

Onkološki inštitut Ljubljana

Zaloška 2, Ljubljana

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2018

Onkološki inštitut Ljubljana

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018 VSEBUJE	1
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018	2
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	2
2. ZAKONSKE PODLAGE	5
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018.....	6
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2018.....	7
4.1. LETNI CILJI.....	7
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	12
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	12
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	12
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF	12
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE..	15
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	18
7. ČAKALNE DOBE.....	51
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP	57
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV	58
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	58
9.1.1. Načrtovani prihodki	58
9.1.2. Načrtovani odhodki.....	59
9.1.3. Načrtovan poslovni izid	65
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	65
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	66
10. PLAN KADROV.....	67
10.1. ZAPOSLENOST	67
10.2. OSTALE OBLIKE DELA	71
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	73
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNİŠTVA	73
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018	75
11.1. PLAN INVESTICIJ	75
11.1.1. Planirane investicije v opremo in zgradbe iz plana 2017 v postopku realizacije.....	75
11.1.2. Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe in opremo (nove investicije v finančnem načrtu 2018) .	78
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	85
11.2.1. Načrt investicijsko vzdrževalnih del	85
11.2.2. Načrt rednih letnih servisov in vzdrževanja opreme.....	86
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA	90

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2018 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 2018
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2018
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2018
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2018**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2018**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2018**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2018**
 - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2018**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME: Onkološki inštitut Ljubljana (OI)

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 drugje 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. Psihologija
- 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 odnose z javnostjo

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 zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD in 40/17),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2017 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2018,
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- 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 in 84/16),
- 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 in 100/15),
- 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. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

c) Interni akti zavoda

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana,
- Navodila 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 2018

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2018 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2018,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819) (Uradni list RS, št. 71/17),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepov v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 88/16),
- Uredba o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019,
- 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 in 67/17).

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2018

4.1. LETNI CILJI

Osnutek letnega programa izhaja iz ciljev, ki smo jih opredelili v sprejeti Strategiji Onkološkega inštituta Ljubljana za obdobje 2016-2020 in v Sanacijskem programu, ki smo ga oblikovali v marcu 2018.

Tudi letni cilji sledijo jasni viziji, kjer je OI osrednja, nacionalna, terciarna ustanova za obravnavo onkoloških bolezni. Tako poslanstvo OI ostaja enako, želimo zmanjšati breme raka v Sloveniji.

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

IZBOLJŠATI KAKOVOST IN VARNOST

To je naš prvi cilj, ker je v ospredju delovanja OI onkološki bolnik. Visoko strokovno delo, ki temelji na z dokazi podprti medicini, in inovativni raziskovalni pristop zagotavljata enake možnosti za vse bolnike.

Da bi uresničili in dosegli cilj »Izboljšati kakovost in varnost«, je naš letni cilj ponovna uspešna zunanja presoja *mednarodne akreditacije, ki bo potekala v aprilu 2018*. 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 pa lahko zagotovimo 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 obdržimo relativno visoko število prijav neželenih dogodkov*.

V zvezi s sanacijskim programom, pa smo si za leto 2018 zadali cilje:

OP.: zastavljeni sanacijski cilji se v posameznih poglavjih ponavljajo, ker imajo učinek na več obravnavanih področij.

- Povečanje kakovosti predanalitične faze odvzema krvi za lab. preiskave na vseh oddelkih OI.
- Priprava postopkov (javni razpis) za projekt prenove ključnih delovnih procesov – optimizacija.
- Sprejem klinične poti za sprejem bolnikov na oddelek za intenzivno terapijo.

IZBOLJŠANJE MULTIDISCIPLINARNEGA STROKOVNEGA KLINIČNEGA DELA

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

Letos načrtujemo tudi začetek postopka za izvedbo projekta *optimizacije vseh procesov* na OI. Želimo povečati storilnost in izenačiti obremenitev zdravnikov in drugih zaposlenih. Trenutno popisujemo vse relevantne procese in pripravljamo razpis za zunanjega sodelavca.

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; 3-5 % več operacij v Sektorju kirurgija; enako višjo realizacijo v Sektorju radioterapija (zaradi vzpostavitve radioterapevtskega centra v UKC MB).

Povečanje obsega dela v kirurgiji bomo lahko dosegli samo z dosledno *aktivacijo 5. operacijske mize ter pripravo projekta in vzpostavitve dnevne bolnišnice*.

Še naprej bomo intenzivno sodelovali z UKC Maribor in pomagali *vzpostavljati radioterapevtske storitve v tej ustanovi*. Gre za premajhno izkoriščenost dveh linearnih pospeševalnikov. Naš cilj je, da bi oba pospeševalnika delovala polni delovni čas v vsaj eni delovni izmeni. Trenutno obsevajo 25-30 bolnikov dnevno. Načrtujemo, da bi jih obsevali vsaj 50.

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 5000 aplikacij sistemske terapije.

V zvezi s sanacijskim programom pa smo oblikovali cilje:

- Manjši izpad obsevanja bolnikov ob menjavi aparatov (s hitrejšim umerjanjem nove aparature).
- Delo na osmih obsevalnih aparatih brez prekinitve pri menjavi enega izmed njih (z novim dodatnim obsevalnim prostorom).
- Povečanje dnevne pretočnosti na obsevalnem aparatu in kakovostnejše ter varnejše obsevanje bolnikov (z menjavo obsevalnega aparata 1 z zmogljivejšo aparaturo).

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 že član Evropskega združenja onkoloških inštitutov in Mednarodne zveze za proučevanje raka (UICC) in se vključujemo tudi v druge mednarodne povezave, kot so "*Interreg Slovenija – Italija*", "*EUROCAN*", "*GENTURIS*", "*Interreg Central Europe programme*" in druge.

V letu 2018 načrtujemo *dva nova mednarodna raziskovalna projekta*, konkretizirati želimo *sodelovanje z eno novo mednarodno inštitucijo* ter še naprej intenzivno sodelovati z domačimi mediji glede promocije strokovnih uspehov OI.

OI podpira projekt novega *Protonskega centra* v Sloveniji. V letu 2018 pričakujemo soglasja ustreznih državnih institucij: MZ in ZZZS. V tem primeru načrtujemo, da bi prve bolnike lahko obsevali s protoni v letu 2022/23.

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.

Tako v letu 2018 načrtujemo vključitev v *4 nove mednarodne multicentrične študije*; za 2 % povečanje števila predkliničnih in kliničnih raziskav; za 2 % povečanje števila objav v revijah z dejavnikom vpliva (Impact Factor, IF).

V zvezi s sanacijskim programom pa smo oblikovali cilj:

- *Pridobitev dodatnih namenskih sredstev (z aktivnim prijavljanjem na projekte in vključevanjem v mednarodne raziskave).*

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 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 tudi v letu 2018 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 %.

Ob širitvi programa DORA po načrtu načrtujemo za leto 2018 tudi vzpostavitev *Diagnostično presejalnega centra v UKC Maribor*.

Čeprav smo s programom ZORA dosegli zavirljiv uspeh, incidenco raka materničnega vratu smo zmanjšali za polovico, 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 napredovalem 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 ciljnih 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 2018 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. Seveda ta delež v letu

2018 ne bo merljiv, bo pa merljiv cilj *postaviti organizacijsko strukturo za delovanje DPOR.*

Sodelujemo pri pripravi *rehabilitacijskega programa* onkoloških bolnikov.

V letošnjem letu bi tudi želeli *povečati delež bolnikov na OI s paliativno podporo za 5 %*, ker bomo s tem dvignili kakovost življenja onkoloških bolnikov.

V zvezi s sanacijskim programom smo postavili naslednji cilje:

- Zagotoviti vsem obravnavanim bolnikom čim bolj učinkovito zdravljenje – glede na DPOR (s povečanjem števila utemeljenih sprejemov pacientov v akutno bolnišnično obravnavo (ABO) za 3 %).

UČINKOVITA POSLOVNA IN UPRAVNA POLITIKA

Stroškovna učinkovitost je lahko podkrepljena 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 *revizijo določenih upravnih procesov*, preučitev revizorskega poročila, oblikovanje učinkovitih aktivnosti in preverbo realizacije morebitnih ukrepov ter odzivno poročilo.

Potrebna bo krepitev kratkoročnega in dolgoročnega planiranja. Načrtujemo, da bomo letos poslovanje zaključili z uravnoveženim izidom oz. *s presežkom prihodkov nad odhodki.*

V letošnjem letu bomo preselili prostore Oddelka za prehrano na CII ter v ta namen adaptirali oddelek. Pripravili bomo načrte za *prenovo trakta T stavbe C* in naredili prostore bolj funkcionalne glede na dejavnosti, ki so v tej stavbi. Izdelali bomo načrte za *prenovo prostorov*, ki so potrebni za izvajanje dnevne kirurgije na EI.

Končali bomo *s projektno dokumentacijo za začetek gradnje jedilnice za zaposlene.*

V zvezi s sanacijskim programom pa smo si zadali sledeče cilje:

- Uvedba sprotnega in natančnega elektronskega beleženja službenih in privatnih izhodov/prihodov.
- Dodatna kontrola vnosov opravljenega dela podjemnikov.
- Povečanje števila utemeljenih sprejemov pacientov v akutno bolnišnično obravnavo.
- Ukinitvev podjemnih pogodb za storitev vstavljanja VAP-ov.
- Priprava postopkov (javni razpis) za projekt prenove ključnih procesov – optimizacija.

IMPLEMENTACIJA UČINKOVITEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA

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

Dosedanja analiza je pokazala na povečano uporabo predvsem *e-receptov*, med tem ko se z uporabo *e-napotnic* še zatika. Uporabo obojega bomo povečali. Prav tako s poročanjem o vrsti zdravstvenih storitev (VZS) v centralno bazo podatkov NIJZ.

V letu 2018 načrtujemo popolno zamenjavo dosedanjega računalniškega sistema WebDoctor z novim *ThikClinical*.

Zaradi tesnega sodelovanja z UKC Maribor načrtujemo še nadaljnje izpopolnjevanje *oddaljenega računalniškega dostopa*, ki bo omogočil načrtovanje obsevanja na daljavo.

Zaradi podpore informacijskega sistema smo lahko v sanacijski program napisali tudi naslednje cilje:

- Znižanje porabe zdravil na oddelkih (z beleženjem po pacientih).
- Natančno evidentiranje službenih/privat izhodov/prihodov z elektronskim beleženjem.
- Manj napak pri vnosu opravljenega dela (z dodatno kontrolo vnosov opravljenega dela podjemnikov).

IZBOLJŠANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH

Samo zadovoljni in zdravi zaposleni bodo lahko ustvarjalno in učinkovito opravljali 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.

Še naprej bomo promovirali *antistresne programe s promocijo zdravja*.

Načrtujemo *promocijo cepljenja proti gripi v začetnih zimskih mesecih*. Zaposlenim bomo ponovno omogočili brezplačno cepljenje v več terminih.

4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Splošni poslovni cilji so zagotavljanje zakonitosti, gospodarnosti in preglednosti poslovanja. V letu 2018 pa je dodaten cilj tudi izvedba ukrepov v sanacijskem postopku.

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.

4.2.2. 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.

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Načrtovan nabor notranjih revizij v letu 2018:

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

1. Pregled izplačevanja (nadzor nad izplačilom) dodatkov za delo v sevanju in za delo s citostatiki (od odobritve do izplačila):

Cilji revizije:

Podati zagotovilo, da delovanje kontrolnega sistema za izplačevanje dodatkov za delo v sevanju in za delo s citostatiki 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 nad izplačili, dodatkov za delo v sevanju in za delo s citostatiki.
- Priprava poročila z ugotovitvami in priporočili.

Predviden obseg dela: 10-15 revizor / dni

Obdobje izvedbe revizije: junij - avgust 2018

Rok za izdajo končnega poročila: avgust 2018

2. Pregled zdravstvenih in laboratorijskih storitev, ki jih OI naroča zunanjim izvajalcem (od naročila do plačila):

Cilji revizije:

Podati zagotovilo, da delovanje kontrolnega sistema na področju zdravstvenih in laboratorijskih storitev, ki jih inštitut naroča zunanjim izvajalcem, 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 poudarkom na: preverbi, ali so bili izvajalci teh storitev izbrani s pravili o postopkih javnega naročanja; ustreznosti izvajanja pogodb ter primernosti razmejitve pooblastil in odgovornosti osebam, odgovornim za naročanja, potrjevanja ter plačila storitev v procesu.
- Priprava poročila z ugotovitvami in priporočili.

Predviden obseg dela: 10-15 revizor / dni

Obdobje izvedbe revizije: september - oktober 2018

Rok za izdajo končnega poročila: oktober 2018

3. 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 2018.
- Priprava poročila z ugotovitvami in priporočili.

Predviden obseg dela: 15-20 revizor / dni

Obdobje izvedbe revizije: januar – februar 2019

Rok za izdajo končnega poročila: februar 2019

4. Pregled navedenih ukrepov v odzivnem poročilu posloводства inštituta in pripravo letnega poročila v skladu z Usmeritvami za državno notranje revidiranje:

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: 10-16 revizor / dni

Obdobje izvedbe revizije: oktober – november 2018

Rok za izdajo končnega poročila: november 2018

Nabor revizorjevih priporočil iz predhodnih obdobj, katerih uresničevanje bo potekalo v letu 2018 in v naslednjih letih, je zajet in natančneje opredeljen v sprejetem sanacijskem načrtu Onkološkega inštituta.

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

Načrtovani finančni kazalniki poslovanja za leto 2018

KAZALNIK	2017 Realizacija	2018 Plan	P18 / R17 Indeks
1. Kazalnik gospodarnosti	1,03	1,00	0,97
2. Delež amortiz. sred v pogodbah ZZS	0,07	0,07	1,00
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	1,08	1,00	0,93
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,81	0,77	0,95
5. Dnevi vezave zalog materiala	9,71	8,64	0,89
6. Koeficient plačilne sposobnosti	0,87	1,00	1,15
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	
8. Kazalnik zadolženosti	0,09	0,10	1,15
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,32	1,68	1,27
10. Prihodkovnost sredstev	0,62	0,67	1,07

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 skladiščnega 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 pozitiven rezultat poslovanja. Vrednost kazalnika je nižja od lanskoletne višine, kar pomeni, da bo razlika med prihodki in odhodki manjša. V letu 2017 smo na osnovi interventnega zakona prejeli 3.083.506 €, zato je bil rezultat boljši, kot ga načrtujemo v letošnjem letu.

Načrtujemo enak delež amortizacije v prihodku ZZS, kot je bil v letu 2017.

Načrtujemo, da bomo vsa razpoložljiva amortizacijska sredstva porabili.

Stopnja odpisanosti opreme bo zaradi novih nabav 5 % nižja.

Načrtujemo, da bodo dnevi vezave zalog za 1,07 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 višji od lanskoletnega zaradi nekoliko slabšega razmerja med tujimi viri in obveznostmi do virov sredstev.

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

Prihodkovnost sredstev bo višja od lanskoletne ravni, kar pomeni večje povečanje prihodka iz poslovne dejavnosti v primerjavi s povečanjem osnovnih sredstev.

Opisni kazalniki za leto 2018

	CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
1.1	IZBOLJŠATI KAKOVOST IN VARNOST	Uspešna presoja za potrditev mednarodne akreditacije	12.4.2018 bo opravljena presoja
		Sprejeti in/ali posodobiti vsaj dvoje smernic klinične obravnave bolnikov	Sprejetje smernic
		Obdržati visoko število prijave neželenih dogodkov	Prijava neželenih dogodkov čez 100
		Dosledno implementirati sistem obvladovanja dokumentov	Vseh v elektronski sistem vnesenih dokumentov 1700
		Povečanje kakovosti predanalitične faze odvzema krvi za lab. preiskave na vseh odd.	Zmanjšanje zavrženih vzorcev krvi za 50 %
		Klinična poti za sprejem bolnikov na oddelek za intenzivno terapijo	Za 70% zmanjšati število odpadlih operacij
		Priprava postopkov za projekt prenove kliničnih procesov (optimizacija)	Priprava in izvedba razpisa v letu 2018
1.2	IZBOLJŠATI MULTIDISCIPLINAR NO STROKOVNO KLINIČNO DELO	Povečanje obsega kliničnega dela	Povečanje števila preiskav CT in MRI za 10 % Povečanje števila operacij za 3 %
		Aktivacija 5. operacijske mize	Na 5. operacijski mizi naj se izvede v povprečju 10 operacij tedensko
		Vzpostavitev dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju	V dnevni bolnišnici naj bo operiranih vsaj 100 bolnikov
		Pomoč UKC Maribor pri vzpostavitvi novega centra radioterapije	V UKC Maribor naj obsevajo vsaj 50 bolnikov dnevno
		Nadaljnje uvajanje imunoterapije	Študijsko in/ali redno uporaba vsaj 2 novih imunoloških zdravil
		Povečati delež centralne priprave citostatikov	Delež centralne priprave citostatikov povečati za 5000 priprav
		Manjši izpad obsevanja bolnikov ob menjavi aparatov s hitrejšim umerjanjem nove aparature	Preveriti notranje in zunanje resurse
		Delo na osmih obsevalnih aparatih brez prekinitve pri menjavi enega izmed njih z novim dodatnim obsevalnim prostorom	Izdelava idejnega projekta za nov obsevalni prostor
		Povečanje dnevne pretočnosti na obsevalnem aparatu in kakovostnejše ter varnejše obsevanje bolnikov z menjavo obsevalnega aparata 1 z zmogljivejšo aparaturo	Priprava DIIP
2.1	POVEČATI PREPOZNAVNOST OI	Pridobiti 2 nova mednarodna raziskovalna projekta	Do konca leta se vključiti v 2 nova mednarodna raziskovalna projekta
		Na novo konkretizirati sodelovanje z 1 mednarodno inštitucijo	Oblikovati memorandum za sodelovanje s kliniko Mayo
		Sodelovanje pri projektu vzpostavitve novega protonskega centra, kar bo imelo mednarodni pomen.	Pridobitev soglasja ustreznih državnih inštitucij, MZ, ZZS.
2.2	POVEČATI KLINIČNO IN PREDKLINIČNO RAZISKOVANJE TER IZOBRAŽEVANJE	Stopnjevat vključitev v nove mednarodne multicentrične študije	Vključitev v 4 nove mednarodne multicentrične študije
		Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav	Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav za 2%
		Povečati število objav v revijah z IF	Povečati število objav v revijah z IF za 2%

	CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
		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	Širitev programa DORA po programu Oblikovanje novega Diagnostično-presejalnega centra (DPC) v UKC Maribor Povečati učinkovitost državnega programa ZORA s prenovo informacijske sistema	100% pokritost Slovenije Začetek delovanja DPC v UKC Maribor do septembra 2018 Implementacija prenovljenega informacijskega programa
3.2	SODELOVANJE V DPOR PRI ZMANJŠANJU UMRLJIVOSTI ZA RAKA IN PODALJŠANJU PREŽIVETJA	Zmanjšati umrljivost in povečati preživetje za raka Zagotoviti vsem obravnavanim bolnikom čim bolj učinkovito zdravljenje –s povečanjem števila utemeljenih sprejemov pacientov v akutno bolnišnično obravnavo (ABO) Povečati delež bolnikov s paliativno podporo za 3 % Sodelovanje pri pripravi rehabilitacijskega programa	Prispevati delež zmanjšanja umrljivost in povečanja preživetja za raka za 2 % v novem 5-letnem obdobju Povečati število sprejemov pacientov v akutno boln. obravnavo za 3% Povečati delež bolnikov s paliativno podporo za 3 % Oblikovanje rehabilitacijskega programa
4.1	UČINKOVITA POSLOVNA IN UPRAVNA POLITIKA	Zunanja revizija upravnih procesov Poslovanje zaključiti pozitivno Izvedba samo načrtovanih investicij in dodatnega usposabljanja Optimizacija delovnih procesov Prenova Oddelka CII in trakta T stavbe C Prenovo E1 za izvedbo dnevne kirurgije Zmanjšanje stroškov Oddelka za intenzivno terapijo z uvedbo dežurstev na Odd. za anestezijo in int. ter. operat. strok namesto izmen Dodatna kontrola vnosov opravljenega dela podjemnikov Uvedba sprotne in natančnega beleženja službenih in privatnih izhodov povečanje števila utemeljenih sprejemov pacientov v akutno bolnišnično obravnavo (ABO) Ukinitev podjemnih pogodb za vstavljanje VAP-ov	Glede na revizorsko poročilo oblikovanje učinkovitih aktivnosti, odzivno poročilo Načrtovana bilanca prihodkov in odhodkov ob koncu leta bo izravnana Interventne investicije in izobraževanja bomo pokrili z zamenjavo načrtovanih investicij Identifikacija ključnih procesov na OI; izvedba javnega razpisa za optimizacijo procesov Reorganizacija ambulant Morebitna reorganizacija timskega dela Izdelava projektne dokumentacija Izvedba prenove Oddelka CII Projektna dokumentacija Izvedba Zmanjšanje števila nadur za 2700 Zmanjšanje stroškov za 1000 EUR 200 nadur v letu manj (5000 EUR) 800,00 EUR manj za stroške papirja, kuvert 640.000,00 EUR Prihranek 40.000,00 EUR
4.2	IMPLEMENTACIJA UČINKOVITEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA	Uvedba e-receptov Uvedba e-napotnic Uvedba novega računalniškega Sistema ThinkClinical Oddaljen računalniški dostop z Onkološkim oddelkom UKC Maribor Manj napak pri vnosu opravljenega dela (z dodatno kontrolo vnosov opravljenega dela podjemnikov) Beleženje porabe zdravil po pacientih Evidentiranje službenih/privat izhodov Dodatna kontrola vnosov opravljenega dela podjemnikov	Povečati uporabo e-receptov za 30% Povečati uporabe e-napotnic za 40% Postopno dograjevanja aplikacij računalniškega sistema ThikClinical Nadgradnja vzpostavitve dostopa Brez napačnih vnosov. Učinek v letu 2019 Učinek opisan v 4.1. Učinek opisan v 4.1.
5.	IZBOLJŠANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH	Delavnice za psihološko podporo zaposlenih Uvajanje in promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje Promocija cepljenja proti gripi	Izvedba najmanj 6 delavnic Izvedba programov z najmanj 6 delavnicami Povečati precepljenost za 20 %

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Obrazec 1: Delovni program 2018 je v prilogi

V letu 2018 načrtujemo višjo rast obsega delovnega programa v vseh dejavnostih, predvsem zaradi višjih cen zdravstvenih storitev za 5 %, ki veljajo s 1. 1. 2018, razen za programa CT in MR.

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

SEKUNDARNA PREVENTIVA

V letu 2018 bomo nadaljevali s širjenjem programa DORA skladno s strateškim načrtom. Dosedanji akcijski načrt poteka po planu. V letu 2018 tako načrtujemo, da bomo opravili 34.000 mamografskih slikanj in 95.000 dodatnih diagnostik. 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 2017	Real. 2017	FN 2018	Indeks	
				FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Real. 2017
Mamografsko slikanje (št. žensk)	32.000	27.537	34.000	106,3	123,5
Dodatna diagnostika (št. žensk)	78.000	69.249	95.000	121,8	137,2
SVIT - patohistološka preiskava	3.909	4.074	4.074	104,2	100,0

BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST

V letu 2018 načrtujemo 7 % večji obseg števila primerov, kot smo ga načrtovali v preteklem letu in 6,6 % več, kot smo jih realizirali v letu 2017 (tabela 2). V sklopu operativne dejavnosti načrtujemo od 3-5 % rast števila primerov in s tem tudi večji obseg storitev kirurškega zdravljenja raka glede na realizacijo v lanskem letu (tabela 3). V sektorju radioterapije ne načrtujemo večjih sprememb glede na realizacijo v preteklem letu. V sektorju internistične onkologije pa načrtujemo rast števila primerov predvsem na račun obravnave v dnevnom hospitalu, ki pa so manj obteženi.

V sklopu programa neakutne bolnišnične obravnave načrtujemo 220 neakutnih BOD-ov, tako kot jih načrtujejo tudi v pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev, ki jo sklenemo z ZZS.

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

Dejavnosti	FN 2017		Real. 2017		FN 2018		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primer	Število uteži	FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Real. 2017	FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Real. 2017
SKUPAJ OI	13.865	16.893	13.916	16.212	14.840	16.690	107,0	106,6	98,8	103,0

Tabela 3: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2018

Naziv programa	FN 2017	Real. 2017	FN 2018	Indeks	
				FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Real. 2017
Operacija golše (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	138	315	138	100,0	43,8
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	3.007	2.528	2.604	86,6	103,0

Tabela 4: Število BOD neakutne bolnišnične obravnave

Naziv programa	FN 2017	Real. 2017	FN 2018	Indeks	
				FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Real. 2017
Neakutna obravnava	160	446	220	137,5	49,3

AMBULANTNA DEJAVNOST

V sklopu specialistične ambulantne dejavnosti (SAD) načrtujemo 5,3 % zmanjšanje fizičnega obsega dela glede na realizacijo v lanskem letu zaradi novega načina obračunavanja aplikacij dragih zdravil, ki se od 1. 11. 2017 ne obračunavajo več v točkah (tabela 6). V sklopu ostalih dejavnosti v letu 2018 ne načrtujemo večjih sprememb glede na realizacijo preteklega leta.

Tabela 5: Število vseh ambulantnih pregledov

Naziv programa	FN 2017	Real. 2017	FN 2018	Indeks	
				FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Real. 2017
Ambulantni pregledi	112.474	109.312	108.532	96,5	99,3

V sklopu programa SAD spada tudi aplikacija dragih bolnišničnih zdravil (DBZ), ki se od 1.11.2017 ne obračunava več v točkah, temveč vrednostno v EUR (tabela 6).

Tabela 6: Specialistična ambulantna dejavnost

Naziv programa	FN 2017	Real. 2017	FN 2018	Indeks	
				FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Real. 2017
SAD (št. točk)	965.989	903.702	856.206	88,6	94,7
Priprava in aplikacija DBZ - Mabthera (količina) - do 1.11.2017	744	599		0,0	0,0
Aplikacija Qutenza obliža (količina) - do 1.11.2017	20	23		0,0	0,0
Aplikacija DBZ (količina) - od 1.11.2017 dalje		2.368	14.628		617,7

* Opomba: Od 1.11.2017 velja nov način obračunavanja aplikacij dragih zdravil, s čimer se ukinjata storitvi Priprava in aplikacija Mabthera in Aplikacija obliža Qutenza in se nadomestita s storitvijo Aplikacija DBZ

RADIOTERAPIJA

Iz tabele 7 je razvidno, da pri programu radioterapija kljub manjšemu načrtovanemu obsegu dela zaradi menjave aparata v mesecu septembru, načrtujemo 1,2 % rast obsega programa v primerjavi z realizacijo lanskega leta predvsem zaradi višjih cen, ki veljajo s 1. 1. 2018.

Tabela 7: Radioterapija (v €)

Naziv programa	FN 2017	Real. 2017	FN 2018	Indeks	
				FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Real. 2017
Radioterapija	12.242.756	12.015.458	12.155.739	99,3	101,2

SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike načrtujemo 10 % rast obsega CT in MR programa glede na leto 2017, pri programih RTG, UZ in mamografije pa ne načrtujemo sprememb glede na realizacijo v preteklem letu. V sklopu programa PET-CT načrtujemo obseg programa na načrtovani ravni v letu 2017, podobno načrtujemo 240 radioloških obravnjav PET-CT preiskav (tabela 8).

Tabela 8: Slikovna diagnostika

Naziv programa	FN 2017	Real. 2017	FN 2018	Indeks	
				FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Real. 2017
RTG (št. točk)	80.370	84.587	84.587	105,2	100,0
MAMOGRAFIJE (št. točk)	87.152	80.292	80.292	92,1	100,0
- Od tega tomosinteza (od 1. 4. 2017)	7.642	2.758	2.758	36,1	100,0
UZ (št. točk)	157.360	153.935	153.935	97,8	100,0
MR (št. preiskav)	3.190	3.438	3.782	118,6	110,0
CT (št. preiskav)	7.525	8.164	8.980	119,3	110,0
PET-CT (št. preiskav)	2.000	1.955	2.000	100,0	102,3
- Radiološka obravnava PET-CT preiskave (od 1. 1. 2017)	240	237	240	100,0	101,3

DELOVNI PROGRAM PO POSAMIČNIH PODROČJIH

DIAGNOSTIČNE DEJAVNOSTI

Laboratorijska diagnostika

Prioritetni cilji v tekočem letu

Glavni cilj laboratorija je zagotavljati kakovostno in varno obravnavo pacientov, ki vključuje kakovostne laboratorijske izvide. Nadaljevali bomo z nenehno optimizacijo, tako laboratorijskih procesov, kot procesov pri izvajanju laboratorijskih preiskav ob pacientu (*point-of care testing*, POCT) na bolnišničnih oddelkih OI.

Kazalniki za spremljanje uresničitve ciljev

- Predanalitska faza: Spremljanje zadovoljstva pacientov (čakanje) na odvzemu krvi, napačnih identifikacij pacientov, napačnih odvzemov krvi, hemoliziranih in koaguliranih vzorcev (cilj je 0 %).
- Analitska faza: Spremljanje časov za izdajo laboratorijskih izvidov (*turn-around-time*, TAT) in doseganje ciljnih vrednosti (zelo nujno, nujno, normalno). Izvajanje notranje kontrole kakovosti dela in sodelovanje v zunanjih, mednarodnih shemah zagotavljanja kakovosti.
- Poanalitska faza: Spremljanje neustrezno izdanih laboratorijskih izvidov (cilj je 0 %).

Predlog plana ukrepov za doseg te ciljev

- Uvedba modula za predanalitiko - avtomatizirano in standardizirano delo v predanalitskem postopku laboratorijskega procesa.
- V letu 2018 bomo posodobili in nadgradili obstoječi sistem cevne pošte za transport bioloških vzorcev. To je bil bistven prispevek k zagotavljanju večje kakovosti bioloških vzorcev in k skrajšanju časa od odvzema vzorca do izdaje izvida.
- Zagotoviti je potrebno sledljivost in beleženje rezultatov testiranj ob pacientu (POCT), zato je povezanost v hospitalni (Webdoctor/T!C) ali/in laboratorijski informacijski sistem (L@bis) nujna.
- V 10 letih smo povečali kadre za enega zaposlenega (iz 24 na 25). Vedno večjega število različnih kliničnih raziskav (farmacevtskih, akademski...), ki potekajo na OI, pa vpliva na potek rutinskega dela 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. Tako bo potrebno načrtovati dodatno zaposlitev, ki bo preprečila podaljševanje časa do priprave izvidov.
- Število naročenih laboratorijskih preiskav se vsako leto povečuje. Da bomo še naprej lahko dosegali ciljne čase za izdajo laboratorijskih izvidov (zelo nujno, nujno, normalno) in zagotavljali kakovostno obravnavo naših pacientov, je dodatni razlog za kadrovske okrepitve.

Nove načrtovane dejavnosti

- Štiri nove laboratorijske preiskave v serumu: *D vitamin*, *kreatin kinazo*, *prosti B12* in *SHBG* (vezalna beljakovina za testosteron).

- Štetje celic in biokemične preiskave (več deset) v različnih vzorcih punktatov telesnih votlin: likvor, plevralni izliv, ascites, perikardialni izliv, bronhoalveolarni izpirek ali lavat (BAL), dren, punktat ščitnice.
- Uvedli bomo *Lightove kriterije* in *Rothovo priporočilo* za odločitev, ali je punktat eksudat ali transudat, kar je klinično zelo pomembno, ker ju različno zdravimo.

Načrtovano raziskovalno delo za leto 2018

Laboratorij bo sodeloval pri raziskovalnem delu, tako pri projektih Javne agencije za raziskovalno dejavnost RS (ARRS) kot pri farmacevtskih in akademskih raziskavah in študijah. Specifični strokovni delež s področja analitike bomo prispevali v raziskavah, ki potekajo pod okriljem EORTC, pri izvedbi diplomskih, magistrskih in doktorskih nalog. Še naprej bomo sodelovali tudi z drugimi laboratoriji v državi.

Načrtovano izobraževalno delo v vaši organizacijski enoti

V letu 2018 bomo sodelovali s svojimi predavanji na rednem strokovnem srečanju Slovenskega združenja za klinično kemijo in laboratorijsko medicino. Nadaljevali bomo s sodelovanjem s Fakulteto za farmacijo, Katedro za klinično biokemijo pri izvajanju praktičnega dela študija pri predmetu Laboratorijsko delo v praksi za študente 3. letnika univerzitetnega študija Laboratorijske biomedicine. Nadaljevali bomo z izvajanjem in oblikovanjem programa strokovne prakse za Srednjo zdravstveno šolo, smer "laboratorijski tehnik". Nadaljevali bomo tudi z izvajanjem programa pripravništva za vse ravni kadrov v medicinskih laboratorijih.

Histopatologija

Prioritetni cilji v tekočem letu

- Ohraniti dosedanje število preiskav 10.000 biopsij letno. 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. Ob povečevanju programa kirurgije bi se lahko TAT na patologiji podaljšal.
- Ocene zunanje kontrole kakovosti želimo še izboljšati na vseh segmentih, kjer so bile v lanskem letu sicer zadovoljive, a ne optimalne (preiskave HE, HK, IHK in FISH).
- 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.
- Avtomatizacija vseh procesov v diagnostičnem postopku, ki še vedno potekajo ročno in niso standardizirani.
- Natančna mesečna analiza obremenitve zdravnikov glede na sprejete normative Razširjenega strokovnega kolegija (RSK) za patologijo in sprotno korigiranje obremenitev najbolj obremenjenih zdravnikov na oddelku.
- Ureditev papirnega arhiva izvidov na Peči in na Oddelku za patologijo v skladu z zahtevami standarda AJCC (nadaljevanje projekta iz 2017).
- Selitev skladišča čistih kemikalij iz neustreznih prostorov na D2 v kletne prostore OI, ki so temu namenjeni in ustrezno opremljeni, v skladu z zahtevami standarda AJCC (nadaljevanje projekta iz 2017).
- Sodelovanje pri pripravi inštitutskih smernic za obravnavo bolnikov s tumorji mehkih tkiv in kosti ter bolnic z rakom materničnega vratu.

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;
- Časovnica priprave ustreznih prostorov in selitve arhiva papirnih izvidov;
- Časovnica izvedbe selitve skladišča kemikalij v klet;
- Sprejete smernice za obravnavo bolnikov s tumorji mehkih tkiv in kosti ter bolnic z rakom materničnega vratu.

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 (izdelava poročila in sodelovanje na razpisu za nov program oz. podaljšanje obstoječega).
- Sodelovanje v mednarodnem programu EORTC za vzpostavitev mednarodne evropske tumorske banke (cilj je 100-200 poslanih vzorcev tumorjev v prvem letu sodelovanja).
- Sodelovanje v zunanjih kliničnih študijah, ki jih vodijo naši kliniki.
- Sodelovanje v inštitutskih raziskavah (AKRA, GIST, Elektrokemoterapija).
- Sodelovanje pri doktorskih disertacijah kolegov z OI.

Načrtovano izobraževalno delo

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

Citopatologija

Prioritetni cilji

- Implementacija laboratorijskega informacijskega sistema (LIS).
- Vzpostavitev citopatološke diagnostike ščitnice za potrebe Klinike za nuklearno medicino UKC Ljubljana.

- Vzpostavitev citopatološke diagnostike urinov, ki temelji na pripravi vzorcev z aparatom *BD Totalys Slide Processor*.

Plan ukrepov za doseg ciljev

- V planih nabav za leto 2018 smo predvideli nakup računalnikov in specifične strojne opreme, ki so potrebni za delovanje LIS. Predvideli smo tudi obrtniška in gradbena dela, ki bodo potrebna za vzpostavitev LIS.
- Zaradi vzpostavitve citopatološke diagnostike ščitnice za Kliniko za nuklearno medicino smo v planu kadrov za leto 2018 predvideli zaposlitev dodatnega specialista citopatologa in v planu nabav nakup aparata za barvanje citoloških vzorcev po metodi Giemsa. Pomembna naloga je tudi dodatno izobraževanje iz citopatološke diagnostike ščitnice za vse citopatologe, ki se že izvaja v sodelovanju s citologom iz Klinike za nuklearno medicino. Kupili bomo tudi potrebno dodatno strokovno literaturo. Z vodstvi obeh bolnišnic se bomo dogovorili za obseg in ceno storitev ter povezavo bolnišničnih informacijskih sistemov in LIS.
- V sodelovanju s SB Slovenj Gradec bomo pripravili raziskavo, katere cilj bo postavitve protokola za pripravo vzorcev urinov, odvzetih v oddaljenih ustanovah, za procesiranje z aparatom *BD Totalys Slide Processor*. Rezultati raziskave bodo pomembni za vzpostavitev celostne diagnostike urinov za potrebe Urološkega oddelka SB Slovenj Gradec.

Nove dejavnosti

S Kliniko za nuklearno medicino UKC Ljubljana se dogovarjamo, da bi pričeli izvajati citopatološko diagnostiko ščitnice za bolnike, ki jih obravnavajo v njihovi ustanovi (1400/leto). Na našem oddelku le občasno pregledujemo citološke vzorce ščitnice, kar ne zadošča za kakovostno delo. Vzpostavitev citopatološke diagnostike ščitnice na OI bi bolnikom s sumom na raka ščitnice, zagotovila celostno diagnostično obravnavo.

Načrtovano raziskovalno delo

Zaključiti želimo tri raziskave:

- Obstočnost antigenov za imunocitokemijo v hišnem mediju za tekočinsko citologijo;
- Testiranje hišnega protokola usposabljanja laboratorijskih delavcev za ocenjevanje dvojnega p16/Ki-67 imunocitokemičnega barvanja v brisih materničnega vratu;
- Optimizacija panela protiteles za diagnostiko B-celičnih limfomov.

Rezultati raziskav bodo služili za pripravo magistrskih nalog na drugi stopnji bolonjskega študija na Fakultetah za farmacijo in biologijo. Pripravljamo dve novi raziskovalni nalogi, ki sta povezani z validacijo postopkov za pripravo vzorcev tekočinske citologije za obdelavo z aparatom *BD Totalys Slide Processor*, ki smo ga kupili v začetku leta 2018.

Načrtujemo objavo dveh člankov v revijah s faktorjem vpliva več kot 1.

Nuklearna medicina

Prioritetni cilji v tekočem letu

- Dosegljiva, ustrezna in merljiva cilja v letu 2018 sta kot do sedaj ohraniti obseg strokovnega dela glede na leta 2016 in 2017 in

- poskusiti v najkrajšem možnem času opraviti diagnostične in terapevtske posege v nuklearni medicini.

Kazalniki za spremljanje uresničitve ciljev

Nadaljevali bomo s sprotim, mesečnim spremljanjem obsega dela (števila opravljenih posegov) ter s sprotim spremljanjem čakalnih dob ter sprotim ukrepanjem glede na nujnost indikacij za preiskavo/poseg - zlasti pri preiskavah PET/CT, scintigrafijah skeleta ter terapijah z radiojodom, kjer imamo sorazmerno največ napotitev bolnikov.

Predlog plana ukrepov za doseg ciljev

- Glede na potrebe oz. število napotitev bolnikov na preiskave PET/CT na naš oddelek (z onkološkimi, kot tudi ne-onkološkimi indikacijami) in sedanjo kadrovsko strukturo (od 01. 02. 2018 5 zdravnikov) predvidevamo, da bo skupno število PET/CT preiskav v letu 2018 doseglo vsaj 2000.
- 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 z doktrino in finančno zmogljivostjo ter razpoložljivostjo zdravil in radiofarmakov bo tudi število testiranj in zdravljenj z radiojodom ob uporabi rhTSH in terapevtskih aplikacij 223-Ra-radijevega klorida.
- V sodelovanju s kolegi z oddelka za radioterapijo bomo tudi v letu 2018 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; pričakujemo, da se število tovrstnih posegov v letu 2018 ne bo bistveno spremenilo.
- Prav tako načrtujemo 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.

Nove dejavnosti

- V začetku januarja smo glede na klinične potrebe že začeli z novo dejavnostjo – preiskavo PET/CT s 18-F-holinom pri bolnikih z rakom prostate in medularnim rakom ščitnice.
- Načrtujemo preiskavo s FET PET/CT za diagnostiko in potrebe radioterapije za nevroonkologijo, če bodo finančne zmožnosti to dopuščale. Preiskava je bila odobrena s strani strokovnega sveta OI oktobra 2017.

Raziskovalno delo

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

- Osnovni cilj ostaja enak. S slikovnodiagnostičnimi preiskavami nuditi kliniku čim več informacij, ki bodo pomagale opredeliti bolezen. Poleg tega je slikovna diagnostika pomembna pri spremljanju učinkov terapije v zadnjih letih, kot tudi terapevtska dejavnost - interventna radiologija.
- Vsem bolnikom želimo opraviti preiskave v zelenih terminih. Na Oddelku za radiologijo je v zadnjih letih viden trend naraščanja CT in MR preiskav. Glede na rezultate dela v prvih mesecih 2018 se ta trend nadaljuje (9,7 % več preiskav CT in 12% več preiskav MRI), zato bo to največji izziv.

Kazalniki za spremljanje uresničitve ciljev

- V letu 2018 načrtujemo 10 % rast obsega programa CT in MR glede na leto 2017.
- Za preiskave CT in MR mesečno spremljamo morebitne zaostanke in poročamo čakalno dobo glede na zeleni datum preiskave. V preteklem letu smo čakalno dobo za onkološke bolnike dokaj uspešno obvladovali, naš cilj je, da se morebitna čakalna doba ne podaljša.

Predlog plana ukrepov za doseg ciljev

- V I. 2018 bo Ministrstvo za zdravje (MZ) izvedlo razpis za skupno nabavo več aparatov CT. Predvidevamo, da bo OI dobil še en dodaten visoko zmogljiv aparat CT. Tako se bomo tehnološko okrepili, ostajajo pa seveda težave s kadrom, ker nas je radiologov glede na število in vrsto preiskav - premalo.
- Na oddelku smo izdelali analizo tveganj in ukrepe za njihovo odpravo.
- Pri vseh opravljenih predpresojah v zvezi z akreditacijo so bile na Radiološkem oddelku ugotovljene samo manjše pomanjkljivosti, ki jih sproti odpravljamo.

Nove dejavnosti

- Od novih dejavnosti smo do sedaj že 4 bolnikom opravili ablacijo zasevkov z mikrovalovi. V letu 2018 načrtujemo nakup aparature, ki omogoča tako ablacijo z radiofrekvenčno ablacijo, kot tudi z mikrovalovi. Pričakujemo večji obseg tovrstnih ablacij. Pred opravljenim posegom bodo morali bolniki imeti mnenje multidisciplinarnega konzilija, da je to najbolj ustrezna metoda za njihovo zdravljenje.

Raziskovalno delo

- Na Oddelku za radiologijo trenutno poteka raziskava: *Primerjava metod dinamičnega kontrastnega in difuzijskega IVIM magnetnoresonančnega slikanja pri ocenjevanju uspešnosti in stranskih učinkov obsevanja možganskih tumorjev*, ki jo izvaja mag. Gašper Gregorič v okviru doktorske disertacije. Vključevanje bolnikov bo potekalo do konca leta 2018.
- Radiološki oddelek je praviloma vključen v vrsto kliničnih študij, ker je slikovna diagnostika potrebna za opredelitev razširjenosti bolezni in ocene učinka zdravljenja.

Molekularna diagnostika

Prioritetni cilji

- Za leto 2018 predvidevamo, da bo količina dela glede na predhodno leto večja za okrog 5 %. Pričakujemo, da bo največji porast števila vzorcev s področja dednih rakov. Večje število vzorcev je pričakovati tudi s področja sporadičnih rakov zaradi določanja novih tarč za zdravljenje z biološkimi zdravili in genskih sprememb, ki so pomembne za diagnostiko tumorjev.
- 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 za spremljanje učinkovitosti ciljev: 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 čakalnih vrst nad predvidenimi roki za pripravo izvidov.
- Ustrezno vključevanje novih genov, ki jih spremljamo pri različnih vrstah dednih rakov skladno s NCCN smernicami.
Kazalniki za spremljanje učinkovitosti cilja: Redno preverjanje NCCN smernic in primerjava s trenutno uporabljenimi nabori genov; primerjava naših rezultatov z rezultati iz objavljene literature.
- Oblikovanje funkcionalnih naborov genov za določanje somatskih mutacij v vzorcih vklopljenih v parafin (FFPE vzorci) za različne vrste sporadičnih rakov za potrebe zdravljenja ali natančnejše opredelitve (diagnostike) tumorjev.
Kazalniki za spremljanje učinkovitosti cilja: ustreznost naborov genov, ki jih določamo za zdravljenje glede na registrirana biološka zdravila; ustreznost naborov genov za postavljanje dokončnih diagnoz.
- Za vse bolnike, ki se zdravijo z biološkimi zdravili zagotoviti izvide najpozneje v 10 dneh od prejema vzorca.
Kazalniki za spremljanje učinkovitosti cilja: število vzorcev, za katere smo izdali izvide znotraj predvidenega roka.
- Vzdrževati ustrezno kontrolo kvalitete dela v oddelku.
Kazalniki za spremljanje učinkovitosti cilja: rezultati notranjih kontrol; rezultati zunanjih kontrol; število popravljenih izvidov.

Načrt delovnega programa

- V letu 2018 načrtujemo zaposlitev analitika VII/2.
- Planiramo izdelavo »hladne sobe« za potrebe shranjevanja reagentov in nekaterih vzorcev (preneseno iz plana za 2017).
- Načrtujemo nakup/dizajniranje ustreznega laboratorijskega informacijskega sistema (preneseno iz plana za 2017), nakup laboratorijskih hladilnikov, če ne bo izvedena hladna soba.
- Oprema za sledenje trendom v molekularni diagnostiki digitalni PCR, ki nam omogoča natančno določitev števila iskanih kopij genov v vzorcih z nizko vsebnostjo DNA. Metoda je zasnovana tako, da omogoča določanje fragmentov, ki so prisotni v nizkih koncentracijah.

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 (FFPE vzorce) za potrebe diagnostike različnih sporadičnih rakov.

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 dojk 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 dojk 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 epiteljskim rakom jajčnikov, jajcevodov ali primarnim seroznim karcinomom (PPSC)?*

Izobraževanje

- *Organizacija domačih in mednarodnih strokovnih prireditvev*: Soorganizacija Onkološkega vikenda.
- *Predvidena predavanja na domačih in mednarodnih strokovnih prireditvah*: Aktivna udeležba na strokovnih sestankih po programu izobraževanja.

TERAPEVTSKE DEJAVNOSTI

Sektor operativnih strok

Prioritetni cilji

- Operirali bomo dodatnih 200 več bolnikov kot leta 2017 in se na ta način do konca leta približali optimalnemu času, v katerem naj bi bile bolnice z rakom dojke operirane, kot predvidevajo mednarodni standardi v EU (bolnice iz programa DORA 15 delovnih dni po predoperativni konferenci DORA, ostale bolnice z rakom dojke v 30 dneh po prvem pregledu na OI pri kirurgu).
- Do novembra 2018 bo pričel delovati dnevni hospital kirurških strok v prostorih na E1. Do tedaj bodo bolniki v sklopu dnevnega hospotala hospitalizirani na E2, E4 in C2 oddelku OI. Do tedaj bodo operirani v velikih operacijskih dvoranah na D3 in v mali operacijski na E1.
- Do novembra 2018 bo vsak dan pričela delovati še 2. anesteziološka ambulanta, kar bo omogočilo skrajšanje čakalne dobe na operativne posege (na pregled v anesteziološki ambulanti je pogosto potrebno čakati do 3 tedne).

- Do septembra bodo s strani anesteziologov pripravljena navodila obravnave bolnikov na dan operacije popoldne, ki bi sestram dovoljevala, da bolnike začnejo prej posedati, iti na stranišče, po določenih urah odstraniti monitor, dati pijačo, hrano.
- Do novembra 2018 bomo pripravili dokumentacijo za uvedbo »step-down« intenzivne enote (polintenzive), ki bo delovala na E2 oddelku po vzpostavitvi dnevnega hospotala kirurških strok. Ostalo osebje (intenzivist, stalno v sobi prisotne medicinske sestre) bo potrebno zaposliti in usposobiti do začetka leta 2019.
- Do novembra 2018 bo 15 % bolnikov, ki bodo sprejeti na oddelke E2 oziroma E4, sprejeto v bolnišnico na dan operativnega posega.
- Do novembra 2018 bo na intenzivnem oddelku stalno delovalo 9 postelj.
- Od maja 2018 dalje bo operacije VAP enkrat tedensko izvajal anesteziolog, ki je zaposlen na OI.

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

- Dodatno moramo leta 2018 zaposliti enega ali dva splošna ali abdominalna kirurga specialista (eno mesto imamo sproščeno od konca leta 2018 zaradi upokojitve prim. Matjaža Kaučiča) in enega urologa, tri sobne zdravnike oziroma sekundarije, enega mladega raziskovalca, eno administratoriko in inštrumentarko za delo v endoskopirnici.
- Povečanje števila zaposlenih dodatnih splošnih oziroma abdominalnih kirurgov je nujno zaradi povečanja obsega dela v zadnjem desetletju (večanje incidence raka zaradi staranja populacije, programa DORA in SVIT, genetsko svetovanje, novi časovno in kadrovske zahtevni operativni posegi npr. HIPEC, ILP). Leta 2008 smo kirurgi opravili 2341 velikih operativnih posegov, leta 2017 pa smo izvedli 3347 velikih operativnih posegov. V tem obdobju se je število posegov povečalo za 47 %, 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 200 v letu 2018, oziroma omogočili večjemu številu bolnikov z rakom prebavil, da bodo operirani prej kot doslej na OI.
- Urologa moramo zaposliti, saj je prav, da se tudi Onkološki inštitut vključi v skrajševanje čakalnih dob za operacije uroloških rakov. Z začetkom delovanja dnevnega hospotala se bo sprostila 5. operacijska dvorana v centralnem operativnem bloku na D3 oddelku. Seveda je plačilo za opravljeno delo za zdravljenje teh bolnikov zagotovljeno, saj gre za rakave bolnike. Razen urologa bo potrebno konec leta 2018 oziroma v začetku leta 2019 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 konzilija: konzilij za peritonealne tumorje in konzilij za tumorje v medenici.

- Do novembra 2018 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 (že dolgo) ni več. To se je leta 2017 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. Število doktorjev znanosti v našem sektorju se je leta 2017 povečalo na 14 med 35 specialisti (na 40 %), a število raziskav se ni ustrezno povečalo. Kljub zasedenosti z rutino uvajamo nove dejavnosti in laparoskopsko operiranje kirurških bolnikov je postala vsakodnevna praksa. V letu 2018 dela ne bomo zmogli brez povečanja števila kadrov med kirurgi in pričetka delovanja dnevnega hospitala kirurških strok.
- Nadaljevali bomo s programi in projekti, v katerih že sedaj delujemo. Iz našega sektorja sta dve vodji raziskovalnih programov ARRS. V letu 2018 bo doktorirala naša specializantka kirurgije, v letu 2018 imamo s strani ARRS odobreno financiranje nove mlade raziskovalke.

Oddelek za ginekološko onkologijo

Prioritetni cilji

Cilj oddelka za ginekološko onkologijo je ohraniti obseg dela iz leta 2017. Glede na dosedanje obremenitve in majhno verjetnost zaposlitve dodatnega kadra bodo rezultati v tem obsegu pozitiven kazalec.

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.

Ukrepi

Glede na dolgoletno stagnacijo dodatnih zaposlitev (več kot 7 let) na Oddelku za ginekološko onkologijo, rast opravljenih storitev z obstoječim kadrom ni verjetna. Ocenjujemo, da bi dodatno mesto ginekologa onkologa doprineslo v sorazmernem številu opravljenih storitev kot je opravljenih na posameznega zdravnika.

Nove dejavnosti

Nadaljevanje z implementacijo storitev začeti v letu 2017. Le te obsegajo najzahtevnejše laparoskopske posege na področju ginekologije. Implementacija specialistične ambulante za obravnavo žensk z družinsko obremenitvijo za rak jajčnika, specialistične ambulante za kolposkopijo. Nova je tudi UZ 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 2018 predvidevamo organizacijo 4. ginekološke šole ter edukacijo krožečih specializantov in študentov. Nadaljevali bomo s postavitvijo baze raka zunanjega spolovila. Nadaljevali bomo tudi z izvajanjem študije aplikacije IPKT (intraperitonealne kemoterapije) ob operacijah raka jajčnika v sodelovanju z internisti onkologi.

Sektor radioterapije

Obseg načrtovanih storitev

Navkljub pričakovani višji incidenci raka ne načrtujemo povečanje storitev v letu 2018 glede na leto 2017. Glavni vzrok je okrnjen obsega dela v okviru nujne menjave dotrajanih obsevalnih aparatov. Tako bo skupno število ur delovanja obsevalnih aparatov bistveno nižje kot v letu 2017. Na novem aparatu 3, ki je trenutno v fazi umerjanja in priprave na klinično delo, bomo bolnike v večjem številu začeli obsevati junija 2018, v začetku septembra 2018 pa bomo zaradi načrtovane menjave dotrajanega aparata prenehali obsevati bolnike na aparatu 6. Tako bo v letu 2018 vseh 8 linearnih pospeševalnikov hkrati delovalo le tri mesece. Zaradi izčrpanja strojnih kapacitet našega oddelka, kljub odlivu bolnikov v UKC MB, je nevarnost podaljševanja časa do pričetka obsevanja realna.

Če ne bomo uspeli obsevati večjega števila bolnikov pa načrtujemo večji delež tehnično zahtevnejših obsevanj, ki so za bolnika učinkovitejše in hkrati tudi finančno boljše ovrednotena. Ker bo v UKC Maribor tako za redno delo, kot 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, administracije in celotnega vodstva Sektorja radioterapije. Tako predvidevamo, da se bo obseg kranialne in ekstrakranialne stereotaktične radiokirurgije oz. stereotaktične radioterapije povečeval. Prav tako bo večje število obsevanj v globokem vdihu.

Uvajanje radioterapevtske dejavnosti na oddelku za radioterapijo UKC MB

V UKC MB, kjer so zaradi porodniške odsotnosti še vedno brez zdravnika specialista radioterapevta, smo v lanskem letu uvedli paliativno obsevanje različnih tumorjev in radikalno obsevanje bolnic z rakom dojke iz SV Slovenije. V letošnjem letu bomo na Oddelku za radioterapijo UKC MB uvedli še obsevanje bolnikov s pljučnim rakom iz SV Slovenije. Kljub kadrovski stiski našega Sektorja, redno zagotavljamo dvakrat tedensko prisotnost onkologa radioterapevta in specialista medicinske fizike na Oddelku za radioterapijo UKC MB.

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 tehnik*. Ker so najzahtevnejše tehnike obsevanja časovno zamudne, je ob skrajni preobremenjenosti aparatov nemogoče doseči pomembno povečanje bolnikov za obsevanje brez dodatne širitve strojnega parka ali vsaj dodatnega prostora za aparat.

Kazalniki za spremljanje uresničitve ciljev

Redno dnevno spremljanje čakalne dobe na obsevanje, mesečna analiza.

Ukrepi za doseg ciljev

- Večje število obsevanih bolnikov v UKC Maribor.
- Dodaten prostor za pospeševalnike, ki bi omogočal neprekinjeno delo kljub menjavi aparata.
- Pospešeno umerjanje novih sevalnikov, ki bi skrajšalo čas izpada sevalnika ob zamenjavi.
- Nabava sevalnega aparata, ki bo kljub novim tehnikam obsevanja omogočal večjo pretočnost bolnikov.
- 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.

Nove dejavnosti

- V letu 2018 bomo nadaljevali z uvajanjem stereotaktičnega obsevanja tumorjev v jetrih ter z uvajanjem stereotaktičnega obsevanja tumorjev v hrbtenici.
- Predvidevamo uvedbo obsevanja bolnic z rakom dojk v legi na trebuhu (angl. *Prone position breast cancer radiotherapy*).
- Na novo bomo pri bolnikih s rakom prostate uporabljali UZ za uvajanje hidrogelnega rektalnega vmesnika, ki pri obsevanju prostate zmanjšajo dozo na zdrava tkiva (rektum).
- Uvedli bomo tudi UZ kontrolo polnjenosti mehurja pred obsevanji pri bolnikih, ki se obsevajo v področju abdomna.

Raziskovalno 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).
- Usposabljanje bo potekalo po sprejetem planu izobraževanja - poudarek je na ESTRO tečajih, ki so nujni za prenos novega znanja iz tujine.

Sektor internistične onkologije

Prioritetni cilji

- Sodobno sistemsko zdravljenje ponuditi vsem onkološkim bolnikom, ki ga potrebujejo.
- Povečanje urnih kapacitet v ambulantah, kar bi dosegli s spremenjenim razporedom in urnikom ambulant.
- Prerazporeditev dela v ambulantah znotraj že obstoječih terminov v Sektorju tudi z namenom bolj enakomerne obremenitve zaposlenih, predvsem pa z namenom preprečevanja čakalnih dob, saj število napotnih bolnikov stalno narašča, posledično tudi število pregledanih, ne povečujemo pa kadra in urnih kapacitet ambulant, kar je nujno potrebno, da preprečimo čakalne dobe v Sektorju internistične onkologije.
- Za izboljšanje kvalitete dela, priključitev dnevne bolnišnice Sektorju – kot samostojnega oddelka in zagotovitev prisotnosti zdravnika na oddelku za povečanje kakovosti obravnave bolnika.
- Uvajanje standardov in prilagajanje obsega dela standardom in s tem doseganje večje kakovosti.

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).

Nove načrtovane dejavnosti

- Imunoterapije na področje raka pljuč in uroloških rakov, raka glave in vratu, Hodgkinovih limfomov.
- Uvajanje novih zdravljenj za rak dojke.
- Uvajanje sodobnega sistemskega zdravljenja za bolnike z Merklovimi tumorji.
- Nova zdravljenja v raku ščitnice.
- Posodobitev smernic za melanom, limfome v sodelovanju z ostalimi službami.
- Uvajanje tekoče biopsije v začetnem obdobju v obliki kliničnih raziskav.

Raziskovalna dejavnost

- Povečanje vključevanja v mednarodne klinične raziskave.
- Povečanje števila lastnih raziskav (tekoča biopsija, uvajanje določanja DPD, ...).
- Povečanje strokovnih objav.

Izobraževanja

- Šola raka dojke, Šola melanoma, Šola tumorjev prebavil, Dnevi internistične onkologije, Šola onko-nefrologije in Šola uroloških rakov.
- Akademsko delo: članki, abstrakti, vabljeni predavanja- v tujino, domači kongresi.
- Izobraževanje študentov, specializantov različnih strok.
- Publikacije za bolnike in laično populacijo.

SKUPNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Lekarna

Načrt delovnega programa lekarnarstva za leto 2018

	Cilj za leto 2018	Kazalniki	Plan ukrepov
1.	Realizirati obstoječe farmacevtske storitve v enakem obsegu	izdaja/nabava/izdelava zdravil in MP (št. naročilnic/dobavnic/postavk)	Zmanjšanje bremena administrativnega dela (optimizacija računalniškega sistema – npr. povezava Cypra s programom lekarnarstva) bi omogočila večji obseg strokovnega dela
2.	Nadaljni prenos dela priprave protitumornih zdravil iz ambulantne kemoterapije na centralno pripravo protitumornih zdravil	Delež protitumornih zdravil pripravljenih v centralni pripravi	V skladu z dodatnimi zaposlitvami postopoma povečevati delež v centralni pripravi izdelanih protitumornih zdravil
3.	Povečati obseg storitev farmakoterapijskih pregledov in konzultacij	Število farmakoterapijskih pregledov, število konzultacij	Promocija storitve »farmakoterapijski pregled« v timih in vzpostavitev tesnejšega sodelovanja z drugimi zaposlenimi v zdravstvu
4.	Okrepiti nadzor nad oddelčnimi zalogami zdravil in medicinskih pripomočkov	Zmanjšanje količine/vrednosti izdanih zdravil (manjše zaloge na oddelkih, zmanjšanje količine zapadlih/neuporabljenih zdravil vrnjenih iz oddelka	Interni nadzori nad shranjevanjem zdravil na oddelkih, edukacija o pravilni in smotrni uporabi zdravil, informiranje o medsebojno zamenljivih zdravilih, nadgradnja aplikacije »bolnišnična lista zdravil« (dodajanje lastnosti – zdravila z

	Cilj za leto 2018	Kazalniki	Plan ukrepov
			visokim tveganjem, hladna veriga, izboljšati iskalnik)
5.	Razpisi za zdravila in medicinskih pripomočkov	Zmanjšanje števila »urgentnih povpraševanj«	Nadaljevanje aktivnega sodelovanja s Službo javnih naročil na področju razpisov za zdravila in medicinskih pripomočkov
6.	Nadaljnjo spremljanje porabe protimikrobnih zdravil	Četrletna poročila	Poročilo o porabi (vrednost, količina, po kategorijah) 4x letno na Komisiji za zdravila in Komisiji za obvladovanje bolnišničnih okužb

Oddelek za akutno paliativno oskrbo (OAPO)

Prioritetni cilji

- Dopolnitev paliativnega tima z dodatnimi potrebnimi člani.
- Nadaljevanje razvijanja dobrih in učinkovitih delovnih procesov znotraj tima.
- Zagotoviti optimizirane delovne pogoje za paliativni tim.
- Povečanje število obravnavanih onkoloških bolnikov s kompleksnimi težavami.
- Izobraževanje zdravstvenega/nezdravstvenega kadra znotraj in izven OI.
- Vzpostavitev strukture za nadgradnjo paliativne oskrbe onkoloških bolnikov z mobilno enoto.

Kazalniki za spremljanje uresničitve ciljev:

- Število sprejemov in dolžina hospitalizacij;
- Število nenačrtovanih sprejemov / sprejemov v dežurstvu;
- Delež ambulantnih pregledov, ki niso bili izvedeni;
- Število izobraževanj in število udeležencev;
- Število krožečih zdravstvenih delavcev na OAPO;
- Število prispevkov na kongresih, število člankov.

Predlog plana ukrepov za doseg ciljev

- *Bolnišnično dejavnost* bodo izvajali zdravniki paliativnega oddelka, med. sestre, koordinator, sodelovala pa psiholog in socialni delavec. Zaradi povečanja obsega dela bodo nujne dodatne zaposlitve. Plan hospitalizacij 2018 ostaja enak kot v prejšnjem letu.
- *Konzilijarno delo* bodo izvajali zdravniki paliativnega oddelka. Načrtujemo približno 200 konzilijarnih napotitev.
- *Ambulanta za zgodnjo paliativno oskrbo*. V letu 2018 načrtujemo redno ambulantno dejavnost v dveh terminih tedensko, ki jo bodo opravljali trije zdravniki z dodatnimi znanji iz paliativne oskrbe. Načrtujemo 100 prvih paliativnih pregledov in 200 nadaljnjih.
- *Ambulantno delo koordinatorja za paliativno oskrbo*. Nadaljevali bomo z rednim spremljanjem bolnikov OAPO, ki so bili predhodno hospitalizirani na paliativnem oddelku ali obravnavani ambulantno. Število bolnikov bo odvisno od števila koordinatorjev.
- *Izobraževalna dejavnost* za zaposlene na OI, za krožeče zdravstvene delavce na OI, za zaposlene izven OI skupaj z Slovenskim združenjem paliativne oskrbe.
- *Raziskovalna dejavnost*. Izvedba vsaj 3 raziskovalnih projektov z namenom predstavitve na mednarodnih kongresih.

Nove dejavnosti

- Ob zaposlitvi koordinatorja2, ponovno vzpostavitev oddelčnega koordinatorja za vse oddelke OI.

- Nadaljevanje projekta »Podpora žalujočim« - izdelava in vpeljava klinične poti za pravočasno prepoznavanje in ustrezno napotitev svojcev s kompleksnim potekom žalovanja.
- Vzpostavitev temeljev za delovanje in integracijo mobilnih paliativnih timov na OI.

Ambulanta za onkološko genetsko svetovanje

Prioritetni cilji

V letu 2018 opraviti 1850 genetskih posvetov (ob istih pogojih kot lani).

Kazalniki za spremljanje uresničitve vašega cilja

Število posvetov.

Predlog plana ukrepov za doseg ciljev

Zagotoviti enake pogoje dela kot smo jih imeli v začetku leta 2017 (isto število zaposlenih, možnost nadurnega dela).

Načrt delovnega programa

- V kolikor bodo na razpolago enaki pogoji dela kot v letu 2017 (možnost nadurnega dela), lahko v 2018 pričakujemo podoben obseg dela kot v letu 2017. V planu za 2018 planiramo nove zaposlitve - dve DMS in administrator, namesto ene DMS lahko tudi SMS ali višji strokovni sodelavec (VII/1). V kolikor bi do novih zaposlitev prišlo, bi lahko zagotovili dodatnih 250 – 300 posvetov na leto.
- Izpolniti želeno število genetskih obravnav/posvetov.
- Zapolniti bazo e-registra dednih rakov in ga vpeljati v redno delo, ob tem vzporedno posodobiti e-arhiv.
- 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 CRP, v katere smo vključeni.
- Mentoriranje študentom, specializantom in DMS.
- 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.

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).

Načrtovano izobraževanje

- Doktorski študij;
- Specializacija klinične genetike;
- Udeležbe na domačih in tujih konferencah/delavnicah.

Fizioterapija

Prioritetni cilji

- Ob nadomeščanju daljših odsotnosti načrtujemo enak obseg dela kot prejšnje leto.
- V letu 2018 pa se kaže tendenca v povečevanju obsega dela na račun ambulantnih obravnav (kirurgija dojke), za kar bi potrebovali stalno prisotnost fizioterapevta v ambulanti fizioterapije. Želimo *uvesti klinično pot za kirurgijo dojke*; bolnice bi prišle v ambulanto za fizioterapijo pred operacijo za edukacijo in pogovor o samem poteku rehabilitacije.

AMBULANTA FIZIOTERAPIJA	2015	2016	2017
AMBULANTA (prvi obisk)	628	711	874
LIMFNA T. (presno terapija)	37	23	37
LIMFNA T. (ročna limfna drenaža)	44	46	51
SKUPAJ	709	780	962

- Uporaba 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. *Predlog*: Službi za informatiko predlagamo sestanek, kjer bi s skupnimi močmi izdelali program za naše potrebe.
- Navodila za bolnike.
- Izdaja učnega gradiva »*Fizioterapija po odstranitvi vratnih bezgavk*«. Izdelati navodila za bolnike, kako poteka fizioterapija po operaciji vratnih bezgavk (navodila ali zloženka).

Pedagoška in raziskovalna dejavnost

- V letu 2018 bomo nadaljevali z mentorstvi pri kliničnem usposabljanju študentov Zdravstvene fakultete in Visokošolskega zavoda Fizioterapevtika.
- Zaključili bomo raziskavo DORETA.
- Udeležili se bomo *Prve mednarodne konference o fizioterapiji v onkologiji*, ki bo potekala junija 2018 v Amsterdamu.

Enota za klinično prehrano

Prioritetni cilji

- Implementacija klinične poti prehranske obravnave na OI. Izhodišče je že sprejeta klinična pot.
- Izdelava priporočil za telesno vadbo bolnikov, ki se zdravijo zaradi raka (poudarek sekundarna in terciarna preventiva), kot vzporedna podpora terapija ob prehranski podpori. Izhodišče je

nastavljeno s projektom MZ. Z delom smo začeli januarja 2018. Vključeni so tudi drugi strokovnjaki na OI.

- Uvedba merjenja telesne sestave z x-ray absorpcijsko denzitometrijo (DEXA SCAN). Metoda predstavlja zlati standard meritve sestave telesa in predstavlja nadgradnjo našega dela. Predstavlja pa tudi nadgradnjo multidisciplinarnih obravnave (izhodišča za specifično terapijo glede na pusto telesno maso bolnika).

Kazalniki za spremljanje uresničitve ciljev

- Kriteriji merljivosti za cilje 1-2 so nastavljeni preko projekta implementacije klinične poti; ključni cilj je uporaba klinične poti v praksi; deloma ta cilj že dosegamo.
- Kazalnik merljivosti za cilj 3 je začetek izvajanja preiskave.

Predlog plana ukrepov za doseg ciljev

- Za leto nismo načrtovali zaposlovanja dodatnih kadrov; smo še v fazi implementacije plana iz leta 2017 (zdravnik specialist). Pri doseganju ciljev si pomagamo s kadri, ki so zaposleni iz sredstev Projekta MZ (sobni zdravnik, dietetik, kineziolog). Ko bo projekt vpeljan, bodo za izvajanje dejavnosti potrebni novi kadri.
- Pri uvajanju nove metode v začetni fazi (letos) ne načrtujemo dodatne zaposlitve, metoda je del veččin, ki jih naj bi obvladal dietetik. Ko bo metoda vpeljana v prakso, bo kot nosilca izvajanja metode potrebno zaposliti nov kader (znanja biomedicine ali dietetike).
- Z dodatno zaposlitvijo na področju ocene puste mase telesa z metodo DEXA, bi lahko storitve OI povečali za obseg dela 1-2 ljudi. Redno izvajanje te storitve je ob sedanji kadrovski zasedbi nemogoče.

Načrtovano raziskovalno delo

- Dokončanje raziskovalnih nalog, ki že potekajo v Enoti za klinično prehrano (EKP).
- Redno vključevanje v raziskavo Nutrition day in Europe.
- Redno vključevanje v raziskavo o Odpovedi prebavil (ESPEN register).
- Načrtovana je raziskava o vplivu prehranskega stanja na vnetni odziv pri zdravljenju abdominalnih tumorjev.
- Načrtujemo raziskavo o spremljanju kliničnih označevalcev katabolizma beljakovin pri bolnikih z rakom (matabolomska raziskava).
- Diplomске in magistrske naloge.

Glede na prostorske in kadrovske možnosti predvidevamo, da v letu 2018 plan dela EKP ne bo bistveno presežen. V primeru, da bo usposobljen Oddelek C2 in bi uspeli zaposliti zdravnika specialista, ter seveda uvesti dejavnost Meritev sestave telesa, pa je to možno.

Oddelek za psihoonkologijo

V letu 2018 smo na Oddelku za psihoonkologijo zaposlene ena specialistka klinične psihologije, ena magistra psihologije (dodatna zaposlitev decembra 2017) ter diplomirana medicinska sestra; v letu 2018 načrtujemo nadomestno zaposlitev strokovnjaka s področja psihoonkologije.

Prioritetni cilji

- Povečati dostopnost do kliničnopsihološke obravnave za ambulantne in hospitalizirane bolnike.
- Vključevanje v raziskovalno delo, s poudarkom na multidisciplinarnih raziskavah.

Plan ukrepov

- Z zaposlitvijo nove psihologinje načrtujemo na področju kliničnopsihološke dejavnosti povečan obseg kliničnega dela tako z ambulantnimi kot s hospitaliziranimi bolniki.
- 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, ki 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).
- Oddelek za psihoonkologijo vključiti v program Webdoctor za namen naročanja ter obračunavanja storitev.
- Prestrukturiranje dejavnosti na ZZZS: programi oddelka so aktualno uvrščeni v program šifre 210 219 Internistična onkologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti. Prestrukturiranje tega programa v program onkološka »klinična psihologija« (šifra 512 033) bi omogočilo uporabo novega šifranta storitev in s tem uporabo bolj posodobljenega standarda dela, preglednejše in realnejše beleženje ter vodenje opravljenih kliničnopsiholoških storitev pri delu z bolniki z rakom in / ali njihovimi svojci.
- Opredelitev »dokumentov za izvedbo«. Načrtujemo pripravo pisnih materialov / navodil, ki jih bodo bolniki prejeli v okviru psihoterapevtske obravnave po kognitivno vedenjski terapiji.
- Krepitev timskega dela vseh deležnikov s področja psihosocialnih podpornih strok znotraj Oddelka za psihoonkologijo oz. psihiatričnega zdravstvenega tima, kot tudi nadaljnja krepitev multidisciplinarnega pristopa in vključevanje v širše okolje Onkološkega inštituta, vseh članov ožjega zdravstvenega tima s področja psihiatrije-psihoonkologije, znotraj katerega so vpete vse podporne psihosocialne stroke.

Kazalniki

- Število vseh obravnavanih bolnikov vključno s številom hospitaliziranih bolnikov.
- Število bolnikov, prvič vključenih v kliničnopsihološko obravnavo.
- Število individualnih (ambulantnih in hospitalnih) in skupinskih obravnav.

Nova dejavnost

- Oblikovanje skupinske obravnave po kognitivno vedenjski terapiji, ki je specifično usmerjena v nefarmakološko obravnavo nespečnosti (skupine zaprtega tipa, 9 mesečnih srečanj, prvenstveno namenjena gospem po raku dojke na hormonski terapiji).
- Vzpostavitev strukturirane in redne poti sodelovanja z Oddelkom za akutno paliativno oskrbo, kar je tudi zahteva ESMO akreditacije centra odličnosti za paliativno oskrbo.

Pedagoško delo in izobraževanje

Nadaljevali bomo z utečenim pedagoškim delom na naslednjih področjih:

- Izvajanje programa kroženj v okviru specializacije iz klinične psihologije (predvidevamo kroženje 7 specializantov klinične psihologije).
- Organizacija rednih oddelčnih izobraževanj (z njimi smo pričeli v decembru 2018, načrtujemo pa 20 izobraževanj).
- Izvajanje vaj za študente psihologije Filozofske fakultete Univerze v Ljubljani.
- Sodelovanje na različnih strokovnih srečanjih.

Raziskovalno delo

- Raziskava »Spremljanje ter analiza kliničnopsiholoških obravnav na Oddelku za psihoonkologijo«: namen je analizirati, kateri bolniki so napoteni v obravnavo, v katerem obdobju bolezni in zdravljenja, s katerim napotnim vprašanjem. Nadaljnji namen je spremljanje števila in oblike obravnav. Zbrali bomo tudi podatke osnovnih triažnih vprašalnikov, ki jih pri kliničnem delu uporabljamo na oddelku (vprašalnik depresivnosti, anksioznosti ter strahu pred ponovitvijo bolezni).
- Raziskava »Kognitivno funkcioniranje kot prognostični dejavnik pri zdravljenju visokomalignih gliomov«: multidisciplinarno raziskavo načrtujemo v sodelovanju z lečečimi onkologi, zajemala pa bo kvaliteto življenja ter kognitivno funkcioniranje bolnikov z možganskimi tumorji.

Nevroonkologija

Prioritetni cilji

- Povečan obseg dela, tako hospitalnih obravnav bolnikov po različnih oddelkov kot ambulantnih obravnav, ob razširitvi strokovnega tima v Enoti za nevrologijo z zdravnikom specialistom nevrologom in podporo diplomirane medicinske sestre.
- Če zaposlitve ne bodo mogoče, enak obseg dela kot v predhodnih letih, tako ambulantnega kot hospitalnega.
- Nadaljno strokovno sodelovanje v multidisciplinarnih timih, s specialisti onkologi, nevrologi in zdravniki drugih specialnosti, konziliju za možganske tumorje na OI, konziliju za nevropatsko bolečino v UKC LJ, nevrokirurško-onkološkem konziliju v UKC.
- Zagotavljanje nadaljnega sodelovanja v pedagoškem procesu za področje nevroonkologije (predavanja študentom medicine iz 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).
- Načrtovanje optimalne prostorske umestitve za planirano razširitev nevroonkološkega tima v okviru plana gradenj in adaptacij na OI.

Pedagoška in raziskovalna dejavnost

- Ob kadrovske okrepitvi ponovno izvajanje kliničnih vaj s področja nevrologije in nevroonkologije za študente medicine.
- Strokovni prispevki s predstavitvijo zanimivih tem, primerov bolnikov, smernic s področja nevroonkologije.
- Planirana aktivna udeležba s prispevkom na evropskem strokovnem srečanju EANO (European Association of Neuro-Oncology), ki poteka vsako drugo leto.
- Strokovna izobraževanja doma.

Služba za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov

CILJI IN AKTIVNOSTI	MERLJIVI POKAZATELJI
Pregled aparaturne opreme in aparaturne opreme na katerih se izvajajo QA/QC postopki	
NM: Pregled opreme in aparaturne opreme na katerih se izvajajo QA/QC postopki	- poročilo o opremi in aparaturni opremi
DIR: Pregled opreme in aparaturne opreme na katerih se izvajajo QA/QC postopki	- poročilo o opremi in aparaturni opremi
Pregled QA/QC postopkov	
NM: pregled QA/QC postopkov, ki se izvajajo	- poročilo o QA/QC postopkih, ki se izvajajo

CILJI IN AKTIVNOSTI	MERLJIVI POKAZATELJI
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	- mesečna poročilo o izvedenih QA/QC postopkih na NM
Izvajanje QA/QC postopkov na DIR	- mesečna poročilo o izvedenih QA/QC postopkih na DIR
Kontrola izvajanja QA/QC postopkov na NM in DIR in vodenje skupne evidence	- pregled in arhiviranje poročil o izvajanju 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, IAEA, ESTRO, EFOMP, ECR, EANM, AAPM	aktivno sodelovanje: - projekti - funkcije v raznih odborih - organizacija dogodkov - predavanja - bilateralno sodelovanje
Priprava letnega plana in letnega poročila⁽³⁾	
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

Prioritetni cilji

- Ohranitev pridobljene akreditacije, uspešno opravljena zunanja presoja AACI.
- Vsaj v 85 % doseči zastavljene ciljne vrednosti kazalnikov kakovosti.
- Dosledno implementirati vsaj 90 % dokumentov v dokumentni sistem.

Kazalniki – kontrolne točke

- Število izvedenih notranjih presoj - Izvajanje notranjih presoj na oddelkih OI – na takšen način bomo sproti preverjali dejansko stanje na področju zahtev standardov AACI ter pravočasno izvajali ukrepe za odpravo neskladij.
- Spremljanje kazalnikov kakovosti ter pravočasno sprejemanje ukrepov za doseg postavljenih ciljnih vrednosti.
- Število vnesenih dokumentov v polletju.

Plan ukrepov

- Izvedba najmanj dvajsetih notranjih presoj na OI v letu 2018, spremljanje realizacije ukrepov.
- Četrletno poročanje o vrednostih kazalnikov kakovosti pristojnim strokovnim forumom (komisija za kakovost, strokovni svet, kolegij za zdravstveno nego, ...), sodelovanje pri postavljanju in implementaciji ukrepov za izboljšave, spremljanje realizacije ukrepov.
- Spremljanje vnesenih dokumentov v GC, preverjanje dokumentov, ki morajo biti pregledani/potrjeni/odobreni v aplikaciji in spodbuda ter pomoč zaposlenim pri uporabi aplikacije.

Nove dejavnosti

Aktivna priprava na presojo po standardu ISO 9001:2015.

ZDRAVSTVENA NEGA IN OSKRBA

Cilji in aktivnosti za doseg ciljev

Strokovno delo, kakovost, varnost:

- Vzpostavitev celovitega vodenja kakovosti in varnosti s pomočjo standardov implementiranih ob procesu pridobivanja akreditacije AACI.
- Zaključitev projekta informatizacije in elektronskega modula za zdravstveno nego na vse oddelke in enote.
- Standardi, navodila in klinične poti (izdelava novih, revidiranje starih po letnem planu).

Izboljševanje kakovosti in varnosti

- Dvojna kontrola pri pripravi protitumornih učinkovin v Dnevnom hospitalu in ambulantni kemoterapiji.
- Pravočasno odkrivanje in izolacija nosilcev na antibiotike večkratno odpornih bakterij MRSA, ESBL, VRE.
- Analiza nekaterih kazalnikov kakovosti.
- Interni strokovni nadzori.
- Oblikovanje korektivnih ukrepov.

Vodenje, organiziranje dela

- razvoj zaposlenih
- skrb za pozitivno klimo
- komunikacija z zaposlenimi
- letni razgovori
- redni mesečni sestanki z vodstvom ZN
- oblikovanje zemljevida znanja (matrike fleksibilnosti)

Pedagoško delo, izobraževanje

- Razširitev dela v Posvetovalnici za onkološko ZN;
- Priprava učnih gradiv za paciente;
- Priprava in aktivnosti na specializaciji iz onkološke zdravstvene nege v povezavi z Zbornico ZN;
- 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 zdravstvene nege kirurško-onkološkega bolnika;
- Izvedba izobraževanja – izbrane vsebine s področja ZN bolnika z bolečino;
- Koordinacija VAP delavnic.

Raziskovanje

- Uvajanje na dokazih podprte ZN;
- Diplomске in magistrske naloge po letnem planu.

Povezovanje in sodelovanje

- Mednarodno sodelovanje z EONS-om;
- Vodenje prostovoljnega dela na OI.

Za uresničenje posameznih področnih ciljev, plana dela in spremljanja meril uresničevanja so zadolženi vsi člani **Kolegija onkološke zdravstvene nege in oskrbe (KOZN)**.

RAZISKOVALNA IN IZOBRAŽEVALNA DEJAVNOST

Na OI bo v letu 2018 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. Izobraževanja, ki jih v tem planu načrtujemo, so izključno strokovna izobraževanja.

Pomembne usmeritve raziskovanja in izobraževanja v letu 2018 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.
- Izobraževanje mladih raziskovalcev.

- Izobraževanje delavcev OI za pridobitev višje stopnje izobrazbe.
- Izobraževanje delavcev OI po sprejetem planu izobraževanj.
- Uskladitev potreb in finančnih sredstev za udeležbe na strokovnih sestankih (Finančni plan strokovnih izobraževanj za leto 2018.
- Izobraževanja iz I. prioritete za leto 2018.
- 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 2018 načrtujemo raziskovanje v sklopu 6 raziskovalnih programov, 16 projektov (od tega 4 ciljni raziskovalni projekti), 1 infrastrukturnega programa, 14 mednarodnih projektov (Priloge 1, 2). V letu 2018 smo se prijavi v 2. fazo 7 ARRS projektov (razpisi v l. 2017), za katere še čakamo rezultate. Raziskovanje bo potekalo tudi v okviru kliničnih in drugih medicinskih študijah (teh načrtujemo približno 150), ki bodo prijavljene na KSOPKR in EK OI. V letu 2018 bo na OI potekalo 20 domačih in mednarodnih kliničnih raziskav, pri katerih poteka vključevanje bolnikov.

Izobraževanje

Za leto 2018 načrtujemo izvedbo približno 380 internih izobraževanj za zaposlene na OI, 175 slovenskih ali mednarodnih strokovnih izobraževanj, pri katerih zaposleni na OI sodelujemo kot organizatorji ali soorganizatorji, prav tako planiramo 3 daljša usmerjena dodatna izobraževanja za naše zaposlene za posebne namene (Priloga 7). V okviru zakonskih določil bomo podprli izobraževanje 9 mladih raziskovalcev (Priloga 8). Za pridobitev višje stopnje izobrazbe bomo v letu 2018 podprli izobraževanje 9 zaposlenim (Priloga 9). V sklopu rednega izobraževalnega procesa zaposlenih na OI v letu 2018 načrtujemo 1.393 udeležb na različnih domačih in mednarodnih prireditvah (kongresi, šole, delovni sestanki itd.) (Priloga 10 in 11) in v okviru prve prioritete še dodatnih 27 udeležb (Priloga 12). V letu 2018 planiramo okvirno 50 strokovnih obiskov na OI.

EPIDEMIOLOGIJA IN REGISTER RAKA

V službi Epidemiologija in register raka opravljamo naslednje dejavnosti:

1. Vodimo državni in bolnišnični register raka ter pilotni klinični register kožnega melanoma (Register raka Republike Slovenije–RRRS, Bolnišnični register Onkološkega inštituta Ljubljana BR–OIL, Klinični register kožnega melanoma–KrMel).
2. Opravljamo epidemiološke analize (Epidemiologija).
3. Vodimo državni register ZORA, opravljamo statistične analize podatkov in izdelujemo številna poročila ter vodimo in koordiniramo državni presejalni program ZORA.
4. Vodimo Register DORA (državni presejalni program za raka dojk), opravljamo statistične analize podatkov in izdelujemo številna poročila ter vodimo klicni center, od koder pošiljamo tudi vabila na presejalne preglede dojk.
5. Sodelujemo pri do- in podiplomskem izobraževanju s področja javnega zdravja in opravljamo raziskovalno delo.
6. Organiziramo/soorganiziramo strokovne prireditve.

PROGRAM DORA

Cilji

Program DORA bo v letu 2018 zasledoval tretji **strateški cilj** *Strateškega načrta programa DORA 2015-2020*:

3. cilj: Do leta 2020 je povprečna dosežena udeležba v programu DORA v vsaki OE ZZZS več kot 70-odstotna, 10 let po pokritju celotne populacije se zmanjša umrljivost za rakom dojk v presejani populaciji za 25 %, zadovoljstvo vključenih žensk pa presega povprečno zadovoljstvo v EU.

V letu 2018 načrtujemo redno izvajanje programa in zagotavljanje njegove kakovosti ter vsaj 70 % udeležbe ob pokritosti po celi Sloveniji, kot je navedeno v 3. cilju Strateškega načrta.

Ob tem bomo zasledovali tudi sledeče **prioritetne specifične cilje program DORA** za 2018:

- 100 % pokritost vse ustrezne populacije za program DORA z vključitvijo celotne OE ZZZS Krško in Novo mesto tako, da bodo kadri OI začeli slikati na mamografu SB Brežice do maja 2018;
- Zagon Presejalno-diagnostičnega centra programa DORA v UKC MB do septembra 2018;
- Slovesna obeležitev dosežkov in rezultatov ob 10. obletnici delovanja programa DORA aprila 2018;
- Uspešno izpeljati proces revizije *Strateškega načrta programa DORA 2015-2020* do konca 2018;
- Izgradnjo nove, sodobnejše aplikacije DORA do konca 2018;
- Spodbujanje udeležbe žensk z aktivnim komuniciranjem prednosti programa tekom celega leta.

Aktivnosti

V nadaljevanju navajamo **aktivnosti** za doseganje strateškega cilja in specifičnih ciljev v 2018, pri čemer so aktivnosti navedene glede na **upravljanje programa (2.)** in na **zdravstvene storitve v programu DORA (3.)**.

Kazalci uspešnosti

Uspešnost izvajanja navedenih aktivnostih bomo poleg stalnega nadzora nad kazalci kakovosti programa DORA, kot jih določajo Evropske smernice kakovosti in nad čimer redno bedi Register DORA s pripravo mesečnih in letnih poročil, merili tudi z rednim strokovnim nadzorom v presejalnih centrih programa DORA (2.c), medijskimi objavami (2.e), številom udeležencev na izobraževanjih (2.g.).

Revizija *Strateškega načrta 2015-2020*

V letu 2018 načrtujemo tudi revizijo *Strateškega načrta programa DORA 2015-2020*, v okviru katere bomo preverili vhodne parametre in predvideli okvirne kapacitete (prostore, kadre, opremo) za širitev programa DORA na starostno skupino žensk od 45. do 74. leta.

Podporni dokumenti

Načrtujemo enotno obvestilo za vse ginekologe v Sloveniji o izvajanju programa DORA. Načrtujemo pripravo angleške različice besedila o evropski kartici zdravstvenega zavarovanja za enotno uporabo po vseh centrih programa DORA. Načrtujemo pripravo novega vabila za presejanje

za vse ženske. Prenovili bomo tudi nekatere obrazce, ki se uporabljajo v presejanju, in usmerjevalne table.

Klicni center Registra DORA

Zaradi širitve programa DORA na področje celotne Slovenije od konca leta 2017 se izkazujejo potrebe za dodatno zaposlitev v klicnem centru programa DORA, ki bi jo bilo smiselno čim prej realizirati v letu 2018.

V letu 2018 bomo pregledali delovne procese v Registru DORA in predlagali izboljšave za avtomatizacijo delovnih procesov, tudi za potencialno avtomatsko prenaročenje žensk v povezavi s prenovo aplikacije DORA.

Strokovni nadzor

Nadaljevali bomo z izvajanjem strokovnega nadzora nad vsemi presejalnimi centri v programu DORA. Centri bodo kot za leti 2016 in 2017 prejeli poročila o svojem centru z izbranimi kazalci kakovosti, ki jih bo pripravil Register DORA v sodelovanju z Upravljalno enoto programa DORA. V letu 2018 načrtujemo, da bomo začeli izvajati tudi terenske nadzore pri posamičnih izvajalcih.

Širitev programa DORA

Pokritost celotne območne enote ZZZS Kranj in Celje

Od 11. januarja 2018 na parkirišču Splošne bolnišnice Jesenice deluje nova mobilna enota programa DORA. S tem je v program vključena celotna območna enota ZZZS Kranj. V februarja 2018 smo v presejalni program priključili še zadnjega predlaganega izvajalca, to je Zdravstveni dom Celje.

Pokritost občine Brežice in občin Bele Krajine

Načrtujemo, da bomo v prvi polovici 2018 vključili v program tudi ustrezne ženske iz občin Brežice, Semič, Črnomelj in Metlika. Te ženske imajo od priključitve ZD Novo mesto možnost, da se v program same naročijo, vendar načrtujemo, da jih bomo v letu 2018 začeli aktivno vabiti v program v novo enoto v Splošni bolnišnici Brežice in s tem zagotovili 100 % pokritost z aktivnim vabljenjem vseh ustreznih žensk v Sloveniji.

Presejalno-diagnostični center programa DORA v UKC Maribor

Aktivno se bomo vključevali v proces vzpostavitve Presejalno-diagnostičnega centra programa v UKC Maribor.

Izobraževanje kadrov UKC MB na OI bo potekalo ob četrtkih od 8. marca 2018 do 10. maja 2018. Na OI se bodo ob četrtkih izobraževali radiologi, patologi, kirurgi, medicinske sestre, radiološki inženirji, administratorica.

Predviden zagon delovanja PDC v UKC MB je konec maja 2018 oziroma ob zapletih septembra 2018. V ta namen bo OI preverjal izpolnjevanje zahtev za vzpostavitev PDC programa DORA v UKC Maribor. Do takrat bo OI prevzemal dodatno diagnostiko za vse ženske, ki bodo poslikane v programu DORA na 20ih mamografskih aparatih skoraj po celotni Sloveniji (100 % pokritost z aktivnim vabljenjem).

Komuniciranje

Na področju komuniciranja v letu 2018 načrtujemo:

- Aktivno komuniciranje za udeležbo žensk v programu DORA vseh območnih enotah ZZZS,
- Slavnostno obeležitev 10. obletnice delovanja programa DORA 20. aprila 2018 (novinarska konferenca, strokovni simpozij, slavnostni dogodek v Ljubljani),
- Predstavitve programa DORA v sklopu drugih dogodkov (sejmi o zdravju, dnevi zdravja ipd.),

- Samostojna predavanja o programu DORA za različne ciljne javnosti (mag. Kadivec in mag. Hertl),
- Organizacija novinarskih konferenc ob večjih dogodkih (začetek slikanja in otvoritev PC in PDC MB),
- Komunikacijska podpora (sporočila za javnost) slikanjem v mobilnih enotah,
- Redna komunikacijska podpora vsem aktivnostim na spletnem mestu (objava novic in fotografij).

Informacijska podpora DORA

Načrtujemo prenovu aplikacije DORA ter vzpostavitev podpornega okolja za delovanje konsenza na daljavo z UKC MB. Načrtujemo vključitev v teleradiološki portal za pošiljanje starih posnetkov v primerjavo.

Izobraževanja

V letu 2018 načrtujemo največ dva MDC, dva tečaja pozicioniranja in tečaj komunikacije ter strokovni simpozij ob 10. obletnici programa DORA v sodelovanju s tujimi strokovnjaki.

Slikanje na obstoječih in novih lokacijah:

Slikali bomo na obstoječih 17 digitalnih mamografih v OE ZZZS Ljubljana, Maribor, Koper, Nova Gorica, Krško in Novo mesto, Kranj, Celje, Murska Sobota in Ravne na Koroškem ter vključili novo mobilno enoto (ME3) in dodatna dva stacionarna digitalna mamografa v OE ZZZS Celje in Krško. Spomladi oziroma septembra 2018 načrtujemo zagon delovanja PDC v UKC Maribor.

Skupaj bi lahko v letu 2018 v programu DORA lahko ob 70 % udeležbi slikali 104.000 žensk. Načrtujemo, da bomo zaradi nekaterih zamikov in okvar aparatov lahko poslikali okrog **95.000 žensk**.

Mobilna enota OI:

Nova mobilna enota OI (ME 3) je 11. 01. 2018 začela izvajati slikanje v OE ZZZS Kranj na Jesenicah poleg SB Jesenice.

Gibanje mobilne enote 2 v OE ZZZS Ljubljana in Koper: ME2 je do 19. 1 2018 delovala v Idriji, od 7.3. deluje v Postojni, kjer bo potekalo presejanje do poletja. Sledi premik v Litijo in nato jeseni na Vrhniko.

Dodatne preiskave

Maja oziroma septembra 2018 načrtujemo zagon Presejalno-diagnostičnega centra programa DORA v UKC Maribor. V ta namen bo na OIL od 8. marca 2018 potekalo izobraževanje kadrov UKC MB, prav tako bo OIL UKC MB zagotovil licence za uporabo aplikacije DORA in aplikacijo XERO, ki bo omogočala konsenz konference na daljavo.

V letu 2018 je predvideno, da bo izvedenih okoli 4.750 dodatnih preiskav pri ženskah, ki bodo slikane v programu DORA, od tega 3.000 na OIL in 1.750 na UKC MB. Do vzpostavitve PDC v UKC MB se vse dodatne preiskave in operacije žensk izvajajo na OIL.

Za uspešno izvajanje presejalnih mamografij na OIL za nadomeščanje izpadov kadra načrtujemo dodatne zaposlitve radioloških inženirjev za nadomeščanje, za izvajanje dodatnih preiskav pa zaposlitve dodatnega radiologa.

Projekcije obravnav in operacij v 2018

V nadaljevanju podajamo tabelarni prikaz slikanih žensk in predvidenih dodatnih obravnav v programu DORA v letu 2018. Zaradi še nejasnega datuma o zagonu PDC-ja programa DORA v UKC MB, smo pripravili izračune na to, da ta center prične delovati ali a.) maja ali b.) septembra 2018.

	2015	2016	2017	2018
MAMOGRAFIJE – OBSEG Število slikanih žensk v celoti v Sloveniji <i>Načrtovano v Načrtu širitve programa DORA</i>	39.745 <i>[45.000]</i>	57.012 <i>[73.815]</i>	69.534 <i>[107.140]</i>	95.000 <i>[104.750]</i>
Število slikanih žensk na OIL	26.307	28.680	27.554	34.000
Število obravnavanih na konsenzu	4.201	6.646	7.477	11.400
Število dodatnih obravnav na leto	1.168	1.849	1.891	4.750
Število odkritih rakov	249	372	436	617
Število operiranih žensk	253	383	499	712
Število operacij	286	433	579	805* OIL 763 operacij, UKC MB 42 operacij

KONZILIJARNA DEJAVNOST

Tudi v letošnjem letu pričakujemo povečan obseg konzilijarne dejavnosti, ki je ključna za kakovost obravnave bolnikov v celi Sloveniji. Eden glavnih ciljev Državnega programa obvladovanja raka (DPOR) je zagotovitev možnosti multidisciplinarnе obravnave vsakega bolnika, kar omogoča, da bodo bolniki obravnavani enako kakovostno kjerkoli v Sloveniji.

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.

TERCIARNA DEJAVNOST

Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti je v prilogi.

V letu 2018 načrtujemo sredstva za terciar v skupni vrednosti 9.128.394 €, kar predstavlja 86 % lanskoletne realizacije in 5 % več kot smo načrtovali v lanskem letu zaradi višjih cen zdravstvenih storitev, ki veljajo od 1. 1. 2018. Na podlagi realizacije terciarne dejavnosti v letu 2017, v sklopu programa Terciar I, načrtujemo glede na finančni načrt v lanskem letu višja sredstva za program učenja in manj sredstev za program usposabljanja za posebna znanja, za program razvoja in raziskav in program nacionalnega registra. V sklopu programa Terciar II pa bomo glede na finančni načrt 2017 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 2018

Predviden datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Sektor/ oddelek/ enota
14. – 15.1.2018	Tečaj pozicioniranja	OIL	DORA
25. – 27.1. 2018	2nd ESSO-EYSAC Hands on Course on Colorectal Cancer Surgery	Ljubljana	Sektor operativnih strok
Januar, februar 2018	Oskrba in reševanje zapletov pri PICC katetrih	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
6.2.2018	Delavnica zadnji dnevi življenja	OIL	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
16.2.2018	Multidiscip- linarni tečaj	OIL	DORA
Februar 2018	Delavnica zdravljenja bolečine pri bolniku z rakom	OIL	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
10.3.2018	Šola klinične prehrane, Modul 1	Ljubljana	Enota za klinično prehrano
21. – 22.3.2018	3rd Veterinary workshop on electroporation based technologies	Ljubljana	Oddelek Eksperimentalne onkologije
24.3.2018	Šola klinične prehrane, Modul 1	Ljubljana	Enota za klinično prehrano
Marec 2018	Šola uvajanja, nege PICC katetrov + reševanje zapletov	OIL	Oddelek za anestezijo
Marec 2018	14. šola melanoma	OIL	Sektor internistične onkologije
Marec/ oktober 2018	2. onko-nefrološka šola	OIL	Sektor internistične onkologije
6.4.2018	Šola diagnostike patoloških sprememb v dojkah za specializante	OIL	Oddelek za radiologijo
April 2018	Delavnica PECS blokov	OIL	Oddelek za anestezijo
April 2018	Predstavitve smernic zdravljenja pljučnega raka	OIL	Sektor radioterapije
11.5.2018	Šola podpornega zdravljenja bolnikov z rakom	OIL	Sektor radioterapije
25.5.2018	3. dan ščitnice	OIL	Sektor operativnih strok
Maj 2018	Delavnica zdravljenje bolečine pri bolniku z rakom	OIL	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
Maj 2018	Simpozij raka dojke	OIL	Sektor internistične onkologije, Sektor radioterapije
Maj 2018	Spomladansko strokovno srečanje Združenja za senologijo	Ljubljana ali Maribor	Sektor internistične onkologije
Maj 2018	Teme iz internistične onkologije	OIL	Sektor internistične onkologije

Predviden datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Sektor/oddelek/enota
Maj 2018	Praznovanje mednarodnega dneva medicinskih sester	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
Pomlad 2018	Delavnica za uporabnike aplikacije ZOČI in ostalih aplikacij za vnos podatkov	OIL	Epidemiologija in register raka
Pomlad 2018	Delavnica o podcenjenih brisih materničnega vratu pri bolnicah z rakom materničnega vratu z e-tečajem	http://zora.onk-o-i.si/za-stroko/e-tecaj/	Epidemiologija in register raka
Pomlad 2018	Elektronska shema in delavnica za zagotavljanje kakovosti v cervikalni patologiji	OIL	Epidemiologija in register raka
Pomlad/jesen	Tečaj komunikacije – 4 delavnice po 12 oseb	Celjska koča	DORA
1. – 2.6.2018	Onkološki vikend	Portorož	Sektor operativnih strok
Junij 2018	Diagnostika urotelijskega karcinoma visokega gradusa v urinu	OIL	Oddelek za citopatologijo
3.7. – 7.7.2018	AAPM – ISEP Course	Ljubljana	Služba za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov
September 2018	Komunikacija	OIL	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
September 2018	Šola uvajanja, nege PICC katetrov + reševanje zapletov	OIL	Oddelek za anestezijo
September 2018	Šola klinične prehrane, Modul 2	Ljubljana	Enota za klinično prehrano
12.10.2018	4. Šola o ginekološkem raku	OIL	Sektor radioterapije
22.–23.10.2018	ESSO course on electrochemotherapy of cutaneous and deep seated tumors	Ljubljana	Oddelek Eksperimentalne onkologije, Sektor operativnih strok
23.10.2018	Sodobni izzivi onkološke farmacije	OIL	Lekarna
Oktober 2018	8. Šola tumorjev prebavil	OIL	Sektor internistične onkologije
Oktober 2018	3. Šola pljučnega raka	OIL	Sektor radioterapije
Oktober 2018	Na stičišču paliativna oskrba in nefrologija	UKC LJ	Oddelek za akutno paliativno oskrbo
Oktober 2018	8. izobraževalni dan programa ZORA	Kongresni center brdo pri kranju	Epidemiologija in register raka
Oktober 2018	XXVI. Seminar v spomin Dušana Reje	OIL	Epidemiologija in register raka
Oktober 2018	Šola klinične prehrane, Modul 3	Ljubljana	Enota za klinično prehrano
11.11.2018	Šola zdravljenja karcinoze peritoneja	Ljubljana	Sektor operativnih strok
11.–17.11.2018	Electroporation based technologies and treatments	Ljubljana	Oddelek Eksperimentalne onkologije
November 2018	14. dan internistične onkologije	OIL	Sektor internistične onkologije
November 2018	Šola uroloških rakov	OIL	Sektor internistične onkologije
November 2018	Jesensko strokovno srečanje Združenja za senologijo	Ljubljana ali Maribor	Sektor internistične onkologije
November 2018	Pretočno citometrična diagnostika levkemij in limfomov	OIL	Oddelek za citopatologijo
November 2018	Delavnica zdravljenja bolečine pri bolniku z rakom	OIL	Odd. za Paliativno med.
Jesen 2018	Kolposkopski tečaj	UKC LJ	Epidemiologija in register raka
Jesen 2018	Delavnica za usklajevanje ocenjevanja tkivnih vzorcev materničnega vratu na državni ravni	OIL	Epidemiologija in register raka
Jesen 2018	Delavnica za prenovu informacijskega sistema ZORA	Okolica Ljubljane	Epidemiologija in register raka
Jesen 2018	UpToDate	OIL	Strokovna Knjižnica
Jesenski termin (1 dan)	Multidisciplinarni tečaj	OIL	DORA
Jesenski termin (2 dni)	Tečaj pozicioniranja	OIL	DORA
Jesenski termin	Obnovitveni tečaj	OIL	DORA
Druga polovica 2018	Tečaj uporabe aplikacij za izračunavanje ogroženosti za raka dojk in verjetnosti prisotnosti mutacije na BRCA1/2	OIL	Oddelek za genetsko svetovanje
4 dni	Onkološka zdravstvena nega in onkologija: teoretične in praktične osnove	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
1 x mesečno	Standardni postopki medicinskih sester v zvezi z venskim podkožnim prekatom – vensko valvulo (za zaposlene v ZN na OI)	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
1 x mesečno	Higiena rok	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
1 x mesečno	Delavnice za novo zaposlene (higiena rok)	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
1 x mesečno	Delavnice za novozaposlene (voda in odpadki)	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
1 x mesečno	Delavnice izolacije	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
3 x mesečno	TPO delavnice za zaposlene v ZN in upravni dejavnosti na OI	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
1 x letno	Izobraževanje za gospodinje in zaposlene v COE	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
1 x letno	Uvajalni seminar za novo zaposlene v ZN	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
2 x letno	Obvezna vsebina za podaljšanje licence	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika

Predviden datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Sektor/oddelek/enota
2 x letno	Odprti dostop in institucionalni repozitorij DIRROS	Strokovna knjižnica, (čitalnica)	Strokovna Knjižnica
2 x letno	Iskalne strategije	Strokovna knjižnica, (čitalnica)	Strokovna Knjižnica
6 x letno	Knjižnične zbirke in storitve	Strokovna knjižnica, (čitalnica)	Strokovna Knjižnica
Po potrebi	Šola za presejalce	OIL	Epidemiologija in register raka
Po individualnem dogovoru	Zdravstvena nega bolnika na sistemskem zdravljenju	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
Po individualnem dogovoru	Zdravstvena nega bolnika, ki se zdravi z radioterapijo	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
Po individualnem dogovoru	Standardni postopki medicinskih sester v zvezi z venskim podkožnim prekatom – vensko valvulo	OIL ali po individualnem dogovoru	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
Po dogovoru	Delavnice uporabe ovirmic	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
Po dogovoru	Kakovost in varnost	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
datum bo še določen	10 predavanj v okviru evaluacije klinične poti prehranske podpore (4 zdravniki, 4 zdravstvena nega, 2 skupne)	Ljubljana	Enota za klinično prehrano
datum bo še določen	3 delavnice	Dogovor	Enota za klinično prehrano
datum bo še določen	Delavnica meritve sestave telesa	Ljubljana	Enota za klinično prehrano
Ni znano	Tečaj oživljanja* za zaposlene na Dori	OIL	DORA
cca. 4 x mesečno	Strokovni sredini seminarji OI Ljubljana**	OIL	ERID
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Sektorja internistične onkologije**	OIL	Sektor internistične onkologije
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Sektorja operativnih strok**	OIL	Sektor operativnih strok
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Sektorja radioterapije**	OIL	Sektor radioterapije
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe bolnika**	OIL	Dejavnost ZN in oskrbe bolnika
cca. 4 x mesečno	Strokovni sestanki Oddelka za paliativno oskrbo	OIL	Oddelek za paliativno oskrbo
cca. 3-4 x mesečno	Strokovni sestanki Oddelka za citopatologijo**	OIL	Oddelek za citopatologijo
cca. 3-4 x mesečno	Strokovni sestanki Oddelka za patologijo**	OIL	Oddelek za patologijo
cca. 1-2 x mesečno	Strokovni sestanki/seminarji Epidemiologije in registra raka**	OIL	Epidemiologija in register raka
cca. 1-2 x mesečno	Strokovni sestanki Oddelka za psihoonkologijo	OIL	Oddelka za psihoonkologijo
10 x letno	Strokovni sestanki Lekarne**	OIL	Lekarna
10 x letno	Strokovni sestanki Oddelka za genetsko svetovanje in odd. za molekularno diagnostiko	OIL	Oddelek za genetsko svetovanje in odd. za molekularno diagnostiko
50 x letno	Strokovni obiski**	OIL	ERID

RAZISKOVALNI PROGRAMI IN PROJEKTI 2018

1. Raziskovalni programi in projekti na OIL v letu 2018 so v prilogi.

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 konzilijarni 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 pa so prvi pregledi na OI, pa tudi kontrolni in konzilijarni pregledi. Na te tri vrste zdravstvenih storitev smo posebej pozorni in bolnika začnemo obravnavati, kakor hitro je mogoče.

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

Kadar gre za **nujno** stanje (napotnica označena z 1) in če je res nujna indikacija, je bolnik pregledan takoj, vsekakor pa znotraj **24 ur**, kot je predpisano.

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 mesece.

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 ne vodimo evidence bolnikov za preglede.

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

Nekaj drugega pa je, če bolnik nima onkološke bolezni oziroma suspektnosti za raka. V tem primeru pa čaka dlje časa (običajno na slikovno diagnostiko), vendar vedno v mejah priporočil; 24 ur, 14 dni, 3 mesece in 6 mesecev.

Seveda na OI skrbno sledimo, kako poteka proces obravnave bolnikov in natančno analiziramo, kje so najbolj počasni deli obravnave oziroma, 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 veliko bolj zahtevna, 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 ter zaradi kadrovske podhranjenosti, v radioterapiji pa tudi zaradi tehničnih omejitev, je zelo težko obvladovati posamične segmente procesa v obravnavi onkološkega bolnika. Ker je sistem poročanja o čakalnih vrstah za preiskave in pričetek terapije ustrezen primarnemu in sekundarnemu nivoju zdravstvene obravnave, manj pa terciarnemu, še manj onkološki obravnavi, načrtujemo sestanek s predstavniki MZ in NIJZ, kako poročati o posamičnih časovno opredeljenih kontrolnih točkah obravnave onkološkega bolnika.

Čeprav je bolniku vsak dan čakanja na zdravljenje mukotrpno, 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 in podobno pri sistemskem zdravljenju.

Na spletni strani OI poročamo o čakalnih dobah zdravstvenih storitev, kjer se lahko bolniki direktno naročajo. Gre praviloma za neonkološke bolezni. Bolnika z rakom praviloma naroča na preiskave in indicira obliko zdravljenja vedno onkolog različne specialnosti in v tem primeru je relevantna samo medicinska indikacija. Neonkološke bolnike pa opozarjamo, da z naročanjem na OI zmanjšujejo možnost sprotne obravnave onkoloških bolnikov.

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. 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 pa povprečje skozi vso leto niha od 3 do 4 tednov. Povprečna čakalna doba na preiskavo PET/CT na OI zelo niha in je močno odvisna od napotitev iz drugih zdravstvenih ustanov. 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. Za te imamo vsak dan rezervirane proste termine, ki jih pa dan prej lahko zapomnimo z ostalimi bolniki z drugimi indikacijami, če ti termini niso zasedeni.

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

- V letu 2018 (predvidoma od 2.07. do 16.07.) bo potekala nadgradnja obstoječe aparature PET/CT. Tedaj izvajanje PET/CT preiskav na OI ne bo možno. Zato načrtujemo dogovor s Klinikom za nuklearno medicino UKC o načinu izvajanja preiskav PET/CT v tem obdobju, da bomo izvajali preiskave pri bolnikih z 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 žal ne more zadoščati za morebitno povečanje obsega dela.
- Z dodatno zaposlitvijo specialista nuklearne medicine smo v letošnjem letu opravili za 16,9 % več preiskav PET-CT kot v enakem obdobju lani.

Slikovna diagnostika

Na oddelku za radiologijo mesečno poročamo Nacionalnemu inštitutu za javno zdravje (NIJZ) o čakalnih dobah za preiskave CT in MR ter za UZ preiskave dojke. Ta poročila zajemajo samo t.i. **zunanje paciente, ki čakajo na prvi pregled** (razen pri UZ dojki) in gre praviloma za bolnike, ki – kot rečeno - imajo **benigna obolenja**. Bolnike, ki jih napotujejo zdravniki Onkološkega inštituta zaradi medicinske indikacije (preiskave zaradi zamejitve bolezni pred zdravljenjem ali pa preiskave, ki morajo biti opravljene v določenih časovnih intervalih zaradi ocene učinka zdravljenja) vodimo v ločenih seznamih.

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 čakalnih 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.

Za **preiskave MR** so bile čakalne dobe za zunanje paciente pod kategorijo redno (3) do 135 dni, pod kategorijo hitro (2) pa do 93 dni in pod kategorijo zelo hitro 14 dni. Število zunanjih bolnikov, ki so k nam napoteni z neonkološko diagnozo, ni veliko. Praviloma opravimo za zunanje bolnike le približno 2 % preiskav. Kljub temu imamo relativno kratko čakalno dobo glede na ostale izvajalce.

Dodatni ukrepi za skrajševanje čakalnih vrst na preiskavi CT in MRI

- Za vsakega zaposlenega radiologa načrtujemo povečan program za 6 % na modaliteto. Ob tem so potrebne tudi dodatne zaposlitve dveh radioloških inženirjev.
- Spremljamo delo zdravnikov z analizo časa do avtorizacije izvida.
- Analizo opravimo dvakrat letno in z njo seznanimo zaposlene.
- Služba za podporo uporabnikov RIS/PACS sistema zagotavlja hitrejšo odpravljanje težav pri uporabi informacijske tehnologije. V l. 2018 bomo redno spremljali morebitne izpade delovanja RIS/PACS sistema. Tako bo to tako področje bolj nadzorovano, čeprav v tem segmentu do sedaj nismo opazili večjih izpadov.
- Redno pregledujemo napotnice in datume preiskav določamo glede na triažo oz. medicinsko indikacijo za preiskave.
- Nadurno in pogodbeno delo radiologov.

- Čeprav vsako leto znatno povečujemo število preiskav CT in MRI, smo uspeli letos opraviti za 9,7 % več preiskav CT in 12% več preiskav MRI kot v enakem obdobju lani.

Sektor kirurške onkologije

Operacije, ki so nujne, naredimo v najkrajšem možnem času, to je takoj ali pa že v nekaj urah, čim se sprosti zasedena operacijska miza.

Čakalne dobe pri bolnikih, pri katerih poseg ni nujen, a gre za maligno bolezen, 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 (*Think Clinical*) 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 dosegamo še stara priporočila UICC, da bolnica čaka na operacijo največ en mesec.

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:

- Dvakrat na teden dela popoldanska kirurška ekipa z radiologom in patologom in drugimi zdravstvenimi profili, ki so ob takšni operaciji potrebni.
- Aktivirali smo 5. operacijsko mizo.
- 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.
- Načrtujemo, da bomo z boljšo organizacijo in dodatnimi zaposlitvami lahko letos operirali 200 bolnikov več.
- Vzpostavitev diagnostično-presejalnega centra v UKC Maribor bo omogočila, da bi te bolnice operirali tudi v Mariboru. Predvidevamo, da bi takšne operacije lahko pričeli opravljati že v septembru.

Sektor radioterapije

Z maksimalnimi naporji smo ustavili 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 od 2009 do december 2017

ČAKALNE DOBE TELETERAPIJA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A1 (<i>Varian Clinac</i>)	45	48	20.1	24.2	29.5	6.3	21.7	41.4	40
A2 (<i>Unique Power Edition</i>)	—	—	14.1	10.9	19.7	2.9	12.5	39.2	32
A3 (<i>Elekta-Synergy Platform</i>)	48	55	30.2	28.5	31.6	6.9	18.5	41.8	Zaprt
A4 (<i>Elekta-VersaHD</i>)	48	48	22.8	11.8	20.1	5.6	9.7	43.6	46
A5 (<i>Varian Unique Performance</i>)	45	40.5	19	28.6	28.5	12.4	25.1	45.5	40
A6 (<i>Clinac 2100 CD, Varian</i>)	52	60	21.9	11.6	21.4	8.2	20.1	40.9	40
A7 (<i>Elekt Synergy Platform</i>)	49.5	61	31.2	28.9	34.2	20.9	19.9	41.1	41
A8 (<i>Novalis Tx</i>)	—	38	20.1	27.7	29.3	17.7	29	50.9	40
Povprečje	47.9	50.1	22.4	21.53	26.79	10.11	19.56	43.05	39.8

Kljub temu, da smo uspeli ustaviti naraščanje čakalnih vrst, je analiza pokazala, da so se čakalne dobe približale dobam, ki smo jih beležili pred 5 in 6 leti, ko so bile tudi čez 50 dni. Trenutno smo s podaljševanjem delovanja posamičnih aparatov čez delovni čas zajezili znatno naraščanje dob.

Smo pa z našimi zdravniki in fiziki 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 v letu 2017 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 prizadevamo, da bi število bolnikov, ki se obsevajo v UKC MB, v prihodnje čim bolj povečali.

Ker je dostopnost sodobne kvalitetne radioterapije, ki jo omogočajo nove tehnike obsevanja, eden od prioritarnih ciljev Sektorja radioterapije, smo ukrepe za večjo pretočnost bolnikov in s tem skrajševanje čakalnih dob navedli že v poglavju 6:

- Večje število obsevanih bolnikov v UKC Maribor.
- Dodaten prostor za pospeševalnike, ki bi omogočal neprekinjeno delo kljub menjavi aparata.
- Pospešeno umerjanje novih sevalnikov, ki bi skrajšalo čas izpada sevalnika ob zamenjavi.
- Nabava sevalnega aparata, ki bo kljub novim tehnikam obsevanja omogočal večjo pretočnost bolnikov.
- 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.

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. Letos marca smo pričeli testiranje programa, ko beležimo čakalne dobe glede na zeleni datum obsevanja in ne glede na datum, kdaj bolnika zabeležimo, da je indicirano obsevanje.

Tudi v sektorju **internistične onkologije** bomo še naprej spremljali obremenitev posamičnih ambulant oz. zdravnikov in po potrebi prerazporejali delo in bolnike.

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.

Napotni zdravniki sedaj veliko uporabljajo e-napotnice in upoštevajo tri šifre oziroma VZS-je: prvi pregled, kontrolni pregled in konziliarna obravnava. Po novem pa bodo lahko bolnike napotili tudi na pregled v Genetsko onkološko ambulanto. 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 14 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 2018 je v prilogi

9.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovana višina celotnih prihodkov za leto 2018 je 116.777.304 € in je za 7,6 % večja od doseženih v letu 2017.

Načrtovani prihodki

	Realizacija 2017		Plan 2018		P18 / R17	Razlika €
	EUR	Delež%	EUR	Delež%	Indeks	P18 - R 17
Prihodki od poslovanja	105.443.809	97,1	116.771.904	100,0	110,7	11.328.095
Finančni prihodki	934	0,0	900	0,0	96,3	-34
Drugi prihodki	3.083.730	2,8	500	0,0	0,0	-3.083.230
Prevrednotovalni posl. prihodki	11.774	0,0	4.000	0,0	34,0	-7.774
SKUPAJ PRIHODKI	108.540.246	100	116.777.304	100	107,6	8.237.058

Prikaz načrtovanih prihodkov

	2017 Realizacija	Delež	2018 Plan	Delež	P18 / R17 Indeks	Razlika € P18 - R 17
1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STOR.	103.366.607	95,2	114.752.404	98,3	111,0	11.385.797
- ZZS obvezno zdr. zavarovanje	70.070.675	64,6	77.207.014	66,1	110,2	7.136.339
- ZZS konvencije	498.483	0,5	523.500	0,4	105,0	25.017
- draga zdravila- lista B	27.889.498	25,7	31.985.000	27,4	114,7	4.095.502
- specializanti	1.124.185	1,0	1.290.000	1,1	114,7	165.815
- prostovoljno zavarovanje	742.035	0,7	790.000	0,7	106,5	47.965
- drugi zavodi	2.344.941	2,2	2.345.520	2,0	100,0	579
- program SVIT	438.060	0,4	440.000	0,4	100,4	1.940
- samoplačniki	175.181	0,2	156.370	0,1	89,3	-18.811
- begunci, zaporniki	83.549	0,1	15.000	0,0	18,0	-68.549
				0,0		
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	1.144.517	1,1	1.220.000	1,0	106,6	75.483
- raziskovalne teme	865.732	0,8	870.000	0,7	100,5	4.268
- mladi raziskovalci, pripravniki	278.785	0,3	350.000	0,3	125,5	71.215
				0,0		
3. OSTALA REALIZACIJA	932.685	0,9	799.500	0,7	85,7	-133.185
- prihodki izobraževalne dejavnosti	98.304	0,1	84.000	0,1	85,4	-14.304
- raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	585.242	0,5	470.000	0,4	80,3	-115.242
- podarjena sredstva	206.973	0,2	200.000	0,2	96,6	-6.973
- ostali prihodki	42.166	0,0	45.500	0,0	107,9	3.334
4. FINANČNI PRIHODKI	934	0,0	900	0,0	96,3	-34
5. DRUGI PRIHODKI	3.083.730	2,8	500	0,0	0,0	-3.083.230
6. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.	11.774	0,0	4.000	0,0	34,0	-7.774
PRIHODKI SKUPAJ	108.540.246	100	116.777.304	100	107,6	8.237.058

Načrtovani prihodki od zdravstvenih storitev presegajo lanskoletno realizacijo za 11 % predvsem zaradi višjih cen zdravstvenih storitev, ki veljajo s 1. 1. 2018 dalje in večjega načrtovanega obsega dela, predvsem v programu DORA in programu akutne bolnišnične obravnave, kar je podrobneje obrazloženo v točki 6 – Načrt delovnega programa. Glede na realizacijo v letu 2017 prav tako načrtujemo več prihodkov iz naslova porabe dragih bolnišničnih zdravil, kar je podrobneje obrazloženo v točki 9.1.2. Načrtovani odhodki materiala v poglavju Načrtovani stroški materiala. Na podlagi vsega tega načrtujemo več sredstev iz naslova obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja glede na realizacijo v preteklem letu. Glede na realizacijo v letu 2017 prav tako načrtujemo več prihodkov iz naslova financiranja specializacij, zaradi več načrtovanih zaposlitev specializantov.

Glede na izkušnje in s tem realizacijo preteklih let, načrtujemo nižje prihodke iz naslova zdravljenja zapornikov in beguncev glede na realizacijo v letu 2017, ko smo beležili več kot 350 % rast glede na leto 2016.

Drugi prihodki iz javnih sredstev bodo višji za 6,6 % predvsem zaradi zaposlitve novih mladih raziskovalcev in pripravnikov.

Ostalo realizacijo ocenjujemo za 14,3% nižje zaradi negotovosti pri pridobivanju novih študij. Tudi sredstva donacij je težko načrtovati.

Ker se sredstva na podračunu pri Upravi za javna plačila ne obrestujejo, načrtujemo približno enako višino **prihodkov od financiranja**.

Druge prihodke načrtujemo v zanemarljivi višini. V letu 2017 je bilo med temi prihodki nakazilo v višini 3.083.730 €, ki smo ga prejeli od Ministrstva za zdravje na podlagi 4. Člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov.

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

9.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2018 znašajo 116.494.546 € in bodo za 11% višji od doseženih v letu 2017.

Načrtovani odhodki

Konto	Odhodki	2017 Realizacija	Delež	2018 Plan	Delež	P18 / R17 Indeks	Razlika € P18 - R 17
460	Stroški materiala	48.757.221	46,4	54.703.600	47,0	112,2	5.946.379
461	Stroški storitev	14.112.278	13,4	15.571.230	13,4	110,3	1.458.952
462	Amortizacija	6.523.837	6,2	6.852.232	5,9	105,0	328.395
464	Stroški dela	34.939.387	33,3	38.724.984	33,2	110,8	3.785.597
465	Drugi stroški	590.792	0,6	601.600	0,5	101,8	10.808
467	Finančni odhodki	12.226	0,0	8.500	0,0	69,5	-3.726
468	Drugi odhodki	30.442	0,0	29.700	0,0	97,6	-742
469	Prevrednotovalni odhodki	2.437	0,0	2.700	0,0	110,8	263
	Skupaj odhodki	104.968.620	100,0	116.494.546	100	111,0	11.525.926

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2018 znašajo 70.274.830 € in bodo za 11,8% višji od doseženih v letu 2017. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 60,4%.

Načrtovani stroški materiala

Stroški materiala	2017 Realizacija	Delež	2018 Plan	Delež	P18 / R17 Indeks	Razlika € P18 - R 17
-specialitete, čaji,	2.260.318	4,6	2.400.000	4,4	106,2	139.682
-enteralna in parenteralna prehrana	1.672.807	3,4	1.885.000	3,4	112,7	212.193
-antibiotiki, antimikotiki, virotiki	800.928	1,6	815.000	1,5	101,8	14.072
-hormonski preparati	1.346.672	2,8	1.480.000	2,7	109,9	133.328
-citostatiki in bioterapevtiki	29.285.129	60,1	33.385.000	61,0	114,0	4.099.871
-krvni derivati	132.648	0,3	135.200	0,2	101,9	2.552
-citokini	221.822	0,5	225.000	0,4	101,4	3.178
-kri	825.876	1,7	826.000	1,5	100,0	124
-infuzije	607.397	1,2	670.000	1,2	110,3	62.603
-narkotiki	71.272	0,1	73.300	0,1	102,8	2.028
-kemikalije, mila in razkužila	237.535	0,5	300.000	0,5	126,3	62.465
-obvezilni material	540.134	1,1	575.500	1,1	106,5	35.366
-šivalni material	475.737	1,0	550.000	1,0	115,6	74.263
-laboratorijski material	2.360.103	4,8	2.500.000	4,6	105,9	139.897
-filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	596.038	1,2	680.000	1,2	114,1	83.962
-katetri	269.162	0,6	300.000	0,5	111,5	30.838
-brizge	95.852	0,2	100.500	0,2	104,8	4.648
-igle	681.464	1,4	710.000	1,3	104,2	28.536
-izotopi	498.169	1,0	640.000	1,2	128,5	141.831
-zaščita za osebje in bolnike	325.660	0,7	340.000	0,6	104,4	14.340
-pripomočki za respiratorno terapijo	204.088	0,4	219.000	0,4	107,3	14.912
-sistemi in seti	1.014.056	2,1	1.083.000	2,0	106,8	68.944
-medicinski pribor	443.647	0,9	490.000	0,9	110,4	46.353
-razno (vrečke, seti,..)	535.955	1,1	650.000	1,2	121,3	114.045
-zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-20.979	0,0		0,0	0,0	20.979
zdravstveni material skupaj	45.481.488	93,3	51.032.500	93,3	112,2	5.551.012
-živila	62.509	0,1	64.000	0,1	102,4	1.491
-pisarniški material in tiskovine	305.110	0,6	338.000	0,6	110,8	32.890
-pralna in čistilna sredstva	58.018	0,1	58.700	0,1	101,2	682
-voda in plin	152.510	0,3	207.000	0,4	135,7	54.490
-drug material	929.613	1,9	993.400	1,8	106,9	63.787
-stroški energije	1.567.087	3,2	1.786.500	3,3	114,0	219.413
-stroški strokovne literature	200.884	0,4	223.500	0,4	111,3	22.616
Skupaj stroški materiala	48.757.221	100,0	54.703.600	100	112,2	5.946.379

Stroški zdravstvenega materiala predstavljajo 93,3 % vseh načrtovanih stroškov materiala in so v skladu s predvidenim obsegom dela v letu 2018 ter so za 12,2 % višji kot leta 2017. 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:

- CITOSTATIKI IN BIOTERAPEVTIKI, predvsem zaradi večje načrtovane porabe dragih zdravil, ki so prišla na listo plačljivih zdravil v lanskem letu (pembrolizumab, nivolumab).

- ENTERALNA IN PARENTERALNA PREHRANA, zaradi povečanega načrtovanega števila bolnikov, ki prejemajo parenteralno prehrano na domu in večjega načrtovanega števila hospitaliziranih bolnikov, ki prejemajo enteralni prehrano.
- IZOTOPI, zaradi prehoda na bolj uporaben in učinkovit radiofarmak 18F – holin za prikaz razširjenosti karcinoma prostate pri visoko rizičnih bolnikih in za dokaz recidiva bolezni karcinoma prostate.
- LABORATORIJSKI MATERIAL, zaradi večjega načrtovanega obsega dela na oddelku za molekularno diagnostiko in na oddelku za citopatologijo.
- HORMONSKI PREPARATI, zaradi večjega števila bolnic z rakom dojke in večjega števila bolnikov z rakom prostate.
- SPECIALITETE IN ČAJI, zaradi ponovne vzpostavitve hospitalnega oddelka v stavbi C, ki je v letu 2017 deloval le prve tri mesece.
- ŠIVALNI MATERIAL, ROKAVICE, OBLIŽI, MATERIAL ZA HEMOSTAZO, MATERIALI ZA ENDOSKOPSKE POSEGE, zaradi večjega načrtovanega programa operativne dejavnosti.

Med stroški nezdravstvenega materiala načrtujemo:

- Povečano porabo pisarniškega materiala in tiskovin zaradi dveh izrednih dogodkov, ki se bodo zgodili v letošnjem letu. Obeležujemo namreč 10. obletnico delovanja preventivnega programa DORA in 80. obletnico obstoja Onkološkega inštituta.
- Povečano porabo vode, ker nam je UKC Ljubljana, od koder dobivamo račune za porabljeno vodo v letu 2017 zaračunal neskladno z dejansko porabljeno vodo, v letu 2018 pa bomo to porabo uskladili.
- Vzrok za povečanje stroškov drugega materiala je v tem, da bomo morali v letu 2018 vse elektrode za elektro kemoterapijo kupovati sami, v letu 2017 pa smo del tega materiala dobili kot donacijo.
- V letu 2018 smo se pridružili skupnemu javnemu naročilu za dobavo električne energije in je cena te energije za več kot 30 % višja kot v letu 2017.
- Vzrok za povečanje stroškov strokovne literature je v večjem številu zaposlenih specializantov in mladih raziskovalcev, ki jo za svoje delo nujno potrebujejo.

Načrtovani stroški storitev

Stroški storitev	2017		2018		P18 / R17 Indeks	Razlika € P18 - R 17
	Realizacija	Delež	Plan	Delež		
-ptt	353.780	2,5	386.000	2,5	109,1	32.220
-prevozni stroški	120.293	0,9	122.600	0,8	101,9	2.307
-tekoče in investicijsko vzdrževanje	4.971.450	35,2	5.169.600	33,2	104,0	198.150
-stroški zavarovanja	197.694	1,4	207.800	1,3	105,1	10.106
-zakupnine	617.069	4,4	653.000	4,2	105,8	35.931
-reprezentanca	1.021	0,0	1.500	0,0	147,0	479
-stroški plačilnega prometa	3.282	0,0	3.500	0,0	106,6	218
-stroški zdravstvenih storitev	2.560.854	18,1	2.967.500	19,1	115,9	406.646
-stroški izobraževanja	375.962	2,7	458.210	2,9	121,9	82.248
-stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.200.883	8,5	1.251.000	8,0	104,2	50.117
-komunalne storitve	59.204	0,4	61.500	0,4	103,9	2.296
-storitve študentskega servisa	256.105	1,8	256.000	1,6	100,0	-105
-stroški v zvezi z delom	335.041	2,4	369.900	2,4	110,4	34.859
-pogodbe in avtorski honorarji	1.451.973	10,3	1.933.620	12,4	133,2	481.647
- stroški prehrane za paciente	907.903	6,4	950.000	6,1	104,6	42.097
- svetovalne, odvetniške, prevajalske storitve	157.061	1,1	211.000	1,4	134,3	53.939
-stroški drugih storitev	542.704	3,8	568.500	3,7	104,8	25.796
Skupaj stroški storitev	14.112.278	100,0	15.571.230	100	110,3	1.458.952

V letu 2018 načrtujemo za 10,3 % povečanje stroškov storitev glede na leto 2017.

Zaradi večjega obsega poslanih vabil iz naslova širitve programov DORA in ZORA, načrtujemo povečanje poštnih stroškov za 9,1 %.

Povečanje načrtujemo pri stroških tekočega in investicijskega vzdrževanja, ki predstavljajo 33,2 % vseh stroškov storitev. Največji delež tekočega in investicijskega vzdrževanja so stroški za redne servise medicinskih naprav in vzdrževanje informacijskega sistema v predvideni višini 4.566.859€, za popravila opreme in tekoče vzdrževanje stavb pa načrtujemo 602.741 €.

Zaradi nakupa novih aparatov konec lanskega leta 2017 bodo stroški zavarovanj za 5,1 % višji.

V drugi polovici leta 2018 bo UKC Maribor pričel izvajati dodatno diagnostiko za bolnice iz programa DORA, te storitve bo UKC Mariboru poravnal Onkološki inštitut, zato se bodo stroški zdravstvenih storitev povečali za 15,9 %.

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 4,2 % zaradi višjega mesečnega pavšala za čiščenje, ki je posledica uskladitve minimalne plače.

Zaradi načrtovanega povečanja storitev DORA za 43 % se bodo stroški podjemnih pogodb povečali za 33,2 %. Podrobni prikaz podjemnih pogodb je v točki 10.2.

Razlog za povišanje stroškov prehrane za bolnike, ki nam jo zagotavlja kuhinja UKC Ljubljana, je uskladitev minimalne plače in podražitev živil.

Povišanje svetovalnih in odvetniških storitev za 34,3 % načrtujemo zaradi plačila AACI akreditacije in najema svetovalne organizacije za pomoč pri optimizaciji delovnih procesov.

Stroški drugih storitev bodo višji za 4,8 % predvsem zaradi podražitve odvoza in uničenja nevarnih odpadkov.

Načrtovani drugi stroški

Drugi stroški	2017 Realizacija	Delež	2018 Plan	Delež	P18 / R17 Indeks	Razlika € P18 - R 17
-prispevek za stavbno zemljišče	33.306	5,6	35.000	5,8	105,1	1.694
-prispevki združenjem in zbornicam	47.089	8,0	51.000	8,5	108,3	3.911
-prisp.za zaposl.invalid. in odp. vode	80.438	13,6	98.100	16,3	122,0	17.662
-programska oprema	413.281	70,0	400.000	66,5	96,8	-13.281
-ostali nematerialni stroški	16.678	2,8	17.500	2,9	104,9	822
Skupaj drugi stroški	590.792	100,0	601.600	100	101,8	10.808

Načrtovano povečanje drugih stroškov za 1,8 % je predvsem zaradi povečanja prispevka za zaposlovanje invalidov. Večje število zaposlenih delavcev pomeni tudi višji prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2018 znašajo 38.724.984 € in bodo za 10,8% višji od doseženih v letu 2017. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 33,2 %. 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	2017 Realizacija	Delež	2018 Plan	Delež	P18 / R17 Indeks	Razlika € P18 - R 17
redno delo in nadomestila	23.350.227	66,8	24.620.625	65,6	105,4	1.270.398
dodatek za povečan obseg dela	128.453	0,4	200.000	0,5	155,7	71.547
nadure	2.073.416	5,9	2.114.900	5,6	102,0	41.484
raziskovalne nadure	376.420	1,1	390.500	1,0	103,7	14.080
dežurstvo in stalna pripravljenost	902.791	2,6	1.018.975	2,7	112,9	116.184
Skupaj bruto plače	26.831.306	76,8	28.345.000	75,5	105,6	1.513.694
Dajatve na plače	5.132.532	14,7	5.760.000	15,3	112,2	627.468
prevoz na delo	1.183.811	3,4	1.360.000	3,6	114,9	176.189
stroški prehrane-boni	827.202	2,4	950.000	2,5	114,8	122.798
regres	800.488	2,3	937.000	2,5	117,1	136.512
jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	33.525	0,1	40.600	0,1	121,1	7.075
odpravnine	124.067	0,4	134.832	0,4	108,7	10.765
zamudne obresti	6.457		0		0,0	-6.457
Drugi stroški dela skupaj	2.975.549	8,5	3.422.432	9,1	115,0	446.883
Skupaj stroški dela	34.939.387	100	37.527.432	100	107,4	2.588.045

Razlogi za povečanje stroškov dela za 2.588.045 €:

- Aneks k posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike je od 01.10.2017 določil novo delovno mesto višji zdravnik specialist. Ta sprememba je povzročila dvig stroškov dela za 363.130 €
- Na osnovi aneksov k kolektivnim pogodbam (za javni sektor, za dejavnost zdravstva in socialnega skrbstva in za zaposlene v zdravstveni negi) so delavci od 01.07.2017 napredovali do vključno 26 plačanega razreda, to je v letu 2018 povzročilo dvig plač za 199.223 €.
- Izplačila za nadure, dežurstva, stalno pripravljenost in izplačilo povečanega obsega dela bo višje za 243.296 €. Uvajanje radioterapije v UKC Maribor zahteva vedno večjo 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.
- Dodatne zaposlitve med letom 2017, ki bodo v 2018 zaposleni celo leto, povečujejo stroške za 708.045 €.
- Zaradi višjih plač bodo tudi prispevki višji za 627.468 €.
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2018 določa višji regres v primerjavi z letom 2017, kar pomeni višji strošek za 136.512 €.
- Ostali stroški dela (odpravnine, prevoz na delo, jubilejne nagrade) bodo višji za 310.370 €.

Povzetek novih zaposlitev in premestitev v letu 2018

	število	stroški dela	prispevki	regres	prevoz in boni	kad prem.	skupaj 2018	skupaj 2019
PRIPRAVNIKI	14	96.629	21.150	5.900	15.240	2.728	141.647	
MR+PROJEKTI	16	118.662	19.105	4.495	11.612	2.079	155.952	467.856
PREMESTITVE	0	40.043	7.940				47.983	74.556
ZAPOSLOTITVE PLAN 2017	17	255.138	43.945	8.849	22.860	4.092	334.885	657.167
NENADOMEŠČENI	20,5	378.097	87.700	12.677	32.748	5.863	517.085	
SKUPAJ	67,5	888.568	179.841	31.921	82.460	14.762	1.197.552	1.199.579

Načrtovani skupni stroški dela z novimi zaposlitvami

Stroški dela	2017 Realizacija	Delež	2018 Plan	Delež	P18 / R17 Indeks	Razlika € P18 - R 17
redno delo in nadomestila	23.350.227	66,8	25.509.194	68,0	109,2	2.158.967
dodatek za povečan obseg dela	128.453	0,4	200.000	0,5	155,7	71.547
nadure	2.073.416	5,9	2.114.900	5,6	102,0	41.484
raziskovalne nadure	376.420	1,1	390.500	1,0	103,7	14.080
dežurstvo in stalna pripravljenost	902.791	2,6	1.018.975	2,7	112,9	116.184
Skupaj bruto plače	26.831.306	76,8	29.233.569	77,9	109,0	2.402.263
Dajatve na plače	5.132.532	14,7	5.954.603	15,9	116,0	822.071
prevoz na delo	1.183.811	3,4	1.407.826	3,8	118,9	224.015
stroški prehrane-boni	827.202	2,4	984.633	2,6	119,0	157.431
regres	800.488	2,3	968.921	2,6	121,0	168.433
jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	33.525	0,1	40.600	0,1	121,1	7.075
odpravnine	124.067	0,4	134.832	0,4	108,7	10.765
zamudne obresti	6.457		0		0,0	-6.457
Drugi stroški dela skupaj	2.975.549	8,5	3.536.812	9,4	118,9	561.263
Skupaj stroški dela	34.939.387	100	38.724.984	103	110,8	3.785.597
povp. št. delavcev iz ur	1.064,62		1.151,54		108,2	87
povp.št. del. po stanju konec meseca	1.080,75		1.173,50		108,6	93
povp.št. del. po stanju brez porodnic	1.034,92		1.128,50		109,0	94
povprečna bruto plača	2.100,23		2.115,54		100,7	

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

V letu 2018 ne načrtujemo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 6.852.232 €:

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 1.394.904 €,
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 7.785.255 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 79.499 € in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 117.740 €.

9.1.3. Načrtovan poslovni izid

	2017 Realizacija	Delež	2018 Plan	Delež	P18 / R17 Indeks	Razlika € P18 - R 17
PRIHODKI OD POSLOVANJA	105.443.809	97,1	116.771.904	100,0	110,7	11.328.095
FINANČNI PRIHODKI	934	0,0	900	0,0	96,3	-34
DRUGI PRIHODKI	3.083.730	2,8	500	0,0	0,0	-3.083.230
PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIH.	11.774	0,0	4.000	0,0	34,0	-7.774
PRIHODKI SKUPAJ	108.540.246	100,0	116.777.304	100,0	107,6	8.237.058
STROŠKI MATERIALA	48.757.221	44,9	54.703.600	46,8	112,2	5.946.379
STROŠKI STORITEV	14.112.278	13,0	15.571.230	13,3	110,3	1.458.952
AMORTIZACIJA	6.523.837	6,0	6.852.232	5,9	105,0	328.395
STROŠKI DELA	34.939.387	32,2	38.724.984	33,2	103,2	1.197.552
DRUGI STROŠKI	590.792	0,5	601.600	0,5	101,8	10.808
FINANČNI ODHODKI	12.226	0,0	8.500	0,0	69,5	-3.726
DRUGI ODHODKI	30.442	0,0	29.700	0,0	97,6	-742
PREVREDNOTOVALNI POSL. ODH.	2.437	0,0	2.700	0,0	110,8	263
ODHODEK SKUPAJ	104.968.620	96,7	116.494.546	99,8	108,3	8.937.881
PRESEŽEK PRIHODKOV SKUPAJ	3.571.626	3,3	282.758	0,2		
- od tega nakazilo MZ	3.083.506	2,8				
- presežek prihodkov iz poslovanja 2017	488.120	0,4				

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2018 izkazuje pozitivni poslovni izid v višini 282.758 € .

9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

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

- zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 2.495.020 €,
- storitve za opravljanje kliničnih študij 470.000 €,
- storitve izobraževanja 84.000 €,
- ostale tržne dejavnosti in odškodnine v višini 10.130 €.

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;
- indirektno stroške, ki bremenijo tržno dejavnost, bomo izračunali po formuli: vsi indirektni stroški inštituta X (direktni stroški trg/vsi direktni stroški). Tako izračunane indirektno stroške trga bomo delili na stroške materiala, storitev, dela, prevrednotovalne in ostale stroške po enakem deležu kot bodo posamezni stroški v skupnih stroških inštituta.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 365.514 € presežka odhodkov nad prihodki, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 648.272 € presežka prihodkov nad odhodki.

	REALIZACIJA 2017			FN 2018		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	105.327.636	102.772.998	2.554.638	113.718.154	114.083.668	-365.514
Tržna dejavnost	3.212.610	2.195.622	1.016.988	3.059.150	2.410.878	648.272
Skupaj zavod	108.540.246	104.968.620	3.571.626	116.777.304	116.494.546	282.758

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 2018 načrtujemo 5,2 % višje prihodke za izvajanje javne službe in 1,3 % 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 2017 višji za 12,5 %, odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu pa za 8,2 % 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

Priloga - obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018

10.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2018 se bo v primerjavi z realiziranim številom zaposlenih v letu 2017 povečalo za 17 nerealiziranih zaposlitev iz Finančnega plana za leto 2017, ter na račun specializantov, sekundarijev in projektnih zaposlitev. V letu 2018 bomo poskušali realizirati nerealizirane zaposlitve iz Finančnega plana 2017 in bomo tako na dan 31. 12. 2018 dosegli 1.152 zaposlenih oziroma 1.094,43 zaposlenih na 1. 1. 2019. Dodatnega kadra, financiranega iz sredstev ZZSZ, v letu 2018 ne planiramo.

V skladu s predpisano metodologijo se število kadrov prikazuje v Obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2018 – 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 dejanski kader, to so zaposleni po pogodbi o zaposlitvi, za katere OI plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran. Pri čemer se od točke I. do VI. prikazujejo zaposleni, ki delo dejansko opravljajo (v nadaljevanju: aktivni zaposleni) – vsi, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi in niso na porodniški ali na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni. Pod točko VI. pa je seštevek vseh aktivnih zaposlenih skupaj. Zaposleni, ki koristijo porodniški dopust in dopust za nego in varstvo otroka, kot tudi tisti, ki so na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni, pa 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 aktivno zaposlenih. Skupno število pod IX. pa prikazuje skupno število aktivno zaposlenih in odsotnih zaradi bolniške odsotnosti nad 30 dni ali porodniške odsotnosti.

Osnova za planiranje zaposlenih na dan 31. 12. 2018 je bil finančni načrt za leto 2017, v okviru katerega smo načrtovali 1.041 aktivno zaposlenih oziroma 1.113 skupaj vseh zaposlenih. Kot pojasnjeno na začetku, v letu 2018 ne načrtujemo novih dodatnih zaposlitev, vendar pa je treba pri planiranju kadrov v letu 2018 upoštevati sekundarije, ki jih v letu 2017 ni bilo, trend zaposlovanja specialistov, ki se vedno bolj nagiba v zaposlitve s krajšim delovnim časom, kar sicer skupaj pomeni zaposlitev enega človeka po deležih, v obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2018 - I. del, pa se prikazuje vsaka taka zaposlitev kot en zaposleni (in bi tako namesto planirane 1 dodatne zaposlitve specialista, bilo ob realizaciji prikazanih npr. 3 zaposleni, dva zaposlena za 30% in en za 40%) ter predvideno število planiranih odsotnosti in število nadomeščenih odsotnosti.

Glede na zgoraj navedeno na dan 31. 12. 2018 tako načrtujemo 1.089 aktivno zaposlenih oziroma 1.152 skupaj vseh zaposlenih. Glede na trend načrtujemo, da bolniške odsotnosti kot tudi porodniške odsotnosti ne bodo padle, temveč se povečale, pri čemer pa ne pričakujemo bistvenega povečanja bolniških odsotnosti, saj se trend počasi umirja.

Drugi način po predpisani metodologiji pa je prikaz števila zaposlenih na dan 1. 1. 2018, 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 2018 – I. del, se v obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2018 - 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 2018 - 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 2018 II. del porazdeljeni po virih financiranja. Kot je razvidno iz obrazca, je glavna sredstva 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 2018 predvidevajo posebna namenska sredstva za zagotavljanje financiranja stroškov dela za zaposlene mlade raziskovalce, zdravnike specializante, zdravstvene delavce pripravnike in zdravstvene sodelavce pripravnike ter za zaposlene na raziskovalnih projektih, pri čemer pa so letos zagotovljena sredstva tudi za sekundarije, ki se zopet uvajajo in bodo v celoti kriti z namenskimi sredstvi. Podrobneje so viri financiranja za zaposlene razvidni na obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2018 - II. del v točkah od 1 do 10.

Iz obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2018- II. del je razvidno, da na dan 1. 1. 2018 planiramo enako število zaposlenih, ki se financirajo iz sredstev ZZZS in ZPIZ kot smo načrtovali na dan 1. 1. 2017, to je 996,94 zaposlenih. 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 glede na planiran obseg dela v letu 2018 ne bo zagotovljenih dodatnih sredstev za stroške dela, dodatnih zaposlitev v letu 2018 ne planiramo.

Kot že navedeno, je dodaten kader planiran iz naslova sekundariata, ki se v letu 2018 uvajaja na novo, vendar pa gre tukaj za zaposlene, ki se financirajo iz sredstev 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). V skladu z uredbo je v tej točki potrebno prikazati ocenjeno število zaposlenih, ki pa se ne všteta v dovoljeno število zaposlenih. Enako se pod navedenim virom financiranja prikazujejo specializanti, zdravstveni delavci pripravniki ter projektne zaposlitve.

Število zaposlenih, ki se financirajo iz teh virov, ni omejeno oziroma jih je dovoljeno povečevati. S strani Zdravniške zbornice smo bili do priprave tega finančnega načrta obveščeni o 2 specializantih, ki bodo sklenili delovno razmerje z OI, 1 specializant onkologije z radioterapijo, ki bo z delom nastopil 1. 4. 2018 in 1 specializant nevrologije, ki mora nastopiti z delom najkasneje do 1. 7. 2018. Poleg navedenih pa pričakujemo, da bo OI Zdravniška zbornica Slovenije do konca leta odobrila še kakšno specializacijo.

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 ter medicinskega fizika, fizioterapevta, psihologa, kjer bomo nadomeščali izpad psihologa, ki je na izobraževanju za pridobitev specializacije kliničnega psihologa ter inženirja 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: Pripravniki in stroški dela

DODATNE zaposlitve	ŠT.	DELOVNO MESTO	PR	stroški dela	prispevki	regres	prevoz in boni	kad	skupaj 2018
Odd. za nuklearno medicino	1	E047056 radiološki inženir III	25	6.874,57	1.656,77	421,40	1.088,58	194,88	10.236,20
Odd. za laboratorijske dej.	1	E047033 inženir laboratorijske biomedicine III	23	6.356,01	1.023,32	421,40	1.088,58	194,88	9.084,18
Odd. za psihoonkologijo	1	E047052 psiholog II	24	6.610,27	1.064,25	421,40	1.088,58	194,88	9.379,38
Odd. za molek. diag.	1	E047004 analitik v laboratorijski medicini III - pripravnik	25	6.874,57	1.106,81	421,40	1.088,58	194,88	9.686,24
Odd. za radiologijo/DORA	4	E047056 radiološki inženir III - pripravnik	25	27.498,30	6.627,09	1.685,58	4.354,32	779,52	40.944,81
Sektor radioterapije	4	E047056 radiološki inženir III - pripravnik	25	27.498,30	6.627,09	1.685,58	4.354,32	779,52	40.944,81
	1	E047042 medicinski fizik	29	8.042,33	1.938,20	421,40	1.088,58	194,88	11.685,39
Fizioterapija	1	E047022 fizioterapevt I (intenzivna nega, rehabilitacijska enota)	25	6.874,57	1.106,81	421,40	1.088,58	194,88	9.686,24
SKUPAJ	14			96.628,93	21.150,34	5.899,53	15.240,12	2.728,32	141.647,24

Tabela: Mladi raziskovalci, zaposlitve na projektih in stroški dela

DODATNE zaposlitve	ŠT.	DELOVNO MESTO	PR	stroški dela	prispevki	regres	prevoz in boni	kad	skupaj 2018
Odd. za laboratorijske dej.	1	E047004 analitik v laboratorijski medicini III	31	8.698,59	1.400,47	421,40	1.088,58	194,88	11.803,92
Odd. za kirurško onkologijo	1	H017003 mladi raziskovalec na novitem doktorskem študiju	31	5.799,06	933,65	280,93	725,72	129,92	7.869,28
Odd. za eksperimentalno onkologijo	2	H017003 mladi raziskovalec na novitem doktorskem študiju	31	11.598,12	1.867,30	561,86	1.451,44	259,84	15.738,56
	1	E047002 analitik v laboratorijski medicini I	35	6.784,02	1.092,23	280,93	725,72	129,92	9.012,81
	4	E049008 samostojni analitik v laboratorijski medicini I	43	37.137,79	5.979,18	1.123,72	2.902,88	519,68	47.663,26
	1	E049008 samostojni analitik v laboratorijski medicini I	43	9.284,45	1.494,80	280,93	725,72	129,92	11.915,81
Epidemiologija in register raka	1	J017136 strokovni sodelavec VII/2 (I)	38	7.631,14	1.228,61	280,93	725,72	129,92	9.996,32
	3	E047075 zdravstveni analitik I	30	16.728,01	2.693,21	842,79	2.177,16	389,76	22.830,93
OI (različne OE glede na dobljena sredstva)	1	E047002 analitik v laboratorijski medicini I	35	6.784,02	1.092,23	280,93	725,72	129,92	9.012,81
	1	E049008 samostojni analitik v laboratorijski medicini I	43	9.284,45	1.494,80	280,93	725,72	129,92	11.915,81
	1	J017136 strokovni sodelavec VII/2 (I)	38	7.631,14	1.228,61	280,93	725,72	129,92	9.996,32
SKUPAJ	16			118.662,19	19.104,61	4.494,88	11.611,52	2.078,72	155.951,92

Stroški dela se bodo povečali tudi na račun prestrukturiranja delovnih mest, s katerim se sledi potrebam delovnega procesa, kjer planiramo 6 premestitev ter prehajanju zaposlenih na višja delovna mesta v primeru stopnjevanih delovnih mest, (planirano 26 premestitev). Skupaj tako planiramo 32 premestitev. Stroški dela iz naslova premestitev bodo znašali 47.983,49 EUR.

Tabela: Premestitve in stroški dela

prestrukturiranja delovnih mest	ŠT.	IZ DELOVNO MESTO	V DELOVNO MESTO	IZ PR	V PR	terminski plan	stroški dela razlika	prispevki	skupaj 2017	skupaj 2018
Odd. radiologije	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	E047053 RADIOLOŠKI INŽENIR DOZIMETRIST	39	40	01.05.2018	634,98	153,03	788,02	1.182,02
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	31	34	01.05.2018	1.448,12	349,00	1.797,12	2.695,68
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	31	34	01.05.2018	1.448,12	349,00	1.797,12	2.695,68
Odd. za laboratorijsko diag.	1	E047033 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE III	E047031 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE I	29	32	01.05.2018	1.338,83	215,55	1.554,38	2.331,56
	1	E048007 MEDICINSKI BIOKEMIK SPECIALIST III	E049002 MEDICINSKI BIOKEMIK SPECIALIST I	44	45	01.05.2018	772,46	124,37	896,82	1.345,23
	1	E045005 LABORATORIJSKI TEHNIK I	E047031 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE I	32	32	01.11.2018	0	0	0	0
	1	E045005 LABORATORIJSKI TEHNIK I	E047031 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE I	32	32	01.11.2018	0	0	0	0
DORA	1	J017137 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (III)	J017137 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	30	33	01.05.2018	1.392,42	335,57	1.727,99	2.591,99
Sektor radioterapije	1	E017015 ZDRAVNIK SPECIALIZANT III PPD 1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1	45	50	01.05.2018	4.351,26	1.048,65	5.399,92	8.099,88
	1	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I)	J026004 POSLOVNI SEKRETAR VI	24	25	01.05.2018	352,41	84,93	437,34	656,01
	1	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I)	J026004 POSLOVNI SEKRETAR VI	24	25	01.05.2018	352,41	84,93	437,34	656,01
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	31	34	01.05.2018	1.448,12	349,00	1.797,12	2.695,68
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	31	34	01.05.2018	1.448,12	349,00	1.797,12	2.695,68
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	31	34	01.05.2018	1.448,12	349,00	1.797,12	2.695,68
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	31	34	01.05.2018	1.448,12	349,00	1.797,12	2.695,68
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	31	34	01.05.2018	1.448,12	349,00	1.797,12	2.695,68
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	31	34	01.05.2018	1.448,12	349,00	1.797,12	2.695,68
Sektor internistične onkologije	1	E017016 ZDRAVNIK SPECIALIZANT III PPD 2	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1	42	50	01.05.2018	6.580,77	1.059,50	7.640,28	11.460,42
Administracija	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	19	20	01.05.2018	289,80	46,66	336,46	504,69
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	19	20	01.05.2018	289,80	46,66	336,46	504,69
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	19	20	01.05.2018	289,80	46,66	336,46	504,69
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	19	20	01.05.2018	289,80	46,66	336,46	504,69
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	19	20	01.05.2018	289,80	46,66	336,46	504,69
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)	J025024 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (II)	19	20	01.05.2018	289,80	46,66	336,46	504,69
Zdravstvena nega	1	E037010 DIPL. MEDICINSKA SESTRA - OPERACIJSKA MEDICINSKA SESTRA	E037031 DIPL. MEDICINSKA SESTRA - DELO V KONTROLIRANEM OBMOČJU SEVANJA	40	42	01.05.2018	1.346,78	216,83	1.563,62	2.345,42
	1	E035009 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V STERILIZACIJI	E035009 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	21	22	01.05.2018	313,43	50,46	363,89	545,84
Register	1	ZDRAVSTVENI ANALITIK I	E037013 DIPL. MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI	30	31	01.05.2018	446,11	71,82	517,94	776,91
	1	J017006 ANALITIK VII/2 (III)	J017005 ANALITIK VII/2 (II)	30	33	01.05.2018	4.110,26	661,75	4.772,02	7.158,02
Odd. za eksperimentalno onkologijo	1	E048018 SAMOSTOJNI ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI II	E049008 SAMOSTOJNI ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI I	43	44	01.05.2018	742,74	119,58	862,32	1.293,48
Plansko analitska služba	1	J015009 FINANČNO RAČUNOVODSKI DELAVEC V	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	29	37	01.08.2018	2.470,05	397,68	2.867,73	6.882,56
Služba javnih naročil	1	J015005 EKONOMSKI REFERENT V (I)	J015009 FINANČNO RAČUNOVODSKI DELAVEC V	29	31	01.05.2018	875,01	140,88	1.015,89	1.523,83
	1	J015005 EKONOMSKI REFERENT V (I)	J015009 FINANČNO RAČUNOVODSKI DELAVEC V	21	23	01.05.2018	639,37	102,94	742,31	1.113,46
SKUPAJ	32						40.043,08	7.940,41	47.983,49	74.556,20

Na trgu je še vedno pomanjkanje kadrov, predvsem na področju specialistov, predvsem specialistov anestezijske z reanimatologijo, saj tukaj še vedno nimamo realiziranih vseh predvidenih zaposlitev, ker navedenih specialistov ne dobimo. Prav tako je vedno težje dobiti tudi diplomirane medicinske sestre, predvsem za intenzivno terapijo kot tudi srednje medicinske sestre in bolničarje. 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 področji katerih je zadnji dve leti zaznati trend povečanja števila, ki pa bo odražen v celoti šele po 3 - 5 letih, ko bodo na trgu kot specialisti.

V letu 2018 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 2018 načrtujemo tudi druge oblike dela preko pogodb civilnega prava, kot so podjemne pogodbe, pogodbe o občasnem delu upokojencev in delo preko študentskega servisa.

Posamezna področja, na katerih načrtujemo sklepanje podjemnih pogodb oz. pogodb o občasnem delu upokojencev, so razvidna iz spodnje tabele, kot tudi načrtovano število lastnih in zunanjih sodelavcev preko podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih in nezdravstvenih dejavnosti ter strošek le teh. Sredstva za sklenjene podjemne pogodbe se bodo povečala predvsem na račun povečanja opravljenih storitev na programu DORA za 43%.

Tabela: Podjemne pogodbe in sejnine 2018

	SKUPAJ							LASTNI ZAPOSLENI			ZUNANJI IZVAJALCI		
	Bruto	Št. ljudi	posebni davek 25%	prisp. 8,85%	prisp. 0,53%	prisp. 4,70	Bruto bruto	Št. ljudi	Bruto	Bruto bruto	Št. ljudi	Bruto	Bruto bruto
PODJEMNE POG. ZA ZDRAV.STORITVE													
Projekt DORA	1.023.968,09	33	255.993,50	90.621,17	5.427,02	0,00	1.376.009,78	26	806.762,74	1.084.128,92	7	217.205,35	291.880,86
Projekt SVIT	44.013,27	3	11.003,32	3.895,17	233,27	0,00	59.145,03	3	44.013,27	59.145,03	0	0,00	0,00
patološke storitve	712,00	1	178,00	63,01	3,77	0,00	956,78	0	0,00	0,00	1	712,00	956,78
izdelava drugih mnenj	2.036,36	24	509,09	180,23	10,79	0,00	2.736,47	24	2.036,36	2.736,47	0	0,00	0,00
radioterapevtske storitve	8.629,32	1	2.157,33	763,69	45,74	0,00	11.596,08	0	0,00	0,00	1	8.629,32	11.596,08
internistične storitve	18.321,15	3	4.580,29	1.621,42	97,10	0,00	24.619,96	0	0,00	0,00	3	18.321,15	24.619,96
kirurške storitve	29.511,15	6	7.377,79	2.611,74	156,41	0,00	39.657,09	0	0,00	0,00	6	29.511,15	39.657,09
anesteziološke storitve	111.553,08	12	27.888,42	9.872,45	591,23	0,00	149.905,18	0	0,00	0,00	12	111.553,08	149.905,18
citološke storitve	5.205,12	1	1.301,28	460,65	27,59	0,00	6.994,64	0	0,00	0,00	1	5.205,12	6.994,64
radiološke storitve	29.670,84	1	7.417,71	2.625,87	157,26	0,00	39.871,68	0	0,00	0,00	1	29.670,84	39.871,68
ZORA	54.883,71	11	13.720,93	4.857,21	263,63	56,56	73.782,04	2	10.747,50	24.534,23	9	44.136,21	49.247,81
TBI storitve	29.586,96	20	7.396,74	2.618,45	156,81	0,00	39.758,96	20	29.586,96	39.758,96	0	0,00	0,00
ZN in oskrba	5.287,95	3	1.321,99	467,98	28,03	0,00	7.105,95	0	0,00	0,00	3	5.287,95	7.105,95
raziskovalni projekt p3-0321	5.159,99	1	1.290,00	456,66	27,35	0,00	6.934,00	0	0,00	0,00	1	5.159,99	6.934,00
raziskovalni projekt P3-0003	1.837,44	1	459,36	162,61	9,74	0,00	2.469,15	0	0,00	0,00	1	1.837,44	2.469,15
raziskovalni projekt IP-0302	2.069,41	1	517,35	183,14	10,97	0,00	2.780,87	0	0,00	0,00	1	2.069,41	2.780,87
raziskovalni projekt HIGHCARE	9.565,44	5	2.391,36	846,54	50,70	0,00	12.854,04	0	0,00	0,00	5	9.565,44	12.854,04
skupaj	1.382.011,28	127	345.504,46	122.307,99	7.297,41	56,56	1.857.177,70	75	893.146,83	1.210.303,61	52	488.864,45	646.874,09
PODJEMNE POG. ZA NEZDRAV.STORITVE													
zdravstvena admin.	9.049,92	2	2.262,48	800,92	0,00	89,62	12.202,94	0	0,00	0,00	2	9.049,92	12.202,94
pomočnik	23.400,00	1	5.850,00	2.070,90	124,02	0,00	31.444,92	0	0,00	0,00	1	23.400,00	31.444,92
skupaj	32.449,92	3	8.112,48	2.871,82	124,02	89,62	43.647,86	0,00	0,00	0,00	3	32.449,92	43.647,86
sejnine	5.937,51	11	0,00	525,47	31,47	0,00	6.494,44	4	2.561,22	2.801,46	7	3.376,29	3.692,98
skupaj vse	1.420.398,71	141	353.616,94	125.705,28	7.452,90	146,18	1.907.320,00	79	895.708,05	1.213.105,07	62	524.690,66	694.214,93

Z lastnimi zaposlenimi bomo podjemne pogodbe sklepali za presejalne programe ter za posebne programe, kar je v skladu z zakonom. In sicer planiramo, da bomo na programu DORA sklenili 26 podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi, na programu SVIT s 3 zaposlenimi, za izdelavo drugih mnenj 24 podjemnih pogodb, za delo na ZORI z 2 zaposlenima, ter za TBI storitve 20 podjemnih pogodb. V letu 2018 tako planiramo, da bomo skupaj sklenili 75 podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi.

Na področju prevzemanja obveznosti za plačilo stroškov zaradi opravljanja dela dijaka ali študenta na podlagi ustrezne napatnice pooblaščen organizacije za posredovanje dela se v letu 2018 načrtuje 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 256.000 EUR.

10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Zunanji izvajalci opravljajo za inštitut naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Načrtovani letni stroški storitev (EUR)	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)	960.000,00	11
2.	Priprava hrane za bolnike	950.000,00	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	122.600,00	0
4.	Storitve tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	236.000,00	0
5.	Pranje bolniškega perila, delovne obleke in posebne delovne obleke za centralno pripravo citostatikov	55.000,00	12
6.	Plinska sterilizacija	1.500,00	0

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.

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. Izjemoma je zunanji izvajalec v začetku januarja 2018 (ca. 8 dni) izvajal tudi pranje perila in delovne obleke zaradi zaključka adaptacije naše pralnice.

10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2018 se bo na Onkološkem inštitutu Ljubljana izobraževalo 29 javnih uslužbencev na podiplomskem študiju in 14 javnih uslužbencev na dodiplomskem študiju, 1 javni uslužbenec opravlja Podiplomski državni izpit in 1 javna uslužbenki financiramo specializacijo iz klinične genetike. V letu 2018 ne načrtujemo sklenitev pogodb o izobraževanju za dodiplomski in podiplomski študij.

Decembra 2016 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana zaposlenih 26 zdravnikov specializantov, v decembru 2017 pa je bilo 33 zdravnikov specializantov, ki so imeli sklenjeno delovno razmerje.

Na Onkološkem inštitutu Ljubljana je bilo konec marca 2018 zaposlenih 32 zdravnikov specializantov in sicer:

Oddelek	Število
Genetsko svetovanje	1
Oddelek za kirurško onkologijo	5
Oddelek za citopatologijo	1
Oddelek za patologijo	1
Sektor radioterapije	11
Sektor internistične onkologije	7
Oddelek za anestezijo in int.terap. operat. strok	6
Skupaj	32

Predvidevamo, da se bo na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2018 mesečno povprečno usposabljal 75 zdravnikov specializantov, od tega bo imelo predvidoma 35 specializantov sklenjeno delovno razmerje z Onkološkim inštitutom Ljubljana, 40 zdravnikov specializantov pa 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 do konca leta 2018 zaposlili 13.

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

V letu 2018 načrtujemo zaposlitev 14 pripravnikov.

V letu 2018 bomo nadaljevali financiranje specializacije iz klinične genetike v lastno breme.

Ostala izobraževanja so prikazana pod točko 6. Načrt delovnega programa – Programi usposabljanja za posebna znanja.

11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018

Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2018 vključuje: plan investicij in plan investicijsko vzdrževalnih del. Plan investicij sestoji iz plana investicij v zgradbe in plana investicij v opremo. Plan investicijsko vzdrževalnih del se deli na načrt investicijsko vzdrževalnih del in na načrt rednih letnih servisov in vzdrževanja opreme.

11.1. PLAN INVESTICIJ

Priloga – obrazec 4. Načrt investicijskih vlaganj 2018 je v prilogi.

V letu 2018 načrtujemo investicije v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v skupni vrednosti **6.965.912,00 EUR**, kar je razvidno iz Obrazca 4 »Načrt investicijskih vlaganj 2018« (v prilogi) in tabele v nadaljevanju.

Vrsta investicije	Amortizacija	Raziskovalni projekti	Donacije	Skupaj
Programska oprema (licence in rač. programi)	1.170.000,00	0,00	0,00	1.170.000,00
Zgradbe	1.174.700,00	0,00	0,00	1.174.700,00
Medicinska oprema	3.688.562,00	73.000,00	55.450,00	3.817.012,00
Nemedicinska oprema	770.000,00	34.200,00	0,00	804.200,00
Skupaj	6.803.262,00	107.200,00	55.450,00	6.965.912,00

V skupno vrednost investicij v obrazcu 4 niso vključene tiste investicije, ki smo jih že vključili v plan investicij v letu 2017 in so v postopku realizacije (točka 11.1.1.).

11.1.1. Planirane investicije v opremo in zgradbe iz plana 2017 v postopku realizacije

Skupna ocenjena vrednost investicij v zgradbe in opremo, ki so bile vključene v plan 2017 in so še v postopku realizacije, je 3.751.918,00 EUR. Investicije so podrobno prikazane v tabelah »Planirane investicije v zgradbe 2017 v postopku realizacije« in »Planirane investicije opremo 2017 v postopku realizacije«.

Tabela: Planirane investicije v zgradbe 2017 v postopku realizacije

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del
PZ2016	00001	1	Rekonstrukcija naprave za dekontaminacijo
PZ2016	00020	3	Ureditev klime v H0 sistema H4, H6
PZ2016	00030	4	Priprava PZI projektov za T trakte (C1, C2, C3)
PZ2016	30042	9	Ureditev klime v SPA sistem D8
PZ2016	37000	13	Adaptacija prostora mortuarij
PZ2016	46000	19	Nadgradnja sistema cevne pošte za pošiljanje krvi in drugega biološkega materiala v laboratorij
PZ2016	51000	30	Preureditev prostorov za glavno pisarno – vložišče in knjižnica (izdelava projektov + izvedba)
PZ2017	00060	1	Hladilni stolp
PZ2017	31000	2	Ureditev klimatskih razmer v TRT čakalnici, pisarni vzdrževalcev in ap 9
PZ2017	31061	3	Ureditev prezračevanja skozi obstoječo svetlobno kupolo v planirnici BRT

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del
PZ2017	31061	4	Ureditev dozimetrične sobe
PZ2017	31061	5	Ureditev dozimetričnega prostora na AP6 (desno za vrati)
PZ2017	32000	8	Klima v prostorih za iv terapijo in per os terapijo 4x
PV2017	32000	9	Preureditev prostora na SV delu hodnika na D3 v predavalnico
PZ2017	32000	10	Preureditev wc-ja v endoskopimici v kopalnico s tušem in wc-jem
PZ2017	33221	11	Klimatska naprava za prostor za pripravo i.v.terapije
PZ2017	33222	12	Lokalno pohlajevanje prostor zdravil H2, H1
PZ2017	33241	13	Klimatska naprava (premestitev odvoda kondenza iz klimatskih naprav)
PZ2017	44000	15	Lovilna posoda za formalin (zbiralnik)
PZ2017	44000	16	Dobava in vgradnja avtomatskega dvižnega okna na sprejemu
PZ2017	45000	19	Prenova laboratorija - projektna dokumentacija
PZ2017	45000	20	Ureditev klime v laboratorijih 3x
PZ2017	45000	21	Sistem za beleženje in nadzor temperature v hladilnikih in zamrzovalnikih
PZ2017	60000	23	Predelava obstoječih sistemov za alarmiranje na oddelkih: D-04, D-02, H-99, B-02
PZ2017	77777	25	Pristopna kontrola na več lokacijah OI
PZ2017	77777	26	Vgradnja protipožarnih zaščit na zunanjih okenskih okvirjih stavbe C in montaža blokad celotnega odpiranja oken
PZ2017	77777	28	Nadgradnja CNS (Centralno nadzornega sistema), priključitev naprav na obstoječe krmilnike, ureditev
PZ2017	77777	29	Pozivni sistem za ambulante
PZ2017	77777	30	Prenova stavbe B 1.del
Skupaj investicije v zgradbe:			1.194.088,00 EUR z DDV

Iz leta 2016 so ostale nerealizirane tri investicije v prostore in tri investicije v strojno opremo, ki so v postopku izvedbe in bodo realizirane v letu 2018. Zaradi ugotovljenih potreb po večjem obsegu del, kot je bilo planirano, in gospodarnega pristopa k izvedbi, je nadgradnja cevne pošte prenesena v plan za leto 2018 kot nova investicija.

Večina investicij, ki so bile planirane za leto 2017, bodo realizirane v prvi polovici leta 2018. Zaradi ugotovljenih potreb po večjem obsegu del in posledično višjih vrednosti investicij, so tri investicije prenesene v plan za leto 2018 kot nove investicije.

Tabela: Planirane investicije v opremo 2017 v postopku realizacije

Postavka v planu			Oprema	Kos/Kpl
PO2016	31000	21	Set za pregledovanje ORL bolnikov, z virom hladne svetlobe, fleksibilnim direktoskopom in video sistemom	1
PO2017	11700	3	aparatura za detekcijo fluorescence/kemiluminiscence	1
PO2017	11800	8	genski analizator z račun. opremo	1
PO2017	27000	12	posteljni transporter	1
PO2017	31000	16	nadgradnja planirnega sistema Eclipse	1
PO2017	32000	28	laparoskopski stolp s komponentami	1
PO2017	32000	29	gamma detektor - navigator s sondo	1
PO2017	32000	30	naglavna op. luč	1
PO2017	32000	31	inštrumenti za laparoskopske in druge operacije	1
PO2017	32011	32	grelni predalnik za infuzije z dvema predaloma	1
PO2017	33221	33	hladilnik za zdravila s steklenimi vrati	2
PO2017	34000	36	Kolposkop z opremo	1

Postavka v planu			Oprema	Kos/Kpl
PO2017	35000	39	UZ aparat	1
PO2017	35000	40	centralni monitoring OP. blok, recovery in EIT (priprava investicijske in projektne dokumentacije)	1
PO2017	35000	41	hemodinamski monitor kot PICCO	1
PO2017	35000	42	hemodinamski monitor za optimizacijo v času anestezije	1
PO2017	35000	43	BIS monitor ali enakovredno	2
PO2017	42000	45	RTG digitalni aparat za slikanje pljuč, skeleta in diaskopijo, 1. del	1
PO2017	42000	46	RTG mobilni aparat	1
PO2017	42134	49	radiološke licence za delo na mamografskih postajah(4 kos) in licenca speech magic (1kos)	1
PO2017	44000	52	avtomatski tiskalnik za kasete	1
PO2017	44000	53	Nadgradnja sistema za makrofotografijo	1
PO2017	45000	56	aparat za tekočinsko citologijo	1
PO2017	45000	57	laboratorijski hladilniki visoki in podpultni	4
PO2017	46000	60	laboratorijski hladilniki visoki in podpultni	5
PO2017	56100	61	tovorno vozilo (kombi)	1
PO2017	77777	67	Diagnostični monitorji za potrebe radiologije	5
PO2017	77777	75	Xero	1
PO2017	77777	76	LIS	1
PO2017	77777	77	Klinični register melanom	1
PO2017	77777	78	Olympus	1
PO2017	77777	79	vozički za izvajanje zdravstvene nege z dostopom do e-podatkov	1
Skupaj investicije v opremo:				2.557.830,00 EUR z DDV

Večina investicij v opremo je v postopku priprave (priprava oz. usklajevanje tehničnih specifikacij predmeta javnega naročila) oz. v postopku izvedbe javnega naročila.

Za nakup RTG digitalnega aparata za slikanje pljuč, skeleta in diaskopijo (poz. PO2017 42000 45) smo v letu 2017 predvideli del finančnih sredstev v višini 310.000,00 EUR, v planu za leto 2018 pa še razliko 70.000,00 EUR. Celotna investicija je ocenjena na 380.000,00 EUR.

11.1.2. Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe in opremo (nove investicije v finančnem načrtu 2018)

Plan novih investicij je bil pripravljen na podlagi internih Navodil za planiranje investicijskih vlaganj in organizacijskih ukrepov za učinkovito porabo amortizacijskih sredstev. Konec leta 2017 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 2018.

Nove investicije, ki so vključene v plan investicij v letu 2018, so podrobneje navedene v tabelah pod točko 11.1.2.1. in 11.1.2.2.

Za vrednostno večje investicije, ki bodo realizirane v več zaporednih fazah in bo za celotno investicijo 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.

Postavka v planu 2018			Oprema	EM Kos/Kpl
PZ2018	310000	17	Prostor za obsevalni aparat (AP6)	1
PO2018	310000	11	Obsevalni aparat (zamenjava aparata AP6)	1
PO2018	350000	25	Centralni monitoring	1
PZ2019	310000		Prostor za obsevalni aparat (AP7)	1
PO2019	310000		Obsevalni aparat (zamenjava aparata AP7)	1
Skupaj investicije v opremo				9.476.800,00 EUR z DDV

Za zamenjavo obsevalnih aparatov št. 6 in 7 z adaptacijo prostorov bo izvedeno javno naročilo v letu 2018. Zamenjava aparata 6 je predvidena v zadnji četrtini leta 2018 s plačilom prve polovice investicije konec leta 2018 in druge polovice v letu 2019. Zamenjava aparata 7 je predvidena v zadnji četrtini leta 2019, s plačilom prve polovice investicije konec leta 2019 in druge polovice v letu 2020.

11.1.2.1. Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe

V letu 2018 načrtujemo investicije v zgradbe v skupni višini 1.174.700,00 EUR. Investicije so prikazane v tabeli v nadaljevanju.

Tabela: Planirane nove investicije v zgradbe v letu 2018

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del
PZ2018	32212	1	Klima za prostor per os in iv terapija na oddelku E2.
PZ2018	35213	2	Klima v prostoru i.v. terapije na oddelku H1.
PZ2018	39000	3	Preureditev delovne sobe in kopalnice na C1, da se zagotovi WC-je za osebje.
PZ2018	70000	4	Adaptacija prostora lekarnice "sprejem materiala".
PZ2018	70000	5	Centralna priprava - prestavitev novih LAF komor iz novih v stare čiste prostore (namestitve demontažnih čistih sten).
PZ2018	45000	6	Ureditev prezračevanja in uravnavanja temperature v administraciji.
PZ2018	45000	7	Prenovo laboratorija za sprejem materiala. Adaptacija bo potrebna v letu 2018 zaradi inštalacije laboratorijskega informacijskega sistema (LIS).
PZ2018	32000	8	Preureditev prostora v severovzhodnem delu hodnikov na D3 v novo predavalnico za sektor op. dejavnosti.

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del
PZ2018	32000	9	Ureditev prostorov na E1 za potrebe dnevnega kirurškega hospitala.
PZ2018	30200	10	Preureditev sob na C2- sprememba namembnosti prostora.
PZ2018	30200	11	Preureditev ambulant oddelka za prehrano za zagotovitev zasebnosti pacientov.
PZ2018	44000	12	Ureditev novih prostorov za skladiščenje laboratorijskih kemikalij.
PZ2018	31061	13	Stropna klima v TRT planirnici 2.
PZ2018	42000	14	Dobava in namestitvev kamer v čakalnici RTG za spremljanje stanja bolnikov.
PZ2018	42000	15	Priprava prostora za CT.
PZ2018	31000	16	Študija izvedljivosti in izdelava IDP za nov bunker z obsevalnim aparatom.
PZ2018	31000	17	Ureditev prostora za aparat številka 6.
PZ2018	57100	18	Požarni načrti in načrti evakuacije, izvlečki - ureditev skladno z novelirano študijo požarne varnosti, ter ostalimi.
PZ2018	57000	19	Zamenjava videonadzornega sistema na BRT oddelku.
PZ2018	57000	20	Zamenjava obstoječe telefonije z IP telefonijo.
PZ2018	57000	21	Delna zamenjava in nadgradnja cevne pošte.
PZ2018	57000	22	Predelava in nadgradnja obstoječih sistemov za alarmiranje na oddelkih: D-04, D-02, H-99, B-02.
PZ2018	57000	23	Dobava in vgradnja pozivnega sistema za ambulate.
PZ2018	57000	24	Požarna sanacija dveh tehničnih prostorov na C-00 in na E-01.
PZ2018	57000	25	Vgradnja protipožarnih zaščit zunanjih oken - stavba C.
PZ2018	57000	26	Vgradnja protipožarnih vrat in okna v pralnici.
PZ2018	60000	27	Sanacija klime v prostorih strojepisnic 1, 2, 3 in moji pisarni.
PZ2018	57000	28	Projektiranje, nadzor, koordinator za varnost pri delu.
PZ2018	57000	29	Nepredvidene nujne investicije v zgradbe.
Skupaj investicije v zgradbe			1.174.700,00 EUR z DDV

Obrazložitev večjih planiranih vlaganj v zgradbe

Prenova laboratorija za sprejem materiala (poz. PZ2018 45000 7): Vzpostavitev laboratorijskega informacijskega sistema (v nadaljevanju LIS) v laboratoriju za sprejem materiala je nemogoča, ker ni ustreznih električnih inštalacij in zadostnega števila priklopov na računalniško omrežje OI. Zaradi uvedbe LIS-a bomo morali spremeniti organizacijo dela v laboratoriju, zato bo potrebno izvesti manjšo preureditev prostora, ki vključuje izvedbo gradbeno obrtniških in inštalacijskih del.

Priprava prostora za CT (poz. PZ2018 32000 9):

V okviru skupnega javnega naročila Ministrstva za zdravje za nabavo CT aparatov, smo predvideli preureditev obstoječega prostora za postavitev novega CT aparata, ki zahteva izvedbo gradbeno obrtniških in inštalacijskih del.

Ureditev prostorov na E1 za potrebe dnevnega kirurškega hospitala (poz. PZ2018 42000 15): Z ureditvijo dnevnega hospitala in posledično s krajšim časom hospitalizacije bomo dosegli večje zadovoljstvo bolnikov, povečali učinkovitost kirurške službe, t.j. povečali obseg kirurških obravnav bolnikov v določenem času, s tem pa povečali stroškovno učinkovitost. Preprečili bomo nastanek čakalnih dob.

Operacijski prostori v etaži E1 v obstoječem obsegu ne zadoščajo pogojem za delovanje operacijskih dvoran in dnevnega hospitala, kar zahteva preureditev več prostorov, ki vključuje izvedbo gradbeno obrtniških in inštalacijskih del.

Ureditev prostora za aparat številka 6 (poz. PZ2018 31000 17):

V okviru zamenjave obstoječega linearnega pospeševalnika (AP6) smo predvideli preureditev obstoječega prostora za postavitev novega aparata, ki zahteva izvedbo gradbeno obrtniških in inštalacijskih del.

Zamenjava obstoječe telefonije z IP telefonijo (poz. PZ2018 57000 20):

Obstoječ sistem telefonije je dotrajan in nujno potreben zamenjave.

11.1.2.2. Načrt investicijskih vlaganj v opremo 2018

V letu 2018 načrtujemo investicije v medicinsko in nemedicinsko opremo ter programsko opremo v skupni višini 5.791.212,00 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 porabljenamortizacija za posamezno opremo povrne iz raziskovalnih sredstev (vsako leto v višini letne stopnje amortizacije opreme).

Tabela: Planirane nove investicije v opremo v letu 2018

Postavka v planu			Oprema	EM Kos/Kpl
PO2018	020001	1	Multimeter kot MagicMax IBA s pripadajočo opremo	1
PO2018	020001	2	Dozimetrična in računalniška oprema za potrebe izvajanja raziskovalnega programa P1-0389	1
PO2018	117000	3	Oprema za anestezijo živali	1
PO2018	117000	4	Ultrazvok za potrebe sledenja učinkov elektroterapije in elektrokemoterapije	1
PO2018	118000	5	Digitalni PCR aparat	1
PO2018	210000	6	Defibrilator	22
PO2018	220000	7	Aktivna zračna blazina s črpalko	5
PO2018	302000	8	Multiscan	1
PO2018	302000	9	Naprava za denzitometrijo	1
PO2018	310000	10	Monitor za nadzor vitalnih funkcij bolnika	1
PO2018	310000	11	Obsevalni aparat (zamenjava aparata AP6) 1. del	1
PO2018	310000	12	Licenca Delta Shift za elektronski prenos premika izocentra v načrtovalni obsevalni izocenter	1
PO2018	310610	13	Winston-Lutz fantom za preverjanje natančnosti izocentra pri SRS	1
PO2018	320000	14	Ultrazvočna sonda za žilne pristope	1
PO2018	320000	15	Kontejnerji za kirurške instrumente	10
PO2018	320000	16	Endoskopski stolp s komponentami	1
PO2018	320110	17	Grelna omara za kirurške instrumente	1
PO2018	320110	18	PCA črpalka	10
PO2018	340000	19	Optika z delovnim kanalom za histeroskop	1
PO2018	340000	20	Kirurška enota z električnim nožem	1
PO2018	340000	21	Omarica za spekule z grelcem	2
PO2018	340000	22	Uterus manipulator z osvetlitvijo	1
PO2018	350000	23	Videolaringskop	1
PO2018	350000	24	Transportni respirator	1
PO2018	350000	25	Centralni monitoring 1. del	1
PO2018	350000	26	Upogljivi bronhoskop	1

Postavka v planu			Oprema	EM Kos/Kpl
PO2018	352130	27	Bolniške postelje za intenzivno terapijo	3
PO2018	420000	28	Aparat za ablacijo z mikrovalovi	1
PO2018	420000	29	RTG digitalni aparat za slikanje pljuč, skeleta in diaskopijo, 2. del	1
PO2018	421340	30	Defibrilator	3
PO2018	421340	31	Diagnostični monitor za odčitavanje presejalnih mamografij	2
PO2018	421340	32	Mamografski aparat za mobilno enoto	1
PO2018	440000	33	Kamera in programska oprema za zajem slike za mikroskop Olympus	2
PO2018	440000	34	Aparat za specialna barvanja	1
PO2018	440000	35	Avtomatski pokrivalec za IHK histološke preparate	1
PO2018	440000	36	Aparat za avtomatsko barvanje IHK in ISH	1
PO2018	440000	37	Tkivni procesor	1
PO2018	450000	38	Nadgradnja mikroskopa z digitalno kamero	1
PO2018	450000	39	Aparat za barvanje citoloških preparatov po Giemsi in May-Grunwald Giemsi	1
PO2018	700000	40	Črpalka za prečrpavanje večjih volumnov tekočin iz infuzijskih vsebnikov	1
PO2018	700000	41	Aparat za kvantitativno preverjanje mikrobiološke čistosti zraka v čistih prostorih in sterilnih prostorih.	1
PO2018	777777	42	Računalniška oprema	1
PO2018	777777	43	Strežniška oprema	1
PO2018	777777	44	Webdoctor	1
PO2018	777777	45	DORA	1
PO2018	777777	46	ZORA	1
PO2018	777777	47	Register raka	1
PO2018	777777	48	Obračun in faktoriranje	1
PO2018	777777	49	Plan dela	1
PO2018	777777	50	LIS strojna oprema	1
PO2018	777777	51	Drobna medicinska in laboratorijska oprema	1
PO2018	777777	52	Drobna nemedicinska oprema	1
PO2018	777777	53	Nepredvidene nujne nabave	1
Skupaj investicije v opremo				5.791.212,00 EUR z DDV

Obrazložitev večjih planiranih vlaganj v opremo

Digitalni PCR aparat (poz. PO2018 118000 5): Digitalni PCR aparat uporablja metodo velike ločljivosti, s katero lahko zaznamo izredno nizke koncentracije spremenjene (tarčne) DNA v vzorcu. Prednost digitalnega PCR v primerjavi s klasičnim PCR ali RT-PCR je v uporabi zelo razredčenih vzorcev, s čimer zmanjšamo tudi koncentracije zaviralnih dejavnikov za PCR reakcije. Zaradi naštetih lastnosti in možnosti prilagajanja (dizajniranja) primerov za specifične tarče je metoda uporabna na različnih področjih onkološke diagnostike za: določanje prisotnosti tarčnih sprememb iz tumorskih tkiv, ki vsebujejo zelo malo število mutirane DNA; določanje prisotnosti tarčne DNA iz tekočinskih biopsij; določanje miRNA iz plazme ali serumov bolnikov; potrjevanje

rezultatov NGS v primeru sprememb z nizko alelno frekvenco v tumorskem tkivu in natančne kvantifikacije DNA pred izvedbo NGS. Navajamo nekaj konkretnih primerov uporabe digitalnega PCR: detekcija mutacij v genu EGFR pri bolnikih z NSCLC; detekcija mutacij v genu KRAS pri bolnikih z rakom debelega črevesa in danke ter detekcija mutacij v genu IDH1 iz DNA izolirani iz likvorja pri bolnikih z gliomi. Neposredna diagnostično-klinična uporabna vrednost metode je v natančnejši opredelitvi mutacijskega statusa tumorskih tkiv vključenih v parafin, opredelitvi mutacijskega bremena tumorjev na osnovi analiz proste DNA iz plazme in na ta način spremljanje biologije tumorjev, napovedovanje odgovora na zdravljenje, napovedovanje rezistence za določena zdravila ali določanje minimalne rezidualne bolezni oziroma ponovitve bolezni. Uvedba te metode bo doprinesla k še bolj natančni bolniku prilagojeni diagnostiki in zdravljenju.

Naprava za denzitometrijo (poz. PO2018 302000 9): Aparat za merjenje sestave telesa z metodo dvojne absorpcijske denzitometrije, DXA (Dual energy x ray absorptiometry), predstavlja zlati standard metod za merjenje sestave telesa. V praksi se na široko uporablja za merjenje kostne gostote, z dodatno računalniško podporo pa se lahko uporablja za merjenje sestave telesa po posameznih regijah. Z rentgenskimi žarki preslikamo celotno telo. Ker imajo tkiva različne lastnosti prepuščanja žarkov, lahko na ta način najbolj natančno ugotovljamo delež različnih tkiv v telesu.

Meritev sestave telesa z denzitometrično metodo predstavlja laboratorijski in klinični standard za oceno telesnih mas. Meritev poleg kostne gostote nakazuje tudi delež puste (funkcionalne) in maščobne mase ter njuno porazdelitev. Izvid meritve tako omogoča tudi oceno funkcionalnega in presnovnega stanja telesa. Ta ocena je v veliko pomoč pri načrtovanju prehranskih in gibalnih ukrepov ter omogoča tudi njihovo učinkovito spremljanje.

Še posebej je uporabna za izvajanje specifičnega zdravljenja glede na kilogram puste mase (kemoterapija). Za bolnike z rakom tako naravnana terapija močno pripomore k učinkovitejšemu zdravljenju in izboljšanju kvalitete življenja med in po zdravljenju rakaste bolezni.

Obsevalni aparat (poz. PO2018 310000 11): Novi obsevalni aparat bo nadomestil obstoječi mehansko dotrajan in tehnološko zastarel aparat Varian Clinac 2100 C/D, ki je v uporabi od leta 2005. Nov aparat bo povečal dostopnost bolnikov do najsodobnejših tehnik zdravljenja raka z obsevanjem (stereotaksije – SRT ali SBRT, intenzivne modularne radioterapije - IMRT, volumetrične ločne terapije –VMAT ali RapidArc, obsevanja v globokem vdihu - DIBH) in naprednejših načinov obsevanja (hipofrakcionacije) ter povečal kakovost zdravljenja. Izvedba obsevanj na novem aparatu bo hitrejša, bolniki bodo z novimi tehnikami obsevanja prejeli manjše število obsevalnih odmerkov. V letu 2017 smo uvedli SBRT obsevanje za zdravljenje pljučnih tumorjev in hrbtenice, v prihodnosti pa tudi na drugih lokalizacijah (jetrih, tumorji v trebuhu, prostati in trebušni slinavki). Potekajo še raziskave na področju uporabe SBRT obsevalne tehnike pri bolnikih z rakom glave in vratu ter pri bolnicah z rakom dojke. predvideva se, da bo SBRT obsevanje tudi pri teh bolnikih v naslednjih letih postal del standardnega zdravljenja.

Licenca Delta Shift za elektronski prenos prenika izocentra (poz. PO2018 31000 12): Metoda omogoča elektronski prenos premika izocentra iz začetnega izhodišča, ki ga označujejo markerji na CT, v načrtovani obsevalni izocenter. S tem se zmanjša možnost napake v primerjavi z ročnim zapisom premika v planirnici in ponovnem vnosu premika na simulatorju. Na natisnjem poročilu ročni zapis premika nadomesti računalniški zapis z grafično ponazoritvijo.

Endoskopski stolp s komponentami (PO2018 320000 16): Nova endoskopska oprema bo nadomestila mehansko dotrajano opremo, ki je v uporabi od leta 2008. Pred operativnimi posegi na debelem črevesju ali želodcu je povsem običajno, da endoskopski pregled bolnikov opravi kirurg, zato je nabava nove endoskopske opreme nujna. V prihodnjih letih načrtujemo tudi širitev multidisciplinarnih dejavnosti kirurgije male medenice in zadnjika (abdominalni kirurg, proktolog, ginekolog in urolog), ki ne more biti brez ustrezne endoskopije. Povečala se bo tudi uporaba endoskopske opreme za potrebe izvajanja cistoskopije in endoskopskih posegov na mehurju.

Centralni monitoring (PO2018 35000 25): Obstoječi centralni monitoring je mehansko dotrajan in tehnološko zastarel, zato ga je potrebno posodobiti oz. nadomestiti z novim sistemom ter povezati z informacijskim sistemi inštituta (zdravstvenim informacijskim sistemom, laboratorijskimi informacijskimi sistemi in informacijskim sistemom lekarne), kar bo omogočalo samodejno shranjevanje monitoriranih parametrov, njihovo analizo, brezpapirno beleženje v operacijskih dvoranah in v enoti intenzivne terapije; omogočalo bo predpisovanje terapije in popolno sledljivost delovnih postopkov na podlagi priporočil svetovnih anestezioloških smernic.

Bolniške postelje za intenzivno terapijo (poz. PO2018 352130 27): Z nakupom dodatnih bolniških postelj za Oddelek za intenzivno terapijo želimo zagotoviti bolnikom ustrezno nego v času intenzivne terapije in razbremenitev negovalnega osebja.

Diagnostična monitorja za odčitavanje presejalnih mamografij DORA (poz. PO2018 421340 31): obstoječa monitorja sta v dnevni uporabi od leta 2007. Monitorji z leti uporabe izgubljajo svetilnost, kar predstavlja veliko težavo, še posebej ob odčitovanju presejalnih mamografij.

Mamografski aparat za mobilno enoto ME2 (poz. PO2018 421340 32): Nov aparat bo nadomestil iztrošen aparat, ki je v uporabi od leta 2010. Letno slikamo na aparatu ca. 7.000 – 10.000 žensk (upoštevajoč izpade slikanj) in sicer v dveh turnusih/dnevno. Pri delu z obstoječim aparatom vse pogosteje prihaja do: pojavov artefaktov na slikah; težav z detektorjem; težav s cevjo, saj ne pride do sprožitve rentgenskih žarkov; težav s kompresijo, ki je ključna pri kakovosti mamografske slike in pogosto je tudi otežena vzpostavitev povezave. Ob okvari aparata na ME2 nam predstavlja velik logističen zalogaj, saj na eni strani gospe prenaročamo (obremenjenost klicnega centra), na drugi strani pa ne uresničujemo pravočasno načrtovanih selitev v nov kraj, dokler ne poslikamo vseh ustreznih žensk na trenutni lokaciji. Na terenu tudi ni možnosti preusmeritve slikanja na drug aparat.

Na jesenskem srečanju Presejalnih centrov je bila podana utemeljena usmeritev strokovnjakov, ki izvajajo meritve sevanj na naših aparatih, da je priporočljiva življenjska doba mamografskih aparatov 7 let, kar se je izkazalo v praksi tudi v ostalih centrih drugod po Sloveniji, ki se soočajo s podobnimi težavami.

Aparat za specialna barvanja (poz. PO2018 440000 34): Aparat bo na Oddelku za patologijo omogočal avtomatizacijo in standardizacijo postopkov barvanj. Avtomatizacija bo skrajšala čas izvedbe preiskave in znižala stroške barvanja.

Avtomatski pokrivalec za IHK histološke preparate (poz. PO2018 440000 35): Nov aparat bo nadomestil obstoječi dotrajan pokrivalec, nabavljen v letu 2008.

Aparat za avtomatsko barvanje IHK in ISH (poz. PO2018 440000 36): Nov aparat bo nadomestil obstoječi dotrajan pokrivalec, nabavljen v letu 2005. Prav tako bo nov aparat omogočal popolno avtomatizacijo postopkov z uporabo neškodljivih RTU reagentov.

Tkivni procesor (PO2018 440000 37): Nov aparat bo nadomestil obstoječi dotrajan pokrivalec, nabavljen v letu 2001.

Aparat za barvanje citoloških preparatov po Giemsi in MayGrunwald Giemsi (poz. PO2018 450000 39): Barvanje citoloških preparatov po Giemsi in May-Grunwald Giemsi poteka sedaj ročno. Postopek je nestandardiziran, zamuden in kvaliteta pobarvanih preparatov niha, otežuje delo citopatologom in vpliva na zanesljivost citopatoloških diagnoz. Z nakupom aparata bomo preparate barvali strojno, zagotovili konstantno kvaliteto barvanja in optimizirali delo.

Informacijska tehnologija in programska oprema (poz. PO2018 777777 42 – PO2017 77777 50): V letu 2018 bomo nadaljevali s preходом na nov informacijski sistem. Gre tako za tehnološko kot tudi za vsebinsko prenavo. Uvajamo modernejši t.j. digitalni način diktiranja, kar bo pohitrilo delo, zmanjšalo stroške za potrošni material in uvedlo dodatno varnost pri delu. V tem letu bomo tudi zaključili celovito prenavo laboratorijskega informacijskega sistema za potrebe patologije, citologije in molekularne diagnostike. Nadaljevali bomo tudi z razvojem treh registrov, ki jih upravlja OI – Register raka, DORA in ZORA. V okviru registrov DORA in ZORA bomo nadaljevali s preходом na OpenEHR tehnologijo in hkrati zagotovili tudi podporo novim zahtevam pri delovanju obeh registrov. Ravno tako bomo nadaljevali z optimizacijo postopkov dela v Registru raka. Načrtujemo nadaljevanje tehnološke prenavne poslovnega informacijskega sistema. Planiramo tudi zamenjavo dela dotrajane strojne opreme in nadaljujemo z redno nadgradnjo strežniške opreme z namenom zagotavljanja ustrezne odzivnosti vseh sistemov, ki so v uporabi.

Planiramo tudi nakup **medicinske, laboratorijske, nemedicinske opreme manjših vrednosti** (poz. PO2018 777777 51 in 52), 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 višini 311.662,00 EUR.

Za **nujne nepredvidene nabave** (PO2018 777777 53) medicinske, nemedicinske in programske opreme smo rezervirali 200.000 EUR.

11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Obrazec 5 »Načrt vzdrževalnih del 2018« je v prilogi finančnega načrta.

11.2.1. Načrt investicijsko vzdrževalnih del

V letu 2018 načrtujemo izvedbo investicijsko vzdrževalnih del v višini 602.740,71 EUR. Posamezna vzdrževalna dela so razvidna iz tabele.

Tabela: Planirana investicijsko vzdrževalna dela v letu 2018

Postavka v planu			Vrsta del
PV2018	39 000	1	Manjša preureditev prostora za odmor osebja na oddelku AKT.
PV2018	31 231	2	Preoblačenje stolov v rekreaciji osebja.
PV2018	35 213	3	Dobava in vgradnja žaluzij v prostoru za i.v. terapijo.
PV2018	33 221	4	Preoblačenje sedežev v rekreaciji osebja na odd.D1.
PV2018	39 033	5	Zamenjava dotrajanih WC školjk na stranišču za bolnike na oddelku C1 levo.
PV2018	27 000	6	Predelava vrat za dovoz kontaminiranega materiala v nečisti prostor sterilizacije na avtomatsko odpiranje in urediti kartični dostop v prostor.
PV2018	13 000	7	Zvočna pregrada.
PV2018	30 042	8	Preoblačenje stola.
PV2018	30 042	9	Dobava in vgradnja kljuk »bunka«.
PV2018	31 210	10	Sistem za kartični dostop na oddelku.
PV2018	45 000	11	Zamenjava in predelava prostorov na oddelkih za citopatologijo in patologijo zaradi zaposlitve novih zdravnikov in povečanega obsega mirnega, sedečega dela nekaterih laboratorijskih delavcev.
PV2018	42 100	12	Ureditev arhiva v kleti.
PV2018	37 000	13	Manjša dela v sobi 9 za ureditev delovnega prostora in namestitev table piši briši.
PV2018	31 000	14	Priprava pisarne na H2 za administracijo.
PV2018	31 000	15	Nastavitev delovanja klimatske naprave na aparatu 5 (pregled in nastavitev ERP-ov).
PV2018	57 100	16	Beljenje sobe (15 m2) .
PV2018	57 000	17	Dobava in vgradnja zapornic kot npr.: Unipark.
PV2018	57 000	18	Zamenjava dotrajanih strešnih oken na stavbi D, E, H.
PV2018	42 200	19	Dobava in montaža lučk nad prevezovalnimi vozički za punkcije.
PV2018	30 043	20	Čiščenje lamelnih zaves AMB.KT.
PV2018	32 212	21	Preoblačenje stolov na oddelku E2.
PV2018	32 212	22	Beljenje funkcionalnih prostorov na E2.
PV2018	32 212	23	Odstranitev pulta v prostoru »Shramba« - garderoba na oddelku E2 za namestitev omare za obleko in osebne stvari bolnikov.
PV2018	32 214	24	Preoblačenje stolov na oddelku E4.
PV2018	32 214	25	Beljenje funkcionalnih prostorov na E4.
PV2018	39 000	26	Beljenje prostorov v dnevni bolnišnici - C1 levo.
PV2018	24 000	27	Vgradnja dodatnih vtičnic v čistem prostoru centralne sterilizacije in v sobi vodje.
PV2018	11 000	28	Prenova ambulante za KR na E3.
PV2018	27 000	29	Sanacija odprtine v steni.
PV2018	00 001	30	Zamenjava črpalke za izpust odplak.
PV2018	00 001	31	Beljenje pisarne na C4.
PV2018	70 000	32	Barvanje celotne lekarnе (1 klet, 2. klet) -pralna barva.
PV2018	30 042	33	Tapeciranje vrat.
PV2018	30 042	34	Zamenjava prevleke na pregledovalni mizi.
PV2018	30 042	35	Zamenjava prevleke na klopi v prostoru za osebje.
PV2018	30 042	36	Predelava mize.
PV2018	30 042	37	Beljenje ambulant.
PV2018	35 000	38	Preoblačenje pisarniških stolov v seminarskem prostoru.
PV2018	42 134	39	Beljenje arhiva.
PV2018	42 134	40	Beljenje Dorinih prostorov.
PV2018	11 700	41	Sanacija.
PV2018	11 700	42	Sanacija (vlaga).
PV2018	38 000	43	Beljenje delovnega prostora (ambulanta in prostor za osebje).

Postavka v planu			Vrsta del
PV2018	43 000	44	Manjša mizarska opravila.
PV2018	43 000	45	Manjša pleskarska opravila.
PV2018	42 000	46	Beljenje hodnikov notranjih in v čakalnici.
PV2018	26 000	47	Mehčanje mrzle vode za pralne stroje.
PV2018	31 000	48	Čiščenje nadstropnikov in vseh prezračevalnih kanalov.
PV2018	31 000	49	Sanacija stene med aparatom 7 in 8.
PV2018	31 000	50	Beljenje TRT (aparati 9 in 2).
PV2018	31 000	51	Mizarska dela TRT vrisovalnica.
PV2018	11 000	52	Montaža dodatne luči.
PV2018	57 100	53	Potrdila o brezhibnem delovanju vgrajenih sistemov aktivne požarne zaščite (gasilni sistem na plin,...).
PV2018	57 100	54	Pregled delovne opreme.
PV2018	57 100	55	Pregled gasilnih aparatov in hidrantov.
PV2018	11 500	56	Dokončanje prenove vhodnih vrat v knjižnico.
PV2018	20 000	57	Beljenje pisarne koordinatorja za izob. in raz. v ZN.
PV2018	57 000	58	Ureditev dvižnih zapornic za urejanje parkiranja.
PV2018	57 000	59	Letni remont na D3, BRT, E1, E2 in E4 + menjava filtrov (E3, D1, NUK).
PV2018	57 000	60	Potrdila o brezhibnem delovanju vgrajenih sistemov aktivne požarne zaščite (gasilni sistem na plin,...).
PV2018	57 000	61	Lokalna sanacija zamakanja fasade in strehe stavbe D, E, H, TRT.
PV2018	57 000	62	Sanacija kanalizacije TRT.
PV2018	57 000	63	Dobava in vgradnja protivlomnih vrat - Na Peči 24.
PV2018	57 000	64	Investicijsko vzdrževalna dela na objektu Na peči 24.
PV2018	57 000	65	Popravila in preventivni pregledi medicinskih naprav skladno z zahtevami AACI.
PV2018	57 000	66	Popravilo/zamenjava talnih oblog na hodnikih in sanitarijah D, E, H.
PV2018	57 000	67	Zamenjava cevovoda za paro v izpušnem kanalu klimatov.
PV2018	57 000	68	Vgradnja ploščnega izmenjevalca hladilnega agregata in polnjenje z glikolom - st. B.
PV2018	57 000	69	Informatika, vgradnja zapornih ventilov na konvektorje.
PV2018	57 000	70	Prestavitev klimata za Simulator 2.
PV2018	57 000	71	Predelava razdelilca vodovoda v TRT.
PV2018	57 000	72	Ureditev odvodnjavanja TRT.
PV2018	57 000	73	Preventivni pregledi in čiščenje kanalizacije stavb B, C, D, E, H, TRT.
PV2018	57 000	74	Čiščenje rezervoarjev za DEA-je.
PV2018	57 000	75	Ureditev dokumentacije za stikalne bloke.
PV2018	57 000	76	Ureditev delovanja dveh zapornic na dovozu v prvo in drugo klet stavbe H.
PV2018	57 000	77	Pregled oken na stavbah D, E, H, TRT.
PV2018	57 000	78	Ureditev prostora za novo delovno mesto.
PV2018	57 000	79	Ureditev prostora za novo delovno mesto.
PV2018	57 000	80	Sanacija streh stavb v upravljanju OI na Živinozdravski ulici.
PV2018	57 000	81	Izvajanje energetskega upravljanja.
PV2018	60 000	82	Popravilo vlažne stene v administraciji na TRT.
PV2018	60 000	83	Odpiranje okna na kip v strojepisnici 2.
PV2018	60 000	84	Popravilo mize v sprejemni pisarni.
PV2018	57 000	85	Nepredvidena nujna vzdrževalna dela.
PV2018	57 000	86	Ostala manjša vzdrževalna dela in popravila.
Skupaj investicijsko vzdrževalna dela			602.740,71 EUR z DDV

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. Del sredstev je namenjen tudi vsakoletnemu remontu v prostorih operacijskega bloka, popravi naprav in delovne opreme. 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 tabeli so navedene sklenjene ali v fazi sklepanja vzdrževalne pogodbe z zunanjimi izvajalci, ki so usposobljeni za vzdrževanje medicinske, programske in splošne opreme in 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).

V letu 2018 načrtujemo izvedbo rednih letnih servisov in vzdrževanje opreme v višini 4.566.859,29 EUR.

Tabela: Plan letnih servisov in vzdrževanja opreme v letu 2018

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Oznaka dokumenta za naročilo
PP2018	57 000	1	Letni servis centrifug	v pripravi
PP2018	11 800	2	Vzdrževanje aparata MiSeqDx	03-ZŠK-0160/2017
PP2018	11 800	3	Vzdrževalna pogodba LyghtCycler 480 (028974)	03-JR-0363/2014
PP2018	11 800	4	Validacija brezprašnih komor	v pripravi
PP2018	57 000	5	Preventivni servis Omega	03-JR -0259/2015
PP2018	56 000	6	Vzdrževanje spletne strani SLORA	03-ZŠK-0334/2016
PP2018	57 000	7	Vzdrževanje antidekubitor blazin in kompresorjev	v pripravi
PP2018	57 000	8	Vzdrževanje aparata Sterrad	v pripravi
PP2018	57 000	9	Vzdrževalna pogodba za akvarije: čakalnica A6 in A7	03-ZR-41/07
PP2018	31 061	10	Vzdrževanje obsevalnih vrat za: A1,A2,A4,A5,A6,A8	v pripravi
PP2018	31 061	11	Vzdrževanje obsevalnih vrat na ap 3,7,9 in PET CT	v pripravi
PP2018	31 061	12	Vzdrževalna pogodba za dozimetrično opremo	03-ZŠK-0399/2017
PP2018	31 061	13	Vzdrževalna pogodba za aparate 3, 4, 7	03-ZŠK-0222/2016
PP2018	31 061	14	Vzdrževalnih pogodb za aparat 1,2,5,6,8 + simu Acuity Varian	03-ZŠK-0002/2016
PP2018	31 061	15	Vzdrževalna pogodba za obsevalno napravo Gulmay	03-JR-306/2014
PP2018	31 061	16	Vzdrž. Pog. za CT2 Philips Brilliance Big Bore	03-JR-0104/2015
PP2018	31 061	17	Vzdrževanje Fantoma z merilno opremo	JNMV-0005/2014-B-POG
PP2018	31 061	18	Vzdrževanje ExacTrac na AP6	03-JR-44/2015
PP2018	57 000	19	Vzdrževanje RTG aparatov Philips	03-JR-0428/2014
PP2018	43 000	20	Vzdrževalna GammaMedplus H64D126	03-ZŠK-0114/2017
PP2018	43 000	21	Vzdrževalna GammaMedplus H64E145	03-ZŠK-0117/2017
PP2018	43 000	22	Kalibracija izvira Ir 192 in celic	
PP2018	57 000	23	Vzdrževanje opreme za dekontaminacijo Strix	03-JR-37/2015
PP2018	57 000	24	Vzdrževanje operacijskih miz	03-ZŠK-0328/2016
PP2018	37 000	25	Anestezijski aparati Draeger fabius	v pripravi
PP2018	42 000	26	Vzdrževalna pogodba za digitalni aparat Selenia	03-ZŠK-0034/2017
PP2018	42 000	27	Vzdrževalna pogodba za dva aparata MR GE	03-ZŠK-0290/2017
PP2018	42 000	28	Vzdrževalna pogodba za CT Somatom Definition AS	03-JR-0073/2015
PP2018	42 000	29	Vzdrževalna pogodba za 5 UZ aparatov	03-ZŠK-0013/2018
PP2018	42 000	30	Vzdrževalna pogodba za UZ Aloka	03-JR-224/2015
PP2018	42 000	31	Vzdrževalna pogodba za injektorje Ulrich	v sklepanju
PP2018	42 000	32	Vzdrževanje punkcijske mize Multicare Platinum	03-ZŠK-0164/2017
PP2018	52 000	33	Vzdrževanje radiološkega informacijskega sistema RIS/NIS/PACS	03-jr-0366/2014
PP2018	57 000	34	Servisiranje in vzdrževanje medicinske opreme UZ Ascendus	03-ZŠK-455/2016
PP2018	42 134	35	Vzdrževalna pogodba za dva mamografa Hologic	03-ZŠK-0136/2016
PP2018	42 000	36	Vzdrževalna pogodba za stacionarni mamaograf SENOGAPHE ESSENTIAL	03-ZŠK-0135/2016
PP2018	42 134	37	Vzdrževanje mamografov v ME 1 in ME 2	03-ZŠK-368/2017
PP2018	42 134	38	Servisiranje in vzdrževanje medicinske opreme UZ Ascendus	03-ZŠK-455/2016

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Oznaka dokumenta za naročilo
PP2018	42 134	39	Redno in izredno vzdrževanje mamografa	03-ZŠK-97/2017
PP2018	43 000	40	Vzdrževalna pogodba za gama kamero GALAXY R, INV.ŠT.: 039436	03-ZŠK-0158/2017
PP2018	43 000	41	Vzdrževalna pogodba SPET CT	03-ZŠK-0134/2016
PP2018	43 000	42	Vzdrževalna pogodba za programski sistem MEDIC VIEW	03-JR-096/2015
PP2018	43 000	43	Vzdrževalna pogodba za gama kamero PHILIPS AXIS (INV.ŠT.: 027171) in MERIDIAN (INV. ŠT.: 027119) (skupaj 3 kosi) + MINI PACS	03-ZŠK-0163/2017
PP2018	43 000	44	Vzdrževanje in servisiranje gama kamere MIE z Inter Medical LQN detektorsko elektroniko in zajemalno delovno postajo, INV. ŠT.:038393	03-ZŠK-0104/2017
PP2018	44 000	45	Redni letni servis mikroskopov OLYMPUS Labena, NIKON, Zeiss, Ariol	v pripravi
PP2018	44 000	46	Vzdrževanje žag za kosti, mešala komore	v pripravi
	44 000	47	Vzdrževanje tiskalnika za predmetna stekla	v pripravi
PP2018	45 000	48	Letno vzdrževanje IHK barvalec Ventana	03-AŽ-12/2010
PP2018	45 000	49	Vzdrževanje pretočnega citometra	03-ZŠK-0029/2017
PP2018	46 000	50	Pogodbe za vzdrževanje opreme centralnega laboratorija: biokemični analizator Roche/Hitachi 912, Roche/Elecsys in Roche/ModularPE	03-JR-0142/2014
PP2018	46 000	51	Vzdrževanje centrifug Hettich Rotina 38R (3X) in Univerzal 32(LX)	v pripravi
PP2018	46 000	52	Vzdrževanje ultracentrifug LX80 XP	v pripravi
PP2018	46 000	53	Vzdrževanje aparata za pripravo demi vode	v pripravi
PP2018	46 000	54	Pogodba za vzdrževanje opreme: hematološki analizator Bayer Advia 120 in urinski analizator Clinitek 500	v pripravi
PP2018	46 000	55	Pogodba za vzdrževanje opreme: hematološki analizator	03-JR-0005/2015
PP2018	46 000	56	Vzdrževanje opreme: SPS modul za analizator Pentra 120	v pripravi
PP2018	46 000	57	Vzdrževanje aparata za elektroforezo serumskih proteinov	03-ZŠK-0377/2017
PP2018	52 000	58	Fin-Pro - laboratorijski sistem LABIS	03-JR-0364/2014
PP2018	46 000	59	Pogarancijsko vzdrževanje RAL Stainer	03-JR-0376/2014
PP2018	57 000	60	Kalibracija hladilnikov Kirsch, pipet, tehtnic, merilcev krvnega tlaka, termometrov, higrometrov, dataloggerjev, multifunkcijskih inštrumentov	v sklepanju
PP2018	46 000	61	Redni in izredno vzdrževanje urinskega analizatorja	03-ZŠK-96/2017
PP2018	52 000	62	InfoNet - obračun storitev	03-JR-0233/2015
PP2018	52 000	63	Marand - Webdoctor/domena/SUN	03-JR-0244/2015
PP2018	52 000	64	Unistar - vzdrževanje računalniške opreme	03-ZŠK-0394/2017
PP2018	52 000	65	Agenda - domača stran	03-ZŠK-0283/2017
PP2018	52 000	66	Trendnet - vzdrževanje aktivne opreme	03-JR-0064/2015
PP2018	52 000	67	Vzdrževanje in nadgradnja TIME&SPACE	03-ZŠK-0351/2015
PP2018	52 000	68	Vzdrževanje in nadgradnja aplikativne programske opreme KE3	03-ZŠK-0222/2017
PP2018	52 000	69	Pia - Digitalni arhiv ODOS	03-JR-0099/2015
PP2018	52 000	70	Uco - računovodstvo	03-ZŠK-0238/2016
PP2018	52 000	71	Marbo - računovodstvo/lekarna	03-ZŠK-0238/2016
PP2018	52 000	72	Okvirni sporazum o storitvah vzdrževanja in nadgradnje programske opreme za planiranje kadra	03-ZŠK-0198/2017
PP2018	52 000	73	Trendnet - Vzdrževanje progr.opreme Terra, Zenas in Inventura	03-JR-0012/2015
PP2018	52 000	74	Ourspace appliances - Vzdrževanje diskovnega polja Net App	EP
PP2018	52 000	75	Cypro CIS Healthcare	po kupoprodajni pog
PP2018	70 000	76	Vzdrževanje pralnega in sušilnega stroja Miele	v pripravi
PP2018	70 000	77	Vzdrževanje sterilizatorja	03-AŽ-122/2009
PP2018	57 000	78	Vzdrževanje in kvalifikacija čistih prostorov	v pripravi
PP2018	57 000	79	Vzdrževanje Gettinge	03-ZŠK-0385/2017
PP2018	57 000	80	Vzdrževalna pogodba. za opremo Olympus (endoskope, periferija,kamere)	03-JR-0065/2015
PP2018	57 000	81	Vzdrževanje analizatorjev Benchmark	03-ZŠK-0347/2015
PP2018	57 000	82	Vzdrževanje analizatorja Benchmark Ultra	03-ZŠK-0341/2017
PP2018	57 100	83	Vzdrževalna pogodba sistema aktivne požarne zaščite - strojni del	03-ZŠK-0332/2016

Postavka v planu			Vrsta vzdrževalnih del	Oznaka dokumenta za naročilo
PP2018	57 100	84	Vzdrževalna pogodba sistema NOVEC - strojni del in elektro del	03-JR-272/2015
PP2018	57 100	85	Vzdrževalna pogodba sistema aktivne požarne zaščite - elektro del	03-ZŠK-0333/2016
PP2018	26 000	86	Popravilo likalnih in pralnih strojev	v sklepanju
PP2018	57 100	87	Preventivni pregledi in popravila stiskalnice	v sklepanju
PP2018	30 100	88	Vzdrževanje aplikacije registra dednih rakov	03-ZŠK-101/2017
PP2018	57 000	89	Vzdrževanje in validacija merilnikov tlaka	v pripravi
PP2018	57 000	90	Vzdrževalne pogodbe za elektrovzdrževalna dela in dežurstva - JK	03-ZŠK-0279/2017
PP2018	57 000	91	Vzdrževalne pogodbe za strojna in ključavničarska dela - UT	03-ZŠK-0019/2016
PP2018	57 000	92	Vzdrževalne pogodbe za vodovodne instalacije	03-ZR-0049/2005
PP2018	57 000	93	Vzdrževalne pogodbe za mizarsko vzdrževanje	03-ZŠK-0348/2016
PP2018	57 000	94	Vzdrževalne pogodbe za vzdrževanje dvigal D, E , H	03-ZŠK-0000/2017
PP2018	57 000	95	Vzdrževalne pogodbe za vzdrževanje dvigal B in C	03-ZŠK-0274/2017
PP2018	57 000	96	Vzdrževanje telefonija (Tenovis in Siemens sistem)	03-ZŠK-0219/2017
PP2018	57 000	97	Vzdrževanje videonadzornega sistema	03-ZŠK-0021/2017
PP2018	57 000	98	Vzdrževanje protipožarnega sistema	03-ZŠK-0371/2017
PP2018	57 000	99	Vzdrževanje šprinkler sistema	03-ZŠK-0159/2017
PP2018	57 000	100	Vzdrževanje avtomatskih vrat - avtomatike GEZE	03-ZŠK-0383/2016
PP2018	57 000	101	Vzdrževanje PP loput	v pripravi
PP2018	57 000	102	Vzdrževanje varnostne razsvetljave	08-20/2016
PP2018	57 000	103	Vzdrževanje CNS	03-ZŠK-0370/2017
PP2018	57 000	104	Vzdrž. pogodbe za vzdrževanje pnevmatske pošte	v sklepanju
PP2018	57 000	105	Letni servis transformatorske postaje	
PP2018	57 000	106	Letni servis Diesel agregatov	03-ZŠK-0218/2017
PP2018	57 000	107	Letni servis UPS naprav	08-22/2016
PP2018	57 000	108	Letni servis UPS naprav	08-23/2016
PP2018	57 000	109	Kabelska televizija	
PP2018	57 000	110	Aplikacija - Energetski monitoring	449/TVS
PP2018	57 000	111	Meritve električnih instalacij	08-43/2016
PP2018	57 000	112	Pogodbe za monitoring odpadnih voda	03-ZŠK-0338/2015
PP2018	57 000	113	Vzdrževanje in pregled varnostnih ventilov in tlačnih posod IVD	03-ZŠK-353/2015
PP2018	57 100	114	Vzdrževanje zbiralnice odpadkov	03-ZŠK-0146/2017
PP2018	57 000	115	Urejanje okolice	03-ZŠK-0145/2017
PP2018	57 000	116	Vzdrž. pogodbe za vzdrževanje tehnologije sanitarne vode	v sklepanju
PP2018	57 000	117	Pogodba za vzdrževanje klimatskih, ventilacijskih, energetskih, hladilnih in split sistemov	03-ZŠK-280/2016
PP2018	57 000	118	Validacija infuzijskih črpalk Bodyguard	v sklepanju
PP2018	57 000	119	Validacija infuzijskih črpalk	v sklepanju
Skupaj vzdrževanje opreme			4.566.859,29 EUR z DDV	

11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2018 ne načrtujemo zadolževanja.

Datum: _____

Podpis odgovorne osebe
