

ZAPISNIK

1.redne seje sveta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, ki je bila dne 14.12.2009 ob 15.30 uri v knjižnici Oddelka za pediatrijo.

NAVZOČI ČLANI:

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med., Marijan Klemenc, dipl.org.man., Viktor Vaupot, univ. dipl.ing.kem.teh., Evgenija Cesar, univ.dipl.ekon., Jurij Šumečnik, dipl.upr.org., Darko Iglar, dr.med., Cirila Slemenik Pušnik, dr.med., Tatjana Konečnik, dipl.m.s..

OPRAVIČENO ODSOTNI ČLANI:

Suzana Filipančič, dipl.oec.

VABLJENI:

Janez Lavre, dr.med., Rajko Golobinek, dr.med., Renata Zorman, dipl.m.s., Tatjana Hudrap, dipl.ekon., Sonja Ogriz, univ. dipl. prav..

OPRAVIČENO ODSOTNI VABLJENI:

Ivanka Linasi, univ.dipl.ekon., mag.Simona Svetina, Bojana Zemljič, dipl.m.s., Jasna Uranjek, dr.med..

DNEVNI RED

1. **Otvoritev seje in imenovanje overovateljev zapisnika;**
2. **Pregled sklepov in potrditev zapisnika konstitutivne seje z dne 30.10.2009;**
3. **Poročila o realizaciji Sklepov konstitutivne seje Sveta zavoda z dne 30.10.2009:**
 - Poročilo o poslovanju v obdobju januar - september (1-9) za leto 2009 v primerjavi z letom 2008;
 - Poročilo po poklicnih skupinah - zmanjšanje števila zaposlenih (razlog: upokojitve, odhodi, idr.);
 - Poročilo o izvajanju dežurstva v letu 2008 in v letu 2009 vključno s podatkom o obremenjenosti dežurnih ekip;
 - Poročilo o prevedbi plač po poklicnih skupinah (določanje delovnih mest, ki so ovrednotena s PPD-ji).
 - Poročilo o izvajanju Podjemnih pogodb v skladu z Uredbo o merilih za sklepanje podjemnih pogodb ali drugih pogodb civilnega prava za opravljanje zdravstvenih storitev v mreži javne zdravstvene službe (Ur.l.RS, 36/2009);
 - Poročilo o namestitvi predalnika za pohvale, pritožbe in predloge delavcev Splošne bolnišnice Slovenj Gradec;
4. **Imenovanje Statutarne komisije (spremembe in dopolnitve Statuta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec) in seznanitev s Sklepom o preoblikovanju Splošne bolnišnice Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 01403-142/2009/4 z dne 20.10.2009;**

5. Spremembe in dopolnitve Poslovnika o delu Sveta zavoda Splošne bolnišnice Slovenj Gradec;
6. Potrditev zapisnikov inventurnih komisij v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec;
7. Razno.

Ad 1.

Predsednik Sveta zavoda **prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med.** po uvodnem pozdravu in ugotovitvi sklepčnosti članov Sveta zavoda predstavi dnevni red seje. Predstavi točke dnevnega reda in predlaga da se doda nova točka 7., ki se glasi »**Vprašanja in pobude članov Sveta zavoda**«, sedanja 7.točka »**Razno**« pa se spremeni v 8.točko dnevnega reda.

Vsebina spremenjenega dnevnega reda je bila soglasno sprejeta.

Za overovatelja zapisnika sta bili imenovani **Cirila Slemenik Pušnik, dr.med.** in **Tatjana Konečnik, dipl.m.s..**

Ad 2.

Pregled sklepov konstitutivne seje Sveta zavoda z dne 30.10.2009 je podala **Sonja Ogriz, univ.dipl.prav.** Člani Sveta zavoda so na konstitutivni seji sprejeli 8 sklepov in sicer:

- **1. sklep** se je nanašal na izvolitev predsednika in namestnika predsednika Sveta zavoda Splošne bolnišnice Slovenj Gradec ;
- z **2. sklepom** je bilo vodstvo bolnišnice zadolženo, da ažurno in redno ureja spletno stran bolnišnice. Na spletni strani bolnišnice morajo biti dostopni vsi dokumenti v zvezi z informacijami javnega značaja: glede realizacije navedenega sklepa je podala poročilo **ga.Helena Vrunč, univ.dipl.teol.** ki pove, da se spletna stran bolnišnice ureja, potrebne so še samo manjše dopolnitve v zvezi z oblikovanjem spletne strani. Navedene dopolnitve bodo urejene do 31.12.2009;
- **3. sklep** se je nanašal na spremembe in dopolnitve sedaj veljavnega Poslovnika o delu Sveta zavoda Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, predsednik sveta zavoda **prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med.** glede realizacije navedenega sklepa pove, da bo do meseca januarja pripravljen enoten osnutek Poslovnika, ki bo posredovan članom sveta zavoda, da bodo lahko nanj podali predloge pripomb in sprememb;
- **4. sklep** se nanaša na zadolžitev vodstva bolnišnice glede priprave Poročila o poteku projekta »Rekonstrukcija in novogradnja v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec:« glede realizacije navedenega sklepa je podal poročilo predsednik sveta zavoda **prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med.,** ki pove, da bo seja predvidoma 18.01.2009;
- **5. sklep** Člani Sveta zavoda Splošne bolnišnice Slovenj Gradec zadolžijo vodstvo bolnišnice, da do meseca februarja 2010 pripravi Razvojno vizijo Splošne bolnišnice Slovenj Gradec;
- **6. sklep** Člani Sveta zavoda Splošne bolnišnice Slovenj Gradec zadolžijo vodstvo bolnišnice, da delavcem bolnišnice omogočijo predalnik, kamor bodo zaposleni v bolnišnici lahko vlagali svoje pritožbe, pohvale oziroma morebitne predloge: glede

realizacije navedenega sklepa je podala poročilo ga. **Helena Vrunč, univ.dipl.teol.** ki pove, da je v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec pacientom, njihovim bližnjim, zaposlenim in tudi drugim obiskovalcem omogočeno, da izrazijo svoje pohvale in pritožbe javno ali anonimno. S ključi predalnikov razpolaga pomočnica direktorja za področje zdravstvene in babiške nege ter oskrbe in glavne medicinske sestre na posameznih oddelkih. Predalniki se nahajajo na sedmih lokacijah v bolnišnici in sicer pri glavnem vhodu v bolnišnico (avla), v čakalnici Oddelka za interno medicino (pritičje, Internistična prva pomoč, na stopnišču (pred kirurškimi ambulantami), na hodniku pred Oddelkom za abdominalno in splošno kirurgijo, na Oddelku za ginekologijo in porodništvo, na Oddelku za pediatrijo in na Oddelku za urologijo.

Marijan Klemenc, dipl.org.man. - predlaga, da se predalnik namesti na oglasno desko pred jedilnico in da imajo ključ od predalnikov sindikati v bolnišnici, ter da se o namestitvi predalnika obvesti vse zaposlene v bolnišnici

Jurij Šumečnik, dipl.upr.org. - predlaga, da na namestitev predalnika podajo mnenje tudi sindikati v bolnišnici

Sprejet je bil:

1. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec se seznani s Poročilom o namestitvi predalnika za pohvale, pritožbe in predloge delavcev Splošne bolnišnice Slovenj Gradec s predlaganimi spremembami in dopolnitvami.

Ključne predalnikov dobijo vsi predstavniki sindikatov v bolnišnici, ki na namestitvev predalnika podajo tudi mnenje.

- **7. sklep** Člani Sveta zavoda Splošne bolnišnice Slovenj Gradec zadolžijo vodstvo bolnišnice, da v roku štirinajst dni pripravi:

- a) Poročilo o poslovanju v obdobju januar - september (1-9) za leto 2009 v primerjavi z letom 2008;
- b) Poročilo po poklicnih skupinah - zmanjšanje števila zaposlenih (razlog: upokojitve, odhodi, idr.);
- c) Poročilo o izvajanju Podjemnih pogodb v skladu z Uredbo o merilih za sklepanje podjemnih pogodb ali drugih pogodb civilnega prava za opravljanje zdravstvenih storitev v mreži javne zdravstvene službe (Ur.l.RS, 36/2009);
- d) Poročilo o izvajanju dežurstva v letu 2008 in v letu 2009 vključno s podatkom o obremenjenosti dežurnih ekip;
- e) Poročilo o prevedbi plač po poklicnih skupinah (določanje delovnih mest, ki so ovrednotena s PPD-ji) - *navedena poročila so redna točka dnevnega reda.*

- **8. sklep** Člani Sveta zavoda Splošne bolnišnice Slovenj Gradec bodo do naslednje redne seje Sveta zavoda na sedaj veljavni Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec podali predloge sprememb in dopolnitev – *obravnavano kot redna točka dnevnega reda.*

Na zapisnik ni bilo dodatnih pripomb, sprejet je bil:

2. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, potrdi zapisnik konstitutivne seje Sveta zavoda z dne 30.10.2009 s predlaganimi spremembami in dopolnitvami in v zvezi s tem vse sprejete sklepe.

Ad 3.

Rajko Golobinek, dr.med. – poda poročilo o dežurnih mestih zdravnikov v Splošni bolnišnici v letu 2008 in 2009. V bolnišnici so dežurna mesta (oddelki operativnih strok) na Oddelku za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok, na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo, na Oddelku za travmatologijo in ortopedijo in na Oddelku za ginekologijo in porodništvo, na vsakem oddelku 1 dežurni zdravnik. Na oddelkih neoperativnih strok pa sta 2 dežurna zdravnika na Oddelku za interno medicino in 1 dežurni zdravnik na Oddelku za pediatrijo. Dežurni zdravnik je odgovoren za vodenje, obravnavo in oskrbo vseh hospitaliziranih bolnikov na posameznih oddelkih različnih strok v času med 15.00 in 7.00. Z ozirom na opravljeno delo v dežurstvu zmanjševanje sedanjih dežurnih mest zdravnikov brez posledičnega znižanja že uveljavljenih kriterijev kakovosti in stroke pri oskrbi ambulantnih in hospitaliziranih bolnikov v bolnišnici ni možno. Na področju zdravstvene nege ima bolnišnica 10 dežurnih mest, potem ko smo junija letos eno dežurno mesto ukinili in ga spremenili v stanje stalne pripravljenosti, 8 dežurnih mest je tako na temeljnih oddelkih, eno dežurno mesto je na Oddelku za radiologijo in eno dežurno mesto na Oddelku za laboratorijsko medicino.

Darko Iglar, dr.med. – postavi vprašanje glede pojasnitve tabele št. 1, zanima ga beleženje v turnusih in sicer so zapisane obravnave od 7 do 15 ure. Ali je podatek po številu realen in ali tu govorimo o dežurstvu ali o rednem delovnem času, ter kakšen je obseg dela v dežurstvu ?

Janez Lavre, dr.med. – tu gre za dežurstva v soboto, v nedeljo in za praznike, dežurstvo pa poteka izven rednega delovnega časa.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – predlaga dopolnitev podatkov za Oddelek za pediatrijo. Zanima ga kako je z utemeljenostjo dežurnega mesta tam kjer je samo en primer na noč ali npr. v urgentni kirurški ambulanti, kjer je samo vsak drug dan primer, te primere je potrebno analizirati in potrebno je ugotoviti stroške, ki nastajajo s temi ekipami. Potrebno je realizirati število vseh sedmih dežurnih mest zdravnikov in ali bi

bilo mogoče dovolj samo 5 dežurnih zdravnikov. Vodstvo naj razmišlja o zmanjšanju dežurnih mest in glede uvajanja drugačnega pristopa pri razporejanju dežurstev, tako da bi bolnišnica zmanjšala dežurna mesta in ob tem ne oslabila zdravstvene oskrbe. Izpostavi tudi možnost stalne pripravljenosti in možnost prerazporeditve delovnega časa z razporeditvijo obremenitev znotraj rednega delovnega časa. Prav tako je potrebno uskladiti delo v ambulantah. Predlaga da vodstvo bolnišnice pripravi analitično poročilo glede dežurstev.

Janez Lavre, dr.med. – podatke glede Oddelka za pediatrijo (1/3 obravnav je pediatričnih) bo vodstvo bolnišnice dopolnilo.

Cirila Slemenik Pušnik, dr.med. – poudari, da sedem zdravniških dežurnih mest bolnišnici, pomeni sedem vitalnih dežurnih delovnih mest, krčitev dežurnih mest ni možna, vsekakor pa dežurstev ni mogoče zamenjati s stanjem pripravljenosti. Na Oddelku za interno medicino imamo dva dežurna internista (prvi dežurni internist skrbi za intenzivni oddelek, za celotni interni oddelek in za konziliarno službo v bolnišnici, drugi dežurni zdravnik pa za vse urgentne sprejeme, ter za prevoze in premestitve) in ti dve dežurni mesti sta nujni za strokovno delo oddelka, zmanjšanje števila dežurnih mest tu ni mogoče.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – zanima ga kako v bolnišnici razmišljajo glede prerazporeditve delovnega časa, bolnišnica se mora primerjati sama s seboj in analizirati stroške, ki ob tem nastajajo. Bolnišnica bi lahko imela ambulante tudi v popoldanskem času in bi se dežurstvo začelo kasneje. V dnevnem času mora biti obremenjenost delavcev enaka, tako v dopoldanskem kot v popoldanskem času.

Cirila Slemenik Pušnik, dr.med. – za oskrbovance bi bilo slabše da bi začeli z delom npr. ob 8.00 uri, sedaj začenjamo z delom ob 7.00 uri.

Evgenija Cesar, univ.dipl.oec. – strinja se, da se v bolnišnici preučijo tudi druge oblike dela, tabela 1 naj se dopolni s stroški in z urami, potem se bo lahko jasno videlo koliko stane posamezna oblika dela.

Rajko Golobinek, dr.med. – vsekakor je potrebno v bolnišnici skrbeti za strokovnost dela, v bolnišnici primanjkuje strokovnega kadra, težišče rednega dela je v dopoldanskem času, poudari, da se vse težje operacije izvedejo v dopoldanskem času, kadrovska zasedba je trenutno takšna, da posameznik ne more dopoldan in popoldan dobro strokovno pokrivati npr. 12 urnega delavnika, kar pomeni redno delati dopoldan v operacijski sobi in popoldan v popoldanski ambulanti.

Marijan Klemenc, upr.org.man. – ponovno predlaga, da vodstvo bolnišnice članom sveta zavoda predloži v pregled kadrovske zasedbo po posameznih oddelkih, le tako bodo

člani sveta zavoda lahko dobili jasno sliko o strukturi zaposlenih po posameznih oddelkih v bolnišnici

Rajko Golobinek, dr.med. - ponovno poudari, da je potrebno primarno v bolnišnici skrbeti za strokovnost dela, ki pa je ob delu v dopoldanskem času (opravljanje operacij) in v popoldanskem času (opravljanje ambulantnih storitev) ni možno zagotoviti.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - ne razume tega razmišljanja, delo in primeri morajo biti opravljeni in ni pomembno ali je to v dopoldanskem ali v popoldanskem času.

Janez Lavre, dr.med. - pojasni, da je govora o tudi rednem dopoldanskem delu in o delu v urgentni ambulanti, podatki ki so pred vami so objektivni, članom sveta zavoda bomo pripravili tudi strukturo zaposlenih v bolnišnici, prav tako vam bomo posredovali tudi kazalnike obremenitev, ki smo jih dobili iz Ministrstva za zdravje, sedaj se ti podatki še usklajujejo s predstojniki oddelkov in enot, pripravili bomo tudi predlog o stroških kot je predlagala ga.Cesar. Vodstvo bolnišnice razmišlja o ambulantnem delu v popoldanskem času v letu 2010, prav tako tudi o turnusnem delu na dveh oddelkih (Oddelek za radiologijo in na Oddelku za laboratorijsko medicino).

Jurij Šumečnik, dipl.upr.org. - predlaga preučitev uvedbe drugačne oblike dela, tudi pacienti bodo tako lahko prišli v bolnišnico na pregled v dopoldanskem in v popoldanskem času. Organizacija naj bo prijazna bolnikom, hkrati pa naj predstavlja tudi cenejšo obliko dela.

Viktor Vaupot, univ.dipl.ing.kem.teh. - metode glede organizacije dela v gospodarstvu obstajajo in te metode naj se uvedejo tudi kot posamezni procesi v bolnišnici, naj se zastavi študija oziroma projekt, seveda s soglasjem Ministrstva za zdravje in tako se bodo lahko v prihodnosti pridobili verodostojni podatki glede same učinkovitosti dela v bolnišnici.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - strinja se s pripravo prelagane študije glede učinkovitosti dela v bolnišnici, prav tako se naj za Oddelek za ginekologijo in porodništvo navede tudi število porodov.

Janez Lavre, dr.med. - glede porodov in števila carskih rezov na Oddelku za ginekologijo in porodništvo, bo za člane sveta zavoda pripravljeno poročilo.

Sprejet je bil:

3. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec se seznani s Poročilom o izvajanju dežurstva v letu 2008 in v letu 2009 vključno s podatkom o obremenjenosti dežurnih ekip kot je bilo predloženo v obravnav.

Člani Sveta zavoda vodstvo bolnišnice zadolžijo za pripravo analitičnega poročila o tem, kako se tekom dneva in tedna pojavljajo intervencije na posameznih dežurnih mestih s stroškovno opredelitvijo.

Janez Lavre, dr.med. - predstavi tabelo št. 5, bolnišnica je imela konec septembra 209.878 evrov presežka, pozitivno poslovanje bolnišnice, bi lahko bilo ogroženo samo zaradi morebitnega novega vala epidemije gripe, ki se sedaj trenutno umirja. Glede ne akutne bolnišnične obravnave potekajo dogovori z ZZSS, realizirana utež je trenutno 1.345, plan prestrukturiranj (na nevrologiji in diabetološka ambulanta) je odobren, tu bolnišnica ne izgubi dodatnih sredstev. Denarni tok je ugoden, bolnišnica je trenutno likvidna in na tem finančnem stanju planiramo tudi finančni načrt za leto 2010.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - glede izvajanja ginekološke dejavnosti na primarni ravni pove, da tu Splošna bolnišnica Slovenj Gradec ne bo dobila predlaganega povečanja. Iz podatkov izhaja, da ima v SB slovenj Gradec opredeljena ženska na razpolago 6.7 minute za ginekologa, v Dravogradu ima na razpolago 9.59 minute, medtem ko ima v Gornji Radgoni na razpolago samo 0,53 minute, podatki so za bolnišnico ugodni in tako bolnišnica tu ne bo dobila predlaganega povečanja, potreben je dogovor na primarni ravni. Direktor naj povabi za rešitev nastalih težav na sestanek direktorje zdravstvenih domov. Pacientke bodo morale iti pač drugam.

Janez Lavre, dr.med. - problem glede ginekoloških obravnav nastaja na primarni ravni, bolnišnica tu sodeluje tudi z OE Ravne na Koroškem. Nadalje pove, da glede podaljšanega bolnišničnega zdravljenja še nismo prejeli odgovora.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - zanima ga razlog za 120 dnevno čakalno dobo za UZ abdomna in ali delajo npr. ultrazvoke tudi v času dežurstev ?

Janez Lavre, dr.med. - tu so različni nivoji glede čakalnih dob, urgence so takoj, glede rakavih obolenj so čakalne dobe npr. 3 tedne. Čakalna doba je daljša zaradi tega ker je povpraševanje za te storitve preveliko. Bolnišnica naredi toliko primerov kot jih dobi plačanih.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - bolnišnica mora razmišljati v smeri, da je dejavnost plačana, razume da bolnišnica ne naredi operacije, ker je to povezano z materialnimi stroški, teh stroškov pa pri ultrazvoku ali pri CT-ju ni, potrebno je preučiti katere čakalne dobe bi lahko zmanjšali brez škode za bolnišnico. Ne razume, kako lahko nekdo čaka na ultrazvok 120 dni, naj se ultrazvoki delajo, saj je vendar plačana dejavnost.

Cirila Slemenik Pušnik, dr.med. - ne razume kako bi lahko bolnišnica delala ultrazvoke ne glede na program in da bolnišnica ne bi dobila za opravljeno delo plačila, ultrazvoki se v bolnišnici delajo glede na indikacije in čakalne dobe niso pri vseh storitvah.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - pozabite program in delajte takrat, ko so potrebe, seveda pa to ne sme pomeniti slabšanja materialnega položaja bolnišnice.

Cirila Slemenik Pušnik, dr.med - postavi vprašanje glede opravljanja mamografij, tu je čakalna doba zelo dolga?

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - koliko je materialni strošek mamografije?

Janez Lavre, dr.med. - stroški mamografije so cca 16 EUR, na Oddelku za radiologijo je 5 zdravnikov in 5 delovišč, delavci so zasedeni skozi celoten redni delovni čas, delavci delajo po programu in obremenitve tu so jasno opredeljene, pove, da bodo letos opravili vsaj 30 % več CT-jev. Seveda pa so ti delavci izpostavljeni virom sevanja in imajo krajši delovni čas.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - v bolnišnici se naj razširi razmišljanje, da ko ima delavec čas mora opravljati zdravstvene storitve, ki ne povzročajo pomembnih materialnih stroškov. Zaposleni je za to plačan in tudi pogoji dela so ustrezni. Pomočnik direktorja za strokovne zadeve naj opravi razgovore s predstojniki oddelkov in enot.

Darko Iglar, dr.med. - število preiskav je omejeno, vendar če se poveča število manjših preiskav bo to potegnilo za seboj tudi večje materialne stroške in potrebe po večjih posegih.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - res je če se več dela se tudi več odkrije, ampak če se bolezen odkrije pravočasno, dolgoročno to pomeni tudi krajše zdravljenje in manjše stroške

Janez Lavre, dr.med. - v bolnišnici že drugo leto zapored izvajajo za splošne zdravnike izobraževanja glede napotitev, dajemo jim klinične poti in ustrezne informacije glede urgence in nujnih primerov.

Viktor Vaupot, univ.dipl.ing.kem.teh. - pove, da so čakalne dobe za nekoga, ki je bolan nerazumljivo dolge in včasih tudi neupravičene, pozitivno bi bilo, da bi bolnišnica čakalne dobe maksimalno skrajšala.

Sprejet je bil:

4. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec se seznani s Poročilom o poslovanju v obdobju januar - september (1-9) za leto 2009 v primerjavi z letom 2008 kot je bilo predloženo v obravnavo.

Janez Lavre, dr.med. – bolnišnica v letu 2009 izvaja aktivno politiko zaposlovanja v smeri realizacije priporočil upravnega nadzora Ministrstva za zdravje v letu 2008 za zmanjšanje ne zdravstvenega kadra in ukrepov Vlade RS za zmanjšanje zaposlenih v javnem sektorju tako, da se skupno število zaposlenih glede na stanje dovoljenega števila zaposlenih na dan 31.12.2009 zmanjša za 2%. Prizadevamo si za uravnateženo zaposlovanje strokovnega kadra za izvajanje zdravstvene dejavnosti glede na število in težo obravnavanih primerov. Predvsem si prizadevamo za zaposlitve nosilcev dejavnosti, predvsem zdravnikov specialistov.

V številu zdravnikov so zajeti poleg specialistov tudi specializanti in zdravniki pripravniki, ki so razporejeni na podlagi odločbe Zdravniške zbornice Slovenije. Zdravniki specializanti, kljub temu, da so zaposleni v naši bolnišnici večino časa kroženja specializacije delajo izven matičnega zavoda, kar predstavlja dodaten problem. V letu 2009 smo realizirali zastavljen cilj iz Finančnega načrta, saj smo v mesecu marcu letos zaposlili specialistko nevrologinjo, medtem, ko si še vedno prizadevamo zaposliti dva specialista kirurga, ki sta se v letu 2008 zaposlila v drugem zdravstvenem zavodu.

Na področju zdravstvene nege se na podlagi smernic zdravstvene nege zaposluje diplomirane medicinske sestre.

Stremimo po višjem standardu za paciente, kar pomeni več naporov zaposlenih za doseg teh ciljev. Podaljšuje se delovna doba zaposlenih, vedno več je delavcev s krajšim delovnim časom, invalidskimi ocenami, kar vse vpliva na večje zahteve pri sestavljanju kompetentnih ekip za izvajanje 24-urne zdravstvene in tudi ne zdravstvene oskrbe.

Glede na podpisan dogovor o ukrepih na področju plač v javnem sektorju zaradi spremenjenih makroekonomskih razmer za obdobje 2009-2010 med Vlado RS in reprezentativnimi sindikati, februarja 2009 je bil ustavljen postopek oddaje čistilno transportne dejavnosti v bolnišnici zunanjemu izvajalcu. Na dan 31.10.2009 je bilo v čistilno transportni ekipi zaposlenih 49 strežnic.

Deficitarnost kadrov določenih specialnosti in ne nadomeščanje daljših odsotnosti zaposlenih pomeni večjo obremenjenost že zaposlenih in zaposlovanje pogodbenih sodelavcev. Stanje zaposlenih v bolnišnici na današnji dan je 717 delavcev, v letu 2010 planiramo zmanjšanje za 7 delavcev.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – postavi vprašanje glede oskrbovalnih služb v bolnišnici, kako je prišlo do zmanjšanja števila delavcev ?

Janez Lavre, dr.med. – delavke čistilno transportne ekipe, ki so bile v bolnišnici zaposlene za določen čas so se z dnem 01.05. zaposlile pri zunanjem izvajalcu.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – kar si je bolnišnica privoščila je »luksus«, število zaposlenih se je zmanjšalo, ostajajo pa stroški dela. Postavi vprašanje glede povečanja standarda v bolnišnici, na eni strani uvajamo turnusno obliko dela, na drugi strani pa uvajamo takšen standard. Bolnišnica mora pregledati pogodbo, ki jo ima sklenjeno z zunanjim izvajalcem in preučiti možnost, da se delavce čistilno transportne ekipe znova

zaposli v bolnišnici in da bolnišnica mogoče tudi sama nabavlja materialna sredstva. Izpostavi primer kuhinje v bolnišnici Izola.

Janez Lavre, dr.med. – ta oblika dela se je po opravljeni ekonomski obliki pokazala za najcenejšo obliko dela na področju čistilno transportne ekipe. Stroški se bodo ponovno preučili, ekonomske analize potekajo.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – katere storitve še ima bolnišnica v izvajanju pri zunanjih izvajalcih ?

Janez Lavre, dr.med. – poleg delnega prenosa čistilno transportne ekipe je bil v skladu z Zakonom o javnem naročanju že drugič izveden javni razpis »Varovanje objektov«. Pove, da se v bolnišnici za določena področja pripravljajo normativi dela.

Jurij Šumečnik, dipl.upr.org. – ali se plačuje organizacija delovanja čistilno transportne ekipe zunanjemu izvajalcu, to je vendar neracionalno. Ali so v tabeli upoštevani samo delavci za nedoločen čas ?

Janez Lavre, dr.med. – v skladu z navodili Ministrstva za zdravje so v tabeli upoštevani delavci za določen in nedoločen čas.

Sprejet je bil:

5. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec se seznani s Poročilom po poklicnih skupinah - zmanjšanje števila zaposlenih (razlog: upokojitve, odhodi, idr.) kot je bilo predloženo v obravnavo.

Sonja Ogriz, univ.dipl.prav. – poda poročilo o prevedbi plač po poklicnih skupinah in sicer so Vlada RS in reprezentativni sindikati javnega sektorja meseca junija 2008 podpisali Kolektivno pogodbo za javni sektor. Resorna ministrstva in predstavniki reprezentativnih sindikatov so za posamezna področja javnega sektorja podpisali še kolektivne pogodbe oz. anekse h kolektivnim pogodbam.

V bolnišnici smo pripravili akt o sistemizaciji delovnih mest, za katerega Zakon o sistemu plač v javnem sektorju opredeljuje, kakšen najmanjši obseg podatkov mora vsebovati. V skladu s kolektivnimi pogodbami smo akt o sistemizaciji posredovali v mnenjsko oceno sindikatom zavoda in nato je navedeni akt potrdil Svet zavoda.

Podlaga za pripravo akta o sistemizaciji so katalogi delovnih mest, ki so del kolektivnih pogodb oziroma aneksov. Za področje zdravstva so: Poseben tarifni del Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS, Aneks h kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi in Aneks h kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva.

Po izboru delovnih mest in pripravi osnutka sistemizacije smo opravili razporeditev zaposlenih na nova delovna mesta in izvedli prevedbo plač v nov plačni sistem. Zakon o sistemu plač v javnem sektorju natančno določa sistem plač, saj vsebuje natančen katalog delovnih mest, ki so edina možna delovna mesta in imajo točno določen plačilni razred. Ob samem prevajanju delovnih mest se je v večini zdravstvenih zavodov pojavil problem, saj so Kolektivne pogodbe za posamezno področje zelo ohlapno napisane, kriteriji za razvrščanje na posamezna delovna mesta so nedorečeni in tako je odgovornost posameznega proračunskega uporabnika na katero delovno mesto razporediti delavca. Praksa dela kaže, da so zaposleni z enako vsebino dela v dveh zdravstvenih zavodih različno razporejeni. V bolnišnici so bili delavci prevedeni v skladu z veljavno zakonodajo.

Delavci so na prejete anekse vložili 92 ugovorov, med katerimi smo jih 19 rešili ugodno za delavca. Največ ugovorov so delavci napisali zaradi nestrinjanja z uvrstitvijo v eno izmed stopnjevanih delovnih mest.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – ali je bil v bolnišnici spremenjen Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest in kateri kriteriji so bili podlaga za spremembo kriterijev?

Janez Lavre, dr.med. – odločili smo se na podlagi opisa del in nalog (primer: laboratorijski tehniki I), sledili smo veljavni zakonodaji in mnenju Ministrstva za zdravje. Glede določitve PPD-jev smo uvedli šest mesečno preverjanje izpolnjevanja navedenih pogojev uvrstitve.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – postavi vprašanje glede izvajanja dermatologije v bolnišnici in ali je tu upravičen PPD? Predlaga da bolnišnica preuči obremenitve dermatologa v bolnišnici, njena uvrstitev ne ustreza kriterijem.

Janez Lavre, dr.med. – če ne bi bilo zdravnice dermatologinje, bi lahko dejavnost zaprli, specializantka konča specializacijo v letu 2010.

Marijan Klemenc, dipl.upr.man. – postavi vprašanje glede Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest ali je ta sistemizacija v bolnišnici urejena, predlaga, da se mu navedeni Pravilnik o sistemizaciji tudi posreduje v pregled.

Sonja Ogriz, univ.dipl.prav. – Svet zavoda je dne 14.07.2008 sprejel Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest katerega priloga je katalog delovnih mest, pravilnik s katalogom bo posredovan članu sveta zavoda.

Sprejet je bil:

6. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec se seznani s Poročilom o prevedbi plač po poklicnih skupinah (določanje delovnih mest, ki so ovrednotena s PPD-ji) kot je bilo

predloženo v obravnavo«. Pravna služba Splošne bolnišnice Slovenj Gradec posreduje članom Sveta zavoda po elektronski pošti Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest.

Sonja Ogriz, univ.dipl.prav. – poda poročilo o sklepanju podjemnih pogodb v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec. Pravna podlaga za sklenitev podjemne pogodbe so Obligacijski zakonik, Zakon o delovnih razmerjih, Zakon o zdravniški službi in Uredba o merilih za sklepanje podjemnih pogodb ali drugih pogodb civilnega prava za opravljanje zdravstvenih storitev v mreži javne zdravstvene službe.

Pri sklepanju podjemnih pogodb je potrebno paziti, da ni prisotnih elementov delovnega razmerja, predvsem pa to, da se podjemna pogodba sklepa za delo, ki ni kontinuirano in sistemizirano, torej za tako delo, za katerega delodajalec ne more skleniti pogodbe o zaposlitvi. Podjemne pogodbe se sklepajo za dela, ki niso dolgotrajnejša, ter za dela vezana na določene projekte in praviloma prenehajo z enkratno izpolnitvijo. Bolnišnica tako sklepa podjemne pogodbe s tistimi profili ljudi, ki jih konkretno potrebuje za opravljanje nekega dela, pri tem pa pazi, da takšno delo nima elementov delovnega razmerja, saj bi drugače morala skleniti pogodbo o zaposlitvi. Izjema je urejena v Zakonu o zdravniški službi po katerem lahko javni zdravstveni zavod zaradi nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti, sklene za opravljanje zdravniške službe podjemno pogodbo ali drugo pogodbo civilnega prava z zdravnikom, zaposlenem pri tem javnem zdravstvenem zavodu, ne glede na to, za kakšen delovni čas je ta zdravnik zaposlen. Zakon taksativno določa primere, v katerih je sklenitev takšne podjemne pogodbe dopustna.

V bolnišnici je sklenjenih 105 podjemnih pogodb. Po poklicnih skupinah je z zdravniki zaposlenimi v bolnišnici sklenjenih 28 podjemnih pogodb, z zunanji zdravniki pa imamo sklenjenih 23 podjemnih pogodb. Z medicinskimi sestrami zaposlenimi v bolnišnicami imamo sklenjenih 27 podjemnih pogodb, z zunanji medicinskimi sestrami pa imamo sklenjene 2 podjemni pogodbi. Ostali zaposleni v bolnišnici imajo sklenjenih 25 podjemnih pogodb. Bolnišnica je izdala zaposlenim 14 pisnih soglasij za opravljanje dela v drugih zavodih. V skladu z Uredbo, ki velja od 16.05.2009 je bolnišnica za opravljanje zdravstvenih storitev v skladu s 2. členom Uredbe, ki določa določene pogoje za sklepanje podjemnih pogodb sklenila 7 pogodb. Po podjemnih pogodbah se v bolnišnici izvaja 29 vrst zdravstvenih storitev.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – zanima ga pravna podlaga za sklenitev podjemnih pogodb, bolnišnica mora izvajalcem ponuditi v podpis nove podjemne pogodbe po merilih iz uredbe, ki velja od 1. maja letos. Poudari, da če merila niso izpolnjena, podjemna pogodba ne velja, potrebno je preveriti obremenitev zaposlenih v rednem delovnem času. Bolnišnica se mora truditi, da zmanjša število sklenjenih podjemnih pogodb. Pomembno je, da bolnišnica izkoristi vse druge možnosti, predvsem razporeditev dela v rednem delovnem času preden z nekom podpiše podjemno pogodbo. Seveda pa mora biti izpolnjen tudi pogoj izpolnitve rednega programa. Pogodbe se morajo na novo skleniti, istočasno pa je potrebno opraviti analize o rednem delu zaposlenih.

Darko Iglar, dr.med. - glede sodnih in sanitarnih obdukcij bolnišnica prejme refundacijo stroškov.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - izvajalci hočejo imeti to posebej plačano, ker je to tržna dejavnost, ampak tako to ne gre, ne glede na vir dohodka.

Evgenija Cesar, univ.dipl.ekon. - ali so podjemne pogodbe veljavne samo do konca leta 2009?

Janez Lavre, dr.med. - da vse podjemne pogodbe so sklenjene samo do konca leta 2009.

Darko Iglar, dr.med. - zanima ga koliko zdravnikov dela izven ustanove in ali imajo vsi soglasje delodajalca? Postavi vprašanje glede oskrbe pokojnikov, kaj ima bolnišnica z oskrbo pokojnikov, to vendar opravljajo drugi izvajalci. Zanimajo ga samoplačniške storitve s področja ginekologije in ali bo bolnišnica uvedla še kakšno samoplačniško dejavnost?

Janez Lavre, dr.med. - 14 zdravnikov dela izven bolnišnice in ti imajo soglasja, samoplačniške ginekološke storitve (zmrzli rez) se delajo izven rednega delovnega časa. Glede uvedbe samoplačniških dejavnosti se bo bolnišnica odločila s soglasjem Sveta zavoda glede na potrebe (primer menedžerskih pregledov na Koroškem).

Marijan Klemenc, dipl.upr.man. - postavi vprašanje glede dela v strateško razvojnem svetu, kakšni stroški so v zvezi s tem delom nastali? Zanima ga kako je z delom po podjemnih pogodbah v rednem delovnem času in kdo dela po podjemnih pogodbah, ter kako se delijo sredstva znotraj bolnišnice?

Janez Lavre, dr.med. - za delo v strateško razvojnem svetu, ki ga je potrdil tudi Svet zavoda je podjemna pogodba sklenjena s prim. Nadom Vodopija in zajema potne stroške predvsem na Ministrstvo za zdravje. Sredstva se delijo v bolnišnici glede na tim oziroma ekipo, ki opravlja posamezno storitev.

Evgenija Cesar, univ.dipl.ekon. - ali so zbrani podatki glede stroškov podjemnih pogodb?

Janez Lavre, dr.med. - podatki so zbrani v Letnem poročilu bolnišnice.

7. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec se seznani s Poročilom o izvajanju Podjemnih pogodb v skladu z Uredbo o merilih za sklepanje podjemnih pogodb ali drugih pogodb civilnega prava za opravljanje zdravstvenih storitev v mreži javne zdravstvene službe (Ur.l.RS, 36/2009) s predlaganimi spremembami in dopolnitvami.

Ad 4.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – predlaga imenovanje članov Statutarne komisije in sicer za predsednika predlaga g.Jurija Šumečnik, dipl.upr.org., za člane predlaga g.Marijana Klemenc, dipl.upr.man., ga.Evgenijo Cesar, univ.dipl.ekon., g. Janeza Lavre, dr.med.in Sonjo Ogriz, univ.dipl.prav.

Sprejet je bil:

8. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec imenuje za pregled in pripravo dopolnitev ter sprememb Statuta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec Statutarno komisijo v naslednji sestavi:

1 Jurij Šumečnik, dipl.upr.org. - predsednik

2.Marijan Klemenc, dipl.upr.man.

3.Evgenija Cesar, dipl.ekon.

4.Janez Lavre, dr.med.

5.Sonja Ogriz, univ.dipl.prav.

Naloga komisije je pregled Statuta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec in priprava predloga sprememb in dopolnitev v skladu s Sklepom o preoblikovanju Splošne bolnišnice Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod«.

9. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec sprejme spremembe in dopolnitve Statuta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, kot so bile predložene v obravnavo in so razvidne iz Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 01403-142/2009/4 z dne 20.10.2009. K spremembam in dopolnitvam je potrebno pridobiti soglasje ustanovitelja bolnišnice – Vlade RS.

Ad 5.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – pojasni, da se na republiškem nivoju pripravlja enoten Poslovník o delu Svetov javnih zdravstvenih zavodov.

Ad 6.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – predlaga sprejem in potrditev predlaganih sklepov inventurnih komisij.

Sprejet je bil:

10. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec potrđi zapisnik komisije za odpis drobnega inventarja v uporabi z dne 23. in 24. september 2009 kot je bil predložen v obravnavo. Dotrajan in izločen drobni inventar v uporabi v skupni nabavni vrednosti 15.691,43 EUR in z enakim popravkom vrednosti se odpiše v breme popravkov vrednosti.

11. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec potrdi zapisnik komisije za odpis osnovnih sredstev z dne 24. september 2009, kot je bil predložen v obravnavo. Dotrajana in izločena osnovna sredstva v skupni nabavni vrednosti 181.261,73 EUR in z enakim popravkom vrednosti se odpišejo v breme popravkov vrednosti.

12. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec potrdi zapisnik komisije za izredni odpis postelj in nočnih omaric z dne 20. oktober 2009, kot je bil predložen v obravnavo. Dotrajana in izločena osnovna sredstva v skupni nabavni vrednosti 13.813,28 EUR in z enakim popravkom vrednosti se odpišejo v breme popravkov vrednost. 50 kom bolniških postelj in 50 kom nočnih omaric je prejelo v trajno uporabo Ministrstvo za zdravje, Štefanova 5, 1000 Ljubljana, ostale postelje in omarice se odstranijo kot odpadni material.«.

Ad 7. - Vprašanje in pobude članov sveta zavoda

Jurij Šumečnik, dipl.upr.org. - zahvali se za odgovor v zvezi s pritožbo delavke in predlaga da vodstvo bolnišnice v bodoče sprotno v razumnem roku rešuje pritožbe delavcev.

Marijan Klemenc, dipl.org.man. - postavi vprašanje glede montaže »paravanov« za zasebnost pacientov, nadalje ga zanimajo pogodbe, ki jih ima bolnišnica sklenjene z drugimi izvajalci (npr. pogodbe o poslovnem sodelovanju idr.) in predlaga da se na spletni strani bolnišnice objavijo zapisniki sej Sveta zavoda.

Janez Lavre, dr.med. - glede pogodb pove, da bodo strokovne službe pripravile poročilo, ki bo obsegalo seznam in stroške navedenih pogodb. Za zasebnost pacientov v bolnišnici je ustrezno poskrbljeno, paravani se na oddelkih redno uporabljajo.

Cirila Slemenik Pušnik, dr.med. - v bolnišnici se na oddelkih uporabljajo prenosni paravani.

Rajko Golobinek, dr.med. - pove, da imamo v inetenzivnih in sprejemnih ambulantah teleskopske paravane, na oddelkih pa so prenosni paravane in španske stene, tako da je za zasebnost pacientov ustrezno poskrbljeno.

Jurij Šumečnik, dipl.upr.org. - predlaga, da se v skladu s sredstvi bolnišnice nabavijo potrebni paravani in da se ti v bolnišnici tudi dejansko uporabljajo.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. - zapisniki sej Sveta zavoda se bodo v bodoče po potrditvi s strani članov Sveta zavoda redno nameščali na spletno stran bolnišnice

Viktor Vaupot, univ.dipl.ing.kem.teh. – pove, da je spletna stran bolnišnice lepo urejena, potrebni pa so še manjši dodatki, poudari, da je pomembno, da med zaposlenimi in vodstvom bolnišnice poteka redna komunikacija. Glede priprave gradiva za seje Sveta zavoda predlaga, da se znotraj bolnišnice gradivo zbere po posameznih sklopih in da se oseba, ki ga zbere tudi podpiše pod poročilo. Glede poročil v zvezi s kakovostjo meni, da ti podatki ne povedo ničesar in da so važni samo ukrepi.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – pove, da je bilo poročilo o kakovosti zelo dobro pripravljeno in tu izrazi pohvalo vodstvu glede pripravljenega gradiva, vidi se, da so se zaposleni odločili, da bodo bolj spremljali kakovost dela in to je iz poročila razvidno, tako dobre podatke bolnišnice zelo redko posredujejo. Bolnišnica je na tem področju zelo dobra.

Janez Lavre, dr.med. – opraviči odsotnost pomočnice za zdravstveno in babiško nego ter oskrbo, dejstvo pa je, da je zdravstvenega nega pripravila zelo dober program glede kakovosti, ki je sedaj tudi sprejet na republiškem nivoju. Glede gradiva pove, da se bo v bodoče zbralo in pregledalo po posameznih sklopih znotraj bolnišnice.

Ad 8. - RAZNO

Janez Lavre, dr.med. – člane Sveta zavoda seznanjeni z zadevo Šilih in sicer je ustavno sodišče v postopku odločanja o ustavni pritožbi Franje Šilih in Ivana Šiliha, ki ju zastopa Bojan Grubar, odvetnik v Mariboru na seji 7.oktorbra 2009 odločilo, da se Sodba Vrhovnega sodišča št.II Ips 449/2008 z dne 10.07.2008, sodba višjega sodišča v Mariboru št. I Cp 2788/2006 z dne 15.01.2008 in sodba Okrožnega sodišča v Mariboru št. II P 817/2001 z dne 25.08.2006 razveljavijo in se zadeva vrne Okrožnemu sodišču v Mariboru v novo odločanje.

Pooblaščenec Splošne bolnišnice Slovenj Gradec Odvetnik Andrej Kac, Partizanska 11/I, 2000 Maribor, prav tako tožena stranka Splošna bolnišnica Slovenj Gradec do dne 30.11.2009 nista prejela nobenega poziva oziroma vabila z Okrožnega sodišča v Mariboru v zvezi z nadaljevanjem navedenega postopka. V skladu z veljavno zakonodajo in notranjimi akti Splošne bolnišnice Slovenj Gradec prekinitev postopka oziroma sklenitev poravnave presega pristojnosti direktorja zavoda.

Prekinitev postopka in predlagano sodno poravnavo v višini 180.000,00 EUR, ki jo predlaga družina Šilih je možno skleniti v primeru pridobljenega pisnega soglasja s strani sveta zavoda Splošne bolnišnice Slovenj Gradec kot organa nadzora in s strani ustanovitelja Splošne bolnišnice Slovenj Gradec.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – ali je bila ugotovljena krivda na strani bolnišnice ?

Janez Lavre, dr.med. – krivda bolnišnici v dosedanjih postopkih ni bila dokazana.

Rajko Golobinek, dr.med. – poravnava je bila predlagana s strani družine Šilih zaradi želje po končanju postopka, pove, da če bi se bolnišnica strinjala s predlagano poravnavo, bi v bistvu priznali krivdo.

Prim.doc.dr.Ivan Eržen, dr.med. – bolnišnica tega zneska nima in ga ne more dati, v primeru dokazane krivde bo odškodnina plačana iz zavarovanja objektivne odgovornosti bolnišnice.

Sprejet je bil:

13. SKLEP

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec se ne strinja s poravnavo v pravdni zadevi: tožeča stranka družina Šilih – tožena stranka: Splošna bolnišnica Slovenj Gradec iz razloga nedokazane krivde Splošni bolnišnici Slovenj Gradec v vseh dosedanjih postopkih.

Janez Lavre, dr.med. – člane sveta zavoda seznaniti, da je Minister za zdravje potrdil, da bo Splošna bolnišnica Slovenj Gradec kandidirala skupaj Univerzo v Celovcu na projekt »Interrek«, tu gre za antiaging program oziroma za preventivo staranja (oblika preventivnih delavnic, predavanj za laike in za strokovno javnost in promocija zdravega življenjskega sloga). Če bo podano soglasje s strani Ministrstva za zdravje na navedeni projekt bo financiranje s strani Evropske unije v višini 100 %, če pa bo mnenje Ministrstva za zdravje negativno, potem bo bolnišnica financirala projekt v višini 15 %. Bolnišnica nastopi tu kot partner in predvidoma kot nosilec projekta. Mesto Kranj in Maribor sodelujeta kot partnerja (populacijska mesta) in ne kot bolnišnica. O projektu vas bomo redno obveščali.

Seja se zaključi ob 18.30 uri.

Slovenj Gradec, 18.12.2009

Zapisala:

Sonja Ogriz, univ.dipl.prav.

Overovateljici:

Cirila Slemenik Pušnik, dr.med.

Tatjana Končnik, dipl.m.s.

Predsednik Sveta zavoda.

Prim. doc. dr. Ivan Eržen

Vročiti

- Poslovodni svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec
- kadrovsko pravna služba
- arhiv, tu