s hipoksično ARI in pljučno hipertenzijo. Dušikov oksid izboljša pljučno cirkulacijo in oksigenacijo krvi. Do sedaj smo si takšen aparat nekajkrat izposodili v CIIM-u in na Pediatrični kliniki UKC Ljubljana.
- Na intenzivnem oddelku načrtujemo pripravo algoritmov oz. protokolov za sedacijo, delirij, okrevanje po abdominalnih operacijah, PAF ob sepsi in drugih.
- Načrtujemo izdelavo zloženke z informacijami za bolnike in svojce o zdravljenju na Oddelku za intenzivno terapijo.
- Nadaljevali bomo z beleženjem podatkov o bolnikih v *statistični program Prosafe* in na podlagi analize rezultatov izvedli izboljšave.
- Za bolnike OI bomo uvedli ambulanto za *UZ srca*, predvidoma ob petkih. Preiskave bo opravljal intenzivist infektolog. Preiskave se opravljajo že sedaj, vendar niso strnjene v en dan, kar je moteče za ostalo delo.
- Dopolnili in izboljšali bomo *obravnavo akutne bolečine na kirurškem oddelku E2 in E4 (akutni bolečinski servis)* in nadaljevali z izvedbo učnih *Delavnic za zdravljenje bolečine*, ki so namenjene za zaposlene na OI. Na področju zdravljenja bolečine bomo uvedli v delo dva nova anesteziologa.

- *Enota za žilne dostope* se strokovno uspešno gradi in pridobiva izkušnje. Poleg treh zdravnikov sta vključena tudi ena medicinska sestra in en medicinski tehnik, ki pod UZ kontrolo uvajata periferno uvedene centralne venske katetre (PICC). Število teh katetrov se povečuje.
- Organizirali bomo *Tečaje za reanimacijo za zdravnike OI* (dodatni postopki oživljanja, ILS). Začetek bo aprila. Vodila jih bosta dva anesteziologa, ki imata licenco za to področje.

Pedagoško in raziskovalno delo

- Na dodiplomskem nivoju (vaje in predavanja iz anesteziologije za potrebe katedre za anesteziologijo MF v Ljubljani);
- Na podiplomskem nivoju (kroženja specializantov anesteziologije, urgentne medicine, internistične onkologije, radioterapije in družinske medicine; predavanja v podiplomski šoli...);
- Aprila 2019 bomo na kirurgiji začeli z raziskavo *Epidemiološko spremljanje okužb kirurških ran po operaciji debelega črevesa in danke*, ki poteka v okviru slovenske nacionalne mreže za epidemiološko spremljanje bolnišničnih okužb (MESBO).

Sektor radioterapije

Obseg načrtovanih storitev

Predviden obseg radioterapevtskih storitev, zlasti število obsevancev, bo navkljub pričakovani višji incidenci raka v letu 2019 manjši kot leta 2018, zaradi okrnjenega obsega dela v okviru nujne menjave dotrajanih obsevalnih aparatov. Tako bo skupno število ur delovanja obsevalnih aparatov nižje kot v letu 2018. Na novem aparatu 6, ki je trenutno v fazi umerjanja in priprave na klinično delo, bomo bolnike v večjem številu začeli obsevati junija 2019, konec julija 2019 pa bomo zaradi načrtovane menjave dotrajanega aparata prenehali obsevati bolnike na aparatu 7. Tako bo v letu 2019 vseh 8 linearnih pospeševalnikov hkrati polno delovalo le tri mesece. Zaradi izčrpanja strojnih kapacitet našega oddelka, kljub odlivu bolnikov v UKC MB, pričakujemo težave pri preprečevanju čakalnih vrst na obsevanje, kar ima kljub izjemnim prizadevanjem svoj limit. Lani smo namreč kar 30 % več bolnikov obsevali z naprednimi tehnikami.

Na našem oddelku pričakujemo večji delež tehnično zahtevnejših obsevanj, ki so tudi finančno bolj ovrednotena. Vendar žal ne toliko kolikor več časa potrebujemo za načrtovanje obsevanja in predvsem ne toliko, kolikor zavzamejo več časa na obsevalnikih, Kljub temu predvidevamo, da se bomo glede na finančno ovrednotenje približali realizaciji iz prejšnjega leta.

Ker bo v UKC Maribor za nadaljnje vzpostavljanje radioterapevtske dejavnosti potrebna tudi pomoč strokovnih kadrov z OI, bo to pomenilo dodatno veliko obremenitev naše službe, predvsem zdravnikov, medicinskih fizikov ter tudi radioloških inženirjev.

Teleterapija in brahiradioterapija

- Devet mesecev bo polno delovalo 7 linearnih pospeševalnikov, junija, julija in avgusta pa 8 linearnih pospeševalnikov. Ortovoltni aparat bo deloval vse leto. Konec julija 2019 je predvidena zaustavitev dotrajanega aparata 7, njegova menjava se bo zavlekla v leto 2020.
- V letu 2019 je načrtovano okvirno 5700 izvedenih radioterapevtskih postopkov (=obsevanj).
- *Specifične obsevalne tehnike:* Predvidevamo, da se bo obseg stereotaktičnih obsevanj povečeval. Prav tako bo večje število obsevanj v globokem vdihu.

- Načrtujemo približno 500 radioterapevtskih postopkov.

Hospitalno delo

Klinični oddelek Sektorja radioterapije ima 56 staležnih postelj, Oddelek za brahiterapijo 10 postelj, v ambulantni hospital pa 10 postelj. V prejšnjem letu smo preseгли plan pri številu akutnih obravnav za 8 %, tako da za letos pričakujemo le 1 % povečanja obsega sprejemov in akutnih obravnav kot v lanskem letu.

Ambulantno delo

Predvidevamo, da bo obseg ambulantnega dela zaradi delovanja Oddelka za radioterapijo UKC MB, ki bo v letu 2019 glede na leto 2018 prevzel še dodatne bolnike, nekoliko manjši, kljub višji incidenci raka. Po drugi strani pa bodo daljše zazdravitve, ki jih dosegamo s sodobnimi načini zdravljenja zahtevala več kontrolnih pregledov in tudi paliativnega zdravljenja, kar bo zmanjšalo razbremenitev, ki jo omogoča delen prenos dejavnosti v UKC Maribor.

Konzilijarna dejavnost

Skupno število na konzilijih obravnavanih bolnikov bo v letu 2019 (ob predvidenem porastu incidence) predvidoma nekoliko višje kot leta 2018.

Delo za druge zavode

- Obsevanje vsega telesa (TBI): Število izvedenih postopkov je odvisno od potreb UKC Ljubljana (Pediatrična in hematološka klinika).
- Samoplačniki: Obseg dejavnosti bo odvisen od interesa po teh storitvah v tujini in zasedenosti aparatov oz. čakalne dobe bolnikov na obsevanje.

Uvajanje radioterapevtske dejavnosti na oddelku za radioterapijo UKC Maribor

V UKC MB, kjer imajo trenutno še zelo okrnjeno ekipo, s pomočjo strokovnjakov OI (redni tedenski obiski onkologov radioterapevtov in medicinskih fizikov) izvajajo paliativna obsevanja različnih tumorjev in radikalna obsevanja bolnic z rakom dojke iz SV Slovenije. Zdravniška ekipa se bo v UKC MB do konca junija 2019 okrepila s štirimi novimi specialisti, zato pričakujemo, da bodo povečali tudi obseg opravljenih storitev. Uvajanje novih tehnik obsevanja pa poteka praviloma počasi, vsekakor jih ne uvajamo poleti. Tako predvidevamo, da bo manjši obseg storitev na OI opazen v zadnjih mesecih leta 2019.

Pričakujemo, da bodo v UKC MB s štirimi novimi specialisti v jeseni pričeli še s popoldansko izmenjo (zaenkrat delajo samo v dveh dopoldanskih izmenah). Zagotovila, da bodo jeseni začeli z delom v dveh izmenah pa seveda nimamo. Potekajo že dogovori, kateri bolniki se bodo v prihodnje poleg bolnic z rakom dojke in bolnikov z razsejano boleznijo še lahko obsevali v UKC MB, vendar je na Oddelku za radioterapijo UKC MB najprej potrebno uvesti določene obsevalne tehnike, zato natančnejših dogovorov še ni.

Prioritetni cilji

Sektor radioterapije je in bo tudi v prihodnosti edini center v Sloveniji za izvajanje najzahtevnejših tehnik obsevanja, zato je glavna prioriteta zaposlenih skrb za dostopnost, torej izvajanje in uvajanje novih, najmodernejših tehnik obsevanja v redno klinično prakso. Ker so najzahtevnejše tehnike

obsevanja časovno zamudne, je ob skrajni preobremenjenosti aparatov nemogoče preprečevati čakalne dobe na obsevanje brez dodatne širitve strojnega parka ali vsaj dodatnega prostora za aparat. Tako so prioritete:

- začetek kliničnega dela na novem linearnem pospeševalniku št. 6: prvi bolnik predvidoma v začetku aprila 2019 ter nato postopno povečevanje števila obsevanih bolnikov na aparatu;
- menjava dotrajanega linearnega pospeševalnika št. 7, predvidoma od 27. 7. dalje;
- preureditev prostora (bunkerja) konvencionalnega simulatorja *Acuity* v bunker za novi aparat 1, ki bo v naslednjem letu zamenjal dotrajani aparat 1. Zaradi novega bunkerja bo lahko stari aparat 1 nemoteno deloval v svojem starem bunkerju do zagona novega aparata 1, kar pomeni, da zaradi menjave ne bo izpada števila obsevanj.

Nove dejavnosti

V letu 2019 bomo nadaljevali z uvajanjem stereotaktičnega obsevanja oligometastaz. Na novem aparatu 6 načrtujemo uvedbo dveh novih načinov obsevanja:

- Tehnika *HyperArc* – tehnika nam omogoča hkratno obsevanje več metastaz. Predstavlja najnovejše orodje v radiokirurgiji, pomeni pa tudi veliko časovno optimizacijo (če smo do sedaj vsako metastazo obsevali posebej, jih lahko sedaj v enakem času obsevamo več) in večjo natančnost obsevanja.
- Nadzor kože pacienta (*skin tracking*). Aparat 6 je opremljen s sistemom OSMS (*optical surface monitoring system*), ki omogoča sledenje površini pacienta in omogoča obsevanje le, ko je pacient v pravilnem položaju.

Načrtovano raziskovalno in izobraževalno delo

Nadaljevali bomo s programi in projekti, v katerih že sedaj sodelujemo, predviden pa je tudi začetek novih raziskav.

V sektorju bomo nadaljevali s stalnim tedenskim izobraževanjem vseh profilov (zdravniki, medicinski fiziki, radiološki inženirji). Poleg tega bo usposabljanje potekalo po sprejetem planu izobraževanja - poudarek je na tečajih ESTRO, ki so nujni za prenos novega znanja iz tujine.

Vsako leto smo učna baza za številne tuje strokovnjake, tako zdravnike, fizike, radiološke inženirje, vzdrževalce aparatov kot inšpektorje za področje sevanja, ki jih k nam napoti Mednarodna atomska agencija (IAEA) ali druge tuje ustanove. Stalno sodelujemo pri izobraževanju študentov medicine Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani in Mariboru, družinskih zdravnikov, radioloških inženirjev in medicinskih fizikov. Z izobraževanjem bomo nadaljevali tudi v letu 2019.

Sektor internistične onkologije

Prioritetni cilji in nove dejavnosti

- Uvajanje novih načinov zdravljenja, zlasti *imunoterapije* na področje raka pljuč in uroloških rakov, raka glave in vratu, Hodgkinovih limfomov, nemelanomskih kožnih rakov, raka želodca, hepatocelularnega raka.

- Uvajanje novih zdravljenj za rak dojke, uvajanje novega sistemskega zdravljenja za bolnike s sarkomi, hepatocelurnim rakom, nova zdravljenja v raku ščitnice, nova zdravljenja glede na *biološke lastnosti* posameznega tumorja (personalizirano ali bolniku prilagojena zdravljenja) in druga nova sistemska zdravljenja.
- Posodobitev smernic za melanom, limfome, različne vrste tumorjev prebavil v sodelovanju z ostalimi službami, predstavitev smernic za bolnike z Merklovimi tumorji, s skvamoznoceličnim rakom in drugih.
- Uvajanje tekoče biopsije v standardno zdravljenje bolnikov z nekaterimi vrstami raka, uporabo genomskega profiliranja pri odločitvah o zdravljenju bolnikov z redkimi raki, raki neznanega izvora, pljučnimi raki in drugimi bolniki, kjer je to strokovno potrebno.
- Zaposlitev novih kadrov oz. prerazporeditev 4 zdravnikov iz specializantov v specialiste po opravljenem specialističnem izpitu v letu 2019, s čemer bi zagotovili 32 specialistov internistov onkologov v Sektorju internistične onkologije.
- Povečanje urnih kapacitet v ambulantah za Sektor internistične onkologije, kar bi dosegli s spremenjenim razporedom in urnikom ambulant in povečanjem števila ambulant.

Utemeljitev: Povečanje urnih kapacitet je potrebno z namenom preprečevanja čakalnih dob, saj število napotenih bolnikov stalno narašča, posledično tudi število pregledanih. Zaposlenim je potrebno omogočiti normalne pogoje dela, upoštevati je potrebno nove zahteve ZZZS, ki so prišle z uveljavitvijo e-zdravja (e-recepti in e-napotnice) z njimi pa tudi povečanje časa za obravnavo posameznega bolnika. Glede na preobremenitve moramo postopno pričeti z uvajanjem standardov in normativov za delo zdravnikov specialistov internistov onkologov, ki so v veliki meri preseženi zaradi pomanjkanja ambulantnega prostora. Seveda bomo s tem lažje zagotavljali tudi standarde kakovosti obravnave bolnikov.

- Za izboljšanje kvalitete dela in optimizacijo procesov načrtujemo priključitev dnevne bolnišnice k Sektorju za internistično onkologijo – kot samostojnega oddelka in s tem zagotovitev prisotnosti zdravnika na oddelku, za povečanje kakovosti obravnave bolnika.
- S počasnim preходом na normative pa bodo potrebe po specialistih internistih onkologih veliko presegle načrtovano, vendar dodatnih novih zaposlitev zaradi tega povečanja žal ne moremo planirati, saj je v Sloveniji pomanjkanje internistov onkologov. Razpisujemo specializacije iz te stroke in želimo, da bi vsaj del dela prevzeli specialisti v sekundarnih centrih.

Kazalniki, ki jih bomo spremljali

- Kazalniki kakovosti in obsega dela.
- Število obravnavanih bolnikov v redni klinični praksi in kliničnih raziskavah (vključno z doseganjem PPD 1, kar omogoča elektronsko beleženje).

Raziskovalno in pedagoško delo

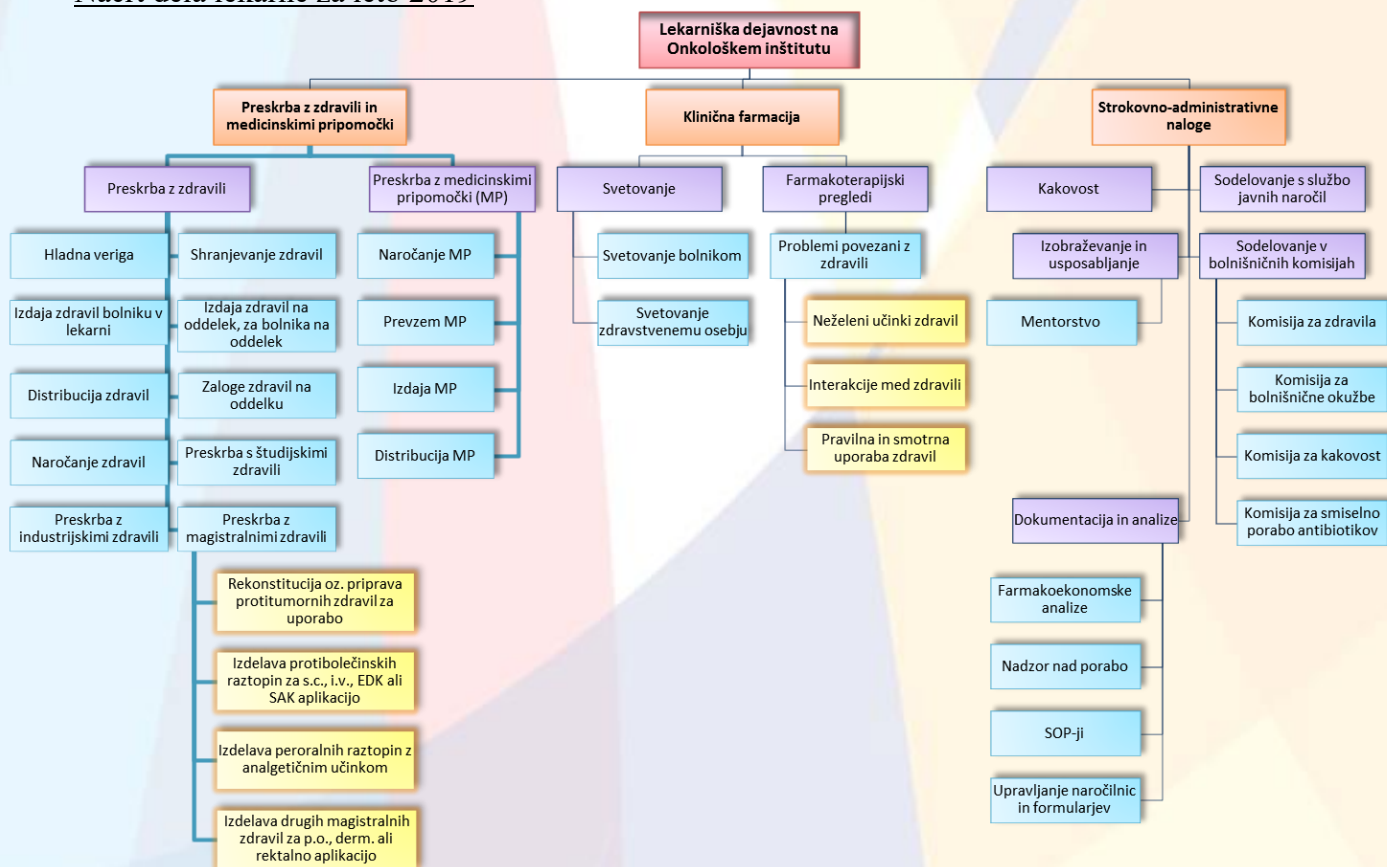
- Načrtujemo povečanje vključevanja bolnikov v mednarodne klinične raziskave in povečanje števila mednarodnih kliničnih raziskav. Število teh je vsako leto večje.
- Povečanje števila lastnih raziskav, sodelovanje z drugimi inštitucijami v Sloveniji in tujini.

- Povečanje strokovnih objav, povečanje akademskega dela z raziskovalnimi članki, aktivno nastopanje na mednarodnih kongresih in domačih onkoloških šolah z objavo abstraktov in prosojnic, vabljen predavanja.
- Tudi letos bomo izvedli izobraževanja za strokovno javnost: Šola raka dojke, Šola melanoma, Šola tumorjev prebavil, Dnevi internistične onkologije, Šola onko-nefrologije in Šola uroloških rakov, Šola ne-melanomskih kožnih rakov, Poletna šola, Posvet o genomskem profiliranju, *Preceptorship* in melanoma, sodelovanje pri Onkološkem vikendu.
- Sodelovanje pri izobraževanju za laično javnost. Izdajali bomo še naprej publikacije za bolnike in laično populacijo.
- Še naprej bomo odlično sodelovali z mediji.
- Izvajanje izobraževanje na dodiplomskem in podiplomskem študiju. Izobraževanje študentov različnih slovenskih univerz in fakultet, izobraževanje specializantov kot neposredni in glavni mentorji.

SKUPNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Lekarna

Načrt dela lekarnice za leto 2019



Lekarniška dejavnost na Onkološkem inštitutu Ljubljana (OI) se bo izvajala in razvijala na sekundarnem in terciarnem nivoju ter na področju izobraževalne in raziskovalne dejavnosti. Načrtujemo:

- Krepitev sekundarne (specialistične) lekarniške dejavnosti v skladu s potrebami pacientov in strateškimi usmeritvami zavoda;
- Razvoj terciarne lekarniške dejavnosti;
- Oblikovanje razvojno raziskovalnega centra za področje klinične in lekarniške farmacije;
- Uvedba koncepta brezšivne skrbi za pacienta (*seamless care*) z vključevanjem farmacevta v postopke sprejema in odpusta bolnika z zagotavljanjem osebnega stika bolnika in/ali svojcev s farmacevtom;
- Uvedba koncepta farmacevtske skrbi in farmacevtske intervencije z vključevanjem kliničnega farmacevta v oblikovanje farmakoterapevtskih shem in v proces zdravljenja z zdravili;
- Uvedba sistematičnega pristopa k odkrivanju, preprečevanju in reševanju z zdravili povezanih problemov vključno s sodelovanjem pri vzpostavljanju nekaznovalne delovne klime in vzpodbujanjem samoporočanja;
- Uvedba individualiziranega enoodmernega sistema preskrbe z zdravili;
- Priprava informativnih in izobraževalnih vsebin s področja zdravil za paciente (brošure, predavanja, individualno svetovanje, spletni viri, odgovori na vprašanja, ...);
- Uvedba sistemov za celovito obvladovanje kakovosti v skladu z uveljavljenimi standardi (ISO, Model odličnosti) in pridobitev ustreznih certifikatov;
- Racionalizacija stroškov zdravljenja z vplivom na stroške za zdravila;
- Uvedba informacijske podpore za obvladovanje stroškov za zdravila in medicinske pripomočke po vzoru preverjenih modelov iz tujine;
- Uvedba/nadgradnja informacijske podpore za javna naročila in informacijske podpore za strokovne odločitve (baze podatkov o zdravilih);
- Optimizacija procesov in racionalna izraba delovnega časa pri izvajanju preskrbe z zdravili (prilagajanje delovnega časa potrebam delovnega procesa);
- Vključevanje v zdravstveni tim in krepitev sodelovanja z zdravniki in medicinskimi sestrami ter drugimi zdravstvenimi delavci in sodelavci;
- Graditev pozitivne podobe lekarna v interni in zunanji javnosti (interni časopis, spletna publikacija z informacijami o zdravilih, ...);
- Vzpostavitev možnosti za različne oblike podiplomskega usposabljanja in izobraževanja za zaposlene vključno s specializacijami;
- Vzpostavljanje motivirajočega okolja za vzpodbujanje stalne osebne rasti;
- Razvijanje možnosti za vključevanje v tržne dejavnosti zavoda (na primer z organizacijo izobraževanj za magistre farmacije iz javnih lekarn, sodelovanjem pri opravljanju tržne dejavnosti lekarn, ...);
- Vzpostavitev sistema za preprečevanje nastajanja odpadnih zdravil ter za njihovo varno odstranjevanje in uničevanje z vključevanjem magistra farmacije kot strokovnjaka za zdravila in konzultanta;
- Organizacija delovnega okolja in delovnih procesov pri izdelovanju zdravil in pripravi zdravil na aplikacijo (zlasti na področju zdravil s protitumornimi in drugimi nevarnimi učinkovinami – centralizirana priprava) v skladu z zakonodajo in standardi s področja varnosti in zdravja pri delu in varstva okolja;
- V program dela bo lekarna OI vključevala vse ostale naloge, za katere bo vodstvo zavoda ocenilo, da so potrebne;
- Lekarna OI se bo vključevala tudi v druge aktivnosti za zagotavljanje tehničnih, prostorskih in drugih pogojev, potrebnih za izvedbo navedenih nalog.

Oddelek za akutno paliativno oskrbo (OAPO)

Prioritetni cilji in načrtovani ukrepi

- vzdrževanje strokovnega dela celotnega tima z vsemi potrebnimi člani (zdravstveni in podporni kader);
- uvajanje ukrepov in pristopov za zmanjševanja izgorelosti članov tima;
- vzpostavitev dobrih in učinkovitih delovnih procesov znotraj tima;
- zagotoviti ustrezne delovne pogoje za celoten tim (prostor, čas);
- oskrba bolnikov s kompleksnimi težavami (specializirana paliativna oskrba) na OI v obsegu preteklih nekaj let;
- podpora osnovnim timom na OI in izven (osnovna paliativna oskrba);
- izobraževanje zdravstvenega/podpornega kadra znotraj in izven OI;
- vzpostavitev strukture za nadgradnjo paliativne oskrbe onkoloških bolnikov OI in načrtovanje Mobilne paliativne enote za Ljubljansko regijo;
- vključitev psihologa v redno delo tima OAPO.

Bolnišnična dejavnost

Načrtujemo podoben obseg dela, saj je ostaja kadrovska kot prostorska situacija podobna (240 hospitalizacij). Hospitalni oddelek ima 6 postelj za obravnavo kompleksnih bolnikov. Kljub temu pa ob načrtovanju 80 % zasedenosti postelj lahko tudi v 2019 pričakujemo večje število hospitalizacij letno kot v povprečju v zadnjih letih.

Konziljarno delo

Ob novih zaposlitvah zdravnikov na OAPO svetovalna služba deluje bolj tekoče in v večjem obsegu kot predhodna leta, zato tudi v letu 2019 načrtujemo povečanje konziliarnih pregledov (250 konziliarnih napotitev) glede na povprečje zadnjih let.

Ambulantne storitve

Ambulanta za zgodnjo paliativno oskrbo

V letu 2019 bomo nadaljevali z rednimi ambulantami v dveh terminih tedensko, ki jo bodo opravljali trije zdravniki z dodatnimi znanji iz paliativne oskrbe. Izdelani so jasni kriteriji za ustrezne napotitve, protokol naročanja predvideva triažo s strani zdravnika OAPO, zato načrtujemo manjši izpad načrtovanih pregledov in s tem optimizacij dela ambulante za zgodnjo paliativno oskrbo. Načrtujemo 100 prvih pregledov paliativne obravnave in 100 nadaljnjih pregledov.

Delo koordinatorja za paliativno obravnavo

Nadaljevali bomo z rednim spremljanjem bolnikov OAPO (predhodno hospitalizirani na OAPO, predhodno pregledani v naši ambulanti, konziliarno obravnavani). Obseg dela opravljenega letos bo odvisen od števila koordinatorjev. V plan smo dali zaposlitev drugega koordinatorja, ki naj bi zagotavljal nadomeščanje koordinatorja 1 in dodatno spremljanje paliativnih bolnikov na drugih oddelkih OI.

Načrtujemo:

- 100 bolnikov/družin vključenih v spremljavo na domu po odpustu z OAPO
- 100 bolnikov/družin vključenih v spremljavo na domu po pregledu v AZPO
- 100 svetovanj/družinskih sestankov v okviru konziljarne službe (1 koordinator), dodatnih 50 v primeru zaposlitve koordinatorja 2

- 50 bolnikov vključenih v PO obravnavo z redno spremljavo na domu po odpustu z drugih oddelkov OI (1 koordinator), ob zaposlitvi koordinatorja 2 dodatno 100 bolnikov z drugih oddelkov OI.

Izobraževalna dejavnost

Za zaposlene na OI bomo izvajali Sredina tedenska izobraževanje na OAPO in 4 različne delavnice. Redna izobraževanja za specializante družinske medicine, urgentne medicine, internistične onkologije ali radioterapije; študente medicine, študente in dijake zdravstvene nege.

Raziskovalna dejavnost

Izvedli bomo vsaj 3 raziskovalne projekte z namenom predstavitve na mednarodnih kongresih

Nove dejavnosti

- ob zaposlitvi koordinatorja 2, ponovno vzpostavitev oddelčnega koordinatorja za vse oddelke OI;
- ob zaposlitvi strokovnega sodelavca z znanjem iz raziskovalnega dela, vključitev v mednarodne projekte – študije;
- nadaljevanje projekta »Podpora žalujočim« - izdelava in vpeljava klinične poti za pravočasno prepoznavanje in ustrezno napotitev svojcev s kompleksnim potekom žalovanja - izobraževanje zaposlenih na OI;
- vzpostavitev temeljev za delovanje in integracijo mobilnih paliativnih timov za področje Ljubljana.

Ambulanta za onkološko genetsko svetovanje

Prioritetni cilji in ukrepi

Glavni cilj je v letu 2019 opraviti enako število posvetov kot lani (ob istih pogojih dela kot lani). Če bodo možne dodatne zaposlitve in če bomo lahko sprejeli primeren kader pa seveda načrtujemo povečanje števila posvetov. Delo je izrazito timsko, zato že ob dodatni zaposlitvi medicinske sestre lahko pričakujemo porast storitev za 6 % od dneva nove zaposlitve.

Delovni program in nove dejavnosti

- Izpolniti želeno število genetskih obravnav/posvetov.
- Zapolniti bazo e-registra dednih rakov in ga vpeljati v redno delo, ob tem vzporedno posodobiti e-arhiv.
- Vzpostaviti državni register dednih rakov.
- Biti aktiven član v ERN GENTURIS (Evropsko referenčno mrežje za dedne rake) ,v sklopu katerega soustvarjamo evropske smernice za obravnavo dednih sindromov raka.
- Prenova SOP – kliničnih poti.
- Nadaljevati z raziskovalnim in izobraževalnim delom, sodelovati v programih in projektih ter ciljnih raziskovalnih programih, v katere smo vključeni.
- Mentoriranje študentom, specializantom in zaposlenim v negi.
- Odgovarjati na novinarska vprašanja, odzivati se vabilom strokovnih združenj, prav tako društev splošne javnosti.
- Izdati informativno knjižico za paciente – dedni rak debelega črevesa in danke.
- Sodelovanje na dveh novih konzilijih – konzilij za multigeno testiranje tumorjev in nov konzilij z UKC LJ – z oddelkom endokrinologije (se še ustanavlja).

- Zaradi enormno povečanega dela v preventivni dejavnosti si bomo prizadevali okrepiti delo z novimi zaposlitvami (dve SMS, administrator za osem ur in zdravnik klinični genetik).

Raziskovalno delo in izobraževalno delo

Podobno kot lani, tudi letos načrtujemo: analiza končane študije »MAJA«, analiza dednega raka jajčnikov, analiza dednega raka debelega črevesa in danke, analiza ponavljajočih se mutacij v slovenski populaciji, analiza CHEK2 pozitivnih družin, analiza moških rakov dojk- pregled genetskih izvidov in fenotipov družin, sodelovanje v GENTURIS raziskavah, sodelovanje v projektu IPAAC in EPHO (v sodelovanju z NIJZ), projekt DORA in doktorat dr. Blatnik (je v fazi prijavljanja dispozicije).

Ena zdravnica bo opravljala doktorski študij, druga pa specializacijo iz klinične genetike: Udeležili se bomo domačih in tujih konferenc/delavnic.

Zaradi potreb skrajševanja čakalnega seznama v 2019 planiramo nove zaposlitve (dve SMS, administrator za osem ur in zdravnik klinični genetik).

Načrtovano raziskovalno delo

- Analiza končane študije »MAJA«;
- Analiza dednega raka jajčnikov in analiza dednega raka debelega črevesa in danke;
- Analiza ponavljajočih se mutacij v slovenski populaciji;
- Analiza CHEK2 pozitivnih družin;
- Analiza moških rakov dojk- pregled genetskih izvidov in fenotipov družin;
- Sodelovanje v GENTURIS raziskavah;
- Sodelovanje v projektu IPAAC in EPHO (v sodelovanju z NIJZ).

Fizioterapija

Prioritetni cilji in ukrepi

- Odobritev dodatnega kadra (marec 2019) - en diplomiran fizioterapevt - bo omogočila, da bomo lažje izvajali predoperativno in postoperativno fizioterapijo.
- Glede na večje število hospitaliziranih bolnikov, ki potrebujejo zahtevnejšo nego, je tudi fizioterapija bolj pogosto vključena v celostno obravnavo bolnika.
- Ustanovili smo delovno skupino, ki bo pripravila *klinično pot* bolnic po kirurškem zdravljenju raka dojk. V skupini bodo sodelovale 2 diplomirane fizioterapevte.
- Načrtujemo spremembo delovnega časa ambulate za fizioterapijo, ki bo prilagojen bolnicam, ki bi prišle v ambulanto za fizioterapijo pred operacijo - za edukacijo in pogovor o samem poteku rehabilitacije.

Nove dejavnosti

- Uporaba informacijskega sistema *ThinkClinical*. Elektronska evidenca hospitalnih bolnikov bi nam olajšala delo in spremljanje števila bolnikov, ki jih obravnavamo na osmih oddelkih. Bolj natančno bi lahko spremljali vsebino našega dela in čas obravnave vsakega bolnika, prav tako pa bi imel zdravnik lažji dostop do informacij, kaj se z bolnikom dogaja in kako napreduje.

- Izdelali bomo navodila za bolnike. Na ta način jih bomo dodatno informirali, kako poteka fizioterapija po operaciji vratnih bezgavk (zloženska).

Pedagoško delo in klinično usposabljanje

- Oboje bomo opravljali za študente Zdravstvene fakultete in Visokošolskega zavoda Fizioterapevtika.
- Udeležili se bomo kongresov v Sloveniji iz področja fizioterapije in podiplomskih seminarjev.

Enota za klinično prehrano

Prioritetni cilji

- Nadaljnja implementacija klinične poti prehranske obravnave na OI, izhodišče je že izdelana in sprejeta klinična pot.
- Izvajali bomo projekt MZ *Testiranje priporočil za telesno vadbo bolnikov, ki se zdravijo zaradi raka (poudarek sekundarna in terciarna preventiva), kot vzporedna podporna terapija ob prehranski podpori*. Izhodišče so priporočila, ki so nastala v okviru projekta MZ. Vključili smo tudi kineziologa, onkologa radioterapevta in internističnega onkologa.
- V klinično delo bomo uvedli merjenje telesne sestave z absorpcijsko denzitometrijo žarkov x (*DEXA scan*). Metoda predstavlja zlati standard meritve sestave telesa in predstavlja nadgradnjo našega dela. Omogočila bo tudi nadgradnjo multidisciplinarne obravnave z izhodišči za specifično zdravljenje glede na pusto telesno maso bolnika.
- Uvedba dodatnega spremljanja hidracije bolnikov na parenteralni prehrani na domu s sistemom BIVA (*bioelectric impedance vector analysis*).

Plan ukrepov

Za doseg zgornjih ciljev potrebujemo dodatnega zdravnika specialista in dodatne dietetike. Za sedaj si pomagamo s kadri, ki so zaposleni iz sredstev Projekta MZ (dietetik, kineziolog). Podobno bomo zmogli opravljati nove meritve na področju ocene puste mase telesa z DEXA z novo zaposlitvijo. Delovno mesto bi tako omogočilo nove storitve.

Raziskovalno delo

- Dokončanje raziskovalnih nalog, ki že potekajo na Oddelku za klinično prehrano;
- Redno vključevanje v raziskavo *Nutrition day in Europe*;
- Redno vključevanje v raziskavo o Odpovedi prebavil (ESPEN register);
- Načrtujemo raziskavo o vplivu uživanja glutamine na preživetje bolnikov z rakom danke;
- Dokončujemo raziskavo povezavo faznega kota na izhod operativnega zdravljenja pri velikih abdominalnih posegih;
- Mentoriranje diplomskih, magistrskih in doktorskih nalog.

Oddelek za psihoonkologijo

V letu 2019 so na Oddelku za psihoonkologijo zaposlene: ena specialistka klinične psihologije, dve magistri psihologije ter diplomirana medicinska sestra; od meseca maja je načrtovano nadomeščanje odsotnosti magistre psihologije, ki odhaja na porodniški dopust.

Prioritetni cilji

- Povečati dostopnost do kliničnopsihološke obravnave za ambulantne in hospitalizirane bolnike;
- Vključevanje v raziskovalno delo, s poudarkom na multidisciplinarnih raziskavah;
- Vključevanje vseh zaposlenih v pedagoško dejavnost;
- V primeru odobrene specializacije iz klinične psihologije (v času specializacije bo magistra psihologije opravljala delo v ambulanti enkrat tedensko), bo prioritetni cilj ohranjanje dostopnosti obravnave.

Plan ukrepov

- V okviru kliničnopsihološke dejavnosti bomo še naprej izvajali *individualno kliničnopsihološko obravnavo*, ki zajema krizne intervencije, suportivne kliničnopsihološke obravnave, kliničnopsihološke obravnave po vedenjsko kognitivni terapiji, kliničnopsihološke preglede, kliničnopsihološka svetovanja.
- Skupinska obravnava bo še naprej potekala v dveh oblikah: suportivne psihoterapevtske skupine (polodprte skupine, mesečna srečanja) in skupine po kognitivno vedenjski terapiji (zaprte skupine, 9 tedenskih srečanj).
- Načrtujemo nadaljevanje vključevanja Oddelka za psihoonkologijo v program ThinkClinical.
- Načrtujemo zaključek vnosa dokumentov (navodil, obrazcev), ki jih prejmejo bolniki v okviru psihoterapevtske obravnave po kognitivno vedenjski terapiji.

Kazalniki

- Število vseh obravnavanih bolnikov;
- Število bolnikov, prvič vključenih v kliničnopsihološko obravnavo;
- Število individualnih (ambulantnih in hospitalnih) in skupinskih obravnav;
- Število realiziranih točk ambulantnih storitev.

Pedagoško delo in izobraževanje

Nadaljevali bomo z utečenim pedagoškim delom na naslednjih področjih, s poudarkom, da se na področje pedagoške dejavnosti uvedejo vsi (na novo) zaposleni na oddelku:

- Izvajanje programa *kroženj v okviru specializacije iz klinične psihologije*;
- Organizacija *rednih oddelčnih izobraževanj*;
- Sodelovanje na različnih *strokovnih srečanjih*;
- *Nova aktivnost v letu 2019 bo soorganizacija in organizacija različnih strokovnih srečanj*, v sodelovanju z drugimi oddelki / strokovnimi združenji;
- Soorganizacija delavnice *»Komunikacija«* v sodelovanju z Oddelkom za akutno paliativno oskrbo;
- Soorganizacija strokovnega srečanja *»Izgorelost zdravstvenih delavcev pri delu z onkološkimi bolniki«* v sodelovanju z Združenjem za radioterapijo in onkologijo Slovenskega zdravniškega društva;
- Organizacija strokovnega srečanja *»Psihoonkološki dan«*; v sodelovanju s Sekcijo za internistično onkologijo Slovenskega zdravniškega društva, datum 13.9.2019.

Raziskovalno delo

V letu 2019 bomo nadaljevali z dvema raziskavama, ki sta bili zasnovani v preteklem letu, in sicer *Spremljanje ter analiza kliničnopsiholoških obravnav na Oddelku za psihoonkologijo ter Kvaliteta življenja in kognitivno funkcioniranje kot napovedna dejavnika preživetja pri bolnikih z glialnimi tumorji*.

Nevroonkologija

Obseg dela in prioritetni cilji

Načrtujemo enak obseg dela kot v predhodnih letih, tako ambulantnega kot hospitalnega. Povečan obseg dela bi bil možen ob razširitvi strokovnega tima v Enoti za nevrologijo z zdravnikom specialistom nevrologom in podporo diplomirane medicinske sestre.

S tem bi bila zagotovljena boljša dostopnost bolnikov z rakom do nevroonkološke obravnave ob znanem dejstvu, da delež nevroloških zapletov raka, ocenjen po literaturi na 12-18 %, narašča zaradi boljšega zdravljenja, daljšega preživetja in boljših diagnostičnih metod. Težavo rešujemo z urgentnimi pregledi na Kliniki za nevrologijo in ob odsotnosti nevrologinje na OI s konziliarnimi pregledi iste klinike.

Multidisciplinaren pristop bo zahteval še bolj poglobljeno sodelovanje s Klinikom za nevrologijo ali pa dodatno zaposlitev nevroonkologa.

Junija 2018 smo na OI zaposlili specializantko, ki sicer občasno prihaja na OI v ambulanto nevrologinje, vendar bo večino 6-letne specializacije krožila izven OI, tako da k povečanemu obsegu dela še nekaj let ne bo uspela prispevati.

Multidisciplinarno strokovno delo nevroonkologa obsega:

- sodelovanje v multidisciplinarnih timih, s specialisti onkologi, nevrologi in zdravniki drugih specialnosti, konziliju za možganske tumorje na OI, konziliju za nevrološko bolečino v UKC Ljubljana, nevrokirurško-onkološkem konziliju v UKC;
- nadaljnje sodelovanje v pedagoškem procesu za področje nevroonkologije (predavanja študentom medicine s področja Nevrologije/nevroonkologije, neposredno mentorstvo specializantom nevrologije za področje nevroonkologije, z letom 2016 tudi specializantom internistične onkologije v okviru izbirnih vsebin, z 2013 odobrenim in mogočim glavnim mentorstvom za specializacijo nevrologije);
- izvajanje kliničnih vaj s področja nevrologije in nevroonkologije za študente medicine;
- strokovne prispevke s predstavitvijo zanimivih tem, primerov bolnikov, smernic s področja nevroonkologije;
- aktivna udeležba s prispevkom na mednarodnem kongresu in strokovna izobraževanja doma.

Služba za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov

CILJI IN AKTIVNOSTI	MERLJIVI POKAZATELJI
Pregled aparaturne opreme in aparatur na katerih se izvajajo QA/QC postopki	
NM: Pregled opreme in aparaturne opreme na katerih se izvajajo QA/QC postopki	- poročilo o opremi in aparaturah
DIR: Pregled opreme in aparaturne opreme na katerih se izvajajo QA/QC postopki	- poročilo o opremi in aparaturah
Pregled QA/QC postopkov	
NM: pregled QA/QC postopkov, ki se izvajajo	- poročilo o QA/QC postopkih, ki se izvajajo
DIR: pregled QA/QC postopkov, ki se izvajajo	- poročilo o QA/QC postopkih, ki se izvajajo
Izvajanje QA/QC postopkov	
Izvajanje QA/QC postopkov na NM	- mesečno poročilo o izvedenih QA/QC postopkih na NM
Izvajanje QA/QC postopkov na DIR	- mesečno poročilo o izvedenih QA/QC postopkih na DIR
Kontrola izvajanja QA/QC postopkov na NM in DIR in	- pregled in arhiviranje poročil o izvajanju

CILJI IN AKTIVNOSTI	MERLJIVI POKAZATELJI
vodenje skupne evidence	QA/QC postopkov
Pregled mednarodnih standardov	
NM in DIR: pregled mednarodnih priporočil, standardov in smernic za QA/QC postopke	- poročilo o pregledu
Dodatne dejavnosti	
Nakup dodatne opreme za izvajanje QA/QC postopkov	- oprema naročena in dobavljena
Posodobitev in poenotenje QA/QC postopkov	- posodobljeni protokoli v pisni obliki
Kadri	
Zaposlitev dveh medicinskih fizikov in povečanje delovnega časa za dozimetriste	- zaposlitve izvedene - povečanje delovnega časa izvedeno
Raziskovalno in izobraževalno delo	
Raziskovalno in izobraževalno delo na področjih NM, DIR, RT in EO	- raziskave in izobraževanje poteka - dosežene višje stopnje izobrazbe - najmanj dve aktivni udeležbi (poster, predavanje) na mednarodnih konferencah - najmanj en objavljen znanstveni članek v mednarodni reviji - nadaljevanje sodelovanja v programu P1-0389 (ARRS) - izobraževanje s področja QA/QC v NM (UKC Bologna) - udeležba na predavanjih na UKC Ljubljana (QA/QC postopki v DIR)
	- pridobivanje možnosti za izobraževanja zaposlenih v tujini v letu 2018
Sodelovanja z zunanjimi ustanovami in združenji	
Sodelovanje z domačimi ustanovami: UKC LJ, ZVD, FMF	aktivno sodelovanje: - projekti - funkcije - predavanja
Sodelovanje s tujimi bolnišnicami, ustanovami in organizacijami: UKC Bologna, UKC Sarajevo, Klinika mayo, IAEA, ESTRO, EFOMP, ECR, EANM, AAPM	aktivno sodelovanje: - projekti - funkcije v raznih odborih - organizacija dogodkov - predavanja - bilateralno sodelovanje
Priprava letnega plana in letnega poročila	
Vodenje in zastopanje oddelka	- sestanki oddelka - zastopanje interesov oddelka v okviru OI - sodelovanje z zunanjimi ustanovami in združenji

NADZOR KAKOVOSTI ZDRAVSTVENEGA DELA IN STROKOVNI NADZOR

KAZALNIK	PRIORITETNI CILJI	UKREPI
Pridobitev oz. ohranitev certifikata kakovosti AACI	Potrditev delovanja OI skladno z zahtevami AACI standarda	Izvedba vsaj dvajset oddelčnih notranjih presoj ter izvedba 2 presečnih notranjih presoj na hospitalnih oddelkih. Osredotočenost na: medicinsko dokumentacijo, prenos informacij ter upravljanje s tveganji. Spremljanje realizacije ukrepov in priporočil.
Spremljanje KK ter pravočasno sprejemanje ukrepov za doseg postavljenih ciljnih vrednosti	Pri vsaj 85% obveznih kazalnikov doseči ciljno vrednost 2019	Četrletno poročanje o doseganju kazalnikov pristojnim strokovnim organom na OI, sodelovanje pri postavljanju in implementaciji ukrepov za izboljšave, spremljanje realizacije ukrepov. Revizija nekaterih kazalnikov kakovosti.
Izvajanje aktivnosti za spremljanje varnostnih incidentov (VI)	Sistematično spremljanje VI, s poudarkom na ponavljajočih napakah	Analiziranje prijav VI in četrletno poročanje o prijavah VI pristojnim strokovnim organom na OI, sodelovanje pri postavljanju sistemskih rešitev.

ZDRAVSTVENA NEGA IN OSKRBA

Cilji in aktivnosti za doseg ciljev

Povezovanje, sodelovanje, komunikacija

- Sodelovanje v strokovnih skupinah.
- Sodelovanje in usklajevanje z ostalimi timi.
- Prenos strokovnih informacij na oddelkih in enotah.
- Izobraževanja in usposabljanje kadra.
- Dopolnitev spletne strani.
- Izdelava poročil.

Strokovno delo, kakovost in varnost

- Nadzor nad izvajanjem celovitega vodenja kakovosti in varnosti.
- Zaključitev projekta informatizacije in elektronskega modula za zdravstveno nego na vse oddelke in enote.
- Standardi, navodila, obrazci, dokumenti in klinične poti (izdelava novih, revidiranje starih po letnem planu).
- Pričetek koordiniranja zdravstvene nege (ZN) na oddelku.
- Vzpostavitev službe za žilne pristope.
- Vpeljava AACI standardov v prakso.
- Reorganizacija ambulant.
- Izvajanje strokovnih nadzorov glede na plan.
- Poenoteno vodenje novozaposlenih po oddelkih in enotah.
- Posodabljanje zemljevidov znanj oz. matrike fleksibilnosti.
- Izdelan protokol obravnave inkontinentnih bolnikov.
- Standardi ZN, ki so objavljeni samo na intranetu, se bodo prenesli v Portal kakovosti dokumentov.
- Vnos nacionalnih protokolov v Portal kakovosti dokumentov.
- Sodelovanje pri obravnavi varnostnih incidentov.

Vodenje, organiziranje dela

- Celoten pregled nad kadrom in njihovim delom.
- Redni letni pogovori z zaposlenimi.
- Osebna mapa zaposlenega.
- Spremljanje delovne uspešnosti zaposlenih.
- Spremljanje dela mentorjev s študenti ZN.
- Koordinacija delavnic in nadzor nad njimi.
- Sledenje razvoja in samoiniciativnosti posameznika.
- Skrb za pozitivno klimo zaposlenih.
- Spremljanja meril uresničevanja preko članov Kolegija onkološke zdravstvene nege in oskrbe (KOZN).

Pedagoško delo, izobraževanje

- Priprava učnih gradiv za bolnike.
- Izvajanje programa za pridobitev Specialnih znanj na področju sistemskega zdravljenja.
- Izvajanje programa za pridobitev Specialnih znanj na področju radioterapevtskega zdravljenja.
- Izvajanje programa za pridobitev Specialnih znanj na področju kirurškega zdravljenja.
- Zaokroženost vseh področij in priprava vsebin, vloga za pričetek postopkov za specializacijo iz onkološke ZN za DMS.
- Izobraževanje zaposlenih - predaje službe po standardiziranem modulu SBAR.
- Izobraževanje dveh oseb iz enterostomalne terapije.
- Izobraževanje dveh oseb za žilne pristope.
- Redna interna izobraževanja v dejavnosti ZN in oskrbe.
- Posvetovalnica ZN za bolnike pred operativnimi posegi.
- Posvetovalnica za vensko valvulo.

Raziskovanje

- Okrepiti delo raziskovalne skupine, opolnomočenje raziskovalne skupine ter vključevanje novih članov.
- Projekt Analize stanja in ocena kadrovske potrebe za izvajanje zdravljenja raka v Republiki Sloveniji(CRP V3-1720).

Povezovanje in sodelovanje

- Mednarodno sodelovanje z EONS-om.
- Vodenje prostovoljnega dela na OI.
- Aktivno sodelovanje v projektu ITERREG-INTENT (do leta 2020).
- Sodelovanje v Državnem programu obvladovanja raka.

RAZISKOVALNA IN IZOBRAŽEVALNA DEJAVNOST

Na Onkološkem inštitutu Ljubljana (OI Ljubljana) bo v letu 2019 raziskovanje in izobraževanje potekalo po ustaljenih merilih Agencije za raziskovalno dejavnost RS (ARRS), Ministrstva za zdravje, ostalih Ministrstev, direktiv in navodil Evropske skupnosti, mednarodnih merilih za klinične raziskave ter pravilnikih OI Ljubljana. Izobraževanja, ki jih v tem planu načrtujemo, so izključno strokovna izobraževanja.

Pomembne usmeritve raziskovanja in izobraževanja v letu 2019 bodo:

- Izvajanje raziskovalnih programov, projektov in bilateralnih projektov ARRS, EU projektov ter kliničnih in ostalih raziskav.
- Aktivna raziskovalna dejavnost s partnerji v evropskem prostoru.
- Aktivna publicistična dejavnost v slovenskih in mednarodnih strokovnih revijah.
- Organizacija strokovnih srečanj.
- Spodbujanje in vzdrževanje publicistične dejavnosti na OI Ljubljana: izdaja revije Onkologija, monografij za javnost in stroko, priprava in izdaja strokovno promocijskega gradiva.
- Vzdrževanje strokovne knjižnice.
- Izvedba dodatnih kvalifikacij zaposlenih na OI Ljubljana.
- Izobraževanje mladih raziskovalcev.
- Izobraževanje delavcev OI za pridobitev višje stopnje izobrazbe.
- Izobraževanje delavcev OI Ljubljana po sprejetem planu izobraževanj.
- Uskladitev potreb in finančnih sredstev za udeležbe na strokovnih sestankih (Finančni plan strokovnih izobraževanj za leto 2019).
- Izobraževanja iz I. prioritete za leto 2019.
- Permanentno izobraževanje po oddelkih in rednih tedenskih strokovnih seminarjih.

Plan izobraževanja in raziskovanja v predloženi obliki predstavlja zbir planov, ki so jih oddali vodje sektorjev, služb, oddelkov in enot.

Raziskovanje

V letu 2019 načrtujemo raziskovanje v sklopu 6 raziskovalnih programov, 15 projektov (od tega 4 ciljni raziskovalni projekti), 1 infrastrukturnega programa, 10 mednarodnih projektov. V letu 2019 smo prijavi v 2. fazo 4 ARRS projekte (razpis v l. 2018), za katere še čakamo rezultate, ki bodo predvidoma meseca maja. Raziskovanje bo potekalo tudi v okviru kliničnih in drugih medicinskih študijah (teh načrtujemo pribl. 150), ki bodo prijavljene na KSOPKR in EK. V letu 2019 bo na OI potekalo 22 domačih in mednarodnih kliničnih raziskav, pri katerih poteka vključevanje bolnikov.

Izobraževanje

Za leto 2019 načrtujemo izvedbo 412 internih izobraževanj za zaposlene na OI Ljubljana, 96 slovenskih ali mednarodnih strokovnih izobraževanj, pri katerih zaposleni na OI Ljubljana sodelujemo kot organizatorji ali soorganizatorji. Ker se bodo nekatera strokovna srečanja tudi večkrat ponovila, bomo v letu 2019 organizirali skupaj 145 strokovnih srečanj. Na Onkološkem inštitutu Ljubljana se bo v letu 2019 za pridobitev doktorata znanosti izobraževalo 9 mladih raziskovalcev, ki jih financira ARRS. Za pridobitev višje stopnje izobrazbe bomo v letu 2019 podprli izobraževanje 31 zaposlenim, v kolikor bodo sprejeti na zelene študijske programe. V sklopu rednega izobraževalnega procesa zaposlenih na OI Ljubljana v letu 2019 načrtujemo 1.681 udeležb na različnih domačih in mednarodnih prireditvah (kongresi, šole, delovni sestanki itd.) in v okviru prve prioritete še dodatnih 22 udeležb. V letu 2019 planiramo okvirno 50 strokovnih obiskov na OI Ljubljana.

EPIDEMIOLOGIJA IN REGISTER RAKA

V službi Epidemiologija in register raka opravljamo naslednje dejavnosti:

- Vodimo državni in bolnišnični register raka ter klinični register kožnega melanoma (Register raka Republike Slovenije–RRRS, Bolnišnični register Onkološkega inštituta Ljubljana BR–OIL, Klinični register kožnega melanoma–KrMel).
- Opravljamo epidemiološke analize (Epidemiologija).
- Vodimo državni program ZORA in centralni presejalni register ZORA.
- Vodimo Register DORA (državni presejalni program za raka dojke), opravljamo statistične analize podatkov in izdelujemo številna poročila, kazalnike kakovosti programa ter vodimo klicni center z vabljenjem, od koder pošiljamo tudi vsa vabila na presejalne preglede dojke in obvestila o normalnih rezultatih presejalne mamografije.
- Sodelujemo pri do- in podiplomskem izobraževanju s področja javnega zdravja in opravljamo raziskovalno delo.
- Organiziramo/soorganiziramo strokovne prireditve.
- Sodelujemo z mednarodnimi inštitucijami in v EU strateških projektih pri usklajevanju standardov in pravil za zbiranje, analiziranje in poročanje podatkov; organiziramo mednarodna izobraževanja za zaposlene v registraciji raka.

Načrt delovnega programa RRRS, BR, KrMel in Epidemiologije:

1. V RRRS dokončanje obdelave podatkov za leto 2016, izdelava letnega poročila RRRS 2016, objava podatkov na spletnem mestu SLORA.
2. V BR dokončanje obdelave podatkov za leto 2018, izdelava letnega poročila BR_OIL 2018.
3. V KrMel registracija podatkov za leto 2018 ter izdelava poročila Podrobna analiza diagnostike in zdravljenja bolnikov s kožnim melanomom v Sloveniji za incidenčno leto 2018.
4. Vzdrževanje spletne strani SLORA.
5. Sprotno odgovarjanje na poizvedbe v zvezi z bremenom raka v Sloveniji in svetu, ki jih v RRRS ali na SLORO naslavljajo posamezniki, mediji, strokovnjaki in politiki.
6. Implementaciji DPOR 2017-2021 v točkah »Spremljanje bremena raka« in »prenova IT«: Vzpostavitev aktivne registracije pri vseh najpomembnejših poročevalcih RRRS.
7. Implementaciji DPOR 2017-2021 v točkah »Spremljanje bremena raka« in »prenova IT«: Vzpostavitev nacionalnega kliničnega registra pljučnega raka (KrPlj).
8. Vzpostavitev prospektivega elektronskega arhiviranja dokumentacije RRRS.

Novo načrtovane dejavnosti RRRS, BR, KrMel in Epidemiologije

1. Priprava strokovnih in organizacijskih izhodišč za uvedbo kliničnih registrov za najpogostejše rake v okviru RRRS – v letu 2018 izhodišča za klinični register rakov dojke, debelega črevesa in danke, prostate.
2. Priprava strokovnih in organizacijskih izhodišč za digitalizacijo celotnega arhiva RRRS.
3. Priprava strokovnih in organizacijskih izhodišč za vključitev v evropski register melanoma.

Načrt delovnega programa Oddelka za presejanje raka - Program in register ZORA:

1. Načrtovanje in vodenje presejalnega programa na državni ravni.
2. Usmerjanje razvoja presejalnega programa v skladu z novimi strokovnimi spoznanji in evropskimi smernicami.
3. Implementacija ciljev programa v DPOR 2017-2021.

4. Priprava in redno revidiranje programskih smernic in strokovnih smernic za izvajalce programa.
5. Strokovno usposabljanje izvajalcev programa.
6. Upravljanje in nadgradnja informacijskega sistema ZORA.
7. Sprotno spremljanje učinkovitosti programa in kakovosti dela izvajalcev.
8. Načrtovanje dela in poročanje o programu ZORA odločevalnem, nosilcu, DPOR, izvajalcem in drugim.
9. Izvajanje nadzora nad izvajanjem programa in ukrepov ob ugotovljenih odstopanjih.
10. Vključevanje izvajalcev, ki izpolnjujejo določila programskih smernic, v program.
11. Komuniciranje in promocija programa.
12. Vabljenje zamudnic na presejalni pregled.

Novo načrtovane dejavnosti Programa in registra ZORA in dopolnitev že obstoječih

1. Vzpostavitev Strokovnega sveta ZORA.
2. Priprava Programskih smernic ZORA.
3. Priprava strokovnih in organizacijskih izhodišč za spremembo v izvajanju vabljenja žensk na presejalne preglede in obveščanja o izvidih.
4. Priprava strokovnih in organizacijskih izhodišč za izvajanje nadzora nad izvajanjem programa in vključevanje izvajalcev v program ZORA.
5. Izdelava projektnega načrta in protokola ter začetek izvajanja novega projekta za uvedbo tekočinske tehnologije na področju diagnostike patoloških sprememb materničnega vratu v Slovenijo in program ZORA.
6. Izdelava vizije in strategije projekta prenove presejalne politike programa ZORA.
7. Nadaljevanje projekta prenove informacijskega sistema programa ZORA (Zorica).
8. Nadgradnja obstoječe aplikacije Registra ZORA za vabljenje žensk s samo začasnim bivališčem v RS.
9. Sodelovanje pri dokončanju in validaciji slovenskega modela matematičnega simulatorja presejanja za raka materničnega vratu v okviru projekta EU-TOPIA.
10. Sodelovanje pri izdelavi spletnega orodja za identifikacijo ovir v presejanju za raka materničnega vratu in možnih rešitev v okviru projekta iPAAC.
11. Revizija nekaterih nacionalnih smernic za obravnavo patoloških sprememb materničnega vratu pri ginekologu ali v laboratorijih.
12. Izdaja nove informativne knjižice za ženske »Zdravljenje predrakavih sprememb materničnega vratu«.
13. Izdaja zbornika prispevkov 9. Izobraževalnega dne programa ZORA in Nadaljevalnega kolposkopskega tečaja.

Načrt delovnega programa Registra in klicnega centra DORA

1. Vodenje klicnega centra z vabljenjem za ženske iz ciljne populacije.
2. Sodelovanje pri strateškem načrtovanju optimalnega izvajanja presejalnega programa DORA.
3. Sprotno spremljanje rezultatov ter poročanje o presejalnem programu DORA.
4. Poročanje o programu DORA za DPOR, deležnike programa DORA, druge ciljne javnosti, mednarodne zbirke podatkov.
5. Priprava in izvedba ukrepov za boljši odziv na presejalne preglede, predvsem med neodzivnicami.
6. Redno spremljanje kazalnikov kakovosti programa DORA.
7. Sodelovanje pri dopolnitvah in nadgradnjah računalniške aplikacije DORA.
8. Sodelovanje pri multidisciplinarnem izobraževanju novih sodelavcev Programa DORA in upravljanju programa DORA.

Novo načrtovane dejavnosti Registra DORA in dopolnitev že obstoječih

1. Prenova vabila za ženske.

2. Prenova obrazca za soglasje in priprava obrazca za zavrnitev sodelovanja.
3. Sodelovanje pri posodobitvi vsebin spletne strani programa.
4. Uskladitev delovanja programa DORA glede na novo veljavno zakonodajo (Pravilnik o presejalnih programih, Zakon o zbirkah podatkov v Zdravstvu, GDPR).
5. Sodelovanje pri strateškem načrtovanju širitve programa DORA na druge starostne skupine.
6. Proučitev inovativnih možnosti za učinkovitejše delovanje klicnega centra.
7. Sodelovanje pri celovitem strokovnem nadzoru nad presejalnimi centri DORA.

PROGRAM DORA

Cilji

Na področju upravljanja programa DORA načrtujemo tekoče delovanje vseh vidikov upravljanja programa (organi programa, strokovni nadzor, izobraževanje osebja, komuniciranje, vabljenje žensk, IT podpora in drugo) z namenom zagotavljanja več kot 70 % udeležbe v programu v letu 2019.

Strokovni svet programa DORA

V letu 2019 načrtujemo nov sklic Strokovnega sveta programa DORA glede na določbe *Pravilnika o presejalnih programih za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb in raka*. V ta namen bomo pripravili dnevni red, gradiva in zapise omenjenih sej, načrtujemo tudi pripravo osveženega poslovnika delovanja Strokovnega sveta.

Usmerjevalni odbor

Programski svet programa DORA je glede na določbe *Pravilnika o presejalnih programih za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb in raka* prenehal delovati z letom 2018, v začetku leta 2019 naj bi ga Ministrstvo za zdravje nadomestilo s sklicem Usmerjevalnega odbora. Upravljalna enota programa DORA bo kot doslej za ta nadzorni organ pripravljala gradiva in pojasnila.

Upravljalna enota na OIL

V letu 2019 načrtujemo redno delovanje upravljalne enote programa DORA na OIL kot do sedaj, pri čemer načrtujemo predvsem naslednje aktivnosti:

- Vodenje tekočih delovnih procesov upravljalne enote: izvajanje kolegija DORA,
- Priprava vsebin o programu DORA za Državni program obvladovanja raka (DPOR),
- Vodenje postopka za postopno širitev dodatnih obravnav v PDC programa DORA v UKC Maribor,
- Vodenje postopka za vključitev vseh stacionarnih presejalnih centrov programa DORA (13) v Teleradiološki portal za izmenjavo obstoječih mamografij žensk preko Zneta,
- Vodenje celovitega obveščanja stacionarnih presejalnih centrov programa DORA: priprava skupnega srečanja centrov, vodenje izmenjave informacij in vsebin s stacionarnimi presejalnimi centri.

Strokovni nadzor

V letu 2019 načrtujemo poleg priprave Strokovnih poročil o delu presejalnih centrov tudi vzpostavitev postopka nadzora v stacionarnih presejalnih centrih programa DORA z obiski presejalnih centrov.

Kot novost načrtujemo tudi izvedbo neodvisnega zunanje presoje kvalitete dela radiologov s strani agencije v Londonu.

Širitev programa DORA

Širitev programa DORA na območje celotne Slovenije za izvajanje mamografij za ženske med 50-69. letom starosti je od aprila 2018 zaključena.

V letu 2019 načrtujemo dve aktivnosti na področju širitve presejalnega programa:

- Širitev programa DORA med 45-49. letom in 70-74. letom: priprava okvirne analize stanja (finančnih, kadrovskih, številčnih analiz populacije po OE ZZS) za potencialno širitev in obravnavo na Strokovnem svetu programa DORA;
- Priprava okvirnih zahtev za dodatni kader in opremo v presejalnem programu (tomosinteza, umetna inteligenca).

Podporno okolje

Zaradi razširitve programa DORA na področje celotne Slovenije od aprila 2018 se še vedno izkazuje potrebe za dodatno zaposlitev v klicnem centru in vabljenju programa DORA. Premestitev tretje sodelavke v klicni center je bila realizirana v juniju 2018. Vendar zaradi podatkov o številnih neodgovorjenih klicih potrebujemo še četrto medicinsko sestro. Podaljšanje uradnih ur za telefonsko komunikacijo trenutno ni možno, ker potem primanjkuje časa za ostale postopke v centru za vabljenje – kreiranje urnikov, naročanje žensk, e-komunikacija, pregledovanje in beleženje poštnih odgovorov, naročanje tiskovin ipd.

V letu 2019 bomo pregledali delovne procese v aplikaciji Register DORA in predlagali izboljšave za avtomatizacijo delovnih procesov. Poseben poudarek pri tem bo optimizacija pošiljanja vabil. Pripravili bomo novo vabilo, novo izjavo o neudeležbi in zavestno privolitev.

Izobraževanja

V letu 2019 načrtujemo največ dva MDC, dva tečaja pozicioniranja (1 tečaj za 12 oseb), 4 tečaje komunikacije (1 tečaj za 12 oseb) in en nadaljevalni tečaj komunikacije. Prav tako bomo organizirali obnovitveni tečaj za radiološke inženirje.

Pričakujemo približno 15 inženirjev za MDC, na tečaju pozicioniranja in na 3. delu usposabljanja. Na MDC bomo povabili tudi nekaj študentov, ki bodo zastopali program DORA na sejnih.

Ob pričetku aktivnega delovanja PDC v UKC Maribor bosta nekaj delovnih obiskov opravila radiolog in administratorica iz PDC OIL.

Sodelavke iz klicnega centra in administracije DORA se bodo udeležile usmerjenega izobraževanja za telefonsko komunikacijo z ženskami.

V jesenskem terminu bomo organizirali tri delavnice na temo Prihodnost v presejalnem programu za raka dojk, na podlagi katerega pričakujemo Dogovor deležnikov na osnovi analize stanja in zapis.

Zaposlene bomo prijavili na Tečaj temeljnih postopkov oživljanja.

Komuniciranje

Na področju komuniciranja v letu 2019 načrtujemo

- Spletno mesto
- Interno komuniciranje
- Družbeni mediji
- Mediji
- Odnosi z lokalnimi skupnostmi in nevladnimi organizacijami
- Prenova in nadgradnja obstoječih komunikacijskih orodij.

PROGRAM ZORA

V skladu s 6. Členom Pravilnika o izvajanju državnih presejalnih programov za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb in raka (Ur. l. RS, št. 57/18) (Presejalni pravilnik) bomo na sedežu programa ZORA na OIL v letu 2019 izvajali naslednje naloge:

- Načrtovali in vodili program ZORA, koordinirali izvajanje programa v skladu s Programskimi smernicami ZORA, cilji DPOR 2017–2021 ter načrtom dela programa ZORA.
- Usmerjali razvoj programa ZORA v skladu z novimi strokovnimi spoznanji in evropskimi smernicami (razvojni projekti): nadaljevanje Projekta prenove informacijskega sistema ZORA (projekt Zorica); izdelava projektnega načrta in protokola ter začetek izvajanja novega Projekta za uvedbo tekočinske tehnologije na področju diagnostike patoloških sprememb materničnega vratu v Slovenijo in program ZORA; izdelava vizije in strategije Projekta prenove presejalne politike programa ZORA; sodelovanje pri dokončanju in validaciji slovenskega modela matematičnega simulatorja presejanja za raka materničnega vratu v okviru projekta EU-TOPIA (Horizon 2020); sodelovanje pri izdelavi spletnega orodja za identifikacijo ovir v presejanju za raka materničnega vratu in možnih rešitev v okviru projekta iPAAC (Joint Action).
- Pripravljali in redno revidirali programske in druge strokovne smernice: priprava Programskih smernic ZORA, revizija Navodil za citološke izvide brisov materničnega vratu - klasifikacija po Bethesda (2011), sodelovanje pri reviziji Smernic za celostno obravnavo žensk z rakom materničnega vratu v Sloveniji (2012), izdaja zbornikov, prispevkov strokovnih izobraževanj.
- Strokovno usposabljali sodelavce in bodoče sodelavce programa ZORA: 9. izobraževalni dan programa ZORA; delavnica Problemi pri ocenjevanju BMV – izkušnje po 10 letih revizije BMV bolnic, ki so zbolele z rakom materničnega vratu; delavnica za uvajanje tekočinske citologije materničnega vratu; shema zagotavljanja kakovosti v cervikalni patologiji (SZKP); nadaljevalni kolposkopski tečaj; šola za presejalce (po potrebi, ob nevarnosti destabilizacije kakovosti slovenske cervikalne citopatologije v prehodnem obdobju do implementacije nove presejalne politike); predstavitev programa ZORA in rezultatov na slovenskih in tujih strokovnih srečanjih.

- Vabili ciljno populacijo v program ZORA: priprava strokovnih in organizacijskih izhodišč za spremembo v izvajanju vabljenja žensk na presejalne preglede in obveščanja o izvidih v skladu s 6. členom Presejalnega pravilnika. V letu 2019 še ne načrtujemo sprememb v izvajanju vabljenja, do implementacije novega informacijskega sistema programa ZORA vabljenje poteka enako kot do sedaj in kot je opisano v Navodilih ginekologom za delo v programu ZORA (2011, dostopno na <https://zora.onko-i.si/za-stroko/strokovna-priporocila-in-smernice/>). Nova strategija vabljenja ostaja enaka kot je bila zastavljena v projektnem načrtu, ki je bil vsem ključnim deležnikom predstavljen na zagonski delavnici projekta in izvajalcem programa ZORA na 7. izobraževalnem dnevu programa ZORA in je tudi objavljenem na spletni strani programa ZORA (<https://zora.onko-i.si/za-stroko/projekti/zorica/>). Edina novost v izvajanju vabljenja v letu 2019 je, da bomo začeli vabiti tudi ženske, ki imajo v Sloveniji le začasno prebivališče, ne pa tudi stalnega: spremembo bomo izvedli po navodilu Ministrstva za zdravje, izdanemu konec leta 2018.
- Upravljali in nadgradili obstoječ informacijski sistem programa ZORA (Register ZORA): nadgradnja informacijske podpore vabljenju zamudnic s centralnim vabilom na presejalni pregled ZORA za vabljenje žensk, ki imajo v Sloveniji samo začasno bivališče; prilagoditev na novosti, ki jih prinaša GDPR; redno delo (elektronski in ročni vnos izvidov in drugih podatkov, nadzor kakovosti podatkov v registru in zahtevki izvajalcem za dopolnitev manjkajočih podatkov in popravke napačnih podatkov, razreševanje težav pri sinhronizaciji podatkov z zunanjimi registri, drugo).
- Skrbeli za komuniciranje in promocijo programa ZORA: upravljanje s spletno stranjo programa ZORA; upravljanje s klicnim centrom ZORA; nova informacijska zloženka za ženske »Zdravljenje predrakavih sprememb materničnega vratu«; odziv na vprašanja medijev; novinarska konferenca in izjava za javnost o »Tednu boja proti raku materničnega vratu«; promocija programa ZORA na dogodkih za laično javnost po vsej Sloveniji in v zdravstvenih ustanovah; ponatis informativnih materialov za ženske in plakatov ZORA, izdelava promocijskega potrošnega materiala za ženske in izvajalce.
- Spremljali učinkovitost izvajanja programa ZORA: priprava letnega vsebinskega poročila o rezultatih programa ZORA; letnih personaliziranih poročil izvajalcem o delu v programu ZORA (za ginekologe, citopatološke, histopatološke laboratorije in molekularne laboratorije); poročanje podatkov v slovenske in tuje podatkovne zbirke; priprava podatkov na prošnjo izvajalcev; posebne analize za nadzor kakovosti dela izvajalcev ob odstopanjih.
- Vključevali izvajalce v program ZORA, ki izpolnjujejo standarde za vključitev izvajalcev v program ZORA: priprava strokovnih in organizacijskih izhodišč za vključevanje izvajalcev v program ZORA.
- Izvajali nadzor nad izvajanjem programa ZORA in ukrepe ob neizpolnjevanju standardov oziroma kazalcev kakovosti programa ZORA: priprava strokovnih in organizacijskih izhodišč za izvajanje nadzora nad izvajanjem programa ZORA.
- Pripravili letno poročilo in dvoletni načrta dela programa ZORA, vključno z okvirno oceno potreb po dodatnih prostorih, opreми in kadrih na sedežu programa ZORA zaradi spremembe v izvajanju vabljenja in spremembi v presejalni politiki programa ZORA v prihodnosti.

DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA

Akcijski načrt Državnega programa obvladovanja raka 2017-2021 (DPOR 2017-2021) je z namenom zmanjševanje bremena raka na sistematičen in dolgoročen način nastajal v letu 2016 na osnovi Državnega programa obvladovanja raka 2010-2015 v sodelovanju številnih strokovnjakov Onkološkega inštituta Ljubljana, Ministrstva za zdravje ter drugih zdravstvenih in nevladnih organizacij.

DPOR opredeljuje strateške cilje programa za zmanjševanje incidence, izboljšanje preživetja in večjo kakovost življenja onkoloških bolnikov za obdobje od leta 2017 do 2021. Strateške cilje programa bo mogoče doseči le z usklajenim delovanjem vseh delov zdravstvenega sistema, ki so z izdelanimi specifičnimi cilji programa opredeljeni za področje primarne in sekundarne preventive, diagnostike in zdravljenja, rehabilitacije, paliativne oskrbe, raziskovanja in izobraževanja ter informacijske tehnologije. Za doseganje vsakega od teh specifičnih ciljev programa so opredeljeni ukrepi, časovni roki in njihovi nosilci.

DPOR 2017-2021 opredeljuje tudi prenovljeno, bolj operativno shemo vodenja in spremljanja izvajanja programa s Strokovnim svetom in Svetom za nadzor DPOR, ki bo omogočala transparentno, kompetentno in strokovno usmerjanje enega najbolj kompleksnih sistemov našega zdravstvenega sistema.

Nosilec DPOR 2017-2021 je Ministrstvo za zdravje RS, Onkološki inštitut Ljubljana pa je kot edini vseobsegajoči onkološki center v Republiki Sloveniji ključni deležnik pri njegovem vodenju in implementaciji. OI je v DPOR 2017-2021 odgovoren za: spremljanje uspešnosti programa preko podatkov RRRS, vodenje in doseganje ciljev presejalnih programov DORA in ZORA, pripravo smernic za diagnostiko in zdravljenje s svojimi strokovnimi timi in je s tem pomemben člen v spremljanju kakovosti izvajanja onkološkega zdravstvenega varstva v RS. Odgovoren je tudi za doseganje ciljev v sklopu diagnostike in zdravljenja, celostne rehabilitacije, raziskovanja in izobraževanja ter spremljanja bremena raka, kjer je naveden kot nosilec posameznih ciljev.

RAZISKOVALNI PROGRAMI IN PROJEKTI 2019

1. Raziskovalni programi in projekti na OIL v letu 2019 so v prilogi 9.

TERCIARNA DEJAVNOST

Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti je v prilogi.

V letu 2019 načrtujemo sredstva za terciar v skupni vrednosti 9.438.174 €, kar predstavlja 82 % lanskoletne realizacije in 3,3 % več, kot smo načrtovali v lanskem letu, zaradi višjih cen zdravstvenih storitev, ki veljajo od 1. 1. 2019. Na podlagi lanskoletne realizacije terciarne dejavnosti, načrtujemo v sklopu programa Terciar I, glede na finančni načrt v lanskem letu, manj sredstev za program učenja in program nacionalnega registra. Več sredstev pa načrtujemo za program usposabljanja za posebna znanja in za program razvoja in raziskav. V sklopu programa Terciar II pa bomo glede na finančni načrt 2018 več sredstev namenili za delovanje subspecialnih laboratorijev in več sredstev za delovanje ozko specializiranih laboratorijev, diagnostičnih in terapevtskih enot.

Program usposabljanja za posebna znanja na OIL v letu 2019

Predviden datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Organizator / soorganizator	Sektor/oddelek/enota
31.05.2019	4. dan ščitnice	UKC Ljubljana	UKC / SZNM	Oddelek za kirurško onkologijo
Maj / junij 2019	Onkološki vikend	Portorož	Kancerološko združenje SZD / Janez Žgajnar	Oddelek za kirurško onkologijo
November 2019	Šola raka dojk	Brdo pri Kranju	Simona Borštnar/Senološka sekcija	Sektor internistične onkologije
9.5.2019	Spomladansko senološko srečanje	Ljubljana	Simona Borštnar/Senološka sekcija	Sektor internistične onkologije
November 2019	Jesensko senološko srečanje	Ljubljana	Simona Borštnar/Senološka sekcija	Sektor internistične onkologije
4.-5.4.2019	Breast cancer Perceptorship Program 2019	OIL	Simona Borštnar/Senološka sekcija	Sektor internistične onkologije
15.3.2019	15. šola melanoma	OIL	Janja Ocvirk	Sektor internistične onkologije
April 2019	Šola nemelanomskega kožnega raka	OIL	Janja Ocvirk	Sektor internistične onkologije
April 2019	Posvet o imunoterapiji	OIL	Janja Ocvirk	Sektor internistične onkologije
April 2019	Multidisciplinarna obravnava bolnika z rakom mehurja - kje so možnosti za izboljšanje	OIL	Marina Mencinger, Tanja Ovčariček	Sektor internistične onkologije
Maj 2019	4. Onko-nefrološka šola	OIL	Tomaž Milanez	Sektor internistične onkologije
Junij 2019	Medical oncology summer school	OIL	Janja Ocvirk	Sektor internistične onkologije
Oktober 2019	5. Onko-nefrološka šola	OIL	Tomaž Milanez	Sektor internistične onkologije
Oktober 2019	9. šola tumorjev prebavil	OIL	Janja Ocvirk	Sektor internistične onkologije
Oktober 2019	Melanoma preceptorship	OIL	Janja Ocvirk	Sektor internistične onkologije
Oktober 2019	15. dan internistične onkologije	OIL	Erika Matos	Sektor internistične onkologije
Oktober 2019	Obravnava bolnikov z malignimi limfomi	OIL	Barbara Jezeršek Novaković	Sektor internistične onkologije
Jesen 2019	Šola rakov ORL področja	OIL	Primož Strojjan	Sektor radioterapije - zdravniki
Jesen 2019	1. slovenska konferenca onkologov radioterapevtov	OIL	Tanja Marinko	Sektor radioterapije - zdravniki
Marec 2019	Iz gorelost pri zdravstvenih delavcih	OIL	Ana Lina Vodusek, Andreja Škufca Smrdel	Sektor radioterapije - zdravniki
4.-6.10.2019	4. SEETRO	Ljubljana	Aleksandra Oklješa Lukič	Sektor radioterapije - inženirji
September 2019	Diagnostika urotelijskega karcinoma visokega gradusa v urinu	OIL	Veronika Kloboves Prevodnik	Citopatologija
Jesen 2019	Delavnica tekočinske citologije - v sodelovanju z DP ZORA	OIL - 3x	Veronika Kloboves Prevodnik, Urška Ivanuš	Citopatologija
Po potrebi	Šola za presejalce - v sodelovanju z DP ZORA	OIL	Veronika Kloboves Prevodnik, Urška Ivanuš, Ana Pogačnik	Citopatologija
Pomlad ali jesen 2019	Strokovno srečanje za ginekologe	OIL	Veronika Kloboves Prevodnik	Citopatologija
17.1.2019	Delavnica o zdravljenju bolečine	OIL / H2	Branka Stražišar, Slavica Lahajnar, Ana Pekle, Matej Arnuš	Oddelek za anestezijo in intenzivno terapijo operativnih strok
1 x / mesec	Standardni postopki medicinskih sester v zvezi z venskim podkožnim prekatom – vensko valvulo (za zaposlene v ZN na OI)	OIL	Snežana Umičević, Metka Zajc	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
3 x / mesec	TPO delavnice za zaposlene na OI (ZN, radiološki inženirji, lekarna, laboratorij, fizioterapija, uprava)	OIL	Nina Kastelic, Irma Mrzelj, Zoran Topić, Jakob Puhar, Sabina Medjedović, Mišo Peulić	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
1 x / mesec	Delavnice izolacije	OIL	Vesna Bukovec, Sabina Medjedović, Kemal Jazavac, Urban Giovanni, Nina Suhadolc Milković	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
1 x / mesec	Delavnice za novozaposlene (voda in odpadki)	OIL	Helena Česnik	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
1 x / mesec	Delavnice za novozaposlene (higiena rok)	OIL	Darija Musič, Sabina Prvinšek, Aleksandra Grbič, Vesna Hamzić	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
1 x / mesec	Higiena rok (nadaljevalna)	OIL	Sabina Prvinšek, Aleksandra Grbič, Ana Jelovčan	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
3-4 x / mesec	Redna strokovna predavanja Dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe (interna izobraževanja)	OIL	Gordana Lokajner, Miladinka Matković	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
4-5 x / leto	Izobraževanje za gospodinjice in zaposlene v COE	OIL	Helena Česnik	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
Maj 2019	Praznovanje mednarodnega dneva medicinskih sester	OIL	Gordana Lokajner, Miladinka Matković	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
Po individualnem dogovoru	Zdravstvena nega bolnika na sistemskem zdravljenju	OIL	Gordana Lokajner	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
Po individualnem dogovoru	Zdravstvena nega bolnika, ki se zdravi z radioterapijo	OIL	Gordana Lokajner	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika
Po individualnem	Standardni postopki medicinskih sester v zvezi z	OIL ali po	Snežana Umičević,	Dejavnost zdravstvene nege in

dogovoru	venskim podkožnim prekatom – vensko valvulo	individualnem dogovoru	Metka Zajc, Marija Horvat	oskrbe bolnika
14.-19.10.2019	ENCR-JRC / IARC trainingfor cancer registrars	OIL	Vesna Zadnik, Katarina Lokar	Epidemiologija in register raka
19.-21.6.2019	Osnove R za epidemiologe	OIL	Tina Žagar, Sonja Tomšič	Epidemiologija in register raka
Junij ali september 2019	Zaključna delavnica S-IBIS projekta	OIL	Vesna Zadnik, Mateja Krajc	Epidemiologija in register raka
1 x mesečno	Strokovne klepetalnice s področja onkološke epidemiologije	OIL	Katja Jarm, Sonja Tomšič	Epidemiologija in register raka
Jesen 2019	9. izobraževalni dan programa ZORA	Kongresni center Brdo pri Kranju	Urška Ivanuš, Mojca Florjančič	Epidemiologija in register raka, oddelek za presejanje raka, DP ZORA
Jesen 2019	Delavnica tekočinske citologije - v sodelovanju s citopatologijo	OIL - 3x	Urška Ivanuš, Veronika Kloboves Prevodnik	Epidemiologija in register raka, oddelek za presejanje raka, DP ZORA
Pomlad 2019	Delavnica podcenjenih BMV	Medicinska fakulteta v Ljubljani	Urška Ivanuš, Ana Pogačnik	Epidemiologija in register raka, oddelek za presejanje raka, DP ZORA
Pomlad 2019	Elektronska shema in delavnica za zagotavljanje kakovosti v cervikalni patologiji - SZKP	OIL	Urška Ivanuš, Tine Jerman	Epidemiologija in register raka, oddelek za presejanje raka, DP ZORA
Pomlad 2019	Kolposkopski tečaj	UKC Ljubljana	Urška Ivanuš	Epidemiologija in register raka, oddelek za presejanje raka, DP ZORA
Pomlad 2019	Delavnica za prenovo informacijskega sistema ZORA za člane projekta	okolica Ljubljane	Urška Ivanuš	Epidemiologija in register raka, oddelek za presejanje raka, DP ZORA
Pomlad 2019	Delavnica za promocijo programa ZORA	OIL	Urška Ivanuš, Mojca Florjančič	Epidemiologija in register raka, oddelek za presejanje raka, DP ZORA
Jesen 2019	Predstavitve novega informacijskega sistema DP ZORA	OIL - 3x	Urška Ivanuš, Mojca Florjančič	Epidemiologija in register raka, oddelek za presejanje raka, DP ZORA
Po potrebi	Šola za presejalce - v sodelovanju s citopatologijo	OIL	Urška Ivanuš, Ana Pogačnik, Veronika Kloboves Prevodnik	Epidemiologija in register raka, oddelek za presejanje raka, DP ZORA
15.3.2019	Multidisciplinarni tečaj	OIL	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
16.-17.3.2019	Tečaj pozicioniranja	OIL	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Pomlad / jesen 2019	Tečaj komunikacije - 4 delavnice po 12 oseb	Celjska koča	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Pomlad 2019	Izobraževanje študentov za delo na promocijskih stojnicah (NIJZ, šola zdravja,...)	OIL	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Jesen 2019 (1 dan)	Multidisciplinarni tečaj	OIL	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Jesen 2019 (2 dni)	Tečaj pozicioniranja	OIL	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Jesen 2019	Obnovitveni tečaj	OIL	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Jesen 2019	Nadaljevalni tečaj komunikacije - 1 delavnica po 12 oseb	Celjska koča	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Jesen 2019 (3 delavnice)	Prihodnost v presejalnem programu za raka dojk: Dogovor deležnikov na osnovi analize stanja in zapis	OIL	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Celo leto (ca. 10 oseb)	14-dnevna obvezna izobraževanja za vse nove inženirje v programu DORA	OIL	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Celo leto	Temeljni postopki oživljanja - zdravstveni delavci (DRI, administracija)	OIL	OIL / Služba za zdravstveno nego	Epidemiologija in register raka, register DORA
Periodično na 2 leti	Temeljni postopki oživljanja - zdravniki	OIL	Strokovni direktor oz. vodja ERID	Epidemiologija in register raka, register DORA
Celo leto	Predavanje: Program DORA	Zunanje ustanove	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Celo leto	Mentorstvo: tujina, druge ustanove	OIL	Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
Neplanirane udeležbe			Maksimiljan Kadivec	Epidemiologija in register raka, register DORA
10.-16.11.2019	Electroporation-based technologies and treatments	Ljubljana	Gregor Serša	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
2.-3.4.2019	4th Veterinary Workshop on electroporation-based technologies	Ljubljana	Maja Čemažar	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
21.-22.10.2019	ESSO Course on Electrochemotherapy of cutaneous and deep-seated tumours	Ljubljana	Gregor Serša, Ibrahim Edhemović	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
1.2.2019	Srečanje združenja za medicinsko genetiko	OIL	ZMG	Genetsko svetovanje in testiranje

Februar, junij, oktober 2019	Dostop do genetskih izvidov – izobraževanje za zaposlene OI (delovni naslov)	OIL	-	Genetsko svetovanje in testiranje
Oktober 2019	Šola onkogenetike (delovni naslov)	OIL	Oddelek molekularne diagnostike, senološka sekcija	Genetsko svetovanje in testiranje
November 2019	BRCA srečanje	Ljubljana	senološka sekcija	Genetsko svetovanje in testiranje
September 2019	Slide seminar s področja laboratorijske hematologije	Ljubljana	Katarina Lenart, Alenka Grošel	Oddelek za laboratorijske dejavnosti
Oktober 2019	Laboratorijska diagnostika pri onkoloških bolnikih - melanom	Ljubljana	SZKKLM / Barbara Možina	Oddelek za laboratorijske dejavnosti
23.11.2019	Sodobni izzivi onkološke farmacije	OIL - predavalnica	Lekarniška zbornica Slovenije / Monika	Lekarna/ Sonc
4.-8.11.2019	Evropski tečaj klinične prehrane	Kranjska Gora	Nada Rotovnik Kozjek	Enota za klinično prehrano
Še ni določen	Šola meritve sestave telesa z metodo bioimpedance	OIL	Katja Kogovšek	Enota za klinično prehrano
September 2019	Psihoonkološki dan - ob 35. obletnici Oddelka za psihoonkologijo	Ljubljana	Andreja Škufca Smrdel	Oddelek za psihoonkologijo
17.1.2019	Zdravljenje bolečine pri bolniku z rakom	OIL	Maja Ebert Moltara, Slavica Lahajnar	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
7.3.2019	Komunikacija	OIL	Maja Ebert Moltara, Andreja Škufca Smrdel	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
September 2019	Zadnji dnevi življenja	OIL	Maja Ebert Moltara	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
25.10.2019	3. slovenski kongres paliativne oskrbe	Domus Medica	Maja Ebert Moltara	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
November 2019	Žalovanje	OIL	Maja Ebert Moltara, Marjana Bernot	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
Pomlad 2019	Konstruktivna komunikacija / Mediacija	OIL - 2x (isto predavanje v 2 terminih)	Mojca Florjančič	Urad generalnega direktorja, Skupina svetovalcev za podporo žrtvam nasilja na OI
Pomlad 2019	Osnovno usposabljanje pooblaščenecv za preprečevanje mobinga z zaključnim izpitom	OIL	Mojca Florjančič	Urad generalnega direktorja, Skupina svetovalcev za podporo žrtvam nasilja na OI
Jesen 2019	Vodenje pogovorov z domnevnimi žrtvami in izvajalci trpinčenja	OIL	Mojca Florjančič	Urad generalnega direktorja, Skupina svetovalcev za podporo žrtvam nasilja na OI
Še ni določen	Tečaj reanimacije	OIL		Urad strokovnega direktorja
21.2.2019	Zagotavljanje večje varnosti pacientovih osebnih podatkov	OIL	Taja Džambasović	DPO - Pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov
Marec 2019	Informacijska varnost	OIL	Taja Džambasović	DPO - Pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov
Marec 2019	Varstvo osebnih podatkov za informatike	OIL	Taja Džambasović	DPO - Pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov
April 2019	Varnost osebnih podatkov	OIL	Taja Džambasović	DPO - Pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov
Maj 2019	Varnost osebnih podatkov	OIL	Taja Džambasović	DPO - Pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov
September 2019	Informacijska varnost	OIL	Taja Džambasović	DPO - Pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov
Oktober 2019	Varnost osebnih podatkov	OIL	Taja Džambasović	DPO - Pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov
November 2019	Varnost osebnih podatkov	OIL	Taja Džambasović	DPO - Pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov
3 x letno	Knjižnične zbirke in storitve	Strokovna knjižnica (čitalnica)	David Ožura	Strokovna knjižnica
2 x letno	Odpri dostop in institucionalni repozitorij DIRROS	Strokovna knjižnica (čitalnica)	David Ožura	Strokovna knjižnica
3 x letno	Priprava sistematičnih preglednih člankov	Strokovna knjižnica (čitalnica)	David Ožura	Strokovna knjižnica
20.02.2019	Mednarodni slide seminarji	OIL	Barbara Gazić	Oddelek za patologijo
17.04.2019	Mednarodni slide seminarji	OIL	Barbara Gazić	Oddelek za patologijo
23.10.2019	Mednarodni slide seminarji	OIL	Barbara Gazić	Oddelek za patologijo
18.12.2019	Mednarodni slide seminarji	OIL	Barbara Gazić	Oddelek za patologijo
cca. 4 x mesečno	Strokovni sredini seminarji OI Ljubljana	OIL	Maja Čemažar	ERID
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Sektorja internistične onkologije	OIL	Janja Ocvirk	Sektor internistične onkologije
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Sektorja operativnih strok	OIL	Nikola Bešić	Sektor operativnih strok
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Sektorja radioterapije	OIL	Tanja Marinko	Sektor radioterapije
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe bolnika	OIL	Mateja Pangerc/Miladinka Matković	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Oddelka za paliativno oskrbo	OIL	Maja Ebert Moltara	Oddelek za paliativno oskrbo
cca. 3-4 x mesečno	Strokovni sestanki Oddelka za citopatologijo	OIL	Veronika Kloboves	Oddelek za citopatologijo

cca. 3-4 x mesečno	Strokovni sestanki Oddelka za patologijo	OIL	Barbara Gazić	Oddelek za patologijo
cca. 1-2 x mesečno	Strokovni sestanki/seminarji Epidemiologije in registra raka	OIL	Vesna Zadnik	Epidemiologija in register raka
cca. 1-2 x mesečno	Strokovni sestanki Oddelka za psihoonkologijo	OIL	Andreja Škufca Smrdel	Oddelka za psihoonkologijo
10 x letno	Strokovni sestanki Oddelka za genetsko svetovanje in odd. za molekularno diagnostiko	OIL	Mateja Krajc	Oddelek za genetsko svetovanje in odd. za molekularno diagnostiko
1x mesec	Strokovni sestanki Oddelka za eksperimentalno onkologijo	OIL	Gregor Serša	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
3 x mesečno	Strokovni sestanki Oddelka za radiofiziko	OIL	Aljoša Polšak	Oddelka za radiofiziko
50 x letno	Strokovni obiski	OIL		ERID

7. ČAKALNE DOBE

Onkološki inštitut Ljubljana (OI) dosledno sledi navodilom o dopustnih čakalnih vrstah in si prizadeva, da pri onkoloških bolnikih za sprejete vrste zdravstvenih storitev (VZS; prvi, kontrolni in konziliarni pregled, genetsko onkološko svetovanje) **nima čakalnih dob**.

Ker je obravnava onkološkega bolnika ali bolnika, kjer utemeljeno sumimo, da je zbolel za rakom, proces, smo se na OI odločili, da najbolj natančno spremljamo vstopno mesto, ko bolnik vstopa v ta proces. To so prvi pregledi na OI, pa tudi kontrolni pregledi in konziliarni. Na te tri vrste zdravstvenih storitev smo posebej pozorni in bolnika začnemo obravnavati, kakor hitro je mogoče, prav tako smo dolžni o teh VZS-jih – posebej če bi prekoračili predpisane časovne roke - poročati NIJZ oz. Ministrstvu za zdravje.

Stopnjo nujnosti preverjamo v triažni ambulanti in zdravnik specialist jo lahko spremeni s svojim podpisom.

Kadar napotni zdravnik pošlje bolnika na OI zaradi **nujnega** stanja (napotnica označena z 1) in če zdravnik onkolog oceni, da je resnično nujna indikacija, je bolnik pregledan takoj, vsekakor pa znotraj **24 ur**, kot je predpis.

Kadar ima bolnik napotnico **zelo hitro** (napotnica označena s 4), ga pregledamo v nekaj dneh, redko čaka 1 teden. Najdaljši čas do pregleda smo postavili **10 dni**, čeprav je predpis do 14 dni.

Kadar ima bolnik napotnico **hitro** (napotnica označena z 2), ga prav tako pregledamo v nekaj dneh in redko čaka 1 teden ali kakšen dan več. Najdaljši čas do pregleda smo tudi v tem primeru določili **10 dni**, čeprav je predpis do 3 mesecev.

Kadar pa ima bolnik napotnico redno (napotnica označena s 3), čaka na pregled do **14 dni**, čeprav je predpis do 6 mesecev.

Ker pregled do 14 dni ne predstavlja čakalne dobe, posebej evidence bolnikov za preglede ne vodimo.

Iz povedanega sledi, da smo s skrajnimi naporami uspeli doseči, da bolnik takoj stopi v proces zdravstvene obravnave.

Drugačen pristop imamo, če bolnik nima onkološke bolezni oz. suspektosti za raka. V tem primeru čaka dlje časa (običajno na slikovno diagnostiko), vendar vedno v mejah priporočil; 24 ur, 14 dni, 3 mesece in 6 mesecev. Za te vrste pregledov imamo dokumentirano časovno listo pregledov in beležimo medicinske indikacije. Že pred pol leta smo po sklepu Strokovnega sveta – zaradi preobremenitev - začasno ukinili slikovne diagnostične preglede za benigna obolenja, še vedno pa izvajamo nuklearnomedicinske preiskave za vse vrste bolnikov.

Tako na OI skrbno sledimo, kako poteka proces obravnave bolnikov in natančno analiziramo, kje so najbolj počasni deli obravnave oz., kje se obravnava zaustavlja. Tukaj skušamo slediti mednarodnim priporočilom in zlasti *rezultatom kliničnih raziskav*, ki dajejo priporočila, kdaj je kakšno zdravljenje še optimalno. Ta priporočila so mnogo zahtevnejša, kot pa so naši predpisi o hitri obravnavi. Pri prednostni obravnavi se vedno oziramo in upoštevamo **medicinske indikacije**.

Zaradi povečane incidence, zgodnejšega odkrivanja raka in bolj zahtevnega zdravljenja na eni strani ter zaradi kadrovske podhranjenosti, v radioterapiji pa tudi zaradi tehničnih omejitev na drugi strani je silno težko obvladovati posamične segmente procesa v obravnavi onkološkega bolnika. Naše vodilo je *predvsem ne škodovati*. Zato znotraj medicinskih indikacij vedno znova preverjamo prioritete nujnosti preiskav in terapij, to pomeni vsak teden ali vsaj enkrat mesečno.

Čeprav je bolniku vsak dan čakanja na zdravljenje mukotržno, je tudi res, da bolniki velikokrat še niso primerni za zdravljenje. Pri operativnem zdravljenju so vzrok največkrat spremljajoče bolezni (komorbidnost) in želje bolnikov po odloženem zdravljenju; pri obsevanju je to največkrat potreben čas celjenja po operaciji, induktivna zdravljenja in podobno pri sistemskem zdravljenju.

Bolnika z rakom praviloma naroča na preiskave in indicira obliko zdravljenja vedno onkolog različne specialnosti in v tem primeru – ponavljamo - je relevantna samo medicinska indikacija.

O naših čakalnih vrstah in odgovornih osebah informiramo bolnike na spletni strani Onkološkega inštituta (slika spodaj).

ČAKALNE DOBE

Na Onkološkem inštitutu Ljubljana za področje onkologije čakalnih dob nimamo.

Gre za vrste zdravstvenih storitev: prvi, kontrolni in konzilijarni pregled pri onkologu.

Obravnava onkološkega bolnika poteka skladno s stopnjo nujnosti:

Stopnja nujnosti	Obravnava v roku
nujno	24 ur
zelo hitro	10 dni
hitro	14 dni
redno	14 dni

POOBlašČENE OSEBE ZA ČAKALNI SEZNAM

Področje	PooblašČena oseba
Sektor operativnih dejavnosti	prof. dr. Nikola Bešić, dr. med.
Sektor radioterapije	asist. dr. Tanja MARINKO, dr. med.
Oddelek za radiologijo	asist. dr. Maja MAROLT MUŠIČ, dr. med.
Oddelek za nuklearno medicino	doc. dr. Ivana ŽAGAR, dr. med.
Sektor internistične onkologije	izr.prof. dr. Janja OCVRK, dr. med.
Specialistične ambulante	Mateja PANGERC, dipl. m. s.

Dostop do informacij o zdravstvenih delavcih je možen preko triažne ambulante (01 586 91 63) ali spletne strani Onkološkega inštituta Ljubljana.

ČASOVNA OPREDELITEV STORITEV IN UKREPI ZA PREPREČEVANJE NEDOPUSTNIH ČAKALNIH DOB

Laboratorijska, molekularna, patomorfološka in citopatološka diagnostika

V laboratorijski diagnostiki skrbno spremljamo čase za izdajo laboratorijskih izvidov (*turn-around-time*, TAT) in doseganje ciljnih vrednosti (zelo nujno, nujno, normalno), ki jih merimo v urah in minutah.

Molekularne diagnostične preiskave so praviloma narejene v roku enega tedna, zagotovimo pa jih v roku 10 dni. Posebej pomembna je analiza pridobljenih vrednosti oz. interpretacija izvidov.

Ob 10.000 biopsij, ki jih opravijo na Oddelku za patologijo, zmrzle reze naredijo takoj, ker je od tega odvisno, kako bo kirurg nadaljeval operacijo. Sicer pa so dokončni izvidi izdani v priporočljivem času (mednarodna priporočila, ki so jih sprejela strokovna združenja). Podobno na Oddelku za citomorfologijo.

Nuklearna medicina

Čakalnih dob za prve specialistične preglede na oddelku za nuklearno medicino nimamo.

Pri slikovni nuklearnomedicinski diagnostiki pa beležimo zamike, predvsem pri preiskavi PET/CT, kjer povprečje skozi vso leto niha od 3 do 6 tednov. Povprečna čakalna doba na preiskavo PET/CT na OI zelo niha in je močno odvisna od napotitev iz drugih zdravstvenih ustanov.

V letu 2019 (april, maj) načrtujejo zamenjavo aparata PET-CT na Kliniki za nuklearno medicino (KNM) UKC. Dogovarjamo se, da bomo del preiskav za bolnike, ki bodo napoteni v UKC, opravili na OI. Podobno nam je pomagala KNM, ko je bil na OI nujen izpad delovanja aparata PET-CT.

Posebej je potrebno izpostaviti, da imajo v UKC Maribor velike težave z zasedbo delovnih mest specialistov iz nuklearne medicine. Tako so naši zdravniki tudi tam pomagali opravljati nuklearnomedicinske storitve.

Upoštevati moramo povečane potrebe po PET/CT preiskavah, delno zaradi razširitve napotitvenih indikacij, delno pa s porastom deleža preiskav PET/CT za oceno odgovora na zdravljenje, oz. za oceno učinka onkološkega zdravljenja, predvsem pri bolnikih z limfomom in pljučnim rakom. Podaljšanju čakalnih dob je delno prispevalo večje število PET/CT preiskav za potrebe planiranja radioterapije, ki zahteva večjo angažiranost kadra in večjo časovno zasedenost opreme – vse omenjeno pa ob kadrovski zasedbi oddelka za nuklearno medicino, ki se v preteklih letih ni bistveno spremenila.

Prioritetno obravnavamo - glede na medicinske indikacije - bolnike z diagnozo limfom, kjer moramo opraviti preiskavo PET-CT še pred zdravljenjem in pa bolnike, ki so kandidati za operativno zdravljenje (oboje po evropskih smernicah). Za te imamo vsak dan rezervirane proste termine, ki jih pa dan prej lahko zapolnimo z ostalimi bolniki z drugimi indikacijami, če ti termini niso zasedeni.

Dodatni ukrepi za skrajševanje čakalnih vrst na preiskavo PET-CT:

- V letu 2019 (predvidoma april, maj.) bo potekala zamenjava aparature PET/CT v UKC Ljubljana. Zato pripravljamo dogovor s Klinikom za nuklearno medicino UKC o načinu izvajanja

preiskav PET/CT v tem obdobju. To bo velika obremenitev za naš Nuklearnomedicinski oddelek. Lahko bomo izvajali preiskave le pri bolnikih, kjer bomo ugotovili *indikacijo za prednostno obravnavo*.

- Učinkovitost oz. število preiskav bomo lahko ponovno vzdrževali z občasnim podaljšanjem dela v popoldanski čas in občasnim sobotnim delom, ki pa ima žal le limitiran doseg.
- Predvidevamo, da bo čez 2 leti končala specializacijo iz nuklearne medicine kolegica, kar nam bo omogočilo uvajanje novih vrst preiskav in povečanje števila dosedanjih.
- Kaže se potreba po dodatnem aparatu PET-CT, ki bi bil – glede na potrebe in načrtovane preiskave – stroškovno opravičljiv. Zaradi permanentne optimizacije procesov dela, bi lahko za pogon dodatnega aparata PET-CT v določeni meri uporabili že obstoječi kader.

Slikovna diagnostika

Kot rečeno, začasno ne opravljamo preiskav CT in MR za zunanje paciente. Ker je plačljivost omenjenih preiskav tudi v drugih zdravstvenih zavodih urejeno po realizaciji, ni več takšne potrebe, da bi se opravljale na OI. Indikacije za preiskave onkoloških bolnikov pa rastejo, tako tudi v letošnjem letu načrtujemo vsaj za 10 % povečanje števila omenjenih preiskav.

Preiskave CT, ki so bile naročene kot nujne (oznaka 1), so narejene znotraj 24 ur in ni čakalnih vrst. Enako velja za hospitalizirane bolnike, kar smo skrbno spremljali v obliki registracije kazalnikov kakovosti in poročali na Ministrstvo za zdravje. Pri napotitvi pod hitro in zelo hitro (oznaki 2 in 4) pa zadolženi zdravnik radiolog in napotni zdravnik določata prednostno obravnavo – glede na medicinske indikacije.

Uvedli smo nov način beleženja čakalni vrst. Po Zakonu o pacientovih pravicah pričnemo šteti čakalno dobo od uvrstitve bolnika na čakalni seznam za preiskavo ali zdravljenje. Računalniški program nam omogoča, da bo bolnik uradno uvrščen na seznam od zelenega datuma naprej. Tukaj pa imamo odstopanja v povprečju 5 dni.

Število **preiskave MR** zunanjih bolnikov, ki so bili k nam napoteni z neonkološko diagnozo, ni bilo veliko, približno 2 % preiskav. Narašča pa potreba po preiskavah za onkološke bolnike, kjer je odstopanje od zelenega datuma odvisno od indikacij.

Predvsem naraščajo indikacije za nujne preiskave, takšnih je za preiskave CT npr. od 4-12 dnevno.

Dodatni ukrepi za skrajševanje čakalnih vrst na preiskavi CT in MRI

- Spremljamo delo zdravnikov glede na realiziran program na modaliteto in analizo časa do avtorizacije izvida.
- Analizo opravimo dvakrat letno in z njo seznanimo zaposlene, ob morebitnih zastojih pa takoj.
- Služba za podporo uporabnikov RIS/PACS sistema zagotavlja hitrejše odpravljanje težav pri uporabi informacijske tehnologije. Tudi v l. 2019 bomo redno spremljali morebitne izpade delovanja sistema RIS/PACS.
- Kadrovska okrepitev podpore PACS nam omogoča dostop do slik CT in MR iz drugih bolnic, tako da je možna hitrejša primerjava, spremljanje dinamike slikovnih sprememb ter kvalitetnejše izvide, pa tudi časovni prihranek in izogibanje morebitnih podvajanj preiskav.
- Redno pregledujemo napotnice in datume preiskav določamo glede na triažo oz. medicinsko indikacijo za preiskave.
- Nadurno delo zaposlenih radiologov na OI ter pogodbeno delo radiologov iz drugih zdravstvenih zavodov in upokojenke.

- S 1. aprilom uvajamo inštitutske elektronske napotnice s pomočjo programa *ThinkClinical*, kar sicer ne bo prineslo prihranka na času obravnave bolnika v kliničnih ambulantah, nam bo pa omogočilo hitrejšo sledljivost, povečalo transparentnost, zmanjšalo možnost napotitvenih napak.

Sektor kirurške onkologije

Operacije, ki so nujne, naredimo v najkrajšem možnem času, to je takoj ali pa že v nekaj urah, čim se sprostí zasedena operacijska miza. Zato je tudi vsako noč dežuren zdravnik specialist in še eden v pripravljenosti.

Čakalne dobe bolnikov, pri katerih poseg ni nujen, a gre za maligno bolezen, kontroliramo tako, da vsak teden pregledamo čakalno listo in izberemo poseg v prihodnjem tednu za tiste bolnike, pri katerih se z operativnim posegom bolj mudi.

Pri onkoloških bolnikih torej strogo upoštevamo medicinske indikacije za prednostno obravnavo. Tako je tudi čakalna lista glede na različne diagnoze, stadije bolezni in morebitne dodatne predoperativne obravnave zelo različna. Računalniški program (*ThinkClinical*) nam bo omogočil spremljanje čakalnih vrst po diagnozah in zdravnikih. Že sedaj pa v Sektorju kirurške onkologije upoštevamo čakalno listo, kjer štejemo čakalno dobo od zelenega datuma naprej.

Posebej smo pozorni, kako obravnavamo bolnice, kjer je rak dojke odkrit v presejalnem programu DORA. To so sicer bolnice, kjer ni pričakovati, da bi se stanje poslabšalo ob čakanju na operacijo, a so morda med najbolj psihično obremenjenimi pred terapijo. Mednarodna priporočila so, da bi bilo optimalno, če bi te bolnice operirali znotraj 15 delovnih dni (to je približno 3 tedne) po predstavitvi na kirurški konferenci (konziliju), kjer se odločijo za operacijo. Pri nas za enkrat dosežemo še stara priporočila UICC, da bolnica čaka na operacijo največ en mesec.

Tabela 1: Čakalne dobe za operacijo pri bolnicah v programu DORA.

mesec 2018	št.operiranih žensk	št. čakalnih delovnih dni
januar	48	27
februar	38	22
marec	62	23
april	46	20
maj	49	22
junij	54	18
julij	41	19
avgust	52	33
september	39	19
oktober	62	16
november	73	21
december	46	17
SKUPAJ	610	21

Podatki na dan 08.01.2019

Glede na 13 novih bolnic vsak teden, kolikor jih odkrijejo v programu DORA, smo z dodatnimi ukrepi znatno znižali čas od obravnave na multidisciplinarnem konziliju do operacije:

Dosedanji in bodoči ukrepi za skrajševanje čakalni vrst:

- Po potrebi zamaknemo dopoldanski operativni program v popoldanski čas.
- Aktivirali smo 5. operacijsko mizo oz. dvorano. Ob zadostni kadrovski podpori bomo lahko še povečali njeno izkoriščenost.
- Pospešeno pripravljamo projekt dnevnega hospitala, ki bo zahteval uigran, izkušen zdravstveni tim in dodatne zaposlitve. Omogočil bo tudi aktivacijo 6. operacijske mize.
- Že sedaj uvajamo sistem, da je bolnica/bolnik operiran na dan sprejema. To omogoča skrajšanje bivanja v hospitalu.
- Vzpostavitev diagnostično-presejalnega centra v UKC Maribor omogoča, da se bolnice iz štajerske regije operirajo tudi v UKC Maribor. Predvidevamo, da bo teh operacij v letu 2019 200. To bo sicer dohodkovni izpad za OI, po drugi strani pa bo omogočilo skrajševanje čakalnih dob za tiste bolnice, ki bodo operirane na OI. Še vedno operiramo dodatnih 250 bolnic, kjer rak dojke odkrijemo izven presejalnega programa DORA. Tudi tukaj je želja, da bi bilo teh bolnic vsako leto manj, kar bi kazalo na uspešnost presejalnega programa.

Sektor radioterapije

Z maksimalnimi naporami skušamo ustaviti trend naraščanja čakalnih vrst za obsevanje. In to kljub temu, da narašča incidenca raka in da jih obsevamo z bolj zamudnimi a uspešnejšimi in natančnejšimi načrtovanji radioterapije.

Čakalne dobe na obsevanje v letih 2009 – 2018 so se gibale v povprečju od 10.11 dneva do 50.1 dneva, vedno v odvisnosti od razpoložljivosti sevalnikov. Najnižje so bile, ki smo zagnali delovanje dveh novih sevalnikov.

Februarja 2019 je bil čas do pričetka obsevanja v povprečju po aparatu za obsevanje 34,4 in za kakšen dan še narašča, ker delamo s 7 sevalniki, namesto 8 (menjava aparata). V začetku aprila (4. 4. 2019) pa začne postopoma delovati nov sevalnik. Pričnemo z obsevanjem 5 bolnikov dnevno in vsak teden povečujemo število. Predvidevamo, da bo junija letos aparat že pričel delovati s polno zmogljivostjo. Zagon aparata je skrbno nadzorovan s strani naših fizikov in inženirjev vzdrževalcev ter s strani inšpekcijskih služb.

Se vedno podaljšujemo delovanje posamičnih aparatov čez delovnik do 21. ure, kar nam omogoči upočasnitev naraščanja dob.

Največji izziv predstavljajo napredne tehnike obsevanja, ki zahtevajo 3 krat več časa na aparatu kot pa klasične tehnike obsevanja, kot je npr. 3-dimenzionalno načrtovano obsevanje. Za ilustracijo, na aparatu 8 smo še pred 6 meseci stereotaktično obsevali enega bolnika, sedaj pa dva.

Čeprav že sedanji uvid v proces priprave obsevanja in samega obsevanja kaže, kje so ozka grla, pa nam bo dodaten program, ki smo ga skrbno pripravljali z računalničarji, omogočil, da bomo natančno videli, katere lokalizacije so tiste, kjer se največ čaka na obsevanje, katere diagnoze oz. katere indikacije. Že sedaj vemo, da lahko kratkotrajni režimi obsevanja čakajo manj, ker z njimi zapolnjevamo vrzeli v časovnici obsevanja različnih drugih bolnikov, da je za posoperativne bolnike zaželeno, da ne pričnemo z obsevanjem takoj in podobno.

Računalniški program je v testiranju, omogočil bo natančno merjenje časov od zelenega datuma obsevanja do dejanskega pričetka in ne samo od prijave na obsevanje, predvsem pa – kot rečeno – odvisnost od diagnoze in vrste obsevanja, ne pa samo po razvrščanju na aparatih (Tabela 2).

Tabela 2: Primer testne verzije programa spremljanja čakalne dobe na obsevanje

	Data		
PODROCJE_OBSEVANJA	Count of POPIS	Average of Cakalna_Doba(dni)-obsevanje	Mediana (dni)
BEZGAVKA NAD PREPONO	7	7	6
BEZGAVKA POD PREPONO	4	16	13
CŽS	46	14	7
DOJKA	54	18	17
DOJKA/PRSNA STENA + SCL	17	15	10
DRUGO	6	3	0,5
EKSTREMITETE	5	9	1
KOŽA	35	7	5
MEDENICA	83	19	21
ORL	59	23	22
PRSNI KOŠ	68	16	15
SČITNICA	1	7	7
SKELET	59	5	3
TREBUH	19	12	9
Grand Total	463	15	

Z zdravniki in fiziki iz OI smo dosegli, da v UKC MB, kjer imajo dva prosta linearna pospeševalnika, ni čakalnih dob. Bolniki čakajo le 1-2 tedna. Žal na moremo preusmeriti večji delež naših bolnikov v UKC MB, ker Zavarovalnica plačuje prevoz za ambulantno obsevanje le do najbližjega centra, Mariborska radioterapija pa nima hospitala, da bi bolnike premeščali.

V UKC Maribor so zaposlili dodatne radiološke inženirje, tako sedaj delo poteka hkrati na obeh linearnih pospeševalnikih, za enkrat samo v dopoldanskem času, kjer imajo trenutno dovoljenje za obsevanje do 30 bolnikov dnevno. Zelo si naprezamo, da bi število bolnikov, ki se obsevajo v UKC MB, v prihodnje čim bolj povečati. Lažje bomo to dosegli čez nekaj mesecev, ker bodo v času od aprila do junija 2019 štirje zdravniki opravili specialistični izpit in bodo polno zaposleni v UKC Maribor.

Ker je dostopnost sodobne kvalitetne radioterapije, ki jo omogočajo nove tehnike obsevanja, prioriteten cilj Sektorja radioterapije, permanentno izvajamo ukrepe za večjo pretočnost bolnikov in s tem skrajševanje in preprečevanje čakalnih dob:

- Večje število obsevanih bolnikov v UKC Maribor.
- Dodaten prostor za pospeševalnike, ki bi omogočal neprekinjeno delo kljub menjavi aparata (predvidevamo, da bo postavljen 2020).
- Pospešeno umerjanje novih sevalnikov, ki bi skrajšalo čas izpada sevalnika ob zamenjavi (pri trenutni zamenjavi aparata 6 smo skrajšali čas umerjanja iz 6 na 3 mesece).

- Nabava sevalnega aparata, ki bo kljub novim tehnikam obsevanja omogočal večjo pretočnost bolnikov (načrtovan nov aparat bo zamenja sedanji aparat 1).
- Podaljševanje delovnega časa, ki pa je težavno zaradi nabora bolnikov in preobremenjenosti strojnega parka, predvsem pa preobremenjenosti kadrov.
- Morebiten izpad bolnikov na aparatih takoj nadomestiti s klicanjem novih bolnikov.
- Izpade delovanja sevalnikov, ki so daljši od enega dneva, nadomestiti s sobotnim delom.

Sektor internistične onkologije

Naročanje v internistične ambulante poteka brez čakalnih dob za pričetek zdravljenja s kemoterapijo oziroma sistemsko terapijo. Še naprej bomo organizirali obratovanje celodnevni ambulant, preusmerjali bolnike na dnevni hospital in podaljševali delovanje spremljajočih služb (laboratorij, rentgenska diagnostika) v popoldanski čas.

Zaradi večjega števila ambulantno obravnavanih bolnikov, kot je primerno in v skladu z normativi, bomo še naprej – ob kontroli specialista – uvajali v ambulantno delo specializante.

Pospešeno sodelujemo z onkologi v UKC Maribor, v Kliniki Golnik in v sekundarnih centrih, da bi v večji meri prevzeli sistemsko zdravljenje onkoloških bolnikov.

Njihovo delo je na meji zmogljivosti, zato so nujne dodatne zaposlitve, ker tudi v tem sektorju ne moremo upoštevati normativov. Tako načrtujemo v letu 2019 zaposlitev 4 novih specialistov. Gre za specializante OI, ki so že sedaj v veliki meri pomagali pri kliničnem delu.

Reorganizacija ambulant pa nam bo omogočila še v večji meri izkoristiti obstoječe prostorske, časovne in kadrovske zmogljivosti.

ČAKALNE DOBE V POVEZAVI Z IZVAJANJEM DOGOVORJENEGA PROGRAMA

Za lažji nadzor in evidenco čakalnih dob smo že pred tremi leti v sektorju **operativnih strok** posodobili elektronsko čakalno listo in beležimo ob bolnikih, ki so na spisku za operativni poseg, tudi sledeče dodatne podatke glede nepripravljenosti na poseg: čaka še na preiskave; čaka najprej na drugo zdravljenje (npr. bolj nujno operacijo npr. na srcu; čaka da se pozdravi pljučnico,..), ima še neoadjuvantno kemoterapijo; odklanja operativni poseg; želi operacijo na njemu ustrezen termin. Te dodatne podatke zabeležimo tudi v popis.

V sektorju **radioterapija** na vsakem obsevalnem aparatu (9 aparatov) dnevno beležimo čakalno dobo in inženirji poročajo vodstvu. Na ta način lahko morebitne čakajoče bolnike prerazporejamo na različne obsevalne aparate. Testiramo program, ko beležimo čakalne dobe glede na želeni datum obsevanja in ne glede na datum, kdaj bolnika zabeležimo, da je indicirano obsevanje. Nov program bo omogočil tudi spremljanje po diagnozi obolenja in po indikacijah.

Tudi v sektorju **internistične onkologije** bomo še naprej spremljali obremenitev posamičnih ambulant oz. zdravnikov in po potrebi prerazporejali delo in bolnike. Reorganizacija dela v ambulantah pa je v zaključni fazi.

IZVAJANJE TRIAŽNIH PREGLEDOV

Na Onkološkem inštitutu že vrsto let deluje triažna ambulanta, v kateri izkušen specialist presodi stopnjo nujnosti, kadar je glede tega v dvomih, pa se posvetuje s strokovnjaki s posameznih področij. Že triažni zdravnik praviloma opravi klinični pregled, kadar pride na pregled bolnik z napotnico s kategorijo nujno. Dokončno triažo glede obravnave bolnika pa velikokrat opravimo ob različnem prvem specialističnem ambulantnem pregledu na OI.

Sedaj napotni zdravniki veliko uporabljajo e-napotnice in upoštevajo tri šifre oz. VZS-je: prvi pregled, kontrolni pregled in konziliarna obravnava. Po novem pa bodo lahko bolnike napotili tudi na pregled v Genetsko onkološko ambulanto.

Seveda je potrebno poudariti, da za preventivne preglede v genetski ambulanti ne moremo imeti enaka merila kot za preglede, od katerih je odvisno, kako bomo bolnika zdravili, ker že ima onkološko diagnozo in je vrsta zdravljenja pogojena z genetskim testiranjem.

Prve preglede obvezno triažira triažni zdravnik, ki oceni, kakšnega specialista bolnik potrebuje. Po potrebi tudi – glede na medicinsko indikacijo – spremeni stopnjo nujnosti.

Naše čakalne dobe v ambulantah so za enkrat optimalne:

1. Kadar gre za kategorijo *nujno* (1) je bolnik pregledan takoj.
2. Kadar je bolnik napoten pod *zelo hitro* (4), je čakalna doba do 10 dni, največkrat pa naredimo prvi pregled v roku 1 tedna.
3. Kadar je bolnik napoten pod *hitro* (2), je čakalna doba do 10 dni, največkrat pa naredimo prvi pregled v roku 1 tedna.
4. Kadar bolnika napotijo pod *redno* (3), bolnik čaka do 14 dni.

Največkrat so to bolniki z nemelanomskimi kožnimi spremembami, ki niso agresivne in imajo dolgo anamnezo. Samo kot primer, pri dermatologih običajno takšni bolniki čakajo na prvi pregled 4-6 mesecev. Tako beležimo velik porast prvih pregledov bolnikov s kožnimi spremembami.

8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Na Onkološkem inštitutu ne izvajamo NMP.

9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019 je v prilogi

9.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovana višina celotnih prihodkov za leto 2019 je 125.771.971 € in je za 4,7 % večja od doseženih v letu 2018.

Načrtovani prihodki

Prihodki	Realizacija 2018		FN 2019		FN 19 / R 18	Razlika €
	EUR	Delež	EUR	Delež	Indeks	FN 19 - R 18
Prihodki od poslovanja	120.148.263	100,0	125.770.371	100,0	104,7	5.622.108
Finančni prihodki	7.471	0,0	1.100	0,0	14,7	-6.371
Drugi prihodki	1.119	0,0	500	0,0	44,7	-619
Prevrednotovalni posl. prihodki	0	0,0	0	0,0		
SKUPAJ PRIHODKI	120.156.853	100,0	125.771.971	100,0	104,7	5.615.118

Prikaz načrtovanih prihodkov

	2018		2019		FN 19 / R 18	Razlika €
	Realizacija	Delež	FN	Delež	Indeks	FN 19 - R 18
1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STOR.	117.660.677	97,9	123.340.430	98,1	104,8	5.679.753
- ZZS obvezno zdr. zavarovanje	78.268.217	65,1	81.527.897	64,8	104,2	3.259.680
- ZZS konvencije	450.713	0,4	456.133	0,4	101,2	5.420
- draga zdravila-lista B in LZM	33.375.873	27,8	35.476.066	28,2	106,3	2.100.193
- specializanti	1.383.655	1,2	1.402.400	1,1	101,4	18.745
- prostovoljno zavarovanje	966.222	0,8	1.019.852	0,8	105,6	53.630
- doplačila in neredni plačniki	8.444	0,0	8.659	0,0	102,5	215
- drugi zavodi	2.595.243	2,2	2.837.816	2,3	109,3	242.573
- program SVIT	430.996	0,4	430.500	0,3	99,9	-496
- samoplačniki	167.785	0,1	167.785	0,1	100,0	0
- begunci, zaporniki	13.528		13.322	0,0	98,5	-206
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	1.454.203	1,2	1.509.961	1,2	103,8	55.758
- raziskovalne teme	1.007.602	0,8	1.124.330	0,9	111,6	116.728
- mladi raziskovalci, pripravniki	446.601	0,4	385.631	0,3	86,3	-60.970
3. OSTALA REALIZACIJA	1.033.384	0,9	919.980	0,7	89,0	-113.404
- prihodki izobraževalne dejavnosti	109.769	0,1	110.000	0,1	100,2	231
- raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	664.974	0,6	666.500	0,5	100,2	1.526
- podarjena sredstva	215.258	0,2	100.000	0,1	46,5	-115.258
- ostali prihodki	43.383	0,0	43.480	0,0	100,2	97
4. FINANČNI PRIHODKI	7.471	0,0	1.100	0,0	14,7	-6.371
5. DRUGI PRIHODKI	1.119	0,0	500	0,0	44,7	-619
6. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.		0,0	0	0,0		
PRIHODKI SKUPAJ	120.156.853	100	125.771.971	100	104,7	5.615.118

Načrtovani prihodki od zdravstvenih storitev presegajo lanskoletno višino za 4,8 % predvsem zaradi višjih cen zdravstvenih storitev od 1. januarja 2019. Razlogi za povišanje cen so:

- višji stroški dela zaradi dviga plačnih razredov, ki so podlaga za kalkulacije cen zdravstvenih storitev (razen pri programih radioterapije, CT in MR),
- večji načrtovani obseg dela predvsem v specialistično ambulantni dejavnosti, kar je podrobneje obrazloženo v točki 6 – Načrt delovnega programa,
- več prihodkov iz naslova porabe **dragih bolnišničnih zdravil**, kar je obrazloženo v točki 9.1.2. Načrtovani odhodki.

Na podlagi vsega tega načrtujemo več sredstev iz naslova **obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja**. Prav tako načrtujemo več prihodkov iz naslova financiranja **specializacij**, zaradi več načrtovanih zaposlitev specializantov.

Zaradi vzpostavitve diagnostične enote v programu DORA v UKC MB načrtujemo več prihodkov od zdravstvenih storitev, ki jih opravimo za **druge zdravstvene zavode**, saj bo OI še vedno za vse slikane ženske v programu DORA dvojno odčitaval mamografije in opravljal konsenze in jih za ženske, ki sodijo v diagnostični center MB, zaračunal bolnišnici.

Glede na izkušnje in s tem realizacijo preteklih let, načrtujemo nižje prihodke iz naslova zdravljenja **zapornikov in beguncev** glede na realizacijo v letu 2018.

Drugi prihodki iz javnih sredstev bodo višji za 3,8 % zaradi več pridobljenih sredstev za raziskovalne projekte in programe.

Ostalo realizacijo ocenjujemo za 11 % nižje, zaradi negotovosti pri pridobivanju donacij, ki jih je težko načrtovati.

Ker se sredstva na podračunu pri Upravi za javna plačila ne obrestujejo, načrtujemo približno enako višino **prihodkov od financiranja**. V letu 2018 so bile to v glavnem pozitivne tečajne razlike.

Druge prihodke načrtujemo v zanemarljivi višini. V letu 2018 so bili to prihodki iz naslova vračil sodnih taks pri tožbah samoplačnikov.

Prevrednotovalne prihodke, ki predstavljajo prejete odškodnine za strojelome, je nemogoče napovedati, zato jih ne načrtujemo.

9.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2019 znašajo 125.771.971 € in bodo za 5,5 % višji od doseženih v letu 2018.

Načrtovani odhodki

Konto	Odhodki	2018 Realizacija	Delež	2019 FN	Delež	FN 19 / R 18 Indeks	Razlika € FN 19 - R 18
460	Stroški materiala	55.401.098	46,5	59.060.727	47,0	106,6	3.659.629
461	Stroški storitev	14.915.711	12,5	15.850.530	12,6	106,3	934.819
462	Amortizacija	7.280.625	6,1	7.847.215	6,2	107,8	566.590
463	Rezervacije	3.186.248	2,7		0,0	0,0	-3.186.248
464	Stroški dela	37.831.671	31,7	42.375.637	33,7	112,0	4.543.966
465	Drugi stroški	503.144	0,4	626.862	0,5	124,6	123.718
467	Finančni odhodki	989	0,0	1.000	0,0	101,1	11
468	Drugi odhodki	16.241	0,0	6.000	0,0	36,9	-10.241
469	Prevrednotovalni odhodki	89.983	0,1	4.000	0,0	4,4	-85.983
	Skupaj odhodki	119.225.710	100,0	125.771.971	100,0	105,5	6.546.261

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2019 znašajo 74.911.257 € in bodo za 6,5 % višji od doseženih v letu 2018. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 59,6 %.

Načrtovani stroški materiala

Stroški materiala	2018 Realizacija	Delež	2019 FN	Delež	FN 19 / R 18 Indeks	Razlika € FN 19 - R 18
-specialitete, čaji,	2.238.922	4,0	2.318.778	3,9	103,6	79.856
-enteralna in parenteralna prehrana	1.835.986	3,3	1.999.523	3,4	108,9	163.537
-antibiotiki, antimikotiki, virotiki	850.232	1,5	865.189	1,5	101,8	14.957
-hormonski preparati	1.496.023	2,7	1.667.471	2,8	111,5	171.448
-citostatiki in bioterapevtiki	34.737.448	62,7	37.008.875	62,7	106,5	2.271.427
-krvni derivati	73.112	0,1	77.277	0,1	105,7	4.165
-citokini	177.653	0,3	177.516	0,3	99,9	-137
-kri	747.466	1,3	822.200	1,4	110,0	74.734
-infuzije	622.600	1,1	628.647	1,1	101,0	6.047
-narkotiki	83.638	0,2	83.758	0,1	100,1	120
-kemikalije, mila in razkužila	279.197	0,5	295.991	0,5	106,0	16.794
-obvezilni material	589.445	1,1	599.134	1,0	101,6	9.689
-šivalni material	527.790	1,0	555.413	0,9	105,2	27.623
-laboratorijski material	2.530.421	4,6	2.802.411	4,7	110,7	271.990
-filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	698.926	1,3	788.364	1,3	112,8	89.438
-katetri	268.855	0,5	280.011	0,5	104,1	11.156
-brizge	125.734	0,2	144.371	0,2	114,8	18.637
-igle	729.383	1,3	757.240	1,3	103,8	27.857
-izotopi	679.436	1,2	740.000	1,3	108,9	60.564
-zaščita za osebe in bolnike	349.849	0,6	371.106	0,6	106,1	21.257
-pripomočki za respiratorno terapijo	220.566	0,4	220.725	0,4	100,1	159
-sistemi in seti	1.120.765	2,0	1.233.151	2,1	110,0	112.386
-medicinski pribor	485.144	0,9	487.218	0,8	100,4	2.074
- razno (vrečke,seti,...)	603.504	1,1	644.154	1,1	106,7	40.650
-zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-5.733			0,0	0,0	5.733
zdravstveni material skupaj	52.066.363	94,0	55.568.523	94,1	106,7	3.502.160
-živila	67.677	0,1	69.100	0,1	102,1	1.423
-pisamiški material in brošure	340.905	0,6	348.000	0,6	102,1	7.095
-pralna in čistilna sredstva	66.541	0,1	67.935	0,1	102,1	1.394
-voda in plin	192.797	0,3	214.700	0,4	111,4	21.903
-drug material	981.230	1,8	1.023.919	1,7	104,4	42.689
-stroški energije	1.490.604	2,7	1.565.750	2,7	105,0	75.146
-stroški strokovne literature	194.983	0,4	202.800	0,3	104,0	7.817
Skupaj stroški materiala	55.401.098	100	59.060.727	100,0	106,6	3.659.629

Stroški zdravstvenega materiala predstavljajo 94,1 % vseh načrtovanih stroškov materiala in so v skladu s predvidenim obsegom dela v letu 2019, ter so za 6,6 % višji kot leta 2018. Količine posameznih vrst zdravstvenega materiala smo načrtovali na osnovi podatkov, ki smo jih pridobili od vodij služb, ter na osnovi porabe v prvih dveh mesecih letošnjega leta.

Največjo rast zdravstvenega materiala načrtujemo na naslednjih postavkah:

- **specialitete, čaji** – 3,6 % povečanje zaradi uporabe dražjih, novejših antiemetikov in zdravil za preprečevanje skeletnih dogodkov pri bolnikih z napredovanimi malignomi, ki zajemajo kosti, ter zaradi načrtovanega večjega števila bolnikov, ki prejemajo parenteralno prehrano na domu, zato se bodo tudi dodatki k parenteralni prehrani povečali;
- **enteralna in parenteralna prehrana** - 8,9 % povečanje zaradi vedno večjega števila bolnikov, ki prejema parenteralno prehrano na domu;
- **hormonski preparati** – 11,5 % povečanje zaradi načrtovanega večjega števila bolnikov z rakom dojke in prostate, ki prejemajo poleg ostalih protitumornih zdravil še hormonsko terapijo;
- **citostatiki in bioterapevtiki** – 6,5 % povečanje zaradi pričakovanih novih indikacij imunoterapevtikov: pembrolizumaba, nivolumaba, atezolizumaba, avelumaba;
- **krvni derivati** – 5,7 % povečanje; poraba je nepredvidljiva in je predvsem odvisna od poteka operacij in stanja imunskega stanja bolnikov;
- **kri** – 10 % povečanje zaradi načrtovanega večjega števila kirurško zdravljenih bolnikov in večjega števila bolnikov z anemijo na oddelku, kjer se zdravijo limfomski bolniki;
- **kemikalije, mila in razkužila** – 6 % povečanje zaradi načrtovanega prevzema priprave večjega števila protitumornih zdravil v centralnih aseptičnih prostorih v lekarni, zaradi tega se bo poraba razkužil povečala;
- **šivalni material** – 5,2 % povečanje zaradi načrtovanega večjega obsega dela operativne dejavnosti;
- **laboratorijski material** – 10,7 % povečanje zaradi natančnejše molekularne opredelitve tumorjev za potrebe personaliziranega zdravljenja;
- **filmi, fiksirji, razvijalci in kontrasti** – 12,8 % povečanje predvsem zaradi načrtovanega povečanja storitev CT in MR;
- **katetri** – 4,1 % povečanje zaradi načrtovanega večjega števila vstavitve centralnih venskih katetrov;
- **brizge** – 14,8 % povečanje in **igle** – 3,8 % povečanje zaradi načrtovanega večjega števila aplikacij zdravil bolnikom;
- **izotopi** – 8,9 % povečanje zaradi dražjih izotopov pri PET CT preiskavah z 18 F-holinom;
- **materiala za zaščito osebja in bolnikov** – 6,1 % povečanje zaradi večje porabe materiala, ki je potreben pri vstavitvi centralnih venskih katetrov;
- **sistemi in seti** – 10 % povečanje zaradi večjega števila aplikacij protitumornih zdravil in večjega števila bolnikov, ki prejemajo parenteralno prehrano na domu;
- **razno (vrečke, seti)** – povečanje za 6,7 % zaradi načrtovanega povečanega obsega dela operativne dejavnosti, več profilaktičnih operacij, več izoliranih perfuzij, ekstremitet in več intraperitonealnih perfuzij.

Med stroški nezdravstvenega materiala načrtujemo:

- povečano porabo **pisarniškega materiala in brošur** zaradi novih zgibank, ki jih bodo prejemale ženske v programu ZORA,
- povečano porabo **vode**, ki nam jo zaračunava UKC LJ; računi za porabljeno vodo so vsak mesec višji,
- povečanje stroškov **drugega materiala** - v letu 2019 bomo nabavili več zaščitnih mask za obsevane paciente in več ustnikov za ABC obsevanje,
- povečanje stroškov **energije**, ker je Energetika podražila toplotno energijo za 9,9 %,
- povečanje stroškov **strokovne literature** zaradi večjega števila zaposlenih specializantov in mladih raziskovalcev, ki jo za svoje delo nujno potrebujejo.

Načrtovani stroški storitev

Stroški storitev	2018	Delež	2019	Delež	FN 19 / R 18	Razlika €
	Realizacija		FN		Indeks	FN 19 - R 18
-ptt	425.794	2,9	499.400	3,2	117,3	73.606
-prevozni stroški	125.024	0,8	127.150	0,8	101,7	2.126
-tekoče in investicijsko vzdrževanje	5.118.781	34,3	5.783.409	36,5	113,0	664.628
-stroški zavarovanja	200.902	1,3	216.900	1,4	108,0	15.998
-zakupnine	519.582	3,5	431.000	2,7	83,0	-88.582
-reprezentanca	278	0,0	1.000	0,0	359,5	722
-stroški plačilnega prometa	3.951	0,0	4.050	0,0	102,5	99
-stroški zdravstvenih storitev	2.399.195	16,1	2.512.800	15,9	104,7	113.605
-stroški izobraževanja	506.038	3,4	530.188	3,3	104,8	24.150
-stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.223.006	8,2	1.303.750	8,2	106,6	80.744
-komunalne storitve	59.270	0,4	61.000	0,4	102,9	1.730
-storitve študentskega servisa	332.689	2,2	239.600	1,5	72,0	-93.089
-stroški v zvezi z delom	344.535	2,3	352.100	2,2	102,2	7.565
-pogodbe in avtorski honorarji	1.830.560	12,3	1.910.833	12,1	104,4	80.273
- stroški prehrane za paciente	945.810	6,3	830.000	5,2	87,8	-115.810
- svetovalne, odvetniške, prevajalske st.	142.639	1,0	292.600	1,8	205,1	149.961
-stroški drugih storitev	737.657	4,9	754.750	4,8	102,3	17.093
Skupaj stroški storitev	14.915.711	100	15.850.530	100,0	106,3	934.819

V letu 2019 načrtujemo za 6,3 % povečanje stroškov storitev glede na leto 2018.

Zaradi večjega obsega poslanih sporočil iz naslova prenove programa ZORA načrtujemo povečanje **poštnih stroškov** za 9,1 %.

Povečanje načrtujemo pri **stroških tekočega in investicijskega vzdrževanja**, ki predstavljajo 36,5 % vseh stroškov storitev. Največji delež tekočega in investicijskega vzdrževanja so stroški za redne servise medicinskih naprav in vzdrževanje informacijskega sistema v predvideni višini 4.354.784 €. Za popravila in vzdrževanje ostale opreme in tekoče vzdrževanje stavb pa načrtujemo 1.428.625 €.

Zaradi nakupa novih aparatov konec lanskega leta 2018 in večjega števila zdravstvenega osebja bodo **stroški zavarovanj** za 8 % višji.

Ker smo po 5 letih najema aparature PET CT z najemodajalcem sklenili septembra 2018 novo pogodbo za isto aparaturo, bodo stroški **zakupnin** v letu 2019 za 17 % nižji.

Zdravstvene storitve, ki jih za nas opravljajo drugi zdravstveni zavodi, se bodo povečale zaradi več zdravniških pregledov ob nastopu novo zaposlenih delavcev in tudi zaradi dviga cen zdravstvenih storitev.

Večje število zaposlenih pomeni tudi **višje stroške izobraževanja** in **višje stroške v zvezi z delom** (dnevnice, nočnine, prevozni stroški).

Stroški čiščenja in varovanja bodo višji za 6,6 % zaradi višjega mesečnega pavšala za čiščenje in varovanje, ki je posledica uskladitve minimalne plače.

Zaradi načrtovanih novih zaposlitev se bodo **stroški študentskega servisa** znižali za 28 %.

Zaradi prenove programa ZORA in zaradi širitve programa DORA na celotno območje države se bodo **stroški podjemnih pogodb** povečali za 4,4 %. Podrobni prikaz podjemnih pogodb je v točki 10.2. Ostale oblike dela.

Razlog za znižanje **stroškov prehrane** za bolnike, ki nam jo zagotavlja kuhinja UKC LJ, je uvedba novega programa za elektronsko dnevno naročanja obrokov.

Povišanje **svetovalnih in odvetniških storitev** za 105,1 % načrtujemo zaradi plačila AACI akreditacije, plačila notranje revizije poslovanja, revizije sanacijskih ukrepov in najema svetovalne organizacije za pomoč pri optimizaciji delovnih procesov.

Stroški drugih storitev bodo višji za 2,3 % predvsem zaradi podražitve odvoza in uničenja nevarnih odpadkov.

Načrtovani drugi stroški

Drugi stroški	2018	Delež	2018	Delež	FN 19 / R 18	Razlika €
	Realizacija		FN		Indeks	FN 19 - R 18
-prispevek za stavbno zemljišče	32.170	6,4	32.500	5,2	101,0	330
-prispevki združenjem in zbornicam	52.949	10,5	68.950	11,0	130,2	16.001
-prisp.za zaposl.invalid. in odp. vode	81.699	16,2	92.212	14,7	112,9	10.513
-programska oprema	324.377	64,5	420.000	67,0	129,5	95.623
-ostali nematerialni stroški	11.949	2,4	13.200	2,1	110,5	1.251
Skupaj drugi stroški	503.144	100,0	626.862	100,0	124,6	123.718

Načrtovano povečanje drugih stroškov za 24,6 % je predvsem zaradi načrtovanih višjih stroškov **programske opreme** zaradi nakupa licenčne opreme za naprednejše (AI) varovanje omrežja – Vectra Networks, nakupa dodatnih licenc za planiranje dela zaposlenih in povečanja števila strežnikov in s tem povezan nakup licenc VMware in Veeam.

Prispevki in članarine združenjem bodo višje zaradi višje članarine, ki jo plačujemo Združenju zdravstvenih zavodov. Višina članarine je odvisna od višine prihodkov.

Večje število zaposlenih pomeni tudi višji **prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov**.

Ostali nematerialni stroški bodo višji zaradi višjega prispevka za zdravstveno zavarovanje, ki ga plačujemo za prostovoljce, ki nam pomagajo pri našem delu.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) z vključenimi novimi zaposlitvami in premestitvami za leto 2019 znašajo 42.375.637 € in bodo za 12 % višji od doseženih v letu 2018, brez novih zaposlitev in premestitev pa bodo višji za 7,2 %. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 33,7 %. Plače in nadomestila plač sestavljajo plače, ki pripadajo delavcem po veljavnih predpisih in nadomestila plač, ki pripadajo delavcem za obdobje, ko ne delajo, v znesku, ki bremeni delodajalca. Dajatve na plače so načrtovani prispevki za socialno varnost, ki bremenijo delodajalca.

Načrtovani stroški dela brez novih zaposlitev

Stroški dela	2018		2019		FN 19 / R18 Indeks	Razlika € FN 19 - R 18
	Realizacija	Delež	FN	Delež		
redno delo in nadomestila	25.154.182	66,5	26.745.697	65,7	106,3	1.591.515
dodatek za povečan obseg dela	153.877	0,4	450.000	1,1	292,4	296.123
nadure	2.191.624	5,8	2.300.000	5,7	104,9	108.376
raziskovalne nadure	373.318	1,0	400.900	1,0	107,4	27.582
dežurstvo in stalna pripravljenost	915.842	2,4	1.045.100	2,6	114,1	129.258
Skupaj bruto plače	28.788.842	76,1	30.941.697	76,0	107,5	2.152.855
Dajatve na plače	5.799.589	15,3	6.230.697	15,3	107,4	431.108
prevoz na delo	1.228.447	3,2	1.333.638	3,3	108,6	105.191
stroški prehrane-boni	887.506	2,3	973.841	2,4	109,7	86.335
regres	954.249	2,5	1.006.325	2,5	105,5	52.076
jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	36.095	0,1	33.820	0,1	93,7	-2.275
odpravnine	136.943	0,4	185.012	0,5	135,1	48.069
Drugi stroški dela skupaj	3.243.240	8,6	3.532.636	8,7	108,9	289.396
SKUPAJ STROŠKI DELA	37.831.671	100	40.705.030	100,0	107,6	2.873.359

Razlogi za povečanje stroškov dela za 2.873.359 €:

- Dogovor o plačah in drugih stroških dela v javnem sektorju je določil pravico do izplačila višje plače, s katerim se delovna mesta uvrščajo v plačne razrede postopno in sicer s 1. januarja 2019 prvi plačni razred povišanja, s 1. novembrom 2019 drugi plačni razred povišanja. To je povzročilo dvig plač za 827.503 €.
- Napredovanja zaposlenih 1. decembra 2018 in dodatne zaposlitve med letom 2018, ki bodo v letu 2019 zaposleni celo leto, je povzročilo dvig plač za 764.013 €.
- Javnim uslužbencem od 1. septembra 2019 pripada višje plačilo za delo v manj ugodnem delovnem času, in sicer tako, da se dodatek za delo ponoči zviša za 33,3 %, dodatek za delo v nedeljo za 20% in dodatek za delo na dan, ki je z zakonom določen kot dela prosti dan za 33,3 %. Višji dodatki in višji plačni razredi bodo vplivali na povišanje stroškov nadurnega dela, stalne pripravljenosti in dežurstva za 265.216 €.
- Uvajanje radioterapije v UKC Maribor še vedno zahteva prisotnost naših zdravnikov in fizikov, ki poleg redne delovne obveznosti na OI, uvajajo še radioterapevtsko dejavnost v Mariboru in so upravičeni do izplačila povečanega obsega dela. Vedno je večje število tujih zdravstvenih delavcev, ki se izobražujejo na OI in za katere dobimo dodatna finančna sredstva, našim zaposlenim, ki izobraževanje izvajajo, pa to plačamo v obliki povečanega obsega dela.
- Zaradi višjih plač bodo tudi prispevki višji za 431.108 €.
- Ostali stroški dela (prevoz na delo, stroški prehrane, regres, odpravnine) bodo višji za 289.396 €.

Povzetek novih zaposlitev in premestitev v letu 2019

	število	bruto plače	prispevki	regres	prevoz in boni	kad prem	skupaj 2019	skupaj 2020
Nove zaposlitve	64,6	569.482,15	107.092,11	25.767,68	54.788,63	11.450,27	768.580,83	1.274.694,25
Pripravniki	15	56.589,47	11.132,52	3.620,41	7.697,90	1.590,54	80.630,83	
MR in projekti	17	228.143,72	36.731,14	8.792,41	18.694,90	3.862,74	296.224,91	592.449,82
Nenadomeščeni odhodi	21	272.111,58	43.809,97	12.449,76	26.471,35	5.469,51	360.312,17	542.718,77
Nerealiziran plan 2018	4	77.308,69	15.646,06	2.290,46	4.870,10	1.006,26	101.121,57	158.924,81
Premestitve		53.047,54	10.688,64				63.736,18	200.556,45
Skupaj	121,6	1.256.683,14	225.100,43	52.920,73	112.522,88	23.379,32	1.670.606,49	2.769.344,11

Načrtovani skupni stroški dela z novimi zaposlitvami

Stroški dela	2018		2019		FN19 / R18	Razlika € FN 19 - R 18
	Realizacija	Delež	FN	Delež	Indeks	
redno delo in nadomestila	25.154.182	66,5	28.002.379	66,1	111,3	2.848.197
dodatek za povečan obseg dela	153.877	0,4	450.000	1,1	292,4	296.123
nadure	2.191.624	5,8	2.300.000	5,4	104,9	108.376
raziskovalne nadure	373.318	1,0	400.900	0,9	107,4	27.582
dežurstvo in stalna pripravljenost	915.842	2,4	1.045.100	2,5	114,1	129.258
Skupaj bruto plače	28.788.842	76,1	32.198.379	76,0	111,8	3.409.537
Dajatve na plače	5.799.589	15,3	6.479.178	15,3	111,7	679.589
prevoz na delo	1.228.447	3,2	1.398.968	3,3	113,9	170.521
stroški prehrane-boni	887.506	2,3	1.021.034	2,4	115,0	133.528
regres	954.249	2,5	1.059.246	2,5	111,0	104.997
jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	36.095	0,1	33.820	0,1	93,7	-2.275
odpravnine	136.943	0,4	185.012	0,4	135,1	48.069
Drugi stroški dela skupaj	3.243.240	8,6	3.698.080	8,7	114,0	454.840
SKUPAJ STROŠKI DELA	37.831.671	100	42.375.637	100,0	112,0	4.543.966
povp. št. delavcev iz ur	1.122,39		1.203,00		107,2	81
povp.št. del. po stanju konec meseca	1.124,25		1.205,00		107,2	81
povp.št. del. po stanju brez porodnic	1.085,33		1.165,00		107,3	80
povprečna bruto plača	2.137,47		2.230,42		104,3	

Razlogi za nove zaposlitve so podrobno pojasnjeni v poglavju 10. Plan kadrov.

V letu 2019 ne načrtujemo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 8.079.442 €:

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 1.485.216 €,
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 8.454.309 €,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 21.333 € in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 210.894 €.

9.1.3. Načrtovan poslovni izid

	2018		2019		FN 19 / R 18	Razlika €
	Realizacija	Delež	FN	Delež	Indeks	FN 19 - R 18
PRIHODKI OD POSLOVANJA	120.148.263	100,0	125.770.371	100,0	104,7	5.622.108
FINANČNI PRIHODKI	7.471	0,0	1.100	0,0	14,7	-6.371
DRUGI PRIHODKI	1.119	0,0	500	0,0	44,7	-619
PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIH.	0	0,0	0	0,0		0
PRIHODKI SKUPAJ	120.156.853	100,0	125.771.971	100,0	104,7	5.615.118
STROŠKI MATERIALA	55.401.098	46,1	59.060.727	47,0	106,6	3.659.629
STROŠKI STORITEV	14.915.711	12,4	15.850.530	12,6	106,3	934.819
AMORTIZACIJA	7.280.625	6,1	7.847.215	6,2	107,8	566.590
REZERVACIJE	3.186.248			0,0	0,0	-3.186.248
STROŠKI DELA	37.831.671	31,5	42.375.637	33,7	112,0	4.543.966
DRUGI STROŠKI	503.144	0,4	626.862	0,5	124,6	123.718
FINANČNI ODHODKI	989	0,0	1.000	0,0	101,1	11
DRUGI ODHODKI	16.241	0,0	6.000	0,0	36,9	-10.241
PREVREDNOTOVALNI POSL. ODH.	89.983	0,1	4.000	0,0	4,4	-85.983
ODHODKI SKUPAJ	119.225.710	99,2	125.771.971	100,0	105,5	6.546.261
PRESEŽEK PRIHODKOV	931.143	0,8	0	0,0		

Načrtujemo izravnane prihodke in odhodke.

9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Načrtovani prihodki in odhodki tržne dejavnosti

prihodki	2018		2019		FN 19 / R 18
	Realizacija	Delež	FN	Delež	Indeks
1. zdravstvene storitve:	2.763.028	77,9	3.005.601	79,3	108,8
za druge zdrav. zavode	2.595.243	73,2	2.837.816	74,9	109,3
za samoplačnike	167.785	4,7	167.785	4,4	100,0
2. ostala realizacija:	781.789	22,1	783.680	20,7	100,2
izobraževalna dej.	109.769	3,1	110.000	2,9	100,2
raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	664.974	18,8	666.500	17,6	100,2
ostali prihodki	7.046	0,2	7.180	0,2	101,9
3. finančni prihodki	207	0,0	100	0,0	48,3
Prihodki skupaj	3.545.024	100	3.789.381	100	106,9

odhodki	2018		2019		FN 19 / R 18
	Realizacija	Delež	FN	Delež	Indeks
1. stroški materiala	662.112	26,3	801.155	26,6	121,0
2. stroški storitev	525.435	20,8	625.268	20,7	119,0
3. amortizacija	74.567	3,0	80.383	2,7	107,8
4. stroški dela	1.256.722	49,9	1.508.067	50,0	120,0
5. drugi stroški	1.553	0,1	1.935	0,1	124,6
6 finančni in prev. odhodki	328	0,0	49	0,0	14,9
Odhodki skupaj	2.520.717	100	3.016.857	100	119,7

Poslovni izid	1.024.307		772.524		
----------------------	------------------	--	----------------	--	--

Prihodke in odhodke iz tržne dejavnosti bomo ustvarili z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- a) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 3.005.601 €,
- b) storitve za opravljanje kliničnih študij 666.500 €,
- c) storitve izobraževanja 110.000 €,
- d) ostale tržne dejavnosti v višini 7.280 €.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost bomo izvedli v skladu z naslednjimi sodili (navedba uporabljenih sodil):

- za zdravstvene storitve bomo direktne stroške tržne dejavnosti ugotavljali po deležu teh storitev v obsegu vseh opravljenih zdravstvenih storitev v enoti, ki opravlja tržno dejavnost,
- za ostale tržne prihodke bomo direktne stroške sproti evidentirali,
- indirektne stroške, ki bremenijo tržno dejavnost, bomo izračunali po formuli:

Vsi indirektni stroški inštituta X (direktni stroški trg/vsi direktni stroški). Tako izračunane indirektne stroške trga bomo delili na stroške materiala, storitev, dela, prevrednotovalne in ostale stroške po enakem deležu kot bodo posamezni stroški v skupnih stroških inštituta. V letu 2019 bomo v skladu z navodili Ministrstva za zdravje in Združenja zdravstvenih zavodov, ki pripravljajo vzorec Pravilnika o tržni dejavnosti, pripravili Pravilnik o tržni dejavnosti na OI.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 772.524 € presežka odhodkov nad prihodki, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 772.524 € presežka prihodkov nad odhodki.

	REALIZACIJA 2018				FINANČNI NAČRT 2019			
	Prihodki	Odhodki	Dav. od doh.	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Dav. od doh.	Poslovni izid
JAVNA SLUŽBA	116.611.829	116.704.993		-93.164	121.982.590	122.755.114		-772.524
TRŽNA DEJAVNOST	3.545.024	2.520.717		1.024.307	3.789.381	3.016.857		772.524
SKUPAJ	120.156.853	119.225.710		931.143	125.771.971	125.771.971		0

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti je v prilogi.

9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Načelo denarnega toka pomeni, da se prihodek oziroma odhodek prizna, ko sta izpolnjena dva pogoja: poslovni dogodek, katerega posledica je izkazovanje prihodkov oziroma odhodkov, je nastal in denar je prejet oziroma izplačan.

Za razporejanje odhodkov na odhodke za izvajanje javne službe in odhodke, ki se nanašajo na tržno dejavnost, uporabljamo sodilo. Sodilo je razmerje med prihodki, doseženimi pri opravljanju dejavnosti javne službe in doseženimi pri prodaji blaga in storitev na trgu.

V letu 2019 načrtujemo 7,2 % višje prihodke za izvajanje javne službe in 1,7 % višje prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu. Načrtujemo, da bo delež prihodkov na trgu 2,8 % vseh prihodkov.

Načrtovani odhodki za izvajanje javne službe bodo glede na leto 2018 višji za 7,2 %, odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu pa za 0,5 % višji.

Načrtujemo izravnane prihodke in odhodke po načelu denarnega toka.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je v prilogi. Obrazložitev posameznih postavk.

10. PLAN KADROV

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019 je v prilogi.

10.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2019 se bo v primerjavi z dovoljenim številom zaposlenih (1152) v letu 2018 povečalo za 50,9 dodatnih zaposlitev, okvirno 4 mlade raziskovalce in 4 dodatne zaposlene na projektih. Tako bomo na dan 31. 12. 2019 dosegli 1218 zaposlenih oziroma 1173,07 zaposlenih na dan 1. 1. 2019.

V skladu s predpisano metodologijo se število kadrov prikazuje v Obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2019 – I. del in II. del. In sicer se v obrazcu I. del prikazuje število zaposlenih na dan 31. 12. na način, da se zaposleni razvrščajo na delovna mesta po razporeditvi glede na sistematizirano delovno mesto. Navaja se zaposlene, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi, za katere OI plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran. Pri tem se od točke I. do VI. prikazujejo zaposleni, ki delo dejansko opravljajo, to je vsi, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi in niso na porodniški ali na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni. Pod točko VI. je seštevka vseh zaposlenih, ki delo dejansko opravljajo. Zaposleni, ki koristijo porodniški dopust in dopust za nego in varstvo otroka, kot tudi tisti, ki so na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni, se prikazujejo pod zaporedno številko VII (preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)). Pri planiranju števila zaposlenih na dan 31. 12. je tako treba planirati in predvideti tudi bolniške odsotnosti nad 30 dni in porodniške odsotnosti ter predvideti tudi, koliko od teh odsotnosti bo nadomeščenih, saj se ti všttevajo v število zaposlenih. Skupno število pod IX. pa prikazuje število vseh zaposlenih skupaj.

Osnova za planiranje zaposlenih na dan 31. 12. 2019 je bilo načrtovano število zaposlenih na dan 31. 12. 2018, ki je bilo 1152 zaposlenih. K temu številu smo prišteli planirane dodatne zaposlitve (50,9), projektne zaposlitve (4), mlade raziskovalce (4) in predvideno število novih specializantov (7). Na dan 31. 12. 2019 tako planiramo 1218 zaposlenih.

Glede na trend zadnjih dveh let načrtujemo, da bo delež bolniških odsotnosti glede na število zaposlenih nižji, nominalno število pa, zaradi povečanja števila zaposlenih, približno enako kot lansko leto. Pri porodniških odsotnosti ne pričakujemo padca števila le teh. Skupaj bolniških in porodniških odsotnosti na 31. 12. 2019 načrtujemo 55 (54 na dan 31. 12. 2018).

Drugi način po predpisani metodologiji pa je prikaz števila zaposlenih na dan 1. 1., ki se prikazuje v skladu z določili 60. člena ZIPRS1819 oziroma v skladu z Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019. Za razliko od Obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2019 – I. del, se v obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2019 - II. del prikazujejo zaposleni, ki so na starševskem dopustu ali bolniški odsotnosti daljši od 30 delovnih dni, ne štejejo pa se zaposleni za določen čas, ki nadomeščajo začasno odsotne javne uslužbenke za čas starševskega dopusta ali bolniške odsotnosti nad 30 delovnih dni in tako pri tem prikazu ne pride do podvajanja števila. Poleg tega se v obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2019 - II. del prikazuje število zaposlenih na dan 1. 1., namesto na dan 31. 12. Prav tako je bistvena razlika tudi to, da so zaposleni v obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2019 II. del porazdeljeni po virih financiranja. Kot je razvidno iz obrazca je glavnina sredstev oz. virov financiranja za zaposlene predvidena pod točko 3., to so sredstva ZZZS in ZPIZ, del sredstev za zaposlene pa se zagotavlja tudi iz nejavnih sredstev za opravljanje javne službe in iz sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu. Kot vsako leto se tudi za leto 2019 predvidevajo posebna namenska sredstva ZZZS za zagotavljanje financiranja stroškov dela za zaposlene mlade

raziskovalce, zdravnike sekundarije, zdravnike specializante, zdravstvene delavce pripravnike in zdravstvene sodelavce pripravnike ter za zaposlene na raziskovalnih projektih. Podrobneje so viri financiranja za zaposlene razvidni na obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2019 - II. del v točkah od 1 do 10.

Iz obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2018- II. del je razvidno, da na dan 1. 1. 2019 planiramo 1053,84 zaposlenih, ki se financirajo iz sredstev ZZZS in ZPIZ. Pri planiranju števila zaposlenih po uredbi smo prav tako vzeli dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2019 ter prišteli dodatne zaposlitve (50,9), 6 specialistov, ki so bili v lanskem letu še specializanti in se zato spremeni vir financiranja. Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (v nadaljevanju: uredba) v prvi alineji četrtega odstavka 2. člena določa, da število zaposlenih, ki se financirajo iz proračuna ali sredstev ZZZS, ne sme preseči dovoljenega števila kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2017, razen, če je to potrebno iz utemeljenih razlogov, pri čemer pa lahko presega le v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela. Glede na to, da smo v finančnem načrtu za leto 2019 uspeli zagotoviti sredstva za dodatne stroške dela, smo v skladu s tem planirali dodatne zaposlitve, ki se financira iz sredstev ZZZS in ZPIZ, kot izhaja iz tabele 1.

Tabela 1: Dodatne zaposlitve 2019

DODATNE zaposlitve	št.	DELOVNO MESTO	termin. plan	PR	skupaj 2019 (v €)	skupaj 2020 (v €)
Generalni direktor	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	01.01.2019	39	33.281	33.281
Strokovni direktor	1	J015009 FINANČNO RAČUNOVODSKI DELAVEC V	01.01.2019	22	18.624	18.624
Odd. za radiologijo	1	E018020 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2	01.06.2019	48	26.851	46.031
	1	E018020 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2	01.10.2019	48	11.638	19.950
	2	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	01.03.2019	35	48.179	57.815
Odd. za nuklearno medicino	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	01.06.2019	35	16.863	28.908
Odd. za citopatologijo	1	E047004 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI III	01.12.2019	32	2.045	24.540
Odd. za patologijo	1	E047002 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I (za delo v lab)	01.06.2019	36	16.433	28.171
	1	E047002 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I (za delo v lab)	01.12.2019	36	2.348	28.171
Odd. za laboratorijske dej.	1	E047031 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE I	01.12.2019	33	2.116	25.395
	1	E047002 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I	01.06.2019	36	16.433	28.171
	0,5	E047031 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE I	01.01.2019	33	13.102	13.102
Odd. za molekularno diag.	1	E047003 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI II	01.06.2019	34	15.333	26.284
	1	J017004 ANALITIK VII/2 (I)	01.12.2019	39	2.608	31.294
Odd. za ginekološko onkologijo	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	01.12.2019	50	3.873	46.470
Sektor radioterapije	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I (MRI simulator)	01.10.2019	35	7.227	28.908
Sektor za internistično onkologijo	1	E017001 ZDRAVNIK BREZ SPECIALIZACIJE / ZDRAVNIK PO OPRAVLJENEM SEKUNDARIATU	01.06.2019	35	15.424	26.441
Enota za klinično prehrano	1	E047048 PREHRANSKI SVETOVALEC I (DEXO)	01.06.2019	33	14.814	25.395
	1	E047048 PREHRANSKI SVETOVALEC I (DEXO)	01.10.2019	33	6.349	25.395
Genetika	1	E018021 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 3	01.01.2019	47	41.663	41.663
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI	01.06.2019	32	14.315	24.540
Fizioterapija	1	E047022 FIZIOTERAPEVT I (INTENZIVNA NEGA, REHABILITACIJSKA ENOTA)	01.06.2019	32	14.315	24.540
Zdravstvena administracija	1	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I) - DČ	01.05.2019	22	10.269	17.604
Zdravstvena nega	3	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI (AMB KT in odd. H1)	01.06.2019	35	47.616	81.627
	1	E037015 DMS V ANESTEZIJI (žilne pristope)	01.06.2019	33	14.814	25.395
	0,25	E037010 DMS - OPERACIJSKA MEDICINSKA SESTRA (vstavljanje VAP)	01.06.2019	33	3.703	6.349
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (oddelčna)	01.01.2019	32	26.050	26.050
	5	E035003 SMS - DELO S CITOSTATIKI (H1)	01.06.2019	26	58.500	100.286
	1	E035023 SMS V STERILIZACIJI	01.06.2019	22	10.269	17.604
	0,12	E035017 SMS V NEGOVALNI ENOTI (zaposlitev iz 35 ur na 40)	01.06.2019	23	1.051	1.802
	1	E035012 SMS V INTENZIVNI NEGI (KRG)	01.06.2019	24	10.957	18.783
	1	E035008 SMS S SPECIALNIMI ZNANJI (ambulante - informacijski pult)	01.04.2019	23	14.315	24.540
Lekarna	1	E025001 FARMACEVTSKI TEHNIK - DELO S CITOSTATIKI - DČ	01.04.2019	26	15.043	20.057
Register raka	4	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (ŽE REALIZIRANO)	01.01.2019	34	111.670	111.670
	3	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI (ALI ANALITIK II) (če bodo sredstva aktivna registracija)	01.04.2019	32	57.138	76.185
	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I) (če bodo sredstva klinični register pljučnega raka)	01.04.2019	39	23.471	31.294
Enota za varnost in zdravje pri delu	1	J017159 VARNOSTNI INŽENIR VII/2 (II)	01.06.2019	34	15.333	26.284
Služba javnih naročil	1	J017138 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (III)	01.10.2019	31	5.929	23.718
Pralnica	1	J033029 VZDRŽEVALEC PERILA III	01.06.2019	13	9.288	15.922
Služba za informatiko	1	J017030 INŽENIR TEHNIČNIH STROK VII/2 (I)	01.01.2019	39	31.294	31.294
	1	J015034 SKRBNIK INFORMACIJSKEGA SISTEMA V	01.06.2019	21	9.945	17.049
SKUPAJ	50,9				768.581	1.274.694

Poleg zgoraj navedenih dodatnih zaposlitev planiramo zaposliti še dodaten kader na projektih, mlade raziskovalce (tabela 2), pripravnike (tabela 3) ter specializante in sekundarije v skladu z odločbami Zdravniške zbornice.

Na delovno mesto pripravnikov bomo zaposlovali radiološke inženirje, kjer bomo na tak način pokrivali izpad v primeru, ko je treba noseče delavke umakniti z območja sevanja, fizioterapevta ter inženirje laboratorijske medicine in analitika v laboratorijski medicini. Tukaj gre predvsem za deficitarne poklice, kjer v primeru odsotnosti težko najdemo nadomeščanja na trgu in zato te zaposlitve planiramo kot pripravnike.

Tabela 2: Pripravniki

PRIPRAVNIKI	ŠT.	DELOVNO MESTO	PR	skupaj 2019 (v €)
Odd. za nuklearno medicino	3	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III - PRIPRAVNIK	26	12.059
Odd. za citopatologijo	1	E047004 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI III - PRIPRAVNIK	26	11.385
Odd. za lab. dejavnosti	1	E047033 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE III - PRIPRAVNIK	24	10.665
Odd. za molek. Diag.	1	E047004 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI III - PRIPRAVNIK	26	11.385
Odd. za radiologijo/DORA	4	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III - PRIPRAVNIK	26	12.059
Sektor radioterapije	4	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III - PRIPRAVNIK	26	12.059
Fizioterapija	1	E047022 FIZIOTERAPEVT I (INTENZIVNA NEGA, REHABILITACIJSKA ENOTA) - PRIPRAVNIK	25	11.018
SKUPAJ	15			80.631

Tabela 3: Mladi raziskovalci, zaposlitve na projektih

MLADI RAZISKOVALCI IN PROJEKTI	ŠT.	DELOVNO MESTO	PR	TERMIN. PLAN	skupaj 2019 (v €)
Odd. za eksperimentalno onkologijo	1	E047002 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I	36	1.6.2019	16.433
	4	E049008 SAMOSTOJNI ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I	44	1.6.2019	87.241
	1	E049008 SAMOSTOJNI ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I	44	1.6.2019	21.810
Epidemiologija in register raka	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	39	1.6.2019	18.255
	3	E047075 ZDRAVSTVENI ANALITIK I	31	1.6.2019	40.357
OI (različne OE glede na dobljena sredstva)	1	E047002 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I	36	1.6.2019	18.255
	3	H017003 MLADI RAZISKOVALEC NA ENOVITEM DOKTORSKEM ŠTUDIJU	31	1.6.2019	40.357
	1	E049008 SAMOSTOJNI ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I	44	1.6.2019	21.810
	1	H017003 MLADI RAZISKOVALEC NA ENOVITEM DOKTORSKEM ŠTUDIJU	31	1.9.2019	13.452
	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	39	1.6.2019	18.255
SKUPAJ	17				296.225

S strani Zdravniške zbornice smo bili do priprave tega finančnega načrta obveščeni o 7 specializantih, ki bodo sklenili delovno razmerje z OI v letu 2019. In sicer 4 specializanti patologije in 1 specializant splošne kirurgije, ki so z delovnim razmerjem na OI že pričeli ter 2, ki nastopita z delom 1.4.2019. Poleg navedenih pa pričakujemo, da bo OI Zdravniška zbornica Slovenije do konca leta odobrila še kakšno specializacijo. Pri planiranju zaposlenih, ki se financirajo iz sredstev EU ali drugih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna oziroma sredstva ZZZS za zdravnike sekundarije, zdravnike in doktorje dentalne medicine specializante, zdravstvene

delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike, sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji ter kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva), smo vzeli realizacijo na dan 1. 1. 2019, ki je bila višja od ocenjene na dan 1. 1. 2019, saj predvidevamo, da se bo le ta še povišala, glede na to, da število specializantov vsako leto narašča, prav tako pa smo vsako leto bolj uspešni pri pridobivanju projektov. V skladu z uredbo je v primeru financiranja iz navedenih sredstev potrebno prikazati ocenjeno število zaposlenih, ki pa se ne všttevajo v dovoljeno število zaposlenih. Število zaposlenih, ki se financirajo iz teh virov, ni omejeno oziroma jih je, v primeru, da so zagotovljena finančna sredstva, dovoljeno preseči.

Stroški dela se bodo povečali tudi na račun prestrukturiranja delovnih mest, s katerim se sledi potrebam delovnega procesa, kjer planiramo 6 premestitev iz delovnega mesta zdravnik specializant na delovno mesto zdravnik specialist, 5 premestitev na delovno mesto višji zdravnik specialist, 22 premestitev na druga delovna mesta zaradi potreb delovnega procesa ter 23 prehajanju zaposlenih na višja delovna mesta v primeru stopnjevanih delovnih mest. Skupaj tako planiramo 56 premestitev.

Tabela 4: Premestitve na druga delovna mesta

prestrukturiranja delovnih mest		IZ DELOVNO MESTO	V DELOVNO MESTO	IZ PR	V PR	terminski plan	skupaj 2019 (v €)	skupaj 2020 (v €)
Odd. za nuklearno medicino	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	32	35	01.10.2019	694	2.776
Odd. za citopatologijo	1	E017035 ZDRAVNIK SPECIALIZANT I PPD 1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	48	50	16.04.2019	2.404	3.205
Odd. za patologijo	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	E018023 VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	50	55	01.10.2019	3.314	13.255
DORA	1	J017137 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (II)	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	34	39	01.10.2019	1.358	5.432
	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	E047057 RADIOLOŠKI INŽENIR SVETOVALEC	39	40	01.10.2019	304	1.216
	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	E047057 RADIOLOŠKI INŽENIR SVETOVALEC	35	36	01.10.2019	255	1.020
Odd. za molekularno diag.	1	E048018 SAMOSTOJNI ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI II	E049008 SAMOSTOJNI ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I	39	44	01.10.2019	1.490	5.958
Odd. za anestezijo	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	E018023 VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	50	55	1.6.2019	7.732	13.255
	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	E018023 VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	50	55	1.8.2019	5.523	13.255
Sektor radioterapije	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J016043 VIŠJI STROKOVNI SODELAVEC V SPLOŠNIH SLUŽBAH VI	20	25	01.10.2019	750	2.998
	1	E017036 ZDRAVNIK SPECIALIZANT I PPD 2	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	46	50	30.4.2019	4.417	6.625
	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	E018023 VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	50	55	1.12.2019	1.105	13.255
	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	E018023 VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	50	55	01.10.2019	2.519	10.078
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	32	35	01.10.2019	696	2.785
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	32	35	01.10.2019	694	2.776
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	32	35	01.10.2019	694	2.776
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	32	35	01.10.2019	696	2.785
Sektor radioterapije - radiofizika	1	E048008 MEDICINSKI FIZIK SPECIALIST (DELO V KONTROLIRANEM OBMOČJU IOS)	E049003 MEDICINSKI FIZIK KONZULTANT - DELO V KONTROLIRANEM OBMOČJU IOS	52	53	01.10.2019	524	2.095
	1	E048008 MEDICINSKI FIZIK SPECIALIST (DELO V KONTROLIRANEM OBMOČJU IOS)	E049003 MEDICINSKI FIZIK KONZULTANT - DELO V KONTROLIRANEM OBMOČJU IOS	54	55	01.10.2019	572	2.287
Sektor internistične onkologije	1	E017035 ZDRAVNIK SPECIALIZANT I PPD 1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	47	50	31.10.2019	796	4.777
	1	E017035 ZDRAVNIK SPECIALIZANT I PPD 1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	48	50	30.4.2019	2.241	3.361
	1	E017035 ZDRAVNIK SPECIALIZANT I PPD 1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	47	50	31.3.2019	3.594	4.792
	1	E017035 ZDRAVNIK SPECIALIZANT I PPD 1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1	47	50	31.12.2019	394	4.730
Administracija	1	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I)	21	22	01.10.2019	146	582

prestrukturiranja delovnih mest		IZ DELOVNO MESTO	V DELOVNO MESTO	IZ PR	V PR	terminski plan	skupaj 2019 (v €)	skupaj 2020 (v €)
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I)	20	22	01.10.2019	268	1.072
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I)	20	22	01.10.2019	285	1.138
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	20	21	01.10.2019	137	546
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	20	21	01.10.2019	131	524
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	20	21	01.10.2019	130	519
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	20	21	01.10.2019	140	558
Zdravstvena nega	1	E035023 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V STERILIZACIJI	E035008 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	32	33	01.10.2019	233	932
	1	E035023 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V STERILIZACIJI	E035008 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	32	33	01.10.2019	234	934
	1	E035003 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA - DELO S CITOSTATIKI	E037008 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA - DELO S CITOSTATIKI	27	35	01.10.2019	1.619	6.476
	1	E035008 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	E037013 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	31	32	01.10.2019	1.576	6.303
	1	E047065 SANITARNI INŽENIR I 50 %	E037039 SAMOSTOJNI STROKOVNI SODELAVEC V ZDRAVSTVENI NEGI	34	35	30.03.2019	228	913
	1	E035017 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI	E037021 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI	23	31	01.10.2019	1.349	5.394
	1	E035008 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	E037021 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI	29	31	01.10.2019	396	1.586
	1	E037021 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI	E037013 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	31	32	01.10.2019	200	798
	1	E037021 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI	E037013 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	31	32	01.10.2019	853	3.414
Fizioterapija	1	E047022 FIZIOTERAPEVT I (INTENZIVNA NEGA, REHABILITACIJSKA ENOTA)	E047025 FIZIOTERAPEVT S SPECIALNIMI ZNANJI	32	33	01.10.2019	213	852
Genetsko svetovanje	1	J017137 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (II)	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	38	43	01.10.2019	1.526	6.104
Register	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	E049005 NACIONALNI EKSPERT S PODROČJA JAVNEGA ZDRAVJA I	43	45	01.10.2019	680	2.720
	1	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I)	J017141 STROKOVNI SODELAVEC ZA UPRAVNO PRAVNE ZADEVE VII/1	24	29	01.10.2019	876	3.503
	1	E047075 ZDRAVSTVENI ANALITIK I	E037013 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	31	32	01.10.2019	204	814
	1	E047075 ZDRAVSTVENI ANALITIK I	E037013 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	32	33	01.10.2019	213	852
	1	E047075 ZDRAVSTVENI ANALITIK I	E037013 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	33	34	01.10.2019	226	904
	1	E047075 ZDRAVSTVENI ANALITIK I	E037013 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	36	37	01.10.2019	257	1.029
Odd. za laboratorijske dejavnosti	1	E045005 LABORATORIJSKI TEHNIK I	E047031 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE I	34	33	01.10.2019	218	872
	1	E045005 LABORATORIJSKI TEHNIK I	E047031 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE I	34	33	01.10.2019	218	872
Psihokologija	1	E047052 PSIHOLOG II	E047051 PSIHOLOG I	31	33	01.05.2020	0	0
	1	E047052 PSIHOLOG II	E047051 PSIHOLOG I	31	33	01.10.2019	407	1.629
Enota za raziskovanje in izobraževanje	1	J017137 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (II)	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	34	39	01.10.2019	1.264	5.058
	1	J017137 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (II)	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	34	39	01.10.2019	1.248	4.994
Finančna služba	1	J015009 FINANČNO RAČUNOVODSKI DELAVEC V	J017139 STROKOVNI SODELAVEC ZA EKONOMSKO PODROČJE VII/1 (I)	22	30	30.03.2019	3.941	5.255
DORA	1	J017137 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (II)	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	34	39	01.11.2019	843	5.058
SKUPAJ	56						63.736	200.556

Na trgu je še vedno pomanjkanje kadrov, predvsem na področju zdravnikov specialistov, kjer na vseh področjih težko dobimo morebitne nadomestitve odhodov in smo v večini primerov vezani na končanje specializacij. Letos predvidevamo v planu zaposliti 2 specialista radiologije, specialista ginekologije ter genetike. Prav tako pa bomo okrepili Sektor internistične onkologije, saj bodo 4 zdravniki specializanti postali specialisti in tako upamo, da bomo oddelek ustrezno okrepili, saj je oddelek močno podhranjen. En specializant bo postal specialist na Oddelku citopatologije in en v Sektorju radioterapije. Pomanjkanje specialistov rešujemo tudi s sobnimi zdravniki ter letos tudi s sekundariji, za katere smo Zdravniški zbornici oddali potrebe. Prav tako vsako leto Zdravniški zbornici oddajamo potrebe po specializantih na področju, katerih je zadnja leta zaznati trend povečanja števila, ki pa bo odražen v celoti šele po 2 - 5 letih, ko bodo na trgu kot specialisti. Vedno težje je dobiti tudi diplomirane medicinske sestre, predvsem za intenzivno terapijo kot tudi srednje medicinske sestre in bolničarje.

V letu 2019 bomo stroške dela obvladovali z omejevanjem oblik dela preko podjemne pogodbe ter ustreznimi razporeditvami rednega delovnega časa. Večji poudarek bo na organizaciji dela in zmanjševanju oziroma ukinitvi drugih oblik dela, kjer bomo lahko delo opravili z našimi zaposlenimi.

Glede na to, da se obseg dela zaposlenih ne zmanjšuje, bomo morebitne začasne odsotnosti reševali z nadomeščanjem večine začasno odsotnih, ki so na daljši bolniški ali porodniški odsotnosti, prav tako bomo zaposlovali kader do popolnitve polnega delovnega časa zaposlenih invalidov.

Prav tako planiramo, da bomo nadomestili vse odhode in upokojitve.

10.2. OSTALE OBLIKE DELA

V letu 2019 je načrtovano sklepanje tudi drugih oblik pogodb civilnega prava - podjemne pogodbe in pogodbe o občasnem delu upokojencev. Področja, na katerih se načrtuje sklepanje podjemnih pogodb oz. pogodb o občasnem delu upokojencev, so razvidna iz spodnje tabele, kjer je ločeno prikazano načrtovano število sklenjenih pogodb za lastne zaposlene in zunanje sodelavce, za opravljanje zdravstvene dejavnosti in nezdravstvene dejavnosti. Predstavljeni so načrtovani stroški dela po podjemnih pogodbah glede na obseg dela, ki je predviden za leto 2019.

Povečanje stroškov glede na povečan obseg dela se načrtuje predvsem pri presejalnih programih - DORA, SVIT in ZORA. V skladu z zakonom se bo z lastnimi zaposlenimi sklepalo podjemne pogodbe za presejalne programe ter za posebne programe. Na programu DORA se bo predvidoma sklenilo podjemne pogodbe s 26 lastnimi zaposlenimi in 14 zunanjimi sodelavci, pri programu SVIT s tremi lastnimi zaposlenimi, na programu ZORA pa se načrtuje sklenitev 3 podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi in 16 podjemnih pogodb z zunanjimi sodelavci zaradi širitve programa ter pričakovanega začasnega povečanja obsega dela. Predvidoma se bo zmanjšal obseg dela po podjemnih pogodbah za citološke storitve in radiološke storitve. Za ostale storitve se načrtuje enak obseg kot je bila realizacija preteklega leta. Skupno se predvideva v letu 2019 sklenitev 87 podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi za izvajanje zdravstvene dejavnosti. Glede na predviden obseg dela OI ne more zasledovati cilja po znižanju števila podjemnih pogodb oziroma stroškov podjemnih pogodb, predvsem ne na področju presejalnih programov in posebnih programov. Vsekakor pa se predvideva zmanjševanje obsega podjemnih pogodb, kjer bomo na trgu dela dobili ustrezen kader in bo možno redno dejavnost opraviti z lastnimi zaposlenimi.

Tabela 5: Podjemne pogodbe in sejnine 2019

PODJEMNE POG. ZA ZDRAV. STORITVE	Št. ljudi SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI 2019	ZUNANJI 2019	BRUTO BRUTO
Projekt DORA	40	26	14	1.311.084,30
Projekt SVIT	3	3	0	63.768,37
izdelava drugih mnenj	26	26	0	3.481,07
radioterapevtske storitve	10	8	2	30.776,47
internistične storitve	1	0	1	21.844,34
kirurške storitve	5	0	5	90.462,09
ginekološke storitve	1	0	1	262,04
anesteziološke storitve	8	0	8	111.514,10
citološke storitve	1	0	1	8.070,17
radiološke storitve	6	0	6	33.713,86
ZORA	19	3	16	86.585,82
TBI storitve	21	21	0	66.866,51
raziskovalni projekt P3-0321	1	0	1	2.199,53
raziskovalni projekt P3-0003	2	0	2	4.186,43
raziskovalni projekt IP-0302	2	0	2	2.637,34
raziskovalni projekt HIGHCARE	2	0	2	1.240,86
SKUPAJ	148	87	61	1.838.693,33

PODJEMNE POG. ZA NEZDRAV. STORITVE	Št. ljudi SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	BRUTO BRUTO
zdravstvena admin.	2	0	2	16.577,67
generalni direktor	1	0	1	9.606,38
klicni center DORA	1	0	1	4.934,07
statistična obdelava podatkov	1	0	1	4.896,47
SKUPAJ	5	0	5	36.014,59

PODJEMNE POG. ZA NEZDRAV. STORITVE	Št. ljudi SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	BRUTO BRUTO
Sejnine	11	3	8	5.625,00 €

	Št. ljudi SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	BRUTO BRUTO
SKUPAJ VSE	164	90	74	1.880.332,93

Na področju prevzemanja obveznosti za plačilo stroškov zaradi opravljanja dela dijaka ali študenta na podlagi ustrezne napotnice pooblaščen organizacije za posredovanje dela v letu 2019 načrtujemo pomoč zlasti pri izvajanju delovnih nalog na področju zdravstvene nege, administracije, spremstva bolnikov, kirurgije, pralnice, registra raka, vložišča in drugje, glede na potrebe in razpoložljiva sredstva, ki so planirana v višini 239.600 EUR, kar je 93.089 EUR manj od realizacije 2018.

10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Zunanji izvajalci opravljajo za inštitut naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Strošek storitev v letu 2018 (EUR)	Načrtovani letni stroški storitev (EUR)	Indeks P2019/R2018	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev
1.	Čiščenje vseh prostorov inštituta (razen naslednjih prostorov: zaprtega dela operacijskih prostorov (E1 in D3), oddelka za nuklearno medicino, oddelka za brahiradioterapijo in zaprtega dela intenzivnega oddelka E3, katerih čiščenje izvajamo z lastnimi kadri) in čiščenje mobilnih enot DORA	961.933,89	1.030.000,00	107,1	11
2.	Priprava hrane za bolnike	945.810,42	830.000,00	87,6	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	105.635,50	86.200,00	81,6	0
4.	Storitve tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	239.794,96	265.000,00	110,5	0
5.	Pranje bolniškega perila, delovne obleke in posebne delovne obleke za centralno pripravo citostatikov	8.555,14	8.750,00	102,3	12
6.	Plinska sterilizacija	798,42	816,8	102,3	0

Stroški čiščenja prostorov OI in mobilnih enot DORE na terenu, ki ga izvajajo zunanji izvajalci, bodo v letu 2019 višji zaradi dviga minimalne plače. Število lastnih zaposlenih (bolniških strežnic), ki izvajajo storitev čiščenja v tabeli navedenih prostorov (zaprtega dela operacijskih prostorov E1 in D3, oddelka za nuklearno medicino, oddelka za brahiradioterapijo in zaprtega dela intenzivnega oddelka E3) je ocenjeno, saj zaposleni izvajajo tudi druge delovne naloge.

Za stroške priprave bolniške prehrane ocenjujemo, da bodo zaradi uvedbe elektronskega naročanja bolniške prehrane in s tem racionalizacije naročanja nižji. Za storitve transporta ocenjujemo, da bodo zaradi spremenjenih pravil obračunavanja prevozov bolnikov nižji.

Ocenjujemo, da bodo stroški storitev tehničnega in fizičnega varovanja višji zaradi rasti minimalne plače in povečanega obsega varovanja.

V okviru lastne dejavnosti izvajamo pranje in likanje bolniškega perila in delovne obleke ter sterilizacijo. Zunanji izvajalci izvajajo le čiščenje posebne delovne obleke za centralno sterilizacijo in parno sterilizacijo. Ocenjujemo, da bodo stroški pranja delovne obleke za centralno pripravo citostatikov in stroški plinske sterilizacije za 2% višji kot v letu 2018.

10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2019 se bo na Onkološkem inštitutu Ljubljana izobraževalo 26 javnih uslužbencev na podiplomskem študiju in 10 javnih uslužbencev na dodiplomskem študiju, 1 javni uslužbenec opravlja Podiplomski državni izpit in 1 javni uslužbenki financiramo specializacijo iz klinične genetike. V letu 2019 bomo sklenili 31 pogodb o izobraževanju, od tega 20 za doktorat, 3 za

specializacijo (klinični psiholog, klinični farmacevt, laboratorijska genetika – molekularna diagnostika) ter 8 za I in II bolonjsko stopnjo.

Decembra 2017 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana zaposlenih 33 zdravnikov specializantov, v decembru 2018 pa je bilo 40 zdravnikov specializantov, ki so imeli sklenjeno delovno razmerje.

Na Onkološkem inštitutu Ljubljana je bilo v marcu 2019 zaposlenih 45 zdravnikov specializantov in sicer:

Oddelek	Število
Genetsko svetovanje	1
Oddelek za kirurško onkologijo	5
Oddelek za citopatologijo	1
Oddelek za patologijo	7
Sektor radioterapije	9
Sektor internistične onkologije	13
Oddelek za anestezijo in int.terap.operat.strok	6
Nevrologija	1
Nuklearna medicina	1
Radiologija	1
Skupaj	45

Predvidevamo, da se bo na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2019 mesečno povprečno usposabljaljo 80 zdravnikov specializantov, od tega bo imelo 43 zdravnikov specializantov sklenjeno delovno razmerje z Onkološkim inštitutom Ljubljana in 37 zdravnikov specializantov bo na usposabljanju brez sklenjenega delovnega razmerja. Na podlagi odločb Zdravniške zbornice od začetka leta 2018 poteka zaposlovanje zdravnikov sekundarijev, ki sklepajo delovna razmerja za čas izbirnega dela sekundariata v trajanju od 2 do 6 mesecev. Pričakujemo, da jih bomo v letu 2019 zaposlili 15.

Vsa usposabljanja zdravnikov specializantov in zdravnikov sekundarijev potekajo v skladu s programi kroženj, ki jih izdelajo na Zdravniški zbornici Slovenije.

V letu 2019 načrtujemo zaposlitev 15 pripravnikov.

V letu 2019 bomo nadaljevali financiranje specializacije iz klinične genetike v lastno breme.

Ostala izobraževanja so prikazana pod točko 6. Načrt delovnega programa.

11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2019

Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2019 vključuje: plan investicij v opremo in zgradbe ter plan investicijsko vzdrževalnih del.

11.1. PLAN INVESTICIJ

V letu 2019 načrtujemo investicije v neopredmetena dolgoročna sredstva (programsko opremo in računalniške programe), zgradbe in opredmetena osnovna sredstva (medicinsko opremo in nemedicinsko opremo) v skupni vrednosti **8.096.265,00 EUR**.

Tabela: Investicije glede na vire financiranja v letu 2019

Vrsta investicije	Amortizacija	Raziskovalni projekti	Donacije	Skupaj
Programska oprema (licence in rač. programi)	1.216.600,00	0,00	0,00	1.216.600,00
Zgradbe	1.239.000,00	0,00	0,00	1.239.000,00
Medicinska in laboratorijska oprema	4.685.665,00	65.000,00	145.000,00	4.895.665,00
Nemedicinska oprema	705.000,00	40.000,00	0,00	745.000,00
Skupaj	7.846.265,00	105.000,00	145.000,00	8.096.265,00

Bolj podrobna razdelitev je razvidna iz **obrazca 4 »Načrt investicijskih vlaganj 2019«** (v prilogi) in tabel v nadaljevanju.

V skupno vrednost investicij v obrazcu 4 niso vključene tiste investicije, ki smo jih že vključili v plan investicij v letu 2018 in so v postopku realizacije (točka 11.1.1.).

Investicije, ki so bile potrjene v planih investicijskih vlaganj za leto 2017 in 2018 ter so v postopku realizacije, bodo realizirane iz neporabljenih sredstev preteklih let.

11.1.1. Planirane investicije v opremo in zgradbe iz plana 2018 v postopku realizacije

Skupna ocenjena vrednost investicij v zgradbe in opremo, ki so bile vključene v plan 2018 in so še v postopku realizacije, je **4.043.491,59 EUR**. Investicije so podrobno prikazane v tabelah »Planirane investicije v zgradbe 2018 v postopku realizacije« in »Planirane investicije v opremo 2018 v postopku realizacije«.

Tabela: Planirane investicije v zgradbe 2018 v postopku realizacije

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Ocenjena vrednost z DDV	Stanje glede realizacije investicije
PZ2016	00001	1	Rekonstrukcija naprave za dekontaminacijo	40.300,00	V realizaciji.
PZ2016	00020	3	Ureditev klime v H0 sistema H4, H6	40.000,00	V realizaciji.
PZ2016	00030	4	Priprava PZI projektov za T trakte (C1, C2, C3)	24.388,00	Pogodba v realizaciji.
PZ2016	30042	9	Ureditev klime v SPA sistem D8	30.000,00	V realizaciji.
PZ2016	51000	30	Preureditev prostorov za glavno pisarno – vložišče in knjižnica (izdelava projektov + izvedba)	50.000,00	V realizaciji.
PZ2017	00060	1	Hladilni stolp	60.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	25	Pristopna kontrola na več lokacijah OI	100.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	28	Nadgradnja CNS (Centralno nadzornega sistema), priključitev naprav na obstoječe krmilnike, ureditev	95.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	29	Pozivni sistem za ambulate	100.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	30	Prenova stavbe B 1.del	550.000,00	V realizaciji.
PZ2018	32212	1	Klima za prostor per os in iv terapija na oddelku E2 in E4	4.000,00	V realizaciji.
PZ2018	70000	4	Adaptacija prostora lekarnе "sprejem materiala"	12.000,00	V realizaciji.
PZ2018	70000	5	Centralna priprava - prestavitev novih LAF komor iz novih v stare čiste prostore (namestitvev demontažnih čistih sten)	3.000,00	Investicija se izvede v večjem obsegu – plan 2019.
PZ2018	32000	9	Ureditev prostorov na E1 za potrebe dnevnega kirurškega hospitala	100.000,00	V realizaciji.
PZ2018	30200	10	Preureditev sob na C2- sprememba namembnosti prostora	45.000,00	Investicija se izvede v večjem obsegu – plan 2019. V realizaciji.
PZ2018	30200	11	Preureditev ambulant oddelka za prehrano za zagotovitev zasebnosti pacientov	20.000,00	Investicija se izvede v večjem obsegu – plan 2019. V realizaciji.
PZ2018	42000	15	Priprava prostora za CT	120.000,00	Investicija se izvede v večjem obsegu – plan 2019.
PZ2018	57000	20	Zamenjava obstoječe telefonije z IP telefonijo	300.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	21	Delna zamenjava in nadgradnja cevne pošte	50.000,00	Investicija se izvede v

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Ocenjena vrednost z DDV	Stanje glede realizacije investicije
					večjem obsegu – plan 2019.
PZ2018	57000	22	Predelava in nadgradnja obstoječih sistemov za alarmiranje na oddelkih: D-04, D-02, H-99, B-02	60.000,00	Investicija se izvede za več oddelkov hkrati – plan 2019.
PZ2018	57000	24	Požarna sanacija dveh tehničnih prostorov na C-00 in na E-01	35.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	25	Vgradnja protipožarnih zaščit zunanjih oken - stavba C	41.000,00	V realizaciji.
PZ2018	57000	26	Vgradnja protipožarnih vrat in okna v pralnici	15.000,00	V realizaciji.
PZ2018	60000	27	Sanacija klime v prostorih stroje pisnic 1, 2, 3 in pisarni vodje	2.000,00	V realizaciji.
Skupaj investicije v zgradbe				1.896.688,00	

Iz leta 2016 in 2017 so ostale nerealizirane: tri investicije v prostore in sedem investicij v opremo, ki so v postopku izvedbe in bodo realizirane v letu 2019. V kolikor smo za isto investicijo planirali finančna sredstva v več zaporednih planih prejšnjih let, smo jih v zgornji tabeli združili v enotno plansko postavko s skupno vrednostjo.

Zaradi zahtevnejšega načrtovanja izvedbe dnevnega kirurškega hospitala in nove telefonije bo izvedba potekala v drugi polovici leta 2019. Izvedba priprave prostora za CT je odvisna od nabave novega CT aparata, ki ga bo Onkološkemu inštitutu Ljubljana kupilo Ministrstvo za zdravje v sklopu skupnega javnega naročila za »Nabavo naprav za računalniško tomografijo (CT) za več JZZ«. Zaradi ugotovljenih potreb po večjem obsegu del, kot je bilo planirano in gospodarnega pristopa k izvedbi, smo rezervirali v planu za leto 2019 (razvidno iz tabele v točki 11.1.2.1 Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe 2019) dodatna sredstva: za nadgradnjo cevne pošte v višini 40.000,00 EUR in za sistem za beleženje in nadzor temperature v hladilnikih in zamrzovalnikih v višini 50.000,00 EUR.

Tabela: Planirane investicije v opremo 2018 v postopku realizacije

Postavka v planu			Oprema	Kos/ Kpl	Ocenjena vrednost z DDV/EM	Skupna vrednost z DDV	Sredstva amortizacije OI	Sredstva razisk. projektov	Stanje realizacije investicije
PO2017	32000	29	Gamma detektor - navigator s sondo	1	26.500,00	26.500,00	26.500,00	0,00	Priprava JN
PO2017	32000	31	Kirurški instrumenti za laparoskopske in druge operacije	1	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	JN v izvedbi
PO2017	32011	32	Grelni predalnik za infuzije z dvema predaloma	1	7.076,00	7.076,00	7.076,00	0,00	Naročeno
PO2017	35000	40	Centralni monitoring OP. blok, recovery in EIT	1	125.000,00	125.000,00	125.000,00	0,00	V pripravi (raziskava trga in priprava tehničnih specifikacij)
PO2017	35000	41	Hemodinamski monitor kot PICCO	1	20.000,00	20.000,00	20.000,00	0,00	JN v izvedbi
PO2017	35000	42	Hemodinamski monitor za optimizacijo v času anestezije	1	20.000,00	20.000,00	20.000,00	0,00	JN v izvedbi
PO2017	42000	45	RTG digitalni aparat za slikanje pljuč, skeleta in diaskopijo	1	461.160,00	461.160,00	461.160,00	0,00	Pogodba v izvedbi
PO2017	42000	46	RTG mobilni aparat	1	88.694,00	88.694,00	88.694,00	0,00	Pogodba v izvedbi
PO2017	77777	75	Xero	1	45.000,00	45.000,00	45.000,00	0,00	V pripravi
PO2017	77777	76	LIS		51.840,00	51.840,00	51.840,00	0,00	Pogodba v izvedbi
PO2017	77777	78	Digitalni diktafoni za diktiranje zdrav. zapisov		33.844,00	33.844,00	33.844,00	0,00	V pripravi
PO2017	77777	79	Vozički za izvajanje zdravstvene nege z dostopom do e- podatkov		88.752,00	88.752,00	88.752,00	0,00	V pripravi
PO2018	118000	5	Digitalni PCR aparat	1	56.559,20	56.559,20	56.559,20	0,00	Realizirano 2019
PO2018	220000	7	Aktivna zračna blazina s črpalko	5	3.000,00	15.000,00	15.000,00	0,00	V pripravi
PO2018	302000	8	Multiscan	1	5.801,00	5.801,00	5.801,00	0,00	Naročeno

Postavka v planu			Oprema	Kos/ Kpl	Ocenjena vrednost z DDV/EM	Skupna vrednost z DDV	Sredstva amortizacije OI	Sredstva razisk. projektov	Stanje realizacije investicije
PO2018	302000	9	Naprava za denzitometrijo	1	100.000,00	100.000,00	75.000,00	25.000,00	JN v pripravi
PO2018	320000	14	Ultrazvočna sonda za žilne pristope	1	7.000,00	7.000,00	7.000,00	0,00	V pripravi
PO2018	320000	16	Endoskopski stolp s komponentami	1	140.000,00	140.000,00	140.000,00	0,00	Priprava tehničnih specifikacij za JN
PO2018	320110	17	Grelna omara za kirurške inštrumente	1	7.000,00	7.000,00	7.000,00	0,00	V realizaciji
PO2018	320110	18	PCA črpalka	10	1.500,00	15.000,00	15.000,00	0,00	V pripravi
PO2018	350000	23	Videolaringoskop	1	25.000,00	25.000,00	25.000,00	0,00	JN v izvedbi
PO2018	350000	24	Transportni respirator	1	32.000,00	32.000,00	32.000,00	0,00	JN v izvedbi
PO2018	350000	26	Upogljivi bronhoskop	1	25.000,00	25.000,00	25.000,00	0,00	JN v izvedbi
PO2018	421340	30	Defibrilator	3	2.000,00	6.000,00	6.000,00	0,00	V realizaciji
PO2018	421340	32	Mamografski aparat za mobilno enoto	1	200.000,00	200.000,00	200.000,00	0,00	Priprava tehničnih specifikacij za JN
PO2018	440000	34	Aparat za specialna barvanja	1	29.280,00	29.280,00	29.280,00	0,00	Pogodba v izvedbi
PO2018	440000	35	Avtomatski pokrivalec za IHK histološke preparate	1	36.567,77	36.567,77	36.567,77	0,00	Pogodba v izvedbi
PO2018	440000	36	Aparat za avtomatsko barvanje IHK in ISH	1	47.883,26	47.883,26	47.883,26	0,00	Realizirano 2019
PO2018	440000	37	Tkivni procesor	1	65.000,00	65.000,00	65.000,00	0,00	Priprava tehničnih specifikacij za JN
PO2018	450000	39	Aparat za barvanje citoloških preparatov po Giemsi in may-Grunwald Giemsi	1	29.991,08	29.991,08	29.991,08	0,00	Realizirano 2019
PO2018	700000	40	Črpalka za preprečevanje večjih volumnov tekočin iz infuzijskih vsebnikov	1	10.022,18	10.022,18	10.022,18	0,00	Realizirano 2019
PO2018	777777	50	LIS strojna oprema		275.833,10	275.833,10	275.833,10	0,00	V pripravi
			Skupaj investicije v opremo			2.146.803,59	2.121.803,59	25.000,00	

Za investicije v opremo, ki so v izvedbi, smo upoštevali pri ocenjeni vrednosti pogodbeno nabavno vrednost. V kolikor smo za isto investicijo planirali finančna sredstva v več zaporednih planih prejšnjih let, smo jih v planu 2019 združili v enotno plansko postavko s skupno vrednostjo. Investicije, ki smo jih delno realizirali v letu 2018, smo prenesli v plan 2019 le preostanek neporabljenih sredstev.

Po poskusni uvedbi digitalnih diktafonov za diktiranje zdravstvenih zapisov v specialističnih ambulantah in vozičkov za izvajanje zdravstvene nege z dostopom do e-podatkov v kirurškem sektorju bomo v letu 2019 opremili tudi druge organizacijske enote, zato smo predvideli dodatna sredstva v skupni višini 199.248,00 EUR (razvidno iz tabele v točki 11.1.2.2. Načrt investicijskih vlaganj v opremo 2019).

11.1.2. Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe in opremo (nove investicije v FN 2019)

Plan novih investicij je bil pripravljen na podlagi internih »Navodil za planiranje investicijskih vlaganj in organizacijskih ukrepov za učinkovito porabo amortizacijskih sredstev«. Konec leta 2018 smo od posameznih organizacijskih enot prejeli potrebe po novih investicijah v opremo in investicijsko vzdrževalnih delih. Prejeli smo bistveno več potreb, kot je razpoložljivih sredstev. Na sestankih z vodji organizacijskih enot so bile narejene prioritete posameznih potreb po investicijah

in sprejete odločitve glede vključitve le teh v skupni plan investicij v zgradbe in v opremo za leto 2019.

Novo investicije, ki so vključene v plan investicij v letu 2019, znašajo skupaj **8.096.265,00 EUR** in so podrobneje navedene v tabelah pod točko 11.1.2.1. in 11.1.2.2.

11.1.2.1. Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe 2019

V letu 2018 načrtujemo investicije v zgradbe v skupni višini **1.239.000,00 EUR**. Investicije so prikazane v tabeli v nadaljevanju.

Tabela: Planirane nove investicije v zgradbe v letu 2019

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Ocenjena vrednost z DDV
PZ2019	70 000	1	Centralna priprava - prestavitev novih LAF komor iz novih v stare čiste prostore (namestitvev demontažnih čistih sten).	7.000,00
PZ2019	70 000	2	Priprava prostorov za dva robota.	11.000,00
PZ2019	30 200	3	Preureditev sob na C2- sprememba namembnosti prostora.	15.000,00
PZ2019	30 200	4	Preureditev ambulanc oddelka za prehrano za zagotovitev zasebnosti pacientov.	15.000,00
PZ2019	57 000	5	Sistem za beleženje in nadzor temperature v hladilnikih in zamrzovalnikih na oddelkih: D-04, D-02, H-99, B-02.	50.000,00
PZ2019	77 777	6	Nadgradnja sistema cevne pošte za pošiljanje krvi in drugega biološkega materiala v laboratorij.	40.000,00
PZ2019	42 000	7	Priprava prostora za CT.	30.000,00
PZ2019	13 000	8	Začasna prenova prostorov v B1 desno: vzpostavitev delovnih mest za potrebe širitve dejavnosti registra raka.	36.000,00
PZ2019	31 210	9	Povečanje planirnice na BRT.	13.000,00
PZ2019	31 000	10	Obnova bunkerja za aparat 7- GOI dela.	360.000,00
PZ2019	31 000	11	Ambulanta TRT.	10.000,00
PZ2019	31 000	12	Ureditev klimatskih razmer v vrisovalnici- TRT nadzidek.	5.000,00 €
PZ2019	70 000	13	Dograditev klimatskega sistema v prostoru sprejema lekarne.	7.000,00
PZ2019	77 777	14	Dobava in vgradnja dveh novih kompresorjev za pripravo komprimiranega zraka in novega sušilnega sistema s filtracijo za kompresorsko postajo.	130.000,00
PZ2019	00 040	15	Sanacija fasade stavbe D.	120.000,00
PZ2019	00 030	16	Izvedba preureditve T traktov.	200.000,00
PZ2019	31 000	17	Izvedba izgradnje bunkerja TRT.	100.000,00
PZ2018	77 777	18	Projektiranje, nadzor, koordinator za varnost pri delu.	50.000,00
PZ2018	77 777	19	Nepredvidene nujne investicije v zgradbe.	40.000,00
Skupaj investicije v zgradbe				1.239.000,00

Obrazložitev večjih planiranih vlaganj v zgradbe

Obnova bunkerja za aparat 7 (poz. PZ2019 31000 10): V okviru zamenjave obsevalnih aparatov na Oddelku za teleradioterapijo je potrebno preurediti prostor za umestitev novega aparata s pripadajočimi prostori, t.j. komandni in tehnični prostor. Preureditev obsega večji del izvedbe strojnih in električnih inštalacij s pripadajočo opremo kot tudi izvedbo gradbeno obrtniških del.

Dobava in vgradnja dveh novih kompresorjev za pripravo komprimiranega zraka in novega sušilnega sistema s filtracijo za kompresorsko postajo (poz. PZ2019 77777 14): na področju medicinskih plinov za bolnice se spreminja zakonodaja z namenom zagotoviti višjo kakovost zraka za oskrbo bolnikov. Obstoječa kompresorska postaja ne zadošča zahtevam, ki izhajajo iz predmetne zakonodaje.

Sanacija fasade stavbe D (poz. PZ2019 00040 15): obstoječa fasada stavbe D je dotrajana. Betonski prefabricirani elementi stavbe so močno poškodovani. Vidna je korozija armature. Obstoječa okna ne tesnijo in jih zaradi starosti ni možno več vzdrževati.

Preureditev prostorov T-traktov stavbe C (poz. PZ2019 00030 16): T-trakti v prvem, drugem in tretjem nadstropju stavbe C so dotrajani in nujno potrebni prenove. Predmetni deli stavbe več deset let niso bili prenovljeni. V okviru prenove bo med drugim izboljšana požarna varnost, obnovljene bodo dotrajane strojne in električne inštalacije s pripadajočo opremo. Novi prostori bodo nudili boljše pogoje za delo. Pričetek prenove predmetne stavbe je predviden v zadnjem četrtletju leta 2019 in se bo nadaljevala predvidoma skozi celotno leto 2020.

Izgradnja dodatnega bunkerja za umestitev novega obsevalnega aparata (poz. PZ2019 31000 17): z namenom skrajševanja čakalnih dob je bil v sanacijskem programu sprejet ukrep izgradnje novega dodatnega obsevalnega prostora. Z investicijo bo potrebno preurediti obstoječi prostor s simulatorjem št. 1 v bunker za nizkoenergijski obsevalni aparat. Pričetek prenove prostorov je predviden v zadnjem četrtletju leta 2019. Prenova prostorov bo zaradi obsega in zahtevnosti del dokončana predvidoma do konca leta 2020.

11.1.2.2. Načrt investicijskih vlaganj v opremo 2019

V letu 2019 načrtujemo investicije v medicinsko in nemedicinsko opremo ter programsko opremo v skupni višini **6.857.264,87 EUR**. Investicije so prikazane v tabeli v nadaljevanju.

Pri investicijah, kjer je planirano, da se financirajo iz raziskovalnih sredstev, je potrebno na podlagi priporočil ARRS zagotoviti, da se le te v letu nabave financirajo iz raziskovalnih sredstev le v znesku letne amortizacije te opreme (odvisno od letne stopnje amortizacije za posamezno opremo), ostalo iz amortizacijskih sredstev. V naslednjih letih se porabljenam amortizacija za posamezno opremo povrne iz raziskovalnih sredstev (vsako leto v višini letne stopnje amortizacije opreme).

Tabela: Planirane nove investicije v opremo v letu 2019

Postavka v planu	EM Kos/Kpl	Oprema	Ocenjena vrednost z DDV/EM	Skupna ocenjena vrednost z DDV	Sredstva amortizacije OI	Sredstva raziskovalnih projektov	Sredstva donacij
PO2019 117000 1	1	Laminalna vertikalna komora	15.000,00	15.000,00	0,00	15.000,00	0,00
PO2019 117000 2	1	Stojalo za miši s pripadajočo opremo	25.000,00	25.000,00	0,00	25.000,00	0,00
PO2019 118000 3	1	Izolator nukleinskih kislin	40.000,00	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00
PO2019 270000 4	1	Posteljni transporter	20.000,00	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
PO2019 310600 5	1	Nadgradnja obsevalnega aparata AP3	36.600,00	36.600,00	36.600,00	0,00	0,00
PO2019 310600 6	1	Ultrazvok za preverjanje polnosti mehurja pred obsevanjem	9.500,00	9.500,00	9.500,00	0,00	0,00
PO2019 310600 7	1	Obsevalni aparat AP7	2.879.016,87	2.879.016,87	2.879.016,87	0,00	0,00
PO2019 312100 8	1	Videolinija za cistoskop	27.000,00	27.000,00	27.000,00	0,00	0,00
PO2019 310610 9	1	Nadgradnja merilnega sistema PTW	12.000,00	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00
PO2019 310620 10	1	Nadgradnja TBI sistema	14.500,00	14.500,00	14.500,00	0,00	0,00
PO2019 320000 11	8	Črpalka za epiduralno/ intravensko analgezijo	1.300,00	10.400,00	10.400,00	0,00	0,00
PO2019 320000 12	3	Grelec za tekočine na prevoznem stojalu	6.000,00	18.000,00	18.000,00	0,00	0,00
PO2019 320000 13	1	Laparoskopska UZ sonda	35.000,00	35.000,00	35.000,00	0,00	0,00
PO2019 320000 14	1	Aparat CUSA	66.000,00	66.000,00	66.000,00	0,00	0,00

Postavka v planu			Oprema	EM Kos/Kpl	Ocenjena vrednost z DDV/EM	Skupna ocenjena vrednost z DDV	Sredstva amortizacije OI	Sredstva raziskovalnih projektov	Sredstva donacij
PO2019	320000	15	Dodatna enota energije za harmonični skalpel	1	10.000,00	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
PO2019	340000	16	Laparoskopski instrumenti	1	15.000,00	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00
PO2019	340000	17	Dodatni ekran za laparoskopski stolp z vozičkom	1	18.000,00	18.000,00	18.000,00	0,00	0,00
PO2019	350000	18	Brezžična UZ sonda za obposteljni UZ (abdominalna, žilna)	2	2.000,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00
PO2019	350000	19	Aparat za merjenje možganske oksimetrije	2	8.000,00	16.000,00	16.000,00	0,00	0,00
PO2019	350000	20	Transportni dihalni aparat za uporabo na MR	1	35.000,00	35.000,00	35.000,00	0,00	0,00
PO2019	350000	21	Žilni UZ aparat za uvajanje PICC katetrov intravenskih portov	1	25.000,00	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00
PO2019	350000	22	Dihalni aparat za predihavanje kritično bolnik na intenzivnem oddelku	1	45.000,00	45.000,00	45.000,00	0,00	0,00
PO2019	420000	23	Diagnostični monitor 10 MP z delovno postajo	2	24.000,00	48.000,00	48.000,00	0,00	0,00
PO2019	440000	24	Avtomatski pokrivalec za IHK histološke preparate	1	40.000,00	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00
PO2019	440000	25	Aparat za avtomatsko barvanje HE	1	40.000,00	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00
PO2019	440000	26	Imunohistokemični barvalec	2	50.000,00	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00
PO2019	450000	27	Mikroskop za presejevalca	1	11.500,00	11.500,00	11.500,00	0,00	0,00
PO2019	450000	28	Aparat za barvanje citoloških preparatov	1	38.000,00	38.000,00	38.000,00	0,00	0,00
PO2019	450000	29	Pretočni citometer	1	453.000,00	453.000,00	453.000,00	0,00	0,00
PO2019	460000	30	Analizator za določanje trombocitne funkcije	1	12.500,00	12.500,00	12.500,00	0,00	0,00
PO2019	460000	31	Analizator za določanje hitrosti sedimentacije eritrocitov	1	14.000,00	14.000,00	14.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	32	Računalniška oprema		150.000,00	150.000,00	120.000,00	30.000,00	0,00
PO2019	777777	33	Strežniška oprema		100.000,00	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	34	Računalniki za RT		30.000,00	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	35	Tablični računalniki		50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	36	Mrežna oprema		100.000,00	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	37	Zdravstveni informacijski sistem		300.000,00	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00
PO2019	210000	38	Program za naročanje bolniške prehrane		120.000,00	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00
PO2019	133000	39	Programska podpora programu ZORA		300.000,00	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00
PO2019	134000	40	Programska podpora programu DORA		200.000,00	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00
PO2019	130000	41	Programska oprema RR		120.000,00	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00
PO2019	541000	42	Programska podpora za odračun zdr. storitev		50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	43	Programska podpora za plan dela		40.000,00	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	44	Digitalni diktafoni za diktiranje zdrav. zapisov		90.000,00	90.000,00	90.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	45	Programska oprema za diktiranje zdrav. zapisov		50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	46	Vozički za izvajanje zdravstvene nege z dostopom do e- podatkov		109.248,00	109.248,00	109.248,00	0,00	0,00
PO2019	777777	47	Drobna medicinska in laboratorijska oprema		235.000,00	235.000,00	70.000,00	20.000,00	145.000,00
PO2019	777777	48	Drobna nemedicinska oprema in pohištvo		175.000,00	175.000,00	165.000,00	10.000,00	0,00
PO2019	777777	49	Drobni inventar		200.000,00	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00
PO2019	777777	99	Nepredvidene nujne nabave		305.000,00	305.000,00	300.000,00	5.000,00	0,00
Skupaj investicije v opremo						6.857.264,87	6.607.264,87	105.000,00	145.000,00

Obrazložitev večjih planiranih vlaganj v opremo

Laminalna vertikalna komora (poz. PO2019 11700 1) in stojalo za miši (PO2019 117000 2): zamenjava obstoječe iztrošene opreme je nujna, da bi lahko zagotovili nemoteno izvajanje raziskovalne dejavnosti. Oprema bo financirana iz sredstev raziskovalnih projektov.

Izolator nukleinskih kislin (PO2019 118000 3): z nakupom aparata bo omogočena avtomatizacija izolacije nukleinskih kislin, saj se število preiskav povečuje.

Posteljni transporter (PO2019 27000 4): z nakupom transporterja za prevoze bolniških postelj med oddelki in v posteljno postajo na čiščenje in dezinfekcijo bomo delno razbremenili zaposlene v Centralni oskrbovalni enoti.

Nadgradnja obsevalne aparature AP3 (PO2019 310600 5): z nadgradnjo bo zagotovljena večja varnost in pretok bolnikov med obsevalnima aparatoma 3 in 4.

Obsevalni aparat (poz. PO2019 310600 7): novi obsevalni aparat bo nadomestil obstoječi mehansko dotrajan in tehnološko zastarel aparat Elekta Synergy Platform, ki je v uporabi od leta 2007. Nov aparat bo povečal dostopnost bolnikov do najsodobnejših tehnik zdravljenja raka z obsevanjem in povečal kakovost zdravljenja. Izvedba obsevanj na novem aparatu bo hitrejša, bolniki bodo z novimi tehnikami obsevanja prejeli manjše število obsevalnih odmerkov.

Videolinija za cistoskop (poz. PO2019 312100 8): obstoječa videolinija je dotrajana in potrebna so pogosta popravila.

Laparoskopska UZ sonda (poz. PO2019 320000 13): sondo potrebujemo pri laparoskopskih operacijah jetrnih zasevkov.

Aparat CUSA – Cavitron Ultrasonic Surgical System Aspirator (poz. PO2019 320000 14): obstoječi aparat je dotrajan in servis ni več zagotovljen. Aparat je nujno potreben pri operacijah jeter.

Transportni dihalni aparat za uporabo na MR (poz. PO2019 350000 20): obstoječi aparat je dotrajan in servis ni več zagotovljen.

Žilni UZ aparat za uvajanje PICC katetrov intravenskih portov (poz. PO 350000 21): UZ za uvajanje katetrov nimamo, izposoja od drugih oddelkov.

Dihalni aparat za predihavanje kritično bolnih na intenzivnem oddelku (poz. PO2019 350000 22): aparat je nujno potreben za delo z bolniki v intenzivni terapiji.

Diagnostični monitor 10 MP z delovno postajo za odčitavanje (poz. PO2019 420000 23): zaradi večjega obsega dela potrebujemo dodatne delovne postaje.

Avtomatski pokrivalec za IHK histološke preparate (poz. PO2018 440000 24): zov aparat bo nadomestil obstoječi dotrajan pokrivalec star 9 let.

Aparat za avtomatsko barvanje HE (poz. PO2018 440000 25): zaradi povečanega obsega dela potrebujemo nov aparat, ki je ključnega pomena za izvajanje patološke diagnostike.

Imunohistokemični barvalec (PO2018 440000 26): obstoječa barvalca sta stara 14 in 19 let. Nova aparata bosta omogočala boljšo avtomatizacijo dela in uporabo manj škodljivih kemikalij.

Aparat za barvanje citoloških preparatov (poz. PO2019 450000 28): aparat za barvanje je pogostoma v okvari in zaradi tega povzroča motnje procesa dela.

Pretočni citometer (poz. PO2019 450000 28): zaradi povečanega obsega dela v laboratoriju za pretočno citometrijo v zadnjih petih letih sta oba pretočna citometra BD FACS Canto II in BD FACSCanto 10 izkoriščena 100%. V letu 2018 smo za večino vzorcev prešli na 8- do 14-barvno pretočno - citometrične meritve, ki jih lahko izvajamo le na enem aparatu. V primeru okvare aparata nimamo več nadomestnega aparata, prav tako aparata, kjer bi vzorce v primeru okvare lahko izmerili, v Ljubljani ni. Ker izvajamo nujne preiskave (diagnostika levkemij in limfomov, minimalna razidualna bolezen pri otrocih z levkemijami) je nakup novega pretočnega citometra nujen. Nov pretočni citometer bo zamenjal Partekov pretočni citometer za DNK meritve, ki se je v letošnjem letu dokončno pokvaril, se ga ne da popraviti in je v postopku za odpis. DNK meritve bomo izvajali na 6-barvnem FacsCanto II pretočnem citometru, ki ga zaradi kompleksnosti preiskav za imunofenotipske analize ne moremo več uporabljati.

Planiramo nakup **medicinske, laboratorijske, nemedicinske opreme manjših vrednosti** (poz. PO2019 77777 47 in 48), ki jo bo potrebno kupiti iz naslova zamenjave dotrajane in tehnološko zastarele opreme in povečanja potreb zaradi povečanega obsega dela. Za te namene smo planirali finančna sredstva v skupni višini 410.000,00 EUR in sicer: iz amortizacije 235.000,00 EUR, iz raziskovalnih projektov 30.000,00 EUR in iz donacij 145.000,00 EUR.

Za **nujne nepredvidene nabave** (PO2018 77777 99) medicinske, nemedicinske in programske opreme smo rezervirali 300.000,00 EUR iz amortizacijskih sredstev in 5.000,00 EUR iz sredstev raziskovalnih projektov.

Za **drobni inventar** smo rezervirali sredstva v skupni višini 210.000,00 EUR in sicer 200.000,00 EUR iz amortizacijskih sredstev.

11.1.2.3. Načrt investicijskih vlaganj v informacijsko tehnologijo 2019

Izdatki za informacijsko tehnologijo so prikazani v **Obrazcu 7: Načrt IT 2019, ki je priloga Finančnega načrta.**

Ocenjujemo, da bodo izdatki za IT v letu 2019 znašali skupaj **3.050.100,00 EUR**, in sicer za tekoče vzdrževanje 1.212.500,00 EUR, za investicije v informacijsko tehnologijo 1.817.000,00 EUR in za najem komunikacijske opreme 20.000,00 EUR.

Investicije v informacijsko tehnologijo so prikazane tudi v tabelah: Planirane investicije v opremo 2018 v postopku realizacije (v točki 11.1.1.) in Planirane nove investicije v opremo v letu 2019 (v točki 11.1.2.2.).

Obrazložitev večjih planiranih vlaganj v informacijsko tehnologijo:

V letu 2019 bom nadaljevali s prehodom na novo platformo bolnišničnega informacijskega sistema. Pri prehodu pa dodajamo tudi klinično vsebino, ki je do sedaj ni bilo v BIS-u, ob tem pa se srečujemo z določeno mero izzivov.

Po uvajalnem obdobju digitalnih diktafonov smo se odločili, da vse obstoječe diktafone zamenjamo z digitalnimi, s tem bomo tudi optimizirali obstoječi proces. V tem letu smo zaključili prenovo laboratorijskega sistema za Oddelek molekularne diagnostike in tudi tehnično prenovili računalniško strojno opremo.

V okviru registrov DORA in ZORA bomo nadaljevali s preходом na OpenEHR platformo. Platformo gradimo kot modularno zasnovo, ki bo kos tudi izzivom v prihodnosti. V Registru raka smo dokončali register melanom in v tem letu načrtujemo dokončati tudi register pljučnega raka. V načrtih so tudi dodelave poslovno informacijskega sistema.

Pri strojni opremi načrtujemo nadgradnje obstoječe opreme in povečanje kapacitet trenutnih zmogljivosti z namenom zagotavljanja ustrezne odzivnosti vseh sistemov, kakor tudi zamenjavo dotrajane mrežne opreme.

11.1.2.4. Vrednostno večje investicije v opremo in zgradbe

Za vrednostno večje investicije, ki bodo realizirane v več zaporednih fazah, za celotno investicijo pa bo javno naročilo izvedeno v prvem letu, bo potrebno planirati in zagotoviti finančna sredstva v več zaporednih letih. Te investicije so prikazane v tabeli v nadaljevanju.

Tabela: Vrednostno večje investicije - predvidena poraba finančnih sredstev po letih

Postavka v planu 2018			Oprema	EM Kpl	Skupna ocenjena vrednost investicije z DDV	Sredstva amortizacije 2019	Sredstva amortizacije 2020	Sredstva amortizacije 2021
PO2017	350000	40	Centralni monitoring	1	600.000,00	125.000,00	275.000,00	200.000,00
PZ2019	000300	16	Preureditev T-traktov, stavba C	1	1.500.000,00	200.000,00	1.300.000,00	0,00
PZ2019	310000	17	Izgradnja bunkerja za obsevalni aparat TRT	1	1.000.000,00	100.000,00	900.000,00	0,00
PZ2017	777777	30	Prenova stavbe B	1	1.550.000,00	550.000,00	500.000,00	500.000,00
Skupaj investicije v opremo					4.750.000,00	975.000,00	2.975.000,00	800.000,00

Za investicijo v centralni monitoring (v prvi fazi za intenzivno terapijo, operacijske sobe, prebujevalnico in v drugi fazi za kirurška oddelka E2 in E4 ter bodoči dnevni hospital E1) poteka faza raziskave trga in priprave tehničnih specifikacij.

Za investicijo v preureditev T- traktov v stavbi C poteka izdelava projektov za izvedbo del. Projektna naloga je bila že usklajena z vodji organizacijskih enot, ki so locirane oz. bodo locirane v teh prostorih.

Za investicijo v prenavo stavbe B poteka priprava projektne naloge glede na razporeditev posameznih organizacijskih enot po etažah.

11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Obrazec 5 »Načrt vzdrževalnih del 2019« je v prilogi finančnega načrta.

V letu 2019 načrtujemo izvedbo investicijsko vzdrževalnih del v skupni vrednosti **5.783.409,00 EUR**. Posamezna vzdrževalna dela so prikazana v tabelah planiranih investicijsko vzdrževalnih del v letu 2019 in planov letnih servisov in vzdrževanja opreme 2019.

11.2.1. Načrt investicijsko vzdrževalnih del

V letu 2019 načrtujemo izvedbo investicijsko vzdrževalnih del v višini **625.358,06 EUR**.

Tabela: Planirana investicijsko vzdrževalna dela v letu 2019

Postavka v planu			Vrsta del	Ocenjena vrednost z DDV
PV2019	31 000	1	Razširitev posvetovalnice TRT in prestavitev cevne pošte na BRT	5.000,00
PV2019	42 000	2	Preureditev prostora za PACS podporo P0 021	6.000,00
PV2019	33 000	3	MANJŠA PRENOVA ZDRAVNIŠKIH DELOVNIH SOB C1 (2 mizi, inštalacije)	2.000,00
PV2019	00 030	4	Preureditev prostora WC obiskovalci v prostor za čistilke	5.000,00 €
PV2019	00 030	5	Preureditev prostora na C1 desno	2.000,00 €
PV2019	33 221	6	Posodobitev sistema za opozarjanje medicinskih sester po potrebah pacientov	2.000,00 €
PV2019	00 030	7	Prilagoditev prostora v kopalnici za bolnike na c1 levo prostor se prilagodi za čistilni servis shranjevanje in ostalo umivalnik se prilagodi za točenje vode v vedra	1.000,00 €
PV2019	30 043	8	Prenova obnove prostora odmora osebja v amb.kt c pritličje -z vso potrebno opremo	1.000,00 €
PV2019	32 000	9	Domofon ob vhodu v OP blok	9.000,00 €
PV2019	13 000	10	Ureditev druge sobe za klinični center DORA: Zvočna izolacija: pregrada ali absorpcijske plošče, police, satovje za na steno, internetni in telefonski priključek 2x	2.500,00 €
PV2019	31 210	11	Avtomatski odzivniki za 015879789	100,00 €
PV2019	45 000	12	MEHANIZEM ZA AVTOMATIČNO ODPIRANJE OKNA NA SPREJEMU VZORCEV in PLEKSI STEKLO ZA MED SPREJEMNIM MESTOM ZA VZORCE IN ADMINISTRATORKO(zaključek prenove laboratorija na sprejemu materiala iz leta 2018)	4.200,00 €
PV2019	45 000	13	PREUREDITEV KABINETA VODJE ODDELKA (D02 33)	3.500,00 €
PV2019	45 000	14	PREDELAVA SOBE ZA PRESEJALCE ZARADI POTREB DRŽAVNEGA PROGRAMA ZORA-predelava bo potrebna le, če bo zaradi reorganizacije citoloških laboratorijev, ki sodelujejo v programu prišlo do pomanjkanja presejalcev brisov materničnega vratu	4.550,00 €
PV2019	44 000	15	Preureditev prostora dosedanjega skladišča kemikalij na Oddelku, hodnik D2	4.000,00 €
PV2019	13 000	16	Zamenjava sobe s programom DORA - prilagoditev opreme	1.000,00 €
PV2019	31 061	17	Kalibracija ionizacijske celice na brahiterapiji	2.500,00 €
PV2019	42 000	18	Harmonika vrata	5.000,00 €
PV2019	26 000	19	Zamenjava dotrajanega dampa spuščenega stropa v nečistem delu z armstrong stropom in zamenjava svetil v LED	5.500,00 €
PV2019	26 000	20	Dvokrilna vrata na hodniku od pralnice proti TRT	6.000,00 €
PV2019	33 241	21	PREUREDITEV ZDRAVNIŠKE DELOVNE SOBE (MAMARNI IN UROLOŠKI TIM)	4.000,00 €
PV2019	33 241	22	PREUREDITEV ZDRAVNIŠKE SOBE D1	4.000,00 €
PV2019	60 000	23	Domofon, zvonec in stikalo za odpiranje vrat v prostore administracije	1.000,00 €
PV2019	77777	24	Zasteklitev vratarnice v stavbi D	2.500,00
PV2019	00 060	25	Zamenjava poroznih cevi v tlaku na hodniku pritličja prizidka TRT	7.000,00
PV2019	77 777	26	Dobava in vgradnja dvizne ploščadi v strojnici D, E, vključno s predelavo obstoječega kovinskega stopnišča	4.000,00
PV2019	77 777	27	Dobava in vgradnja montažne ograje	3.000,00
PV2019	77 777	28	Dobava in montaža ograje v strojnici H	1.000,00
PV2019	77 777	29	Izvedba vodovodnega priključka v strojnici H	1.000,00
PV2019	77 777	30	Vgradnja avtomatičnih zapornic za posamezna parkirišča	7.650,00
PV2019	77 777	31	Zamenjava cevovoda za paro v izpušnem kanalu klimatov	10.000,00
PV2019	77 777	32	Predelava razdelilca vodovoda v TRT	2.000,00
PV2019	77 777	33	Popravila in preventivni pregledi medicinskih naprav skladno z zahtevami AACI	170.000,00
PV2019	77 777	34	Popravila in preventivni pregledi medicinskih naprav skladno z zahtevami AACI	80.000,00
PV2019	02 500	35	Dobava in vgradnja protivlomnih vrat - Na Peči 24	5.000,00
PV2019	02 500	36	Investicijsko vzdrževalna dela na objektu Na peči 24	15.000,00
PV2019	77 777	37	Sanacija streh stavb v upravljanju OI na Živinozdravski ulici	30.000,00
PV2019	77 777	38	Pregled oken na stavbah B, C, D, E, H, TRT	10.000,00
PV2019	77 777	39	Ureditev odvodnjavanja TRT	5.000,00
PV2019	77 777	40	Lokalna sanacija zamakanja fasade in strehe stavbe D, E, H, TRT	5.000,00
PV2019	77 777	41	Preventivni pregledi in čiščenje kanalizacije stavb B, C, D, E, H, TRT	10.000,00
PV2019	77 777	42	Izvajanje energetskega upravljanja	5.000,00
PV2019	77 777	43	Potrdila o brezhibnem delovanju vgrajenih sistemov aktivne požarne zaščite (gasilni sistem na plin,...)	3.000,00
PV2019	77 777	44	Pregled delovne opreme	3.000,00

Postavka v planu			Vrsta del	Ocenjena vrednost z DDV
PV2019	77 777	45	Pregled gasilnih aparatov in hidrantov	3.000,00
PV2019	77 777	46	Nepredvidena nujna vzdrževalna dela	15.050,00
PV2019	77 777	47	Ostala manjša vzdrževalna dela in popravila	147.308,06
			Skupaj investicijsko vzdrževalna dela	625.358,06

Zgornja tabela prikazuje plan vzdrževalnih del po posameznih stroškovnih mestih oz. službah, s katerimi bomo zagotovili ustrezne delovne oz. bivalne pogoje v prostorih, kjer se zadržujejo naši pacienti in zaposleni na OI. Večji delež sredstev je namenjen izboljšanju delovnih pogojev, izboljšavi higienskih razmer, sanaciji dela stavb, inštalacij in pripadajoče opreme zaradi njihove dotrajanosti. Skladno s standardom za kakovost AACI je potrebno izvajati preventivne preglede delovne opreme manjše nabavne vrednosti.

11.2.2. Načrt rednih letnih servisov in vzdrževanja opreme

V letu 2018 načrtujemo izvedbo rednih letnih servisov in vzdrževanje opreme v skupni vrednosti **5.158.050,94 EUR**.

V tabeli so navedene sklenjene ali v fazi sklepanja vzdrževalne pogodbe z zunanjimi izvajalci, ki so usposobljeni za vzdrževanje medicinske, programske in splošne opreme ter inštalacij. Pogodbe so sklenjene na podlagi predhodno izvedenih postopkov javnih naročil. Navedeni so tudi planirani letni pregledi opreme manjše vrednosti, za katere bomo izvedli enostavni postopek javnega naročila in izdali naročilnico ali sklenili pogodbo. Zaradi zahtev za zagotovitev kakovosti skladno s standardom AACI smo predvideli večji obseg del na področju preventivnega pregledovanja delovne opreme (pretežno medicinskih naprav).

Tabela: Plan letnih servisov in vzdrževanja opreme v letu 2019

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Znesek letnega vzdrževanja z DDV	Oznaka dokumenta za naročilo
PP2019	11 800	1	Letni servis centrifug	3.000,00	
PP2019	11 800	2	Vzdrževanje aparata MiSeqDx	13.000,00	03-ZŠK-0160/2017
PP2019	11 800	3	Vzdrževalna pogodba LyghtCycler 480 (028974)	4.848,00	03-ZŠK-0442/2018
PP2019	11 800	4	Validacija brezprašnih komor	1.500,00	
PP2019	11 800	5	Preventivni servis Omega	21.346,65	03-ZŠK-0372/2018
PP2019	11 800	6	Vzdrževanje in servisiranje bioanalizatorja nukleinskih kislin	115.244,88	03-ZŠK-0397/2018
PP2019	11 800	7	Vzdrževanje naprave Lightcycler	4.846,92	03-ZŠK-0442/2018
PP2019	56 000	9	Vzdrževanje spletne strani SLORA	5.000,00	03-ZŠK-0334/2016
PP2019	77 777	10	Vzdrževanje antidekubitor blazin in kompresorjev	15.000,00	
PP2019	77 777	11	Vzdrževanje aparata Sterrad	10.000,00	
PP2019	31 061	12	Vzdrževalna pogodba za akvarije: čakalnica A6 in A7	1.390,80	03-ZR-41/07
PP2019	31 061	13	Vzdrževanje obsevalnih vrat za: A1,A2,A4,A5,A6,A8	4.500,00	
PP2019	31 061	14	Vzdrževanje obsevalnih vrat na ap 7,9 in PET CT	4.500,00	
PP2019	31 061	15	Vzdrževanje obsevalnih vrat na ap 3	600,00	
PP2019	31 061	16	Vzdrževalna pogodba za dozimetrično opremo	34.207,51	03-ZŠK-0399/2017
PP2019	31 061	17	Vzdrževalna pogodba za aparate 3, 4, 7	417.900,00	03-ZŠK-0222/2016
PP2019	31 061	18	Vzdrževalnih pogodb za aparat 1,2,5,6,8 + simu Acuity Varian	772.694,00	03-ZŠK-0002/2016
PP2019	31 061	19	Vzdrževalna pogodba za obsevalno napravo Gulmay	8.000,00	
PP2019	31 061	20	Vzdrž. Pog. za CT2 Philips Brilliance Big Bore	67.100,00	03-jr-0104/2015
PP2019	31 061	21	Vzdrževanje Fantoma z merilno opremo	6.500,00	JNMV-0005/2014-

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Znesek letnega vzdrževanja z DDV	Oznaka dokumenta za naročilo B-POG
PP2019	31 061	22	Vzdrževanje ExacTrac na AP6	53.978,00	03-jr-44/2015
PP2019	31 061	23	Vzdrževanje CT simulatorja Somatom	15.206,52	03-ZŠK-144/2017
PP2019	31 061	24	Vzdrževanje RTG aparatov Philips	69.291,12	03-JR-0428/2014
PP2019	43 000	25	Vzdrževalna GammaMedplus H64D126	45.780,50	03-ZŠK-0114/2017
PP2019	43 000	26	Vzdrževalna GammaMedplus H64E145	47.344,54	03-ZŠK-0117/2017
PP2019	43 000	27	Kalibracija izvira Ir 192 in celic	4.500,00	
PP2019	43 000	28	Vzdrževanje opreme za dekontaminacijo Strix	22.742,00	03-jr-37/2015
PP2019	43 000	29	Vzdrževanje fleksibilnega videocistoskopa	8.959,68	03-ZŠK-0441/2018
PP2019		30	Vzdrževanje operacijskih miz	25.620,00	03-ZŠK-0328/2016
PP2019		31	Vzdrževanje UZ aparata	767,93	03-ZŠK-0383/2018
PP2019		32	Vzdrževanje laparoskopskih stolpov (2x)	3.000,00	
PP2019	37 000	33	Anestezijski aparati Draeger fabius	25.000,00	
PP2019	37 000	34	Nakup kardiološkega aparata z vzdrževanjem	8.210,97	03-ZŠK-0266/2018
PP2019	42 000	35	Vzdrževalna pogodba za dva aparata MR GE	126.859,26	03-ZŠK-0290/2017
PP2019	42 000	36	Vzdrževalna pogodba za CT Somatom Definition AS	69.540,00	03-JR-0073/2015
PP2019	42 000	37	Vzdrževalna pogodba za 2 UZ aparatov (020269, 034829)	5.705,21	03-ZŠK-0013/2018
PP2019	42 000	38	Vzdrževalna pogodba za UZ aparat	833,14	03-ZŠK-0398/2018
PP2019	42 000	39	Vzdrževalna pogodba za UZ Aloka	2.398,22	03-JR-224/2015
PP2019	42 000	40	Vzdrževalna pogodba za injektorje Ulrich	6.466,00	03-ZŠK-138/2018
PP2019	42 000	41	Vzdrževanje punkcijske mize Multicare Platinum	14.487,50	03-ZŠK-0164/2017
PP2019	52 000	42	Vzdrževanje radiološkega informacijskega sistema RIS/NIS/PACS	343.308,00	03-jr-0366/2014
PP2019		44	Servisiranje in vzdrževanje medicinske opreme UZ Ascendus	10.495,71	03-ZŠK-455/2016
PP2019	42 134	45	Vzdrževalna pogodba za dva mamografa Hologic	74.197,35	03-ZŠK-0136/2016
PP2019	42 000	46	Vzdrževalna pog za stacionarni mamaograf SENOGAPHE ESSENTIAL	33.279,94	03-ZŠK-0135/2016
PP2019	42 134	47	Vzdrževanje mamografov v ME 1 in ME 2	59.243,20	03-ZŠK-368/2017
PP2019	42 134	48	Vzdrževanje mobilne enote z mamografom v ME 3	20.000,00	03-ZŠK-0448/2018
PP2019	42 134	49	Servisiranje in vzdrževanje medicinske opreme UZ Ascendus	8.471,44	03-ZŠK-455/2016
PP2019	42 134	50	Redno in izredno vzdrževanje mamografa	26.474,00	03-ZŠK-97/2017
PP2019	42 134	51	Redno in izredno vzdrževanje punkcijske mize	19.800,02	03-ZŠK-128/2018
PP2019	42 134	52	Vzdrževanje ME 1, 2, 3	20.000,00	
PP2019	43 000	54	Vzdrževalna pogodba za gama kamero GALAXY R, INV.ŠT.: 039436	28.987,20	03-ZŠK-0158/2017
PP2019	43 000	55	Vzdrževalna pogodba SPET CT	62.488,40	03-ZŠK-0134/2016
PP2019	43 000	56	Vzdrževalna pogodba za programski sistem MEDIC VIEW	28.943,28	03-jr-096/2015
PP2019	43 000	57	Vzdrževalna pogodba za gama kamero PHILIPS AXIS (INV.ŠT.: 027171) in MERIDIAN (INV. ŠT.: 027119) (skupaj 3 kosi) + MINI PACS	66.291,75	03-ZŠK-0163/2017
PP2019	43 000	58	Vzdrževanje in servisiranje gama kamere MIE z Inter Medical LQN detektorsko elektroniko in zajemalno delovno postajo, INV. ŠT.:038393	25.846,92	03-ZŠK-0104/2017
PP2019	43 000	59	Vzdrževanje PET CT aplikatorja doz	9.150,00	03-ZŠK-0437/2018
PP2019	44 000	60	Redni letni servis mikroskopov OLYMPUS Labena, NIKON, Zeiss, Ariol	23.000,00	
PP2019	44 000	61	Vzdrževanje žag za kosti, mešala komore	1.500,00	
PP2019		62	Vzdrževanje tiskalnika za predmetna stekla	6.677,50	
PP2019	45 000	63	Letno vzdrževanje IHK barvalec Ventana	3.000,00	03-AŽ-12/2010
PP2019	45 000	64	Vzdrževanje pretočnega citometra	6.277,48	03-ZŠK-0029/2017
PP2019	46 000	65	Pogarancijsko vzdrževanje biokemijskega-imunokemijskega modularnega analzičnega sistema za analize krvi	0,00	03-ZŠK-0029/2017
PP2019	46 000	66	Vzdržev. centrifug Hettich Rotina 38R (3X) in Univerzal 32(1X)	4.000,00	
PP2019	46 000	67	Vzdržev. ultracentrifug LX80 XP	2.000,00	
PP2019	46 000	68	Vzdrževanje aparata za pripravo demi vode	10.000,00	
PP2019	46 000	69	Pogodba za vzdrževanje opreme: hematološki analizator Bayer Advia 120 in urinski analizator Clinitek 500	5.000,00	
PP2019	46 000	70	Pogodba za vzdrževanje opreme: hematološki analizator Sysmex XN2000	10.716,48	03-ZŠK-0088/2019
PP2019	46 000	71	Vzdrževanje opreme: SPS modul za analizator Pentra 120	3.000,00	v pripravi
PP2019	46 000	72	Vzdrževanje aparata za elektroforezo serumskih proteinov	1.647,00	03-ZŠK-0377/2017
PP2019	52 000	73	Fin-Pro - laboratorijski sistem LABIS	30.000,00	03-ZŠK-0388/2018

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Znesek letnega vzdrževanja z DDV	Oznaka dokumenta za naročilo
PP2019	46 000	74	Pogarancijsko vzdrževanje RAL Stainer	1.200,00	03-JR-0376/2014
PP2019	77 777	75	Kalibracija hladilnikov Kirsch, pipet, tehnic, merilcev krvnega tlaka, termometrov, higrometrov, dataloggerjev, multifunkcijskih instrumentov	40.000,00	
PP2019	46 000	76	Redno in izredno vzdrževanje urinskega analizatorja Sysmex UX	6.751,73	03-ZŠK-96/2017
PP2019	52 000	77	InfoNet - obračun storitev	65.000,00	03-JR-0233/2015
PP2019	52 000	78	Marand - Webdoctor/domena/SUN	360.000,00	03-JR-0244/2015
PP2019	52 000	79	Vzdrževanje računalniške opreme	15.000,00	03-ZŠK-0394/2017
PP2019	52 000	80	Agenda - domača stran	50.000,00	03-ZŠK-0283/2017
PP2019	52 000	81	Trendnet - vzdrževanje aktivne opreme	80.000,00	03-ZŠK-0278/2018
PP2019	52 000	82	Vzdrževanje in nadgradnja TIME&SPACE	30.000,00	03-ZŠK-0351/2015
PP2019	52 000	83	Vzdrževanje in nadgradnja aplikativne programske opreme KE3	25.000,00	03-ZŠK-0222/2017
PP2019	52 000	84	Pia - Digitalni arhiv ODOS	50.000,00	03-JR-0099/2015
PP2019	52 000	85	Uco - računovodstvo	70.000,00	03-ZŠK-0238/2016
PP2019	52 000	86	Marbo - računovodstvo/lekarna	50.000,00	03-ZŠK-0238/2016
PP2019	52 000	87	Okvirni sporazum o storitvah vzdrževanja in nadgradnje programske opreme za planiranje kadra	30.000,00	03-ZŠK-0198/2017
PP2019	52 000	88	Trendnet - Vzdrževanje progr.opreme Terra, Zenas in Inventura	30.000,00	03-ZŠK-0097/2019
PP2019	52 000	89	Ourspace appliances - Vzdrževanje diskovnega polja Net App	3.660,00	
PP2019	52 000	90	Cypro CIS Healthcare	15.000,00	
PP2019	52 000	91	Vzdrževanje in nadgradnja GovernmentConnect programske opreme	15.000,00	03-ZŠK-0026/2018
PP2019	52 000	92	Pogodba o nakupu in vzdrževanju diktafonov	15.000,00	03-ZŠK-0058/2018
PP2019	70 000	93	Vzdrževanje pralnega in sušilnega stroja Miele	800,00	
PP2019	70 000	94	Vzdrževanje sterilizatorja	31.622,40	03-ZŠK-0354/2017
PP2019	70 000	95	Vzdrževanje in kvalifikacija čistih prostorov	10.500,00	
PP2019	77 777	96	Vzdrževanje Gettinge	67.876,80	03-ZŠK-0385/2017
PP2019	77 777	97	Vzdrževalna pog. za opremo Olympus (endoskope, periferija,kamere)	32.494,00	03-jr-0065/2015
PP2019	44 000, 45 000	98	Vzdrževanje analizatorjev Benchmark	15.488,53	03-ZŠK-0347/2015
PP2019	44 000	99	Vzdrževanje analizatorja Benchmark Ultra	6.100,05	03-ZŠK-0341/2017
PP2019	77 777	100	Vzdrževalna pogodba sistema aktivne požarne zaščite - sklop A	8.000,00	03-ZŠK-0399/2018
PP2019	77 777	101	Vzdrževalna pogodba sistema aktivne požarne zaščite - sklop B	1.500,00	03-ZŠK-0414/2018
PP2019	26 000	102	Popravilo likalnih in pralnih strojev	10.000,00	
PP2019	57 100	103	Preventivni pregledi in popravila stiskalnice	3.000,00	
PP2019	30 100	104	Vzdrževanje aplikacije registra dednih rakov	3.416,00	03-ZŠK-101/2017
PP2019	77 777	105	Vzdrževanje in validacija merilnikov tlaka	5.000,00	
PP2019	77 777	106	Vzdrževalne pogodbe za elektrovzdrževalna dela in dežurstva - JK	155.000,00	03-ZŠK-0279/2017
PP2019	77 777	107	Vzdrževalne pogodbe za strojna in ključavničarska dela - UT	75.000,00	03-ZŠK-0031/2019
PP2019	77 777	108	Vzdrževalne pogodbe za vodovodne instalacije	24.000,00	03-ZR-0049/2005
PP2019	77 777	109	Vzdrževalne pogodbe za mizarsko vzdrževanje	40.000,00	03-ZŠK-0281/2018
PP2019	77 777	110	Popravila in beljenje sten.	50.000,00	03-ZŠK-0225/2018
PP2019	77 777	111	Popravila in menjava talnih oblog.	25.000,00	03-ZŠK-0129/2018
PP2019	77 777	112	Vzdrževalne pogodbe za vzdrževanje dvigal D, E , H	15.280,00	03-ZŠK-0397/2017
PP2019	77 777	113	Vzdrževalne pogodbe za vzdrževanje dvigal B in C	7.082,10	03-ZŠK-0428/2018
PP2019	77 777	114	Vzdrževanje telefonija (Tenovis in Siemens sistem)	19.200,00	03-ZŠK-0403/2018
PP2019	77 777	115	Vzdrževanje videonadzornega sistema	19.500,00	03-ZŠK-0360/2018
PP2019	77 777	116	Vzdrževanje protipožarnega sistema	18.000,00	03-ZŠK-0417/2018
PP2019	77 777	117	Vzdrževanje šprinkler sistema	2.000,00	03-ZŠK-0387/2018
PP2019	77 777	118	Vzdrževanje avtomatskih vrat - avtomatike GEZE	20.000,00	03-ZŠK-0416/2018
PP2019	77 777	119	Vzdrževanje PP loput	6.000,00	03-ZŠK-0381/2018
PP2019	77 777	120	Vzdrževanje varnostne razsvetljave	15.000,00	ZŠK-03-0371/2018
PP2019	77 777	121	Vzdrževanje CNS	18.500,00	03-ZŠK-0018/2019
PP2019	77 777	122	Vzdrž. pogodbe za vzdrževanje pnevmatske pošte	6.500,00	ZŠK-03-0361/2018
PP2019	77 777	123	Letni servis transformatorske postaje	3.000,00	
PP2019	77 777	124	Letni servis Diesel agregatov	10.000,00	03-ZŠK-0218/2017

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Znesek letnega vzdrževanja z DDV	Oznaka dokumenta za naročilo
PP2019	77 777	125	Letni servis UPS naprav	11.500,00	03-ZŠK-0274/2018
PP2019	77 777	126	Letni servis UPS naprav	15.000,00	03-ZŠK-0275/2018
PP2019	77 777	127	Aplikacija - Energetski monitoring	12.000,00	03-ZŠK-0295/2018
PP2019	77 777	128	Meritve električnih instalacij	23.000,00	03-ZŠK-0016/2018
PP2019	77 777	129	Pogodbe za monitoring odpadnih voda	2.070,34	03-ZŠK-0338/2015
PP2019	77 777	130	Vzdrževanje in pregled varnostnih ventilov in tlačnih posod IVD	4.500,00	03-ZŠK-098/2018
PP2019	77 777	131	Vzdrževanje zbiralnice odpadkov	19.032,00	03-ZŠK-0146/2017
PP2019	77 777	132	Urejanje okolice	17.812,00	03-ZŠK-0145/2017
PP2019	77 777	133	Vzdrž. pogodbe za vzdrževanje tehnologije sanitarne vode	20.000,00	
PP2019	77 777	134	Vzdrževanje opreme za UF, dezinfekcijo in kemično pripravo vode	10.000,00	03-ZŠK-0265/2018
PP2019	77 777	135	Vzdrževanje vodovodnega omrežja	10.000,00	
PP2019	77 777	136	Pogodba za vzdrževanje klimatskih, ventilacijskih, energetskih, hladilnih in split sistemov	150.000,00	03-ZŠK-0259/2018
PP2019	77 777	137	Validacija infuzijskih črpalk Bodyguard	55.000,00	03-ZŠK-172/2017
PP2019	77 777	138	Validacija infuzijskih črpalk	30.000,00	
PP2019	77 777	139	Redni letni pregled defibrilatorjev Zoll	8.000,00	
PP2019	77 777	140	Redni letni pregled in servis dezinfekc. pomivalnih strojev Belimed	10.000,00	
PP2019	77 777	141	Redni letni pregled in servis med.opr. GEHealthcare, monitorjev Dasch, UZ aparatov, EKG Mac500, oksim.Tuffsat	5.000,00	JNMV 08-23/2017
PP2019	77 777	142	Vzdrževanje opreme OP sob	22.000,00	
PP2019	77 777	143	Vzdrževanje anestezijskih aparatov	15.000,00	
PP2019	77 777	144	Vzdrževanje centralnega sistema za monitoring življenjskih funkcij	15.000,00	
PP2019	77 777	145	Tapeciranje stolov, klopi, vrat, pregledovalnih miz, ipd.	15.000,00	
			Skupaj vzdrževanje opreme	5.158.050,94	

11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2019 ne načrtujemo zadolževanja.

Datum: _____

Podpis odgovorne osebe:

Zlata Štiblar Kisić

12.PRILOGE

1. Obrazec 1: Delovni program 2019
2. Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019
3. Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019
4. Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2019
5. Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2019
6. Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2019
7. Obrazec 7: Načrt IT 2019
8. Priloga – AJPES bilančni izkazi
9. Raziskovalni programi in projekti na OIL v letu 2019