



### KRVODAJALCA STOKRATNIKA



V četrtek, 11. 4. 2019 sta v Enoti za transfuzijsko dejavnost 100-tič darovala kri Jožef Slavič in Karel Zorjan. S tem sta povečala število rekorderjev stokratnikov na 66 (v času od ustanovitve transfuzijske postaje SB MS dne 1. 1. 1956 pa vse do danes). To sta bila hkrati prva krvodajalca stokratnika letos. Kot tradicionalno je bil v ETD pripravljen slavnostni sprejem in pogostitev. Prijetno druženje se je končalo s sklepno mislijo vseh prisotnih, da je krvodajalstvo pomemben del zdravstvenega sistema, saj bolnikom omogočajo ustrezno zdravljenje s krvjo.

*Tjaša Korošec Horvat, univ. dipl.  
komunikologinja  
Odnosi z javnostmi*

### DELAVNICE NANDA

V ponedeljek, 8. 4. 2019 je v naši bolnišnici potekalo izobraževanje medicinskih sester o uporabi negovalnih diagnoz v praksi. Gre za postavljanje negovalnih diagnoz na osnovi mednarodno priznane klasifikacije NANDA. Glavni cilj omenjene klasifikacije je zagotoviti celoten klasifikacijski sistem negovalnih diagnoz za prakso zdravstvene nege. To pa

zaposlenim na področju zdravstvene nege zagotavlja standardiziran jezik za razmišljanje in dokumentiranje. Na delavnici smo se na podlagi kliničnega primera lotili oblikovanja negovalnih diagnoz. Ugotovili smo, da gre za popolnoma novo metodo, ki vodi in definira proces zdravstvene nege ter predvsem spodbuja kritično razmišljanje izvajalcev zdravstvene nege. Glede na to, da je klasifikacija pogojena z veliko teoretične vsebine, bi bilo vsebino smiselno dodatno integrirati v izobraževalne sisteme s področja zdravstvene nege. Zaključili smo, da je za uporabo negovalnih diagnoz v praksi potrebno prilagoditi oziroma vzpostaviti ustrezno informacijsko tehnologijo, ki bi omogočala dokumentiranje in uporabo podatkov.

*Mag. Jožef Sever, dipl. zn.  
Glavni zdravstvenik Otroškega oddelka*

### REALIZACIJA FIZIČNEGA OBSEGA V OBDOBJU JANUAR - MAREC 2019

Seznamamo vas s podatki o realizaciji fizičnega obsega dela v obdobju januar - februar 2019. Plani so večinoma usklajeni z ZZZS, neusklajeni so še plani za Urgentni center in očesno spec. amb. storitve; zdravljenje makule, makule edema in zapore žil (E0304). Prav tako še niso zajeti posebej plani za prve preglede oziroma točke prvih pregledov, ki se morajo po Splošnem dogovoru za leto 2019 spremljati posebej od ostalih storitev. Verjamemo, da bo pogodba podpisana do naslednjega mesečnega poročanja.

Realiziranih je bilo 4.387 SPP-jev po pogodbi z ZZZS oziroma 5.869,58 obteženih primerov. Plan primerov, pri katerem je upoštevano razmerje prva polovica 55 % in druga polovica leta 45 % letnega plana, je izpolnjen 90,1-odstotno (**482 SPP-jev smo pod obdobjnim planom**). Povprečna realizirana utež je 1,34 (planska 1,37). V primerjavi s preteklim letom je bilo narejeno v ABO po pogodbi do ZZZS 45 primerov manj, upoštevajoč celotno realizacijo pa 7 primerov manj.

Prospektivni program po pogodbi v tem obdobju ni dosežen pri naslednjih programih: porod (ind. 77,6), kirurško zdravljenje rakavih bolezni (ind. 90,7), zdravljenje možganske kapi (ind. 77,4), hipertrofija prostate (ind. 83,9), operacija nosu in grla (ind. 91,4), operacije na ožilju – arterije in vene (ind. 74,1), operacije na ožilju – krčne žile (ind. 70,2), operacije kile (ind. 82,6), endoproteza kolena (ind. 62,9), operacije na stopalu – hallux valgus (ind. 67,3) in operacija hrbtenice (ind. 84,2). Ostalih pet programov je preseženih (splav, op. žolčnih kamnov, endoproteza kolka, ortopedska op. rame, artroskopska operacija in odstranitev OSM).

Program nemedicinsko oskrbnih dni (NOD) za doječe matere je realiziran 140,5 %, program sobivanje staršev ob bolnem otroku pa je realiziran 134,7 %. Preseganje je v obeh programih plačano.

Program PBZ je izpolnjen 95,9-odstotno (54 neakutnih BOD-ov je pod planom, program negovalnega odseka pa je izpolnjen 83,0 % (349 neakutnih

BOD-ov je pod obdobjnim planom).

▪ Realizacija v specialistično ambulantnih dejavnostih je pod obdobjnim planom točk, glede na navedeni plan, prva polovica 55 % in druga polovica leta 45 % letnega plana v naslednjih specialističnih ambulantah:

- internistične spec. amb. (ind. točk 81,1),
- amb. za kardiološko rehabilitacijo (ind. točk 59,2),
- nevrološka amb. (ind. točk 87,0),
- revmatološka amb. (ind. točk 69,3)
- diabetološka – endok. amb. (ind. točk 82,6)
- infektološka amb. (ind. točk 43,2)
- kirurške spec. amb. (ind. točk 90,8),
- urološka amb. (ind. točk 77,0),
- ORL amb. (ind. točk 85,5),
- OČ. spec. amb. (ind. točk 98,4),
- urgentni center (skupaj ind. točk 79,6) – od tega; enota za poškodbe (ind. točk 74,2), enota za bolezni (ind. točk 90,2),
- ginekološka spec. amb. (ind. točk 91,9),
- amb. za bolezni dojk (ind. točk 72,3),
- rentgen (ind. točk 95,3)
- ultrazvok (ind. točk 58,4),
- mamografija (ind. točk 83,1).

V vseh ostalih specialističnih ambulantah so plani izpolnjeni oziroma preseženi. Preseganje je v specialistični ambulantni dejavnosti plačano do 5,0 %.

Pri ambulantnih storitvah plan ni dosežen:

- KIRURGIJA: operacija kile – ind. 0,0; rektoskopija – ind. 57,5; sklerozacija – ind. 73,2

- OKULISTIKA: presejanje diabetične retinopatije – ind. 87,4.

Pri ostalih specialističnih ambulantnih storitvah so plani izpolnjeni oziroma preseženi.

Realizacija SVIT programa: presejalna kolonoskopija – ind. 71,8, presejalna terapevt. kolonoskopija – ind. 69,6 in delna kolonoskopija 0,0.

Presejalni program DORA je realiziran 96,9 %.

Program CT-ja je izpolnjen s 27,6-odstotnim preseganjem (266 preiskav je nad obdobjnim planom (v primerjavi z realizacijo lanskega leta je indeks 112,9), program MR-ja ni izpolnjen, saj je indeks 99,0 oz. 18 preiskav je pod obdobjnim planom (v primerjavi z realizacijo obdobja lanskega leta je indeks 98,4). CT im MR preiskave so v letu 2019 plačane po realizaciji. Enako velja za RTG slikanja ter UZ.

Pri fizioterapiji plan glede na sezonski plan uteži ni dosežen, saj je indeks 97,8 %, enako je s številom pacientov z različnimi KZZ, ki je skupaj z utežjo pogoj za plačilo programa, plan namreč ni dosežen (ind. 96,5).

Indeks realizacije dializ (do ZZZS) znaša 90,6 (369 dializ je pod obdobjnim planom).

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

## SANACIJA V SB MS

SB MS je ena od 14 slovenskih bolnišnic v sanaciji. Izvajanje sanacije poteka pod strogim nadzorom Sanacijskega odbora Ministrstva za zdravje. Prav tako je potrebno o izvajanju sanacije in sanacijskih ukrepov kvartarno poročati svetu zavoda in sanacijskemu odboru Ministrstva za zdravje. Bistvena zahteva sanacijskega odbora je, da se že letos s sanacijskimi ukrepi doseže uravnoteženo poslovanje. Temeljito je bila sanacija (namen, zahteve, cilji) predstavljena s strani

direktorja Direktorata za zdravstveno ekonomiko, mag. Mirka Stoparja na skupnem kolegiju dne 14. 3. 2019, še pred tem pa je bil sanacijski program in priprava sanacijskih ukrepov na podlagi izhodišč Ministrstva za zdravje tema strokovnega sveta. Sanacija ni želja ali odredba uprave SB MS, temveč je narekovana in zahtevana s strani najvišjega državnega organa, ustanovitelja-Ministrstva za zdravje. Zato pri izvajanju sanacije ni stvar polemike ali se bo izvajala, temveč le na kakšen način, s katerimi sanacijskimi ukrepi bomo vsi zaposleni v SB MS zagotovili, da bo sanacija uspešna, z doseženim zahtevanim ciljem-uravnoteženo poslovanje. Za uspešno izvajanje sanacije je nujno zavedanje, da sanacija ni projekt sanacijske uprave in sanacijskega odbora, temveč je to projekt vseh zaposlenih. Letošnja novelacija sanacijskega programa je zasnovana na sledečih ukrepih: Znižanje vhodnih cen materialov in storitev; Zmanjšanje zalog zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih, Znižanje odhodkov financiranja-zamudne obresti; Zmanjšanje stroškov odvoza mešanih komunalnih odpadkov; Optimalna izraba operacijskih zmogljivosti; Opravljanja Enkratnega dodatnega programa v okviru rednega delovnega časa; Skrajšanje ležalne dobe na Internem, Kirurškem oddelku in Oddelku za ortopedijo; Zmanjšanje stroškov laboratorijskih preiskav; Izbira optimalnih ortopedskih materialov; Opravljanje histoloških preiskav znotraj bolnišnice; Racionalizacija in optimizacija intenzivnega zdravljenja v EIT Oddelka za perioperativno medicino; Širite razvojne ambulate; Realizacija delovnega programa Ambulate za kardiološko rehabilitacijo; Izvedba programa perkutane koronarne intervencije; Zmanjšanje stroškov krvi; Racionalizacija in optimizacija stroškov operacij kolkov in kolen; Uporaba ugorol;

Antibiotična zaščita pri krajših posegih; Zmanjšanje deleža zavrženih vzorcev (pred-analitskih napak) v laboratorijski diagnostiki; Zmanjšanje števila ur po referenčnih obdobjih; Zmanjšanje števila položajnih dodatkov; Nenadomeščanje števila zaposlenih v Službi bolnišnične prehrane in dietoterapije; Dvig cene parkirnine (ukrep je že bil izveden, letos ne bo dodatnega povišanja); Dvig cene pranja perila SB Ptuj; Prenos storitve varovanja od zunanjega izvajalca pod okrilje bolnišnice. Možni so dodatni sanacijski ukrepi, prav tako je dobrodošel vsak predlog sanacijskega ukrepa s strani zaposlenih.

Ob izvajanju sanacijskih ukrepov pa je za uspešno sanacijo bistvena 100 % realizacija fizičnega programa.

V primeru neizpolnitve sanacijskega programa je neizogibno drastično zmanjšanje finančnih sredstev za delovanje bolnišnice, kar posledično pomeni manjše število zaposlenih, ustavitve ali celo prekinitve določenih programov in storitev, nobenih možnosti za vlaganja v novo opremo in razvoj.

Zavedamo se, da je izvajanje sanacije skrajno zahtevno in naporno za vse izvajalce zdravstvene dejavnosti ter za vse ostale zaposlene v SB MS. A je hkrati to v danih pogojih in okoliščinah edina možna pot k boljši prihodnosti, poti in razvoju, ki prinaša dobrobit za vse-zaposlene, paciente in širšo družbo.

*Vodstvo bolnišnice*

### **INTERNO KOMUNICIRANJE V SKLOPU SANACIJE BOLNIŠNICE**

S strani Ministrstva za zdravje smo bili obveščeni, da bodo med zaposlenimi v bolnišnicah v sanaciji izvajali anketiranje zaposlenih o seznanjenosti z izvajanjem sanacije.

Anketa bo anonimna in bo sestavljena iz naslednjih vprašanj:

1. Kako dobro ste seznanjeni s tem, da je bolnišnica v sanaciji?
2. Kako dobro poznate sanacijske ukrepe, ki se v bolnišnici izvajajo?
3. Koliko nosilcev sanacijskih ukrepov in aktivnosti v vaši bolnišnici poznate?
4. Kako dobro vas neposredni vodja obveščajo o izvajanju sanacije?
5. Kako dobro vas o sanaciji obvešča najvišje vodstvo bolnišnice (sanacijska uprava)?
6. Koliko vam je bila dana priložnost, da sodelujete pri sanaciji (predlaganju oziroma izvajanju sanacijskih ukrepov ali aktivnosti)?
7. V kolikšni meri lahko sami (na vašem delovnem mestu) prispevate k uravnoteženemu poslovanju bolnišnice?

V kolikor menite, da ste na katerem od zgoraj navedenih področjih preslabo informirani, se lahko za dodatne odgovore in informacije obrnete na vaše nadrejene ali sanacijsko upravo.

*Vodstvo bolnišnice*

### **6. SEJA STROKOVNEGA SVETA**

6. seja strokovnega sveta Splošne bolnišnice Murska Sobota je bila dne 11. 4. 2019. Za sejo je bil predlagan in sprejet naslednji dnevni red:

1. Pregled in potrditev zapisnika 5. seje;
2. Fizična realizacija programa in izvajanje sanacijskih ukrepov;
3. Kakovost v zdravstvu:
  - priprava na zunanjo akreditacijsko presojo
4. Pobude in predlogi

Sprejet je bil naslednji sklep:

- Povečanje ambulantnega dela znotraj delovnega časa in tudi dodatno popoldan.

- Do 12. 4. 2019 morajo anesteziologi dati program dela za poletne mesece.

*Prim. asist. Daniel Grabar, dr. med., spec.  
Strokovni direktor*

### **MULTIDISCIPLINARNOST, KOMPETENCE, KULTURA VARNOSTI: Ali je pacient v središču pozornosti?**

Na Bledu je v četrtek, 18. aprila 2019 v organizaciji Splošne bolnišnice Jesenice potekal že 12. dan Angele Boškin. Kot vedno je tudi tokrat bila rdeča nit kakovostna in varna obravnava pacienta z letošnjim poudarkom na multidisciplinarnosti in kompetencah zaposlenih v zdravstvu. Pomen in vlogo multidisciplinarnosti v sodobnih pristopih izvajanja preventivnih programov za odrasle v osnovnem zdravstvu so nazorno predstavili tako zdravniki kot medicinske sestre, ki delujejo v Zdravstvenih domovih oziroma Ambulantah za družinsko medicino, Centrih za krepitev zdravja in Zdravstveno vzgojnih centrih. Zanimiv je bil prispevek iz SB Jesenice, kako obravnavajo težko odpustljivega pacienta iz oddelka za zdravstveno nego in kako koordinator odpusta to je dipl. m. s. iz negovalnega oddelka in socialni delavec skupaj s pacientom in svojci pripravljajo načrt obravnave ter izvajajo družinske sestanke. Zaposleni iz diabetološke ambulante iz SB Jesenice so prikazali rezultate zdravljenja pacientov s sladkorno boleznijo tipa 1, izkazalo se je namreč, da je zdravljenje z inzulinsko črpalko pri odraslih pacientih s sladkorno boleznijo tipa 1 v 10-letnem obdobju spremljanja v primerjavi z zdravljenjem z intenzivirano inzulinsko terapijo v istem obdobju učinkovitejše glede obvladovanja zapletov. V nadaljevanju smo prisotni izvedeli osnovna dejstva o pojmi kot so

kompetenca, Model kompetenc in zakaj so se predstavniki žilne kirurgije z doc. dr. Mladenom Gasparinijem na načelu lotili priprave Komptenčnega modela pri načrtovanju nove kirurške specializacije po vzgladu iz drugih držav, kjer se je to izkazalo kot učinkovito orodje za motiviranje kandidata, opolnomočenje mentorja in ustrezen notranji in zunanji nadzor nad usposabljanjem kandidata. O razširitvi kompetenc babc v babiški ambulanti in na porodniškem oddelku SB Jesenice so nas seznanile diplomirane babice, ki so izpostavile spremembe, ki so se zgodile po letu 2015, ko so diplomirane babice pričele s samostojnim vodenjem zdravih nosečnic in otročnic, pri katerih je porod potekal brez zapletov, med drugim tudi o uvedbi klinične poti in babiškega oddelka. Zakaj ne sporočamo odklone in ali imamo kulturo varnosti ali kulturo strahu so bile prav tako teme, ki so nas opomnile na dejstvo, da je izgradnja kulture varnosti tek na dolge proge.

*Dušanka Sukič, dipl. m. s. in mag. Zdenka Gomboc, prof. zdr. vzg.*

## ZGODILO SE JE - prejšnji teden

### ❖ Ponedeljek:

- Metka Vlaj, višji fizioterapevt, glavna fizioterapevtka Službe za fizikalno in rehabilitacijsko medicino, je sodelovala v radijski oddaji Splošna bolnišnica Murska Sobota na Murskem valu; tema oddaje: »Svetovni dan zdravja, ki je potekal na Otoku ljubezni in pa predstavitev Službe za fizikalno in rehabilitacijsko medicino«.

### ❖ Torek:

- Delovni sestanek Delovne skupine za interne standarde

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Akutna bolečina v trebuhu pri otroku«, predavala je Sanja Poredoš, dr. med.

### ❖ Sreda:

- Srečanje mentorjev pripravnikov pri Ministrstvu za zdravje na temo kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave, pomočnica direktorja za področje zdravstvene nege Metka Lipič Baligač, mag. zdr. Nege.

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Temeljni postopki oživljanja –

obvezne vsebine (TPO) teoretični in praktični del«, predavali so: Mojca Horvat, dr. med., specializantka anesteziologije in reanimatologije, Ludvik Vogrinčič, dipl. zn., Uroš Raščan, dipl. zn. in mag. Marija Zrim, dipl. m. s.

### ❖ Četrtek:

- 100-tič sta kri darovala gospod Jožef Slavič in gospod Karel Zorjan.

- 6. seja Strokovnega sveta Splošne bolnišnice Murska Sobota.

- Izobraževanje za planiranje v Op. modul

### ❖ Petek:

- Predavanje v okviru strokovnih seminarjev Oddelka za ortopedijo, z naslovom »Spinalna stenoza - zdravljenje«, predaval je prim. Slavko Kramberger, dr. med., spec. ortoped, predstojnik Odd. za ortopedijo.

## ZGODILO SE BO - ta teden

### ❖ Ponedeljek:

- Gost radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« bo dr. Radenko Koprivica, dr. med., spec. kirurg, predstojnik Krg. odd., tema

oddaje: »Predstavitev Kirurškega oddelka – Abdominalni odsek«.

### ❖ Torek:

- 12. seja Odbora bolnišnične dejavnosti, direktor Bojan Korošec, dr. med., spec. int.

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Juvenilni idiopatski artritis«, predavala bo Živa Lebar, dr. med. (predavalnica na Otroškem odd.).

- Splošna bolnišnica Murska Sobota in Strokovno društvo medicinskih sester, babc in zdravstvenih tehnikov Pomurja organizirata strokovno izobraževanje z naslovom »Integriran pristop k obravnavi nujnih stanj v Urgentnem centru – jedilnica Službe bolnišnične prehrane in dietoterapije.

### ❖ Sreda:

- Sestanek glede razvojnih ambulant v pomurski regiji, na Ministrstvu za zdravje, strokovni direktor prim. asist. Daniel Grabar, dr. med., spec.

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Okužbe povezane z zdravstvom v

izzivih sedanjosti«, predavali bodo dr. Emil Pal, dr. med., spec. inf. - ZOBO in Marija Kohek, M.Sc.<sub>(AUSTRIJA)</sub>, dipl. m. s. – SOBO, Bojana Vodeb Mesarič, dipl. sanit. inž. (knjižnica, V. nadst. krg. bloka).

### ❖ Četrtek:

- Delovni sestanek Delovne skupine za kronične rane (knjižnica, V. nadst. krg. bloka).

- Velikonočna delavnica prostovoljcev na oddelku za Neakutno bolnišnično obravnavo.

- Strokovni seminar Odseka za kardiologijo z naslovom: »Ultrazvočna preiskava srca

- Webinar«, predavali bodo Darko Rajtman, dr. med., spec. internist, Danijel Crnčić, dr. med., spec. internist.: »Izvedba preiskave in izvid« in Sonja Vidovič Rautar, dr. med., spec. int., spec. kardiologije in vaskularne medicine: »Kdo so kandidati in kako interpretirati izvid« (konzilij Odseka za kardiologijo v pritličju Internega oddelka).

*Darja Cigut  
Tajništvo*

<b>STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN</b>
--

ŠTEVILO SPP (evid. primeri):	<b>384</b>
ŠTEVILO B O D:	<b>1896</b>
LEŽALNA DOBA:	<b>4,34</b>
ŠTEVILO NOVOROJENČKOV:	<b>17</b>
DOJEČE MATERE - BOD:	<b>5</b>

*Sladjana Čerpnjak  
Služba ZEPA*

### **Misel**

*Če misliš, da zmoreš,  
ali če misliš, da ne zmoreš,  
imaš v vsakem primeru prav.  
»Henry Ford«*

*Ureja : Jožica Viher  
Lektorira: Tjaša Korošec Horvat  
Naklada 140 izvodov  
Prispevki in delo niso honorirani !  
Modri dirkač vam je tedensko  
dosegljiv na naslovu:  
<http://www.sb-ms.si>*