

- **zaostrene gospodarske razmere slabijo delovanje zdravstvenih ustanov**
- **interventni zakon bi zdravstvo rešil akutne krize, temeljita reforma pa tudi bodoče**
- **pomanjkanje zdravnikov primer, kako ne gre na slepo slediti zapovedanim odstotkom**
- **število okužb z virusom hiv v dobrem desetletju upadlo za tretjino**

- danes
- zdravstveno varstvo
- zdravstveno varstvo na podeželju
- UKC Ljubljana
- as krize
- javno naro anje
- pojasnilo
- virus hiv
- statisti ni urad
- s portala javnih naro il
- mediji
- pika

• arhiv vseh dosedanjih vsebin

• DANES

etrtek 26. septembra

• Dan slovenskih lekarn

• Svetovni dan kontracepcije

• 26. in 27. septembra bo na Brdu pri Kranju v konferen nem centru posvet o paliativni oskrbi z naslovom Izzivi sedanjosti za trdnejšo prihodnost, ki ga organizira ministrstvo za zdravje v sodelovanju s Slovenskim združenjem paliativne medicine in Slovenskim Zdravniškim društvom. Posvet je namenjen zdravnikom, medicinskim sestram, psihologom, fizioterapevtom, dietetikom, socialnim delavcem, prostovoljsem in predstavnikom nevladnih organizacij.

- ob 9. uri bo minister za zdravje Tomaž Gantar pred odprtjem posveta podal izjavo za medije o paliativni oskrbi.

• Ob 14. uri bo v Domus Medica v Ljubljani okrogla miza Varnost oskrbe bolnika v zaostrenih gospodarskih razmerah. Zdravniška zbornica Slovenije (ZZS) želi prispevati v iskanju najboljših rešitev in voditi odprt dialog z izmenjavo pogledov in predlogov na podro ju vizije slovenskega zdravstva. Govorili bodo Tomaž Gantar, minister za zdravje, Andrej Možina, predsednik ZZS, Pavel Poredoš, predsednik Slovenskega zdravniškega društva, Konrad Kuštrin, predsednik sindikata Fides, Samo Fakin, generalni direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Sašo Polanec, Ekonomska fakulteta Ljubljana, Igor Švab, predstojnik Katedre za družinsko medicino ljubljanske medicinske fakultete, Duša Hlade Zore, zastopnica pacientovih pravic, in Franc Zalar, Društvo za zdravje srca in ožilja Slovenije.

• Ob 9.30 bo seja Ustavnega sodiš a, na kateri bodo med drugim obravnavali zahtevo varuhinje lovekovih pravic za oceno ustavnosti lena zakona za uravnoteženja javnih financ, ki se nanaša na prenehanje pogodbe o zapolitvi.

• Ob 11. uri bo v Hotelu Union v Ljubljani novinarska konferenca družbe Bayer ob svetovnem dnevu kontracepcije, na kateri bodo predstavili rezultate raziskave o spolnem vedenju slovenskih srednješolcev iz leta 2013 ter govorili o pomenu spolne vzgoje v šoli.

• Ob 18.30 bodo v Cankarjevem domu v Ljubljani uradno odprli evropski kongres pediatri ne revmatologije. Kongres bodo zaklju ili v nedeljo 29. septembra.

• Na UK za plju ne bolezni in alergijo Golnik bo Golniški simpozij 2013, namenjen klini ni farmaciji: Usklajevanje zdravljenja z zdravili. Delavnica je namenjena farmacevtom, družinskim zdravnikom, zdravnikom pnevmologom, internistom in specializantom.

• Od 26. do 28. septembra bo v kongresnem centru Perla v Novi Gorici podiplomsko strokovno sre anje, namenjeno kirurgom, travmatologom, ortopedom in fiziatrom: Goriški kirurški dnevi. Organizira Zdravniško društvo IATROS.

• Na novogoriškem okrožnem sodiš u se bo nadaljevalo sojenje nekdanjemu direktorju šempetrske bolnišnice in zdravniku internistu Silvanu Saksidi in zdravniku Andreju Bartoli u zaradi domnevne storitve kaznivega dejanja povzro itve smrti iz malomarnosti.

• ZDRAVSTVENO VARSTVO

Združenje za državljanski nadzor ZaNas izraža zaskrbljenost

V Združenju za državljanski nadzor zdravstvenega varstva (ZaNas) so glede oblikovanja predloga sprememb zakona o zdravstveni dejavnosti izrazili

zaskrbljenost, da bo minister za zdravje Tomaž Gantar popustil interesom skupine zdravnikov in ne bo zaščitil javnega zdravstvenega sistema, je dejala predsednica združenja Nevenka Lekše.

Lekšetova je na včerajšnji novinarski konferenci združenja poudarila, da niso vsi zadovoljni s tem predlogom zakona, zato je po njenem prepričanju treba poiskati širši konsenz, ki bi bil sprejemljiv za vse. Le tako bo zdravstveni sistem deloval in bodo odpravili anomalije v njem.

Predsednica združenja Dunja Obersnel Kveder je pojasnila, da gre predlog zakona v smeri podpore javnemu zdravstvenemu sistemu ter vrednot pravičnosti, solidarnosti in enakosti. Kljub temu imajo v združenju nekaj pripomb. Med njimi je Obersnel Kvedrova izpostavila potrebo po natančnejši določitvi mreže zdravstvene dejavnosti na vseh ravneh. Ob tem v združenju predlagajo, da se mreža na primarni zdravstveni ravni določi v posebnem podzakonskem aktu, ki naj se sprejme istočasno s predlaganim zakonom.

Glede koncesionarjev je Obersnel Kvedrova poudarila, da so del javnega sistema, vendar mora pri oblikovanju predloga zakona imeti prednost javni zdravstveni sistem. Samo v primeru, ko javna zdravstvena dejavnost ni sposobna organizirati dela, lahko vstopijo koncesionarji. Zasebno dejavnost izvajalcev v javni zdravstveni mreži je po njenem mnenju treba prepovedati.

V združenju pričakujejo ločitev javne in zasebne zdravstvene dejavnosti. V kolikor pa se bo sklepalo kakršnekoli kompromise na področju javno-zasebnega partnerstva, je nujno potrebno, da se v kazenskih določbah določijo kazni za kršitelje, je še dodala Obersnel Kvedrova.

Interventni zakon - Lekšetova je ponovno pozvala vlado in poslance, naj sprejmejo interventni zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju. Zakon je potreben, da bi izboljšali finančno stanje v zdravstvu in ljudem omogočili boljše dostopnost do zdravstvenih storitev, je poudarila predsednica združenja.

Interventni zakon bi po njenem mnenju zagotovil dodatna sredstva za zdravstveni sistem z razširitvijo prispevnih osnov na vse dohodke in z določitvijo realnih prispevnih osnov za vse skupine zavarovancev.

Posledica dosedanjega zmanjševanja finančnih sredstev v zdravstvu so med drugim slabša dostopnost zdravstvenih storitev in povišanje premij za dopolnilno zdravstveno zavarovanje. Poleg tega nekateri izvajalci zaposleni v javnih zavodih bolnike usmerjajo k zasebnikom, kjer je vse samoplačniško, opozarja Lekšetova. To pa po njenem prepričanju nakazuje, da se stanje v zdravstvenem sistemu slabša.

V Gospodarski zbornici Slovenije proti interventnemu zakonu v zdravstvu, zahtevajo temeljito reformo

V Gospodarski zbornici Slovenije (GZS) koalicijske politične stranke in stroko pozivajo k zavrnitvi predloga interventnega zakona v zdravstvu, ki naj bi bil vnetrnek na vladi. Predlog bi zdravstveno finančno luknjo polnil na račun zavarovancev in gospodarstva, ki so zaradi krize že tako ali tako izjemno obremenjeni, menijo v GZS.

Zahtevajo odpravo anomalij v zdravstvenem sistemu in resno pripravljeno reformo zdravstva. Zadnji predlog ministra za zdravje Tomaža Gantarja je po njihovem prepričanju še toliko bolj nesprejemljiv, ker naj bi med drugim obremenil prihodke, ki nimajo nikakršne veze z zdravstvenim zavarovanjem, kot so dividende in najemnine.

Gantarju opominjajo, da ne ponuja nikakršnih rešitev za odpravo ključnih problemov v zdravstvu, kot so anomalije pri plačilih zaradi različne obremenjenosti zdravnikov, pri javnih naročilih, organiziranosti zdravstvene mreže, ločitvi javnega zdravstva od zasebnega itn.

"Takšno ravnanje ministra za zdravje je še zlasti neodgovorno do zavarovancev, to je zdajšnjih in potencialnih pacientov, in drugih, ki plačujejo prispevke v zdravstveno blagajno. Prav zavarovanci bi morali biti ministrova prva skrb. Zato je takšne predloge nujno treba ustaviti," še menijo v GZS. Vir: STA, 25. 9. 13

• ZDRAVSTVENO VARSTVO NA PODEŽELJU

Koroška: Za dolgoleten problem pomanjkanja zdravnikov še vedno brez ustreznih rešitev -

Koroška se ob geografskih posebnostih in infrastrukturni omejitvi že dolgo sooča s pomanjkanjem zdravnikov družinske medicine. Zdravstveni domovi situacijo rešujejo na različne načine in tudi zaradi tega poslujejo negativno,

ustreznih sistemskih rešitev, predvsem dolgoro nih, pa za zdaj ni, so v eraj ugotavljali udeleženci okrogle mize v rni na Koroškem.

Položaj je težak, s problematiko pomanjkanja zdravnikov se sre ujemo dnevno, je na okrogli mizi Zdravstveno varstvo na podeželju izpostavila predstavnica ravenske obmo ne enote ZZS Danijela Štumberger. Kot je dejala, zavod štirim koroškim zdravstvenim domovom, ki so lani vsi poslovali z izgubo, glede na pla ano opravljeno storitev pla uje za 5,77 zdravnika ve , kot jih dejansko dela. To po njenih pojasnilih pomeni, da glede na pomanjkanje zdravnikov v regiji zdravstveni domovi situacijo rešujejo s pogodbenimi delavci ali kako druga e, kar je zanje dražje, hkrati pa so obstoje i zdravniki zelo obremenjeni, saj imajo tudi po 2500 opredeljenih pacientov. Glede na veliko obremenjenost imajo tako po njenih besedah manj asa za preventivo.

Prav na pomen krepitev promocijskih in preventivnih aktivnosti pa je v eraj opozoril Tit Albreht z Inštituta za varovanje zdravja in dodal, da bi bilo treba v te dejavnosti vklju iti še druge kadre, ne le zdravnike. To že izvajajo v okviru referen nih ambulant, kamor s svojim potencialom znanja vstopajo diplomirane medicinske sestre. Sicer pa na Koroškem po njegovih besedah glede na posebne geografske in infrastrukturne okoliš ine primarna zdravstvena mreža v prihodnje ne more biti centralizirana, ampak mora biti razpršena.

Eden od štirih koroških zdravstvenih domov je Zdravstveni dom Ravne na Koroškem, ki je nedavno zaposlil šest mladih zdravnic, od tega štiri s podro ja družinske medicine. Vendar pa po besedah direktorja Stanislava Pušnika prepozno, da bi sistem lahko že v prihodnjih letih deloval normalno.

Nove zdravnice v ambulantah zaradi zakonskih omejitev še ne morejo delovati samostojno, polovico dela opravijo s pogodbenim delom, ve jim obsegom dela obstoje ih zdravnikov in z upokojenimi zdravniki. Del problema bodo reševali tudi z izvajanjem projekta telemedicine, ko bodo s pomo jo aplikacij na pametnih telefonih na daljavo spremljali stanje kroni nih sladkornih in sr nih bolnikov.

Koroška se sicer s problematiko pomanjkanja zdravnikov redno ukvarja že dobrih deset let in je

deloma problem za ela reševati sama tudi v okviru regijske štipendijske sheme. Želeli bi si, da bi bil uspeh ve ji od dosedanjega 50-odstotnega, pa je v eraj dejala direktorica Regionalne razvojne agencije za Koroško Karmen Sonjak, ki ocenjuje, da gre pri pomanjkanju zdravnikov za problem, ki ga regija sama ne more rešiti, zato pri akuje sistemski pristop države.

Predstojnik katedre za družinsko medicino mariborske medicinske fakultete Janko Kersnik pa se sicer strinja, da je zadevo potrebno reševati sistemsko, ampak e želi neko lokalno okolje imeti zdravnika, mora biti po njegovih besedah tudi samo aktivno in samo iskati prihodnjega zdravnika. Sicer pa je 50-odstotno uspešnost štipendiranja bodo ih zdravnikov ozna il kot izjemen uspeh. Vir: STA, 25. 9. 13

• UKC LJUBLJANA

UKC ob zapovedi zmanjševanja zaposlenih: Zadosten kader potrebujemo za kakovostno obravnavo bolnikov - V UKC Ljubljana si želijo, da pri zaposlovanju v okviru zdravstva ne bi bili podvrženi enoodstotnemu zniževanju števila zaposlenih, kot za celotni javni sektor zapoveduje sklep vlade. Pri tem poudarjajo, da zadosten kader nujno potrebujejo za kakovostno in varno obravnavo bolnikov, in da kljub novim zaposlitvam znižujejo stroške dela.

Kot v v erajšnjem pojasnilu za javnost navajajo v UKC Ljubljana, število zdravnikov in zaposlenih v zdravstveni negi v zadnjih letih res po asi, a konstantno naraš a, a so obenem stroški dela od leta 2008 uravnoteženi, v letošnjem letu pa beležijo na rtovano znižanje stroškov dela za nekaj ve kot tri odstotke v primerjavi z lanskim letom.

Pojasnjujejo, da za kakovostno in varno oskrbo bolnikov potrebujejo dovolj oz. vedno ve kadra, e želijo slediti razvoju stroke, patologiji, ki je vedno bolj zahtevna, in tudi vse ve jim potrebam starajo ega se prebivalstva. Poleg tega želijo zmanjšati število nadur oz. preobremenjenost zaposlenih, s imer znižujejo tudi stroške dela, saj je redno delo cenejše od nadur. Zmanjšuje se tudi število nezdravstvenih delavcev.

"Zavedamo se finan nih težav v zdravstvu, zato nižamo stroške dela, a ne želimo si slabšega zdravstva, kot ga imamo, in še manj birokratskih zapletov, ki vsem grenijo življenje," so zapisali v

sporo ilu za javnost. A kot opozarjajo, "štejejo glave in ne ustrezno zmanjšani stroški dela", za nove zaposlitve pa potrebujejo soglasje ministrstva za zdravje in sveta zavoda.

Konec leta 2011 je bilo v UKC Ljubljana zaposlenih 4877 zdravnikov in delavcev v zdravstveni negi, konec lanskega leta 4890, od tega so imeli za 360 zagotovljeno financiranje iz drugih virov. Skupno je bilo konec leta 2011 v UKC Ljubljana 7759 zaposlenih, konec lanskega leta pa 7713.

V celotnem lanskem letu je bilo 553 novih zaposlitev, v prvi polovici letošnjega leta 296. Po zadnjih uradnih statistikah je bilo na dan 31. julija letos vseh zaposlenih 7779, mesec kasneje pa 7747, še vedno pa presegajo plan zaposlovanja, ki predvideva 7713 zaposlenih.

Kot še navajajo v UKC Ljubljana, podatek o skupnem številu zaposlenih ne odraža realne slike, saj so v tej številki zajeti tako tisti, ki so na porodniških dopustih in daljših bolniških odsotnostih, kot tisti, ki jih nadomešajo. Poleg tega se sem prišteva zaposlene, za katere imajo zagotovljen zunanji vir financiranja, zaposlene s krajšim oziroma skrajšanim delovnim časom. Ker so terciarna ustanova, je veliko njihovih zaposlenih tudi v delovnem razmerju na medicinski fakulteti. Izpostavljajo tudi precejšnjo fluktuacijo.

Ob tem pa, navajajo, podatki za EU kažejo, da potreba po delovni sili v zdravstvenem sektorju narašča. Zaposlenost v zdravstvenem sektorju EU se je med letoma 2008 in 2012 povečevala za skoraj dva odstotka letno. Lani je tako zaposlitev v zdravstvenem sektorju dobilo skoraj milijon ljudi.

Vir: STA, 25. 9. 13

• AS KRIZE

S skrbnostjo za bolnike - Med tveganji, ki bi lahko pomembno oslabila delovanje zdravstvenih ustanov in s tem vplivati na oskrbo bolnikov, se največkrat omenja zaostrene gospodarske razmere. Te so z nepričakovano ostrino že prizadele države, kot so Grčija, Ciper in Španija. Avtorji navajajo, da se je v Grčiji prav zaradi krize za okoli petino povečala samomorilnost in umrljivost moških. Med prebivalci so porasle duševne motnje, zasvojenost in nalezljive bolezni. V letu 2010 se je število sprejemov v bolnišnice povečalo za blizu četrtino; prav tako je v porastu obisk zdravnikov na primarni ravni.

Nih e še ne more natančno napovedati, v kakšnem obsegu bo kriza vplivala na slovensko obolevnost. Slovenska laična in strokovna javnost se na novonastale razmere v gospodarstvu odziva s številnimi predlogi, ki so si večinoma v nasprotju. Na današnji okrogli mizi bodo predstavili trenutno stanje v slovenskem zdravstvu in luči primerjav z drugimi evropskimi državami, nujnost ukrepov bodo utemeljili z obstoječim ekonomskim stanjem, predlagane ukrepe bodo komentirali glede na izkušnje držav, ki so ekonomsko krizo že prebrodile, prisluhnili bodo, kako napovedi sprememb in aktualne razmere doživljajo bolniki, opredelili bodo osnovne zahteve, ki se jim zaradi varnosti bolnikov ne smemo odpovedati, je med drugim zapisal predsednik ZZS Andrej Možina. Vir: Zdravniška zbornica Slovenije, sept. 13

• JAVNO NAROČANJE

Vrsta pomanjkljivosti - Zapletenost in nepreglednost sta le dva od očitkov, ki jih je bilo na včerajšnjem posvetu v Državnem svetu (DS) slišati na račun sistema javnih naročil. Po besedah predsednika DS Mitje Bervarja je bil posvet priložnost za iskanje rešitev, ki bi pripeljale k učinkovitejši ureditvi in odpravi obstoječih pomanjkljivosti. Kot je uvodoma ugotavljal Bervar, se v naših zdi, da je sistem javnih naročil sam sebi namen. Temelji na formalnostih in je precej oddaljen od smisla naročanja. Na podlagi evropskih direktiv pa so se izoblikovale rešitve, ki so celo strožje od samih direktiv.

Da je na in sprejemanja zakonodaje s časoma pripeljal do položaja, ko se je težko izogniti obisku, da zakonodaja na področju javnih naročil predstavlja slabo pregleden konglomerat zapletenih, težko razumljivih in ohlapnih pravnih pravil, ki so nemalokrat nejasna, mestoma pa celo sama s seboj v nasprotju, je ugotavljal tudi predsednik Državne revizijske komisije Borut Smrdel.

Bivši predsednik našega sodišča Igor Šoltes je dodal, da problem ni vedno le v zakonodaji, ampak se vrsta stvari skriva tudi pri tistih, ki javna naročila izvajajo. V vseh teh letih, je opozoril Šoltes, se nismo znali izogniti korupciji. Mnenja je celo, da je slednje vedno več. "Zdi se, da je to kar modus operandi posameznih transakcij javnega naročanja, in je postalo že rutina, da mora na področju javnega naročanja vsak dobiti svoj delež v teh postopkih," je dejal Šoltes in dodal, da se to dostikrat kaže tudi ob menjavah po volitvah, ko se v paketu zamenjajo tudi "dvorni dobavitelji".

Protikorupcijska komisija sicer po besedah pomočnice vodje službe komisije za nadzor in preiskave Romane Berčič prejme približno 120 prijav sumov korupcije letno, ki zadevajo javna naročanja. Skozi te prijave in vprašanja, ki jih dobivajo, se po besedah Berčičeve kaže

nezadovoljstvo prijaviteljev s sistemom oz. z dolo enimi institucijami, ki pa ni nujno upravi eno in utemeljeno.

Smrdel je ob tem opozoril še na potrebo po brezpla nem svetovanju naro nikom.

Predsednik sveta Inženirske zbornice Slovenije za spremljanje podro ja javnih naro il Andrej Povši je ugotavljal, da so postopki javnih investicij v povpre ju preslabo vodeni. Zakonodaja, kakršno imamo, pa da ne spodbuja naro anja kakovostnih storitev. " e se izvrši izbira le na podlagi cene, je tveganje, da bo pristop k izvedbi storitve necelovit in neprofesionalen," je poudaril Povši . Podobno je tudi izvršna direktorica Gospodarske zbornice Slovenije Alenka Avberšek opozorila, da se mnogi razpisi za javna naro ila za nejo takrat, ko finan na konstrukcija za naro ilo niti slu ajno ni zaklju ena, zato je pritisk na najnižjo ceno že pri fazi na rtovanja. Nesprejemljivo nizka cena izbranega projektanta v fazi na rtovanja projekta pa je za etek zgodbe, katere posledice se vle ejo naprej. Avberškova poudarja, da je klju en problem v vseh fazah pomanjkanje stroke, velikokrat pa tudi neeti nost, prav tako pa je tu vprašanje odgovornosti. Trg investicij, je poudarila, se je v veliki meri tako nekontrolirano sesul tudi zaradi zlorabe javnih naro il.

Generalni direktor direktorata za javno naro anje na ministrstvu za finance Sašo Matas je izpostavil omejitve, ki jih postavljajo evropske direktive in sodbe Evropskega sodiš a. Tako je ugotavljal, da je nekatere institute potrebno prevetriti, nekaterih pa žal ni mogo e. Potrebno pa je ve narediti na segmentu same prakse. Vir: STA, 25. 9. 13

• POJASNILO

Iz Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije so v eraj sporo ili da je Slovenska tiskovna agencija v soboto 21. septembra objavila prispevek, v katerem med drugim piše, da v tem združenju izvajajo analizo, koliko denarja naj bi v zdravstvu poniknilo s korupcijo. (Prispevek smo objavili tudi v ponedeljkovem biltenu zib.) V Združenju pojasnjujejo, da ne izvajajo te analize, saj to presega njihove pristojnosti. Poudarjajo pa, da izvajajo analizo javnih naro il v javnih zdravstvenih zavodih, s katero želijo ugotoviti, koliko nabav se izvede mimo zakona o javnem naro anju. Vir: Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, 25. 9. 13

• VIRUS HIV

Združeni narodi: Število okužb od leta 2001 padlo za tretjino - Število novih okužb z virusom hiv je od leta 2001 padlo za tretjino, med otroki pa se je ve kot prepolovilo, so v eraj sporo ili Združeni narodi. V lu i uspeha zdravila, ki prepre uje prenos virusa z nose nice na nerojenega otroka, menijo, da je v naslednjih dveh letih mo zmanjšati število novih okužb med otroki celo za 90 odstotkov.

Vsega skupaj se je lani po vsem svetu z virusom hiv okužilo 2,3 milijona ljudi, kar je 33 odstotkov manj kot leta 2011. Poleg tega se je okužilo 260.000 otrok, kar je ve kot tretjina manj kot leta 2009 in 52 odstotkov manj kot leta 2001, je sporo ila agencija ZN za boj proti aidsu (UNAIDS).

"Letno število novih okužb s hivom se še naprej manjša, pri emer je še posebej opazno zmanjšanje števila na novo okuženih otrok," je podatke v letnem poro ilu po poro anju francoske tiskovne agencije AFP komentiral direktor UNAIDS Michel Sidibe.

Glede na uspeha protiretrovirusnih zdravil, ki prepre ujejo prenos virusa z nose nice na nerojenega otroka, bi bilo po navedbah agencije ZN morda mo v naslednjih dveh letih zmanjšati število novih okužb med otroki za do 90 odstotkov.

Kot namre v letnem poro ilu še piše UNAIDS, so z zdravili samo od leta 2009 do 2012 prepre ili okužbo z virusom hiv, ki povzro a aids, pri ve kot 670.000 otrocih. Padeč števila je še posebej izrazit v podsaharski Afriki, kjer živi 90 odstotkov od 3,3 milijona okuženih mladih na svetu.

V Gani je imelo tako lani dostop do protiretrovirusnih zdravil 90 odstotkov s hivom okuženih nose nic, medtem ko je njihov delež leta 2009 znašal le 32 odstotkov. Posledni no je verjetnost, da bi ženske v državi okužile svojega nerojenega otroka padla z dobrih 30 odstotkov na le devet odstotkov. Poleg tega je vse širši dostop do t.i. koktejl zdravil, s katerimi se zdravi, a ne dokon no pozdravi, aids, število smrti zaradi te bolezni od leta 2005 pomagal zmanjšati za skoraj tretjino.

Lani je sicer za boleznimi, povezanimi z aidsom, umrlo 1,6 milijona ljudi. Njihovo število je še leta 2011 znašalo 1,8 milijona, leta 2005, ko je doseglo vrhunec, pa 2,3 milijona. Vir: STA, 23. 9. 13

• STATISTI NI URAD

• Povpre ne mese ne pla e

Podrobni podatki, Slovenija, julij 2013 - kon ni podatki (25.9.2013)

Podrobnejši kon ni podatki o povpre nih mese nih pla ah v Sloveniji za julij 2013 so objavljeni na podatkovnem portalu SI-STAT.

http://www.stat.si/novica_prikazi.aspx?id=5742

• Strukturna statistika pla

Slovenija, 2012 - za asni podatki (25.9.2013)

Povpre na mese na bruto pla a žensk je v letu 2012 znašala 94,9 % pla e moških, torej je bila od njihove v povpre ju nižja za 84 EUR.

http://www.stat.si/novica_prikazi.aspx?id=5772

• Strukturna statistika pla

Podrobni podatki, Slovenija, 2011 - kon ni podatki (25.9.2013)

Podrobni kon ni podatki strukturne statistike pla za Slovenijo v letu 2011 so objavljeni v podatkovni bazi SI-STAT.

http://www.stat.si/novica_prikazi.aspx?id=5774

• S PORTALA JAVNIH NARO IL etrtek 25. september 2013

- OI Ljubljana - Laboratorijske preiskave na področju ne citologije in patologije - [JN12178](#)
- SB Nova Gorica - Endoskopija - sklenitev okvirnega sporazuma - [JN12159](#)
- UM, MF - Laboratorijska oprema - sistem za elektrofiziologijo - [JN12194](#)
- UKC Ljubljana - Enteralna prehrana - [JN12192](#)
- UM, MF - Nadgradnja obstoje e opreme - za fleksibilne endoskope - [JN12180](#)
- UM, MF - Oprema za potrebe katedre za medicino in šport - [JN12177](#)
- UM, MF - Laboratorijska oprema - navigacija - 3D/4D - sonde (nadgradnja za obstoje i Ultrazvo ni aparat Philips ultrasound iu22) - [JN12163](#)
- Ortopedska bolnišnica Valdoltra - Gradbena dela na operacijski dvorani - nedokon ani postopek - [JN12174](#)
- Zavod RS za transfuzijsko medicino - Hladilniki in zamrzovalniki - popravek - [JN12138](#)

Obvestilo o dodatnih informacijah, informacijah o nedokon anem postopku ali popravku

- Ministrstvo za obrambo - medicinski pripomo ki - popravek - [NMV2292](#)

• MEDIJI

Radio

torek 24. septembra 13

- Slovenjgraška bolnišnica, var evanje - [Radio Slovenija \(19.00\)](#)

TV

torek 24. septembra 13

- Vlada, ve kot pol milijarde evrov dodatnih sredstev v prora un - [TV Slovenija \(19.00\)](#)

Tisk

sreda 25. septembra 13

- Vlada o predlogu prora una za leto 2014 - [Dnevnik \(2\)](#)
- Predlog sprememb zakona o zdravstvenem varstvu in

zavarovanju - [Finance \(6\)](#), [Žurnal 24 \(2\)](#)

- Vse ve ljudi brez zdravstvenega zavarovanja - [Ve er \(5\)](#)
- Maribor, odprtje novogradnje medicinske fakultete - [Nedeljski dnevnik \(10\)](#)
- Slovenjgraška bolnišnica, var evanje - [Delo \(12\)](#), [Ve er \(21\)](#)
- Druga stran var evanja - [7 dni \(42\)](#)
- Pla evali zdravnikom za preiskovanje zdravil - [Delo \(4\)](#)
- Terapevtske skupine zdravil - [Primorske novice \(2, kom.\)](#), [Primorske novice \(4\)](#)
- Racionalna farmakoterapija - [Delo \(1\)](#), [Delo \(5\)](#)
- Prva zdravstvena asistenca - [Nedeljski dnevnik \(13\)](#)
- Primer brežiške zdravnice - [Delo \(2\)](#)
- Radovan Hojs, internist in nefrolog, strokovni vodja Klinike za interno medicino UKC Maribor, in prodekan za študijske zadeve mariborske medicinske fakultete, pogovor - [7 dni \(16\)](#)
- ZD Maribor, poslovanje - [Ve er \(18\)](#)
- Postojna, svetniško soglasje za podpis pogodbe z Lekarno Ljubljana - [Delo \(4\)](#)
- Slovensko združenje za pomo pri demenci Spomin ica - [Nedeljski dnevnik \(19\)](#)
- Opozorila Zdravnikov sveta, 900.000 ljudi v Španiji nima dostopa do javnega zdravstva - [Dnevnik \(5\)](#)
- Revmatične bolezni - [Nedeljski dnevnik \(17\)](#)
- Vse ve ja odpornost škodljivih organizmov proti antibiotikom - [7 dni \(43\)](#)

• PIKA

Politik deli ljudi na dve vrsti: na sredstva in sovražnike. Friedrich Nietzsche

Urednica: Anka Štrukelj Fras