



— VSEBINA —

GRIPE NE PRENAŠAM!

NA POTI DO ZANESLJIVIH PODATKOV

O ČAKALNIH DOBAH / MINISTER S

PREDSEDNIKI ODBOROV ZDRUŽENJA

IMPRESUM REVIJE

ISSN 1580-491

Izdajatelj: Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, direktor Metod Mezek

Uredniški odbor: mag. Robert Cugelj, prof. dr. Ivan Eržen, doc. dr. Milena Kramar Zupan, Metod Mezek

Glavna urednica: dr. Saška Terseglav

Odgovorni urednik: Anton Zorko

Oblikovanje: Maja Rebov

Tisk: Matformat

Naklada: 600 izvodov

Letna naročnina z DDV: 80 EUR

Naslov uredništva: Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, Riharjeva ulica 38, 1000 Ljubljana, Slovenija,
T: 0592 27 190, F: 0592 27 199
E: novis@zdrzz.si, S: www.zdrzz.si
Facebook: Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, Twitter: ZdruzenjeZDRZZ

Revija izhaja desetkrat v letu.

Prispevki niso honorirani. Prispevki so uredniško pregledani in niso lektorirani. Razmnoževanje publikacije v celoti ali deloma ni dovoljeno. Uporaba in objava podatkov in delov besedila je dovoljena le z navedbo vira.

Združenje je član Evropskega združenja bolnišnic in drugih zdravstvenih organizacij (HOPE) www.hope.be.

NA POTI DO ZANESLJIVIH PODATKOV O ČAKALNIH DOBAH

Vse bolj pereča problematika čakalnih dob in splošno pomanjkanje natančnih podatkov o razsežnostih ter značilnostih tega pojava je že pred desetletjem spodbudila ministrstvo za zdravje k uvedbi sistema za spremljanje čakalnih dob in števila čakajočih na zdravstvene storitve. Leta 2009 je bil kot rešitev za spremljanje čakalnih dob in števila čakajočih v slovenskem zdravstvu uveden sistem NAČAS. Omenjeni sistem je bil uveden s ciljem »začasne« premostitve obdobja, v katerem smo bili priča pomanjkanju podatkov o čakalnih dobah in številu čakajočih. Kljub »začasnosti« pa se je sistem NAČAS obdržal kot edini vir podatkov približno 9 let.

PRENOVA NA PODROČJU ZBIRANJA PODATKOV O ČAKALNIH DOBAH NUJNO POTREBNA

Izvajalci zdravstvene dejavnosti so v sistem NAČAS ročno vnašali podatke v spletno aplikacijo, kar jim je omogočalo prilagajanje podatkov. Tako sistem NAČAS kot tudi podatke iz sistema so kritizirali uporabniki pa tudi izvajalci zdravstvene dejavnosti. Glavni očitke je bil, da podatki ne odražajo realnega stanja na terenu. Znani so namreč primeri izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki so skozi celotno obdobje poročanja v NAČAS poročali o enakih čakalnih dobah. Pogosto so pacienti tudi več mesecev čakali na termin storitve, izvajalci zdravstvene storitve pa v tem času pacienta niso šteli med čakajoče, nato pa so poročali le »čakalno dobo« od določitve termina do datuma izvedbe storitve. Pri uporabi podatkov iz NAČAS je zaradi neupoštevanja omejitev zbiranja in obdelave podatkov prihajalo tudi do napačnih interpretacij. Deležniki v zdravstvu smo se zato strinjali, da je temeljita prenova na področju zbiranja podatkov o čakalnih dobah nujno potrebna.



SISTEM eNAROČANJE

V sklopu projekta eZdravje je bila vzpostavljena in od začetka leta 2016 postopno uvedena na nacionalni ravni rešitev eNaročanje, ki omogoča izdajo elektronskih napotnic, izvedbo elektronskega naročanja ter spremljanje čakalnih dob za zdravstvene storitve. Z uvedbo sistema eNaročanje se prvi prosti termini oziroma čakalne dobe na spletnih straneh samodejno posodablajo vsako uro. Pacienti lahko do teh podatkov kadarkoli dostopajo na spletnem portalu zVem (zvem.ezdrav.si). Septembra 2018 je v sistem eNaročanje poročalo 546 izvajalcev zdravstvene dejavnosti, kar vključuje praktično vse izvajalce zdravstvene dejavnosti. V sistemu eNaročanje se zbirajo podatki za bistveno več storitev kot pred njegovo uvedbo. Te storitve so izvajalci zdravstvene dejavnosti sicer izvajali tudi pred uvedbo sistema eNaročanje, vendar je bilo poročanje v NAČAS omejeno le na 61 storitev. Sistem eNaročanje tako pacientu ponuja bolj točno informacijo o pričakovanem terminu za izvedbo zdravstvene storitve.

V sistemu eNaročanje se poroča o 1289 storitvah. Za vse te storitve informacijski sistemi izvajalcev zdravstvene dejavnosti posredujejo podatke o prvih prostih terminih in številu čakajočih v sistemu eNaročanje. V šifrantu vrst zdravstvenih storitev (VZS), ki opredeljuje storitve v eNaročanju, se lahko pacient z izdano eNapotnico od 1620 storitev elektronsko naroči na 669 storitev, na dodatnih 7 storitev pa pacienta preko svojega informacijskega sistema lahko naroči le zdravnik.

VLOGA IZVAJALCEV – KAKO LAHKO PRIPOMOREJO K NEMOTENEMU DELOVANJU

Izvajalci zdravstvene dejavnosti so sistem eNaročanje dobro sprejeli, kar med drugim dokazuje povprečno

287.245 mesečno izdanih e-napotnic v letu 2018 (kar znaša povprečno 95 odstotkov vseh izdanih napotnic na mesečni ravni v letu 2018) in zbrani podatki o povprečno 400.000 vpisov v čakalni seznam na mesečni ravni v letu 2018. eNaročanje omogoča veliko možnosti za analize, ciljne ukrepe in splošno usmerjanje delovanja tako posameznih izvajalcev kot tudi zdravstvenega sistema v celoti. Kvaliteta poročanih podatkov v sistemu eNaročanje se opazno izboljšuje, optimizacija sistema eNaročanje na področju spremljanja čakalnih dob pa je zagotovo še mogoča pri objavi zanesljivejših podatkov in celovitejših naborov zdravstvenih storitev. Pacienti lahko preko sistema eNaročanje enostavno pridobijo informacije o vseh izvajalcih in vseh zdravstvenih storitvah, ki jih ti izvajajo. Sistem eNaročanje omogoča tako vpogled v čakalne dobe za zdravstvene storitve kot tudi enostavno izvedbo elektronskega naročila na zdravstveno storitev, na katero je bil pacient napoten, in izbiro izvajalca glede na lokacijo in razpoložljiv termin.

SODELOVANJE, REALNA PRIČAKOVANJA, POTRPLJENJE IN VZTRAJNOST

Velike sistemske spremembe, tudi uvedba eNaročanja in drugih rešitev eZdravja, bodo zahtevale konstruktivno sodelovanje vseh deležnikov in realna pričakovanja, predvsem pa potrpljenje in vztrajnost pri njihovi uvedbi in spodbujanju njihove uporabe. Le ustrezno koordinirane aktivnosti vseh deležnikov v zdravstvu in na dokazih temelječe analize čakalnih dob bodo lahko pripomogle k postopnemu reševanju te problematike in zagotavljanju še bolj kakovostne in varne zdravstvene obravnave pacientov v Sloveniji.

Dalibor Stanimirović, Simon Indihar, Metka Zaletel, Nacionalni inštitut za javno zdravje

SEJE ZDRUŽENJA: OKTOBER 2018

3. SEJA KOMISIJE ODBORA OSNOVNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

2. oktober 2018

/1. Potrditev zapisnika 2. seje Komisije odbora osnovne zdravstvene dejavnosti /2. Vpliv modela financiranja splošnih ambulant in otroško šolskega dispanzerja na širitev mreže ter na finančne posledice posameznih zavodov /3. Informacija o prejetih predlogih primarne zdravstvene ravni za Splošni dogovor za pogodbeno leto 2019 /4. Imenovanje delovne skupine za pripravo nabora predlogov za SD 2019 /5. Program Klinični farmacevt /6. Informacija o aktivnostih v okviru Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2019-2028 /7. Predlogi in pobude

10. SEJA ODBORA OSNOVNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

9. oktober 2018

/1. Potrditev zapisnika 9. seje Odbora osnovne zdravstvene dejavnosti /2. Informacija o Aneksu št. 2 k SD 2018 /3. Informacija o prejetih predlogih primarne zdravstvene ravni za Splošni dogovor za pogodbeno leto 2019 /4. Vpliv modela financiranja splošnih ambulant in otroškega in šolskega dispanzerja na širitev mreže ter na finančne posledice posameznih zavodov /5. Informacija o aktivnostih v okviru Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2019-2028 /6. Informacija o sklepih 3. seje Komisije Odbora osnovne zdravstvene dejavnosti /7. Razno

10. SEJA ODBORA BOLNIŠNIČNE DEJAVNOSTI

10. oktober 2018

/1. Potrditev zapisnika 9. skupne seje Odbora bolnišnic in Odbora osnovne zdravstvene dejavnosti /2. Aneks št. 2 k SD 2018 – poročilo o sprejetih spremembah /3. Oblikovanje predlogov za Splošni dogovor za pogodbeno leto 2019 /4. Opredelitev članov odbora o priključitvi k skupni tožbi zdravstvenih domov /5. Informacija o aktivnostih delovne skupine združenja v zvezi z računovodskimi pravili /6. Razno

7. SEJA KOMISIJE ZA KAKOVOST

11. oktober 2018

/1. Potrditev zapisnika 6. seje Komisije za kakovost /2. Predstavitve projekta „Izdelava orodij in vzpostavitev mehanizmov za spremljanje izkušenj pacientov ter samooceno pacientov po določenih posegih /3. Predstavitve projekta »Ali se nam klinični farmacevt splača?« /4. Anketiranje pacientov o zadovoljstvu z zdravstvenimi storitvami v prihodnje /5. Spremljanje zadovoljstva zaposlenih – nova anketa SIOK /6. Razno

12. SEJA UPRAVNEGA ODBORA

22. oktober 2018

/1. Potrditev zapisnikov 10. seje in 11. seje Upravnega odbora /2. Obravnava predlogov za Splošni dogovor za pogodbeno leto 2019 /3. Razno

5. SEJA ODBORA ZA ZOBOZDRAVSTVENO DEJAVNOST

22. oktober

/1. Potrditev zapisnika 4. seje Odbora zobozdravstvene dejavnosti /2. Informacija o sestanku ministra s podpredsednikom odbora zobozdravstvene dejavnosti /3. Sprejete spremembe v Aneksu 2 k SD 2018 na področju zobozdravstva /4. Splošni dogovor za pogodbeno leto 2019 – predlog sprememb in dopolnitev na področju zobozdravstva /5. Standardna kovina za fiksno protetiko /6. Razno

3. SEJA KOMISIJE ZA NOTRANJI NADZOR

25. oktober 2018

/1. Potrditev zapisnika 2. seje Komisije za notranji nadzor /2. Obravnava rezultatov ankete o izvedenih revizijah v JZZ za leto 2017 in priprava na jesensko delavnico /3. Obravnava predloga skupne seje članov KNN in Pravne komisije /4. Informacije in pobude /5. Navodilo v zvezi s knjiženjem stroškov amortizacije in uskladitve stanja sredstev prejetih v upravljanje /6. Dopis MZ v zvezi z izkazovanjem podatkov v zvezi z zadolževanjem ob polletnem poročilu JZZ /7. Informacija o dokumentih, ki jih je pripravila delovna skupina združenja za svetovanje JZZ v zvezi z ažuriranjem pravilnikov in navodil za potrebe poslovanja

VSEBINA



**ZDRAVSTVENI DELAVCI SE
POGOSTEJE ODLOČAJO ZA
CEPLJENJE PROTI GRIPI, ČE SE
CEPI TUDI NJIHOV VODJA**

11

Pogovor z Nino Pirnat, direktorico Nacionalnega inštituta za javno zdravje o cepljenju zdravstvenih delavcev proti sezonski gripi.



**GRIPE NE PRENAŠAM! ZATO SE
CEPIM! TAKO ŠČITIM SEBE IN
DRUGE.**

14

V UKC Ljubljana v zadnjih dveh sezonah potekala okrepljena interna kampanja cepljenja proti gripi s sloganom »Gripe ne prenašam! Zato se cepim! Tako ščitim sebe in druge.«

OKTOBER 2018

KOMENTAR

- 1 NA POTI DO ZANESLJIVIH
PODATKOV O ČAKALNIH DOBAH**

NA KRATKO

- 4 POSVET O JAVNEM NAROČANJU
4 POSVET DIREKTORJEV IN DRUGIH
VODSTVENIH DELAVCEV V
ZDRAVSTVU NA DEBELEM RTIČU**
- 5 PRIPRAVA RAČUNOVODSKIH
PRAVIL IN NAVODIL**
- 5 SKLEPANJE POGODB ZA
OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE
DEJAVNOSTI S PRAVNO OSEBO**

AKTUALNO

- 6 MINISTER S PREDSEDNIKI ODBOROV
ZDRUŽENJA**
- 8 RAČUNOVODSKO ANALIZIRANJE V
ORGANIZACIJAH JAVNEGA SEKTORJA**

FOKUS

- 10 GRIPA MED ZDRAVSTVENIMI
DELAVCI**
- 11 POGOVOR: ZDRAVSTVENI DELAVCI
SE POGOSTEJE ODLOČAJO ZA
CEPLJENJE PROTI GRIPI, ČE SE CEPI
TUDI NJIHOV VODJA**
- 14 GRIPE NE PRENAŠAM! ZATO SE
CEPIM! TAKO ŠČITIM SEBE IN
DRUGE.**

NOVOSTI

- 20 PRENOVLJENI PROSTORI
NMP ZD POSTOJNA**
- 21 90 LET ZD CELJE**

PRILOGA

- 22 13. ŠPORTNE IGRE
SLOVENSКИH BOLNIŠNIC**

POSVETU O JAVNEM NAROČANJU



Letošnje leto je prineslo veliko sprememb na področju javno naročniške zakonodaje; januarja je

stopila v veljavo nova Uredba o zelenem javnem naročanju, uvedeno je bilo elektronsko javno na-

ročanje, septembra je začel veljati še Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o javnem naročanju (ZJN-3A). Veliko sprememb pri izvedbi postopkov je povzročil tudi sprejem t. i. gradbenega trojčka. V zvezi z novostmi na tem področju Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije zato organizira **Posvet o javnem naročanju**, ki bo v sredo, **28. novembra 2018** v Ljubljani.

Poleg izpostavljenih tem bodo na posvetu predstavljene še aktualne odločitve Državne revizijske komisije za revizijo postopkov oddaje javnih naročil ter praktični primeri in priporočila strokovnjakov s področja javnega naročanja. Več na www.zdrzz.si/dogodki.

Mateja Kocman, ZDRZZ

POSVET DIREKTORJEV IN DRUGIH VODSTVENIH DELAVCEV V ZDRAVSTVU NA DEBELEM RTIČU

V začetku decembra organiziramo tradicionalni posvet direktorjev in drugih vodstvenih delavcev v zdravstvu na Debelem rtiču, ki bo tudi letos namenjen obravnavi najbolj aktualnih tem v zdravstvu. Na posvetu bodo kot predavatelji sodelovali minister za zdravje, predstavniki zdravstvenih organizacij, direktorji zdravstvenih ustanov in drugi gostje. Program posveta bomo objavili naknadno. Vse zdravstvene ustanove, ki bi na posvetu želele predstaviti projekte, orodja ali inovativne



rešitve pri vodenju in upravljanju zdravstvenih zavodov vabimo, da se prijavite (gp.zdruzenje@zdrzz.si) in primere dobrih praks delite tudi z drugimi ustanovami v zdravstvu.

Prijave za posvet zbiramo na spletni strani združenja <http://www.zdrzz.si/Dogodki/>. Rezervirajte si 6. in 7. december 2018 in se nam ponovno pridružite.

PRIPRAVA RAČUNOVODSKIH PRAVIL IN NAVODIL

Delovna skupina za ažuriranje in pripravo računovodskih pravil v okviru Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije zaključuje pripravo vzorcev pravil, ki bodo predvidoma v novembru posredovani vsem članom združenja, in sicer:

- skupaj s predstavniki MZ je pripravljeno navodilo za evidentiranje prihodkov po dejavnostih (TRG, JS) s predvideno veljavnostjo od 1. 1. 2019 dalje in bo zamenjalo tovrstno dosedanje navodilo iz decembra 2010. Novo navodilo pomeni tudi nadgradnjo obstoječega, saj vsebuje, poleg dosedanje Priloge I, tudi Prilogo II, v kateri je navedena specifikacija dejanskih prihodkov JZZ in predlog evidentiranja le-teh, ter Prilogo III, ki vsebuje predlog sodil za delitev prihodkov po dejavnostih, kar zahtevajo zakonodaja in opozorila številnih revizijskih poročil, izdanih JZZ ob pregledu njihovega poslovanja;
- pripravljena sta vzorca pravil za delitev prihodkov in odhodkov po stroškovnih mestih in dejavnostih za primarni in sekundarni nivo JZZ, kar bo lahko tudi primerna osnova za ugotavljanje razlike med dejanskimi stroški v primerjavi s standardi oziroma plačili po posameznih stroškovnih mestih oziroma dejavnostih v JZZ ter za argumentacijo zahtev po realnem plačilu le-teh;



- pripravljen je tudi vzorec Pravilnika o računovodstvu, ki bo posredovan JZZ kot pripomoček za izdelavo oziroma ažuriranje njihovega pravilnika. Pričakujemo, da bodo navedena navodila in pravila JZZ služila kot pripomoček za izdelavo lastnih pravil in prispevala tudi k enotni ureditvi navedenih področij v JZZ. Načrtujemo tudi predstavitev teh vzorcev na posvetu, ki bo organiziran do konca tega leta. Vabilo zanj bomo članom posredovali v mesecu novembru.

Tatjana Jevševar, ZDRZZ

SKLEPANJE POGODB ZA OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI S PRAVNO OSEBO

Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije v prvem tednu novembra 2018 organizira sestanek na temo sklepanja pogodb za opravljanje zdravstvene dejavnosti s pravno osebo, saj v združenju opažamo, da to področje javnim zdravstvenim zavodom v praksi povzroča precej težav. Ker želimo skupaj z izvajalci zdravstvenih storitev o izpostavljeni problematiki prispevati k ureditvi navedenega področja in s tem tudi olajšati delo, smo dali pobudo za sestanek s predstavniki Ministrstva za zdravje, Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve in

enake možnosti in Zdravstvenega inšpektorata RS. Na podlagi predstavitev razlogov, ki so narekovali zakonsko podlago, da se lahko javni zdravstveni zavodi in drugi javni zavodi z drugim izvajalcem zdravstvene dejavnosti pogodbeno dogovorijo o opravljanju zdravstvenih storitev in po pridobljenih stališčih JZZ, MZ, MDDSZ, ZIRS, bomo v zaključku sestanka sprejeli sklepe in jih članom združenja tudi posredovali.

Janja Močan, ZDRZZ

MINISTER S PREDSEDNIKI ODBOROV ZDRUŽENJA

Minister za zdravje **Samo Fakin** je ob prevzemu funkcije napovedal več odprte komunikacije in intenzivnejše odnose z direktorji zdravstvenih zavodov, zato je združenje ministra pozvalo na sestanek. Tako so se v torek, 22. septembra 2018, predstavniki združenja – predsednica obora bolnišnične dejavnosti **doc. dr. Milena Kramar Zupan**, predsednik obora osnovne zdravstvene dejavnosti **mag. Stanislav Pušnik**, predsednik obora terciarne dejavnosti **mag. Robert Cugelj**, podpredsednik obora psihiatrične zdravstvene dejavnosti **Bogdan Tušar**, podpredsednik odbora zobozdravstvene dejavnosti **Darko Tomšič** in direktor združenja **Metod Mezek** srečali z ministrom za zdravje, na sestanku pa se jim je pridružil tudi generalni direktor ZZZS **Marjan Sušelj**. Glavni namen sestanka je bila seznanitev vseh treh strani z najbolj aktualnimi in perečimi temami v zdravstvu.

ENA OD KLJUČNIH UGOTOVITEV V KOALICIJSKI POGODBI JE, DA JE ZDRAVSTVENI SISTEM PODFINANCIRAN

Direktor Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije **Metod Mezek** je na sestanku izrazil pričakovanje, da se bo ministrstvo za zdravje intenzivno lotilo vprašanja podfinanciranosti zdravstvenega sistema in zagotavljanja dodatnih finančnih virov. Pouda-

ril je, da cena zdravstvenih storitev ni realna in objektivna, in izrazil pričakovanje, da bodo na ministrstvu kritično pristopili do cene, v združenju pa računajo tudi na posluš ZZZS. Metod Mezek se je zavzel tudi za več managerske avtonomije zdravstvenih zavodov, za kar bo po njegovih besedah treba spremeniti zakon o vodenju in upravljanju zdravstvenih zavodov, urediti pa bo treba tudi področje informatizacije in nadalje razvijati projekt skupne baze cen.

UREDITEV FINANCIRANJA URGENTNIH CENTROV IN NUJNA SPREMEMBA MODELOV FINANCIRANJA

Predsednica obora bolnišnične dejavnosti **doc. dr. Milena Kramar Zupan** je vnovič opozorila na pomembnost ureditve delovanja in financiranja urgentnih centrov, saj imajo bolnišnice zaradi neurejenosti tega področja velike izgube. Predstavila je mnenje odbora, da mora standarde in normative za delo zdravstvenih delavcev postavljati naročnik, seveda v sodelovanju s stroko, saj slednja teh ne bi smela sprejemati sama. Treba je spremeniti modele financiranja in opraviti stroškovno analizo, ki bi vodila k normalizaciji cen zdravstvenih storitev tako SPP kot specialistične dejavnosti. Vsekakor pa je prioriteto treba urediti tudi področje vodenja in upravljanja zdravstvenih zavodov.

NUJNA JE SPREMEMBA FINANCIRANJA AMBULANT DRUŽINSKE MEDICINE IN OTROŠKO-ŠOLSKEGA DISPANZERJA

Mag. **Stanislav Pušnik**, predsednik obora osnovne zdravstvene dejavnosti je povedal, da se na primarni zdravstveni ravni zavzemajo za spremembo modela financiranja ambulant družinske medicine in otroško-šolskega dispanzerja. V letu 2017 se je namreč povečal priliv specialistov družinske medicine in pediatrov. Ker model financiranja temelji na republiškem povprečju opredeljenih zavarovanih oseb, izmed katerih jih je 95 % že opredeljenih, prerazporejanje pa je nemogoče, in dokler bo model financiranja spodbujal preseganje opredeljenih, pomeni zaposlitev novih zdravnikov v na novo pridobljenih ambulantah v javnih zdravstvenih zavodih velik izpad dohodka. Hkrati je opozoril na različna izhodišča zdravstvenih domov glede odnosa z ustanoviteljicami, saj nekatere spodbujajo in krepijo zdravstveno oskrbo, druge pa celo finančno slabijo zdravstvene zavode.

ZOBOZDRAVSTVENA PREVENTIVA TUDI ZA ODRASLE

Podpredsednik odbora zobozdravstvene dejavnosti **Darko Tomšič** je poudaril tri ključne težave na področju zobozdravstva. Prva je pomanj-

kanje zobozdravstvenih programov, zaradi katerih prihaja do dolgih čakalnih dob. V odboru pozdravljajo ukrep ministrstva, da se v letu 2018 financira 20-odstotno preseganje programov, kar bi bilo smiselno nadaljevati tudi v letu 2019. Stroka bi se po njegovih besedah morala zavzemati za uvedbo zobozdravstvena preventive za odrasle, in sicer s priznanjem storitev ustnih higienikov, ki so danes samoplačniški. Nazadnje je opozoril na težave pri vodenju čakalnih knjig v zobozdravstvu in ministrstvo prosil, da se zavzame za rešitev te problematike.

SPREMEMBA ZAKONA IN RESOLUCIJE O DUŠEVNEM ZDRAVJU

Podpredsednik obora psihiatrične zdravstvene dejavnosti **Bogdan Tušar** je kot prioritarno poudaril spremembo zakona o duševnem zdravju in resolucije o duševnem zdravju (sprejete ukrepe in postavljene mreže za centre za duševno zdravje bi morala definirati, koordinirati in nadzirati stroka s sekundarne ravni, ki je trenutno najbolj usposobljena za delo z duševno bolnimi). Prav tako bi bilo treba čim prej poskrbeti za strokovno ureditev in financiranje gerontopsihiatričnih oddelkov (vključno z dodanim negovalnim kadrom), v kalkulaciji za psihiatrično bolnišnično dejavnost pa priznati specialista internista in farmacevta. Psihiatrične storitve na primarni ravni morajo biti po mnenju odbora bolj koordinirane s strani psihiatričnih bolnišnic.

POTREBUJEMO NOVO DEFINICIJO TERCIARNE DEJAVNOSTI

Predsednik obora terciarne dejavnosti **mag. Robert Cugelj** je poudaril problematiko financiranja terciarne dejavnosti, saj mora sistem plačevanja te dejavnosti ostati znotraj sistema OZZ, prav tako pa bo treba postaviti enotne cene



Minister za zdravje Samo Fakin je napovedal, da se zdravstvu v prihodnjem letu obeta več finančnih sredstev.

za enake storitve. Člani odbora zato predlagajo, da ministrstvo za zdravje ustanovi skupino za terciarno dejavnost, ki bi poskrbela za vsebinsko prevetritev področja in določila nov način financiranja. Po njegovem mnenju je treba vnovič razmisliti o vlogi RSK-jev kot posvetovalnih organov ministrstva za zdravje.

MINISTER PRIČAKUJE BOLJŠE REZULTATE V BOLNIŠNICAH V ROKU POL LETA

Minister za zdravje **Samo Fakin** je najprej predstavnikom združenja, kasneje pa tudi na sestanku z direktorji bolnišnic in v izjavi za medije poudaril, da izgube bolnišnic in dolge čakalne vrste zanj in ministrstvo niso sprejemljive. Izrazil je prepričanje, da je mogoče s skupnimi naporimi rešiti obe težavi, po njegovih besedah pa bo ukrepe dosegal tudi v vsako bolnišnico posebej. Fakin je izrazil pričakovanje boljših rezultatov poslovanja (zauzstavitve rasti izgub) v roku pol leta,

pri čemer lahko po njegovih besedah bolnišnice izgubo zmanjšujejo tako, da skrajšajo čakalne vrste v rednem delovnem času. Napovedal je tudi, da se zdravstvu v prihodnjem letu obeta več sredstev. Sprejel je pobudo združenja, da tovrstna srečanja postanejo redna oblika dela pri komuniciranju izvajalcev z ministrstvom.

Generalni direktor ZZS **Marjan Sušelj** je v izjavi za medije dejal, da bo treba čim prej zagotoviti celovite in natančne podatke o čakalnih vrstah in da so po njegovem mnenju rezerve tudi v bolnišničnem managementu in odpravi nepotrebnih stroškov.

Delovni sestanek z ministrom Samom Fakinom je minil v konstruktivnem vzdušju in obojestranski želji po oblikovanju takšnih ukrepov, ki bodo naslavljali probleme zdravstva in jih kratkoročno, predvsem pa dolgoročno tudi reševali.

Saška Terseglav, ZDRZZ

RAČUNOVODSKO ANALIZIRANJE V ORGANIZACIJAH JAVNEGA SEKTORJA

TATJANA JEVŠEVAR

Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije

Organizacije javnega sektorja (JS) prikazujejo podatke o poslovanju v računovodskih izkazih, ki so opremljeni s pojasnili, ki so izdelana na podlagi analiz različnih računovodskih postavk za različna obdobja. Namen analiziranja računovodskih podatkov je pripravljati informacij za nadziranje in odločanje pristojnega organa, vodstva organizacije in drugih, ki odločajo o delovanju organizacije, oziroma za potrebe notranjih in zunanjih uporabnikov.

PRAVNE OSNOVE ZA RAČUNOVODSKO ANALIZIRANJE SO:

- Pravila skrbnega računovodenja 8 (PSR 8), ki opredeljujejo računovodsko analiziranje. Računovodsko analiziranje povečuje kakovost računovodskih informacij ter pojasnjuje stanje in dosežke pri delovanju ter predlaga izboljšave procesov in stanj pri uporabnikih v javnem sektorju.
- 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, 60/10 – popr., 104/10, 104/11 in 86/16), ki določa, da sta sestavna dela letnega poročila poslovno in računovodsko poročilo, ki vsebuje tudi različna razkritja posameznih računovodskih postavk in vzroke za prikazano stanje, kar zahteva uporabo analitičnih metod.
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za

pripravo poročila o doseženih ciljnih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07 in 102/10), ki v 16. členu zahteva nekatera pojasnila računovodskih postavk.

RAČUNOVODSKO ANALIZIRANJE

Računovodsko analiziranje je tesno povezano s sestavljanjem računovodskih poročil o načrtovanih in uresničenih poslovnih procesih in stanjih ter je le del analiziranja celotnega poslovanja organizacije. Pomembno je, da se v organizaciji najprej preuči vsebino poslovnih dogodkov, preden se začne analizirati podatke iz knjigovodskih listin, poslovnih knjig in računovodskih poročil.

Računovodsko analiziranje je lahko sestavina finančnega računovodstva, kadar obravnava računovodske podatke, ki so pomembni za prikazovanje poslovanja organizacije kot celote. Kadar pa obravnava računovodske podatke o stvareh z notranjega področja delovanja, je lahko tudi sestavina stroškovnega računovodstva. Računovodsko analiziranje je torej sestavni del drugih sestavin računovodstva ali pa jih dopolnjuje. Rezultati računovodskega analiziranja so različna, praviloma pisna, analitska poročila. Izdelana so z uporabo različnih analitskih metod in njihovi rezultati so običajno prikazani v obliki različnih računovodskih kazalcev (absolutna številka, izpeljana iz računovodskih podatkov) in kazalnikov (relativna števila, izračunana iz računovodskih podatkov).

Primeri računovodskih kazalnikov so: strukturni delež ali stopnja udeležbe, indeks in koeficient. Obvezne kazalnike pri pripravi letnega poročila določajo predpi-



si, organizacija pa lahko izbere in prikazuje tudi druge medsebojno smiselne kazalnike, glede na svoje notranje ali zunanje potrebe.

Temeljni kazalniki po PSR 8 so:

- kazalniki financiranja (delež lastniškega financiranja, delež dolžniškega financiranja),
- kazalniki investiranja (delež obratnih sredstev v sredstvih, delež osnovnih sredstev v sredstvih, stopnja odpisanosti osnovnih sredstev, pokritost investiranja z obveznostjo do virov sredstev),
- kazalniki vodoravne finančne sestave (hitri koeficient pokritosti kratkoročnih obveznosti, pospešeni koeficient pokritosti kratkoročnih obveznosti, kratkoročni koeficient, razmerje med terjatvami in obveznostmi),
- kazalniki obračanja (koeficient obračanja celotnih sredstev, koeficient obračanja osnovnih sredstev, koeficient obračanja zalog, koeficient obračanja terjatev do kupcev, koeficient obračanja obveznosti do dobaviteljev).

V okviru računovodskega analiziranja je pomembno tudi analiziranje gospodarnosti poslovanja in odmikov računovodskih podatkov od sodil, kar pomeni ugotovitev razlike med primerjano in primerjalno vrednostjo ekonomske kategorije. Na ta način se presoja učinkovitost in uspešnost delovanja organizacije. Organizacije na podlagi te analize ugotavljajo razloge za odmike, presojajo možne rešitve in predlagajo popravljalne ukrepe.

Pri strateškem načrtovanju je pomembno analiziranje gibanja vrednosti posameznih kazalnikov za določeno obdobje oziroma trend gibanja vrednosti posameznih kazalnikov, saj je to pomemben podatek pri postavitvi strateških ciljev organizacije v okviru kratkoročnega in dolgoročnega načrtovanja poslovanja organizacije in pri usmerjanju poslovanja k doseganju zadanih ciljev.

Pri pripravi pojasnil k računovodskim izkazom je pomembna tudi pravilna presoja pripravljavcev računovodskih podatkov in informacij o tem, katera informacija je pomembna in katera ne, kar morajo presojati z vidika relativnega in absolutnega zneska in tveganj, ki se ne odražajo v bilančnih postavkah, ampak pomembno vplivajo na odločitve prejemnikov teh poročil. Koncept pomembnosti je po SRS (slovenski računovodski standardi) mišljen tudi kot filter, ki zagotavlja, da so računovodski izkazi s pojasnili razumljivi in da vsebujejo informacije, ki jih potrebujejo prejemniki za sprejemanje odločitev.

Posebno pozornost je potrebno posvetiti tudi računovodskim informacijam, ki jih presojajo tretje osebe (npr. banke, ustanovitelj ...), saj so prav tako ključne pri sprejemanju odločitev poslovodstva, zato morajo biti pripravljene strukturirano in razumljivo ter ne smejo vsebovati nepomembnih informacij, s katerimi se zakrije pravilna slika poslovanja, vnaša zmeda in nerazumevanje.

V zvezi z obravnavano problematiko priporočam preučitev članka Računovodski kazalniki in njihova izrazna moč, ki je bil objavljen v reviji Zveze računovodij, finančnikov in revizorjev Slovenije, IKS 10/15, kjer so podrobno navedeni kazalniki po vrstah in namenu in njihova izrazna moč za notranje in zunanje poročanje.

SEZONSKA GRIPA MED ZDRAVSTVENIMI DELAVCI

Precepljenost v Sloveniji je med najnižjimi v Evropski uniji. Prejšnjo sezono je bilo pri nas sicer cepljenih nekaj več ljudi (okrog 84.000) kot predprejšnjo sezono (manj kot 70.000), kar pa je še vedno precej manj kot pred desetimi leti, ko se je proti sezonski gripi cepilo skoraj 200.000 prebivalcev.

SEZONSKA GRIPA POMENI ZNATNO EKONOMSKO IN DRUŽBENO BREME

Na podlagi stroškov obolevnosti/umrljivosti za 27 držav EU so v nedavni študiji ocenili, da bi lahko z doseganjem 75 % precepljenosti v ogroženih skupinah vsako leto preprečili 1,6 milijona primerov gripe, več kot 500.000 ambulantnih obiskov, okrog 25.000 hospitalizacij in 10.000 smrti ter skoraj pol milijona izgubljenih delovnih dni. Po pričakovanjih bi bilo največ preprečenih hospitalizacij in smrti med starejšo populacijo. Skupno bi bilo prihranjenih okrog 200 milijonov evrov letno.

CEPLJENJE JE STROKOVNO UPRAVIČENO IN STROŠKOVNO UČINKOVITO

Cepljenje je priporočljivo za vse prebivalce, še posebej kronične bolnike, starejše od 65 let, nosečnice in zdravstvene delavce. Glavni motiv za cepljenje zdravstvenih delavcev je v več kot 90 % zaščititi sebe, najbližje in bolnike.

ZDRAVSTVENI DELAVCI SE POGOSTEJE ODLOČAJO ZA CEPLJENJE PROTI GRIPI, ČE SE CEPI TUDI NJIHOV VODJA

POGOVOR Z NINO PIRNAT, DIREKTORICO NACIONALNEGA
INŠTITUTA ZA JAVNO ZDRAVJE

SAŠKA TERSEGLAV

Združenje zdravstvenih zavodov Slovenija

V prihodnjih tednih in mesecih lahko pričakujemo obolenje prebivalcev za gripo. Kakšna bo letošnja sezona gripe, je nemogoče napovedati. Običajno pa je vsako leto vrh sezone gripe januarja ali februarja, ko beležimo največje število obolelih. Po ocenah zanjo vsako sezono zbolijo do 10 % prebivalcev. V Sloveniji je precepljenost proti gripi (tudi med zdravstvenimi delavci!) zelo nizka in je med najnižjimi v EU. Zdravstveni delavci seveda sodijo med najbolj rizične skupine, saj so pri svojem delu izpostavljeni nevarnosti okužbe, poleg tega pa lahko prenesejo okužbo tudi na druge osebe. O razlogih za nizko precepljenost proti gripi med zdravstvenimi delavci in uveljavljenih pristopih za njihovo večjo odzivnost smo se pogovarjali z Nino Pirnat, direktorico Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ).

Okužen zdravstveni delavec z virusom gripe je še posebej »nevaren«.

Res je. Pri zdravstvenih delavcih ne gre samo za odgovornost do sebe, svojih bližnjih, ampak tudi do svojega delodajalca in predvsem do bolnikov. Zdravstveni delavci namreč lahko okužbo prenesejo na svoje bolnike, med katerimi so tudi osebe z večjim tveganjem za težji potek gripe in za zaplete; te osebe so starejši od 65 let, kronični bolniki, majhni otroci in nosečnice. Tveganje za prenos okužbe na bolnike je pomembno, saj po nekaterih podatkih iz literature kar do tri četrtine zdravstvenih delavcev z gripi podobno boleznijo v času bolezni nadaljuje z delom.

Koliko zdravstvenih delavcev se med izbruhom bolezni v zdravstvenih ustanovah okuži z virusom gripe?

Teh podatkov za Slovenijo nimamo. Rezultati tujih študij pa kažejo, da naj bi imelo v sezoni gripe od 23 do 29 % zdravstvenih delavcev v bolnišnicah klinično ali subklinično okužbo z virusom gripe. Vsekakor ti podatki niso spodbudni.

V Sloveniji je precepljenost proti gripi za splošno populacijo zelo nizka in je med najnižjimi v Evropski



ZA POVEČANJE PRECEPLJENOSTI MED ZDRAVSTVENIMI DELAVCI, KI SO JIH IZVAJALI V TUJIH ZDRAVSTVENIH USTANOVAH, SO POMEMBNI PRISTOPI: IZBOLJŠANJE DOSTOPNOSTI CEPLJENJA, DVIG OZAVEŠČENOSTI O CEPLJENJU PROTI GRIPI (Z IZOBRAŽEVANJI, STROKOVNIM IN PROMOCIJSKIM MATERIALOM ...), SPODBUDE ZA CEPLJENJE, IZJAVE O ODKLONITVI CEPLJENJA ZA ZAPOSLENE, KI SE NE ŽELIJO CEPITI, NOŠENJE POSEBNIH PRIPONK ZA ZDRAVSTVENE DELAVCE, KI SO SE CEPILI, PA VSE DO OBVEZNEGA CEPLJENJA ZNOTRAJ USTANOVE OZIROMA OBVEZNEGA NOŠENJA MASK ZA ZAPOSLENE, KI SE NE MOREJO ALI NE ŽELIJO CEPITI.

uniji. Kakšna je precepljenost zdravstvenih delavcev proti gripi v Sloveniji in kakšni so ti podatki v tujini?

Precepljenost zdravstvenih delavcev proti sezonski gripi je v zadnjih letih v Sloveniji vztrajno padala. V sezoni 2010/11 se je proti gripi cepilo 19 % zdravstvenih delavcev, v letu 2016/17 pa le še 10 % zdravstvenih delavcev. Najnižja precepljenost v zadnjih letih, to je v sezoni 2015/16, je bila le 9 %. Preliminarni podatki o precepljenosti zdravstvenih delavcev proti sezonski gripi v lanski sezoni kažejo nekoliko boljše podobo, saj naj bi se cepilo 14 % zdravstvenih delavcev, vendar še vedno zelo daleč od zelenega in potrebnega. Še vedno spadamo med evropske države z najnižjo precepljenostjo zdravstvenih delavcev proti gripi. V letu 2014/15 se je precepljenost v 17 državah EU gibala med 5 in 55 %, povprečje je bilo 26 %. Mi smo torej daleč od tega.

Katere so glavne ovire in vzroki, da se zdravstveni delavci ne odločajo za cepljenje?

V raziskavi o stališčih in odnosu ključnih javnosti do cepljenja v Sloveniji, ki smo jo izvajali na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje med leti 2015 in 2017, je bilo ugotovljeno, da 92 % slovenskih zdravnikov zaupa v cepljenje in cepiva, da se proti gripi redno cepi 52 % zdravnikov in da se 66 % zdravnikom zdi cepljenje zdravstvenih delavcev proti gripi pomembno. Letos smo na NIJZ izvedli presečno anketo med zdravniki, ki izvajajo sezonsko cepljenje proti gripi v Sloveniji, s katero smo želeli ugotoviti ovire in potrebe, ki jih družinski zdravniki in pediatri zaznavajo pri izvajanju cepljenja v svojih ambulantah. Med zdravniki, ki se sami za cepljenje ne odločajo, smo zaznali napačna prepričanja ali dvome glede tveganja za okužbo, učinkovitosti cepiva in možnosti obolenja po cepljenju. Določen delež zdravnikov je celo podvomil, da je gripa nevarna bolezen, izrazili pa so tudi zaskrbljenost glede neželenih učinkov cepljenja. Nekaj jih je celo menilo, da bodo zaradi cepljenja zboleli za gripo.

Tudi v raziskavi, ki so jo izvedli v UKC Ljubljana v letu 2017 med zdravstvenimi delavci, zaposlenimi v njihovi ustanovi, so bile ugotovitve podobne. Glavni razlogi za necepljenje so bili prepričanje, da je verjetnost, da zbolijo, majhna, strah pred neželenimi učinki, prepričanje o slabi zaščiti cepljenja proti gripi in pomisleki, da bodo po cepljenju zboleli za gripo. Torej, splošna ozaveščenost o gripi in cepljenju proti gripi je preslaba.

Kako oziroma s kakšnimi ukrepi lahko dosežemo večjo ozaveščenost o pomenu cepljenja proti gripi med zdravstvenimi delavci?

Za dvig ozaveščenosti o pomenu cepljenja proti gripi med zdravstvenimi delavci bi bilo potrebno pripraviti in izvajati redna izobraževanja (npr. na dve leti). Večji

poudarek na izobraževanju o cepljenju bi moral biti že na dodiplomskih študijih zdravstvene in medicinske fakultete, z izobraževanji pa bi bilo potrebno nadaljevati tudi v podiplomskih študijih in v okviru rednega strokovnega izpopolnjevanja zaposlenih zdravstvenih delavcev. Poleg tega bi si za izboljšanje ozaveščenosti lahko pomagali tudi z vsakoletnimi promocijskimi kampanjami, ki bi se izvajale v zdravstvenih ustanovah pred pričetkom sezone gripe. Več bi lahko naredili tudi vsi mi, ki delujemo v zdravstvu, pa tudi vodstva zdravstvenih zavodov.

Kaj konkretno lahko naredijo vodstva ustanov?

Vodstva zdravstvenih ustanov bi morala zagotoviti brezplačno cepljenje in ustrezno dostopnost do cepljenja za svoje zaposlene. V vseh zdravstvenih ustanovah bi bilo treba zagotoviti stalno cepilno mesto, kjer imajo vsi zaposleni možnost cepljenja med rednim delovnim časom, brez zapuščanja ustanove. Poleg tega bi bilo treba zdravstvene delavce spodbuditi k cepljenju z ustreznim obveščanjem o cepljenju v njihovi ustanovi in občasnimi opomniki. V tujih zdravstvenih ustanovah je bilo ugotovljeno tudi, da so se zdravstveni delavci pogosteje odločali za cepljenje proti gripi, če se je cepil tudi vodja tima.

Najbrž bi lahko črpali ukrepe tudi iz okolij, kjer je precepljenost med zdravstvenimi delavci visoka.

V literaturi so opisani različni primeri ukrepov, ki bi lahko pomagali pri izboljšanju stanja tudi v Sloveniji. Za povečanje precepljenosti med zdravstvenimi delavci, ki so jih izvajali v tujih zdravstvenih ustanovah, so pomembni pristopi: izboljšanje dostopnosti cepljenja, dvig ozaveščenosti o cepljenju proti gripi (z izobraževanji, strokovnim in promocijskim materialom ...), spodbude za cepljenje, izjave o odklonitvi cepljenja za zaposlene, ki se ne želijo cepiti, nošenje posebnih priponek za zdravstvene delavce, ki so se cepili, pa vse do obveznega cepljenja znotraj ustanove oziroma obveznega nošenja mask za zaposlene, ki se ne morejo ali ne želijo cepiti. Kot najučinkovitejša se je izkazala kombinacija več različnih ukrepov. Kot primer dobre prakse so se izkazale mobilne enote za cepljenje zaposlenih, ki so obsegale zdravnika in medicinsko sestro, ki sta obiskala bolnišnične oddelke in cepila zaposlene na njihovih delovnih mestih. Primer dobre prakse imamo tudi v Sloveniji. V UKC Ljubljana že tretjo sezono izvajajo obsežno promocijsko kampanjo za cepljenje proti gripi pred začetkom in med sezono gripe, s katero jim je po dveh sezonah uspelo izboljšati precepljenost med svojimi zaposlenimi za skoraj 100 %.

(op. ur. več o kampanji na strani 14)

GRIPNE NE PRENAŠAM! ZATO SE CEPIM! TAKO ŠČITIM SEBE IN DRUGE.

VLOGA VODSTVA V KAMPANJI CEPLJENJA PROTI SEZONSKI GRIPU

DR. NATAŠA DERNOVŠČEK HAFNER IN TANJA URDIH LAZAR

Univerzitetni klinični center Ljubljana
Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa

UVOD

Za zaposlene v zdravstvu je cepljenje proti gripu zelo pomembno, saj gre za poklicno skupino, ki je v primerjavi s preostalo delovno populacijo bolj izpostavljena in v večji meri tvega, da zboli za gripo (1), poleg tega lahko pri svojem delu prenese okužbo na druge osebe (2). Zaposleni v zdravstvu s cepljenjem ne zaščitijo le sebe in svojih bližnjih (družinskih članov, svojcev), temveč tudi bolnike, s katerimi prihajajo v stik, torej tiste, ki imajo največje tveganje za hud potek gripe, zaplete osnovnih bolezni in celo smrt. Z dobro precepljenostjo zdravstvenih delavcev so ponekod znižali umrljivost bolnikov v dolgotrajni negi za dobro petino (3, 4). Poleg tega lahko zaposleni v zdravstvu s cepljenjem prispevajo k zmanjšanju bolniške odsotnosti zaradi gripe in s tem vplivajo na znižanje stroškov organizacije, povezanih z absenzivnostjo (5, 6).

CEPLJENJE PROTI SEZONSKI GRIPU V UKC LJUBLJANA

Delež cepljenih zdravstvenih delavcev je zelo nizek tudi v največji slovenski zdravstveni ustanovi, UKC Ljubljana, in je v sezoni 2015/16 znašal manj kot 10 odstotkov. Zato je v UKC Ljubljana konec leta 2016 (sezona 2016/17) in konec leta 2017 (sezona 2017/2018) pote-

kala okrepljena interna kampanja cepljenja proti gripu s sloganom »Gripe ne prenašam! Zato se cepim! Tako ščitim sebe in druge.« Kampanja je bila v obeh letih usmerjena predvsem v boljšo obveščenost o možnostih cepljenja ter širjenje znanja o učinkovitosti cepljenja za preprečevanje bolezni in o njegovih neposrednih in posrednih učinkih. Kampanja, ki je nastala v sodelovanju Kliničnega inštituta za medicino dela, prometa in športa (KIMDPŠ) in Službe za preprečevanje bolnišničnih okužb (SPOBO), je k brezplačnemu cepljenju spodbujala vse zaposlene, še zlasti pa skupine zaposlenih z najnižjim deležem precepljenosti. Cilj projekta je bil vsaj dvakrat povečati splošno precepljenost zaposlenih v ustanovi.

NAČRTOVANJE KAMPANJE CEPLJENJA PROTI SEZONSKI GRIPU

Načrt projekta je bil usmerjen v povečanje dostopnosti cepljenja z dodatnim stalnim cepilnim mestom, ki bi bil prostorsko in časovno dostopen zaposlenim v različnih stavbah zavoda in v različnih delovnih izmenah, v krepitve podpore cepljenju med najvišjim vodstvom in srednjim vodstvenim kadrom ter v intenzivno kampanjo preko inovativnih komunikacijskih kanalov in pristopov.

VLOGA VODSTVA PRI NAČRTOVANJU KAMPANJE CEPLJENJA PROTI SEZONSKI GRIPI

Skupna točka različnih opredelitev vodenja je razumevanje vodenja kot procesa vplivanja in spodbujanja k doseganju ciljev ter rezultatov (7). Na področju načrtovanja in implementacije uspešnih kampanj za povečanje precepljenosti zaposlenih v zdravstvu je vloga vodstva še toliko bolj pomembna, saj ugotovitve iz tujine kažejo, da so tudi z dokazi podprte informacije o pozitivnih učinkih cepljenja oz. t. i. zagovorništvu cepljenja težko delo zaradi dobro organiziranih nasprotnikov cepljenja ter zelo rezistentnih zmotnih stereotipnih prepričanj proti cepljenju (8). Poleg tega je verjetnost, da bo prostovoljno cepljenje zdravstvenih delavcev dvignilo delež precepljenosti v tej skupini, majhna. Empirični dokazi iz tujine namreč kažejo, da sama etična obveza ni dovolj za motiviranje zdravstvenih delavcev k cepljenju in da je najuspešnejša možnost za povečanje deleža precepljenosti obvezno cepljenje, vendar pa to odpira druge dileme (etičnost, nasprotovanje, odpor ...) (9).

Za uspešnost cepljenja mora biti v učinkovitost in nujnost cepljenja prepričano najprej vodstvo (10). Ključnega pomena je tudi zgled vodij, da dejavno pristopijo k cepljenju in se cepijo med prvimi (prvi).

V UKC Ljubljana je bila podpora najvišjega vodstva ustanove ter vodij klinik in drugih organizacijskih enot ključnega pomena za zagotovitev potrebnih sredstev in ustreznih pogojev za izvedbo kampanje. Vodje organizacijskih enot so bili še posebej povabljeni k sodelovanju in pozvani, naj v svojih delovnih okoljih postanejo sodelavcem zgled in ambasadorji cepljenja ter jih motivirajo tako za cepljenje kot tudi za sodelovanje v cepilnih ekipah.

Ker nas je še posebej zanimalo, kaj je glavni razlog, da se zaposleni odločajo za cepljenje, in ali so bili seznanjeni s kampanjo ter kako je ta vplivala na njihovo odločitev za cepljenje, so zaposleni ob udeležbi na cepljenju prejeli za ta namen posebej oblikovani »Vprašalnik o razlogih in motivih za cepljenje proti sezonski gripi v sezoni 2016/2017«. Rezultati analize so v povzetku predstavljani v razdelku razprava.

REZULTATI

Načrtovani ukrepi v okviru kampanje cepljenja proti sezonski gripi so bili uspešno izvedeni, v celoti pa je bil dosežen tudi zastavljen cilj glede povečanja deleža zaposlenih v ustanovi, ki so se cepili.

UPORABLJENA KOMUNIKACIJSKA ORODJA

Dostopnost cepljenja – ustvarjanje podpornega okolja
Posebna pozornost je bila v obeh sezonah namenjena označitvi obstoječih cepilnih mest, ki so razpršena po



»Vodstva vseh zdravstvenih zavodov pozivam k ukrepanju za dvig precepljenosti proti gripi med zdravstvenimi delavci. S tem zdravstveni delavci zmanjšajo možnost, da bi zboleli sami, da bi bolezen prenesli domačim in bolnikom ter da bodo na delu prisotni takrat, ko je dela največ. Tudi na ministrstvu za zdravje se bomo cepili proti gripi. Veseli me, da je letos zanimanje za cepljenje še večje kot lani«.

Samo Fakin, minister za zdravje

večjih klinikah, in boljši obveščeni o lokacijah in urnikih cepljenja. Cepljenje je po vnaprej pripravljenem urniku strnjeno potekalo na 11 cepilnih mestih pet tednov, nato pa enkrat tedensko na enem mestu še dodaten mesec. Poleg tega smo v sezoni 2017/2018 v glavni stavbi UKC Ljubljana uredili stalno cepilno mesto - za cepljenje posebej urejen in opremljen prostor, ki je bil zelo dobro obiskan.

Komunikacijska kampanja

Krovno sporočilo kampanje je bilo, naj zaposleni sprejmejo odgovornost in se cepijo ter tako pred gripo zaščitijo sebe, svojce in bolnike. Namesto neposrednega poudarjanja odgovornosti je bilo to sporočilo zavito v dvoumen krovni slogan »Gripe ne prenašam!«, ki je šele z nadaljevanjem »Zato se cepim! Tako ščitim sebe in druge.« apeliral na odgovorno vedenje. Sporočilo je poudarilo znak kampanje v obliki ščita.

Raziskave kažejo, da predvsem zgled vodij lahko zares »vleče«. S pristopom, ki je temeljil na vlogi vodij in je potekal pod sloganom »sledi vodji«, je uspelo neki pediatrični bolnišnici v Združenih državah Amerike v dveh letih zvišati delež cepljenih med zaposlenimi s 66 na 84 odstotkov (17). Tudi na splošno so zaposleni, ki verjamejo, da vodje cenijo njihovo zdravje, bolj motivirani za sodelovanje v programih promocije zdravja (18, 19).

V kampanji so bila uporabljena različna gradiva in komunikacijska sredstva, kjer so se pojavljale usmerjene informacije in izpeljanke krovnega slogana. (op. ur. glej sliko na str. 17)

Spodbude v obliki simboličnih daril

Vsi zaposleni, ki so se cepili, so prejeli uporabno darilo za zimske dni in priponko s sloganom kampanje, da bi tako tudi na vizualen način sporočali sodelavcem o opravljenem cepljenju in jih pritegnili k udeležbi na cepljenju.

Komuniciranje z vodilnimi delavci in specifičnimi skupinami zaposlenih

Pred začetkom aktivnosti je bila kampanja predstavljena ožjemu vodstvu, strokovnemu svetu zavoda in strokovnemu svetu zdravstvene nege, pozneje pa tudi odgovornim zdravstveni delavcem, ki na klinikah skrbijo za področja higijene, izobraževanja in kakovosti. Osebno pismo s pozivom k podpori, zgledu in motiviranju zaposlenih za cepljenje so prejeli vsi predstojniki in drugi vodje organizacijskih enot. Osebni pogovori so potekali tudi z nekaterimi skupinami zaposlenih, ki so bili glede na podatke iz prejšnjih sezon najmanj motivirani za cepljenje, in njihovimi vodji.

RAZPRAVA

Zaposleni v zdravstvu predstavljajo zelo raznoliko skupino glede na starost, strokovno znanje, stopnjo izobraz-

be, primarno delovno okolje, tudi nacionalno ali versko pripadnost, kar vse lahko vpliva na njihov odnos do cepljenja. Zaposleni v zdravstvu, še posebej pa zdravstveni delavci, bi morali s svojih zgledom bistveno bolj prispevati k dvigu precepljenosti proti sezonski gripi, saj je delež cepljenih v tej skupini (pre)nizek (2). Enako velja za zaposlene v UKC Ljubljana.

Raziskava v UKC Ljubljana je pokazala, da se v večji meri cepijo zaposleni z višjo izobrazbo, ki so že sicer najbolj osveščeni in za cepljenje tudi najbolj motivirani ter najverjetneje tudi višje na socialnoekonomski lestvici. Kampanja je upoštevala raznolikost zaposlenih v zdravstvu, zato so bila sporočila komunikacijske kampanje v UKC Ljubljana oblikovana na način, da bi dosegla čim več zaposlenih na več različnih načinov. Tiskana in druga gradiva so bila distribuirana po običajnih kanalih (zloženka, plakati, spletna stran, intranet), raznolikosti ciljne skupine pa se je kampanja prilagajala z izbiro specifičnih kanalov komuniciranja (npr. osebna pisma, opomniki po e-pošti, osebne predstavitve, sestanki z zaposlenimi v izbranih oddelkih itd.).

Ovire, ki zdravstvene delavce odvrtaajo od cepljenja, so v veliki meri povezane s stališči v zvezi s cepljenjem in samo boleznijo (11-14). K premoščanju teh ovir je bila usmerjena tudi kampanja UKC Ljubljana, zato so se sporočila nanašala na dejstva o učinkovitosti cepiva in stranskih učinkih, poteku bolezni in njenih posledicah ter prednostih cepljenja za posameznika, njegovo družino, paciente in organizacijo.

Med avstralskimi zdravstvenimi delavci je **najpogostejši motivacijski dejavnik za cepljenje proti gripi** želja zaščititi sebe (od 59 do 90 odstotkov), svojce oz. prijatelje (od 40 do 82 odstotkov) in bolnike (več kot 70 odstotkov), temu sledi dejavnik dostopnost cepljenja (časovna, prostorska, stroškovna) (57 do 91 odstotkov), medtem ko sta znižanje bolniške odsotnosti in priporočila organizacije kot motivacijska dejavnika manj pogosta, a še vedno pomembna (12). Rezultati raziskave v UKC Ljubljana v najpogostejšem motivacijskem dejavniku sovpadajo z ugotovitvami avstralske raziskave. Tudi v UKC Ljubljana je bila želja po osebni zaščiti najpomembnejši razlog za cepljenje, med neposrednimi motivacijskimi dejavniki pa je prevladovala prikladnost oz. dostopnost cepljenja. Ti rezultati kažejo na to, da je treba tudi v prihodnjih kampanjah ohraniti poudarek na osebni zaščiti pred gripo in vlagati v (še) večjo dostopnost cepljenja.

Povezava med vodenjem in doseganjem vrste pomembnih rezultatov znotraj zdravstvenega sistema, kot npr.: zdravje in dobro počutje zaposlenih, odsotnost z

KOMUNIKACIJSKA ORODJA V KAMPANJI

»GRIPE NE PRENAŠAM!«

PLAKATI

Plakati različnih dimenzij na izpostavljenih mestih z veliko frekvenco zaposlenih (glavni vhodi, stene ob dvigalih, skupni prostori na klinikah, hodniki, čajne kuhinje itd.), ki so jih dopolnjevali redno ažurirani tedenski urniki cepljenja.

CEPILNA MESTA

Označevanje cepilnih mest s plakati in urnikom cepljenja ter nalepkami – stiliziranimi stopinjami, ki so s sloganom »Pohodi virus gripe! Cepi se!«, vodile do teh mest.



ZLOŽENKA

Zloženska, ki jo je ob plačilni listi prejel vsak zaposleni in kjer so bile zbrane glavne informacije o gripi in cepljenju, protiargumenti najbolj razširjenim mitom v zvezi z gripo in cepljenjem, podatki raziskav z dokazi o učinkovitosti cepljenja, izjavi znanega zdravnika infektologa v vlogi ambasadorja cepljenja in bolnice, ki je v nosečnosti zbolela za hudo oblike gripe itd.



NALEPKE

Nalepke ob registratorjih prisotnosti s hudomušnim nagovorom zaposlenim, naj se cepijo.



e-SPOROČILO

e-sporočilo z opomnikom, da je cepljenje še mogoče, kdaj in kje, ki je bilo poslano ob upadanju zanimanja za cepljenje proti koncu glavnega dela kampanje vsem zaposlenim imetnikom e-naslovov.



INTRANET

Obveščanje preko intraneta, ki je bilo namenjeno osnovnim informacijam o cepljenju in spremembah urnika cepljenja.



SPLETNA STRAN

Posebna spletna stran, kjer je bilo zbranih več informacij v zvezi z boleznijo in cepljenjem ter so se objavljale novice o poteku cepljenja (npr. novica o tem, da se je med prvimi cepilo tudi ožje vodstvo zavoda).

Empirični dokazi iz tujine namreč kažejo, da sama etična obveza ni dovolj za motiviranje zdravstvenih delavcev k cepljenju in da je najuspešnejša možnost za povečanje deleža precepljenosti obvezno cepljenje, vendar pa to odpira druge dileme (etičnost, nasprotovanje, odpor ...) (9). Za uspešnost cepljenja mora biti v učinkovitost in nujnost cepljenja prepričano najprej vodstvo (10). Ključnega pomena je tudi zgled vodij, da dejavno pristopijo k cepljenju in se cepijo med prvimi (prvi).

dela, kakovost zdravstvenih storitev, umrljivost bolnikov ..., je jasno dokazana (15). Razlogi, zakaj je implementacija kakovostnih programov v zdravstvu lahko neuspešna, so predvsem v pomanjkanju sodelovanja med različnimi poklicnimi skupinami ter nasprotovanju spremembam (16). Z vidika večje precepljenosti zaposlenih v UKC Ljubljana lahko vodje prispevajo predvsem s svojim zgledom in odločitvijo za cepljenje ter kot ambasadorji kampanje. V primeru UKC Ljubljana je bil v sezoni 2016/17 ta cilj dosežen, saj sta se med prvimi cepila generalni direktor in strokovna direktorica ustanove. Ker je cepljenje popolnoma prostovoljno, vodje mehanizmov nagrajevanja oz. kaznovanja za (ne) udeležbo zaposlenih nimajo. Zgled vodij se v rezultatih ankete UKC Ljubljana ni izkazal za najpomembnejši motivacijski dejavnik, vendar to ne pomeni, da zgled ne sovpiva na odločitve za cepljenje. Raziskave kažejo, da predvsem zgled vodij lahko zares »vleče«. Zato velja krepiti podporo in zgled vodij tudi v nadaljevanju prizadevanj za zvišanje deleža cepljenih proti gripi med zaposlenimi v UKC Ljubljana.

ZAKLJUČEK

Kampanja cepljenja proti sezonski gripi v UKC Ljubljana v sezonah 2016/2017 in 2017/2018 je dosegla zastavljeni cilj o 100-odstotnem povečanju deleža precepljenosti, hkrati pa je tudi evalvacijski vprašalnik med udeleženi-

ci cepljenja pokazal, da je imela kampanja v tej skupini zadovoljiv doseg in je tretjino anketiranih spodbudila k odločitvi za cepljenje.

Projekt je nakazal številne možnosti za izboljšave pri načrtovanju aktivnosti v prihodnji sezoni. Ena takšnih usmeritev je dodatno povečevanje prostorske in časovne dostopnosti, kar bi verjetno lahko v veliki meri dosegli z ohranitvijo ukrepa stalnega cepilnega mesta in tudi z organiziranjem t. i. cepilnih ekip, ki bi cepile po osnovnih enotah. Cilje bi lahko dosegali tudi s krepitvijo specifičnih pristopov za motivacijo skupin z najnižjo precepljenostjo ter krepitvijo dejavne vloge in zgleда vodstva, predvsem vodij organizacijskih enot.

Dosedanje ugotovitve bomo upoštevali v kampanji 2018/2019, ki se pravkar pričinja.

LITERATURA

1. Kuster, S.P., Shah, P.S., Coleman, B.L., Lam, P., Tong, A., Wormsbecker, A., et al, 2011. Incidence of influenza in healthy adults and healthcare workers: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One*, 6(10), e26239. Available at: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0026239> [7. 10. 2016].
2. Učakar, V., Jeraj, I., Grgič Vitek, M. & Kraigher A. eds., 2016. *Analiza izvajanja cepljenja v Sloveniji v letu 2015*. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, Center za nalezljive bolezni. Available at: http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/porocilo_cepljenje_2015.pdf [19. 4. 2017].
3. Carman, W.F., Elder, A.G., Wallace, L.A., McAulay, K., Walker, A., Murray, G.D., et al, 2000. Effects of influenza vaccination of health-care workers on mortality of elderly people in long-term care: a randomized controlled trial. *Lancet*, 355(14): 889–893.
4. Bull, A.L., Bennet, N., Pitcher, H.C., Russo, P.L., Richards, M.J., 2007. Influenza vaccine coverage among health care workers in Victorian public hospitals. *The Medical Journal of Australia*, 186(4): 185–83.
5. Wilde, J.A., McMillan, J.A., Serwint, J., Butta, J., O'Riordan, M.A., Steinhoff, M.C., 1999. Effectiveness of Influenza Vaccine in Health Care Professionals: A Randomized Trial. *Jama*, 281(10), pp. 908–912.
6. Colombo, G.L., Ferro, A., Vinci, M., Zordan, M., Serra, G., 2006. Cost-benefit analysis of influenza vaccination in a public healthcare unit. *Therapeutics and Clinical Risk Management*, 2(2), pp. 219–226.
7. Bajec, B., Boštjančič, E., Tement S., 2016. *Človek, delo in organizacija: Pregled psiholoških področij in perspektiv*. Ljubljana: Znanstvena založba Filozofske fakultete, pp.165-207.
8. Ratzan, S.C., (2011). *Vaccine Literacy, a Crucial Healthcare Innovation*. Harvard Business Review. Available at:<https://hbr.org/2011/02/vaccine-literacy-a-crucial-hea>[6.4. 2017].
9. Anikeeva, O., Braunack-Mayer, A., Rogers, W., 2009. Requiring Influenza Vaccination for Health Care Workers. *American Journal of Public Health*, 99(1), pp. 24–29.
10. State of North Carolina. Department of Health and Human Services (N.C. DHHS), 2007. *Strategies and tips to implement a successful influ-*



Vsi zaposleni, ki so se cepili, so prejeli priponko s sloganom kampanje.

enza vaccination campaign in your facility. Available at: https://www.google.si/?gws_rd=cr,ssl&ei=WjDvWPUOCsG3a6PNm7gL#q=strategies+and+tips+to+implement+a+successful+influenza+vaccination&spf=68 [7. 3. 2017].

11. Marshall, R.J., Tetu-Mouradjian, L.M., Fulton, J.P. 2010. Increasing Annual Influenza Vaccinations Among Healthcare Workers In Rhode Island: A Social Marketing Approach. *Medicine and health, Rhode Island*, 93(9), pp. 271–278.
12. Stuart, M.J., 2012. Review of strategies to enhance the uptake of seasonal influenza vaccination by Australian healthcare workers. *Communicable diseases intelligence*, 36(3), pp. E268–E276.
13. Kassianos, G., 2015. Willingness of European healthcare workers to undergo vaccination against seasonal influenza: current situation and suggestions for improvement. *Drugs in Context*, 4, pp. 212268. doi: 10.7573/dic.212268.
14. Heinrich-Morrison, K., McLellan, S., McGinnes, U., Carroll, B., Watson, K., Bass, P., et al, 2015. An effective strategy for influenza vaccination of healthcare workers in Australia: experience at a large health service without a mandatory policy. *BMC Infectious Diseases*, 15(42), pp. 1–8. doi: 10.1186/s12879-015-0765-7.
15. West, M., Armit, K., Loewenthal, L., Eckert, R., West, T., Lee, A., 2015. *Leadership Development in healthcare: The evidence Base*. London: Faculty of medical leadership and Management, pp. 17-23.
16. Kumar, R.D.C., 2013. Leadership in healthcare. *Anaesthesia and Intensive Care Medicine*, 14(1), pp. 39-41.
17. Hood, J., Smith, A., 2009. Developing a “best practice” influenza vaccination program for health care workers – an evidence-based, leadership-modeled program. *Official journal of the American Association of Occupational Health Nurses*, 57(8), 308–312.

18. Skagert, K., 2010. *Leadership in human service organisations: Conceptions, strategies and preconditions to promote and maintain health at work: Doctoral Thesis*. Gothenburg: Gothenburg University.
19. Franke, F., Felfe, J., Pundt, A., 2014. The impact of health-oriented leadership on follower health: Development and test of a new instrument measuring health-promoting leadership. *German Journal of Research in Human Resource Management*, 28(1-2), pp. 139–161.



PRENOVLJENI PROSTORI NMP ZD POSTOJNA

Nujna medicinska pomoč v ZD Postojna je konec avgusta začela delovati v temeljito prenovljenih in sodobno opremljenih prostorih, za kakršne so si prizadevali več kot desetletje. V okviru slovesne otvoritve prenovljenih prostorov pa sta župana občin Postojna in Pivka zdravstvenemu domu predala tudi novo reševalno vozilo.

Zdravstveni dom dr. Franca Ambrožiča že vrsto let skrbi za dobro zdravje občanov občin Pivka in Postojna ter širše okolice. Ker želijo, da bi zdravstveni dom ostal ena najbolj cenjenih ustanov na področju primarnega zdravstva, prepoznaven po odličnosti, kakovosti in zglednem odnosu do občanov, skrbijo, da je takšno tudi njegovo ogrodje. Sedanja stavba zdravstvenega doma iz leta 1979 je že leta 2014 dočakala celovito energetska sanacijo. Lega zdravstvenega doma (ob avtocesti) in lokalne potrebe pa so v zadnjem desetletju močno narekovale tudi prenovo prostorov nujne medicinske pomoči.

V NMP so tako pridobili številne prostorske izboljšave - sodobno prerezporeditev prostorov, nadstrešek, ki omogoča, da reševalno vozilo pripelje v pokrit prostor z avtomatskimi dviznimi vrati, dodaten večji prostor, ki bo nudil možnost opazovanja pacientov s štirimi ležišči, ustrezne prostore za male operacijske posege, mavčarno, prostore za delo in počitek kadra. Pomembna pridobitev pa je tudi manjša operacijska dvorana, ki je opremljena po sodobnih standardih, v katero bodo vnesli nove vsebine z možnostjo trženja. Višina investici-



Direktorica postojnskega zdravstvenega doma prim. Irena Vatovec Progar (v sredini) in župana občin Postojna in Pivka, Igor Marentič (levo) in Robert Smrdelj (desno) v okviru slovesne otvoritve prenovljenih prostorov Nujne medicinske pomoči ZD Postojna.



Ob odprtju novih prostorov nujne medicinske pomoči so zaposleni prikazali tudi prevoz pacienta z novim reševalnim vozilom, reševalec Stojan Bolič pa je vozilo s pripadajočo opremo tudi predstavil.

je za gradbena dela je znašala 648 tisoč evrov, ki sta jih zagotovili obe občini, ZD Postojna pa je poskrbel za medicinsko in ostalo opremo v vrednosti približno 200 tisoč evrov.

Nujna pa je bila tudi zamenjava reševalnega vozila. Junija so tako uspeli pridobiti in opremiti novo reševalno vozilo v vrednosti 125

tisoč evrov. Dve tretjini sredstev sta prispevali občini ustanoviteljici, eno tretjino pa je moral zagotoviti Zdravstveni dom Postojna (del obveznosti zdravstvenega doma so poravnali iz večje donacije, ki jo je zagotovila Družba za avtoceste Republike Slovenije, DARS).

(Vir: Zdravstveni dom Postojna)

90 LET ZD CELJE

Tretji največji zdravstveni dom v Sloveniji je 11. oktobra 2018 obeležil 90 let svojega obstoja. Slavnostno prireditev je s svojo prisotnostjo in nagovorom počastil tudi minister za zdravje, Samo Fakin, pa tudi številni stanovski kolegi in župani Mestne občine Celje, Dobrna, Štore in Vojnik, kot predstavniki ustanoviteljic Javnega zavoda Zdravstveni dom Celje.

Direktorica ZD Celje **mag. Alenka Obrul** je v svojem nagovoru posebej poudarila kakovostno delo zdravstva na primarni ravni, ki nujno potrebuje posluh za uveljavitev več kot potrebnih sistemskih sprememb, ko gre za normative, standarde in cene zdravstvenih storitev in povedala: »Pred nami so zelo realni izzivi, kot so staranje prebivalstva, naraščanje števila kroničnih nenalezljivih bolezni in nove oblike zasvojenosti, na katere še nimamo odgovorov. Kot širša družba bomo morali zdravstvu omogočiti boljše pogoje za kakovostno opravljanje



Na fotografiji (z leve): minister za zdravje, Samo Fakin, direktorica Zdravstvenega doma Celje, mag. Alenka Obrul, župan Mestne občine Celje, Bojan Šrot, strokovni vodja Zdravstvenega doma Celje, Marko Drešček.

tega zelo odgovornega poslanstva«. Minister za zdravje **Samo Fakin** je v ospredje prav tako postavil pomembnost primarnega zdravstva, ki s svojo organiziranostjo zagotavlja osnovno zdravstveno oskrbo slehernemu državljanu Slovenije. Izrazil je tudi zavedanje, da je država prav zato še bolj zavezana poskrbeti za njegovo optimalnejše delovanje. Župan MO Celje **Bojan Šrot** je v

imenu občin ustanoviteljic kolektivu celjskega zdravstvenega doma izrekel iskreno zahvalo in pohvalo za njihovo preteklo in sedanje delo na področju zagotavljanja zdravstvenih storitev. Zaključil je z obljubo podpore lokalne skupnosti, ki bo omogočala ne samo ohranjanje, ampak tudi napredek te ravni zdravstvene oskrbe.

(Vir: Zdravstveni dom Celje)

ZGODOVINA ZDRAVSTVA IN MEDICINE NA SLOVENSKEM



Izšla je obsežna monografija v dveh knjigah na 1000 straneh A4 formata, opremljena z 2200 slikovnimi prilogami, ki vsebinsko zapolnjuje vrzel o zgodovini medicine, zdravstva in farmacije na Slovenskem. Avtorica prof. dr. Zvonka Zupanič Slavec s sodelavci je z znanjem, prizadevnostjo in bogatimi knjižnimi izkušnjami uspela ohraniti dragoceno poslanstvo zdravstva skozi čas za zdravje prebivalstva na Slovenskem. Pri njenem nastajanju so kot recenzenti posameznih poglavij sodelovali kompetentni strokovnjaki.

Več informacij o knjigi in naročilu je na voljo pri založbi Slovenska matica (www.slovenska-matica.si/zgodovina-zdravstva-medicine-na-slovenskem/).

ORGANIZATOR

Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije

PROGRAM

Sobota, 29. september 2018

7.30 – 7.45 **Prihod in sprejem udeležencev ter registracija tekmovalcev**

7.45 – 8.15 **Otvoritev srečanja**

Uvodni pozdravi: Metod Mezek, v.d. direktorja združenja; Janez Poklukar, direktor SB Jesenice; Jani Klemenčič, organizator Bled

8.15 – 8.50 **Fotografiranje ekip**

9.00 – 19.00 **Športne igre**

- 9.00 Tek okrog jezera 6000m (Veslaški center)
- 9.30 Mali nogomet (travnato igrišče Velika Zaka)
- 9.40 Odbojka na mivki ženske (Igrišče Samson Rečica)
- 9.40 Odbojka na mivki moški (Igrišče Velika Zaka)
- 11.00 Košarka (asfaltno igrišče, Velika Zaka)
- 10.00 Balinanje (tenis igrišče št. 4. Veslaški center)
- 11.00 Namizni tenis (Alu – šotor Veslaški center)
- 10.00 Tenis (tenis igrišče št.1,2,3, Veslaški center)
- 14.00 Veslanje – leseni čolni (pomoli v veslaškem centru)

10.00 – 18.00 Pikado (Veslaški center)

10.30 – 17.00 Veslanje na simulatorjih

10.00 – 17.00 Lokostrelstvo (travnik Camp Velika Zaka)

12.00 – 15.00 **Kosilo** (šotor Veslaški Center)

19.30 **Večerja** (Veslaški center)

podelitev medalj in pokalov, zaključek

13. ŠPORTNE IGRE SLOVENSКИH BOLNIŠNIC



13. športne igre slovenskih bolnišnic je organiziralo Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije in so potekale na Bledu 29. septembra 2018. Letošnje športne igre sta z organizacijo podprla uspešna olimpijca Jani Klemenčič in Miha Pirih, igre pa je povezoval Niko Rakovec.

Poleg športnikov in športnic slovenskih bolnišnic so se vabilu na športne igre odzvali tudi predstavniki ministrstva za zdravje. Tekmovanja se je udeležilo 25 ekip z več kot 800 tekmovalkami in tekmovalci, ki so dokazali, da so izvrstni športniki, predvsem pa, da so zaposleni v zdravstvu vztrajni, delovni in družabni. Pomerili so se v številnih skupinskih (odbojka, košarka, nogo-

met ...) in individualnih športih (tek, golf, tenis, pikado ...), ter tokrat tudi v veslanju.

Na letošnjih igrah slovenskih bolnišnic je zmagovalno 1. mesto v skupnem seštevku zasedla Splošna bolnišnica Novo mesto, sledili sta ji ekipa Splošne bolnišnice Jesenice na drugem in ekipa Univerzitetnega kliničnega centra Maribor na tretjem mestu.

Vsem udeležencem športnega dogodka se iskreno zahvaljujemo za udeležbo, saj smo skupaj preživeli čudovit sončen, športen in družaben dan!

Helena Ulčar Šumčič, ZDRZZ

SEZNAM UDELEŽENCEV



PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA ORMOŽ

1. Jožica Ivanuša
2. Maja Šulek
3. Marjan Veselko
4. Josip Varga
5. Marko Horvat
6. Sabina Meško
7. Simona Kurbus
8. Simon Feguš
9. Marija Kovačec
10. Zdenka Škrinjar
11. Jernej Teran
12. Marko Plečko
13. Vlado Plečko
14. Boštjan Vrabec
15. Tatjana Skoliber
16. Monika Ratek
17. Valentina Graber
18. Helena Praprotnik
19. Dušan Petek
20. Danilo Golob
21. Andraž Jakelj

PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

1. Denis Džamastagić
2. Dino Alukić
3. Dejan Vozel
4. Amal Perviz
5. Mark Škantar
6. Matej Urbančič
7. Ervin Maček
8. Tomaž Dolar
9. Urban Bole
10. Matej Bojić
11. Uroš Mravlje
12. Mateja Lunar
13. Darja Pavlič
14. Antonina Maler
15. Minka Pogačnik Šimnic
16. Maruša Salkić
17. Mojca Vnučec špacapan
18. Tanja Torkar
19. Jerca Zupan

SPLOŠNA BOLNIŠNICA BREŽICE

1. Zdenka Deržič
2. Miha Tomše
3. Špela Kuplenik
4. Pero Kustora
5. Marjetka Lindič
6. Petra Černelič
7. Sebastjan Drobne
8. Nataša Amon
9. Maja Oštir
10. Tadeja Špiler
11. Romana Špiler
12. Melita Savnik
13. Jožica Župan
14. Samo Zorko
15. Rok Budič
16. Antonija Rus
17. Nataša Pirc
18. Anica Hribar
19. Tinkara Pacek
20. Igor Đarmati
21. Marija Stanič
22. Nataša Šoštarič

SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

1. Matej Velenšek
2. Marko Vrhovec
3. Matjaž Štinek
4. Damjan Kladnik
5. Željko Tešič
6. Sebastjan Ašenberger
7. Jure Jančič
8. Bojan Djuranovič
9. Anton Jošt
10. Alija Talič
11. Goran Djuranovič
12. Nejc Ribič
13. Margareta Guček Zakošek
14. Tina Dobaj
15. Alma Majkovič
16. Nataša Bratina
17. Tatjana Cerar
18. Darja Skaza
19. Andrejka Presker Hudernik



*Psihiatrična bolnišnica Ormož, Psihiatrična bolnišnica Begunje,
Splošna bolnišnica Brežice, Splošna bolnišnica Celje*

20. Marjanca Novak
21. Nena Murič
22. Saša Grobin
23. Irena Planko
24. Anja Tovornik
25. Darja Tesič
26. Simona Esih
27. Alenka Velenšek
Leskovšek
28. Renata Čoh
29. Tanja Zupanc

UKC LJUBLJANA

1. Marjan Kette
2. Andraž Mauko
3. Alenka Zidar Zupan
4. Zoran Zarič
5. Andrej Kranjc
6. Andrej Kokove
7. Gregor Klemenčič
8. Marko Turenšek
9. Roman Pajsar
10. Zlatko Grebenar
11. Mateja Stolnik

12. Alenka Kveder
13. Bojan Žučko
14. Nebojša Simonović
15. Boris Dobrina
16. Nejc Kečkeš
17. Bojan Primec
18. Jerko Josipović
19. Miha Oražem
20. Marko Golemac
21. Goran Ignjatović
22. Dragan Ignjatović
23. Siniša Juras
24. Aljoša Panjan
25. Miroslav Kela
26. Najla Krupić
27. Nina Špoljarič
28. Maja Jovanović
29. Sara Luskovec
30. Mojca Lampič
31. Valerija Rošer
32. Jurij Plečko
33. Andrej Gorjanc
34. Nataša Livojevič
35. Tina Roš

36. Silvia Zalar
37. Ramiz Mujakič
38. Barbara Svoljšak
39. Irena Dacar
40. Barbara Blatnik
Rautović
41. Sulejman Agović
42. Zoran Perić
43. Darko Laljek
44. Miroslav Radulović
45. Milan Lekić
46. Denis Mušič
47. Aleš Čušin
48. Boštjan Slana
49. Jan Felc
50. Samo Šincek
51. Uroš Štrumbelj
52. Denis Kontrec
53. Enes Čajič
54. Zlatko Grubešič
55. Jaka Škof
56. Alenka Šavija
57. Dejan Doberšek

SPLOŠNA BOLNIŠNICA NOVO MESTO

1. Breda Benkič
2. Barbara Bracovič
3. Tjaša Bratkovič
4. Anica Brulc
5. Sonja Bučar
6. Lidija Bučar
7. Iztok Cesar
8. Marija Čefarin
9. Marjanca Čegovnik
10. Joži Davidovič
11. Zoran Davidovič
12. Peter Debecv
13. Žiga Dobravc
14. Janja Drenik
15. Jadranka Dular
16. Robi Filipčič
17. Goran Filipovič
18. Miha Fišter
19. Jasmin Hasanagič
20. Blaž Hrovat
21. Blaž Martin Jankovič
22. Mateja Jerman



UKC Ljubljana, Splošna bolnišnica Novo mesto, Klinika Golnik,
Splošna bolnišnica Jesenice

- 23. Aleš Jurejevčič
- 24. Marko Kobe
- 25. Andreja Kovačič
- 26. Marija Kovačič
- 27. Matjaž Lapanje
- 28. Mirela Milankovič
- 29. Robert Mulh
- 30. Jana Novak
- 31. Vahdet Pasalič
- 32. Petra Pavlin
- 33. Andrej Petakovič
- 34. Manijel Petrič
- 35. Irena Pograjc
- 36. Drago Rajak
- 37. Anja Resnik
- 38. Mira Retelj
- 39. Milan Rus
- 40. Slaviša Stanojevič
- 41. Robi Stubler
- 42. Katarina Švajger
- 43. Blaž Tintor
- 44. Katja Vernig
- 45. Ester Verstovšek
- 46. Lidija Žnidaršič

KLINIKA GOLNIK

- 1. Majda Grašič
- 2. Suzana Omovšek
- 3. Danijela Đurić
- 4. Vlasta Tratnik
- 5. Eva Markič
- 6. Tanja Podlipnik
- 7. Nuša Mrak
- 8. Maruša Ravnik
- 9. Nataša Fajfar
- 10. Maša Pogorelec
- 11. Irma Perko
- 12. Sara Truden
- 13. Klara Srša
- 14. Ana Verč
- 15. Špela Jekovec
- 16. Maja Mali
- 17. Marjeta Rozman
- 18. Ana Tvarog
- 19. Katja Rot
- 20. Nadja Polanc
- 21. Vesna Špendal
- 22. Veronika Fic
- 23. Klavdija Zakrajšek

- 24. Neža Škaper
- 25. Tanja Ahačič
- 26. Nina Rošič
- 27. Judita Žalik
- 28. Vika Lavtar
- 29. Špela Sajovic
- 30. Mateja Srečnik
- 31. Zdenka Likar
- 32. Nina Bregar
- 33. Aleksandra Radojč
- 34. Marta Maček Pelc
- 35. Aco Grašič
- 36. Jaka Krpič Vodnik
- 37. Semir Lemeš
- 38. Edin Mahić
- 39. Uroš Bakič
- 40. Tadej Belehar
- 41. Anton Justin
- 42. Jurej Madon
- 43. Dane Lužnik
- 44. Erik Roškar
- 45. David Stefanovič
- 46. Uroš Kuzmič
- 47. Tilen Zupanc

- 48. Brane Markič
- 49. Antonijo Bijelič
- 50. Dušan Praštalo
- 51. Oliver Hrnčič
- 52. Boštjan Zakrajšek
- 53. Goran Gruič
- 54. Jagoš Sedlarevič
- 55. Jaka Oblak
- 56. Robi Lavtar
- 57. Nejc Lavtar

SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE

- 1. Gregor Torkar
- 2. Vera Paradinovič
- 3. Primož Štraus
- 4. Anela Žerič
- 5. Mina Požar
- 6. Sadbin Osmičević
- 7. Jelena Mičić
- 8. Anja Štefelin
- 9. Lejla Crnovič
- 10. Frenk Valjavec
- 11. Dunja Rutar



URI - Soča, Onkološki inštitut Ljubljana, Zavod RS za transfuzijsko medicino,
Kirurški sanatorij Rožna dolina

12. Špela Bedene
13. Irena Kolbl
14. Nevenka Svetina
15. Marijana Novak
16. Martina Pogačar
17. Tea Sodja
18. Goran Sedkovski
19. Lenka Gašperin
20. Tanja Kalan
21. Adrijana Ilievski
22. Jošt Uršič
23. Janez Biček
24. Teja Jarkovič
25. Andreja Grilc
26. Pavel Ivanež
27. Klemen Pančur
28. Slavko Likovič
29. Erik Fertin
30. Špela Medvešček
31. Renata Žmitek
32. Katja Rožman
33. Nadja Lešnjak
34. Blaž Kacijan
35. Andraž Ban

36. Rok Šparovec
37. Mojca Brelih
38. Alenka Urh
39. Uroš Lumpert
40. Janez Poklukar
41. Valerija Šaus
42. Mateja Japelj
43. Karmen Mrovlje
44. Igor Novak
45. Urška Drolc
46. Anita Ahačič
47. Tanja Žemva

URI - SOČA

1. Darko Andročec
2. Marjeta Blaznek
3. Matic Bombek
4. Andreja Bratuž
5. Robert Čugelj
6. Petra Čož
7. Urška Fabjan
8. Varja Flander
9. Tadeja Gornik
10. Miha Gregoršaneč

11. Anita Habjan
12. Primož Hostnik
13. Tina Jakič
14. Jozo Jelič
15. Sandi Kropivšek
16. Davor Lapoši
17. Semir Levič
18. Marko Ljubič
19. Aleš Oman
20. Marjanca Osolnik
21. Andreja Ovca
22. Miran Pajsar
23. Demetrij Petrica
24. Matjaž Pihlar
25. Franc Polanič
26. Aleš Ponikvar
27. Eva Povirk
28. Jure Reherman
29. Tonja Robida
30. Erika Sedušak
31. Tine Škof
32. Luka Troha
33. Mateja Vesel
34. Marko Vidovič

35. Matej Virnik
36. Aleksandra Zelko
37. Anja Zgonec
38. Jure Zupančič
39. Nada Žemva
40. Gašper Žurbi
41. Ivana Gajič
42. Irena Knavs Zupančič
43. Zvone Anžur
44. Jana Sedušak
45. Tadeja Drenovec

ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA

1. Ksenija Adlešič
2. Dušan Arko
3. Arnel Baltič
4. Milan Baškovič
5. Adam Beširevič
6. Stanko Brečko
7. Vesna Bukovec
8. Diana Cegnar
9. Miro Čančar

10. Anel Čović
11. Adnan Delagić
12. Mojca Florjančič
13. Luka Fortuna
14. Zdenka Grčar
15. Marko Guna
16. Miha Guna
17. Nives Hadžič
18. Adi Halilović
19. Kristjana Hertl
20. Jasmin Hodžič
21. Tanja Jankovič
22. Katja Jarm
23. Matjaž Jeraj
24. Igor Josipovič
25. Jure Kačič
26. Maks Kadivec
27. Kaja Kališnik
28. Jurij Koderman
29. Ana Kodrič
30. Bogdana Krašovec
31. Sašo Krašovec
32. Klemen Krevl
33. Emir Kuduzović
34. Aljoša Kuhar
35. Mojca Kuster
36. Goran Kusturič
37. Demir Ličina
38. Katarina Lokar
39. Maja Marinčič
40. Marjetka Mihevc
41. Mojca Miklavž
42. Peter Mivšek
43. Mladen Mladenov
44. Maja Mušič
45. Irena Nosan
46. Tjaša Okorn
47. Petra Pečlin
48. Saša Petkovič
49. Mario Petrušič
50. Iša Pliberšek
51. Blaž Podobnik
52. Sebastjan Polak
53. Grega Praprotnik
54. Elizabeta Radelj
Pepevnik
55. Nika Rakovič
Milatovič
56. Katja Rožič
57. Kruno Sabo
58. Stanka Sabo
59. Borut Sečen

60. Suzana Semenič
61. Špela Sitar
62. Tatjana Slapar
63. Jerneja Šemrov
64. Vesna Škrbec
65. Cvetka Švajger
66. Kristina Tabaček
67. Marija Torkar
68. Jan Trstenjak
69. Tomaž Tušek
70. Semir Veladžić
71. Vaneja Velenik
72. Tadeja Žakelj

ZAVOD RS ZA TRANSFUZIJSKO MEDICINO

1. Sabina Češko
2. Friderik Korošec
3. Dražen Franjič
4. Miha Perme
5. Natalija Pivk
6. Jožko Zabukovec
7. Primož Pozenel
8. Aleš Ladiha
9. Pika Fekonja
10. Urška Rupnik
11. Nadja Hribar
12. Maja Draksler
13. Nataša Šegš
14. Peter Gobec
15. Polona Nograšek
16. Nejc Zaletel

KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA

1. Maruša Tesko
2. Božena Starman
3. Špela Boršoš
4. Tina Šabec
5. Melita kunej Mesec
6. Jovica Veljkovič
7. Tadej Tekavčič
8. Tadej Banovič
9. Žan Veber
10. Milan Cvejovski
11. Jana Žvokelj
12. Saša Podlesnik
13. Ana Kos
14. Miriam Meglič
15. Adisa Midžan

SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

1. Katja Carli
2. Vlasta Smonkar
3. Larisa Jeromel
4. Katja Juvan
5. Polona Podkrajšek
6. Katja Rudolf
7. Petra Černič
8. Bojana Novak
9. Jerneja Tovšak
10. Nada Trivunović
11. Jan Kotnik
12. Dejan Aritonović
13. Anže Bahč
14. Klemen aleš Pilih
15. Janez Pucelj
16. Miran Sagmeister
17. Stanislav Serušnik
18. David Kuzmič
19. Aleš Stropnik
20. Martin Stropnik
21. Boštjan Volmajer
22. Jakob Kovač
23. Žiga Konečnik
24. Mihael Kos
25. Anja Jehart
26. Alja Boroja
27. Tjaša Breg
28. Dominika Ivartnik
29. Eva Zajamšek
30. Ana Andrejc
31. Silvestra Kašnik
Čas
32. Nadja Kukovič
33. Sabina Čas
34. Zala Čas
35. Lucija Sedar
36. Tanja Haupman
37. Janja Sušec
38. Jana Makuc
39. Irena Šertel
40. Tanja Skočir

JZ PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA VOJNIK

1. Mario Dremšak
2. Dejan Felician
3. Dejan Bezenšek
4. Vasja Verbič
5. Kristjan Mesiček
6. Luka Zore

7. Simon Korošec
8. Nesib Muharemović
9. Vito Ribič
10. Kovač Tomaž

PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA IDRİJA

1. Bogdan Tušar
2. Slavko Osolin
3. Tomaž Bajec
4. Blaž Pavlin
5. Janez Bevk
6. Klemen Likar
7. Hasan Mizič
8. Munir Dizdarevič
9. Mojca Vidmar
šinkovec
10. Saša Pisk
11. Benjamin Munih
12. Jan Božič
13. Janez Podobnik
14. Barica Vončina
15. Tomaž Trček
16. Blaž Tušar
17. Aleš Zajc
18. Dolores Tratnik

BOLNIŠNICA TOPOLŠICA

1. Vladka Navršnik
2. Brigita Kugonič
3. Petra Kodrun
4. Urša Pliberšek
5. Jurij Šorli
6. Gašper Trbovšek
7. Alen Barukčič
8. Dani Nikič
9. Ivica Suhaj
10. Marko Oberstar

O.B. VALDOLTRA

1. Jurij Milavec
2. Meisad Kreštić
3. Domen Viler
4. Robi Koradin
5. Robert Modrič
6. Mitja Savarin
7. Denja Savarin
8. Nataša Lukežič
9. Urban Slokar
10. Matej Valič
11. Anja Barič



Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, JZ psihiatrična bolnišnica Vojnik, Psihiatrična bolnišnica Idrija, Bolnišnica Topolšica



O.B. Valdoltra, Splošna bolnišnica Nova Gorica, Splošna bolnišnica Izola, UKC Maribor

12. Tatjana Favento
13. Mirza Tuhić
14. Marjana Đukić
15. Ivan Brandić
16. Kristina Nabergoj Gnezda
17. Gregor Voršič
18. Nik Jovič
19. Samira Cerić
20. Nika Ocvirk
21. Selma Tutić
22. Sanja Radišković
23. Katjuša Boltar
24. Maja Džakić
25. Polona Rozman
26. Maja Križman
27. Debora Tuljak
28. Andreja Rodica
29. Borut Kavrečič
30. Sebastjan Boltar
31. Tatjana Kozlovič jenko
32. Jasmin Omerašević
33. Silva Galun
34. Orjana Kocjančič
35. Anita Kukučka
36. Samo Novak
37. Ojeta Furlan

38. Nevio Pavlič
 39. Iva Modrić
- SB NOVA GORICA**
1. Staniskav Rijavec
 2. Veronika Lapajne
 3. Adolf Frančeškin
 4. Silvana Pavšič
 5. Mojca Cotič
 6. Vesna Bizjak
 7. Alan Birska
 8. Martina Mavri
 9. Špela Brataševc
 10. Marina Istenič
 11. Rajko Lisjak
 12. Denis Bizjak
 13. Jernej Krkoč
 14. Boris Fabjan
 15. Patricija Anželj
 16. Milena Gorjan
 17. Melita Makuc
 18. Igor Papež
 19. Matija Pikula
 20. Matjaž Bezjak
 21. Vesna Velikonja
 22. Borut Badalič
 23. Marko Vidmar
 24. Drago Srebrnič

25. Blaž Kenda
26. Tanja Kužnik
27. Alenka Murovec
28. Vida Komel
29. Nataša Petrič
30. Esad Hozanović
31. Žiga Marvin
32. Domen Slukan
33. Snežica Simoniti
34. Suhba Bektašević
35. Mojca Škerlj

**SPLOŠNA
BOLNIŠNICA IZOLA**

1. Maja Markežič
2. Gordana Grgič
3. Helena Štebljaj
4. Marija Miljić
5. Mateja Rizvić
6. Tina Pfajfar
7. Lea Vodopivec
8. Sandy Slavec
9. Tomaž Prašnikar
10. Eva Morgan
11. Daša Radujko
12. Zala Radovac
13. Nevenka Romih
14. Samanta Štuva
15. Teja Perenič Mamilovič
16. Šarolta Vančina
17. Vesna Petrovič
18. Nataša Cergol Žagar
19. Aleš Strcaj
20. Mateja Starc
21. Ajda Cerić
22. Boris Kolaković
23. Marina Stoimenova
24. Miha Cergol
25. Sani Kamenčič
26. Patrik Varljen
27. Tatjana Mamilovič
28. Andrej Čumurdič
29. Mitja Vrčkovnik
30. Barbara Podnar
31. Petra Zorman
32. Andrej Kocjančič
33. Monika Ivanović
34. Đani Rizvić
35. Ana Štrkalj
36. Marko Jerkovič

37. Suzana Čendak Rastovec
38. Tea Šajn
39. Suzana Pavlovič
40. Tina Jerman
41. Sandra Marajn
42. Janja Forgič
43. Majda Preskar
44. Tina Kocjančič
45. Branko Stankovič
46. Simon Korošec
47. Tomaž Novak
48. Danilo Ferluža
49. Jasna Rendić
50. Irena Višnjevcevec
51. Bojana Kovač
52. Tereza Jejčič
53. Karolina Peruš
54. Aleksander Potočnik
55. Marko Jošt
56. Boris Ojkič
57. Elena Medoš
58. Snježana Milič
59. Andrej Uljančič
60. Damjana Kozlovič
61. Pero Pavič
62. Nataša Pribac
63. Klara Leban
64. Vesna Zadravec
65. Tina Kovačič

UKC MARIBOR

1. Bernarda Andrej
2. Adnan Avdič
3. Barbara Avguštin
4. Barbara Borko
5. Beno Bratovčak
6. Bojan Černenšek
7. Mojca Dreisinger
8. Tadej Durič
9. Tina Felser
10. Rebeka Gerlič
11. Suzana Hraš
12. Peter Jurič
13. Katarina Kac
14. Ailand Kerič
15. Klaudija Kmetec
16. Oliver Kocbek
17. Roman Košir
18. Sabina Kralj
19. Tomaž Krenčnik
20. Osman Križevac

»Pohvalili bi celotno organizacijo 13. bolnišničnih iger. Športne aktivnosti so bile zanimive in zabavne, z ravno pravšnje mero tekmovalnega vzdušja in 'teambuildinga', hrana je bila odlična, vzdušje tekom celega dneva in večera pa enkratno. K vsemu je pripomoglo še sončno in toplo vreme, ki je letošnje bolnišnične igre dvignilo na še višjo raven. Želimo si in verjamemo, da se v prihodnje bolnišnične igre ponovno vrnejo na Gorenjsko. Še enkrat vse pohvale organizatorjem in se vidimo drugo leto :).«

Sandra Jerebic
vodja ekipe SB Jesenice



Splošna bolnišnica Murska Sobota, Splošna bolnišnica Ptuj, Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, Ministrstvo za zdravje

21. Bernarda Križovnik
22. Aljaž Ladinek
23. Liljana Levstek
24. Miran Merkuš
25. Renato Milošič
26. Natalija Mlaker
27. Nina Mohorič
28. Helson Mustafa
29. Jasmin Mustafić
30. Everist Najvirt
31. Mateja Navodnik
32. Tjaša Pavlinič
33. Aleksandra Pernat
34. Sašo Pjevič
35. Andrej Pokorny
36. Stanislav Prčič
37. Leonida Rajšp
38. Vesna Razdevšek
39. Sonja Ribarič
40. Gašper Robnik
41. Matej Romih
42. Zlatko Roškar
43. Anej Rus
44. Katja Simonič
45. Aleš Slanič

46. Milan Soršak
47. Mitja Šraj
48. Mitja Štolar
49. Mila Todorovič
50. Samo Turk
51. Damjan Vidovič
52. Anja Visočnik
53. Goran Zabavnik
54. Marko Zavec
55. Marko Zdravkovič
56. Bogdan Zdravkovič
57. Nina Žnidarič

SB MURSKA SOBOTA

1. Marjan Žekš
2. Boštjan Šebjanič
3. Mitja Jerebic
4. Goran Gorenji
5. Luka Vodišek
6. Slemenjak
7. Nejc Jelenko
8. Robert Golob
9. Simona Sečko
10. Boštjan Mrzлак
10. Tomaž Kavaš

11. Alen Kelemen
12. Boštjan Vesel
13. Ciril Bergles
14. Tomaž Šadl
15. Roman Gomboc
16. Aleš Gomboc
17. Andrej Horvat
18. Dimche
19. Malukusoski
20. Saška Kološa
21. Branka Rojht
21. Janz Vlaj
22. Bojan Novak

**SPLOŠNA
BOLNIŠNICA PTUJ**

1. Anica Užmah
2. Teodor Pevec
3. Boris Kmetec
4. Aleš Gerečnik
5. Kristijan Herceg
6. Tadej Letnik
7. Mitja Vodušek
8. Davor Mihajlik
9. Franci Štumberger

10. Klemen Hojnik
11. Andrej Levanič
12. David Sever
13. Suzana Komperšak
14. Primož Ciglar

SRC INFONET

1. Mitja Bajželj
2. Lado Modic
3. Božo? Urh?
4. Aleš? Kalan?
5. Jure? Bobnar?
6. Maša? Gabrič?
7. Davor Zupančič
8. Miha Marjek
9. Aleš Mali
10. Joshua Sango
11. Vasja Rebec
12. Miguel Boleo
13. Sango Joshua
14. Miha Begelj
15. Matevž Zupan
16. Žiga Hočevar
17. Jani Žumer
18. Aleksander Kunstič

ZMAGOVALNE EKIPE



Na letošnjih igrah slovenskih bolnišnic je zmagovalno 1. mesto v skupnem seštevkcu zasedla Splošna bolnišnica Novo mesto

»V imenu športnikov Splošne bolnišnice Novo mesto vse čestitke in pohvale za super organizacijo 13. športnih iger slovenskih bolnišnic na Bledu. Športniki Splošne bolnišnice Novo mesto smo sledili našemu sloganu: »Mogoče nismo najboljši. Boljših pa tudi ni!« in tako ekipno osvojili 1. mesto«.

Marjanca Čegovnik, vodja ekipe SB Novo mesto



Sledili sta ji ekipa Splošne bolnišnice Jesenice na drugem mestu



... in ekipa Univerzitetnega kliničnega centra Maribor na tretjem mestu.

REZULTATI 13. ŠPORTNIH IGER SLOVENSКИH BOLNIŠNIC



BALINANJE - ŽENSKE

1. SB Novo mesto
2. Ministrstvo za zdravje
3. Zavod za transfuzijsko medicino RS

BALINANJE - MOŠKI

1. UKC Maribor
2. OB Valdoltra
3. SB Novo mesto

GOLF - ŽENSKE

1. Vaneja Velenik, Onkološki inštitut
2. Mira Retelj, SB Novo mesto
3. Maja Marolt Mušič, Onkološki inštitut

ERGOMETRI - ŽENSKE

1. Tjaša Šuvak, SB Jesenice
2. Mojca Lampič, UKC Ljubljana
3. Marija Stanič, SB Brežice
4. Mirela Milankovič, SB Novo mesto

ERGOMETRI - MOŠKI

1. Frenk Valjavec, SB Jesenice
2. Urban Slokan, OB Valdoltra
3. Tomaž Dolar, PB Begunje

GOLF - MOŠKI

1. Metod Mezek, ZDRZZ
2. Marko Vrhovec, SB Celje
3. Matjaž Štinek, SB Celje

GOLF - NAJDALJŠI UDAREC

1. Marko Vrhovec, SB Celje

KOŠARKA - MOŠKI

1. SB Slovenj Gradec
2. SRC Infonet 1
3. Onkološki inštitut

LOKOSTRELSTVO - ŽENSKE

1. Anita Kukučka, OB Valdoltra
2. Nevenka Romih, SB Izola
3. Valerija Šavs, SB Jesenice

LOKOSTRELSTVO - MOŠK

1. Marko Kobe, SB Novo mesto
2. Jurij Milavec, OB Valdoltra
3. Andraž Celigoj, URI Soča

NAMIZNI TENIS - ŽENSKE

1. Alenka Zida Zupan, UKC Ljubljana
2. Varja Flander, URI Soča

3. Melita Kunej Mesec, Kirurški sanatorij RD

NAMIZNI TENIS - MOŠKI

1. Smiljan Mekicar, Ministrstvo za zdravje
2. Jaka Krpič Vodnik, Klinika Golnik
3. Klemen Panču, SB Jesenice

NOGOMET - MOŠKI

1. PB Vojnik
2. SB Celje
3. Onkološki inštitut

ODBOJKA - ŽENSKE

1. OB Valdoltra 1
2. SB Novo mesto
3. URI Soča 2

ODBOJKA - MOŠKI

1. SRC Infonet
2. UKC Maribor
3. SB Slovenj Gradec

PIKADO - ŽENSKE

1. Melita Kunej Mesec, Kirurški sanatorij RD

2. Tina Šabec, Kirurški sanatorij RD
3. Mateja Japelj, SB Jesenice

PIKADO - MOŠKI

1. Jovica Beljkovič, KSRD
2. Vlado Plečko, PB Ormož
3. Jurij Šorli, B Topolšica

TEK - MOŠKI

1. Jernej Krkoč, SB Nova Gorica
2. Klemen Hojnik, SB Ptuj
3. Jan Božič, PB Idrija

TEK - ŽENSKE

1. Saša Pisk, PB Idrija
2. Maruša Ravnik, Klinika Golnik
3. Saša Torkar, SB Jesence

TENIS - MOŠKI

1. Robert Mulf, SB Novo mesto
2. Kelemen Alen, SB Murska Sobota
3. Matjaž Lapajne, UKC Ljubljana

TENIS - ŽENSKE

1. Tjaša Mavčec Šuvak, SB Jesenice
2. Mojca Dreisinger, UKC Maribor
3. Suzana Komperšak, SB Ptuj

VESLANJE

1. OB Valdoitra
2. SB Murska Sobota
3. PB Idrija

POKAL ZA FAIR PLAY

Pokal za FAIR PLAY je prejela ekipa SB Jesenice za ukrepanje in nudenje prve pomoči nasprotni ekipi v nogometu.

SKUPNI SEŠTEVEK

1. Splošna bolnišnica Novo mesto
2. Splošna bolnišnica Jesenice
3. Univerzitetni klinični center Maribor
4. Ortopedska bolnišnica Valdoitra
5. Univerzitetni klinični center Ljubljana
6. Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica
7. Univerzitetni rehabilitacijski inštitut RS - Soča
8. Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik
9. Splošna bolnišnica Brežice
10. Kirurški sanatorij Rožna dolina
11. Onkološki inštitut Ljubljana
12. Splošna bolnišnica Slovenj Gradec
13. Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj
14. Splošna bolnišnica Murska Sobota
15. Splošna bolnišnica Izola
16. Psihiatrična bolnišnica Idrija
17. Splošna bolnišnica Celje
18. Bolnišnica Topolšica
19. Psihiatrična bolnišnica Ormož
20. Zavod RS za transfuzijsko medicino
21. Psihiatrična bolnišnica Begunje
22. SRC Infonet
23. Ministrstvo za zdravje
24. Psihiatrična bolnišnica Vojnik
25. Druženje zdravstvenih zavodov Slovenije

»V imenu ekipe Klinike Golnik bi se zahvalil organizatorjem za odlično izpeljavo letošnjih športnih iger. Nova lokacija (Bled) je zagotovo pripomogla k dvigu zanimanja za igre tudi v naši ekipi, saj se je prijavilo kar 58 tekmovalcev. Vrhunec dneva je bilo tekmovanje s turističnimi čolni, kar naredilo te igre drugačne od preteklih. Za piko na i pa je ob koncu dneva poskrbel band 101-ka z odlično izvedeno glasbo in noro zabavo. Z iger odhajamo bogatejši za dve srebrni medalji, veliko pozitivnih izkušenj, novih poznanstev in nestrpnim pričakovanjem naslednjih.«
David Stefanovič
vodja ekipe Klinike Golnik

»Super ste organizirali in še lepše smo se imeli. Hvala za vse;)«
Boris Kmetec
vodja ekipe SB Ptuj

2006

1. Športne igre Otočec

1. SB Novo mesto
2. ZZS
3. SB Maribor

2007

2. Športne igre Otočec

1. SB Novo mesto
2. ZZS
3. SB Maribor

2008

3. Športne igre Murska Sobota

1. SB Novo mesto
2. UKC Maribor
3. SB Murska Sobota

2009

4. Športne igre Portorož

1. UKC Maribor
2. SB Novo mesto
3. Bolnišnica Golnik

2010

5. Športne igre Otočec

1. IRI Ljubljana
2. SB Novo mesto
3. UKC Maribor

2011

6. Športne igre Otočec

1. SB Novo mesto
2. ZZS
3. UKC Maribor

UTRINKI



13. Športne igre slovenskih bolnišnic sta otvorila direktor združenja Metod Mezek in direktor SB Jesenice dr. Janez Poklukar



Letošnje športne igre sta z organizacijo podprla uspešna olimpijca Jani Klemenčič (desno) in Miha Pirih (levo). Igre je povezoval Niko Rakovec, za celotno organizacijo pa poskrbela Helena Ulčar Šumčič (v sredini).

2012

7. Športne igre Otočec

1. SB Novo mesto
2. UKC Maribor
3. URI Soča

2013

8. Športne igre Otočec

1. SB Novo mesto
2. UKC Maribor
3. URI Soča

2014

9. Športne igre Rogla

1. UKC Ljubljana
2. UKC Maribor
3. SB Novo mesto

2015

10. Športne igre Otočec

1. URI Soča
2. UKC Maribor
3. SB Novo mesto

2016

11. Športne igre Otočec

1. URI Soča
2. SB Novo mesto
3. SB Jesenice

2017

12. Športne igre Otočec

1. URI Soča
2. SB Novo mesto
3. SB Jesenice

2018

13. Športne igre Bled

1. SB Novo mesto
2. SB Jesenice
3. UKC Maribor



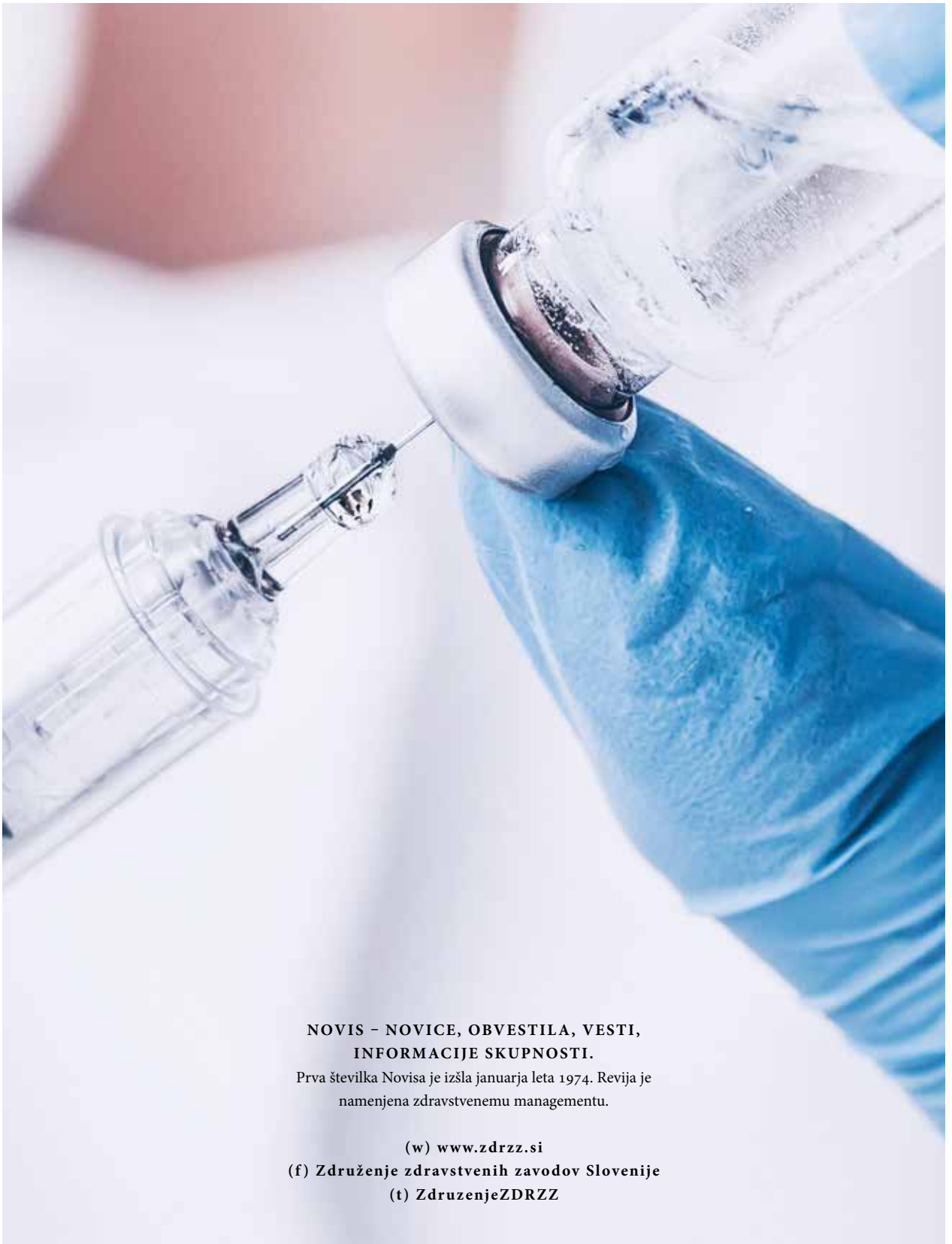
Najprej čestitke za pripravo, organizacijo in izvedbo. Vložen trud je bil poplačan z zadovoljstvom vseh, ki smo se iger udeležili in smo lahko resnično veseli, da se vsako leto kljub raznim težavam ponovijo. Upam, da bo tako ostalo tudi v prihodnje. Vztrajajte.

Smiljan Mekicar, vodja ekipe Ministrstva za zdravje



**ZAŠČITITE SEBE IN
SVOJE BOLNIKE PRED
GRIPO
CEPITE SE**

Cepljenje je varno
www.euro.who.int/en/fluaware



**NOVIS - NOVICE, OBVESTILA, VESTI,
INFORMACIJE SKUPNOSTI.**

Prva številka Novisa je izšla januarja leta 1974. Revija je namenjena zdravstvenemu managementu.

(w) www.zdrzz.si

(f) Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije

(t) ZdruženjeZDRZZ