

300-ta operacija kolka

**Poslovanje bolnišnice v letu 2009,
poslanstvo, vizija in pričakovanja
v letu 2010**

7. april - Svetovni dan zdravja

**Ukinjeni samopostrežni terminali za
potrjevanje zdravstvenih kartic**

**Zavod za zdravstveno zavarovanje
nagrajen za projekt prenove sistema
kartice zdravstvenega zavarovanja**

Realizacija programa za marec 2010

Kadrovske novice

Delovni jubileji

ZRCALO

300-ta operacija kolka

V operacijskem bloku naše bolnišnice, je bila v soboto, 13. 3. 2010 opravljena že 300-ta operacija kolka.



Tristoto operacijo je opravila ortopedska ekipa Moličnik Andrej, Brodnik Tomaž (UKC Maribor), Velju Skender (SB Ptuj)

Inštrumentarska ekipa:
Sitar Dušan (UKC Maribor), Žmauc Tanja, Strelec Jerica

Anestezijska ekipa:
Anesteziologinja Ekart Fakin Vlasta, Stajnik Robi, Rimele Silva

Operacijska čistilka (ISS)
Zelenjak Marica

Tanja Žmauc
glavna inštrumentarka

Poslovanje bolnišnice v letu 2009, poslanstvo, vizija in pričakovanja v letu 2010

Čeprav smo še v mesecu novembru 2009 ocenjevali, da bomo poslovali z izgubo, je bolnišnica poslovno leto zaključila pozitivno. Svet zavoda je na 3. redni seji, dne 09.03.2010 sprejel letno poročilo za leto 2009 in finančni načrt za leto 2010. Celotni prihodki v letu 2009 so znašali 22.995.233 EUR, celotni odhodki pa so znašali 22.991.138 EUR, kar posledično pomeni presežek prihodkov nad odhodki v višini 4.095 EUR. Člani sveta zavoda so pohvalili vodstvo in vse zaposlene za prizadevanja in dobro opravljeno delo v letu 2009 z željo, da bo tudi leto 2010 poslovno uspešno.

Leto, ki je za nami, ni bilo prav lahko in prijazno, saj ga je zaznamovala nepričakovana finančna in gospodarska kriza, ki je vplivala tudi na zdravstveno dejavnost. Namesto pričakovanih sredstev za izvajanje dogovorjenih programov, smo zdravstveni zavodi prejeli skoraj desetino manj, kot je bilo dogovorjeno s splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2009, saj so se cene zdravstvenih storitev znižale.

Že konec preteklega leta nam je bilo jasno, da bo prihajajoče leto 2010 zaradi pomanjkanja finančnih sredstev še bolj razburljivo z veliko neznankami. Ne glede na to, pa poslanstvo in vizija naše bolnišnice ostajata nespremenjeni.

Poslanstvo SB Ptuj je izvajanje kakovostnih storitev na najvišji ravni na področju sekundarne zdravstvene dejavnosti, ki so primarno namenjene zdravljenju bolnikov v severovzhodni Sloveniji. Izvajanje poslanstva temelji na spoštovanju osebnosti slehernega posameznika, tako zaposlenega kot bolnika in svojcev, na medsebojnem vzajemnem – korektnem sodelovanju ter na pozitivnem odnosu do morebitnih sprememb tako znotraj kot zunaj bolnišničnega okolja. Pri tem velja izpostaviti organizacijsko kulturo kot odsev samopodobe organizacije, ki vodi k njeni prepoznavnosti v ožjem in širšem okolju delovanja. Je zbir vrednot, ki temeljijo tako na morali kot na pravih strokovnih in poslovnih obnašanjih,

načinu internega in zunanjega komuniciranja ter medsebojnih odnosih. Zato je organizacijska kultura temeljni del namena in obstoja, torej tako poslanstva, kakor tudi vizije SB Ptuj.

Vizija SB Ptuj ostaja, ne glede na finančno in gospodarsko krizo, nespremenjena, pri čemer izpostavljamo naslednje:

- vsak bolnik bo deležen vrhunske zdravstvene oskrbe
- SB Ptuj kot prvovrstno okolje promocije kakovostne in varne obravnave
- vsak zaposlen bo zadovoljen s pogoji dela, delovnim okoljem in odnosi med zaposlenimi
- SB Ptuj kot sodobna in prepoznavna bolnišnica v slovenskem prostoru
- SB Ptuj kot poslovno učinkovita in uspešna bolnišnica

Jasno opredeljeno poslanstvo in vizija sta nujno potrebna, saj se SB Ptuj stalno sooča z izzivi družbenega in zdravstvenega sistema, uspešnost soočenja pa v osnovi temelji na poslanstvu in viziji, torej stanju, ki ga želimo in ga bomo dosegli.

Znano pa je, da zadnje projekcije napovedujejo, da bi zdravstvena blagajna letošnje leto lahko zaključila z več

kot 100 milijoni evrov minusa. Kriza v zdravstvu prihaja z zamikom. V začetku leta so na ZZZS še ocenjevali, da bodo letošnje leto lahko zaključili brez rdečih števil, a zadnje projekcije in podatki o stanju v gospodarstvu ter o plačilu prispevkov za zdravstvo so bolj zaskrbljujoči. Da ne bi prišlo do že omenjenih predvidenih 100 milijonov evrov primanjkljaja ZZZS, bodo potrebni še dodatni varčevalni ukrepi, tudi z iskanjem še dodatnih rezerv v zavodih.

Vzrokov za to, da blagajni kaže še slabše, kot ji je kazalo na začetku leta, je več, večina pa jih je povezanih s krizo. Na strani prihodkov gre za mešanico povečanja brezposelnosti in neplačevanja prispevkov, na strani odhodkov pa so se povečali odhodki za zdravila (predvsem dražja) in bolniška nadomestila.

Torej nam je lahko popolnoma jasno, da bo leto 2010 zaradi pomanjkanja finančnih sredstev še bolj razburljivo z veliko neznankami in da se bodo odprla tudi strateška vprašanja nadaljnega razvoja zdravstvenega varstva v Sloveniji.

Boris Kmetec
Pomočnik direktorja
za finančne zadeve



7. april - Svetovni dan zdravja

Stotine milijonov ljudi po svetu, ki prebivajo v mestih, živi v okoliščinah, ki so škodljive za njihovo zdravje ali celo ogrožajo njihova življenja. V visoko razvitih državah se povečujejo alergijske bolezni, rakava obolenja in debelost, ki je tesno povezana s srčno - žilnimi boleznimi, ki so na prvem mestu vzrokov umrljivosti.

Močno narašča število alergijskih obolenj

Naš državni statistični urad opozarja, da je število alergijskih obolenj v zadnjih treh desetletjih močno naraslo. Dokazano je, da obstaja pomembna povezava med alergijskimi obolenji in onesnaženostjo zraka. Najbolj narašča število otrok z astmo v mestih, še posebej v mestnih središčih, kjer je onesnaženje zraka največje. Po podatkih WHO ima v industrijsko razvitih državah med 25 in 40 % prebivalstva alergijski rinitis, 20 % pa alergijsko astmo, kar resno ogroža javno zdravje.

Astma - najpogostejša kronična bolezen pri otrocih

Astma je postala najpogostejša kronična bolezen pri otrocih in je najpogostejši vzrok hospitalizacije otrok do 15. leta starosti. Drug ogrožajoč zdravstveni problem razvitega sveta je debelost. V EU je približno 22 milijonov otrok s prekomerno telesno težo, od tega je pet milijonov otrok debelih. Glavna razloga za to sta spremenjene prehranjevalne navade in vse večja neaktivnost. Zveza potrošnikov Slovenije ugotavlja, da se na televiziji predvaja veliko različnih oglasov za čokolade. Kar dve tretjini živil za otroke, ki so bile vključene v raziskavo Zveze potrošnikov Slovenije o vsebnosti aditivov v izbranih izdelkih, vsebuje več kot tri dodane aditive in arome, v večini živil pa je preveč maščob, sladkorja in/ali soli. Prekomerna telesna teža in nezdrave prehranjevalne navade pomembno vplivajo na razvoj kroničnih bolezni (srčne bolezni, diabetes tipa dva in nekatere vrste raka).

Na prvem mestu bolezn srca in ožilja, na drugem rak

Prav bolezn srca in ožilja so tako v Sloveniji kot tudi v EU, najpogostej-



ši vzrok za smrt, drugi najpogostejši vzrok smrti v razvitem svetu pa postaja rak. Bolezni srca in ožilja povzročijo skoraj polovico vseh smrti v Evropi in so tudi glavni krivec za prezgodnjo umrljivost in za opazno odsotnost z delovnega mesta. Za boleznimi srca in ožilja zbolijo letno več kot 17 milijonov ljudi. V svetu zbolijo za rakom letno več kot 12 milijonov ljudi, 7,6 milijona pa jih zaradi raka umre. Rakava obolenja so leta 2008 predstavljala vzrok za 31,5 % vseh smrti pri nas. V minulih desetih

letih se je pogostost raka pri nas zvišala za 40 % med moškimi in za 35 % med ženskami. Umrljivost za rakom se je pri moških zvišala za 11 %, pri ženskah za 14 %. Da bi zmanjšali pojavnost raka - najmanj tretjino vsake rakave bolezni je mogoče preprečiti - je Slovenija sprejela državni program za obvladovanje raka za prihodnjih 5 let.

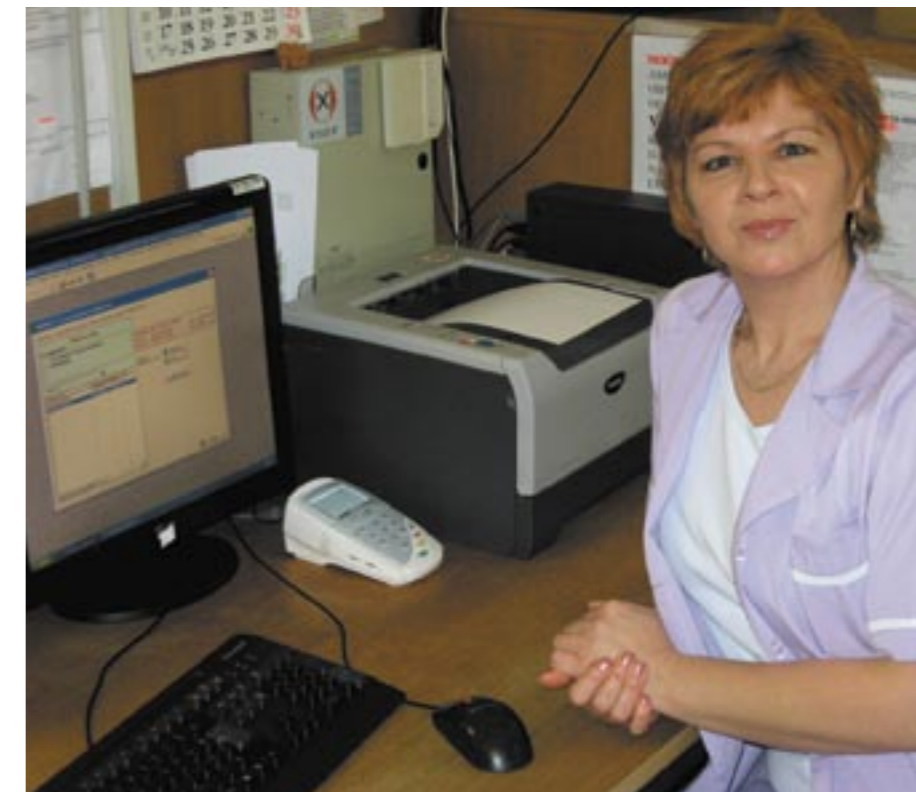
Bronja Habjanič

Ukinjeni samopostrežni terminali za potrjevanje zdravstvenih kartic

Prvi vklopi v on - line sistem so se začeli s 4. 2. na ginekološkem oddelku, kjer bi se rad iskreno zahvalil za pomoč glavni administratorki Tatjani in njemu dobro usklajenemu timu, da smo izpeljali prve mučne tedne delovanja. Na začetku, kot pri vsakem projektu, so tudi tu nastali določeni zastoji in smo jih usklajeno ob podpori podjetja Pinna uspešno odpravljali. Do začetka marca je bila zadeva že vpeljana v celotni bolnišnici, tako da pri nas ni več potrebno potrjevanje kartic na terminalih. Terminal za potrjevanje kartic je tako rekoč v SB Ptuj nepotreben, vendar mora biti prisoten dokler UKC Ljubljana in UKC Maribor ne preideta na on - line sistem.

Na oddelkih smo posodobili tudi čitalce, zato je tudi branje kartic hitrejšo. Dejanske prednosti on - line sistema so v primeru urgence te, da lahko vnesemo pacienta pravilno že, če ta poda vsaj ime, priimek in datum rojstva, saj v tem primeru sistem zajame podatke iz KZZ on - line in na ta način ne pride do podvajanja podatkov. Bi pa opozoril naše sodelavce pri izdajanju MTP, kjer je potrebno zapisati podatke na KZZ, saj se vam na ta način na naročilnici izpiše KZZ številka, ki jo potrebujejo v lekarnah.

V treh mesecih delovanja sistem deluje dobro z manjšimi tehničnimi težavami, ki jih sproti odpravljamo.



Gregor Ljubič

Zavod za zdravstveno zavarovanje nagrajen za projekt prenove sistema kartice zdravstvenega zavarovanja

Zavod za zdravstveno zavarovanje, je v sklopu 17. konference Dnevi slovenske informatike, ki je potekala v Portorožu od 14. do 16. aprila, prejel nagrado za najboljši informacijski projekt za leto 2010. Nagrajen je bil za projekt prenove sistema kartice zdravstvenega zavarovanja z vzpostavitvijo neposrednega dostopa do podatkov zdravstvenega zavarovanja. Nagrado podeljuje Slovensko društvo Informatika.

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je z uvedbo sistema on - line

dostopa do podatkov zdravstvenega zavarovanja povezal vse izvajalce zdravstvenih storitev preko varnih internetnih povezav in preko enotne vstopne točke, preko katere omogoča izvajalcem zdravstvenih storitev neposreden elektronski dostop do podatkov zdravstvenega zavarovanja. Zavarovancem zato ni več potrebno potrjevati kartice na samopostrežnih terminalih, saj je kartica postala ključ za dostop do podatkov in ne več nosilec podatkov. Zdravstveni delavci pridobijo vse

potrebne podatke hitro in enostavno iz računalniških zbirk podatkov, ki jih upravljajo zdravstvene zavarovalnice. Projekt, za katerega so bili nagrajeni, pomeni tudi osnovo za nadaljnji razvoj, kot so denimo tudi rešitve za elektronsko izmenjavo podatkov med izvajalci zdravstvenih storitev.

Bronja Habjanič

Realizacija programa za marec 2010

Realizacija programa dela bolnišnice je bila v marcu boljša kot v februarju, gledano skozi realizacijo povprečne uteži, ki se je zvišala iz 1,10 na 1,16. Doseganje realizacije storitev, glede na načrtovan obseg po oddelkih v bolnišnični dejavnosti oz. specialističnih ambulantah, je različno in odvisno tudi od naravne dinamike izvajanja storitev po posameznih mesecih, ki jo narekujejo potrebe prebivalstva oziroma sezonski vpliv posameznih bolezni in poškodb.

V marcu je **Oddelek internistike** mesečni plan presegel za 1 % (internistika 5 % nad planom, internistika enodnevna 17 % pod planom, internistika dnevna 49 % pod mesečnim planom). Ta oddelek je v marcu realiziral 335,63 uteži, s povprečno utežjo 1,39. Ob tem je oddelek presegel planirano mesečno neakutno obravnavo za 5 % .

Oddelek kirurgije je v marcu realiziral 326,23 uteži, s povprečno utežjo 1,49. Kirurgija skupaj je presegla mesečni plan za 9 % (artroskopija 13 % nad mesečnim planom, hernia 27 % nad mesečnim planom, laparoskopija, holicistektomija 28 % pod mesečnim planom, endoproteze kolkov 13 % nad mesečnim planom). Realizacija neakutne obravnave je bila v marcu 17 % pod mesečnim planom.

Oddelek ginekologije je realiziral 183,12 uteži, s povprečno utežjo 0,74. Ginekologija skupaj je presegla mesečni plan za 4 % (ginekologija 5 % pod planom, porodi 1 % pod planom, abortusi 19 % nad planom, kiretaže 20 % pod planom ...). Neakutne obravnave ni bilo.

Pediatrični oddelek je realiziral 90,06 uteži, s povprečno utežjo 0,81. Pri tem je pediatrija presegla mesečni plan za 22 %, pri doječih materah je bila realizacija primerov 1 % nad mesečnim planom, realizacija št. NOD pa 47 % nad planom. Neakutne obravnave ni bilo.

Okulistika je v marcu izvedla 11 operacij sive mreže hospitalno, ambulantno, v standardu za okulistiko pa je bilo izvedenih še 43 operacij sive mreže, kar je 4 % nad mesečnim planom.

Bolnišnica je v marcu realizirala skupno 836 primerov, pri akutni obravnavi je presegla mesečno planirano realizacijo primerov za 8 %, ter pri tem realizirala skupaj 969,23 uteži. Neakutno obravnavo je realizirala takole: ZN in PO 2 % nad mesečnim planom po št. BOD, PBZ pa 3 % pod mesečnim planom po št. BOD.

Pri specialistični ambulantni dejavnosti je skupna realizacija točk v marcu 29 % nad mesečnim planom, skupna realizacija obiskov pa 22 % pod mesečnim planom, seveda različno po posameznih specialističnih ambulantah.

Marjan Aralica
Vodja plansko - analitske službe



Kadrovske novice

Upokojitev - marec:

Sonja Gale
ekonomski tehnik

upokojitev z 31. 3. 2010

Delovni jubileji - april 2010 Čestitamo!

Metka Škofič (20 let delovne dobe)

Smiljana Valenko (20 let delovne dobe)

Marta Toplak (20 let delovne dobe)

Misel meseca

Kadar je volja velika, so težave majhne.

Niccolo Machiavelli

Glasilo Splošne bolnišnice dr. Jožeta Potrča Ptuj

Zrcalo

Izdajatelj: Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča na Ptuj
Odgovorna oseba: Robert Čeh - direktor • Urednica: Bronja Habjanič
Oblikovanje in realizacija: Altius d.o.o. • Naklada: 200 izvodov

Izhaja zadnji delovni dan v mesecu, v poletnih mesecih
(julij in avgust) glasilo ne izhaja.

**Ko pride april,
ko pada dež,
ne bodi doma...**

**Vzemi dežnik,
skoči v lužo,
nariši mavrico v odsevu,
nadeni si nasmeh na obraz.**

