



MODRI DIRKAČ

HITRE ZDRAVSTVENE NOVICE

DATUM 13.12. 2010

LETNIK : 9

Štev.: 438

104. SEJA STROKOVNEGA SVETA BOLNIŠNICE

Na 104. seji strokovnega sveta Splošne bolnišnice Murska Sobota, ki je bila v knjižnici krg. bloka. Pri tč.1. smo pregledali in sprejeli zapisnik 103. seje strokovnega sveta. Pri tč.2. je direktor Bojan Korošec povedal, da nam je Medicinska fakulteta podelila naziv učna ustanova. V nadaljevanju je Matevž Ružič predstavil novi pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva in izpostavil bistvene novosti: določitev oblik dela za neprekinjeno zdravstveno varstvo (dežurstvo, stalna pripravljenost). Izmensko delo naj bi bilo, ko obremenjenost presega nad 60%. Sprememba je pri dežurstvu, ki je po novem predvideno od 20,00 do 7,00 ure zjutraj, vprašanje pa je, v kolikšni meri je to možno zagotoviti, s 1. aprilom 2011 se ta dežurna mesta uredijo z aktom Ministrstva za zdravje. V bolnišnici bo sprejet pravilnik, ki bo urejal neprekinjeno zdravstveno varstvo v skladu z zakonodajo. Predstojniki in navzoči so v razpravi menili, da je vprašanje delo (15,00 do 20,00 ure) in kakšna bo ta oblika dela. Problem predstavlja pristop k analizi obremenitev. Turnusnega dela ne morejo povsod zagotoviti. Sprejeli smo Sklep: Do 10. decembra 2010 pripravijo predstojniki podatke po oddelkih. Vodstvo bolnišnice z pravno službo do 20. decembra pripravi Osnutek Pravilnika o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva. Pri tč.3. sta predstojnica centra za transfuzijsko medicino UKC Maribor Lidija Lokar, dr.med.spec. in odgovorna murskosoboške enote Daniela Uležič Paučič, dr.med.spec predstavili delovanje transfuziološkega oddelka v naši bolnišnici in novosti na področju izvajanja dejavnosti:

- izdajnica za kri krvne pripravke je po novem v trojniku, dva izvoda se vrmeta na transfuzijski oddelek,
- avtotransfuzije, priporočljivo je, da kri vzamejo maksimalno tri tedne pred planiranim operativnim posegom,

- pri naročanju trombocitnih koncentratov, prosijo za naročilo do 11,00 ure zjutraj.
 - izdali so zloženko z navodili, ki jo bodo posredovali v bolnišnico in bo posredovana na oddelke.
- Ugotovljeno je, da imamo v pomurski regiji dovolj krvodajalcev ter da sodelovanje na obeh področjih poteka dobro.

Pri tč. Razno smo povabili strokovne kolege na sestanek z zdravniki primarnega zdravstvenega varstva in zasebniki v Pomurju, ki bo 15. decembra 2010 ob 14,00 uri.

Pogovarjali smo se o Zakonodaji na področju čakalnih dob, novi obliki napotnic, ki pričnejo veljati s 1.1.2011 Napotnice bodo tri barvne. Ugotovljamo, da so napotnice izdane v primarnem zdravstvu pogosto označene kot nujno in hitro, čeprav iz diagnostike izhaja, da je lahko redno. Na tem področju se moramo s primarnim nivojem več dogovarjati in upoštevati smernice, katere diagnoze spadajo pod katero časovno izvajanje storitve.

Asist Daniel Grabar, dr.med.spec.

NOVA UREDITEV DOLOČITVE POLOŽAJNEGA DODATKA IN PROBLEMATIKA PREVEČ IZPLAČANIH PLAČ

Dne 28.10.2010 je Vlada RS izdala novo Uredbo o kriterijih za določitev višine položajnega dodatka za javne uslužbenke (Ur.l. RS, št. 85/2010), ki se je začela uporabljati s 1. novembrom. Uredba na novo ureja določitev položajnega dodatka, tako glede višine kot tudi upravičencev. Položajni dodatek pripada **javnemu** uslužbencu, ki izvršuje pooblastila v zvezi z vodenjem, usklajevanjem ali izvajanjem dela kot vodja notranje organizacijske enote, vrednotenje teh nalog pa ni vključeno v **osnovno** plačo delovnega mesta ali naziva. Vodja notranje organizacijske enote mora

voditi najmanj 5 zaposlenih v enoti (vključno z vodjo enote) oz. 3 zaposlene v primeru javnega uslužbenca iz skupine J. Po enomesečnem prehodnem obdobju od 1.12.2010 položajni dodatek več ne pripada javnim uslužbencem iz plačne skupine J, ki so prejeli položajni dodatek v višini 5% osnovne plače za opravljanje nalog vodenja iz notranjih aktov delodajalca, pa niso vodje notranje organizacijske enote. Edini kriterij za določitev višine dodatka je po novi uredbi le število zaposlenih, ki jih vodi vodja notranje organizacijske enote, višina pa se določi na naslednji način: 41 ali več zaposlenih – 12%, 31 do 40 zaposlenih – 10% , 11 do 30 zaposlenih – 8% in do 10 zaposlenih – 5%. Skladno z novo, spremenjeno uredbo, so v prejšnjem mesecu vsi upravičenci v Splošni bolnišnici Murska Sobota prejeli aneks k pogodbi o zaposlitvi, s katerim se usklajuje določitev položajnega dodatka z novimi kriteriji iz uredbe.

Zaposleni, pri katerih so bile ugotovljene nepravilnosti v zvezi z določitvijo višine plače oziroma v zvezi z razvrstitvijo na delovno mesto ob prevedbi v nov plačni sistem, so meseca septembra lanskega leta prejeli anekse k pogodbam o zaposlitvi, s katerim je bila korigirana razvrstitev na delovno mesto oziroma določitev plače. Kljub temu pa 3.a člen Zakona o sistemu plač v javnem sektorju delodajalce zavezuje tudi, da se z javnimi uslužbenci, ki so prejeli preveč izplačano plačo, dogovorijo o vračilo le-te oz. da v nasprotnem primeru vračilo zahteva s tožbo, enako pa zahteva tudi Ministrstvo za zdravje. V skladu z zakonsko obvezo je Splošna bolnišnica Murska Sobota vsem zaposlenim, pri katerih so bile ugotovljene nepravilnosti, posredovala predlog sporazuma o vrnitvi preveč izplačane plače oz. o izplačilu premalo izplačane plače, da bi se s sklenitvijo sporazuma dogovorili o vračilu in načinu vrnitve.

Matevž Ružič, univ. dipl. prav.

O NOVEM PRAVILNIKU O ORGANIZACIJI NEPREKINJENEGA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

V mesecu decembru 2010 je začel veljati nov Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva, iz katerega povzemam za našo bolnišnico nekaj pomembnih določil:

Pravilnik določa organizacijo neprekinjenega zdravstvenega varstva (NZV), merila za njihovo razmejitev, evidentiranje zdravstvenih in drugih storitev ter evidentiranje delovnega časa pri izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva. Uporablja se za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti. (čl 1)

Opređeljuje in pojasni izraze, ki se v pravilniku uporabljajo. (čl 2)

Neprekinjeno zdravstveno varstvo se zagotavlja v eni od naslednjih oblik dela ali njihovimi kombinacijami:

- polni delovni čas (eno ali več izmensko delo, neenakomerno razporejeni delovni čas),
- dežurstvo,
- stalna pripravljenost,
- delo preko polnega delovnega časa,
- dopolnilno delo.

Redni program zdravstvene dejavnosti se zagotavlja v eni od naslednjih oblik dela ali njihovimi kombinacijami:

- polni delovni čas (eno ali več izmensko delo, neenakomerno razporejeni delovni čas),
- delo preko polnega delovnega časa,
- dopolnilno delo. (čl 3)

Oblike dela, v katerih se zagotavlja neprekinjena nujna medicinska pomoč (NNMP) na sekundarni ravni, so določene na podlagi naslednjih meril:

- število opravljenih diagnostičnih, negovalnih in terapevtskih postopkov za ambulantne paciente,
- število opravljenih diagnostičnih, negovalnih in terapevtskih postopkov za hospitalizirane paciente

Na podlagi navedenih meril izvajalec neprekinjene nujne medicinske pomoči najmanj enkrat letno, za preteklo trimesečno obdobje, analizira podatke za posameznega zdravstvenega delavca s posameznega strokovnega področja, in sicer za določeno dnevno obdobje:

- v rednem delovnem času na delavnik (običajna delovna obremenjenost zdravstvenega delavca),

- v času izvajanja NNMP (obremenjenost zdravstvenega delavca v času izvajanja NNMP).

Posamezna dnevna obdobja so:

- delavnik od 00.00 do 7.00 ure, od 7.00 do 14.00 ure, od 13.00 do 20.00 ure in od 20.00 do 24.00 ure,
- sobota od 00.00 do 24.00 ure,
- nedelja od 00.00 do 24.00 ure,
- z zakonom določen dela prost dan od 00.00 do 24.00 ure. (čl 4)

Če obremenitve med izvajanjem NNMP presegajo 60% običajne delovne obremenitve, se organizira izmensko delo. Izmensko delo se ne organizira, kadar število sprejemov pacientov na posameznega zdravstvenega delavca v rednem delovnem času ne dosega 200 sprejemov mesečno. (čl 5)

Dežurstvo se organizira ko obremenjenost zdravstvenega delavca v času NNMP obsega od 25 do 60 odstotkov običajne delovne obremenitve. Dežurstvo se lahko izvaja le v naslednjih časovnih obdobjih:

- od ponedeljka do petka med 00.00 in 7.00 uro ter 20.00 in 24.00 uro,
- v soboto, nedeljo in na z zakonom določen dela prost dan med 00.00 in 24.00 uro.

Dežurstvo praviloma izvajajo specializanti. Dežurstvo se ne organizira, kadar število sprejemov pacientov na posameznega zdravstvenega delavca v rednem delovnem času ne dosega 100 sprejemov mesečno. (čl 6)

Kadar je obremenjenost zdravstvenega delavca v času NNMP manjša od 25 odstotkov običajne delovne obremenitve, se lahko organizira stalna pripravljenost v naslednjih časovnih obdobjih:

- od ponedeljka do petka med 00.00 in 7.00 uro ter 16.00 in 24.00 uro,
- v soboto, nedeljo in na z zakonom določen dela prost dan med 00.00 in 24.00 uro.

Najdaljši sprejemljivi čas prihoda na delovno mesto v okviru stalne pripravljenosti je 30 minut. (čl 7)

Pravilnik predpisuje tudi pogoje, kdaj izvajalci sklenejo dogovor o skupnem izvajanju zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva. (čl 8)

Redni program zdravstvene dejavnosti se izvaja tako, da se prilagodi frekvenci in obsegu potreb po opravljanju zdravstvenih obravnav, pri čemer se izvaja največ v obsegu:

- od ponedeljka do petka: med 7.00 in 20.00 uro, vendar ne manj kot med 7.00 in 14.00 uro.

- v soboto, nedeljo in na z zakonom določen dela prost dan: po presoji izvajalca zdravstvene dejavnosti. (čl 10)

Izvajalci zdravstvene dejavnosti prvič opravijo analizo obremenitev do sprejema internega akta na podlagi pravilnika, in sicer za obdobje avgust, september in oktober 2010. (čl 14)

Izvajalci zdravstvene dejavnosti uskladijo interne akte, ki določajo izvajanje NZV oziroma delovna mesta, na katerih se opravlja dežurstvo, s tem pravilnikom in zakonom, ki ureja plače v javnem sektorju, do 1. januarja 2011. (čl 15)

Asist. Daniel Grabar, dr.med.spec.

UČNI ZAVOD

Dne 22.11.2010, so na seji senata Univerze v Ljubljani Medicinske fakultete sprejeli sklep o podelitvi naziva učni zavod Univerze v Ljubljani Medicinske fakultete Splošni bolnišnici Murska Sobota. S tem se omogoča študentom medicine izvedbo kliničnih vaj tudi pri nas. Ob tem je bila posebej izpostavljena asist. mag. Maja Šeruga, dr.med.spec.. Namreč za pridobitev tega naziva je potrebno določeno število strokovnjakov z veljavnim pedagoškim nazivom. Tik pred pridobitvijo tega so sicer tudi trije drugi zdravniki: asist. dr. Daniel Grabar, dr.med.spec., asist. Vlasta Petric, dr.med.spec., in asist. Borislav Vrbanec, dr.med.spec.. V preteklosti smo tudi že imeli študente medicine na kliničnih vajah in jih je vodila takrat asist. mag. Maja Šeruga. Upam, da bomo tudi sedaj izpolnili njihova pričakovanja.

Vodstvo bolnišnice

NOVICE S PODROČJA ZDRAVSTVENE NEGE

◇ PREDAJA PACIENTA MED IZMENAMI

Spoznanje o pomenu predaje se moramo zdravstveni profesionalci dobro zavedati, v kolikor želimo kvalitetno delovati. Le-ta vključuje informacije do trenutka predaje in sicer o oskrbi pacienta, preiskavah, zdravljenju, stanju pacienta, kakor tudi morebitne pričakovane

spremembe. Med predajo se moramo zavedati pomena verbalne, kakor tudi neverbalne komunikacije, katerih potek je interaktiven. Slednjih se še posebej zave damo, kadar pride do trenja med nami in sogovornikom.

Predstavljen je bil SIOP model, ki pomaga standardizirati komunikacijo. S-situacija (problem), jedrnato sporočilo problema; I- izhodišče (bistvo problema), klinične informacije v povezavi s problemom; O- ocena, kaj si našle, kaj misliš; P- priporočilo, kaj je potrebno za razrešitev problema. Cilj SIOP modela je jasna in natančna komunikacija pomembnih kliničnih informacij med medicinsko sestro in zdravnikom v vseh povezavah in pri predajah službe med zdravstvenimi timi. Torej gre za kulturo poročanja, pravičnosti, kakor tudi priložnosti in kulturo učenja.

Metka Lipič Baligač, dipl. m.s.
Pomočnica direktorja za področje ZN

NOVICE S PODROČJA ZDRAVSTVENE EKONOMIKE, PLANA IN ANALIZ

◇ **Poraba zdravil in MPM (medicinsko potrošni material) v obdobju od 1. do 20. november 2010**

V dvajsetih dneh je znašala poraba zdravil in MPM 360.361,34€. Preseganje v novembru se je še povečalo in 13,5% oz. 42.747,72€.

Plan so presegli: dializa (ind. 104,7), kirurgija (ind. 118,5), ORL (ind. 151,6), sterilizacija (ind. 114,1), COB (ind. 144,2), infektologija (ind. 100,3), citologija (ind. 162,4), pediatrija (ind. 100,5), rentgenologija (ind. 150,6), centralni laboratorij (ind. 119,5), PBZ (ind. 116,3) in vzdrževanje (197,1).

Natalija Zrim, Vodja sl. za zdr.
ekonomiko, plan in analize

RAZPISI DELOVNIH MEST

Obveščamo vas, da je bilo razpisano naslednje prosto delovno mesto:

- **PREHRANSKI SVETOVALEC II/ PRIPRAVNIŠTVO M/Z**

1 delavec
Določen čas 12 mesecev
Zahtevana izobrazba: univerzitetni diplomirani inženir živilske tehnologije

Objavljeno na Rep. Zavodu za zaposlovanje, območna služba M. Sobota, oglasna deska bolnišnice. Rok za prijavo na vsa razpisana delovna mesta je 5 dni.

Tatjana Petek, dipl.org.-menedž.
Strokovni sodelavec VII/2(1)

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN

	Plan	Realiz.
ŠT.SPP	364	424
ŠTEV. BOD:	2.193	2.131
LEŽALNA DOBA	6,02	4,67
ŠT. NOVOROJ:		20
DOJ. MATERE:	21	24

Branko Temlin
Sprejemna služba

ZGODILO SE JE-prejšnji teden

❖ **Ponedeljek:**

- Sestanek vodstva s strokovnimi sodelavci uprave SB MS na temo »delovni čas« (uprava SB)

- 103. seja Strokovnega sveta Splošne bolnišnice Murska Sobota

❖ **Torek:**

- Delovni obisk Ministrstva za zdravje (svetovalec ministra in sekretar)na temo »Urgentni center in NMP« (vodstvo bolnišnice in ZD M.Sobota)

❖ **Sreda:**

- Seja Strokovnega kolegija glavnih medicinskih sester slovenskih bolnišnic na UKC Ljubljana (M. Lipič Baligač, pomoč.dir. za ZN)

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN v SB, tema: »Poraba kontrastnih sredstev pri opravljanju diagnostičnih preiskav v radiologiji«, predavateljica Jožica Jakob, dipl.m.s.

- Delavnica za področje zdrav.nege »Pravilno dvigovanje bremen«- projekt čili za delo, predavateljica Metka Vljaj

❖ **Četrtek**

- Pomoč pri izpolnjevanju samoocenitvenih vprašalnikov (finančno- računovodska služba)

- 2. sestanek delovne Skupine za dokumentacijo v zdravstveni negi – (A.Černezel Vogrinčič)

❖ **Petek:**

- 14. seja Odbora bolnišnične dejavnosti na Združenju zdravstvenih zavodov Lj. (direktor B. Korošec in pravnik M. Ružič)

ZGODILO SE BO – ta teden

❖ **Ponedeljek:**

- Sestanek pri ministru na MZ (direktor B. Korošec)

- Gostja v radijski oddaji MV »Za zdravje« ga. Nataša Kous Škalič, dr.med.spec.gin.in porod., Tema: »Predstavitve ginekološko porodnega oddelka«

- Sestanek vodstva (direktor in strok.direktor) z zdravniki intenzivisti bolnišnice MS (uprava)

❖ **Torek:**

- Zunanja presoja s področja dejavnosti preskrbe s tkivi in celicami, ki jo izvaja Javna agencija RS za zdravila in medicinske pripomočke (v bolnišnici MS)

- Predstavitve →Vzpostavljane sistema akreditacije zdravstvenih ustanov v Srbiji« Ministrstvo za zdravje (direktor B.Korošec)

- Sestanek Kadrovske komisije bolnišnice MS (tekoče zadeve)

- 15. seja Razširjenega Strokovnega sveta zdravstvene nege SB MS (knjižnica krg 5. nad.)

- Javno odpiranje ponudb po razpisu »Nekontaktni optični biometer«

❖ **Sreda:**

- Zunanja presoja s področja dejavnosti preskrbe s tkivi in celicami, ki jo izvaja Javna agencija RS za zdravila in medicinske pripomočke (v bolnišnici MS)

- Sestanek Odbora za kakovost SB MS (na upravi SB)

- Strokovno srečanje zdravnikov primarnega in sekundarnega nivoja ter zasebnikov (knjižnica krg.5. nad.)

- Javno odpiranje ponudb po razpisu »Centralni monitoring za odd.intenzivne terapije«

❖ **Četrtek:**

- 11. seja Sveta zavoda Javnega zdravstvenega zavoda SB MS (sejna soba krg. V. nad.)

- Delovni sestanek skupine za standarde na področju ZN v bolnišnici (mala sejna krg. 5. nad.)

❖ **Petek:**

- Strokovno srečanje v okviru znanstveno raziskovalne dejavnosti →»Raziskovalna dejavnost v regionalni bolnišnici-realnost ali fikcija«, predavatelj dr. Bojan Vujkovic (knjižnica krg. 5.nad.)

Za tajništvo:
Dragica Hočurščak

Kaj povedo otroci, iz šolskih spisov.....

Živalski vrt je super, tam lahko vidimo živali, ki jih sploh ni.

Ureja : *Silva Gutman*
Naklada 200 izvodov

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

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