



100-IČ KRVODAJALCA



V četrtek so v prostorih ETD Murska Sobota obeležili svečan dogodek dveh krvodajalcev stokratnikov in sicer:

- g. Lukač Štefan, Rankovci 47, Tišina in
- g. Radojević Dragan, Gregorčičeva 18, Radenci

S svojim humanim dejanjem sta se pridružila najbolj množični solidarnostni dejavnosti v Sloveniji, ko se s krvodajalstvom bolnikom omogoča zdravljenje ali celo rešujejo življenja. Svečanega dogodka se je udeležila še ga. Marija Maučec iz Lipovec, ki je kri darovala že več kot 50-krat. Krvodajalci so pomemben del zdravstvenega sistema in predpogoj za preskrbo s krvjo.

*Jožica Viher, spec. javne uprave
Splošna služba*

**POSVET Z OKROGLO MIZO
S STROKOVNO JAVNOSTJO
NA TEMO »ZDRAVJE V
POMURJU«**

Pomurska akademska znanstvena unija (PAZU) je v petek, 13. 1. 2017, ob 16-ih, v Pokrajinski in študijski knjižnici Murska Sobota pripravila posvet z okroglo mizo »Zdravje v Pomurju«. V plenarnem programu je sodelovalo

pet pomurskih doktorjev znanosti, sicer tudi aktivnih članov PAZU.

Najprej je trenutno stanje in izzive v prihodnje na področju napak v zdravljenju z zdravili predstavil dr. Matej Štuhec. Njegovi predstavitvi je sledilo predavanje dr. Mitje Lainščaka, ki je razpravljal na temo zadostne in kakovostne uporabe rezultatov kliničnih raziskav v medicinski praksi, s posebnim poudarkom na področju kardiološke obravnave v Pomurju. Dr. Zdenka Čebašek Travnik je predstavila pomen dostojanstva v medicini in njegovega razumevanja tako s strani zdravnikov kot s strani bolnikov. Sledilo je predavanje o stanju na področju družinske medicine v Pomurju, ki ga je imela dr. Erika Zelko. Na koncu plenarnega dela sem predstavila epidemiološko breme srčnega popuščanja v svetu in Sloveniji ter spregovorila o presečni raziskavi SOBOTA-HF, ki se bo v prihodnjih mesecih izvajala v mestu Murska Sobota.

Poleg predavateljev so se s svojimi pogledi in predlogi v razpravo o razvoju medicine in ključnih projektih na področju zdravja in zdravstva v Pomurju do leta 2020 aktivno vključili tudi župan Mestne občine Murska Sobota, dr. Aleksander Jevšek, direktor Splošne bolnišnice Murska Sobota, Bojan Korošec in strokovni direktor Splošne bolnišnice Murska Sobota, prim. asist. Daniel Grabar.

*doc. dr. Jerneja Farkaš Lainščak,
dr. med., spec. javnega zdravja*

**STROKOVNO SREČANJE
ZBORNICE ZVEZE IN
SEKCIJE V MANAGEMENTU**

12. januarja je v Ljubljani potekalo strokovno srečanje, ki sta ga pripravili Zbornica Zveza in Sekcija medicinskih sester v managementu. V okviru srečanja so bile izvedene volitve predsednice in članov izvršilnega odbora. Predsednica (kandidaturi sta bili dve) je ostala doc. dr. Saša Kadivec, prof. zdr. vzg., člani izvršilnega odbora so v glavnem novi, kot članica sem bila izvoljena drugi mandat. Naslov strokovnega srečanja je bil Kaj mora danes vedeti management v zdravstveni negi, teme pa so bile zanimive in aktualne. Največ pozornosti smo namenili odgovornosti v zdravstveni negi in kategorizaciji zahtevnosti bolnišnične zdravstvene nege.

Izvajalci zdravstvene in babiške nege smo odgovorni na več ravneh. Odgovornost do pacientov, do sodelavcev, do delodajalcev, do svoje stroke, širše družbe in predvsem sami do sebe. Medicinske sestre in babice izvajamo svoje delo skladno s sprejeto zdravstveno doktrino, etičnimi kodeksi ter svojo vestjo. Za svoje delo prevzemamo etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost. Kompetence, sprejete v okviru nacionalne zakonodaje in evropskih direktiv, zaposlenim v zdravstveni negi ne zagotavljajo ustrezne pravne varnosti v smislu natančne opredelitve njihovega dolžnostnega ravnanja, saj so kompetence opredeljene presplošno in premalo določno. Po drugi strani so kompetence, ki jih je sprejela stroka zdravstvene in babiške nege, dovolj natančne in

določne pri opredeljevanju del in nalog, ki jih lahko opravlja posamezni izvajalec, kljub temu pa v praksi nemalokrat prihaja do prepletanja kompetenc medicinskih sester in babic.

Kompetence jasno določajo odgovornost poklicev v zdravstveni negi, v okviru posameznega poklica pa lahko zdravstveni delavec sprejme samo tiste naloge, za katere ima ustrezno izobrazbo in je za njihovo izvajanje kompetenten (Železnik, 2010).

Zakon o zdravstveni dejavnosti (2005) delovno področje posameznih zdravstvenih delavcev prepušča ureditvi v podzakonskem aktu, ko v tretjem odstavku 62. člena določa, da minister, pristojen za zdravje, predpiše seznam poklicev za zdravstveno dejavnost, v katerem so določeni poklici zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, njihovo delovno področje in stopnje zahtevnosti dela na področju zdravstvene dejavnosti. Na podlagi omenjenega zakonskega pooblastila je bil na podlagi Odredbe o seznamu poklicev v zdravstveni dejavnosti izdan Seznam poklicev zdravstvenih delavcev, ki je objavljen na spletni strani Ministrstva za zdravje in opredeljuje poklic, kvalifikacijo, delovno področje ter poklicno dejavnost zdravstvenih delavcev (Odredba o seznamu poklicev v zdravstveni dejavnosti, 2014).

Temeljno določilo zdravstvene zakonodaje, ki opredeljuje odnos med poklicnimi kompetencami in odgovornostjo posameznega zdravstvenega delavca, je določilo 55. člena zakona, ki določa, da lahko zdravstveni delavec samostojno opravlja vsako delo, za katero ima ustrezno izobrazbo in je zanj usposobljen ter ima na razpolago ustrezno opremo. Kot sem že omenila, za svoje delo prevzema etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost.

Kategorizacija zahtevnosti bolnišnične zdravstvene nege

(KZBZN) je orodje za ugotavljanje potreb po kadrih v zdravstveni negi (Vrečar & Skela Savič, 2009). V Modri knjigi standardov in normativov v zdravstveni in babiški negi (2013) so na podlagi podatkov razporejenosti pacientov v posamezne kategorije SKZBZN ugotovili, da se je v štiriletnem obdobju, ki so ga pregledali, pokazal primanjkljaj kadrovske zasedenosti v zdravstveni negi po slovenskih bolnišnicah od 18,83 - 27,13 % (povprečno na dan), kar pomeni od 1451 –1753 izvajalcev zdravstvene nege manj, kot pa bi jih bilo potrebno (povprečno na dan). Pomanjkanje kadra v zdravstveni negi je med posameznimi zavodi in znotraj posameznih oddelkov v zavodih različno. V kolikor so pacienti kategorizirani v skladu s kriteriji za posamezno kategorijo zahtevnosti so podatki uporabni za izračun kadra. Do pravih podatkov bomo prišli z izvajanjem rednih nadzorov in poznavanjem kriterijev za oceno zahtevnosti po zdravstveni negi pri medicinskih sestrah. Ustrezna kategorija je podlaga za določanje tako števila kot tudi izobrazbene strukture izvajalcev zdravstvene nege. Zato ponovno apeliram na vse oddelke in vse zaposlene na področju zdravstvene nege, da pri kategoriziranju upoštevajo kriterije za oceno zahtevnosti pacientov, dnevni vnos v informacijski sistem naj bo natančen in ob morebitnih odstopanjih naj se korekcije vnesejo sproti.

*Metka Lipič Baligač, mag. zdr. nege
Pomočnica direktorja za področje ZN*

ODLOČEVALCI ALI ODLAŠEVALCI?

Vsako novo leto prinaša nove možnosti, nove cilje. Veliko ljudi vsako novo leto znova in znova začne s plani, zaobljubami,

zastavljenimi cilji ... Statistika je neizprosna, številke pravijo, da skoraj 80 odstotkov ljudi že prvi mesec odneha pri doseganju svojih novoletnih zaobljub in ciljev, 15 odstotkov jih odneha po treh mesecih. Le borih 5 odstotkov pri zadanih obljubah in ciljih vztrajajo. Kako doseči, da bomo tudi mi med temi, ki pri svojih novoletnih odločitvah vztrajajo do konca?

Seveda obstaja več metod, v nadaljevanju našete so le nekatere izmed številnih, ki jih podajajo strokovnjaki poslovnih uspehov in odličnosti:

zadane cilje razdelite na majhne, dnevne in tedenske korake, tako bo prej viden napredek. Pravilo odličnih vodij pravi. "Pričajki napredek in ne popolnosti". Večina jih odneha zaradi zastavljenih prevelikih "mesečnih korakov", ko le ti niso doseženi, pade motivacija;

napišite si korake za doseganje ciljev v svoj dnevni in tedenski plan, zapisano pomeni večji fokus, večjo težo in močnejšo zavezo;

povejte vsem, ki jih cenite in vas cenijo. Občutek nelagodja, da se boste zamerili nekomu, ki ga cenite ali vas resnično ceni, vas lahko zelo učinkovito pripravi do akcije v pravi smeri, torej v smeri zadanih ciljev in zaobljub.

Vir: Družba za odličnost, podjetniško in poslovno izobraževanje in svetovanje

REALIZACIJA FIZIČNEGA OBSEGA V LETU 2016

Leto 2016 je zaključeno in vse storitve tega leta tudi v celoti fakturirane Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). Za leto 2016 čakamo tako le še končni letni obračun ZZZS.

Zato vas seznanjamo s podatki o realizaciji fizičnega obsega dela v letu 2016. Program akutne bolnišnične obravnave je v celoti

realiziran, prejeti dodatni enkratni program (EDP) za namen skrajševanja čakalnih dob prav tako. Presežen je tudi program neakutne bolnišnične obravnave.

Pri specialistično ambulantni dejavnosti so ostali neizpolnjeni programi le v treh ambulantah. Pri ambulantnih storitvah sta neizpolnjena le 2 programa od dvanajstih. Tudi programi na primarni ravni so v celoti izpolnjeni oz. preseženi. Indeks pri dializah kaže presežek realizacije nad planom. Za opravljeno delo vam čestitamo.

Glede na plan podatki po fakturiranju za obdobje januar – december kažejo sledeče:

- realiziranih je bilo 17.375 SPP-jev po pogodbi z ZZZS oziroma 24.215,64 obteženih primerov. V to številko niso všteti primeri EDP. Tako je letni plan primerov za leto 2016 izpolnjen 100,5-odstotno (83 SPP-jev je nad dogovorjenim letnim planom). Povprečna utež je 1,39. Je višja, kot nam jo priznava ZZZS v pogodbi (1,272) in prav tako višja kot interno zastavljena ciljna utež (1,35).

Ob upoštevanju EDP podatki kažejo realizacijo 17.580 primerov ter 24.858,51 obteženih primerov, kar pomeni utež 1,41.

- Prospektivni program v obdobju januar - december ni dosežen do plana pri naslednjih programih: operacije nosu in grla (ind. 84,9) in hipertrofija prostate (ind. 73,3), je pa bilo pri tem programu še dodatno realiziranih 43 primerov, ki so evidentirani pod kirurško zdravljenih rakavih bolezni. Pod planom pa so tudi nekateri programi, ki jih sicer ZZZS plača glede na realizacijo: porod (ind. 91,5) ter splav (ind. 90,0).

- Dodatni program za skrajševanje čakalnih vrst je bil v celoti izpolnjen: operacija kolena (ind. 100,0), operacija hrbtenice (ind. 100,0), žilne operacije (ind. 100,0) in operacije raka prostate, mehurja in ledvic (ind. 100,0).

Prav tako smo do konca leta uspeli opraviti še naknadno pridobljenih dodatnih 36 operacijskih posegov na perifernem ožilju in 9 operacij artroplastike kolena.

- Program nemedicinsko oskrbnih dni (NOD) je glede na plan iz pogodbe z ZZZS za doječe matere dosežen 93,3-odstotno, program sobivanje staršev ob bolnem otroku pa je realiziran 102,9 %. Vso presežanje je plačano.

- Program PBZ je izpolnjen 102,6-odstotno (124 neakutnih BOD-ov je nad letnim planom), program negovalnega odseka pa je izpolnjen 111,7-odstotno (787 neakutnih BOD-ov nad dogovorjenim planom).

- Program do ZZZS v specialistično ambulantni dejavnosti kljub prestrukturiranju s 1.10.2016 v analiziranem obdobju januar-december ni bil izpolnjen v:

- internistične spec.

amb. (ind. točk 96,4; ind. obiskov 94,8),

- gastroenterološka

amb. (ind. točk 99,5; ind. obiskov 96,1),

- kirurške spec. amb.

(ind. točk 97,8; ind. obiskov 93,6),

V vseh ostalih specialističnih ambulantah so plani izpolnjeni oz. preseženi.

Realizacija storitev v specialistično ambulantni dejavnosti je sledeča:

- ❖ OKULISTIKA: antii VEGF terapija prva in nadaljnja oskrba – ind. 41,4

- ❖ Aplikacija DBZ – indeks 95,9.

Pri ostalih specialističnih ambulantnih storitvah, ki so bile prenesene iz akutne bolnišnične obravnave (1. 9. 2011), so plani izpolnjeni oz. preseženi.

Realizacija SVIT programa: presejalna kolonoskopija – ind 114,9, presejalna terapevt.

koloskopija – ind. 96,0; delna koloskopija 87,5.

Program CT-ja je izpolnjen, saj je indeks 113,0 oz. 457 preiskav je nad planom (v primerjavi z realizacijo lanskega obdobja je indeks 106,5), program MR-ja je dosežen, saj je indeks 103,4 oz. 208 preiskav je nad planom (v primerjavi z realizacijo lanskega obdobja je indeks 103,4). Program MR preiskav je plačan v celoti glede na realizacijo. Presežek CT-ja ne bo plačan.

V primarni dejavnosti je program v ginekološkem dispanzerju izpolnjen (ind. 103,4). Pri fizioterapiji je indeks realizacije uteži presežen z indeksom 103,2, indeks primerov, ki je pogoj za plačilo programa, pa je 101,4. Tako smo dosegli letni plan.

Indeks realizacije dializ (do ZZZS) znaša 103,0 (357 dializ je nad letnim planom). Opravljene dialize so plačane v celoti glede na realizacijo.

*Izidor Lebar, dipl. ekon.
strokovni sodelavec ZEPA*

JAVNA NAROČILA

Na portalu javnih naročil je bilo 6. januarja 2017 objavljeno javno naročilo male vrednosti katerega predmet so »Farmacevtske surovine«. Številka razpisa je JN000063/2017-W01, rok za oddajo ponudb pa najpozneje do 6. februarja 2017 do 10.00 ure.

Na portalu javnih naročil je bilo 10. januarja 2017 objavljeno javno naročilo male vrednosti katerega predmet je »Potrošni material za radiofrekvenčni aparat«. Številka razpisa je JN000121/2017-W01, rok za oddajo ponudb pa najpozneje do 20. januarja 2017 do 10.00 ure.

Na portalu javnih naročil je bilo 13. januarja 2017 objavljeno javno naročilo male vrednosti katerega predmet so »Aparati za umetno ventilacijo«. Številka razpisa je JN000221/2017-W01,

rok za oddajo ponudb pa najpozneje do 31. januarja 2017 do 10.00 ure.

*Mag. Andreja Stepanovči, univ. dipl. ekon
Strokovna sodelavka za JN*

ZAHVALA

Na steno ob knjigobežnici v Urgentnem centru je ljubiteljska slikarka Zdenka Grlec Mecilovšek narisala zanimivo sliko.

Zahvaljujemo se ji za delo.

*mag. Marija Zrim, dipl. m. s.
Vodja UC za področje ZN*

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ Ponedeljek:

- Gostja radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« je bila Mojca Mertik, dr. med., specializantka anestezije in reanimacije, tema oddaje: »Akutni pankreatitis«

❖ Torek:

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Postinfekcijski glomerulonefritis« predaval je Jure Žganec, dr. med.

❖ Sreda:

- Sestanek na Ministrstvu za zdravje – Sektor za investicije, direktor Bojan Korošec, dr. med., spec. int. in pomočnik direktorja za poslovne zadeve Marjan Maček, univ. dipl. ekon.

- 85. seja Stalne delovne skupine bolnišnične zdravstvene nege, pomočnica direktorja za področje zdravstvene nege Metka Lipič Baligač, mag. zdr. nege

❖ Četrtek:

- 100-tič sta kri darovala gospod Štefan Lukač in gospod Dragan Radojevič

- Delovni sestanek – problematika E-naročanja
- Strokovno srečanje fizioterapevtov in izredni zbor mariborske regionalne enote - ZFS, predaval je prim. Slavko Kramberger, dr. med., spec. ortoped, tema: Artroplastika ramenskega sklepa

ZGODILO SE BO - ta teden

❖ Torek:

- Delovni sestanek Odbora za kakovost (konferenčna soba na upravi bolnišnici)
- Po novoletno srečanje z novinarji (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)
- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Pahidermodaktilija« predavala bo Sanja Vulović, dr. med. (predavalnica na otroškem oddelku)

❖ Sreda:

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Pomen preventive pri gripi«, predavala bo: Sonja Zver, dipl. m. s. (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

❖ Četrtek:

- 18. seja sveta zavoda Javnega zdravstvenega zavoda Splošne bolnišnice Murska Sobota (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

*Darja Cigut
Tajništvo*

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN

	Plan	Realiz.
ŠT. SPP	364	456
ŠTEV. BOD:	1.949	2172
LEŽALNA DOBA	5,30	4,27
ŠT. NOVOROJ:		18
DOJ. MATERE:		9

*Branko Temlin
Splošna služba*

Misel

*Če se želite prepričati, da je nekdo
zaupanja vreden, mu najprej
zaupajte sami.
»Ernest Hemingway«*

*Ureja : Jožica Viher
Lektorira: Tjaša Korošec Horvat
Naklada 130 izvodov
Prispevki in delo niso honorirani!
Modri dirkač vam je tedensko
dosegljiv na naslovu:
<http://www.sb-ms.si>*