



MODRI DIRKAČ

HITRE ZDRAVSTVENE NOVICE

DATUM 8.11. 2010



Štev.: 433

LETNIK : 9

PREGLED AKTIVNOSTI V ZVEZI S PEDIATRIJO

Problematika pediatrije je v bolnišnici v MS že dolgo prisotna. Kot vsaka veja medicinske stroke je imela svoje padce in vzpone. Pred kratkim je izgledalo, da je na svoji najnižji točki in med nekaterimi zaposlenimi zdravniki se je pojavilo malodušje in govorice o zaprtju oddelka, ki naj ne bi mogel zagotavljati dovolj varnosti in strokovnosti postopkov njim zaupanim otrokom. Te govorice so se pojavile tudi v javnosti.

Čeprav je že do sedaj uprava izvajala številne postopke za ohranitev in funkcioniranje oddelka, pritegnila k sodelovanju strokovnjake iz drugih bolnišnic, upokojeince in koncesionarje, rezultati niso bili vzpodbudni. Upadli so predvsem naročeni ambulantni pregledi na pediatričnem oddelku in obstaja nevarnost izgube dela programa. Ne bi želeli razpravljati o vzrokih za to. Gotovo pa krivde ne gre iskati le na eni strani, kot to želijo prikazati posamezniki in nekateri novinarji.

Vse to nas je spodbudilo k novim aktivnostim, ki pa so se sicer izvajale že v preteklosti. S posebnim pismom smo se najprej obrnili na Ministrstvo za zdravje z orisom celotne situacije in nakazali tudi možne takojšnje rešitve. Sklican je bil sestanek pediatrov na ministrstvu, ki pa je le pokazal, da je osnovni problem pomanjkanje pediatrov na periferiji celotne RS oz. neustrezna porazdelitev teh. Do rešitve nismo prišli, vsaj ne takojšnje. Govorilo se je o povečanem številu specializacij (na katere se pa že sedaj ne prijavlja nihče) in o skrajšanem kroženju specializantov v drugih ustanovah, ter možnosti zaposlitve zdravnikov iz drugih držav po skrajšanem postopku. Naš predlog formiranja posebnega finančnega vira, ki bi dajal možnost v takih primerih dodatnega nagrajevanja zaradi deficitarnosti ali dela na periferiji so preslišali, kot tudi možnostčasne prerazporeditve specialista iz centrov na periferijo za krajši čas, kar bi bila takojšnja za nas

pomembna rešitev. Iz odgovora ministrstva smo videli, da nam ne morejo pomagati, razen v vzpostavljanju kontaktov in moralne podpore.

Odločili smo se za obveščanje širše javnosti, tudi o možnosti najbolj črnega scenarija, katerega pa si sigurno noben od nas ne želi, to je zaprtju oddelka. Odmevi so bili različni, večinoma pozitivni z vzpodbudami in željo pomagati.

Oddelek se ne sme zapreti.

Ta pozitiven odnos in velika želja po rešitvi nas je vzpodbudila, da smo opravili številne razgovore, tako z upokojeinci kot tudi z zdravniki iz drugih regij. Uspeli smo se dogovoriti za nadaljevanje pomoči pri dežurstvih in deloma pri organiziranju dopoldanskih ambulant-pogodbe so že podpisane. Dobili soglasje za 2x tedensko pomoč zdravnika specialista pediatra Dušana Kolariča iz Ormoža, podpisana je pogodba z zdravnikom specialistom pediatrom Isom Osmanijem iz Tetova, dogovorili smo skorajšnje končanje šolanja dveh specializantk in še nekaj železja je v ognju s pozitivnimi odmevi. Najbolj pa je pomembno, da so ti ukrepi in možnosti kadrovske ojačitve izboljšali splošno razpoloženje med zdravniki, ki so tudi začeli pozitivno razmišljati.

Vsa ta dogajanja okrog pediatrije pa niso vznemirile le javnosti, temveč tudi osebje oddelka, saj so z oddelkom povezane tudi njihove službe. Uprava se je zato odločila za sestanek z osebjem, ki je bil v petek 05.11.2010 ob 8 uri. V kratkem opisu smo predstavili vso dogajanje, aktivnosti in rešitve, pri tem pa izpostavili, da ne bomo dopustili zaprtja oddelka in da naj začnejo tako tudi razmišljati.

Upanje in pozitivna misel, želja, močna iz duše in srca dela čudeže in uresničuje. Feniks bo vstal iz pepela.

Po sestanku je v prostoru zavladovalo neko vzdušje, ki se ga ne da točno opisati. Kot da je prisotno še nekaj

večjega in pomembnejšega od nas. Vsaj mene je zajela neka ganjenost, na meji solz in ko sem to povedal drugim so priznali, da so imeli enake občutke.

Zaradi vsega tega resnično verjamem, da bomo uspeli in še nekaj več. Otroški oddelek se bo razvijal še naprej in rasel. Sedaj nastajajo pogoji za to.

Rudolf Mikolič, dr.med.spec.
Pooblaščen svetovalec direktorja za strokovne zadeve

REZULTATI POSLOVANJA ZA OBDOBJE 1-9/2010

Prihodki v obdobju januar - september leta 2010 znašajo 30.408.780 eur in so v primerjavi z enakim obdobjem lanskega leta manjši za 2,35 odstotkov in v primerjavi s planom pa so manjši za 2,74 odstotka.

Odhodki v obdobju januar - september 2010 znašajo 30.930.471 eur in so v primerjavi z enakim obdobjem leta 2009 manjši za 4,11 odstotkov in v primerjavi s planom pa so manjši za 1,07 odstotka.

Presežek odhodkov nad prihodki tako znaša v obravnavanem obdobju 521.691 eur, v enakem obdobju preteklega leta je znašal presežek odhodkov nad prihodki 1.116.054 eur.

Prihodki za obdobje januar - september 2010 so ugotovljeni na podlagi dejanskih obračunov za obdobje 1-3 2010 ter 4-6 2010 in predvidenih obračunov za mesece julij avgust in september. V mesecu juliju smo začeli izvajati program iz nacionalnega programa, ki smo ga prejeli na razpisu ZZZS, ter v treh mesecih (julij-september) opravili storitve v skupni vrednosti 167.026 eur, od tega 142.576,55 eur obveznega in 24.449 eur prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja.

	1-9 2009	1-9 2010	Plan 2010	Indeks 2010/09	Indeks Pl./2010
Prihodki	31.139.436	30.408.780	31.264.830	97,65	97,26
Odhodki	32.255.490	30.930.471	31.264.830	95,89	98,93
Izguba	1.116.054	521.691	0	46,74	0

Bolnišnica je v prvih devetih mesecih leta 2010 poslovala s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 521.691 eur. Lanskoletna izguba je znašala 1.116.054 eur. Stroške smo zmanjšali za 1.325.019 eur (indeks 95,89). Prihodki so se zmanjšali za 730.656 eur (indeks 97,65) v primerjavi z letom 2009. Zmanjšanje prihodkov v pretežnem deležu je posledica nižjih cen in delno manj opravljenega fizičnega programa dela.

S končnim obračunom zdravstvenih storitev s strani ZZZS za obdobje 1-3 2010 smo žal naredili za 233.311 eur manj storitev kot smo načrtovali.

V končnem obračunu zdravstvenih storitev s strani ZZZS za obdobje 4-6 smo prejeli za 87.274,52 eur manj finančnih sredstev kot je bilo akontiranih. Ob upoštevanju prvega kvartala leta 2010 smo tako skupaj prejeli za 320.585,80 eur več finančnih sredstev v obliki akontacij kot smo opravili načrtovani fizični program.

Izpad opravljenega programa bo potrebno nadoknaditi v zadnjem kvartalu. Vse napore bo potrebno vložiti še naprej v osnovni cilj, da bomo fizični program dela po mesecih in kumulativno dosegali. Prav tako bomo morali še bolj varčevati pri določenih stroških. Stroški laboratorijskih storitev (večji zneski) so se zelo povečali na kirurškem oddelku za kar **58.813** eur, na infekcijskem oddelku za **15.144** eur, na otroškem oddelku **25.054** eur in na perioperativnem oddelku **12.205** eur v primerjavi z lanskim letom. Ugotavljamo tudi pozitivne trende zmanjšanja stroškov (večji zneski) na nekaterih oddelkih iz naslova stroškov laboratorijskih storitev, in sicer: na internem oddelku za 24.801 eur, pljučnem za 16.403 eur, na ušesnem oddelku za 17.615 eur, na očesnem oddelku za 10.928 eur. Tudi stroški zdravil in MPM na nekaterih oddelkih so

zelo porasli (večji zneski) v primerjavi z lanskim letom, in sicer: na COB-u za **157.376** eur, na reanimaciji za **109.038** eur, na kirurgiji za **63.642** eur. Zmanjšanje stroškov zdravil in MPM (večji zneski) ugotavljamo pri centralnem laboratoriju 19.270 eur, infektologiji 21.018 eur in pulmologiji 29.144 eur.

Varčevati moramo na vseh področjih poslovanja. Še posebej vzpodbujamo zaposlene, da pri svojem delu varčujejo. Pripravili smo dodatne varčevalne ukrepe zmanjševanja stroškov, vendar večjih rezerv na tem področju ni veliko. Največja rezerva pri izboljšanju poslovnega rezultata in likvidnosti bolnišnice so prihodki, kateri so povezani z izpolnitvijo letnega programa. Po obeh dejanskih obračunih s strani ZZZS smo opravili za 320.585,80 eur manj fizičnega programa, kot smo prejeli akontacije. V mesecu oktobru smo tako prejeli 108.114,00 eur manj denarja zaradi neopravljenega fizičnega programa. Vse napore moramo vlagati v realizacijo le-tega, da bomo s tem ohranili planirani obseg prihodkov, od katerega je odvisen poslovni rezultat, likvidnost in sam razvoj bolnišnice.

Pomočnik direktorja za PZ:
Marjan Maček, univ.dipl.ekon.

ZAHTEVKU ZA ARBITRAŽNI POSTOPEK UGODENO

Splošna bolnišnica Murska Sobota je dne 31.8.2010 vložila zahtevek za arbitražni postopek v zvezi s 15. členom Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2010 in sicer se bolnišnica ni strinjala z znižanjem planske uteži v akutni bolnišnični obravnavi z veljavnostjo od 1.8.2010 naprej in sicer na podlagi realizacije oz. evidentiranja storitev pri šifri SPP A06Z v letu 2008. Planska utež bi se znižala iz 1,1513 na 1,0736 oz. s 1.1.2011 na 1,1236, kar finančno pomeni v letošnjem letu

odbitek 475.000€ (5/12), na letni ravni pa 1,140 mio €.

Merila, ki jih je v skladu s 15. členom Aneksa k SD 2010 pripravil Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije določajo, da se korigira planska utež za tiste primere, ki so bili v letu 2008 zavedeni pod šifro SPP A06Z, niso pa imeli evidentiranega posega s šifro 1388202 – Oskrba stalne podpore dihanju, več kot 96 ur in/ali ko številu ur mehanske ventilacije ni bilo enako ali večje od 96 ur. Z arbitražnim postopkom smo dokazovali, da so bile ure mehanske ventilacije opravljene, vendar v večini primerov ne evidentirane.

Komisija je arbitražnemu zahtevku ugodila s 3 glasovi ZA in 2 glasovoma proti. Tako ostaja pogodbeno dogovorjena utež za našo bolnišnico nespremenjena.

Zahvaljujemo se vsem zaposlenim na internem oddelku in oddelku za perioperativno medicino, ki so nam pomagali pri pripravi dokumentacije, ki je služila kot dokazno gradivo o opravljenih urah mehanske ventilacije v letu 2008 v sproženem arbitražnem postopku. Dotični primer pa je še en dokaz, kako pomembno je prikazati oz. evidentirati opravljeno delo z bolniki.

Natalija Zrim, univ.dipl.ekon.
Vodja Zdravstvene ekonomike, plana in analiz

PODROČJE ZDRAVSTVENE NEGE

ALERGOLOŠKO TESTIRANJE

Dandanes ogrožajo alergije zdravje in življenje milijonov ljudi po svetu. Približno vsak tretji je prizadet z alergijo, število alergičnih ljudi pa narašča. Zaradi alergij morajo bolniki pogosto spreminjati delo in

bivališče. To prinaša v njihovo življenje mnoge spremembe, zato je potrebno, da so o njih primerno poučeni.

Alergije so preobčutljivostni odzivi na določene snovi v našem okolju, v zraku, v živilih, v stvareh, ki nas obdajajo in s katerimi prihajamo v stik iz dneva v dan. Alergije povzročajo spremembe na koži, dihalih, črevesju, solzenje oči, kihanje, bruhanje ali lahko privedejo celo do alergijskega šoka.

Poznamo veliko alergenov s katerimi prihajamo v stik. To so alergeni iz našega okolja: pršice, razni alergeni v zraku (cvetni prah trav in drugih rastlin), živalski epitelij in dlaka, plesni, zdravila in razna živila...

Brez alergijskih testov ne moremo ugotoviti ali gre pri pacientu za alergijo. Poznamo različne alergijske teste. Najpogostejši alergijski test je kožni vbodni test. Izvedemo ga lahko že pri majhnih otrocih. Bolečina ob testu je zelo majhna, stranski učinki blagi. Pojavi se lahko rdečina na koži, srbež, kar pa po nekaj urah izgine. Paciente z alergijami je potrebno vključiti v proces zdravstvene vzgoje. Saj le primerno poučeni in osveščeni o svoji bolezni lahko alergije obvladujejo v največji meri in svoje življenje naredijo kvalitetnejše.

Tatjana Zadravec, dipl.m.s.
Pljučni oddelek

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDE

	Plan	Realiz.
ŠT.SPP	364	366
ŠTEV. BOD:	2.193	1.901
LEŽALNA DOBA	6,02	4,85
ŠT. NOVOROJ:		17
DOJ. MATERE:	21	16

Branko Temlin
Sprejemna služba

ZGODILO SE JE-prejšnji teden

- ❖ **Ponedeljek:**
 - Praznik – dan spomina na mrtve, dela prost dan
 - Sodelovanje v radijski oddaji Murskega vala »za zdravje« - tema: Vidno polje (Mitja Šterman, dr.med.spec.oftal.)
- ❖ **Torek:**
 - Sestanek pravno-kadrovske službe z vodstvom bolnišnice (uprava SB)
- ❖ **Sreda:**
 - MZ - Zdravstveni inšpektorat RS, pregled s svetovanjem o čakalnih dobah na KRG oddelku
 - Interno strokovno izobraževanje za področje zdravstvene nege v SB MS na temo: »Alergološko testiranje« - Natalija Vičar, dipl.m.s.
 - Sestanek Delovne skupine - Klinična pot operacija žolčnika
- ❖ **Četrtek:**
 - Delovna skupina za urejanje dokumentacije zdravstvene nege
 - Gostja zdravstvene oddaje radia ROMIC M. Sobota (Šarika Benko, dipl.m.s.-SOBO)
- ❖ **Petek:**
 - 1. narok arbitraže na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije v Ljubljani (direktor – B. Korošec, vodja Službe ZEPA – N.Zrim)

ZGODILO SE BO – ta teden

- ❖ **Torek:**
 - 13. seja razširjenega Strokovnega sveta zdravstvene nege Splošne bolnišnice M. Sobota (knjižnica krg.blok-5.nad.)
 - Redne seminarske vaje za pripravnike ZN v bolnišnici (mala sejna soba, 5. nadstr. krg. bloka)
 - 2. narok arbitraže na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije v Ljubljani (direktor Bojan Korošec in vodja službe ZEPA, Natalija Zrim)
- ❖ **Sreda:**
 - Sestanek Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb v SB MS (v konziliju na Infekc.odd.)
 - Sodelovanje na novinarski konferenci na MZ v Ljubljani – Projekt paliativne oskrbe- Marija Flisar, dipl.m.s.
- ❖ **Petek:**
 - Redni nadzor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije – SPP storitve na infektivnem oddelku in oddelku za NBO v SB

Dragica Hočurščak
tajništvo

Pravila za uspeh:

HITRO POHVALI.
LJUDJE RADI HVALIJO TISTE, KI
NJIH HVALIJO.

*Ureja : Silva Gutman
Naklada 200 izvodov*

Prispevki in delo niso honorirani !
Modri dirkač vam je tedensko dosegljiv na
naslovu:

<http://www.sb-ms.si>