

## Pozitivni poslovni izid Splošne bolnišnice Jesenice v prvi polovici leta 2017

Jesenice, 9. 8. 2017

Medtem ko se slovensko zdravstvo sooča z milijonskimi izgubami in izjemno težko likvidnostno situacijo, iz SB Jesenice sporočamo pozitivne novice. Iz ocene poslovanja za obdobje januar - junij 2017 izhaja, da se na Jesenicah, kljub cenam zdravstvenih storitev iz leta 2014, lahko pohvalimo s pozitivnim poslovnim izidom v višini 31.000 €. Pri tem je potrebno poudariti, da bolnišnica posluje pozitivno tudi na račun varčevalnih ukrepov, ki smo jih vpeljali že v letu 2014 in se še vedno izvajajo, vendar tovrstno odrekanje ne more trajati v nedogled.

Pri skupnih prihodkih in odhodkih v prvi polovici letošnjega leta beležimo minimalna odstopanja od načrta, dodatni optimizem pa vliva tudi dejstvo, da smo celokupni načrtovani delovni program presegli za dobra 2 %. V prvi polovici leta v bolnišnici nismo skrajšali števila čakajočih na zdravstvene storitve, smo pa zaradi večjega števila opravljenih storitev skrajšali čakalne dobe. Na Jesenicah še naprej skrbimo za razvoj zdravstvenega varstva, tako bomo po lanskoletni uvedbi eKonzultacije, septembra okrepili ekipo Mobilnega paliativnega tima pod vodstvom mag. Mateje Lopuh, dr. med. Po naših predvidevanjih bomo že letos z obravnavo paliativnih pacientov na terenu in ne v bolnišnici, prihranili približno 1000 hospitalizacij, ZZZS pa dobrega 1,5 milijona EUR.

V prvih mesecih letošnjega leta so zaposleni prejeli izplačilo prve polovice nadur iz obdobja zadnjih petih let v skupni višini 329.152,83 EUR, celoten regres za leto 2017 in zadnji obrok iz naslova odprave nepravilnosti pri prevedbi plačnega sistema iz leta 2008 v skupni višini 214.810,68 EUR. Likvidnostna situacija se v zadnjem letu sicer ni bistveno izboljšala, v drugi polovici leta pa nas čaka se dvoje večjih obveznosti iz preteklosti: poplačilo kredita EZR v višini 117.823,42 EUR in vračilo davščin na podlagi odločbe FURS za leto 2011 v znesku 101.145,23 EUR.

V kolikor bi država leta 2014 finančno sanirala bolnišnico in imela vzpostavljeno mrežo zdravstvenega varstva, bi danes bolnišnica lahko sama zagotavljala sredstva za infrastrukturni in kadrovski razvoj.

Izvajanje enkratnega dodatnega programa ne vpliva pozitivno na likvidnost zavoda, saj bo le-ta plačan šele v mesecu marcu 2018, po končnem obračunu programa za leto 2017.

Vodstvo bolnišnice izpostavlja, da bolnišnica še vedno ne dobi plačanega zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva in da se ta trenutno krije iz notranjih prerezporeditev sredstev bolnišnice. V kolikor bi bolnišnice imele plačane ekipe, ki pokrivajo neprekinjeno zdravstveno varstvo, kot ima to s pavšalom zagotovljen primarni nivo, bi bile le-te v večini pozitivne.

Na Jesenicah ponovno izpostavljamo, da je zaradi demografskih sprememb, ki nas čakajo v naslednjih letih, potrebno nemudoma nacionalno koordinirano pristopiti k organizaciji infrastrukturnih in kadrovskih virov. Tako enih kot drugih že danes primanjkuje. Posebni problem v bolnišnici predstavljajo kadri, saj se le-ti po zaključenem javnem šolanju zaposlujejo predvsem v javnih zdravstvenih zavodih primarnega nivoja ali koncesionarjih, kjer ni potrebno vključevanje v neprekinjeno zdravstveno varstvo. Tako v bolnišnici primanjkuje kadra zdravstvene nege in zdravniške stroke, predvsem pediatrov, ginekologov in radiologov.