

Begunje na Gorenjskem, 01. 06. 2022

STRATEGIJA RAZVOJA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE BEGUNJE

2022 - 2031

Odgovoren:
Mitja Logar, dr. med., spec. psih.
Direktor



Kazalo Tabel:

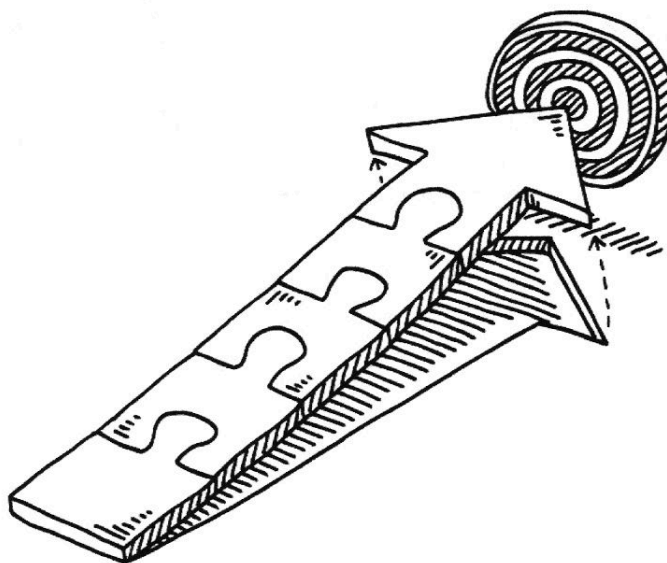
Tabela 1:Delež presežka prihodkov nad odhodki v letih 2015- 2021.....	7
Tabela 2: Realizacija plana ZZS v letih 2015 – 2021.....	7
Tabela 3:Število ur boleznin v letih 2015 – 2021.....	8
Tabela 4:Podatki ankete merjenja zadovoljstva zaposlenih za obdobje 2015 – 2021.....	9
Tabela 5:Projekcija starostne strukture prebivalstva v Sloveniji na dan 1. januar od 2020 do 2060	11
Tabela 6:Diagnoza F00-F99 (Duševne in vedenjske motnje) ob prvem obisku v zunajbolnišničnem zdravstvenem varstvu na primarni ravni po spolu	11
Tabela 7:Diagnoza F00-F99 (Duševne in vedenjske motnje) ob prvem obisku v zunajbolnišničnem zdravstvenem varstvu na primarni ravni po starosti na 1.000 prebivalcev starostne skupine.....	11
Tabela 8:Umrli za posledicami samomora v Sloveniji	12
Tabela 9:Delež prebivalcev (25-64 let), ki čezmerno pijejo alkohol po statističnih regijah	12

Kazalo Grafov:

Graf 1:Pričakovana čakalna doba za prvi psihiatrični pregled brez omejitev, ločeno po stopnji nujnosti zelo hitro, hitro in redno	9
Graf 2: Pričakovana čakalna doba za prvi pregled pri kliničnem psihologu brez omejitev, ločeno po stopnji nujnosti zelo hitro, hitro in redno	10
Graf 3:Stopnja umrljivosti v Sloveniji zaradi samomorov (samomorilni količnik), po spolu in statističnih regijah, 2018	12

Kazalo Slik:

Slika 1: Osnovna organizacijska struktura PBB.....	6
--	---



Uvod

Dobro duševno zdravje je temelj posameznikovega zdravja nasploh in osnova blaginje ožje in širše skupnosti, v kateri posameznik biva. Prav na področju duševnega zdravja smo v zadnjih letih priča številnim spremembam, novostim in idejam, ki pomembno vplivajo na obravnavo oseb s psihičnimi težavami. Poleg stalnega napredka na področju diagnostike in zdravljenja psihiatričnih bolezni se vse bolj poudarja pomen premika obravnave oseb s psihičnimi težavami iz bolnišničnega okolja v njihovo lokalno okolje. Temu se bo tudi Psihiatrična bolnišnica Begunje morala prilagoditi in se bo prilagodila.

Še vedno pa se žal pogosto, prepričani smo, da vse prevečkrat neupravičeno, tudi v naši družbi psihiatrične inštitucije prikazuje na izrazito negativen način. Zavedamo se, da bodo osebe s psihičnimi težavami kljub krepitvi pomoči v zunajbolnišničnem okolju tudi v prihodnje večkrat še vedno potrebovale bolnišnično obravnavo.

Naša bolnišnica bo kot doslej tudi vnaprej zavezana strokovni, etični, varni, pravočasni, učinkoviti in prijazni obravnavi oseb, ki bodo pri nas poiskale strokovno pomoč ali bodo napotene k nam na zdravljenje. Le tako bodo osebe s težavami na področju duševnega zdravja deležni obravnave po najvišjih standardih v vseh pogledih, do česar imajo pravico. Obenem pa bomo s tako obravnavo kot bolnišnica prispevali k nadaljnji destigmatizaciji psihiatrije in področja duševnega zdravja nasploh v družbi.



1. Osnovne informacije

NAZIV:	PSIHIATRICNA BOLNIŠNICA BEGUNJE
SEDEŽ:	Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem
USTANOVITELJ:	Vlada Republike Slovenije
DATUM USTANOVITVE:	12. januar 1993
MATIČNA ŠTEVILKA:	5054818
DAVČNA ŠTEVILKA:	94700699
ŠIFRA UPORABNIKA:	27871
ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA:	01100-6030278767
TELEFON, FAX:	04 533 52 00, 04 533 52 98
SPLETNA STRAN:	www.pb-begunje.si
ŠTEVILO ZAPOSLENIH (31. 12. 2021):	170
OCENA PRIHODKOV 2022:	9.688.193 EUR

ORGANI ZAVODA so svet zavoda, strokovni svet in direktor.

LOKACIJA bolnišnice je sredi Gorenjske na podeželju v prijetnem naravnem okolju. Razdalja do Splošne bolnišnice Jesenice je 18 km, 30 km do Bolnišnice Golnik in okoli 50 km do Kliničnega centra Ljubljana in Psihiatrične klinike Ljubljana, kar nudi dobre možnosti za interdisciplinarno obravnavo pacientov. Bolnišnica deluje v Gradu Katzenstein, ki je bil leta 1999 razglašen za kulturni spomenik državnega pomena.

Dejavnost

Psihiatrična bolnišnica Begunje, ustanovljena leta 1952, je bila z odlokom, ki ga je sprejela Vlada RS, 12.1.1993 preoblikovana v javni zdravstveni zavod, ki kot specialna bolnišnica opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni predvsem za območje Gorenjske tako, da diagnosticira in zdravi celoten spekter duševnih bolezni in motenj odraslega prebivalstva.

Dejavnosti zavoda se, v skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/2007 in 17/2008), razvrščajo v:

Q 86.100	bolnišnična zdravstvena dejavnost,
Q 86.220	specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost,
Q 86.909	druge zdravstvene dejavnosti,
P 85.590	drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje,
M 72.190	raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije,
R 96.010	dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic,
I 56.290	druga oskrba z jedmi.

Organiziranost

Delovni proces je v bolnišnici organiziran na medicinskem področju (oddelki, ambulante), področju skupnih zdravstvenih služb (Služba za zdravstveno nego in oskrbo, Služba za socialno delo, Služba za obvladovanje bolnišničnih okužb in čistilni servis, Lekarna, Služba za delovno terapijo, Služba za klinično psihologijo) in poslovnem področju (Splošne službe, Zdravstvena administracija, Finančno-računovodska služba in Servisne službe).

Slika 1: Osnovna organizacijska struktura PBB



2. Analiza zunanjega in notranjega okolja kot razvojno izhodišče

Notranje okolje

Notranje okolje bolnišnice predstavljajo vsi dejavniki, ki neposredno vplivajo na samo poslovanje. Bolnišnica se dejavnikom zunanjega okolja prilagaja s spremembami dejavnikov notranjega okolja.

Spodaj je predstavljenih le nekaj pomembnih notranjih dejavnikov bolnišnice.

Dolgoročno vzdržno poslovanje PBB je poslovanje, ki je skladno s poslanstvom PBB, v okviru razpoložljivih sredstev in z možnostjo prilagajanja. Bolnišnica se je v obdobju izvajanja Strateškega načrta 2015 – 2020 zavezala dolgoročnemu uspešnemu poslovanju. Iz spodnje tabele je razvidno, da je bil presežek prihodkov nad odhodki dosežen, bolnišnica je poslovala pozitivno.

Tabela 1: Delež presežka prihodkov nad odhodki v letih 2015- 2021

Leto	Prihodki v EUR	Odhodki v EUR	Presežek prihodkov nad odhodki v EUR	Delež (%)
2015	6.810.874	6.376.403	434.471	6,38
2016	7.022.712	6.886.605	136.107	1,93
2017	7.017.502	7.010.205	7.297	0,10
2018	7.321.014	7.205.025	115.989	1,58
2019	7.791.147	7.552.975	238.172	3,06
2020	8.824.069	8.766.611	57.458	0,65
2021	9.755.459	9.290.670	464.789	4,76

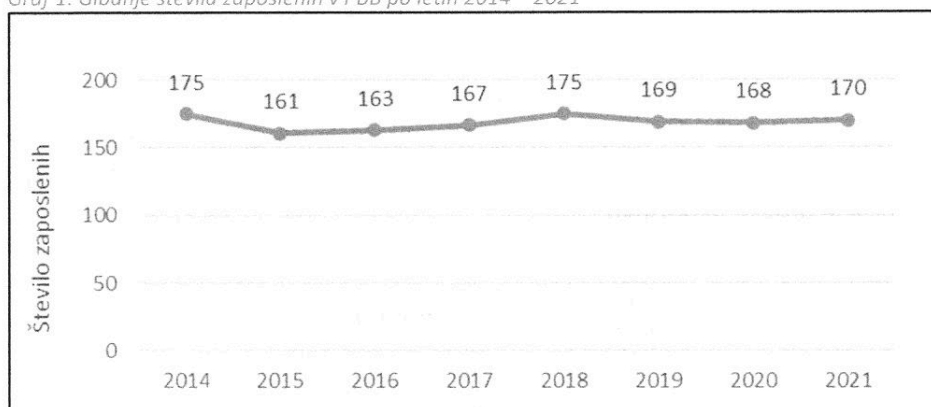
Bolnišnica ima glede izvajanja delovnega programa sklenjeno pogodbo z ZZS. Iz Tabele 2 je razvidno gibanje pogodbenega plana in njegova realizacija. V večji meri se pogodbeni plan skozi leta ni spreminjal. V letu 2021 je bilo v pogodbi prvič opredeljena psihogeriatrska obravnava, na račun katere se je plan bolnišnične obravnave (primer psihiatrija) sorazmerno znižal. Realizacija programa psihogeriatrske obravnave je bila že v prvem letu močno presežena, kar je odraz trenda staranja prebivalstva.

Tabela 2: Realizacija plana ZZS v letih 2015 – 2021

PLAN IN REALIZACIJA	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Psihiatrični primeri (E0051)	Plan	1.166	1.166	1.166	1.166	1.166	1.166	1.026
	Realizacija	1.185	1.232	1.212	1.229	1.165	1.186	997
	Real./Plan %	101,63	105,66	103,95	105,40	99,91	101,72	85,51
Psihogeriatrski primeri (E0750)	Plan	-	-	-	-	-	-	140
	Realizacija	-	-	-	-	-	-	172
	Real./Plan %	-	-	-	-	-	-	122,86
Primeri v dnevni dolgotajni obravnavi (E0055)	Plan	420	420	420	420	420	420	420
	Realizacija	425	405	442	421	420	424	320
	Real./Plan %	101,19	96,43	105,24	100,24	100,00	100,95	76,19
Neakutna bolnišnična obravnava (E0002)	Plan	1735	1735	1735	1842	2026	2087	2390
	Realizacija	1790	1790	1842	2026	2087	2390	1270
	Real./Plan %	103,17	103,17	106,17	109,99	103,01	114,52	53,14
Primeri SOB (E0424)	Plan	30	30	30	30	30	30	30
	Realizacija	22	9	29	30	30	30	25
	Real./Plan %	73,33	30,00	96,67	100,00	100,00	100,00	83,33
Primeri NOB (E0426)	Plan	8	8	8	6	4	4	6
	Realizacija	8	5	6	4	6	4	6
	Real./Plan %	100,00	62,50	75,00	66,67	150,00	100,00	150,00
Točke psihiatrija (Z0030)	Plan	124.316,00	124.316,00	124.316,00	124.315,73	124.315,73	124.315,73	124.315,73
	Realizacija	134.403,19	138.438,20	153.348,25	159.651,71	157.364,24	147.026,73	131.414,33
	Real./Plan %	108,11	111,36	123,35	128,42	126,58	118,27	105,71
Točke klinična psihologija (Z0030)	Plan	10.225,00	10.225,00	10.225,00	10.649,50	10.649,50	10.649,50	10.649,50
	Realizacija	15.276,94	13.114,03	11.169,46	13.948,55	12.612,49	12.365,36	12.580,16
	Real./Plan %	149,41	128,25	109,24	130,98	118,43	116,11	118,13

Gibanje števila zaposlenih se je skozi leta spreminjalo. Dvig na 175 zaposlenih v letu 2018 gre na račun zaposlitve receptorjev-telefonistov. Razmerje med zdravstvenimi in nezdravstvenimi delavci je v PBB v primerjavi z drugimi psihiatričnimi bolnišnicami najslabše. Za bolnišnico je pomembno, da viša delež zdravstvenega kadra, ki je prvenstveno namenjen obravnavi pacienta. Ob tem pa se ne sme ogroziti delovanja drugih procesov (npr. poslovnih), ki so prav tako pomembni za delovanje bolnišnice.

Graf 1: Gibanje števila zaposlenih v PBB po letih 2014 – 2021



Odsotnost zaposlenih močno vpliva na delovanje bolnišnice, saj izvetost iz delovnega procesa pomeni obremenitev za nekoga drugega. Spodnja tabela prikazuje povečevanje števila ur absentizma v obdobju 2015 – 2021. Največje zvišanje je bilo v letu 2017, ko se je število ur absentizma v primerjavi z letom 2016 povečalo za 42%. Največje število ur odsotnosti zaradi bolezni je bilo v letu 2021. Vzroke za povečevanje absentizma gre pripisati zvišanju povprečne starosti zaposlenih, poškodbam izven dela, slabemu zadovoljstvu zaposlenih, slabi motivaciji zaposlenih za izvajanje programa Promocija zdravja na delovnem mestu ter epidemiji Covid – 19.

Tabela 3: Število ur boleznin v letih 2015 – 2021

Vrsta odsotnosti	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	število ur	število ur	število ur	število ur	število ur	število ur	število ur
Skupno število ur	277.215	268.752	275.593	362.192	281.092	360.016	346.284
Bolniške odsotnosti	16.418	14.685	20.834	21.009	20.365	22.832	27.812

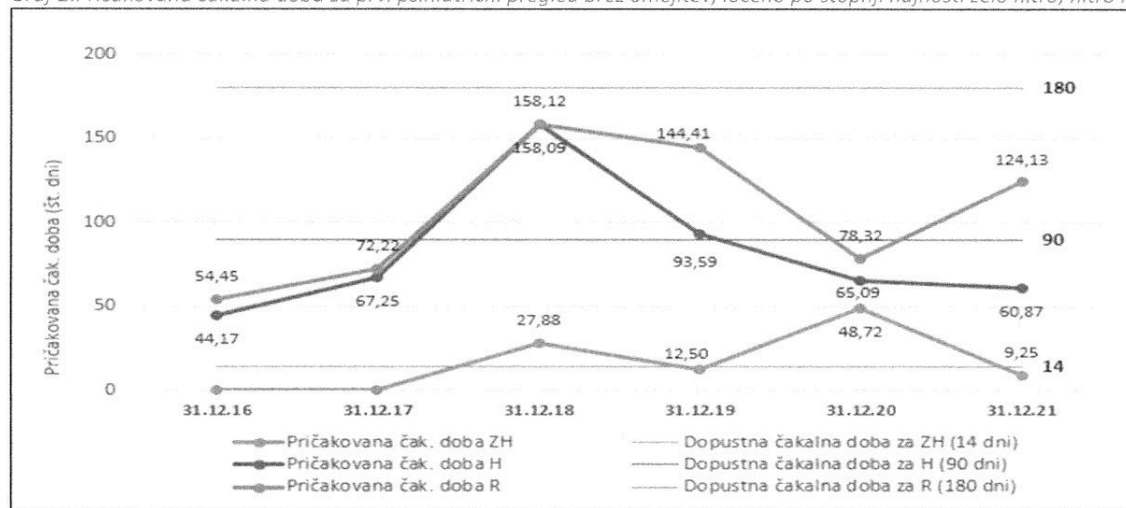
Spremljanje organizacijske klime je praksa uspešnih organizacij. Iz Tabele 4 je razvidno, da je bilo merjenje zadovoljstva zaposlenih izvedeno vsako leto, razen v letu 2020. Iz povprečnih ocen je razvidno, da je bilo zadovoljstvo zaposlenih v PBB do leta 2018 višje, kot v splošnem na področju zdravstva v Sloveniji. V letu 2019 pa je bilo zadovoljstvo zaposlenih v PBB prvič slabše. V letu 2021 je bila ocena zadovoljstva v PBB glede na pretekla leta najvišja in višja od slovenskega povprečja. Pozornost je usmerjena predvsem na povezavo zadovoljstva zaposlenih z rezultati pri svojem delu, s komuniciranjem in z vodenjem.

Tabela 4: Podatki ankete merjenja zadovoljstva zaposlenih za obdobje 2015 – 2021

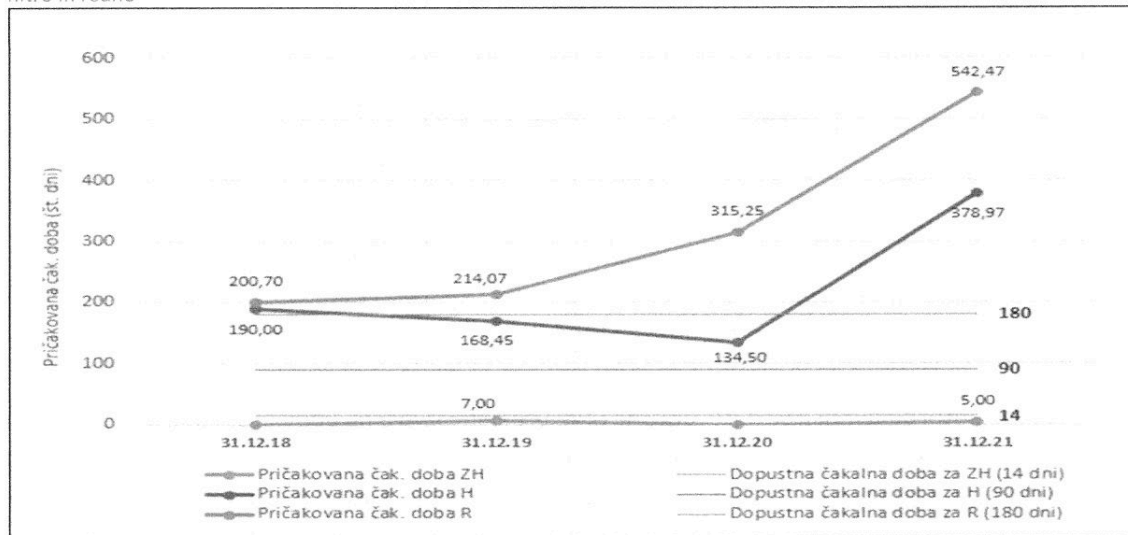
Leto	Št. zaposlenih	Število anket	Delež izpolnjenih anket (%)	Povprečna ocena PBB	Povprečna ocena - zdravstvo v SLO	FN Plan (%) PBB	LP Real. (%) PBB	LP Real. opisno PBB
2015	161	76	47	3,13	3,12	10	-5,72	ni doseženo
2016	163	70	43	3,38	3,13	5	7,99	doseženo
2017	167	55	33	3,49	3,21	5	3,25	delno doseženo
2018	175	54	31	3,39	3,34	3	-2,87	ni doseženo
2019	169	64	38	3,29	3,46	3	-2,95	ni doseženo
2020	168	Anketa ni bila izvedena.			-	-	-	-
2021	170	57	34	3,91	3,52	2	18,84	doseženo

V specialistični ambulantni dejavnosti se naročanje na prve preglede izvaja na podlagi Zakona o pacientovih pravicah in Pravilnika o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah. Graf 2 prikazuje gibanje čakalnih dob za prvi psihiatrični pregled, Graf 3 pa gibanje čakalnih dob za prvi pregled pri kliničnem psihologu za vse stopnje nujnosti (zelo hitro, hitro, redno). Pacienti s stopnjo nujnosti Nujno so pregledani v urgentni ambulanti. Iz Grafa 2 je razvidno gibanje čakalne dobe za prvi psihiatrični pregled po letih. Ob koncu leta 2021 je bila čakalna doba za vse stopnje nujnosti znotraj dopustne čakalne dobe. Iz grafa 3 je razvidno gibanje čakalne dobe za prvi pregled pri kliničnem psihologu v letih. Razvidno je, da je od leta 2020 dalje dopustna čakalna doba presežena za stopnji nujnosti Hitro in Redno. Vzrok je predvsem v majhnem številu priznanega tima (0,48), kar posledično pomeni majhno število opredeljenih storitev.

Graf 2: Pričakovana čakalna doba za prvi psihiatrični pregled brez omejitev, ločeno po stopnji nujnosti zelo hitro, hitro in redno



Graf 3: Pričakovana čakalna doba za prvi pregled pri kliničnem psihologu brez omejitev, ločeno po stopnji nujnosti zelo hitro, hitro in redno



Zunanje okolje

Spodaj je predstavljenih le nekaj zunanjih dejavnikov, pomembnih za PB Begunje.

Po projekcijah Eurostata se v prihodnosti nakazuje izrazito staranje prebivalstva, k čemur v veliki meri prispevata upadanje rodnosti in podaljševanje življenjske dobe. Demografski podatki tudi za Slovenijo kažejo izrazito povečevanje števila starejših oseb v prihodnjih letih in desetletjih.

Tabela 5:Projekcija starostne strukture prebivalstva v Sloveniji na dan 1. januar od 2020 do 2060

Starostna struktura	2020	2025	2030	2035	2040	2050	2060
0-14	15,12%	14,45%	13,28%	12,53%	12,59%	13,43%	13,17%
15-64	64,63%	63,22%	62,28%	61,12%	59,59%	55,88%	55,51%
65-84	17,66%	19,41%	21,17%	22,61%	23,04%	24,52%	24,19%
nad 85 let	2,59%	2,92%	3,27%	3,74%	4,78%	6,17%	7,13%

Vir: Eurostat, Baseline projections, posodobitev 28.04.2020

Pacienti na sekundarni nivo prihajajo z napotitvami s primarnega nivoja, zato je pomemben pregled podatkov, ki prikazujejo število prvih obiskov na primarnem nivoju s postavljeno diagnozo, ki je po MKB uvrščena v sklop duševnih motenj. Pomoč zaradi duševnih stisk večkrat poiščejo ženske. Iz Tabele 6 je razvidno, da je bilo število diagnosticiranih duševnih motenj na primarnem nivoju najvišje v letu 2019. Nato je sledil upad, ki ga pripisujemo organizaciji zdravstva v času epidemije Covid 19.

Tabela 6:Diagnoza F00-F99 (Duševne in vedenjske motnje) ob prvem obisku v zunajbolnišničnem zdravstvenem varstvu na primarni ravni po spolu

Diagnoza F00-F99	Število			Na 1.000 prebivalcev		
	Moški	Ženske	Skupaj	Moški	Ženske	Skupaj
2014	32.657	54.214	86.871	32,0	52,1	42,1
2015	32.230	51.860	84.090	31,5	49,8	40,8
2016	30.903	50.218	81.121	30,2	48,3	39,3
2017	29.912	46.999	76.911	29,2	45,2	37,2
2018	32.075	51.083	83.158	31,1	49,1	40,2
2019	34.639	53.472	88.111	33,1	51,2	42,2
2020	29.608	46.334	75.942	28,1	44,3	36,2

Vir: Zdravstveni statistični letopis Slovenije 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020

Z naraščanjem starosti se na primarnem nivoju ob prvem obisku vse pogosteje postavi diagnoza duševne motnje. Največkrat pomoč zaradi duševnih težav iščejo ljudje iz starostne skupine nad 65 let.

Tabela 7: Diagnoza F00-F99 (Duševne in vedenjske motnje) ob prvem obisku v zunajbolnišničnem zdravstvenem varstvu na primarni ravni po starosti na 1.000 prebivalcev starostne skupine

Diagnoza F00-F99	0-5 let	6-19 let	20-64 let	65+	Skupaj
2014	-	-	-	-	42,1
2015	17,8	19,3	42,0	59,8	40,8
2016	17,0	20,0	40,3	57,1	39,3

2017	16,3	19,6	38,2	53,0	37,2
2018	18,0	22,1	41,4	55,7	40,2
2019	27,0	23,2	43,2	56,5	42,2
2020	24,3	17,9	36,4	51,0	36,2

Vir: Zdravstveni statistični letopis Slovenije 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020

Po samomorilnem količniku (število umrlih zaradi samomora na 100.000 prebivalcev) spada Slovenija v sam svetovni vrh. Poskusov samomora je še desetkrat do dvajsetkrat več. Samomorilno vedenje je zaradi visokega števila samomorov v Sloveniji velik javnozdravstveni problem in problem vseh nas – posameznika, različnih strok, ustanov ter države.

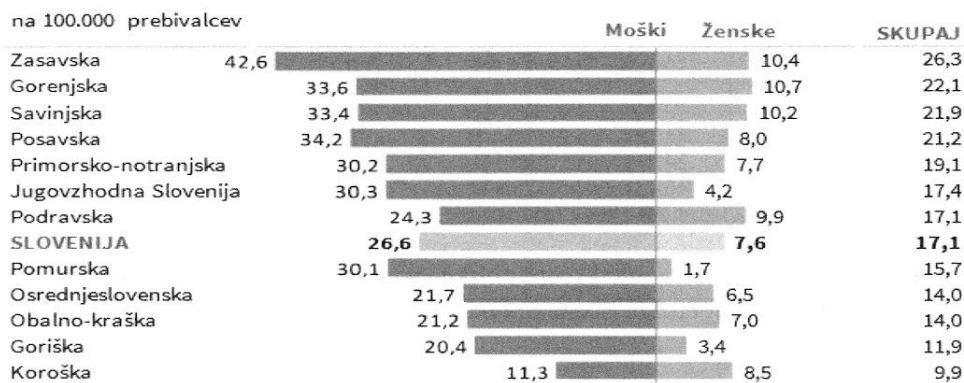
Tabela 8: Umrlji za posledicami samomora v Sloveniji

Leto	Umrlji za posledicami samomora				SKUPAJ
	Št. moških	Moški %	Št. žensk	Ženske %	
2010	336	80,77%	80	19,23%	416
2011	348	79,63%	89	20,37%	437
2012	363	81,94%	80	18,06%	443
2013	361	80,58%	87	19,42%	448
2014	325	83,76%	63	16,24%	388
2015	333	78,35%	92	21,65%	425
2016	294	79,25%	77	20,75%	371
2017	327	79,56%	84	20,44%	411
2018	274	77,62%	79	22,38%	353
2019	307	77,92%	87	22,08%	394
2020	295	79,95%	74	20,05%	369

Vir: Nacionalni inštitut za javno zdravje, Statistični urad Republike Slovenije

Glede na podatke iz leta 2018 o stopnji umrljivosti zaradi samomorov je Gorenjska regija precej nad slovenskim povprečjem in ima drugi najvišji količnik umrljivosti zaradi samomora.

Graf 1: Stopnja umrljivosti v Sloveniji zaradi samomorov (samomorilni količnik), po spolu in statističnih regijah, 2018

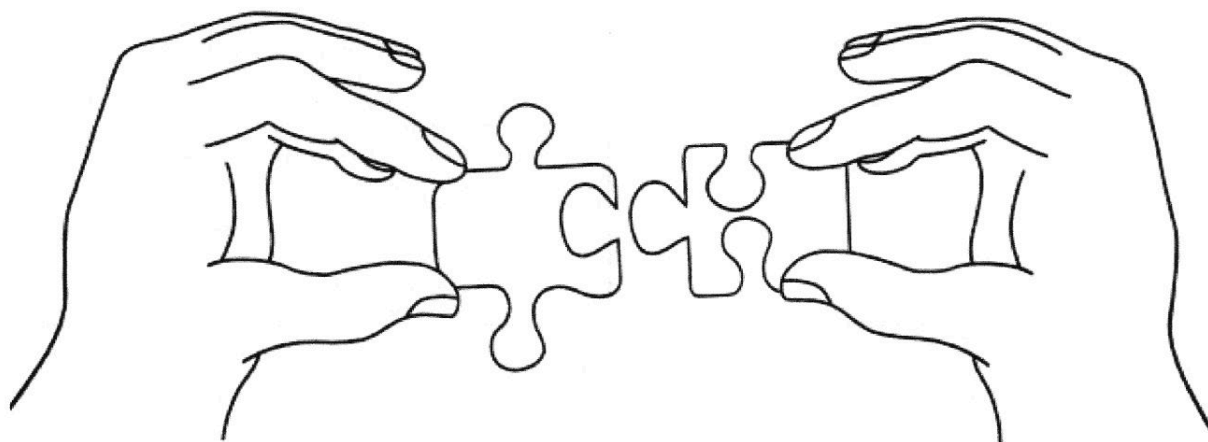


Vir: Zdravstveni statistični letopis Slovenije 2018

Škodljiva raba alkohola v Sloveniji predstavlja velik javnozdravstveni problem, kljub dejstvu temu, da je v obdobju zadnjih 15 let delež posameznikov, ki čezmerno uživajo alkohol, upadel. Delež čezmernega pitja alkohola na Gorenjskem je nižji od slovenskega povprečja, ob tem pa je bil upad deleža v zadnjih letih v primerjavi z drugimi statističnimi regijami najnižji.

Tabela 9: Delež prebivalcev (25-64 let), ki čezmerno pijejo alkohol po statističnih regijah

Statistična regija	2001	2004	2008	2012	2016
Pomurska	18,4	12,6	10,4	14	13,2
Podravska	13,7	10,5	10,1	10	9,9
Koroška	8	9,1	9,7	6,1	10
Savinjska	16,2	12,1	8,3	10,5	9,2
Zasavska	13	11,2	12,6	7,9	10,5
Posavska	24,3	19,8	18,9	12,4	11,5
Jugovzhodna Slo	18,1	16,3	11,6	12,6	11,9
Osrednjeslovenska	12,9	11,3	9,5	9,5	9,8
Gorenjska	11,3	8,7	6,1	8,2	9,5
Primorsko-notranjska	11,4	6,9	6,9	7,8	12,7
Goriška	14,3	12,1	8,8	12,8	10,6
Obalno-kraška	13,4	14,5	15,7	10,4	13,4
SLOVENIJA	14,3	11,7	9,9	10,2	10,5



SWOT analiza

SWOT analiza predstavlja glavne **prednosti, slabosti, priložnosti ter nevarnosti**, ki smo jih izluščili na podlagi analize zunanjega in notranjega okolja. Prva dva aspekta se nanašata na **notranje dejavnike**, druga dva na **zunanje dejavnike**.

PREDNOSTI	SLABOSTI
<ul style="list-style-type: none"> • Tradicija in prepoznavnost bolnišnice kot uspešne ustanove na področju psihiatrije • Kakovostna timska obravnava pacientov (visoka sposobnost sodelovanja v zdravstvenem timu, dobro sodelovanje z različnimi kadri, široka vključenost strokovnih delavcev v oddelčne time) • Lega bolnišnice in velikost zemljišča (zeleno okolje) • Visoka izobrazbena struktura zdravstvenih delavcev in sodelavcev • Pacientu prijazna bolnišnica • Skrb za varnost zaposlenih in pacientov • Vzpostavljen sistem vodenja kakovosti (proces, izvajalci, aktivnosti, dokumenti, tveganja), pridobljen certifikat ISO 9001:2015, mednarodna akreditacija AACI in polni certifikat Družini prijazno podjetje • Certifikat ekološkega kmetovanja • Gospodarnost (zavedanje vodstva in sveta zavoda za potrebe reorganizacije procesov) • Uspešni poslovni rezultati, redne plače • Status učne baze • Promocija zdravja na delovnem mestu • Sodelovanje • Vrednote 	<ul style="list-style-type: none"> • Odhod visoko usposobljenih in izkušenih strokovnjakov z različnih področij • Razdrobljenost internega izobraževanja po enotah (odsotnost enotnega sistema) • Nefleksibilen sistem pridobivanja novih kadrov, malo prijavljenih na razpise, šibko uvajanje novozaposlenih • Pomanjkljiva promocija in komunikacija (interna in javna) • Neprilagojenost oddelka za psihogeriatrijo populaciji, ki se zdravi na tem oddelku (neustreznost prostorov - npr. kopalnic, širine vrat, medicinske in nemedicinske opreme, odsotnost napeljave za medicinski kisik) • Premalo prostorov za dolgotrajno dnevno obravnavo in specialistično ambulantno dejavnost • Neizkoriščenost zemljišč in zelenih površin za hortikulturno dejavnost v okviru delovnoterapevtske obravnave • Neurejenost zelenih površin • Le delna urejenost varstva pred požarom • Papirno poslovanje, tiskanje dokumentov • Zastarela IT oprema • Odsotnost kazalnikov kot pokazateljev uspešnosti posameznika • Nemotiviranost zaposlenih za projektno delo oziroma nepoznavanje projektnega dela • Slabi medosebni odnosi • Slabo razmerje med zdravstvenim in nezdravstvenim kadrom • Povečan absentizem, fluktuacija. • Potekla veljavnost strateškemu načrtu 2015-2020
PRILOŽNOSTI	NEVARNOSTI
<ul style="list-style-type: none"> • Krepitev sodelovanja z drugimi zdravstvenimi ustanovami (primarni nivo, gorenjske bolnišnice, NIJZ) • Sodelovanje z izobraževalnimi ustanovami • Podaljševanje življenjske dobe (stiranje prebivalstva) • Vključevanje v Evropske projekte • Sodelovanje z Ministrstvom za kulturo (spomenik državnega pomena) • Izmenjava dobrih praks med zdravstvenimi ustanovami ter z gospodarstvom doma in v tujini • Sprejeti dokumenti na državnem nivoju (Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 (ReNPZV 16-25), Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (ReNPDZ 18-28)) • Zakon o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo • Veliko povpraševanje v regiji po zdravstvenih storitvah, ki jih izvajamo v PBB izvajamo • Izvajanje brezplačne oskrbe pacientov (vključevanje v Centre za duševno zdravje) • Spodbujanje digitalizacije procesov in brezpapirnega poslovanja na državnem nivoju 	<ul style="list-style-type: none"> • Krizne situacije (npr. epidemije) • Nefleksibilnost zakonodaje (področje nagrajevanja zaposlenih) • Nejasnosti v zvezi z zdravstveno reformo in sistemom financiranja zdravstva v Sloveniji • Spreminjanje obračunskih modelov • Odvisnost od enega samega vira financiranja (ZZZS) • Vedno večje število pacientov z neurejenim zdravstvenim zavarovanjem. • Odhod usposobljenega kadra v Centre za duševno zdravje na primarnem nivoju

3. Strategija razvoja Psihiatrične bolnišnice Begunje

Poslanstvo

Poslanstvo PBB je izvajanje javne zdravstvene dejavnosti za ljudi s celotnim spektrom duševnih motenj, tako da je obravnava pacienta varna in učinkovita, upoštevajoč najnovejše strokovno preverjene diagnostične in terapevtske metode, kjer posameznike pri zdravljenju, rehabilitaciji in reintegraciji v okolje podpira interdisciplinarni tim strokovnjakov, s skrbjo za strokovni in osebni razvoj zaposlenih ter odgovornim ravnanjem z javnimi sredstvi, naravnim okoljem in v sodelovanju z interesnimi skupinami.

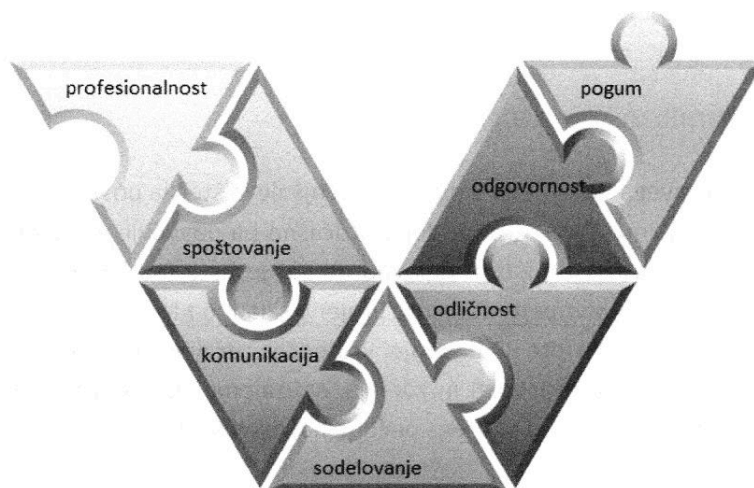
Vizija

PBB bo trajnostno napredovala v vlogi ugledne, strokovno priznane, varne, učinkovite, ljudem in okolju prijazne ter poslovno uspešne bolnišnice, ki postavlja standard odličnosti pri izvajanju zdravstvene dejavnosti za ljudi s celotnim spektrom duševnih motenj.

Vrednote

Temeljne vrednote PBB so:

- **PROFESIONALNOST:** strokovnost, etičnost, učinkovitost, pravočasnost, prijaznost, kakovost, varnost,
- **SPOŠTOVANJE:** pacientov, svojcev, obiskovalcev, sodelavcev in ostalih deležnikov, časa zaposlenih in pacientov,
- **KOMUNIKACIJA in SODELOVANJE:** znotraj, navzven, odprtost,
- **ODLIČNOST:** usklajenost, odgovornost, preglednost, nenehne izboljšave,
- **ODGOVORNOST:** do ljudi (pacientov, svojcev, obiskovalcev, zaposlenih), javnih sredstev (gospodarnost) in okolja (naravno okolje, lokalna skupnost),
- **POGUM:** zato da delamo tisto, kar je prav, in ne tisto, kar je enostavno, da sprejemamo drugačnost ter zmanjšujemo stigmo naših pacientov in psihiatrije v celoti.



Osrednji cilj Strategije razvoja Psihiatrične bolnišnice Begunje do 2031

Osrednji cilj Strategije razvoja Psihiatrične bolnišnice Begunje je **zagotavljanje strokovne, varne in celostne obravnave pacientov ob stalnem strokovnem razvoju bolnišnice, upoštevajoč družbeno odgovornost ter trajnostni razvoj**. Cilj je mogoče uresničiti z uravnoveženim **strokovnim** (razvoj stroke, pedagoško in raziskovalno delo), **družbenim** (razvoj medosebnih odnosov, povezovanje, sodelovanje navznoter in navzven, zmanjševanje stigme, vključevanje vseh deležnikov) in **okoljskim razvojem** (vključevanje okolju prijaznih tehnologij in materialov, ohranjanje zdravega naravnega okolja, ohranjanje zelenih površin, smotrna poraba energentov), ki upošteva omejitve in zmožnosti bolnišnice ter ustvarja pogoje in priložnosti za sedanost in prihodnost.

Strateške usmeritve PBB za doseganje osrednjega cilja

➤ Zagotavljanje varne obravnave pacientov

Zdravstvena obravnava, upoštevajoč vsa načela kakovosti, je zagotovljena z izpolnjevanjem zahtev mednarodnih standardov. Taka obravnava, ki upošteva poslanstvo, vizijo in vrednote PBB, zagotavlja pacientom visok standard strokovnosti in varnosti oskrbe. Bistvo strateške usmeritve temelji na celostnem, multidisciplinarnem pristopu, s sistematičnim izboljševanjem znanja izvajalcev, organiziranosti procesa zdravstvene obravnave, delovnega okolja in vodenja. Pacient predstavlja središče zdravstvene obravnave in je neposredni uporabnik storitev, zaradi katerega je bolnišnica ustanovljena. Poleg njih neposredni uporabniki postanejo tudi njihovi svojci ali spremljevalci. Skupaj pričakujejo kakovostno, varno in celostno zdravstveno obravnavo. Merila uspešnosti doseganja strategije:

- kazalniki kakovosti procesa celostne obravnave pacienta,
- kazalniki procesa obravnave pacienta v SAD
- število pohval in pritožb pacientov,
- kultura varnosti (npr. pogovori o varnosti, varnostne vizite),
- merjenje zadovoljstva uporabnikov,
- število izdelanih kliničnih poti.

➤ Zagotavljanje varnih delovnih mest zaposlenih

Zagotavljanje varnega in zdravega delovnega mesta ne zmanjšuje le števila poškodb ali bolezni, povezanih z delom, temveč na dolgi rok zmanjšuje stroške dela, istočasno pa povečuje zadovoljstvo zaposlenih ter zagotavlja tudi ustrezno kakovost dela. Varno delovno mesto je tisto, na katerem je zaposlen delavec ustrezno izobražen, usposobljen in kompetenten, in je urejeno skladno z Izjavo o varnosti z oceno tveganja, upoštevajoč poslanstvo, vizijo in vrednote PB Begunje. Promocija zdravja na delovnem mestu je več kot le izpolnjevanje zakonskih zahtev glede varnosti in zdravja, saj zajema skupna prizadevanja delodajalcev, delavcev in družbe za izboljšanje zdravja in dobrega počutja na delovnem mestu. Postavljeni cilji vključujejo

izboljšanje organizacije dela, izboljšanje delovnega okolja ter spodbujanje osebnostnega razvoja in kompetenc zaposlenih.

Merila uspešnosti doseganja strategije:

- kazalniki matrike kompetenc in znanj (izboljšana izobrazbena struktura, delež realiziranega plana izobraževanja),
- pridobivanje kompetenc vodij,
- zadovoljstvo zaposlenih (merjenje organizacijske klime),
- promocija zdravja na delovnem mestu
- delež absentizma.

➤ Dolgoročno vzdržno poslovanje

Dolgoročno vzdržno poslovanje PBB je poslovanje, ki je skladno s poslanstvom PBB, v okviru razpoložljivih sredstev in z zmožnostjo prilagajanja. Sistem financiranja javnega zdravstva v Sloveniji je nefleksibilen in ne odraža vedno dejanskih potreb naših pacientov, zato je pomembna osredotočenost na interne dejavnike učinkovitosti, na katere ima poslovodstvo vpliv. Cilj lahko dosežemo z neprestano reorganizacijo poslovnih procesov (odgovorno nižanje stroškov, obvladovanje standardov kakovosti) in uvedbo učinkovitega sistema kontrole (notranji nadzora javnih financ). Merila uspešnosti doseganja strategije:

- delež presežka prihodkov nad odhodki,
- koeficient plačilne sposobnosti,
- delež porabljene amortizacije,
- število novo vzpostavljenih kontrolnih mehanizmov.

➤ Trajnostni razvoj in družbena odgovornost

Trajnostni razvoj PBB pomeni razvoj, ki zadovoljuje trenutne potrebe, ne da bi pri tem ogrožal zadovoljevanje potreb prihodnjih generacij in je skladno s poslanstvom PBB. V času, ko postaja družba vedno bolj ozaveščena o vplivih, ki jih ga imamo ljudje in organizacije na okolje, si tudi mnoge organizacije z ukrepi na več področjih svojega poslovanja prizadevajo za bolj trajnostno prihodnost. Merila uspešnosti doseganja strategije:

- Količina odpadkov (v kg)
- Poraba energentov
- Ohranitev certifikata ekološkega kmetijstva
- Količina ekološko pridelanega sadja (jabolka, hruške)
- Uporaba obnovljivih virov (deževnica za namakanje vrta)
- Raziskovanje vpliva hortikulture dejavnosti v obravnavi pacienta z duševno motnjo.

4. Razvojni cilji PBB

Strateške usmeritve (4) za doseg osrednjega cilja strategije bodo uresničevali z delovanjem na različnih medsebojno povezanih in soodvisnih področjih, ki so zaokrožena v enajstih razvojnih ciljih strategije. Vsak cilj se navezuje na strateške usmeritve za doseg osrednjega cilja. Cilji pomenijo podlago za oblikovanje prednostnih nalog oziroma ukrepov.

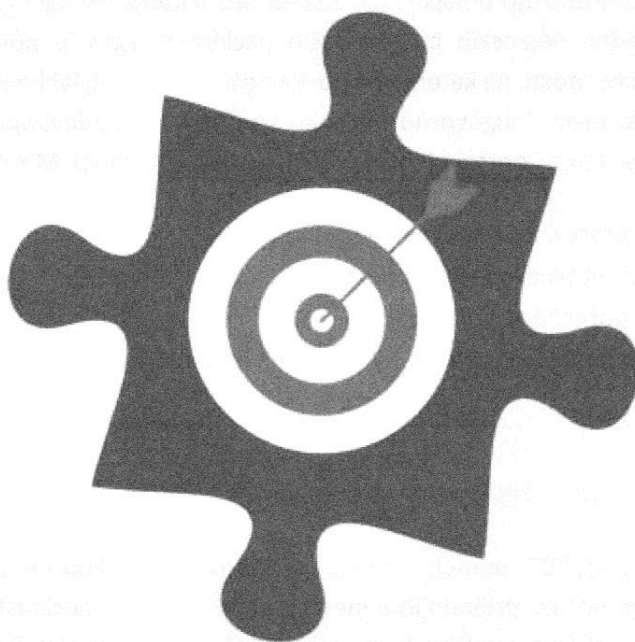


Tabela: Matrika povezovanj razvojnih ciljev s strateškimi usmeritvami:

PODROČJE	RAZVOJNI CILJI	STRATEŠKE USMERITVE			
		Varna obravnava pacientov	Varna delovna mesta	Dolgoročno vzdržno poslovanje	Trajnostni razvoj in družbena odgovornost
Strokovno področje:	KAKOVOSTNA IN CELOSTNA ZDRAVSTVENA OBRAVNAVA				
	Cilj S1 Zagotavljanje standardizirane in varne zdravstvene obravnave	*	*	*	
	Cilj S2 Vzpostavitev programov zdravljenja, ki odgovarjajo potrebam populacije	*		*	
	Cilj S3 Opolnomočenje pacientov na področju skrbi za zdravje in ohranjanja funkcij	*			*
	Cilj S4 Brežšivna zdravstvena obravnava pacienta/ Kontinuirana zdravstvena obravnava na vseh področjih (znotraj) in ravnih zdravstvenega varstva (primar, sekundar, terciar)	*			
Pedagoško področje:	UČEČA IN RAZVOJNO NARAVNANA ORGANIZACIJA				
	Cilj P1 Zagotavljanje pogojev za strokovni razvoj	*			*
	Cilj P2 Strokovna rast in spremljanje razvoja zaposlenih	*	*	*	*
	Cilj P3 Krepitev statusa učnega zavoda	*	*		
	Cilj P4 Krepitev ugleda PBB na področju znanja o duševnem zdravju	*			
Raziskovalno področje:	RAZISKOVANJE KOT MOTOR RAZVOJA				
	Cilj R1 Zagotavljanje pogojev za raziskovalno dejavnost	*	*		*
	Cilj R2 Raziskovanje iz potreb organizacije in populacije ter aktivno vključevanje pridobljene znanja v prakso	*	*		*
Krepitev povezav in sodelovanja:	POVEZANI ZA DRUŽBENO ODGOVORNOST				
	Cilj KPS1 Izboljšanje komuniciranja z javnostmi			*	*
	Cilj KPS2 Izboljšanje sodelovanja s strokovno javnostjo	*		*	*
	Cilj KPS3 Izboljšanje sodelovanja z izobraževalnimi ustanovami	*	*		*
	Cilj KPS4 Z vključevanjem laične javnosti do zmanjšanja stigmatizacije duševnih motenj			*	*
	Cilj KPS5 PBB kot del lokalne skupnosti				*
	POVEZANI SMO USPEŠNEJŠI				
Cilj KPSZ1 Izboljšanje zadovoljstva in motivacije zaposlenih		*			
Cilj KPSZ2 Povezovanje zaposlenih	*	*	*	*	
Financiranje in tržna dejavnost:	TRANSPARENTNOST, GOSPODARNOST IN FINANČNA ODPORNOST				
	Cilj KPS1 Povečanje delovnega programa in njegova 100% realizacija	*	*	*	*
	Cilj KPS2 Razvoj tržne rejevnosti (na zdravstvenem in nezdravstvenem področju)	*		*	*
	Cilj KPS3 Izboljšanje nadzora nad porabo sredstev			*	*
Prostorska ureditev in oprema:	OPTIMALNI BIVANJSKI IN DELOVNI POGOJI, POSODOBITEV OPREME				
	Cilj PUO1 Vzpostavitev optimalnih prostorskih pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti	*	*		*
	Cilj PUO2 Posodabljanje medicinske opreme za izboljšanje zdravstvene obravnave	*	*		*
	Cilj PUO3 Posodabljanje nemedicinske opreme za izboljšanje varnosti in bivanjskih pogojev zdravstvene obravnave	*	*		*
Informatika, digitalizacija:	DIGITALNA TRANSFORMACIJA				
	Cilj INDI1 Zagotovitev pogojev za celovito in trajno/odporno ureditev sistemov	*	*	*	*
	Cilj INDI2 Vzpostavitev službe za informatiko, organizacijsko in kadrovske	*	*	*	*
	Cilj INDI3 Izbera, uvedba in posodobitev rešitev za učinkovitejšo izvajanje procesov in brezpapirno poslovanje informatike	*	*	*	*
	Cilj INDI4 Zagotovitev in posodobitev opreme - nadgradnja, nabava nove opreme	*	*	*	*
Kakovost in varnost:	KAKOVOST IN VARNOST PRI VSAKI ODLOČITVI				
	Cilj QV1 Optimizacija sistema vodenja kakovosti s poudarkom na razvoju	*	*	*	*
	Cilj QV2 Vzpostavitev varnega in kakovostnega delovnega okolja (organizacijske in infrastrukturne prilagoditve)	*	*	*	*
	Cilj QV3 Sistem kakovosti in informatizacija, digitalizacija (SUVI)	*	*	*	*
	Cilj QV4 Odporen in fleksibilen sistem vodenja kakovosti	*	*	*	*
	Cilj QV5 Odporen in fleksibilen sistem varnosti vseh deležnikov (pacienti, svojci, zaposleni, zunanji izvajalci)	*	*	*	*
Varstvo in zdravje pri delu:	ZDRAVJE ZA VSE				
	Cilj VZD1 Vzpostavitev organiziranosti (kadrovska okrepitev)	*	*		*
	Cilj VZD2 Vzpostavitev optimalne mikro klime	*	*		*
	Cilj VZD3 Aktivni za zdravje	*	*	*	*
	Cilj VZD4 Obvladovanje tveganj zaposlenih	*	*	*	*
Varovanje okolja:	SPOŠTOVANJE NARAVNIH VIROV IN SKRB ZA PRIHODNJE RODOVE				
	Cilj VO1 Skrb za naravne vire (voda, zrak, naravno okolje, biotska pestrost...)	*	*		*
	Cilj VO2 Ravnanje z odpadki in nevarnimi snovmi	*	*		*
	Cilj VO3 Dosledno izvajanje preventivnih pregledov fizičnega okolja	*	*	*	*
	Cilj VO4 Sorazmernost pri porabi virov, energentov	*	*	*	*
	Cilj VO5 Izvajanje javnih naročil z upoštevanjem okoljskega vidika	*	*	*	*
Varstvo pred požarom:	VARNOST IN NEPREKINJENO POSLOVANJE				
	Cilj VPP1 Vzpostavitev organiziranosti (kadrovska okrepitev)	*	*		*
	Cilj VPP2 Posodobitev objektnih sistemov požarne varnosti in neprekinjenega poslovanja	*	*		*
	Cilj VPP3 Vzpostavitev intervencijskih dostopov in nadomestnih vodnih virov (VPP)	*	*	*	*
	Cilj VPP4 Informatizacija in digitalizacija področja varstva pred požarom	*	*	*	*
	Cilj VPP5 Neprestano izvajanje požarne preventive in usposabljanje zaposlenih, delujoč sistem neprekinjenega poslovanja	*	*	*	*

1. Strokovno področje: Kakovostna in celostna zdravstvena obravnava

Duševne motnje so veliko breme za posameznike in njihove bližnje, obenem pa pomenijo tudi veliko obremenitev za ekonomski in socialni sistem. Osebe s psihičnimi težavami in njihovi bližnji so poleg bremena bolezni pogosto deležni tudi diskriminacije, izključenosti in kršenja temeljnih človekovih pravic. Stigma negativno vpliva tudi na dostopnost oz. potek zdravstvene obravnave.

Po nekaterih podatkih je imelo leta 2011 v Evropski uniji (EU) različne duševne motnje 38.2% prebivalstva oz. približno 165 milijonov ljudi, stroški povezani z duševnimi boleznimi pa so znašali približno 461 milijard evrov (Wittchen in dr., 2011). Glede na rezultate študije EHS (iz leta 2014) je v EU leta 2013 v povprečju 6.6% žensk in 4.4% moških nad 15 letom poiskalo pomoč psihologa, psihoterapevta oz. psihiatra (EUROSTAT, 2020).

V letu 2018 je bilo 13.5% vseh bolnišničnih postelj v EU namenjenih psihiatričnim bolnikom. V tem letu je bilo v EU skupno število vseh dni hospitalizacij za vse osebe z duševnimi in vedenjskimi motnjami 95 milijonov, kar predstavlja največje število med vsemi kategorijami bolezni in stanj (po MKB-10), na drugem mestu sledijo bolezni kardiovaskularnega sistema.

Dobro duševno zdravje je temelj zdravja nasploh in pogoj za kvalitetno življenje posameznika, za socialno in gospodarsko stabilnost ter družbeno blaginjo.

V PB Begunje se bomo tudi naprej trudili za strokovno, varno in učinkovito obravnavo oseb z duševnimi motnjami, upoštevajoč najnovejše strokovno preverjene diagnostične in terapevtske metode. Smernice zdravljenja oz. klinične poti bomo stalno dopolnjevali in posodabljali. Dodatno bomo okrepili interdisciplinaren način obravnave z vključevanjem strokovnjakov z različnih področij, z namenom čim učinkovitejšega zdravljenja, rehabilitacije in reintegracije posameznika v njegovo domače, socialno in delovno okolje. Cilj zdravljenja ne bo zgolj odprava bolezenskih simptomov, ampak v čim večji meri izboljšanje funkcionalne sposobnosti posameznika z duševnimi težavami. Z dodatnimi programi in dejavnostmi bomo posameznika čim bolje pripravili na vrnitev v domače okolje, saj se bo le tako lahko uspešno spoprijemal s stresom v vsakdanjem življenju ter učinkovito in plodno prispeval v svojo skupnost.

V prihodnjem obdobju bodo zaradi predvidenih demografskih sprememb (starajoče prebivalstvo) vse bolj v ospredju zlasti duševne bolezni in motnje povezane s starostjo, še posebej različne oblike demenc. Trudili se bomo zagotoviti čim boljše pogoje za obravnavo starejših oseb, kar vključuje zlasti ustrezne prostorske pogoje ter zadostno število ustrezno usposobljenih strokovnjakov z različnih področij za delo s starejšimi.

Poleg drugih duševnih motenj, ki pestijo odraslo populacijo, sta v Sloveniji, tudi na Gorenjskem, v ospredju škodljiva raba alkohola in samomorilnost (Roškar in dr., 2015). Zato bomo tudi na teh področjih izvajali dodatne ukrepe za izboljšanje stanja.

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 (ReNPZV 16-25) in Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (ReNPZV 18-28) v ospredje postavljata celostno in interdisciplinarno obravnavo posameznika z duševnimi motnjami, enako dostopnost do kakovostne obravnave čim bližje prebivalcem, boljšo povezanost med različnimi ravni zdravstvene dejavnosti in s socialnim varstvom. Poudarja se premik s pretežno bolnišničnega zdravljenja na obravnavo duševnih motenj v lokalnem okolju. V ta namen se ustanovljajo regionalni centri za duševno zdravje odraslih (CDZO)

ter centri za duševno zdravje otrok in mladostnikov (CDZOM). Ob dejstvu, da bodo osebe z duševnimi motnjami tudi v prihodnje v določenih primerih oz. vsaj občasno kljub drugim oblikam pomoči še potrebovale bolnišnično obravnavo, bomo pozorno spremljali vse organizacijske spremembe na področju duševnega zdravja tako regionalno kot na nivoju države ter se aktivno vključili v te procese, z namenom zagotovitve čim ustrežnejše in kakovostne obravnave naših pacientov.

Aktivno bomo prilagajali zdravstvene programe v naši bolnišnici potrebam prebivalstva, pri tem se bomo usklajevali z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Načrt in časovnica ukrepov za doseg ciljev:

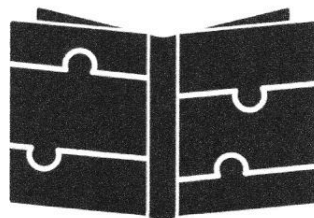
KAKOVOSTNA IN CELOSTNA ZDRAVSTVENA OBRAVNAVA				
1. Zagotavljanje standardizirane in varne zdravstvene obravnave 2. Vzpostavitev programov zdravljenja, ki odgovarjajo potrebam populacije 3. Opolnomočenje pacientov na področju skrbi za zdravje in ohranjanje funkcij 4. Brezšivna zdravstvena obravnava pacienta/Kontinuirana zdravstvena obravnava na vseh področjih (znotraj) in ravneh zdravstvenega varstva (primar, sekundar, terciar)				
Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
S1	Izdelava novih kliničnih poti (KP).	2022 - 2031	Ena klinična pot na leto.	Vodja projekta, direktor
	Posodobitev obstoječih kliničnih poti.	2022 - 2031	Ena klinična pot na leto.	Vodja projekta, direktor
	Razvijanje in izvajanje standardno-operativnih postopkov za zmanjševanje varnostnih zapletov in odklonov na vseh področjih obravnave.	2022 - 2031	Število novih SOP Število revidiranih SOP	Vodja projekta, vodje OE
S2	Vzpostavitev celovite gerontopsihiatrične obravnave.	2022 - 2025	Obravnava gerontopsihiatričnih pacientov v skladu s KP - št. odklonov od KP	Vodja projekta, direktor
	Vzpostavitev motivacijskega programa za osebe s sindromom odvisnosti od alkohola pred hospitalno obravnavo.	2023	Vzpostavljen program. Število vključenih pacientov s SOA v program.	Vodja projekta, vodja psihoterapevtskih oddelkov
	Vzpostavitev suportivnega in edukacijskega programa za svojce/spremljevalce pacientov.	2024 - 2026	Vzpostavljen program. Število vključenih svojcev/spremljevalcev v program.	Vodja projekta, vodja psihoterapevtskih oddelkov
	Vzpostavitev dnevno-bolnišničnega programa za osebe s psihosomatskimi težavami in z iztrpanostjo.	2024 - 2026	Vzpostavljen program. Število vključenih pacientov v program.	Vodja projekta, vodja psihoterapevtskih oddelkov
	Vzpostavitev programa kognitivne rehabilitacije za paciente s kognitivnimi motnjami.	2023 - 2027	Vzpostavljen program. Število vključenih pacientov v program.	Vodja projekta, vodja psihoterapevtskih oddelkov
	Širitev klinično-psihološke ambulantne dejavnosti (povečanje števila timov) v dogovoru z ZZS	2024	Število timov Povečan plan števila točk	Direktor, vodja SKP
	Skrajševanje čakalnih dob v specialistični ambulantni dejavnosti (psihiatrija, klinična psihologija)	2022 - 2031	Skrajševanje čakalne dobe Število čakajočih NDČD	Direktor
	Vzpostavitev ambulante za Delovno terapijo/ Vključevanje delovnega terapevta v SAD in obračun izvedenih storitev.	2027	Sklenjen dogovor z ZZS Število vključenih pacientov	Direktor, vodja DT
	Izvajanje sodobne, na dokazih podprte ZN na vseh področjih obravnave pacienta.	2023 - 2031	Število novih znanj in postopkov	PDZN
S3	Vzpostavitev izvajanja zdravstveno-vzgojnega dela pacientov in svojcev na vseh področjih obravnave pacienta (HOSP, DB, SA, SOB, NOB).	2023 - 2024	Število standardiziranih zdravstveno-vzgojnih vsebin Število izvedenih ZV skupin	PDZN
	Vzpostavitev hortikulture dejavnosti v zdravstveni obravnavi pacienta	2023 - 2024	Vzpostavljen program Število vključenih pacientov v program	Vodja projekta, Vodja OE
S4	Vzpostavitev protokolov predaje pacienta med področji bolnišnice (HOSP, DB, SOB, SA, ...)	2022 - 2024	Število protokolov	Vodje OE
	Vzpostavitev protokolov predaje pacienta med različnimi nivoji zdravstvenega varstva (PBB - primar/sekundar/terciar ali obratno), s poudarkom na sodelovanju s CDZO	2023 - 2031	Število protokolov	vodje OE, direktor

2. Pedagoška dejavnost: Učēča in razvojno naravnana organizacija

Izobraževanje je zelo pomemben del razvoja in rasti organizacije. Zato je potrebno zagotoviti učinkovit sistem upravljanja s kadri. Potrebno je prepoznati kadre, ki so nosilci razvoja in rasti. Te posameznike je potrebno v okviru strateškega upravljanja z organizacijsko kulturo ustrezno motivirati in jim zagotavljati pogoje za strokovni razvoj in poklicno rast, s tem pa tudi razvoj dejavnosti ter prenos znanja na ostale zaposlene. Razvoj dejavnosti in sledenje najnovejšim strokovnim smernicam in tehnologijam krepi motivacijo zaposlenih, obenem pa sta tudi orodje za pridobivanje novih kadrov v našo bolnišnico na področjih, na katerih se že danes pojavlja kadrovski deficit na ravni države kot celote, ta pa se pričakuje tudi v obdobju naslednjih desetih let. Potrebno je zagotoviti takšno delovno okolje in medsebojne odnose med zaposlenimi, ki bodo pripadnost in željo delati v PB Begunje krepili, ne pa ogrožali. Na razvoj kadrov in učinkovitost zaposlenih vplivajo ugodna organizacijska klima, upravljana v okviru strateško določene organizacijske kulture, jasno izoblikovan sistem vrednot, način vodenja, upravljanje medsebojnih odnosov in določitev ciljev uspešnosti. V času hitrega tehnološkega razvoja, dostopnosti različnih znanj, ki pa tudi hitro zastarajo, je potrebno spodbujati in posameznikom zagotavljati stalno izobraževanje in pridobivanje znanj na strokovnih področjih delovanja. Posebna skrb pa mora biti namenjena tistim zaposlenim, ki opravljajo vodstvene naloge. Te je potrebno opremiti z vsemi potrebnimi kompetencami za uspešno upravljanje bolnišnice in zaposlenih v njej.

Tega se zavedamo tudi v PB Begunje, zato svojim zaposlenim omogočamo različna izobraževanja, strokovna izpopolnjevanja in usposabljanja. Poudarjamo pomen vseživljenjskega učenja, kar pomeni, da zaposlene spodbujamo k pridobivanju različnih znanj, spretnosti in kompetenc, ki jih potrebujejo za kakovostno delo in življenje.

V zadnjih nekaj letih, zlasti v času epidemije Covid-19, je bilo izobraževanje zelo okrnjeno tako s strani ponudbe kot tudi načrtovanih finančnih sredstev. Ker je sredstev za izobraževanje vedno premalo, spodbujamo zaposlene tudi k samoizobraževanju ter k pridobivanju dodatne formalne in neformalne izobrazbe. Cilj je vzpostaviti sistem prepoznavanja in razvoja človeških virov že v času šolanja, kot tudi v času zaposlitve.



Načrt in časovnica ukrepov za doseg ciljev:

UČEČA IN RAZVOJNO NARAVNANA ORGANIZACIJA				
1. Zagotavljanje pogojev za strokovni razvoj 2. Strokovna rast in spremljanje razvoja zaposlenih 3. Krepitev statusa učnega zavoda 4. Krepitev ugleda PBB na področju obravnave duševnih motenj				
Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
P1	Vzpostavitev sistema upravljanja z znanjem, ki bo zajel vse poklicne skupine.	2023 - 2024	Vzpostavljen sistem, vključenost OE in zaposlenih.	Kadrovska služba
	Zagotavljanje pogojev za strokovni razvoj, ki bodo zajemali: - pripravo kratko- in srednjeročnega finančnega načrta za izobraževalno dejavnost, ki izhaja iz potreb organizacije; - kadrovske vire, ki bodo vodili (vodenje pedagoške dejavnosti) in izobraževali zaposlene (zaposleni s znanjem in kompetencami); - prostorske vire za izvajanje pedagoške dejavnosti - opremo, ki je potrebna za izvajanje pedagoške dejavnosti (IT oprema, pripomočki, literatura)	2023 - 2027	Finančni načrt izobraževanja po letih	Direktor
		2023	Vodja/kordinator pedagoške dejavnosti Matrika znanj in usposobljenosti po OE	
2023 - 2024	Število primerno opremljenih prostorov			
P2	Priprava sistema uvajanja novozaposlenih kadrov, ki bo zajel vse poklicne skupine.	2022 - 2023	Izdelani dokumenti po poklicnih skupinah Delež novozaposlenih uvedenih po sistemu.	Kadrovik Vodje OE
	Vzpostavitev sistema mentorstva, v katerem posameznik z izkušnjami pomaga manj izkušenemu pri njegovem razvoju in napredku (vzpostavitev baze mentorjev za vse poklicne skupine).	2023	Število mentorjev. Delež mentorirancev, ki pridobivajo izkušnje od mentorjev.	Kadrovik Vodje OE
	Priprava planov internih in eksternih izobraževanj. 1. Priprava planov internih strokovnih izobraževanj (zajema vse poklicne skupine): - kratkoročni oz. letni s točno določeno vsebino, predavateljem, terminom in napovednikom. - srednjeročni (3-letni) - z določeno okvirno vsebino in letom izvedbe. 2. Priprava planov eksternih izobraževanj (upoštevanje potreb in trga) s pasivno in aktivno udeležbo; priprava planov strokovnih ekskurzij.	2022 - 2031	Delež realizacije plana Število ur izobraževanja Finančna realizacija plana	Vodja pedagoške dejavnosti Vodje OE
	Vzpostavitev enotne e-točke za izobraževanje e-SITO (skupna izobraževalna točka organizacije).	2025	Zadovoljstvo zaposlenih z e-SITO	Vodja pedagoške dejavnosti
	Vzpostavitev motivacijskega okolje za dvig izobrazbene strukture (dodiplomski in podiplomski študij).	2022 - 2031	Gibanje izobrazbene strukture v OE po letih	Kadrovik Vodje OE
	Vzpostavitev in vzdrževanje modela kompetenc, matrike znanj in kliničnih pooblastil.	2025 - 2031		Direktor Vodje OE
	Vzpostavitev e-Knjižnice.	2025	Število dostopnih strokovnih vsebin (publikacij, ...) v e-obliki.	Vodja pedagoške dejavnosti
P3	Aktivno sodelovanje z izobraževalnimi zavodi kot učna ustanova (pridobivanje znanja dijakov, študentov v okviru kliničnih vaj, predstavitev področja psihiatrije, sodelovanje v projektih): - srednje šole, ki izobražujejo za program zdravstvena nega (izvajanje kliničnih vaj z mentorjem, poglobitev strokovnih znanj, vključevanje v projekte s SOBO, ...) - fakultete s področja medicine, zdravstvene nege, delovne terapije, socialnega dela, psihologije, farmacije, sanitarnega inženirstva, organizacije.	2022 - 2031	Število dijakov, študentov. Merjenje zadovoljstva z izvedbo kliničnega usposabljanja. Število dijakov/študentov, ki bi se po končanem kliničnem usposabljanju radi zaposlili v PBB.	Vodja pedagoške dejavnosti Vodje OE
P4	Razvoj partnerskega sodelovanja z različnimi zavodi (šolstvo, bolnišnice, zdravstveni domovi, NIJZ, Zbornica-Zveza MSBZT, Zdravniška Zbornica, Zbornica delovnih terapevtov, Zbornica socialnih delavcev, razna društva, Spominčica, ...) ter priprava različnih strokovnih srečanj, ...	2021 - 2023	Število projektov, strokovnih srečanj, obiskov.	Direktor

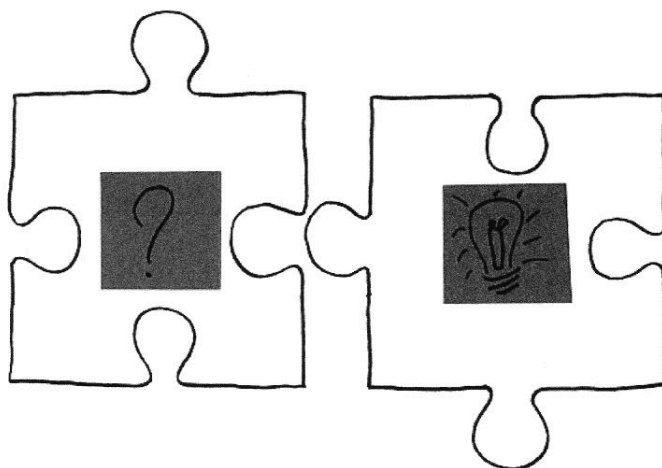
3. Raziskovalna dejavnost: Raziskovanje kot motor razvoja

Psihiatrija je zaradi svoje specifičnosti in kompleksnosti ena zadnjih vej medicine, ki je pristopila k mednarodno priznani znanstveni metodologiji. Vse bolj natančne in specifične metode merjenja (npr. strukturne in funkcionalne slikovne preiskave, določanje nivoja različnih nevroprenašalcev ter njihovih presnovkov, določanje koncentracije zdravil v serumu itd.) so skupaj z različnimi psihodiagnostičnimi sredstvi oz. pripomočki v zadnjih desetletjih, še zlasti pa v zadnjih letih, omogočile širok razmah raziskovanja v psihiatriji. To v veliki meri prispeva k hitremu razvoju stroke ter k vse bolj strokovni obravnavi oseb z duševnimi motnjami.

Psihiatrična bolnišnica Begunje je bolnišnica, ki opravlja dejavnost na sekundarni ravni in je kot taka v primerjavi s PK Ljubljana pri raziskovanju omejena tako z nižjimi finančnimi sredstvi, kot tudi s težjim dostopom do različnih raziskovalnih metod in tehnik. Kljub temu je v okviru zmožnosti, ki jih imamo, tudi v naši bolnišnici raziskovalno delo pomembno in lahko dodatno prispeva h kakovostni obravnavi pacientov ter tudi k strokovnemu napredku zaposlenih in k njihovem zadovoljstvu.

Izvajali bomo interne raziskave, v katere bomo vključevali strokovnjake z različnih področij, z namenom spremljanja uspešnosti zdravljenja, vpliva različnih dejavnikov na duševno zdravje posameznikov ipd. Naše zaposlene bomo spodbujali, da bodo izsledke raziskav predstavili na za to primernih srečanjih oz. kongresih ter v strokovnih publikacijah. Vključevali se bomo v predklinične raziskave ob uvajanju novih psihiatričnih zdravil ter v druge nam dosegljive (tudi mednarodne) raziskave s področja psihiatrije. Okrepili bomo stike s Psihiatrično kliniko v Ljubljani ter izrazili pripravljenost za sodelovanje v njihovih raziskovalnih projektih.

Z namenom zagotavljanja dodatnih kompetenc in znanj, ki so pogoj za uspešno raziskovalno delo, bomo zaposlene spodbujali k dodatnemu izobraževanju ter usposabljanju.



Načrt in časovnica ukrepov za doseg ciljev:

RAZISKOVANJE KOT MOTOR RAZVOJA

1. Zagotavljanje pogojev za raziskovalno dejavnost
2. Raziskovanje iz potreb organizacije in aktivno vključevanje pridobljenega znanja v prakso

Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
R1	Vzpostavitev raziskovalne dejavnosti.	2023	Interni akt o raziskovalni dejavnosti Določen vodja raziskovalne dejavnosti	Direktor
	Zagotavljanje pogojev za raziskovalno dejavnost, ki bodo zajemali: - opredelitev raziskovalne dejavnosti v internem aktu - izobraževanje zaposlenih s področja raziskovanja (osnovna znanja) - določitev projektne skupine, ki spremlja raziskovalne projekte - pripravo kratko in srednjeročnega načrta raziskovalne tematike, ki izhaja iz potreb organizacije; - kadrovske vire, ki bodo vodili (vodenje raziskovalne dejavnosti) in izobraževali zaposlene (zaposleni s znanjem in kompetencami); - prostorske vire za izvajanje raziskovalne dejavnosti - opremo, ki je potrebna za izvajanje raziskav (IT oprema, pripomočki, literatura)	2023 - 2031	Interni akt Vodja/koordinator raziskovalne dejavnosti Sklep o imenovanju Potrjen načrt na Strokovnem svetu Register raziskovalcev	Direktor Direktor Vodja RD Vodja RD
R2	Letno planiranje raziskovalne dejavnosti, ki jo potrdi Strokovni svet.	2023 - 2031	Letni plan raziskav, število odobrenih raziskav	Vodja RD
	Priprava faznega načrta (raziskovalni proces) raziskovanja za posamezni projekt/raziskavo	2023 - 2031	Fazni načrt raziskovanja za projekt/raziskavo	Vodja RD
	Prenos pridobljenih znanj: - interno: objava poročila, predstavitev raziskave z rezultati, skrb za vključevanje znanja v vsakdanje delo; - eksterno: objava raziskave v strokovnih publikacijah, predstavitve na simpozijih, izobraževanjih v Sloveniji in tujini.	2024 - 2031	Zaključene raziskave z ugotovitvami Število objav v strokovni publikaciji	Vodja raziskave

4. Krepitev povezav in sodelovanja: Povezani smo uspešnejši

V psihiatriji imajo že od nekdaj, verjetno še bolj kot v drugih vejah medicine, velik pomen timsko delo, interdisciplinarni pristop, medinstitucionalno sodelovanje in pretok informacij med vsemi deležniki, ki so vključeni v obravnavo oseb s psihičnimi težavami. Osebe z duševnimi motnjami, ki zaradi poslabšanja bolezni potrebujejo hospitalizacijo, so med drugim pogosto podvržene dodatnemu stresu, ki je povezan s postopkom sprejema v psihiatrično bolnišnico. Nemalokrat pa se zaradi posledic bolezni in stigme, povezane z boleznijo, po odpustu težko vključujejo v domače, socialno in delovno okolje. Navedenim in še številnim drugim težavam se lahko v veliki meri izognemo z dobrim sodelovanjem in povezovanjem tako znotraj kot izven bolnišnice. Le tako lahko dosežemo kar se da optimalno obravnavo oseb s psihičnimi težavami tako v bolnišničnem kot njihovem domačem okolju.

V Psihiatrični bolnišnici Begunje bomo v prihodnjem obdobju dodatno krepili timski in interdisciplinarni pristop k obravnavi pacientov. Zaposleni na različnih področjih se bodo povezovali in sodelovali s strokovnjaki, ki so vključeni v obravnavo oseb s psihičnimi težavami izven bolnišnice, sodelovali bodo v medinstitucionalnih timih, vse z namenom čim bolj kakovostne in celostne obravnave pacientov. Aktivno bodo sodelovali na notranjih in zunanjih izobraževanjih ter v okviru svojih strokovnih združenj.

Z vzpostavitvijo regionalnih centrov za duševno zdravje na Gorenjskem in načrtovanim premikom obravnave oseb s psihičnimi težavami bližnje njihovem lokalnemu okolju bo sodelovanje z zunanjimi deležniki še pomembnejše. V PB Begunje zato med drugim načrtujemo redna srečanja in delovne sestanke s predstavniki regionalnih Zdravstvenih domov in Centrov za socialno delo, nevladnih organizacij s področja duševnega zdravja, ZZS (zlasti območna enota Kranj), Zavoda za zaposlovanje, institucij, ki so vključene v zaposlitveno rehabilitacijo, Okrajnega sodišča v Radovljici, Policije ter z drugimi.

Okrepili bomo sodelovanje z regionalnima splošnima bolnišnicama (SB Jesenice in Klinika Golnik) z različnimi načini strokovnega sodelovanja, izmenjavo izkušenj in pretokom informacij.

Z lokalno skupnostjo (Občina Radovljica, Krajevna skupnost Begunje, PGD Begunje) bomo sodelovali pri urejanju okolice bolnišnice in pri ureditvi ustreznega intervencijskega dostopa za intervencijska vozila. Ker sta park in grad Katzenstein, v katerem domuje Psihiatrična bolnišnica Begunje, kulturni spomenik državnega pomena, bomo pri tem sodelovali z Zavodom za varstvo kulturne dediščine Slovenije. Z namenoma še boljše vključenosti v lokalno okolje in zmanjševanja stigmatizacije psihiatrije bomo v sodelovanju zlasti z lokalno skupnostjo v naši bolnišnici organizirali različne kulturne in druge dogodke.

Ker je PB Begunje učna baza za dijake, študente, pripravnike in specializante s področja zdravstva, bomo okrepili sodelovanje z različnimi izobraževalnimi institucijami. Cilj je, da v prihodnjih letih Psihiatrična bolnišnica Begunje postane učna baza za vse strokovne profile, ki so zaposleni pri nas.

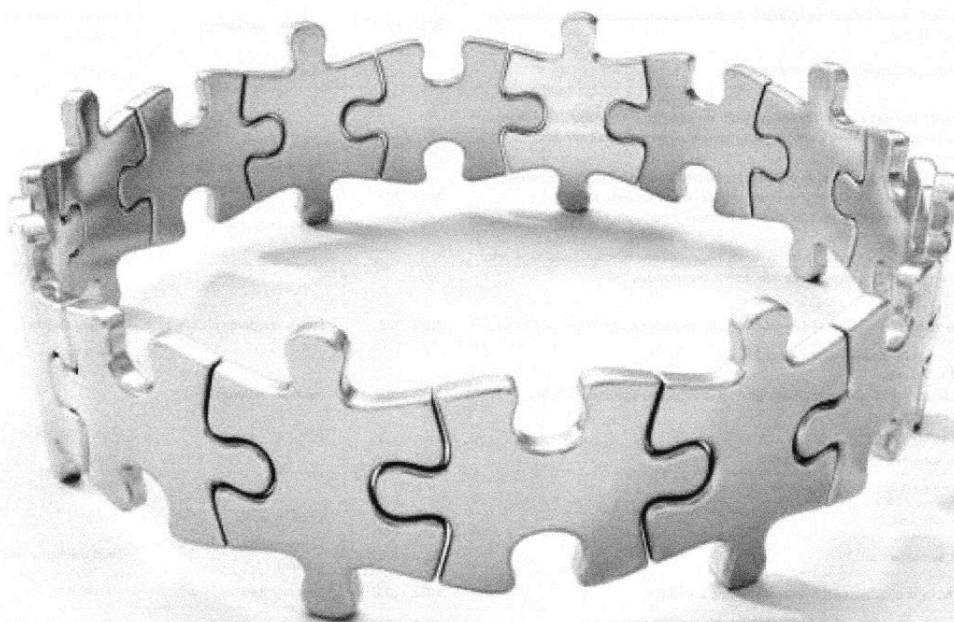
Načrt in časovnica ukrepov za doseg ciljev:

POVEZANI ZA DRUŽBENO ODGOVORNOST				
1. Izboljšanje komuniciranja z javnostmi 2. Izboljšanje sodelovanja s strokovno javnostjo 3. Izboljšanje sodelovanja z izobraževalnimi ustanovami 4. S sodelovanjem z laično javnostjo do zmanjšanja stigmatizacije duševnih motenj 5. PBB kot del lokalne skupnosti				
Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
KPS1	Ureditev celostne podobe bolnišnice	2023		Direktor
	Prenova spletne strani bolnišnice	2023 - 2024	Nova spletna stran	Vodja projekta
KPS2	Sodelovanje z vsemi ravnmi zdravstvenega varstva: - primarni nivo (Osnovno zdravstvo Gorenjske, Centri za duševno zdravje odraslih); - sekundarni nivo (Splošna bolnišnica Jesenice, Klinika za pljučne bolezni Golnik); - psihiatrične bolnišnice - terciarni nivo (UPK Ljubljana, UKC Ljubljana, URI Soča); - koncesionarji na Gorenjskem	2022 - 2031	izvedena organizacija sestankov Izveden posvet/izobraževanje o brezšivni oskrbi Izvedba izobraževanj (PVU)	Direktor
	Sodelovanje s strokovnimi službami in organizacijami (zunanji deležniki): - Centri za socialno delo - nevladne organizacije (Šent, Novi Paradoks, Ozara, CenterKontura, ...); - domovi za starejše občane.	2023 - 2031	Izvedena organizacija sestankov, posvetov	Direktor, vodje OE
	Sodelovanje z Ministrstvom za zdravje in Zavodom za zdravstveno varstvo Slovenije (plačnik storitev).	2022 - 2031	Sestanki, pogajanja	Direktor, vodja poslovnega področja
	Sodelovanje z Okrajnim sodiščem v Radovljici.		Izboljšanje procesa	Direktor
KPS3	Aktivno sodelovanje z izobraževalnimi zavodi kot učna ustanova (izboljšanje znanja dijakov, študentov v okviru kliničnih vaj, predstavitev področja psihiatrije, sodelovanje v projektih): - srednje šole, ki izobražujejo za program zdravstvena nega (izvajanje kliničnih vaj z mentorjem, poglobitev strokovnih znanj, vključevanje v projekte s SOBO, ...); - srednja šola - Biotehniški center Naklo (v povezavi z hortikulturno dejavnostjo in urejanjem okolice bolnišnice); - fakultete s področja medicine, zdravstvene nege, delovne terapije, socialnega dela, psihologije, farmacije, sanitarnega inženirstva, organizacije.	2022 - 2031	Število vključenih dijakov in študentov na klinične vaje v PBB Število PUD (ZN)	Vodje OE, kadrovik
KPS4	Izvedba kulturnih prireditev v dvorani bolnišnice za paciente in zunanje obiskovalce.	2022 - 2031	Število izvedenih prireditev	Vodja projekta
	Organizacija aktivnosti za zunanje obiskovalce: - Dan odprtih vrat; - izvedba izobraževanja/dogodkov za laično javnost ob mednarodnem dnevu duševnega zdravlja - Extempore.	2023 - 2031	Izvedene aktivnosti	Vodje OE Likovni terapevt
	Aktivno sodelovanje na Bazaru zdravlja.	2022 - 2031		Vodje OE
	Vzpostavitev Demenci prijazne točke - DPT.	2022		Direktor
	Objave v lokalnih medijih.	2023 - 2031	1 objava letno	Direktor
	Projekt Semenjalnica.	2022 - 2031	Količina oluščenega fižola (v gramih)	Vodja delovne terapije
	Možnost izposoje/najema dvorane za kulturne prireditve.	2022 - 2031	Število prireditev	Direktor
KPS5	Sodelovanje s Turističnim društvom (Begunjska avantura).	2022 - 2031		Vodja delovne terapije
	Izvedba požarnih vaj v sodelovanju z PGD Begunje.	2022 - 2031	1 vaja/leto	Vodja VPP
	Z najmlajšimi proti stigmati (obisk vrta in šole - pustovanje, sprehodi, branje, ...).	2023 - 2031	izvedba projekta	Vodja delovne terapije
	Sodelovanje z Javnim zavodom Turizem in kultura Radovljica (Linhartovo dvorano - izvedba projekta Kino na prostem)	2022	Število kino predstav	Vodja poslovnega področja

POVEZANI SMO USPEŠNEJŠI

1. Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih
2. Povezovanje zaposlenih

Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
KPSZ1	Predstavitve Strategije razvoja vsem zaposlenim.	2022	Izvedena predstavitve	Direktor
	Delovanje vseh zaposlenih v okviru poslanstva, vizije in vrednot.	2022 - 2031	Uresničevanje SN (kazalniki)	Vodje OE, zaposleni
	Izobraževanje vodij za pridobitev dodatnih vodstvenih kompetenc.	2022 - 2031	Izvedeno izobraževanje	Direktor
KPSZ2	Multidisciplinarna izbira zaposlenih pri vključevanju v projekte (celostni pogled deležnikov).	2022 - 2031	Projektne skupine z udeleženci različnih strokovnosti	Direktor, vodje projektov
	Vključevanje zaposlenih v pripravo navodil, protokolov.	2022 - 2031	Število zaposlenih, ki sodelujejo	Vodje OE
	Promocija zdravja na delovnem mestu	2022 - 2031	Število skupinskih dogodkov	Vodja projektne skupine



5. Področje financiranja: Transparentnost, gospodarnost in finančna odpornost

Model zdravstvenega varstva v Sloveniji temelji na načelih obveznega in dodatnega zdravstvenega zavarovanja prebivalcev. Programi zdravstvenih storitev v javnih zdravstvenih zavodih so dogovorjeni v partnerskih pogajanjih in pogodbenih odnosih z Zavodom za zdravstveno zavarovanje. PB Begunje je kot javni zdravstveni zavod tako glede financiranja v največji meri odvisna od izpolnjevanja programa sklenjenega z ZZS in določenega v Splošnem dogovoru za posamezno leto.

Cilj naše bolnišnice bo tudi vnaprej dolgoročno vzdržno poslovanje, ki je skladno s poslanstvom PB Begunje, v okviru razpoložljivih sredstev in z zmožnostjo prilagajanja. Sistem financiranja javnega zdravstva v Sloveniji je nefleksibilen in ne odraža vedno dejanskih potreb naših pacientov. Zato je pomembna osredotočenost na notranje dejavnike učinkovitosti, na katere ima poslovodstvo vpliv. Potrebna sta neprestana reorganizacija poslovnih procesov (odgovorno nižanje stroškov, obvladovanje standardov kakovosti) in učinkovit sistem notranjega nadzora porabe javnih financ.

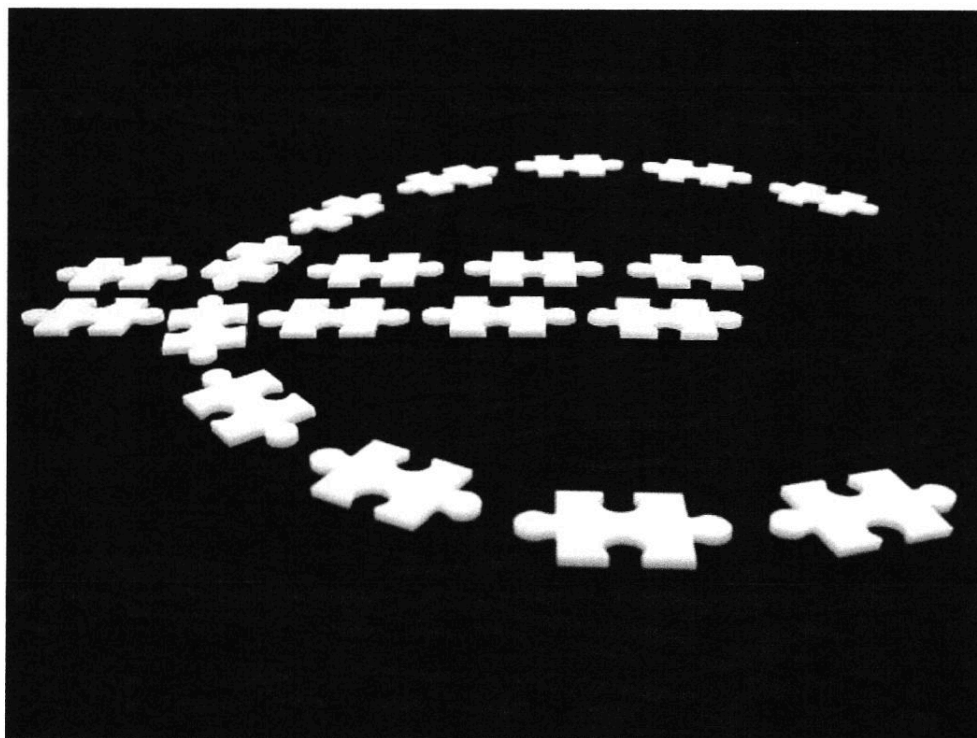
Ker je financiranje javnega zdravstva občasno nepredvidljivo (npr. v zadnjih letih ob epidemiji Covid-19), dodatno tveganje pa predstavljajo spremembe plačnega sistema, je pomemben cilj naše bolnišnice v prihodnjih letih tudi povečanje finančne odpornosti. Ta cilj bomo dosegli z uvajanjem novih programov ter s prilagajanjem že obstoječih programov naše bolnišnice potrebam prebivalstva (oboje v dogovoru z ZZS), v manjši meri pa tudi z razvijanjem tržne dejavnosti tako na zdravstvenem kot nezdravstvenem področju (med drugim storitve naše pralnice, organizacija izobraževanj za zunanje uporabnike, samoplačniške ambulante).

Cilj PB Begunje bo ob varni in strokovni obravnavi pacientov tudi v prihodnje transparentno ter gospodarno poslovanje.

V letu 2021 je bil v oktobru sprejet Zakon o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2021 (ZZSISZ). Psihiatričnim bolnišnicam, kamor sodi tudi Psihiatrična bolnišnica Begunje, je v omenjenem obdobju za črpanje namenjenih 50 milijonov eur. Ključnega pomena pri črpanju sredstev, kateremu moramo posvetiti veliko pozornost, so dobra priprava projektnih dokumentacij (DIP) ter vzpostavitev in negovanje odlične komunikacije z Ministrstvom za zdravje.

Načrt in časovnica ukrepov za doseg ciljev:

TRANSPARENTNOST, GOSPODARNOST IN FINANČNA ODPORNOST				
1. Povečanje delovnega programa in njegova 100% realizacija 2. Razvoj tržne dejavnosti (na zdravstvenem in nezdravstvenem področju) 3. Izboljšanje nadzora nad porabo sredstev				
Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
TD1	Povečanje delovnega programa, ki izhaja iz potreb populacije: - PSIHOGERIATRIJA (primer) iz 140 na 220 obravnav; - dolgotrajne dnevne obravnave (primer) iz 420 na 500 - specialistična ambulantna dejavnost - psihiatrija (tim) iz 3,62 na 4 - specialistična ambulantna dejavnost - klinična psihologija iz 0,47 na 1 tim	2024 - 2025	Podpisana pogodba z ZZS. Realizacija pogodbenega plana	Direktor, vodja poslovnega področja Vodje OE
TD2	Normativna ureditev dejavnosti - Sprejem pravilnika o izvajanju tržne dejavnosti	2022	Sprejet pravilnik	Direktor
	Rast prihodkov iz samoplačniške zdravstvene dejavnosti	2022 - 2031	Delež prihodkov iz samoplačniške (zdravstvene) dejavnosti	Vodja poslovnega področja
	Rast prihodkov iz nezdravstvene dejavnosti	2022 - 2031	Delež prihodkov iz samoplačniške (nezdravstvene) dejavnosti	Vodja poslovnega področja
	Razvoj in ohranjanje ekološke kmetijske tržne dejavnosti (spremeni velikost črk na 11)	2022 - 2031	Delež prihodkov iz samoplačniške (kmetijske) dejavnosti	Vodja poslovnega področja
TD3	Informatizacija nadzora porabe sredstev, vzpostavitev dodatnih notranjih kontrol.	2023	Izvedena informatizacija	Vodja poslovnega področja



6. Prostorska ureditev in oprema: Optimalni bivanjski in delovni pogoji

Ustrezni in varni delovni prostori za zaposlene ter primerni bivanjski pogoji za paciente so pomembni za kvalitetno obravnavo oseb s psihičnimi težavami, obenem pa pozitivno vplivajo na duševno in fizično zdravje tako zaposlenih kot pacientov. PB Begunje domuje v gradu Katzenstein, ki je kulturni spomenik državnega pomena, zato smo pri obnovi omejeni tudi z zakonodajo s tega področja.

Glede na projekcije demografskih sprememb (staranje) prebivalstva bomo v prihodnjih letih preuredili oz. obnovili gerontopsihiatrični oddelek, da bo s prostorsko ureditvijo in opremljenostjo primernejši za obravnavo starejših oseb. Načrtujemo tudi obnovo in povečanje moškega intenzivnega oddelka. Trenutno je namreč ta oddelek večkrat prezaseden, kar otežuje strokovno in varno obravnavo pacientov z akutnim poslabšanjem psihičnega stanja, ki potrebujejo namestitve ter zdravljenje na intenzivnem oddelku.

Zaradi predvidenega premika vsaj dela obravnave z bolnišničnega na zunajbolnišnično področje (ustanavljanje Centrov za duševno zdravje) in vse večjih želja pacientov po zunajbolnišnični obravnavi bomo pristopili k izgradnji centra za dolgotrajne dnevne obravnave ter k izgradnji prizidka k specialističnim ambulantam. S tem bomo poleg izboljšanih pogojev za obravnavo pacientov pridobili tudi dodatne delovne prostore za naše zaposlene. Z namenom še kakovostnejše obravnave pacientov, pomemben del katere je delovna terapija, bomo obnovili Oranžerijo, ki bo namenjena izvajanju hortikulture dejavnosti.

Ker se zavedamo pomena ureditve okolice bolnišnice, park je poleg gradu prav tako kulturni spomenik državnega pomena, bomo skupaj z lokalno skupnostjo pristopili k celostni obnovi okolice, kar med drugim vključuje obnovo renesančnega parterja ter umestitev intervencijske požarne poti za gasilce.

Z namenom zmanjšanja toplotnih izgub bomo izvedli energetske sanacije glavne (grad) in poslovne stavbe. Nadaljevali bomo s celostno ureditvijo požarne varnosti. Zaradi načrtovanih premikov k vse večji digitalizaciji bomo nadgradili IT infrastrukturo, ki bo omogočala brezžično omrežje na celotnem področju bolnišnice.

Zgoraj naštetih je le nekaj večjih projektov na področju prostorske ureditve in opreme.



Načrt in časovnica ukrepov za dosego ciljev:

OPTIMALNI BIVANJSKI IN DELOVNI POGOJI, POSODOBITEV OPREME

1. Vzpostavitev optimalnih prostorskih pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti
2. Posodobljanje medicinske opreme za izboljšanje zdravstvene obravnave
3. Posodobljanje nemedicinske opreme za izboljšanje varnosti in bivanjskih pogojev zdravstvene obravnave

Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
PU1	Priprava projektne dokumentacije za: - izgradnjo prizidka k specialističnim ambulantam; - izgradnjo Centra za dolgotrajne dnevne obravnave (adaptacija stavbe mizarskih delavnic); - izgradnjo Centra za hortikulturno dejavnost (adaptacija stavbe Oranžerija). - projekt Vila	2022 2023 2027	Izvedena projektna dokumentacija	Direktor
	Izgradnja prizidka k specialističnim ambulantam	2024	Zgrajen prizidek	Direktor
	Izgradnja Centra za dolgotrajne dnevne obravnave	2024	Adaptacija objekta	Direktor
	Izgradnja Centra za hortikulturno dejavnost (za potrebe delovnoterapevtske obravnave).	2025	Adaptacija objekta	Direktor
	Adaptacija bolnišničnih oddelkov z vso pripadajočo opremo: - psihogeriatrija (z vključenim stenskim medicinskim kisikom) - oddelek pod posebnim nadzorom (2x) - odprti oddelki (?)	2024 - 2030	Izvedene prenove	Direktor
	Adaptacija stavbe za namen izvajanja zdravstvene dejavnosti (Vila)	2028 - 2029	Adaptacija objekta	Direktor
	Rekonstrukcija parternega parka: - pregled obstoječega PZI in morebitna prilagoditev - priprava faznega načrta izvedbe del - izvedba rekonstrukcije	2023 2023 2023 - 2026	Prenovljen parterni park	Direktor
	Projekt ureditve kompleksa zelenih površin bolnišnice - južni del (izvzet parterni park): - pregled projektne zasnove in morebitna prilagoditev - priprava dokumentacije (PZI) - priprava faznega načrta izvedbe del - izvedba ureditve	2023 2023 2023 2024 - 2026	Urejen J kompleks zelenih površin	Direktor
	Adaptacija dvigal	2027 - 2029	Novo dvigalo	Direktor, vodja poslovnega področja
	Ureditev sanitarij (WC-ji) izven stavbe, blizu parka.	2024 - 2025	Urejene zunanje sanitarije (WC-ji)	Direktor, vodja poslovnega področja
Namestitev pitnika za vodo.	2024	Nameščen pitnik	Direktor, vodja poslovnega področja	
PU2	Revidiranje politike upravljanja medicinske in nemedicinske opreme	2022 - 2023	Revidiran dokument	Skrbnik dokumenta
	Priprava faznega načrta menjave medicinske opreme: - EKG (3x) - defibrilator (2x) - aspirator (2x) - aparat za merjenje alkohola v izdihanem zraku - merilci krvnega tlaka, merilci glukoze v krvi, brezstični termometri, ... - Segufix pasovi	2022 - 2023	Pripravljen načrt	Pooblaščen oseba
	Izvedba posodobitve (nabave) medicinske opreme	2022 - 2031	Realizacija načrta po letih	Pooblaščen oseba
PU3	Priprava faznega načrta menjave nemedicinske opreme: - bolniške postelje (navadne) - bolniške postelje (hidravlične) - bolniške postelje (električne) - pregledovalne mize - invalidski vozički - ...	2022 - 2023	Pripravljen načrt	Pooblaščen oseba
	Izvedba posodobitve (nabava) nemedicinske opreme	2022 - 2031	Realizacija načrta po letih	Pooblaščen oseba

7. Digitalna transformacija: Pot v prihodnost

Hiter razvoj digitalnih tehnologij spreminja način dela in življenja vsakega posameznika, različnih organizacij in družbe kot celote. Z uporabo digitalnih tehnologij in programskih rešitev lahko delo opravimo hitreje, ceneje in bolj kakovostno. Digitalna transformacija pa ne pomeni le uvedbe novih tehnologij, ampak tudi in predvsem nove načine delovanja organizacije.

Tako kot vsa druga področja, lahko tudi področje zdravstva izkoristi številne priložnosti, ki jih ponujajo digitalne tehnologije, ter izvede uspešno digitalno preobrazbo. Digitalna transformacija v zdravstvu pomeni kompleksen in dolgotrajen proces, ki ne vključuje zgolj izbire ustreznih tehnologije, aplikacij in digitalnih rešitev. Gre predvsem za pristop k uvajanju sprememb, zagotovitev ustreznega znanja in kompetenc sodelujočim – multidisciplinarnim skupinam, ki bodo rešitve uvajale in sistematično skrbele za uspešno izvedbo digitalne transformacije.

V PB Begunje so poleg pomanjkanja ustreznih informacijskih rešitev pomemben del problema tudi neustrezni, preslabo definirani in/ali neenotni procesi. Da bo PB Begunje lahko izboljšala izvajanje svojih poslovnih procesov ter posledično izboljšala učinkovitost in uspešnost svojega poslovanja ter povečala zadovoljstvo uporabnikov, je nujno, da digitalizacije ne izvaja le s pomočjo avtomatizacije svojih obstoječih procesov. Ob uvajanju izboljšav na področju informacijskih rešitev bo potrebno v izvajanje procesov vnesti tudi organizacijske spremembe. V sklopu digitalne preobrazbe se bodo spreminjali procesi ter miselnost vodstva in zaposlenih. Digitalna preobrazba bo potekala tudi v širšem okolju, v katerega je PB Begunje vpeta, deluje namreč v sklopu javne uprave.

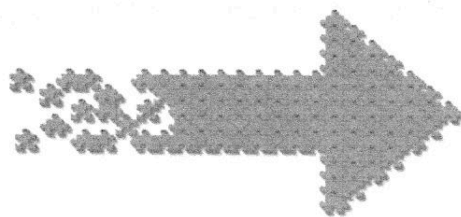
V PB Begunje bomo izvedli program projektov, s katerimi se bosta povečali uporabnost in učinkovitost obstoječih aplikacij, ter izbrali in vpeljali manjkajoče informacijske rešitve. Potrebno bo sodelovanje s partnerskimi regionalnimi bolnišnicami v regiji za nadgradnje in izboljšave obstoječih ključnih informacijskih rešitev. Za doseg teh ciljev bomo kadrovsko okrepili Službo za informatiko (zaposlitev informatika). Pomemben vidik digitalizacije pomeni povezovanje z drugimi inštitucijami (npr. NIJZ), zavarovalnicami in dobavitelji. Našim uporabnikom in pacientom bomo omogočili, da bodo do vseh pomembnih informacij lahko dostopali na spletu.

Ključna področja digitalizacije, za katere so potrebne izboljšave ali nova vpeljava, so: centralizacija vseh informacij o pacientu na enem mestu in izboljšanje zdravstvene dejavnosti (eTTL, naročanje, beleženje porabe na pacienta, izvidi, CRPP itd.), upravljanje ključnih podatkov, zagotavljanje informacij o virih (ljudje, prostor, oprema, čas) in digitalizacija razporejanja virov, obvladovanje dokumentacije ter elektronsko poslovanje, skupinsko delo in e-pošta, delo na daljavo.

Poleg uvedbe manjkajočih informacijskih rešitev je potrebno izboljšati ključne informacijske rešitve (Birpis, Saop, in Kadris).

Načrt in časovnica ukrepov za doseg ciljev:

DIGITALNA TRANSFORMACIJA				
1. Zagotovitev pogojev za celovito in trajno/odporno ureditev sistemov 2. Vzpostavitev službe za informatiko, organizacijsko in kadrovske (zaposlitev za polni delovni čas) 3. Izbira, uvedba in posodobitev rešitev za učinkovitejše izvajanje procesov in brezpapirno poslovanje 4. Zagotovitev in posodobitev opreme - nadgradnja, nabava nove opreme				
Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
INDI1	Priprava PZI za IT opremo (elektro inštalacije, Wi-fi omrežje, IT oprema, ...)	2023	Izveden PZI	Vodja projekta
	Priprava faznega načrta izvedbe del po letih	2023	Izveden fazni načrt	Vodja projekta
	Izvajanje faznega načrta: - dodelava in posodobitev električnih instalacij, ki nam bodo omogočile neprekinjeno električno napajanje (izvajanje meritev, postavitve agregata), - dodelava in posodobitev računalniških instalacij, ki nam bodo omogočile ožičeno Wi-fi omrežje in opreme (strežniki, ...) - dodelava in posodobitev telekomunikacijskega omrežja (dosegljivost, videonadzorni in ostali sistemi)	2023 - 2024	Izvedeni, letno planirani ukrepi	Vodja projekta
INDI2	Vzpostavitev službe za informatiko: - sistemizacija delovnega mesta za aplikativno področje in področje sistemskega administratorja, - priprava opisa del in nalog	2023	Umestitev Službe za informatiko v organizacijsko strukturo	Direktor
	Zagotovitev kadrovskih virov Službe za informatiko	2023	Zaposlitev	Direktor
INDI3	Priprava projekta in strategije digitalne transformacije poslovanja/procesov.	2024	Pripravljen projekt	Direktor
	Izbira in uvedba okolja za skupinsko delo in elektronsko pošto.	2023 - 2025	Izbrana in uvedena rešitev	Vodja poslovnega področja
	Izbira rešitev za obvladovanje dokumentacije - poslovna dokumentacija.	2024	Izbrana in uvedena rešitev	Vodja poslovnega področja
	Izbira rešitev za obvladovanje dokumentacije - zdravstvena dokumentacija.	2023	Izbrana in uvedena rešitev	Direktor
	Nadgradnja, vzdrževanje in usposabljanje Birpis.	2022 - 2031	Število prilagoditev procesov v Birpis-u	Skrbnik Birpis-a, informatik
	Nadgradnja, vzdrževanje in usposabljanje Saop.	2022 - 2031	Število prilagoditev procesov v Saop	Skrbnik Saop, informatik
	Nadgradnja, vzdrževanje in usposabljanje Kadris.	2022 - 2031	Število prilagoditev procesov v Kadris-u	Skrbnik Kadris-a, informatik
	Uvedba in integracija aktivnega imenika uporabnikov.	2023	Vzpostavljen aktivni imenik	Informatik
	Pregled, razvrstitev in določitev obsega opreme	2023 - 2024	Število/delež primerno opremljenih prostorov	Strokovni in poslovni kader, Informatik
INDI4	Nakup IT opreme (inštalacije, računalniki, projektorji, ...) v prostorih, ki so namenjeni individualni ali skupinski obravnavi pacienta (zdravstveno-vzgojno delo, psihoedukativno delo), izobraževanju zaposlenih.	2023 - 2024	Število/delež primerno opremljenih prostorov	Informatik
	Nakup IT opreme za prehod iz papirne v elektronsko obliko dokumentacije obravnav pacientov ter omogočenje dostopa zdravstvenemu osebju do podatkov kjerkoli v PBB (1 tablica/zdravnika in 1/oddelek) (brezpapirno poslovanje).	2022 - 2025	Število nabavljene IT opreme	Vodja projekta
	Menjava iztrošene IT opreme	2022 - 2031	Število/delež zamenjane IT opreme	Informatik



8. Kakovost in varnost: Kakovost in varnost pri vsaki odločitvi

Zdravstveno varstvo je kompleksna storitvena dejavnost, ki deluje kontinuirano in je dostopna 24 ur na dan vse dni v letu. Zdravstveno varstvo deluje v okolju, ki se nenehno spreminja, posledično pa se spreminjata tudi način dela ter zdravstvena oskrba posameznika in skupnosti. S spreminjanjem zdravstvene oskrbe in razvojem zdravstvene stroke se spreminjata ter razvijata tudi kakovost in varnost zdravstvene prakse. Obvladovanje kakovosti v zdravstvenem varstvu pomeni upoštevanje zakonskih predpisov, smernic, standardov in načel kakovosti idr., ki zagotavljajo varno zdravstveno oskrbo in zadovoljstvo pacientov. Temeljni dokumenti, povezani s kakovostjo in varnostjo v zdravstvu, izhajajo iz mednarodnih in nacionalnih dokumentov, ki obvladujejo sistem kakovosti in varnosti.

Dostop do kakovostne zdravstvene oskrbe je osnovna človekova pravica. Zato izboljševanje kakovosti zdravstvene oskrbe ni samo ena izmed strateških usmeritev slovenske družbe, temveč jo v največji meri pričakuje uporabnik zdravstvenih storitev - pacient. Zato moramo zagotavljati kakovost in varnost za paciente ne le skozi kakovost medicinske stroke, temveč vseh dejavnosti v bolnišnici, tako medicinskih in kot nemedicinskih.

PB Begunje ima vzpostavljen Sistem vodenja kakovosti po ISO 9001:2008 (kasneje ISO 9001:2015). Vsako leto po uspešno opravljeni akreditaciji po mednarodnem standardu prejme tudi akreditacijo AACI. Bolnišnica dosegla zelo visoko skladnost z zahtevami obeh mednarodnih standardov (v letu 2021 94,5%). Za obvladovanje Sistema vodenja kakovosti v PBB skrbi Služba za kakovost in razvoj, ki spremlja in razvija sistem vodenja kakovosti.

Bolnišnica ima aktivnih preko 50 procesov in podprocesov, kar predstavlja velik zalogaj, saj je potrebno sistem vodenja kakovosti vsakoletno presojati v celoti. To nas usmerja k optimizaciji in povezovanju procesov in s tem k odpravljanju ozkih grl pri prenosu komunikacije. Usmerjenost k pacientu zahteva procesno obravnavo pacienta, kar pomeni celovito obravnavo pacienta s strani več različnih medicinskih strok hkrati. To pa zahteva dobro organizacijo dela in koordinacijo.

Notranji procesi v bolnišnici so usmerjeni v naslednje osnovne naloge: zdravljenje pacientov (kazalniki izida), spremljanje in merjenje lastnega dela ter odgovornosti za rezultate dela (kazalniki procesa). Učinkovitost in uspešnost notranjih procesov sta boljši v urejenem sistemu, ki zagotavlja višjo kakovost in varnost. Večina procesov na zdravstvenem in poslovnem področju je povezanih z bolnišničnimi informacijskimi sistemi (Birpis 21, RIS4 – Kadris, SaopiCenter), ki omogočajo prehod iz papirnega v elektronsko poslovanje. Proces, ki še niso informatizirani, pa so trenutno na zdravstvenem področju (npr. proces naročanje zdravil in materiala v lekarno), kadrovskega (npr. proces izobraževanja) in bivanjskem področju (npr. dejavnosti pralnice).

Področje kulture varnosti pacientov je ključni in sestavni del sistema kakovosti in ter je osnova zdravstvene politike stalnega izboljševanja kakovosti. V kulturo varnosti so vključeni izogibanje, odkrivanje in preprečevanje nevarnosti, ki izhajajo iz procesa zdravstvene obravnave. Bolnišnica ima vzpostavljen sistem zagotavljanja varnosti pacientov in zaposlenih (varna delovna mesta). Sistem varnosti pacientov in zaposlenih v bolnišnici vključuje:

- varnostne vizite vodstva in srednjega vodstva, ki se izvajajo redko, kar predstavlja pomembno priložnost za nadgradnjo sistema varnosti;
- pogovore o varnosti, ki se izvajajo redno na nivoju organizacijskih enot ali na nivoju procesa. V letu 2021 se je delež pogovorov o varnosti povečal kar za 100%;
- morbiditetne in mortalitetne konference, ki se izvajajo-redko in prav tako predstavljajo pomembno priložnost za nadgradnjo sistema varnosti;
- notranje presoje sistema kakovosti, ki jih izvajajo notranji presojevalci. Teh je v bolnišnici premalo, zato je pomembno sistem nadgraditi z dodatno izobraženimi presojevalci. Izobraževanja iz sistema vodenja kakovosti in varnosti, ki vključuje planiranje in izvedbo izobraževanj za notranje presojevalce, bomo vključili v letni načrt izobraževanj vsake organizacijske enote;
- izvajanje strokovnih nadzorov s svetovanjem, ki se izvajajo glede na potrebe in niso načrtovani. Pomemben korak je vzpostavitev matrike kompetenc in opolnomočenje vodij za izvajanje strokovnih nadzorov;
- sistem poročanja odklonov, ki poteka redno, a zaenkrat v papirni obliki. Pri vsakem odklonu bo potrebno opraviti tudi vzročno-posledično analizo.
- upravljanje tveganj. Bolnišnica uporablja za prepoznavanje, ocenjevanje ter spremljanje tveganj od leta 2019 metodo FMEA (Analiza možnih napak in njihovih posledic), s katero identificiramo potencialne možne napake, njihove vzroke ter posledice. Analiza FMEA je orodje za obvladovanje tveganj. Omogoča zgodnje odkrivanje napak in s tem posledično zmanjševanje stroškov. Skupna ocena tveganj se je v letih od 2019 do 2021 s pomočjo uvedenih ukrepov-zmanjšala za 70,76%. Tveganja se letno dopolnjujejo.

Pred bolnišnico so v naslednjem obdobju veliki poslovni izzivi, ki jih pred njo postavljata ožje in širše zunanje okolje. Zunanje okolje je hkrati vse bolj spremenljivo in negotovo, zaradi česar je nujno prepoznavanje tveganj v vseh poslovnih procesih.



Načrt in časovnica ukrepov za dosego ciljev:

KAKOVOST IN VARNOST PRI VSAKI ODLOČITVI

1. Optimizacija sistema vodenja kakovosti s poudarkom na razvoju
2. Vzpostavitev varnega in kakovostnega delovnega okolja (organizacijske in infrastrukturne prilagoditve)
3. Sistem kakovosti in informatizacija, digitalizacija (SUVI)
4. Odporen in fleksibilen sistem vodenja kakovosti
5. Odporen in fleksibilen sistem varnosti vseh deležnikov (pacienti, svojci, zaposleni, zunanji izvajalci)

Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
QV1	Optimizacija in posodobitev procesov z možnostjo informatizacije in digitalizacije.	2022 - 2031	Delež optimiziranih procesov	Skrbniki procesov, služba za kakovost in razvoj
	Posodobitev kazalnikov kakovosti, vključevanje kazalnikov izida in poenotenje metodologije spremljanja, vzpostavitev registra kazalnikov.	2022 - 2025	Vzpostavljen register kazalnikov, Število kazalnikov, ki jih spremljamo glede na opredeljeno metodologijo	Skrbniki procesov, služba za kakovost in razvoj
QV2	Vzpostavitev procesov vodenja (vodstveni procesi).	2023 - 2031	Vzpostavljeni procesi	Direktor, vodja poslovnega področja
	Vzpostavitev PDCA v vseh delih sistema: - procesih, organizacijskih enotah, projektih	2023 - 2031	Število potrjenih planov, Delež realizacije planov, Sprejeti ukrepi glede na realizacijo planov	Direktor, vodje OE, skrbniki procesov
	Vzpostavitev okolja, kjer bo kakovost nepogrešljiv člen vsake odločitve v vseh procesih delovanja: - Opolnomočenje vodij s področja kakovosti, ki vsebuje celovit pogled na sistem, proces z vključevanjem odločitev o virih (kadrovski, materialni: prostor, oprema, finančni) - Motiviranje zaposlenih za pridobivanje znanj s področja sistema kakovosti	2023 - 2031	Število izobraževanj vodij	Direktor, vodje OE
	Vzpostavitev procesne organiziranosti	2026 - 2028	Shema procesne organiziranosti z kazalniki posameznih procesov	Direktor
QV3	Revidiranje politik SUVI.	2022 - 2031	Število revidiranih politik	Vodja projekta
	Izobraževanje zaposlenih SUVI.	2022 - 2031	Izvedeno izobraževanje	Vodja projekta
	Revidiranje klasifikacijskega načrta in pripravo le tega za e-poslovanje (vdelava v programska orodja).	2023 - 2025	Revidiran dokument po letih	Skrbnik klasifikacijskega načrta, Vodja projekta e-poslovanja
	Revidiranje notranjih pravil za zajem in e-hrambo.	2022 - 2031	Revidiran dokument po letih	Skrbnik SUVI
QV4	Okrepitev sistemov poročanja, učenja (vzročno-posledične analize) in vzpostavitev sistemskih ukrepov za varnost. Vključitev področja kakovosti in varnosti v sistem uvajanja novozaposlenih kadrov (vključene vse poklicne skupine).	2024 - 2026 2023	Število izvedenih VP analiz Vključene vsebine v sistem	Vodje OE Vodje OE
	Vzpostavitev okolja, kjer bo varnost krovna vrednota vsake odločitve v vseh procesih delovanja: - Opolnomočenje vodij s področja varnosti, ki vsebuje celovit pogled na sistem, proces z vključevanjem odločitev o virih (kadrovski, materialni: prostor, oprema, finančni) - Motiviranje zaposlenih za pridobivanje znanj s področja varnosti v zdravstvu in splošno.	2023 - 2031	Izvedeno izobraževanje Število planiranih in izvedenih izobraževanj po OE	Direktor, vodje OE
	Vsakoletna akreditacija in certifikacija (AACI, ISO 9001)	2022 - 2031	Pridobitev akreditacije in certifikata Delež skladnosti z zahtevami	Direktor
	Upravljanje tveganj (prepoznavanje, ocenjevanje, planiranje ukrepov, preverjanje, odločanje).	2026 - 2031	Število revidiranih tveganj	Direktor
QV5	Delovanje procesov v skladu s PDCA	2022 - 2031	Spremljanje PDCA	Vsi zaposleni ves čas
	Delujoče notranje kontrole	2022 - 2031	Število vzpostavljenih novih ali izboljšanih notranjih kontrol	Vsi zaposleni ves čas

Varstvo in zdravje pri delu: Naložba v zdravje / Zdravje za vse

Področje varstva in zdravja pri delu obsega zakonodajno regulirane aktivnosti, katerih skrbništvo je umeščeno v kadrovske službi. Podlaga za zagotavljanje varnih delovnih mest v bolnišnici je sistemizacija delovnih mest, v kateri so opredeljena tveganja in zahteve za vzpostavitev ustreznih delovnih pogojev po posameznih delovnih mestih. Sistemizacija delovnih mest je podlaga Izjavi o varnosti z oceno tveganja, ki je najpomembnejši dokument s področja varstva in zdravja pri delu. Dokument povzema organiziranost bolnišnice, upošteva zahteve zakonodaje in s tem delovnih mest, vsebuje ocene tveganj po posameznih delovnih mestih in nakazuje preventivne ukrepe za zagotavljanje varnega delovnega okolja.

Bolnišnica ima sprejete interne akte, s katerimi prenaša zakonodajne zahteve v poslovno okolje. Interni akti med drugim opredeljujejo delovni čas, uporabo delovne obleke in varovalne opreme. Bolnišnica ima tudi interna akta za obvladovanje alkoholiziranosti in mobinga na delovnem mestu. Na območju bolnišnice je prepovedano kajenje. Izjema so pacienti, njihove pravice ureja zakonodaja o pacientovih pravicah. V bolnišnici potekajo aktivnosti promocije zdravja na delovnem mestu za zaposlene z namenom spodbujanja zdravega načina življenja oziroma aktivnega preživljanja prostega časa, kar vpliva na psihofizične zmogljivosti posameznika, zmanjšuje verjetnost za daljše bolezenske odsotnosti in s tem tudi tveganja v poslovnih procesih zavoda. Aktivnosti promocije zdravja so vpete tudi v terapevtske storitve, s čimer zaposleni doprinesejo delček ozaveščenosti tudi na paciente v času njihovega bivanja in okrevanja v bolnišničnem okolju.

Preventivni pristop pri zagotavljanju varnega bivanjskega in delovnega okolja je nakazan v Politiki o izvajanju preventivnih pregledov, ki jih koordinira in izvaja služba za vzdrževanje. Vzpostavljen je nabor preventivnih pregledov, s katerimi bolnišnica skrbno upravlja z objekti, tudi s kulturnim spomenikom v lasti države. Redno so vzdrževane vse naprave bolnišnice, še posebej prezračevalne, ohlajevalne in ogrevalne naprave. Vzorčenje vode je stalnica za zagotavljanje zdrave pitne vode, kot tudi ustrezne sanitarne vode. Obvladovana je mikrobiološka ustreznost vode. Izvajajo se meritve mikroklimе (ustrezna osvetljenost, temperature v prostorih, jakost hrupa).

Kadrovska služba skrbi za izvajanje preventivnih zdravstvenih oziroma obdobjnih usmerjenih zdravstvenih pregledov, ki jih izvaja zdravnik medicine dela. Roki izvajanja so določeni v Izjavi o varnosti z oceno tveganja. Prenos ugotovitev zdravstvenih pregledov je osnova za ustrezno upravljanje tveganj področja zdravstva pri delu. Kadrovska služba med drugim skrbi tudi za seznanitev in usposobljenost zaposlenih z vsebinami varstva in zdravja pri delu ter varstva pred požarom.

Storitve varstva in zdravja pri delu kot tudi varstva pred požarom izvaja pooblaščen izvajalec v skladu s pogodbo. Slednji posreduje tudi pri morebitnih poškodbah pri delu. Tveganja za varno delovno okolje in bivanje je bolnišnica opredelila v prilogi Varnostnega načrta, ki predstavlja tudi načrt neprekinjenega poslovanja pravne osebe. Naloge področij varstva in zdravja pri delu se posredno in neposredno dotikajo področja varstva pred požarom, ki nalaga skrb za električne naprave in objektno infrastrukturo s tehnično opremo, povezano z obema področjema. Aktivnosti so znane, kompleksne in razpete med pogodbenim izvajalcem za izvajanje storitev, kadrovske službo, službo za vzdrževanje, receptorsko – informativno

službo in službo za kakovost in razvoj. Za omarice s prvo pomočjo skrbi skrbnik področja zdravstvene nege in oskrbe.

V skladu s Strategijo razvoja PB Begunje 2022-2031 bomo okrepili poznavanje in dojemanje varnosti kot celote. Varnost nam prinaša udobje in pogoje za osebni in strokovni razvoj in ni samoumevna. Marsikdaj je odvisna tudi od nepričakovanih dogodkov. Vlaganje v zagotavljanje varnosti ter v področje varstva in zdravja pri delu bo ena od prioritet bolnišnice v prihodnjih letih. Napredek bo mogoč z ozaveščanjem ter z vzpostavljanjem organizacijskih sprememb in ustreznih pogojev za delovna mesta na področju varnosti. Zato bo potrebno še tesnejše povezovanje z ustanovami, ki regulirajo pogoje na področju varnosti in zdravja pri delu regulirajo. Delovna mesta namenjena zagotavljanju varnosti morajo biti cenjena in spoštovana, v skladu s poslanstvom, ki ga opravljajo. Kljub majhnosti bolnišnice ta potrebuje skrbnika varnosti, ki bo od služb, ki so sedaj vključene v naloge s področja varstva in zdravja pri delu, prevzel naloge in se povezoval z ostalimi organizacijskimi enotami ter sistemsko pristopil k zagotavljanju varnega in posledično zdravega delovnega okolja. Krepitev kulture varnosti, sistema vodenja kakovosti, sodelovanja in spoštljive komunikacije v navezi z informatizacijo in digitalizacijo bodo rdeča nit področja varnosti in zdravja pri delu.

Načrt in časovnica ukrepov za doseg ciljev:

NALOŽBA V NAŠE ZDRAVJE/ZDRAVJE ZA VSE				
1. Vzpostavitev organiziranosti (kadrovska okrepitev) 2. Vzpostavitev optimalne mikroklime 3. Aktivni za zdravje 4. Obvladovanje tveganj zaposlenih 5. Informatizacija in digitalizacija področja (dostopnost deležnikom)				
Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
VZD1	Zaposlitev varnostnega inženirja (opolnomočen vodja receptorjev - telefonistov/ interni varnostni servis).	2022	Zasedeno delovno mesto	Direktor
	Postopen prenos pooblastil za vsa področja varnosti (varstvo pri delu, varstvo pred požarom, varstvo okolja, odpadki, kontrola pristopa za nevarne snovi) s sedanjih skrbnikov (kadrovske službe, službe za vzdrževanje, službe za kakovost, receptorji telefonisti) na varnostnega inženirja.	2022 - 2023	Prenesena pooblastila	Vodja poslovnega področja
VZD2	Priprava načrtov za izvedbo (PZI) (prezračevanje, mikroklimatski pogoji...)	2025 - 2026	Izveden PZI	Direktor, Vodja poslovnega področja
	Izvedba v skladu z načrti	2026 - 2031	Realizacija del po fazah	Direktor, Vodja poslovnega področja
VZD3	Projekt Promocija zdravja na delovnem mestu (prenova projektne skupine in plana ukrepov, izvajanje ukrepov) z uvedenimi ukrepi preprečevanja absenteizma (preprečevanje boleznin in poškodb).	2022 - 2031	Sklep o imenovanju projektne skupine Kratkoročni in dolgoročni plan ukrepov	Direktor Vodja skupine
VZD4	Revidiranje izjave o varnosti z oceno tveganja.	2022	Revidiran in sprejet dokument	Vodja poslovnega področja
	Izvajanje preventivnih obdobjih zdravstvenih pregledov.	2022 - 2031	Število pregledov letno	Kadrovik
	Izvajanje supervizij za zaposlene, ki so vključeni v zdravstveno obravnavo pacienta: - vzpostavitev sistema, - priprava načrta, - izbira izvajalca.	2023 - 2025	Realizirane aktivnosti glede na plan	Direktor
VZD5	Izbora programskega orodja - modulov za obvladovanje sistema VZD	2024 - 2025	Izbrana rešitev	Direktor, Varnostni inženir, Vodja poslovnega področja
	Vzpostavitev dostopov pristojnim sodelujočim osebam varstva in zdravja pri delu (preventivni zdravstveni pregledi, cepljenja, prijava poškodb, promocija zdravja).	2025 - 2026	Vpeljana rešitev, vzpostavljeni dostopi	Direktor, Varnostni inženir, Vodja poslovnega področja, KOBO, skrbnik promocije zdravja

9. Varovanje okolja: Spoštovanje naravnih virov in skrb za prihodnje rodove

Psihiatrična bolnišnica Begunje se nahaja v idiličnem vaškem okolju pod Karavankami. Ohranitev zgodovinskih in kulturnih danosti je že več stoletij vraščena v lokalno in od časa nastanka tudi v bolnišnično okolje.

Območje z graščinskim objektom je bilo leta 1999 razglašeno za spomenik državnega pomena. Za del okolice skrbi bolnišnica sama, del zemljišč pa oddaja v najem oz. v zakup lokalnim kmetom za košnjo ali pašo živine. Območje, kjer bolnišnica izvaja svojo dejavnost, obsega tudi kmetijska zemljišča, ki so bila v preteklosti in so še danes namenjena kmetijski predelavi. Bolnišnica ima na zahodnem delu območja tudi sadovnjak.

PB Begunje je leta 2012 sklenila pogodbo o certificiranju ekološke in integrirane pridelave za posamezne kmetijske proizvode in se obvezala, da bo status vzdrževala. Na kmetijskih površinah bolnišnica prideluje jabolka, hruške, slive, češnje in orehe. Nasad nastaja tudi v parternem parku, ki je z zgodovinskega vidika neprecenljiv. Park bomo obnovili in zagotovili nadaljnje skrbno vzdrževanje.

Kostanjev drevored in ostalo rastlinje v okolici bolnišnice nudi zavetje živalskim in rastlinskim vrstam. Na območju bolnišnice se nahaja čebelnjak, postavljene so ptičje gnezdilnice. Skrb za naravno okolje ne sme biti prepuščena ljubiteljem posamezne dejavnosti, temveč je potrebno okrepiti miselnost zaposlenih in vodstva, da ohranja naravne danosti ter spodbuja biotsko raznovrstnost, s poudarkom na avtohtonih rastlinskih in živalskih vrstah.

Lepo okolje in sprehajalne poti ponujajo obilo možnosti za razvoj terapevtskih dejavnosti. Preko območja bolnišnice vodijo pešpoti do Krpina in proti Gradu Kamen, do cerkvice Sv. Petra, stvaritev arhitekta Plečnika, k muzeju Begunje in Grobišču talcev. Obstajajo danosti za razvoj hortikulture dejavnosti.

Na območju bolnišnice se nahaja vodno zajetje, ki oskrbuje z vodo oranžerijo, toaletne prostore (delo arhitekta Plečnika) in stavbo, kjer ima prostore Služba za vzdrževanje, a zaradi dotrajanosti zajetja in cevovodov kvaliteta vode ne dosega danes uveljavljenih standardov o neoporečnosti pitne vode. Zato načrtujemo ustrezno sanacijo vodnega zajetja in cevovodov.

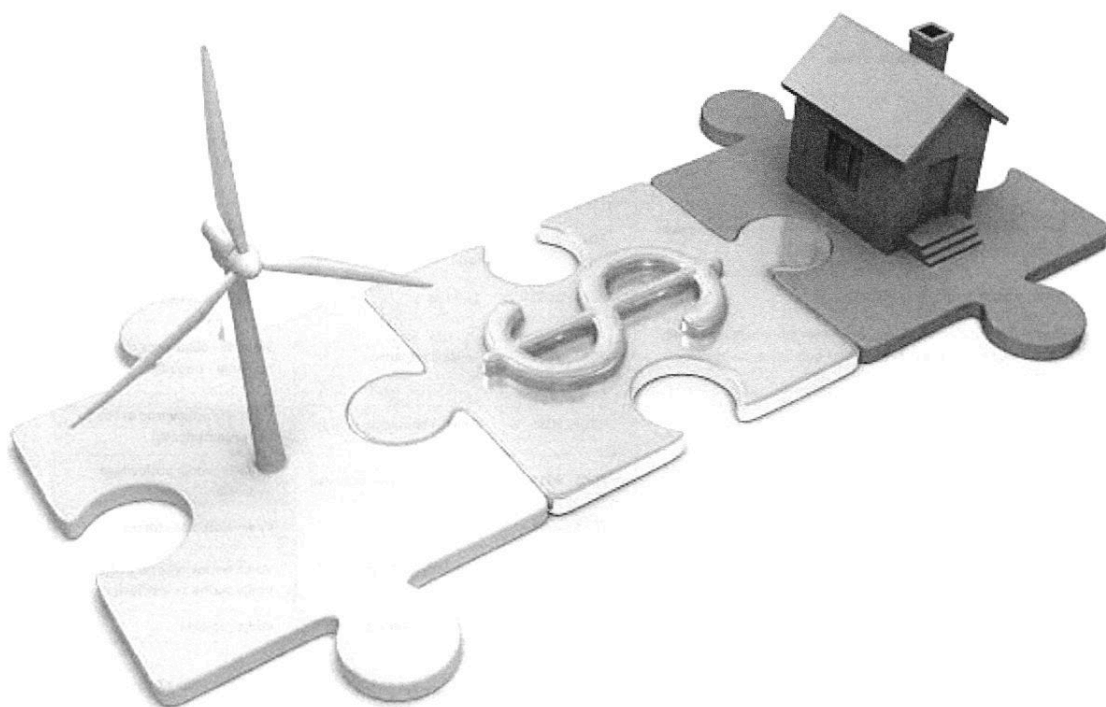
S skrbnim ravnanjem z vodnimi viri bomo izboljšali področji varstva okolja in varstva pred požarom. Na travniku južno od glavne stavbe sta že več deset let vkopana dva zalogovnika, ki sta bila v preteklosti namenjena za kurilno olje. Zalogovnika sta pripravljena, da bosta trajnostno uporabljena za zajem deževnice ter uporabo za dopolnitev sistema za zalivanje in obenem za potrebe požarnega bazena.

Z namenom izboljšanja ravnanja bolnišnice z vodnimi viri imamo v načrtu namestitve čistilne naprave na odvodu odpadnih vod pralnice, ki izpušča odplake detergentov.

Pomembno mesto pri varovanju okolja ima področje ravnanja z odpadki. Vsako naročeno in dostavljeno blago prispe v bolnišnico v embalaži, ki nato postane odpadek. S postopki javnih naročil se bomo s pravilno

zastavljenimi pogoji trudili za manj ovojnin pri naročenem blagu, kar bo posledično pomenilo manj odpadkov. Prenos odgovornosti za embalažo na proizvajalca in uporaba recikliranih materialov bosta prispevali k izboljšanju stanja. Še izboljšali bomo ločevanje odpadkov v bolnišnici, ki se sicer že izvaja. Ena od možnosti je kompostiranje. Skupaj z najemnikom kuhinje bomo preučili možnost kompostiranja za to primernih odpadkov.

Bolnišnica je pred 15 leti zamenjala energent za ogrevanje in je trenutno povsem odvisna od ogrevanja na zemeljski plin. Graščinski objekt je z debelimi zidovi in gradnjo iz 14. stoletja ter z dejavnostjo, ki jo izvaja, potraten glede porabe energentov za ogrevanje. Preučili bomo možnosti za energetske sanacije, ki pa je v veliki meri odvisna od države, kot lastnice kulturnega spomenika (oz. pristojnega ministrstva), ter od Zavoda za kulturno dediščino.



Načrt in časovnica ukrepov za doseg ciljev:

SPOŠTOVANJE NARAVNIH VIROV IN SKRIB ZA PRIHODNJE RODOVE				
1. Skrb za naravne vire (voda, zrak, naravno okolje, biotska pestrost...) 2. Ravnanje z odpadki in nevarne snovi 3. Dosledno izvajanje preventivnih pregledov fizičnega okolja 4. Sorazmernost pri porabi virov, energentov 5. Izvajanje javnih naročil z upoštevanjem okoljskega vidika				
Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
VO1	Krepitev miselnosti in zaveza vodstva za proaktivno delovanje zaposlenih na področju varstva okolja.	2022	Napisana in predstavljena zaveza vodstva	Direktor, Vodje OE
	Sanacija vodnega zajetja (PZI).	2023 - 2028	Realizacija faznega načrta del po letih	Direktor, vodja projekta
	Sanacija parternega parka (PZI).	2023 - 2028	Realizacija faznega načrta del po letih	Direktor, vodja projekta
	Hortikulturna ureditev z vključevanjem avtohtonih in medovitih rastlin, naselitev družin čebel (avtohtone Kranjske sivke) v čebelnjak (v sodelovanju z Čebelarskim društvom Radovljica), namestitve ptičjih valilnic, Društvo za opazovanje ptic ...	2023 - 2028	Realizacija faznega načrta del po letih	Direktor, vodja projekta
	Certificirana ekološka pridelava sadja.	2022 - 2031	Obnavljanje certifikata, Količina pridelanih jabolk, hrušk (v kg)	Direktor, Vodja poslovnega področja
	Vzdrževanje kulturne dediščine - kostenjev drevored.	2022 - 2031	Višina finančnih sredstev po letih namenjenih za vzdrževanje kostenjevega drevoreda	Direktor, Vodja poslovnega področja
	Namenska ureditev zalogovnikov pod zemljo na območju J dela zelenih površin (opcija zajem deževnice).	2023 - 2028	Ureditev, Namenska poraba vode v litrih	Direktor, Vodja poslovnega področja
Čistilna akcija (izvajalci: zaposleni).	2023 - 2031	1x letno	Vodja poslovnega področja	
VO2	Zmanjšanje količine odpadkov, predvsem komunalnih mešanih odpadkov, namestitve košev v okolici bolnišnice, namestitve košev za pasje iztrebke.	2022 - 2031	Količina odpadkov	Skrbniki - odgovorne osebe za ravnanje z odpadki
	Kompostiranje.	2023 - 2031	Količina komposta (v m3)	Skrbniki - odgovorne osebe za ravnanje z odpadki
	Ureditev odtekanja odpadnih vod pralnice - lastna čistilna naprava.	2023 - 2031	Vgrajena čistilna naprava	Direktor, vodja poslovnega področja
VO3	Odporni sistem preventive: PDCA - plan, izvedba, poročanje, analiza - sistem vodenja kakovosti.	2023 - 2031		Vodja službe za vzdrževanje
	Informatizacija preventive v obstoječih informacijskih sistemih.	2023 - 2031	Preventivni ukrepi se vodijo v e-obliki	Vodja poslovnega področja, Vodja službe za vzdrževanje
	Usposabljanje zaposlenih.	2025 - 2031	Število usposabljanj	Vodja projekta
VO4	Priprava projektne dokumentacije za energetske sanacije (glavna in poslovna stavba) in preučitev energetskih rešitev (rekuperacija, kogeneracija, sončne celice...) za izboljšanje stanja.	2024	Izveden PZI	Direktor, Vodja poslovnega področja
	Priprava faznega načrta izvedbe del energetske sanacije.	2023	Pripravljen fazni načrt	Direktor, Vodja poslovnega področja
	Izvedba energetske sanacije (glavna in poslovna stavba).	2024 - 2028	Izvedba del po faznem načrtu	Direktor, Vodja poslovnega področja
	Dosledno spremljanje porabe virov (voda, plin, elektrika).	2022 - 2031	Količina porabljenih virov	Služba za vzdrževanje, Vodja poslovnega področja
	Racionalnost pri ogrevanju prostorov - znižanje notranje temperature pozimi za 1°C	2022 - 2031	Povprečna letna temperatura prostora (cilj: 24 st. C)	Vodstvo in vsi zaposleni
VO5	Izvajanje zelenih javnih naročil.	2022 - 2031	Število vključenih zelenih vsebin v JN	Vodja poslovnega področja, nabavna služba - javna naročila

10. Varstvo pred požarom: Varnost in neprekinjeno poslovanje

Urejeno bolnišnično okolje v povezavi z urejeno požarno varnostjo je ena od podlag za zagotavljanje varnosti oseb in imetja. Vež med zakonodajnimi zahtevami in praktično urejenostjo bolnišničnega okolja je pogodbeni pooblaščen izvajalec storitev varstva pred požarom ter varstva in zdravja pri delu.

Napaka na električnih instalacijah, nevihtno neurje, potres in odvržen cigaretni ogorek so med drugim možni vzroki začetnega požara. Za obvladovanje tveganj na področju varstva pred požarom so ključnega pomena: tehnična in ustrezno informatizirana oprema za zaznavanje požarnovarnostnih dogodkov, požarno-varnostni načrt, usposobljeni zaposleni in celovito vzpostavljen ter delujoč sistem vodenja kakovosti, z zapisanimi informacijami oz. dokumenti. Najpomembnejši dokument področja varstva pred požarom je Požarni red, ki povzema podlage za urejenost infrastrukturnega okolja in nakazuje področja ter odgovornost zaposlenih tako na preventivnem nivoju, kot v primeru realne situacije s požarom. Požar je le eno izmed varnostnih tveganj, ki vsa še niso uvrščena v Register tveganj. Varnostni načrt s celovito obravnavanim katalogom tveganj bo predmet sprejema v obdobju izvajanja Strategije razvoja PB Begunje 2022 – 2031.

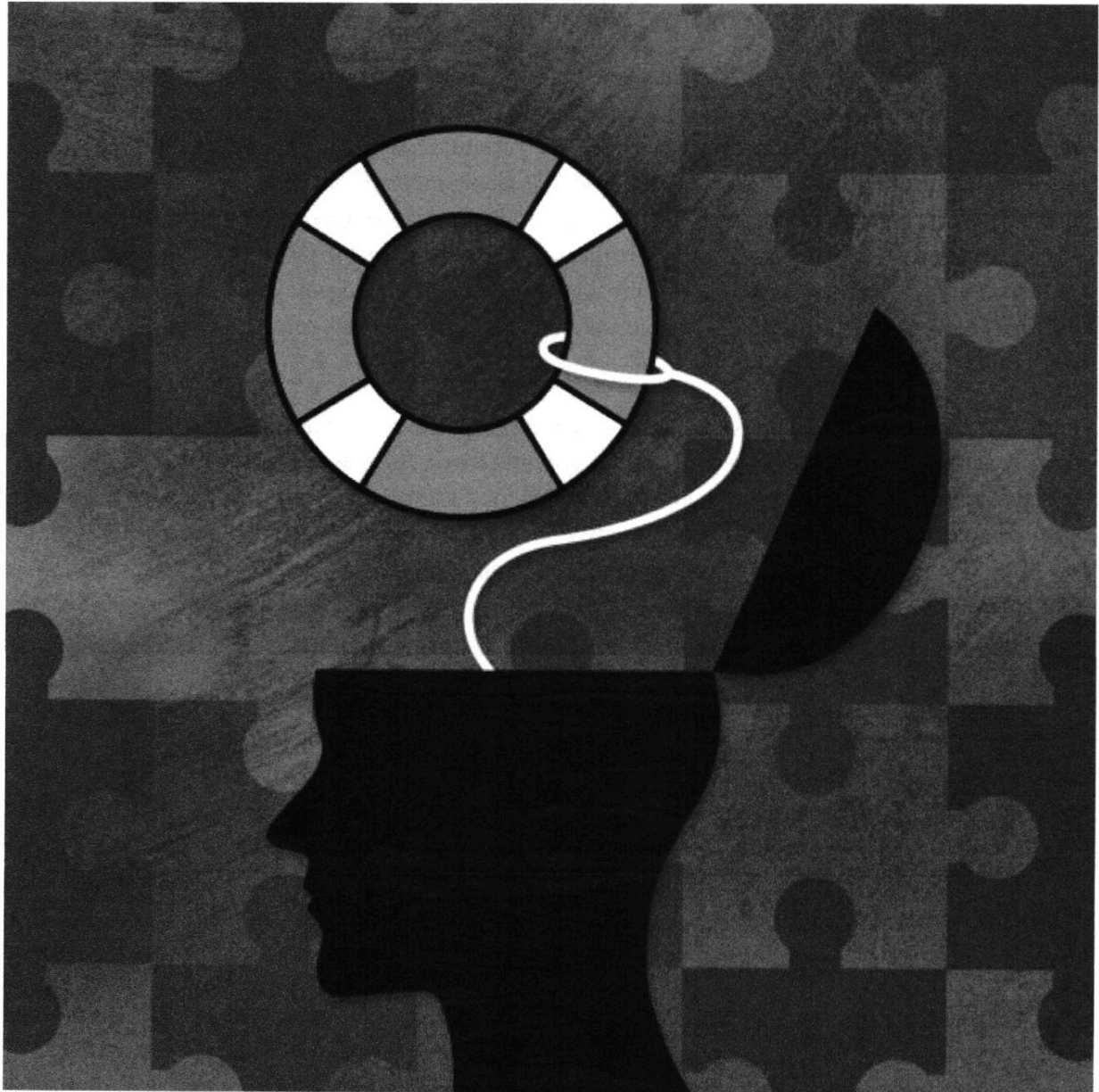
Področja varstva pred požarom so tehnični sistem javljanja požara s požarnimi javljalniki in požarno centralo, gasilna oprema ter zasilna razsvetljava. Sistemi aktivne požarne zaščite so v bolnišnici razviti do določene stopnje, deloma so zastareli in neceloviti, tudi niso vsi krmiljeni. Delovanje bolnišnice v graščini in dolgoletna podhranjenost s finančnimi sredstvi za posodobitev sistemov varstva pred požarom sta poglobljena razloga za obstoječe stanje. Požarni sektorji še niso vzpostavljeni, požarna vrata se vzpostavljajo postopoma. Požarni javljalniki in zasilna razsvetljava se dopolnjujejo postopoma v zadnjih dvajsetih letih. Pomemben cilj v prihodnjih letih bo vzpostavitev celovitega sistema požarne zaščite z vključevanjem tehnoloških rešitev, ki na področju varstva pred požarom že obstajajo oz. se razvijajo.

Pri vzdrževanju požarno-varnostnega sistema je ključnega pomena preventivni pristop, ki je nakazan tudi v zakonodaji. Vse sisteme je potrebno obdobjno pregledati in pridobiti potrdila o tehnični ustreznosti. Najprimernejša osnova za spremembe je Študija požarne varnosti (nazadnje pripravljena v letu 2018) in iz nje izhajajoči načrti za izvedbo. Preventivni pregledi za izvajanje so zbrani v Politiki o izvajanju preventivnih pregledov in storitev službe za vzdrževanje. Sistem varstva pred požarom je kompleksen sistem znotraj področja varnosti, ki mu v obdobju razvojne strategije namenimo posebno prioriteto.

Kadrovska služba skrbi za seznanitev in usposabljanje zaposlenih s področjem varstva pred požarom. V bolnišnici je več zaposlenih usposobljeno za izvajanje začetnega gašenja in vodenje evakuacije. Preventivne aktivnosti so v pristojnosti službe za vzdrževanje. Krepitev kulture varnosti, sistema vodenja kakovosti, sodelovanja in spoštljive komunikacije v navezi z informatizacijo in digitalizacijo je rdeča nit posodobitve področja varstva pred požarom in varnosti na sploh.

Zanemarjanje področja in dolgoletna prizadevanja glede (ne)ustreznosti dostopov do bolnišnico za prve posredovalce, gasilce in reševalce je bolnišnico pahnilo na rob zmogljivost. Vozila za tovrstno posredovanje so z leti postala večja, vhodi v bolnišnico pa so praktično skoraj nespremenjeni od časa nastanka (leta 1952).

Področje varstva pred požarom se navezuje tudi na vsa ostala področja opredeljena v strateškem dokumentu. Posodobitev je mogoča le na podlagi načrtov za izvedbo, v sodelovanju s prvimi posredovalci, lokalno skupnostjo in tudi s pristojnimi inštitucijami za ohranjanje kulturne dediščine.



Načrt in časovnica ukrepov za doseg ciljev:

VARNOST IN NEPREKINJENO POSLOVANJE				
1. Vzpostavitev organiziranosti (kadrovska okrepitev) 2. Posodobitev objektnih sistemov požarne varnosti in neprekinjega poslovanja 3. Vzpostavitev intervencijskih dostopov in nadomestnih vodnih virov (VPP) 4. Informatizacija in digitalizacija področja varstva pred požarom 5. Nprestano izvajanje požarne preventive in usposabljanje zaposlenih, delujoč sistem neprekinjenega poslovanja				
Cilj/Načrt	Ukrep	Izvedbeni rok	Kazalnik	Odgovoren in sodelujoči
VPP1 povezava s ciljem VZD1	Zaposlitev varnostnega inženirja (opolnomočen vodja receptorjev - telefonistov/ interni varnostni servis)	2022	Izvedena zaposlitev	Direktor
	Postopen prenos pooblastil za vsa področja varnosti (varstvo pri delu, varstvo pred požarom, varstvo okolja, odpadki, kontrola pristopa za nevarne snovi) s sedanjih skrbnikov (kadrovska služba, služba za vzdrževanje, služba za kakovost, receptorji telefonisti) na varnostnega inženirja.	2022 - 2023	Prenesena pooblastila in polno izvajanje nalog varnostnega inženirja	Skrbniki sistemov
	Krepitev kulture varnosti in zavedanja spreminjajočega se okolja.	2022 - 2031	Merjenje kulture varnosti Število varnostnih zapletov področja VPP	Direktor, Zaposleni
VPP2	Izdelava ocene ogroženosti (v skladu z zakonodajo - nov pravilnik 2020).	2022 - 2023	Izvedena ocena ogroženosti	Direktor
	Posodobitev požarnega reda in protipožarnega načrta (seznanitev deležnikov).	2022 - 2023	Sprejet Požarni red	Direktor, Vodja projekta
	Revidiranje izjave o varnosti.	2022	Sprejeta Izjava o varnosti	Direktor
	Požarno - evakuacijska vaja.	2022 - 2031	1xletno	Direktor
	Prilagoditev PZI (Pregled obstoječih požarnih vrat s projektantom in načrt korektivnih ukrepov).	2022	Izveden PZI	Direktor, Vodja projekta
	Dodelava manjkajočih sistemov (požarna vrata - odprava pomanjkljivosti, požarna vrata - dodelava, javljalniki požara, zasilna razsvetljava, vzpostavitev krmiljenja sistemov (požarne lopute, prežračevanje itn.) glede na fazni načrt.	2023 - 2026	Izvajanja faznega načrta.	Direktor, Vodja projekta
VPP3	Namestitvev električnega agregata in prilagoditev - posodobitev električnih instalacij (meritve, protokol priklopa uporabnikov neprekinjenega napajanja/ celota) (veza elektrifikacija pri informatizaciji - PZI).	2024 - 2025	Delujoči vsi sistemi ob izpadu elektrike - podpora agregata	Direktor, Varnostni inženir, Vodja poslovnega področja, izvajalec
	Prilagoditev PZI (intervencijski dostop, oskrba z vodo, sanacija zalogovnikov vode - zajetja, sanacija parkovnih površin, predvidene dejavnosti vezane na projekt).	2022	Izveden PZI	Projektant
	Prilagoditev faznega načrta izvedbe del.	2022	Pripravljen načrt	Vodja projekta
VPP4	Izvedba v skladu s PZI (intervencijski dostop, oskrba z vodo, sanacija zalogovnikov vode - zajetja, sanacija parkovnih površin, predvidene dejavnosti vezane na projekt).	2023 - 2028	Realizacija načrta po fazah	Direktor, vodja projekta
	Priprava e- načrtov vseh sistemov.	2023 - 2025	Načrti	Direktor, Vodja projekta, Skrbnik arhiva
	Izbora informacijskih orodij/dopolnitev obstoječih.	2026	Izbrana rešitev.	Direktor, Varnostni inženir, Vodja poslovnega področja,
	Vzpostavitev informacijskih orodij - podelitev pooblastil.	2027	Vzpostavljena in delujoča rešitev.	Direktor, Vodja projekta, Skrbnik arhiva
VPP5	Usposabljanje zaposlenih (nova organiziranost vseh procesov).	2026 - 2031	Izvedena usposabljanja Število udeležencev usposabljanja	Varnostni inženir, Informatik, Zaposleni
	Izvajanje požarne preventive.	2022 - 2031	Delež izvedenih preventivnih pregledov	Direktor, Vodja poslovnega področja
	PDCA - vodenje sistema kakovosti na področju varstva pred požarom (pisni dokumenti - dostopnost v dokumentnem sistemu).	2022 - 2031	PDCA razviden iz dokumentov	Vodja poslovnega področja
	Izobraževanje iz neprekinjenega poslovanja (izobraževanje deležnikov): projektna skupina, vodstvo, ostali zaposleni.	2022 - 2026	Izvedeno izobraževanje Število prisotnih	Vodja projekta
	Revidiranje FMEA - varnostnih dogodkov.	2022	Izvedeno ponovno ocenjevanje tveganj iz VPP	Direktor, projektna skupina Vodja službe za vzdrževanje (novozaposleni)
	Vzpostavitev neprekinjenega poslovanja - neskladje zunanje presoje 2019, 2020, 2021 - končno stanje.	2027	Izvedeni korektivni ukrepi/ odpravljena neskladja	Direktor in sodelujoči pri pripravi
	Izvajanje vaj - neprekinjeno poslovanje.	2027 - 2031	1 vaja na leto	Varnostni inženir
Izvajanje notranjih presoj sistema neprekinjenega poslovanja - izmenično vsa področja.	2027 - 2031	1 notranja presoja na leto (planirana in izvedena)	Direktor	