

Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená

SPRÁVA O ČINNOSTI A HOSPODÁRENÍ ZA ROK 2012



Február 2013

Správa o činnosti a hospodárení Hornooravskej nemocnice s poliklinikou Trstená

Identifikácia organizácie

Názov nemocnice:

Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená

Sídlo nemocnice:

Ul. Mieru 549/16, 028 01 Trstená

Riaditeľ nemocnice:

Ing. Eleonóra Kadlečíková, poverená riadením HN sP

Telefón : 043/5307444

Fax : 043/5392449

Počet pracovníkov : 507

IČO : 00634891

DIČ : 2020573445

IČ DPH : SK2020573445

Obsah

Úvod

1. Rozbor činnosti Liečebno – preventívnej starostlivosti	
1.1 Liečebno – preventívna starostlivosť lôžková	
1.2 Liečebno – preventívna starostlivosť ambulantná	
1.3 Liečebno – preventívna starostlivosť SValZ	
1.4 Úsek ošetrovateľskej starostlivosti	
2. Rozbor hospodárenia	
2.1 Náklady, výnosy a hospodársky výsledok (2009 – 2012)	
2.2 Náklady na lieky a ŠZM (2009 – 2012)	
2.3 Záväzky a pohľadávky (vývoj 2009 – 2012)	
2.4 Príjmy a výdavky (2009 – 2012)	
3. Personálo – mzdová oblasť	
3.1 Vzdelávanie	
3.2 Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie	
4. Kontrolná činnosť	
5. Systém manažmentu kvality	
6. Zavedenie nových vyšetrovacích metód v roku 2012	
6.1 Zavedené nové vyšetrovacie metódy v roku 2012	
6.2 Pokračovanie zavádzaných nových vyšetrovacích metód v roku 2013.....	
7. Plán modernizácie prístrojovej techniky.....	
8. Zámery nemocnice na roky 2013 - 2014.....	
8.1 Splnené zámery	
8.2 Zámery v plnení	
8.3 Nové zámery	

Záver

Úvod

Správa o hospodárení za príslušný rok je dokument, ktorý obsahuje informácie o všetkých činnostiach HNŠP Trstená a komplexne analyzuje dosiahnuté ciele s plánom HNŠP.

HNŠP Trstená je všeobecnou nemocnicou v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja s postavením príspevkovej organizácie s vlastnou právnou subjektivitou.

Prvotná zriaďovacia listina: č. 1970/1991-A/VI-2 zo dňa 14.06.1991 bola vydaná MZ SR, doplnená listinou č. 2003/01030, zo dňa 10.02.2003, so zmenou zriaďovateľa a ktorú vydal už Žilinský samosprávny kraj.

Rozhodnutie č. 4652/2008 o zmene zriaďovateľskej listiny Nemocnice s poliklinikou Trstená zo dňa 04.09.2008 určuje zmenu názvu na „Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená“

Osnova Správy o hospodárení je definovaná ŽSK ako zriaďovateľom HNŠP Trstená.

Dokument obsahuje súhrnné informácie o parametroch v poskytovaní liečebnej a preventívnej starostlivosti, hospodárení lôžkových oddelení, SValZov a ambulancií.

V ďalších kapitolách je podrobná analýza ekonomickej a personálnej agendy, systému manažérstva kvality a kontroly.

Výstupom sú plánované ciele na ďalšie obdobie zamerané na investičné zámery, nové možnosti v poskytovaní liečebnej a preventívnej starostlivosti s požiadavkami na technické a personálne zabezpečenie.

Súčasný stav možno posudzovať z rôznych hľadísk. Jedno z najdôležitejších hľadísk ostáva zachovanie, prípadne budovanie potenciálu pre budúcnosť. Cieľom Správy je objektívne zhodnotiť súčasný stav hospodárenia a kvality zdravotníckych služieb, identifikovať personálne i organizačné rezervy, s cieľom zefektívniť chod nemocnice a zvýšiť kvalitu služieb.

Predmetom činnosti HNŠP Trstená je:

"Poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ústavnej zdravotnej starostlivosti, lekárenskej starostlivosti prevádzkovaním nemocničnej lekárne na základe povolenia vydaného podľa osobitných predpisov, činnosť dopravnej zdravotnej služby a činnosť záchranej zdravotnej služby"

HNŠP Trstená poskytuje komplexné zdravotné služby v širokom rozsahu pre všetkých občanov vyžadujúcich ambulantnú a ústavnú zdravotnú starostlivosť. Popri tom zabezpečuje komplexné činnosti spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, lekárenskú službu, dopravnú zdravotnú službu, lekársku službu prvej pomoci pre deti, dospelých aj stomatologickú službu. HNŠP Trstená v urgentnej starostlivosti zabezpečuje aj činnosti rýchlej zdravotníckej aj lekárskej pomoci.

Zoznam použitých skratiek

Skratka	Význam
ARO	Anestéziologické a resuscitačné oddelenie
CPLDZ	Centrum pre liečbu drogovu závislých
CT	Počítačový tomograf
DZS	Dopravná zdravotná služba
EÚ	Európska únia
FRO	Fyziatricko rehabilitačné oddelenie
HNSP	Hornooravská nemocnica s poliklinikou
HTO	Hematologické a transfúzne oddelenie
HTÚ	Hospodársko technický úsek
HV	Hospodársky výsledok
ITQ	Inštitút teórie kvality
JIS	Jednotka intenzívnej starostlivosti
LPS	Liečebná preventívna starostlivosť
LSPP	Lekárska služba prvej pomoci
MZ SR	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
NIS	Nemocničný informačný systém
NsP	Nemocnica s poliklinikou
OAIM	Oddelenie akútnej a intenzívnej medicíny
ODCH	Oddelenie dlhodobo chorých
OHV	Osobitne hradené výkony
OKB	Oddelenie klinickej biochémie
OLVaS	Oddelenie liečebnej výživy a stravovania
ORL	Otorinolaryngológia
PZS	Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti
RDG	Rádiodiagnostika
RLP	Rýchla lekárska pomoc
RZP	Rýchla zdravotnícka pomoc
SMK	Systém manažérstva kvality
SR	Slovenská republika
STN	Slovenská technická norma
SValZ	Spoločné vyšetrovacie a liečebne zložky
SZP	Stredný zdravotný personál
ŠAS	Špecializovaná ambulantná starostlivosť
ŠZM	Špeciálny zdravotný materiál
TaRCH	Tuberkulózne a respiračné choroby
THP	Technický hospodársky personál
VŠZP	Všeobecná zdravotná poisťovňa
VÚC	Vyšší územný celok
ZP	Zdravotná poisťovňa
ŽSK	Žilinský samosprávny kraj

1. Rozbor činnosti liečebno – preventívnej starostlivosti

1.1. Liečebno – preventívna starostlivosť lôžková

HNSP Trstená poskytuje zdravotnú starostlivosť pre spádovú oblasť, ktorá zahŕňa približne 64 500 obyvateľov

Činnosť na úseku LPS lôžkovej je k 31. 12. 2012 realizovaná:

- 9 lôžkovými oddeleniami vid'.: Tabuľka 1
- 1 JZS
- 3 stacionármi (pľúcny, ORL a neurologickým)

Skladba nemocničných lôžok

	Lôžkové oddelenie	Počet lôžok	Z toho JIS, JAS	Poznámka
1	Detské oddelenie	30	4 JIS	
2	Gynekologicko-pôrodné oddelenie	50		OHV
3	Chirurgické oddelenie	48	5 JIS	OHV
4	Interné oddelenie	44	4 JIS	
5	Novorodenecké oddelenie	22		
6	Oddelenie akútnej a intenzívnej medicíny	4		
7	Oddelenie dlhodobo chorých	24		
8	Paliatívne oddelenie	10		
9	Psychiatrické oddelenie	40		Z toho CPLDZ 11
	Spolu	272		

Personálne zabezpečenie

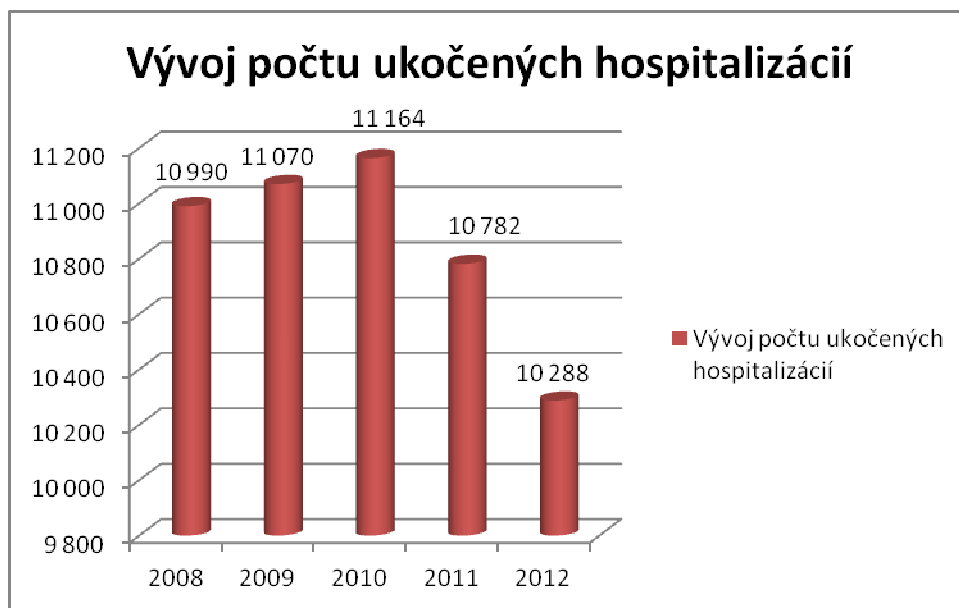
	Lôžkové oddelenie	Počet lôžok	Lekárske miesta	Sestry a pôrodné asistentky	Ostatný zdrav. personál
1	Detské oddelenie	30	6	19	7
2	Gynekologicko-pôrodné oddelenie	50	8	26	12
3	Chirurgické oddelenie	48	10	32	19
4	Interné oddelenie	44	8	26	11
5	Novorodenecké oddelenie	22	2	11	3
6	Oddelenie akútnej a intenzívnej medicíny	4	7	16	5
7	Oddelenie dlhodobo chorých	24	2,2	10	5
8	Paliatívne oddelenie	10	2	8	3
9	Psychiatrické oddelenie	40	6	17	7
	Spolu	272	51,2	165	72

Vybrané ukazovatele hospodárenia lôžkových oddelení bez rozpočítanej správnej réžie

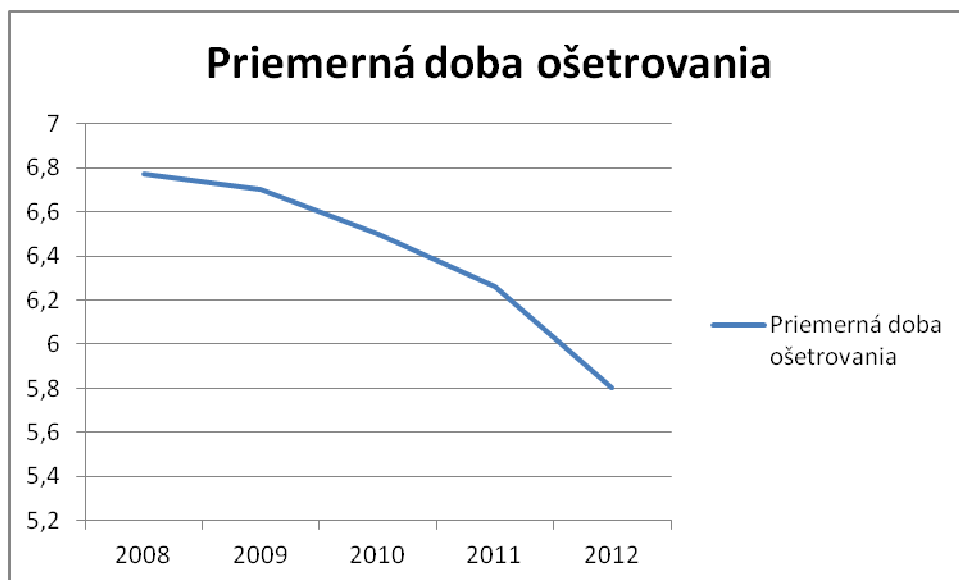
	I. štvrťrok	II. štvrťrok	III. štvrťrok	IV. štvrťrok	Rok 2012	rok 2011
výnosy	1 367 826	1 293 491	1 468 075	1 398 206	5 527 598	4 860 073
z toho výnosy zo ZP	1 287 766	1 214 992	1 388 082	1 322 602	5 213 442	4 482 322
náklady	1 289 649	1 331 570	1 410 182	1 426 396	5 457 797	5 295 010
z toho materiál	280 425	262 916	288 254	284 806	1 116 401	1 174 528
z materiálu - spotreba liekov	110 938	99 376	100 780	99 259	410 353	428 066
z materiálu - spotreba ŠZM	54 363	45 190	48 141	51 668	199 362	240 886
z toho energia	58 744	37 408	27 627	53 485	177 264	202 612
z toho údržba	20 419	34 489	25 705	21 454	102 067	136 698
z toho cestovné	-1 894	796	789	493	184	6 685
z toho služby	21 392	17 967	20 352	21 328	81 039	122 051
z toho osobné náklady	831 356	890 077	965 875	962 609	3 649 917	3 270 890
z toho ostatné náklady	0	9 840	4 234	5 581	19 655	21 314
z toho odpisy	79 207	78 079	77 348	76 636	311 270	360 232
Hospodársky výsledok	78 178	-38 080	57 893	-28 190	69 801	-434 937

Hospodárenie lôžkových oddelení sa v roku 2012 oproti roku výrazne zlepšilo, a to najmä z dôvodu zvýšenia výnosov od zdravotných poisťovní (o cca 731 tis. EUR) a to vďaka plneniu limitov od zdravotných poisťovní a zvýšeniu cien za ukončenú hospitalizáciu. Treba však ešte uviesť, že v marci roku 2012 bol zaúčtovaný doplatok od VŠZP vo výške cca 152 tis. EUR. Boli sme tak schopní zvládnuť aj zvýšené nároky na osobné náklady u zdravotníckeho personálu o cca 379 tis. EUR, ktoré vyplynuli zo schválenej legislatívy.

Predpokladom vyrovnaného hospodárenia v roku 2013 je napíňanie a neprekračovanie limitov od zdravotných poisťovní a kontrola nákladov najmä osobných nákladov, nákladov na lieky a ŠZM. Zníženie odpisov o cca 49 tis. EUR znamená, že sa nám nedarí ani jednoduchá obnova investícií.

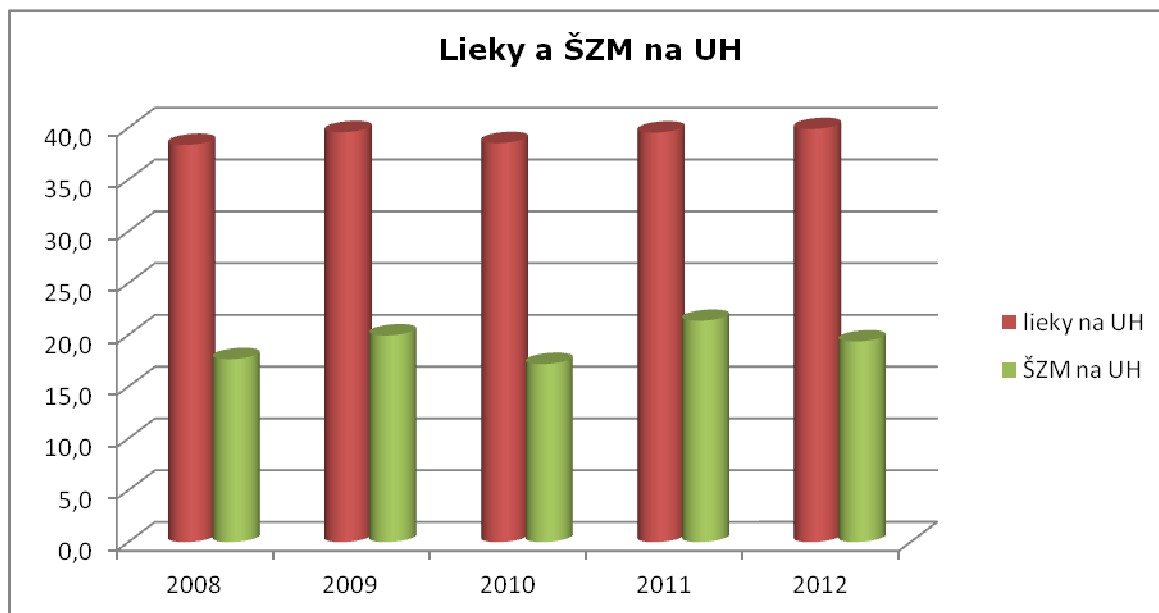
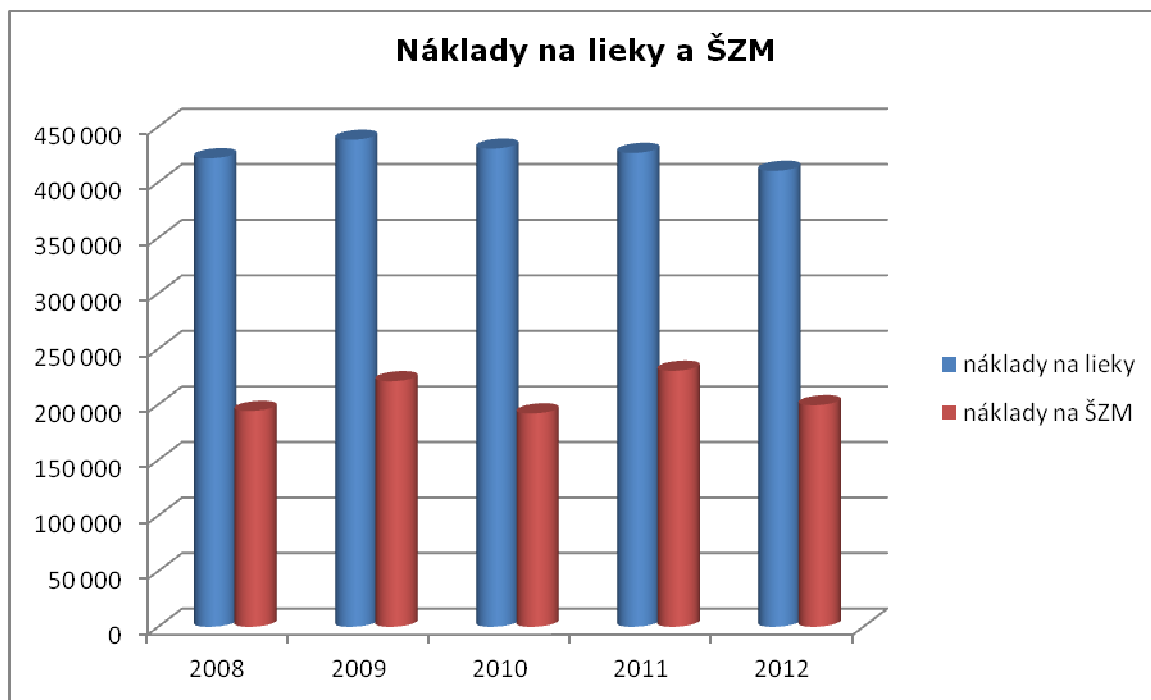


Počet hospitalizácií, ktorý do roku 2010 stúpал, od tej doby klesá. Je to zapríčinené najmä zrušením dvoch lôžkových oddelení (TaRCh a ORL) k 30. 6. 2011. Pre nasledujúce roky očakávame stagnáciu, možno mierny pokles pri prípadnom prechode na JZS. Nie je však možné predikovať správanie zdravotných poisťovní.



Priemerná doba ošetrovania od roku 2008 permanentne klesá, čo je v súlade s celoeurópskym trendom a je aj v záujme znižovania nákladov najmä na lieky, ŠZM a potraviny. Prípadné ďalšie skracovanie ošetrovacej doby je však podmienené najmä novými liečebnými metódami, ktoré si však vyžadujú investície.

Náklady na lieky a ŠZM	2008	2009	2010	2011	2012
náklady na lieky	421 618	438 221	430 256	426 443	410 353
náklady na ŠZM	194 224	220 965	191 979	230 435	199 362
počet UH	10 990	11 070	11 164	10 782	10 288
lieky na UH	38,4	39,6	38,5	39,6	39,9
ŠZM na UH	17,7	20,0	17,2	21,4	19,4



Náklady na lieky od roku 2009 mierne klesajú, ale na ukončenú hospitalizáciu od roku 2010 mierne stúpajú. Je to spôsobené jednak zmenou váh jednotlivých oddelení, keďže od polroku nefungujú oddelenia TaRCh a a ORL a jednak zmenami pravidiel u sponzorských liekov.

Náklady na ŠZM v priebehu rokov 2008 až 2012 kolísali, v roku 2012 boli v podstate na úrovni roku 2008. To isté sa dá povedať o ŠZM na ukončenú hospitalizáciu.

Vybrané zdravotnícké ukazovatele jednotlivých oddelení	Počet lôžok	UH	Priemerná doba UH	Obložnosť	Priemer obsadených lôžok	HV
Detské	30	1 718	3,8	60%	18,0	253 493
Gynekologicko-pôrodnice	50	2 186	4,6	55%	27,7	-59 232
Chirurgické	48	2 282	5,0	66%	31,4	92 026
Interné	44	1 980	5,9	73%	32,1	131 597
Novorodenecké	22	1 053	4,3	57%	12,5	99 369
OAIM	4	115	6,6	52%	2,1	-260 292
ODCH	24	255	22,6	66%	15,7	-50 538
Paliatívne	10	254	10,3	71%	7,1	-60 568
Psychiatrické	40	445	24,7	75%	30,1	-42 386

Z tejto tabuľky je zreteľné najmä skutočnosť, že ceny za UH nezodpovedajú nákladom na poskytovanú zdravotnú starostlivosť podľa jednotlivých oddelení. Na hospodárenie nemocnice má tak vplyv aj skladba lôžkových oddelení.

Detské oddelenie hospodáril v roku 2012 s väčším ziskom o cca 75 tis. EUR a to aj pri nižšom počte ukončených hospitalizácií o 138. Skrátilo ošetrovaciu dobu o 0,1 dňa. Priemer obsadených lôžok bol nižší o 1,9 a obložnosť o 6 %.

Gynekologicko-pôrodnice oddelenie hospodáril v roku 2012 s menšou stratou o cca 59 tis. EUR. Počet ukončených hospitalizácií bol nižší o 19. Skrátilo ošetrovaciu dobu o 0,3 dňa. Priemer obsadených lôžok bol nižší o 1,6 a obložnosť o 4 %.

Chirurgické oddelenie hospodáril v roku 2012 so ziskom oproti strate v roku 2011, rozdiel je cca 83 tis. EUR a to aj pri nižšom počte ukončených hospitalizácií o 62. Došlo k predĺženiu ošetrovacej doby o 0,1 dňa. Priemer obsadených lôžok bol rovnaký a obložnosť bola vyššia o 1 %.

Interné oddelenie hospodáril v roku 2012 so ziskom oproti strate v roku 2011, rozdiel je cca 145 tis. EUR. Počet ukončených hospitalizácií bol vyšší o 114. Skrátilo ošetrovaciu dobu o 0,2 dňa. Priemer obsadených lôžok bol vyšší o 2,2 a obložnosť nižšia o 2 %.

Novorodenecké oddelenie hospodáril v roku 2012 s väčším ziskom o cca 31 tis. EUR a to aj pri nižšom počte ukončených hospitalizácií o 40. Skrátilo ošetrovaciu dobu o 0,1 dňa. Priemer obsadených lôžok bol nižší o 0,6 a obložnosť o 3 %.

Oddelenia anesteziológie a intenzívnej medicíny hospodáril v roku 2012 s menšou stratou o cca 1 tis. EUR. Počet ukončených hospitalizácií bol nižší o 12. Skrátilo ošetrovaciu dobu o 1,1 dňa. Priemer obsadených lôžok bol nižší o 0,6 a obložnosť o 15 %.

Oddelenie dlhodobu chorých hospodáril v roku 2012 s väčšou stratou o cca 4 tis. EUR. Počet ukončených hospitalizácií bol vyšší o 71 aj vďaka zvýšeniu počtu lôžok. predĺžilo ošetrovaciu dobu o 1,6 dňa. Priemer obsadených lôžok bol vyšší o 5,1 a obložnosť bola nižšia o 5 %.

Paliatívne oddelenie hospodáril v roku 2012 s väčšou stratou o cca 6 tis. EUR a to najmä z dôvodu zvýšenia osobných nákladov. Počet ukončených hospitalizácií bol vyšší o 57. Predĺžilo ošetrovaciu dobu o 0,2 dňa. Priemer obsadených lôžok bol vyšší o 1,6 a obložnosť bola vyššia o 16 %.

Psychiatrické oddelenie hospodáril v roku 2012 s menšou stratou o cca 15 tis. EUR. Počet ukončených hospitalizácií bol vyšší o 19. Skrátilo ošetrovaciu dobu o 2,0 dňa. Priemer obsadených lôžok bol nižší o 1,0 a obložnosť bola nižšia o 3 %.

1.2. Liečebno – preventívna starostlivosť ambulantná

HNSP Trstená poskytuje špecializovanú ambulantnú starostlivosť prostredníctvom nasledujúcich ambulancií:

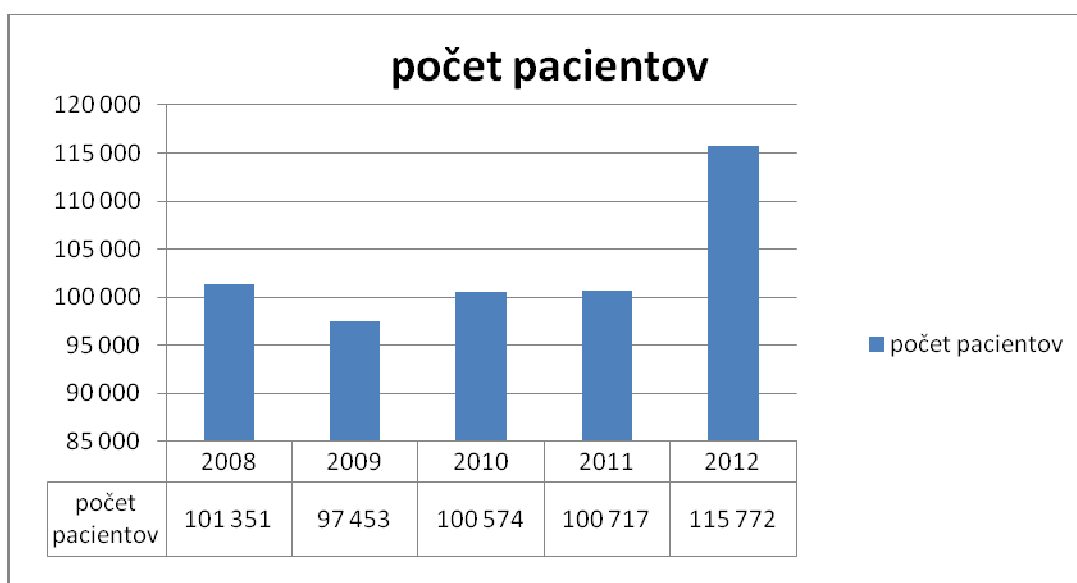
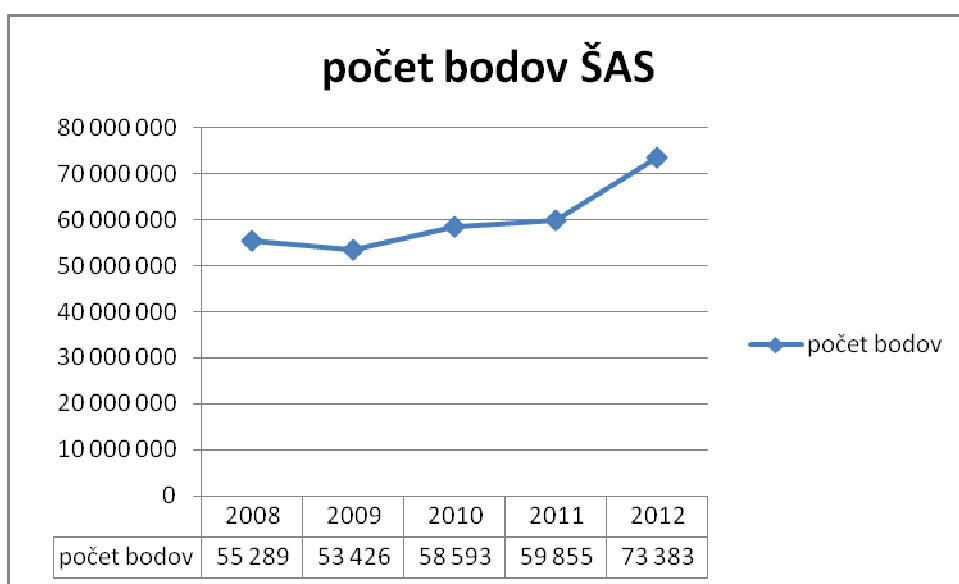
	ambulancia	úväzok
Špecializovaná ambulantná starostlivosť	Chirurgická všeobecná	1,0
	Gynekologická	0,8
	Detská gynekologická	0,2
	Očná	1,0
	Pneumológia a ftizeológia	1,2
	Imunoalergologická	1,0
	ORL	1,0
	Neurologická	1,0
	FRO	0,8
	Psychiatrická I	1,0
	Psychiatrická II	0,4
	Psychiatrická detská	0,6
	Kardiologická	0,6
	Kardiologická detská	0,4
	Traumatologická	0,2
	Cievna	0,2
	Klinická onkológia	0,4
	Nefrologická detská	0,2
	ARO	0,1
	Medicína drogových závislostí	0,4
	Hematologická	0,6
	Endokrinologická	0,4
	Ortopedická	0,4
	Foniatrická	0,2
		14,1

Príjmové ambulan cie	Chirurgická príjmová	0,6
	Interná príjmová	1,0
	Detská príjmová	0,3
		1,9

Neobsadené ambulancie	Kožná
	Reumatologická
	Urologická
	Algeziologická

Špecializovaná ambulantná starostlivosť je poskytovaná na 28 odborných ambulanciách v HNŠP Trstená. V záujme priblíženia sa k pacientom bola rozšírená združená špecializovaná ambulancia v Ústavnej poliklinike Námestovo, kde ordinuje hematologická, detská psychiatrická ambulancia a ambulancia klinickej onkológie.

V nasledujúcich tabuľkách je vidieť trvalé zvyšovanie počtu vykázaných bodov za zdravotnú starostlivosť, ako aj trvalé zvyšovanie počtu pacientov



Vybrané ukazovatele špecializovanej ambulantnej starostlivosti bez rozpočítanej správnej réžie

ŠAS	I. štvrťrok	II. štvrťrok	III. štvrťrok	IV. štvrťrok	Rok 2012	Rok 2011
výnosy	463 731	503 999	524 581	526 527	2 018 838	1 788 165
z toho výnosy zo ZP	457 090	496 738	516 943	519 901	1 990 672	1 757 394
náklady	356 153	472 426	466 631	476 175	1 771 385	1 566 946
z toho materiál	171 530	275 267	255 990	263 819	966 606	968 851
z materiálu - spotreba liekov	160 097	264 027	244 610	253 379	922 113	929 246
z materiálu - spotreba ŠZM	5 985	6 116	6 823	6 027	24 951	24 664
z toho energia	5 277	3 192	2 460	4 383	15 312	14 246
z toho údržba	581	528	515	794	2 418	10 040
z toho cestovné	-229	264	207	362	604	666
z toho služby	13 401	12 489	10 466	11 227	47 583	20 846
z toho osobné náklady	159 622	172 824	188 846	188 406	709 698	523 524
z toho ostatné náklady	17	774	317	460	1 568	1 773
z toho odpisy	5 954	7 089	7 831	6 724	27 598	27 000
Hospodársky výsledok	107 579	31 573	57 950	50 351	247 453	221 219

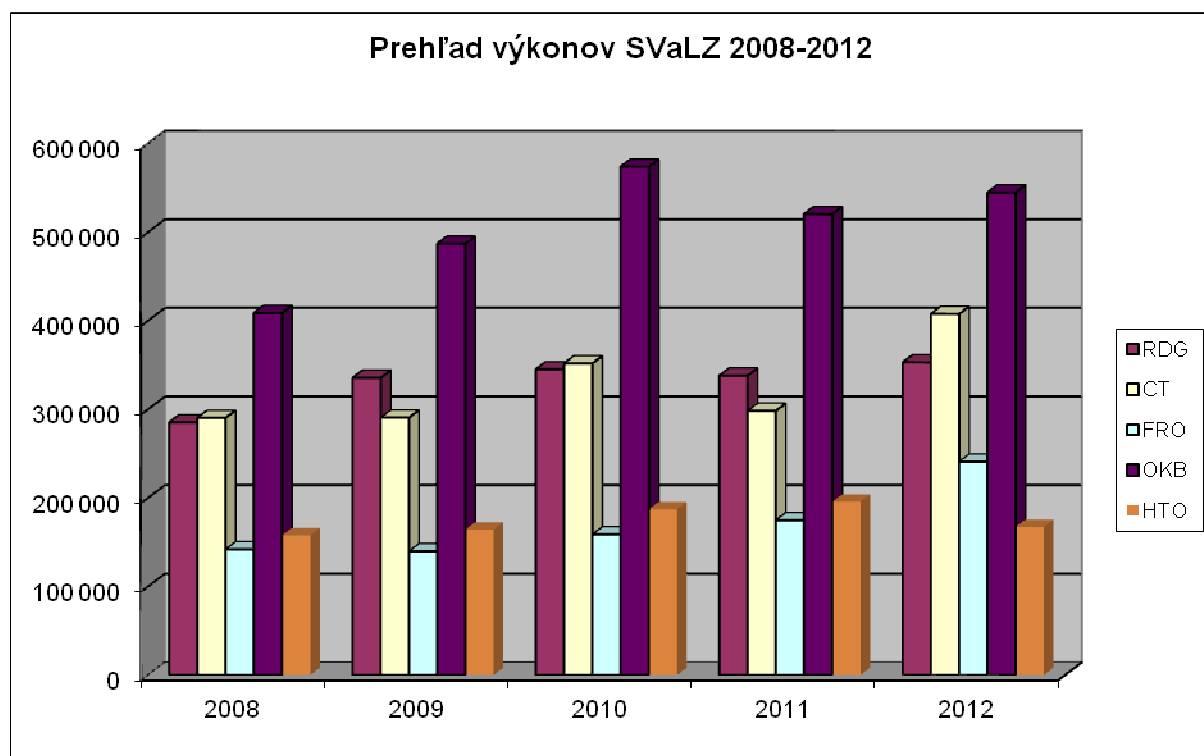
Hospodárenie špecializovanej ambulantnej starostlivosti sa oproti roku 2011 zlepšilo o cca 26 tis. EUR. Bolo to spôsobené jednak zaúčtovaním doplatku od VŠZP v marci 2011 vo výške cca 38 tis. EUR a jednak zvýšením ceny bodu, čo viedlo k vyšším výnosom zo ZP o cca 233 tis. EUR. Náklady na lieky sa mierne znížili, náklady na ŠZM zostali na úrovni roku 2011. Osobné náklady sa zvýšili vplyvom zvýšenia miezd zdravotníckych pracovníkov o cca 186 tis. EUR

1.3. Liečebno-preventívna starostlivosť SValZ

Liečebno-preventívna starostlivosť SValZ je realizovaná na 4 oddeleniach: RDG vrátane CT, OKB, FRO a HTO.

Na oddeleniach SValZ bolo v r. 2012 spolu vyšetrených 170 594 pacientov čo je o 8 539 (5,3%) viac v porovnaní s rokom 2011.

Spolu bolo realizovaných 231 465 400 bodov, čo je zvýšenie o 24 575 340 bodov (11,9%) oproti roku 2011. Trend zvyšovania výkonov ma stabilnú tendenciu.



Hospodárenie SValZ

2012	FRO	HTO	OKB	RDG	spolu 2012	2011
výnosy	254 823	506 238	536 724	752 714	2 050 499	1 916 491
z toho výnosy zo ZP	254 720	168 755	532 698	721 570	1 677 743	1 524 823
náklady	122 490	526 327	394 763	498 429	1 542 009	1 481 338
z toho materiál	2 921	274 878	225 511	110 873	614 183	572 215
z materiálu - spotreba liekov	325	12 015	207	37 566	50 113	39 875
z materiálu - spotreba ŠZM	219	107 420	221 707	50 952	380 298	365 545
z toho energia	10 014	8 656	6 261	9 843	34 774	37 404
z toho údržba	585	6 109	2 946	13 926	23 566	50 285
z toho cestovné	0	526	78	-2 160	-1 556	1 157
z toho služby	5 243	11 556	17 083	33 705	67 587	38 840
z toho osobné náklady	101 630	186 090	136 317	269 305	693 342	678 135
z toho ostatné náklady	693	27 819	623	912	30 047	40 815
z toho odpisy	1 404	10 693	5 944	62 025	80 066	62 487
Hospodársky výsledok	132 333	-20 089	141 511	254 285	508 040	435 153

Hospodárenie SValZov sa zlepšilo oproti roku 2011 o cca 73 tis. EUR, čo bolo spôsobené doúčtovaním doplatku od VŠZP vo výške cca 24 tis. EUR a najmä zvýšenými výnosmi zo ZP o cca ďalších cca 129 tis. EUR najmä na oddeleniach RDG a FRO.

1.4. Úsek ošetrovateľskej starostlivosti

Ošetrovateľská starostlivosť je súčasťou zdravotnej starostlivosti a jeho úroveň značne ovplyvňuje všeobecné hodnotenie a spokojnosť obyvateľstva s jej poskytovaním. Pozícia, forma, kvalita a všeobecná dostupnosť ošetrovateľskej starostlivosti je jednou z kľúčových otázok zdravotnej a čiastočne aj sociálnej politiky štátu.

Ošetrovateľskú starostlivosť poskytujú sestry, pôrodné asistentky metódou ošetrovateľského procesu. Námetníčka pre ošetrovateľskú starostlivosť zodpovedá za odbornú úroveň, za plynulosť, sústavnosť a dostupnosť poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti metódou ošetrovateľského procesu pri zachovaní a navrátení zdravia pacientov. Zodpovedá za koordináciu, kontrolu špecifických ošetrovateľských postupov, plánov starostlivosti o pacienta a za aplikáciu zmien v poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti na základe potrieb pacientov podľa sesterských diagnóz.

Do decembra 2012 zabezpečovalo ošetrovateľskú starostlivosť v HNŠP Trstená:

Sestry 183 z toho 71 sestier s ukončenou špecializáciou z daného odboru, 24 VOV - diplomovaná sestra, 18 vysokoškolské vzdelanie I. st. a 18 II. st. VŠ ošetrovateľstvo.

Pôrodné asistentky 21 z toho 3 s ukončenou špecializáciou v danom odbore a 7 VOV - diplomovaná pôrodná asistentka; 3 I.st. VŠ pôrodná asistencia.

Diétne sestry 2 s ukončenou špecializáciou.

Zdravotnícky záchranár 9 s ukončenou špecializáciou v danom odbore a 1 VOV - diplomovaný záchranár; 2 I.st. VŠ zdravotnícky záchranár.

Medicínsko-technický laborant 18 z toho 16 špecializovaných v danom odbore; VOV diplomovaný medicínsko-technický laborant 2, 1 I. st. VŠ.

Rádiologický technik 9 z toho 4 s ukončenou špecializáciou v danom odbore, VOV diplomovaný rádiologický technik 4.

Farmaceutický laborant 2 špecializovaný v danom odbore.

Fyzioterapeut 9 z toho 3 s ukončenou špecializáciou z daného odboru, 1 VOV – diplomovaný fyzioterapeut, 3 II. st. VŠ v danom odbore a 2 I. st. VŠ .

Sanitár 27 s ukončeným sanitárskym vzdelaním.

Zdravotnícky asistent 6.

Pri naplnení úloh ošetrovateľstva zohráva kľúčové postavenie vzdelanie sestier. Podmienkou pre vykonávanie zdravotníckeho povolania je získanie odbornej spôsobilosti. Neoddeliteľnou súčasťou vzdelávania zdravotníckych pracovníkov je ďalšie vzdelávanie, v ktorom sa pripravujú na špecializované činnosti formou špecializačného štúdia, bakalárske, magisterské vzdelanie a sústavné vzdelávanie počas celého profesijného života na zabezpečenie kvalitného ošetrovateľského procesu.

Za spoluúčasti Regionálnej komory sestier a pôrodných asistentiek pri HNŠP Trstená pripravujeme každý mesiac okresný seminár sestier a pôrodných asistentiek, a v rámci oddelení pripravujeme oddielenské semináre sestier 1x štvrťročne.

V spolupráci zo Žilinským samosprávnym krajom sme získali v rámci Programu cezhraničnej spolupráce Poľsko Slovenská republika 2007 – 2013 dva projekty, so spolufinancovaním z prostriedkov Európskeho fondu regionálneho rozvoja

V HNŠP Trstená máme vypracované Štandardy ošetrovateľských postupov a diagnóz, sú vypracované centrálné a špecifické pre dané oddelenia, ktoré slúžia priamo sestrám. Postupne sa vypracovávajú ďalšie podľa potreby oddelenia, všetky sú dostupné aj u námestníčky ošetrovateľstva.

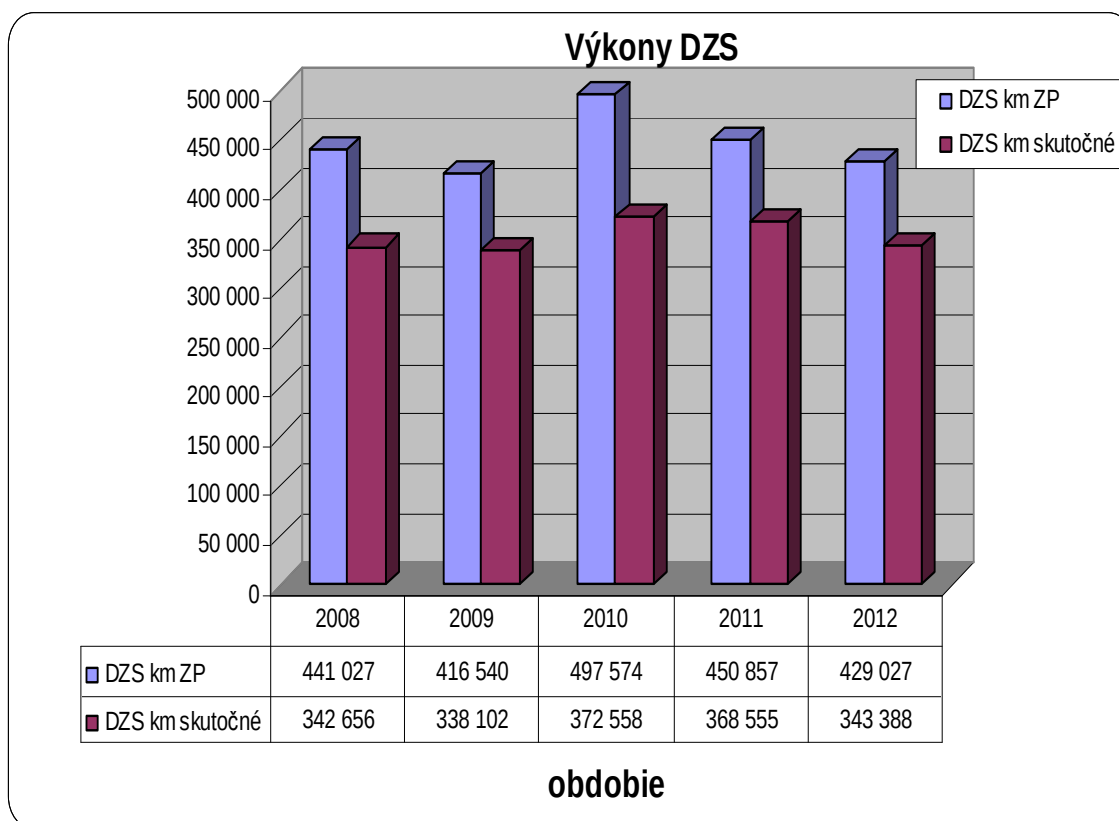
V priebehu roka sa vykonáva prieskum spokojnosti pacientov (dotazníková forma), prieskum je zameraný aj na ošetrovateľskú činnosť. Zatiaľ sa nevyskytli žiadne podnety ani sťažnosti.

Sestry, pôrodné asistentky, laboranti, technici, fyzioterapeuti sú členmi Regionálnych komôr so sídlom v HNsP Trstená, sú povinne registrovaní s normami EÚ, čo im umožňuje voľný pohyb v štátoch Európskej únie s povolaním na výkon odbornej činnosti.

Cieľom ošetrovateľstva je poskytovať komplexnú kvalitnú ošetrovateľskú starostlivosť a tým uspokojiť všetky potreby pacienta.

Do činností HNŠP Trstená patria aj: Dopravná zdravotná služba, LSPP pre deti, LSPP pre dospelých a LSPP stomatologická, RLP Trstená a RZP Nižná. Komplex služieb dopĺňa ústavná lekáreň, práčovňa, oddelenie liečebnej výživy a stravovania, autodiagnostika a údržba.

Hospodárenie dopravy a LSPP skončilo v roku 2012 so ziskom 218 tis. EUR bez rozpočítanej réžie, čo je zhoršenie oproti roku 2011 o 39 tis. EUR, najmä vďaka reštriktívnym opatreniam zo strany zdravotných poisťovní.



V oblasti vedľajšej hospodárskej činnosti t.j. pranie, nájmy, poskytovanie služieb súvisiacich s nájmom a iné nezdravotnícke služby dosahujeme vyrovnané hospodárenie. V podstate aj keď zatiaľ nedosahujeme vyšší zisk, umožňuje nám vedľajšia hospodárska činnosť lepšie využiť existujúce kapacity a poskytovať komplexnejšie služby aj pre našich pacientov. Hospodársky výsledok vo vedľajšej hospodárskej činnosti je zisk +1,99 €.

2. Rozbor hospodárenia

2.1. Náklady, výnosy a hospodársky výsledok (2009 – 2012)

Hospodárenie HNŠP za rok 2012 sa skončilo stratou vo výške 33.043,- EUR. Tento výsledok bol ovplyvnený najmä zvýšením výnosov od ZP, zvýšením osobných nákladov a zaúčtovaním rezervy na nevyčerpanú dovolenku vo výške 94.300 EUR.

Možno konštatovať , že HNŠP je schopná hospodáriť vyrovnane, čo preukazuje tabuľka:

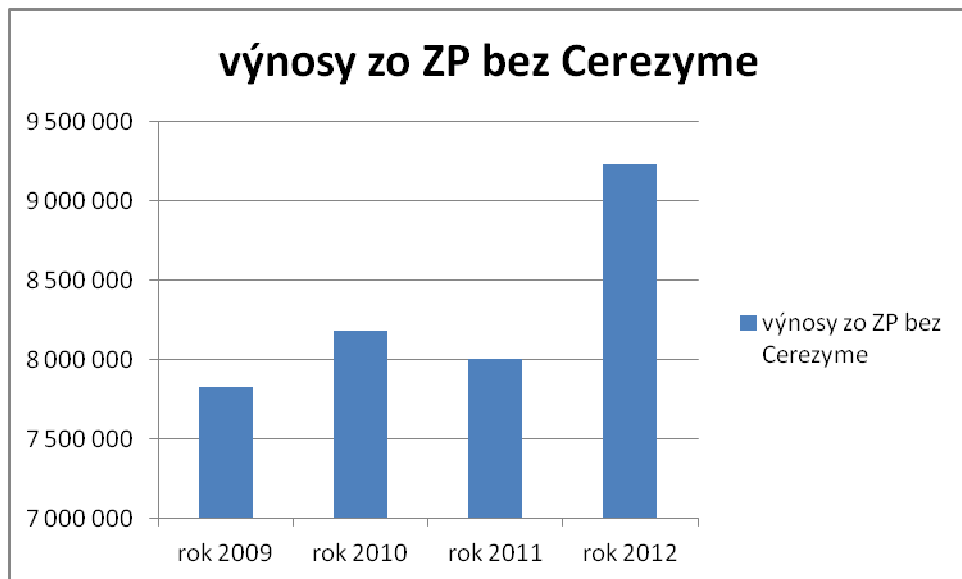
HNŠP Trstená 2009 -2012	rok 2009	rok 2010	rok 2011	rok 2012
výnosy zo ZP celkom	7 825 702	8 232 146	8 617 466	9 806 283
ostatné zdravotnícke výnosy	55 073	51 316	80 395	70 046
tržby z predaja služieb	155 564	149 467	131 987	159 134
aktivácia krvi	295 430	317 566	303 439	316 260
tržby z predaja materiálu	31 231	32 727	26 727	14 710
ostatné prevádzkové výnosy	49 810	14 322	17 753	10 039
výnosy kapitálové	924 680	873 208	809 789	668 003
ostatné výnosy	167 780	157 884	232 393	109 768
výnosy celkom	9 505 270	9 828 636	10 219 949	11 154 242
spotreba materiálu	1 983 366	2 234 493	2 936 277	2 957 089
spotreba energie	373 034	360 222	377 703	359 346
opravy a udržovanie	167 103	147 801	250 859	169 117
cestovné	15 333	11 862	17 326	6 306
náklady na reprezentáciu	562	243	551	398
služby	198 646	237 782	318 336	308 126
osobné náklady	5 430 051	5 611 373	5 666 177	6 344 480
dane, ostatné prev. a fin.	166 123	86 064	189 659	76 451
odpisy	990 361	942 626	855 728	761 905
ostatné náklady	157 884	201 352	109 768	204 067
náklady celkom	9 482 463	9 833 818	10 722 384	11 187 286
hospodársky výsledok	22 807	-5 182	-502 435	-33 043

Prevádzkový výsledok (EBITDA) ukazuje, že pri naplnení výnosov od ZP a pri optimalizácii nákladov je schopná HNŠP po prevádzkovej stránke dobre hospodáriť.

	2 009	2 010	2 011	2 012
EBITDA	249 395	68 874	-453 728	60 464

To sa však nedá povedať o investičnom rozvoji a ani prostej obnove najmä zdravotníckej a výpočtovej techniky. V nasledujúcej tabuľke je vidieť, aké vlastné prostriedky musela HNŠP použiť na investície.

	rok 2009	rok 2010	rok 2011	rok 2012
saldo odpisov	-65 681	-69 418	-45 939	-93 901



Stúpajúca tendencia výnosov zo ZP bola v roku 2011 narušená vonkajšími vplyvmi a to najmä zrušením dvoch oddelení k 30. 6. 2011 (ORL a TaRCH), nenaplnením limitov od ZP v nasledujúcich dvoch letných mesiacoch a v posledných dvoch mesiacoch roku (výpadok CT prístroja). Podstatné zvýšenie výnosov zo ZP v roku 2012 treba pripísať zvýšením cien a limitov od ZP v súvislosti s mzdovými požiadavkami zdravotníckeho personálu.

2.2. Náklady na lieky a ŠZM (2009 – 2012)

LIEKY 2009 - 2012	2 009	2 010	2 011	2 012
lieky hrazené ZP			301 225	290 003
náklady Cerezyme		50 311	611 163	576 842
ostatné lieky	669 727	734 091	473 278	504 135
medicínske plyny	13 816	17 346	16 397	26 693
ostatné (výživa, dezinfekcia)	279	166	214	212
celkom náklady na lieky	683 822	801 914	1 402 276	1 397 886
výnosy za lieky hrazené ZP	206 575	317 109	330 320	375 433
výnosy Cerezyme		50 311	611 163	576 842
výnosy celkom	206 575	367 420	941 484	952 275
hospodárenie s liekmi	-477 247	-434 494	-460 792	-445 610

poznámka: náklady na lieky hrazené ZP nie sú v rokoch 2009 a 2010 k dispozícii

Z tabuľky je vidieť, že napriek zvyšujúcim sa nákladom na lieky, saldo hospodárenia s nimi je v sledovanom období v podstate vyrovnané. Zvýšené náklady na medicínske plyny v roku 2012 nás doviedli k rozhodnutiu obstaráť ich verejným obstarávaním, ktoré prebehne v prvom štvrtroku 2013. Na štyroch oddeleniach máme zavedené elektronické podávanie liekov na pacienta, na ostatných sledujeme na pacienta len niektoré druhy liekov (antibiotiká, heparíny). Prebieha pravidelná kontrola správnosti vykazovania A-liekov na ambulanciách.

Aj hospodárenie so ŠZM je v podstate (s výnimkou v roku 2011) vyrovnané. V tejto oblasti vidíme priestor na detailnejšie sledovanie spotreby prevedením skladu ŠZM do nemocničného lekárenského SW PANAKEA, ktoré umožní aj lepšiu kategorizáciu ŠZM a prípadne v budúcnosti aj sledovanie aspoň niektorých druhov ŠZM na pacienta.

ŠZM 2009 -2012	2 009	2 010	2 011	2 012
roentgenový materiál	42 924	41 091	44 953	44 820
laboratórny materiál	17 763	15 437	14 143	13 728
zubolekársky materiál	813	188	204	388
umelé telové náhrady	6 356	4 063	5 516	4 997
obväzový materiál	48 186	45 805	49 012	50 270
liečebné a protetické pomôcky	540	466	164	693
šijací materiál	34 208	27 628	38 813	28 949
ostatný materiál	388 764	465 403	473 634	467 347
sponzorský ŠZM	1 487	159	8 500	0
náklady na ŠZM	541 041	600 240	634 940	611 192
výnosy za ŠZM	118 167	113 777	104 182	126 800
hospodárenie so ŠZM	-422 874	-486 463	-530 758	-484 392

Hospodárenie s krvou má (okrem roku 2011) stúpajúcu tendenciu. Dochádza však k pozvoľnému znižovaniu predaja krvi.

KRV 2009 -2012	2 009	2 010	2 011	2 012
spotrebovaná krv	279 916	300 761	331 158	364 751
predaná krv a deriváty	31 439	28 207	26 727	14 710
celkom náklady na krv	311 355	328 968	357 885	379 461
výnosy za transfúzne prípravky od ZP	144 170	148 231	172 223	221 677
aktivácia krvi	295 430	317 566	303 439	316 260
tržby z predaja krvi	31 231	32 727	26 727	14 710
celkom výnosy za krv a deriváty	470 831	498 524	502 389	552 647
hospodárenie s krvou	159 476	169 556	144 504	173 186

2.3. Závazky a pohľadávky (vývoj 2009 – 2012)

Krátkodobé záväzky sa zvýšili najmä z dôvodu leasingovej zmluvy na nový CT prístroj, záväzky voči ZP, SP a zamestnancom sa zvýšili z dôvodu navýšenia miezd pre zdravotníckych pracovníkov.

Záväzky po lehote splatnosti vzrástli v roku 2011 najmä pre neuhradenú platbu za osobitne hrađený liek Cerezyme (cca 51 tis. EUR) a z dôvodu zvýšených nákladov za ostatné služby, údržbu a materiálové náklady.

	2 009	2 010	2 011	2 012
záväzky voči ZP	45 850	46 897	47 689	54 801
záväzky voči SP	112 426	114 561	118 335	139 641
záväzky voči zamestnancom	289 694	293 769	290 253	338 822
záväzky z obchodného styku	344 386	430 321	577 822	1 496 801
ostatné záväzky	21 775	26 237	28 722	40 243
celkom krátkodobé záväzky	814 131	911 785	1 062 821	2 070 308
záväzky voči ZP				
záväzky voči SP				
záväzky voči zamestnancom				
záväzky z obchodného styku				
ostatné záväzky	12 018	4 315	1 781	1 721
celkom dlhodobé záväzky	12 018	4 315	1 781	1 721
záväzky celkom	826 149	916 100	1 064 602	2 072 029
z toho záväzky po lehote splatnosti	114 260	169 884	322 988	289 201

Pohľadávky od ZP sa zvýšili najmä pre čerpanie zvýšených objemov od ZP z dôvodu zvýšenia miezd pre zdravotníckych pracovníkov.

Pohľadávky po lehote splatnosti sa v rokoch 2011 a 2012 zvýšili najmä z dôvodu oneskorených platieb od zdravotných poisťovní.

	2 009	2 010	2 011	2 012
pohľadávky od ZP	1 205 626	1 356 872	1 239 885	1 539 956
pohľadávky voči zamestnancom	0	0	0	3 461
pohľadávky z obchodného styku	25 128	24 978	16 963	14 730
ostatné pohľadávky	0	0	0	0
krátkodobé pohľadávky celkom	1 230 754	1 381 850	1 256 848	1 558 147
pohľadávky od ZP				
pohľadávky voči zamestnancom				
pohľadávky z obchodného styku				
ostatné pohľadávky		32 018		
dlhodobé pohľadávky	0	32 018	0	0
pohľadávky celkom	1 230 754	1 413 868	1 256 848	1 558 147
z toho pohľadávky po LS	19 486	18 249	54 488	92 537

2.4. Príjmy a výdavky (2009 – 2012)

HNsP Trstená 2009 - 2012	2009	2010	2011	2012
príjmy od ZP	7 699 158	8 092 681	8 758 528	9 513 536
príjmy z podnikateľskej činnosti	85 842	83 397	82 443	68 646
kapitálové transfery	94 517	181 830	100 000	132 550
ostatné príjmy	169 855	257 936	322 729	185 021
príjmy celkom	8 049 372	8 615 844	9 263 700	9 899 753
výdavky na hlavnú činnosť	7 945 741	8 228 845	9 182 855	9 720 777
výdavky na podnikateľskú činnosť	86 705	72 766	91 735	74 007
investičné výdavky	142 204	240 548	149 434	266 489
ostatné výdavky			41 570	
výdavky celkom	8 174 650	8 542 159	9 465 594	10 061 273
	-125 278	73 685	-201 894	-161 520

V tabuľke je vidieť, ako sa stále znižuje objem disponibilných prostriedkov. Tie sa od roku 2009 znížili celkom o cca 415 tis. EUR.

3. Personálne – mzdová oblasť

3.1. Vzdelávanie

Hornooravská nemocnica s poliklinikou v Trstenej v rámci ďalšieho vzdelávania zamestnancov vychádza z

- z aktuálne platného Nariadenia vlády SR č. 296/2010 o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností
- vnútorného predpisu – Smernice o vzdelávaní
- Zákonníkom práce.

V roku 2012 bola Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená zapojená do projektu pod názvom „Podpora vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v ŽSK“, pod kódom ITMS, ktorý začal v roku 2010 bol ukončený dňom 30.11.2012. V rámci roka 2012 bolo do projektu zapojených :

- 3 sestier
- 6 lekárov
- 4 škoolitelia

Za rok 2012 bolo vyplatených na účet HNŠP Trstená z tohto projektu v rámci refundácie mzdových prostriedkov 33 369,94 €.

V rámci ďalšieho vzdelávania v roku 2012 ukončili špecializačné štúdium :

- v špecializačnom odbore urgentná medicína – 1 lekár
- v špecializačnom odbore špeciálna rádiológia – 2 RDG laboranti
- v internistických odboroch – 3 sestry
- v odbore sanitár – 2 zamestnanci

V špecializačnom štúdiu naďalej v roku 2012 pokračovali:

- v špecializačnom odbore rádiológia – 2 lekári
- v špecializačnom odbore otorinolaryngológia – 1 lekár
- v špecializačnom odbore pediatria 2 lekári
- v špecializačnom odbore chirurgia 1 lekár
- v špecializačnom odbore anestéziológia a intenzívna medicína - 2 lekári

Do špecializačného odboru boli zaradení:

- psychiatria – 2 lekári
- anestéziológia a intenzívna medicína - 2 lekári
- pediatria - 2 lekári
- vnútorné lekárstvo - 3 lekári
- diabetológia - 1 lekár
- gastroenterológia 1 lekár

3.2. Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie

Lekári

	Počet obs. lôžok na 1 lekára (normatív)	% obložnosť + priemer obsadených lôžok	Počet lekárov	Skutočný stav	Rozdiel
Interné odd	17	73 % 32	6 (1 na JIS)	7	+1
Psychiatrické oddelenie	17	75% 30	5	5	
Gynekologické oddelenie	13	55% 28	9	9	
Chirurgické oddelenie	13	66% 32	11(1 na JIS)	9,6	-1,4
ODCH	17	71% 17	1	2,2	+1,2
Paliatívne oddelenie	13	71% 7	1	2	+1
Pediatrica	17	60% 18	3 (1 na JIS)	5,3	+2,3
Neonatologické oddelenie	10	57% 12	2	2	
OAIM	4		5	5	
Normatív = skutočnosť = rozdiel			43	47,1	+4,1

Analýza ľudských zdrojov HNŠP Trstená poukazuje na vyššiu migráciu zamestnancov z radov lekárov, ale aj vyššiu vekovú štruktúru v tejto aj ostatných kategóriách zdravotníckych pracovníkov.

Minimálne personálne zabezpečenie a porovnanie so skutočným stavom

(Vychádzajúce z priemeru obsadených lôžok za rok 2012)

oddelenie	obložnosť	priemer obsadených lôžok	počet sestier/PA podľa normatívu	skutočný stav v službách	celkový počet sestier (vrátane VS, staničnej)	počet ZA/sanitár podľa normatívu	skutočný stav v službách	celkový počet
detské	60%	18	8 (10) *	10	12	4	3	3
gynekologicko-pôrodnice	55%	28	8 (10)*	11**	13	2	3	3
chirurgické	66%	32	9 (10)***	10	12	4	5****	4
interné	73%	32	9 (10)***	17#	17	4	5****	5
novorodenecké	57%	12	8	10	11	1	1	1
ODCh	71%	16	6	7	8	2	3,5	3,5
paliatívne	71%	7	4 (5)##	5	6	2	2	2
psychiatrické	75%	30	9 (10)***	13###	15	2	2	2

		pôrodnice lôžka	PA na každé obsadené pôr. lôžko podľa normatívu	skutočný stav PA v službách	celkový počet PA (VS,st.)	počet ZA/sanitár podľa normatívu	skutočný stav v službách	celkový počet
pôrodné sály		2	5	5	6	4	1	1

		počet operačných stolov	sestra na 1 obsadený op. Stôl podľa normatívu	skutočný stav v službách	celkový počet sestier (vrátane VS, staničnej)	počet ZA/sanitár podľa normatívu	skutočný stav v službách	celkový počet
gynekologické operačné sály		2	4 (5)	6	6	4 (5)	1	1
chirurgické operačné sály		3	6	7*	8	6	6	6

		počet lôžok	počet sestier na smenu podľa normatívu	skutočný stav v službách	celkový počet sestier (vrátane VS, staničnej)	počet ZA/sanitár podľa normatívu	skutočný stav v službách	celkový počet
JIS detské		4	8	6	6	1	0	0
JIS chirurgické		5	8	9	9	1	1	1
JIS interné		4	8	9	9	1	1	1
OAIM		4	8	9	9	2	3	3

poznámka * 2 poschodia po 5 sestier
 poznámka ** 1 sestra - zabezpečuje SONO ambulanciu, dokumentáciu
 poznámka *** 2 jednotky po 5 sestier, ženy, muži
 poznámka **** 1 ZA zabezpečuje dokumentáciu
 poznámka # 5 sestier zabezpečuje urgentný príjem
 poznámka ## prevádzku je potrebné zabezpečiť 5 sestrami
 poznámka ### 2 sestry, 1 zdravotnícky asistent rehabilitačný úsek

Vzhľadom na ekonomickú situáciu sa snažíme personálne zabezpečenie dodržiavať v súlade s Výnosom MZ SR o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie. Počet zamestnancov nad stanovené normatívy je len v prípade ak si to vyžaduje zabezpečenie z prevádzkových dôvodov.

4. Kontrolná činnosť

Kontroly v zdravotníckej organizácii HNŠP Trstená sa vykonávajú na základe písomného poverenia riaditeľa organizácie v súlade so zákonom NR SR č. 10/1996 Z.z. o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov . Úlohou vnútornej kontroly je aj vybavovanie sťažností a petícií v zmysle Zásad vybavovania sťažností a petícií v ŽSK , v súlade so zákonom č.9/2010 Z.z. o sťažnostiach a zákona č. 242/1998 Z.z. ktorým sa mení a dopĺňa zákon č.85/1990 Z.z. o petičnom práve.

S účinnosťou od 1.1.2001 úsek kontroly v HNŠP Trstená realizuje povinnosti vyplývajúce zo zákona č. 211/2000 Z.z , ako aj opatrení vlády SR schválených uznesením č. 1078 o slobodnom prístupe k informáciám.

V súlade s horeuvedenými zákonmi bola v zdravotníckej organizácii vypracovaná Organizačná smernica o kontrole, sťažnostiach, petíciách a monitoringu a Metodický pokyn o slobodnom prístupe k informáciám.

Pracovníci vnútornej kontroly a vedúci jednotlivých úsekov v roku 2012 priebežne vykonávali kontroly so zameraním na:

Ochranu majetku v správe VÚC, hospodárenie s materiálom v jednotlivých skladoch, inventarizácia majetku VÚC, pokladne, evidencie zakupovania stravných lístkov v zmysle Zákona o účtovníctve a v zmysle harmonogramu Nariadenia riaditeľa číslo N 01-7 3/2012.

Podľa plánu interných auditov sa vykonávala kontrola zameraná na ošetrovateľský proces na lôžkových oddeleniach v HNŠP Trstená, ktorý je chápaný ako systematický prístup k celkovej starostlivosti o pacienta. Na každom oddelení sú vypracované štandardy ošetrovateľského procesu.

Na úseku dopravy bola vykonaná kontrola na požitie alkoholických nápojov v priebehu pracovnej doby. Všetci pracovníci, vykonali dychovú skúšku na alkohol s negatívnym výsledkom.

V roku 2012 sa uskutočnil anonymnou formou prieskum – monitoring spokojnosti zákazníkov - pacientov na 6 lôžkových oddeleniach HNŠP s možnosťou výberu jednej odpovede z možných piatich.1 – výborne /maximálna spokojnosť /, 2 – chválitebná, 3 – dobrá, 4 –dostatočná ,5 – nedostatočná /maximálna nespokojnosť/.

Dotazník –monitoring - Spokojnosť respondentov v ambulantnej starostlivosti v roku 2012 sa neuskutočnil pre značný nezáujem ambulantných pacientov spolupracovať.

Na základe prieskumu spokojnosti v zmysle zberu indikátorov kvality MZ SR zameraného na hodnotenie poskytovanej zdravotnej starostlivosti sa uskutočnil anonymnou formou monitoringu Hospitalizovaní pacienti, ktorí v priebehu mesiacov september – október 2012 absolvovali liečbu v našom zdravotníckom zariadení vyplňali dotazník anonymnou formou.. Dotazník obsahoval 10 otázok so zameraním na celkové hodnotenie spokojnosti so správaním a starostlivosťou personálu, hodnotenie kvality ubytovania, upratovania a stravy. Zameranie otázok bolo aj na informovanosť zo strany ošetrojúceho lekára o problémoch sprevádzajúcich ochorenie, o potrebe a celom priebehu vyšetrenia, prístup zdravotníckeho personálu k hospitalizovanému pacientovi.

Znenie otázky : „ Ako ste boli spokojný / á / „

1. so správaním lekárov na oddelení ?
2. so starostlivosťou lekárov na oddelení ?
3. so správaním sestier na oddelení ?
4. so starostlivosťou sestier na oddelení ?
5. s informáciami o vyšetreniach a Vašej chorobe zo strany ošetrojúceho lekára?
6. s kvalitou ubytovania na oddelení – hluk, vzduch ?
7. s kvalitou upratovania ?
8. s kvalitou stravy ?
9. s informáciami od ošetrojúceho lekára o ďalšom postupe pri domácej liečbe?
10. s informáciami od sestier o ďalšom postupe pri domácej liečbe ?

Na záver je otázka: Doporučil/a by ste Vaším rodinným príslušníkom, priateľom a známym túto nemocnicu?

Na konci formulára mali respondenti monitoringu priestor na doplňujúce poznámky a návrhy, ktoré vystihovali ich pocity pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti. Snahou zo strany HNŠP Trstená je neustále zlepšovať poskytované služby v prospech zákazníkov – pacientov.

V prieskume sa vyskytli pripomienky respondentov k nedostatočnej informovanosti o ďalšom postupe pri domácej liečbe zo strany ošetrojúceho lekára, ale aj zdravotnej sestry.

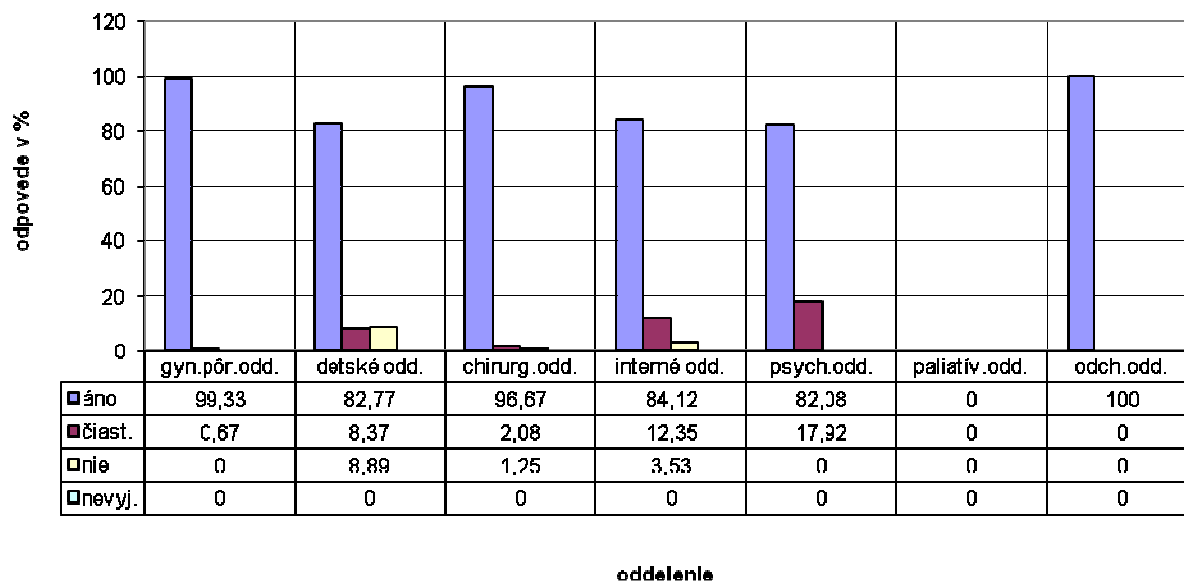
Hygiena na oddelení - kvalita ubytovania - v tejto časti monitoringu respondenti poukazovali na hygienu sociálnych zariadení, nedostatočné upratovanie. Najhoršie hodnotenie bolo pri otázke na kvalitu stravy.

Monitoring – DOTAZNÍK

	rok 2012
Počet odovzdaných dotazníkov v ks	150
Počet vyplnených formulárov v ks	122
Účasť respondentov v %	81,33%

<i>Dosiahnutá spokojnosť</i>	
Spokojnosť bez výhrad	69,59%
Spokojnosť	21,32%
Nie som si istý	7,02%
Nespokojný	1,57%
Absolútne nespokojný	0,50%
Nevyjadрили sa	0,00%
Súčet otázok Spokojný bez výhrad + Spokojný	90,91%

Monitoring oddelení rok 2012



Výsledky monitoringu sú predmetom konania porád riaditeľa HNŠP Trstená s vedúcimi pracovníkmi jednotlivých úsekov a porád námestníčky pre ošetrovatelstvo s vedúcimi sestrami.

Celkové výsledky slúžia pre trvalé zlepšenie poskytovaných služieb v rámci celej nemocnice.

V roku 2012 na úseku kontroly a sťažností boli zaevidované dve sťažnosti a tri podnety na prešetrovanie v zmysle platného zákona číslo 9/2010. Sťažnosti boli prešetrované, jedna bola neopodstatnená a jedna opodstatnená. Podnety boli prešetrované, aj keď dva boli podané elektronicky. Výsledok šetrenia podnety - neopodstatnené.

Vo vestibule HNŠP je umiestnená SCHRÁNKA určená na pripomienky, názory, podnety pre zamestnancov a pacientov. V roku 2012 zamestnanci HNŠP nevyužili možnosť vysloviť názor prípadne pripomienku. Pacienti – zákazníci HNŠP využili možnosť vyjadriť týmto spôsobom nespokojnosť s nedostatkom lavičiek a vešiakov vo vestibule HNŠP. V rámci možností sa vybavenie vestibulu doplnilo.

Všetci pracovníci vnútorného kontrolného systému, t.j. vedúci jednotlivých odborných útvarov, by mali venovať zvýšenú pozornosť na riadených úsekoch, aby nedochádzalo k porušovaniu právnych a interných predpisov v našej zdravotníckej organizácii.

- Externé kontroly v roku 2012 :

1.3.2012 - Inšpektorát práce Žilina : kontrola zameraná na mzdy a zákonnosti procesu stiahnutia výpovedí zdrav. pracovníkov v zariadeniach ústavnej starostlivosti v súvislosti s ich štrajkom v roku 2011 a kontrola nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania podľa z.č.82/2005 v znení neskorších predpisov. Nebolo zistené porušenie predpisov.

20.3.2012 – Colný úrad Žilina, pobočka Trstená : daňová kontrola spotrebnej dane z minerálneho oleja za obdobie 1.1.2006 – 31.1.2001. Nebolo zistené porušenie predpisov.

3.5.2012 – Dôvera ZP : kontrola opodstatnenosti krátkodobých hospitalizácií. Bola kontrolovaná kompletná zdravotná dokumentácia 15 vyžiadaných poistencov Dôvera ZP hospitalizovaných na detskom oddelení. Kontrolou nebolo zistené porušenie platných predpisov ani dohodnutých zmluvných podmienok.

4.7.2012 – Dôvera ZP : kontrola opodstatnenosti krátkodobých hospitalizácií. Bola kontrolovaná kompletná zdravotná dokumentácia 11 vyžiadaných poistencov Dôvera ZP hospitalizovaných na detskom oddelení. Kontrolou nebolo zistené porušenie platných predpisov ani dohodnutých zmluvných podmienok.

23.7.2012 - Union zdravotná poisťovňa ,a.s. Bratislava. Poverení revízni pracovníci v roku 2012 vykonávali kontroly so zameraním na :

- účelnosť, efektívnosť a hospodárnosť vynakladania prostriedkov verejného zdravotného poistenia, rozsah a kvalitu poskytovania zdravotnej starostlivosti podľa osobných predpisov upravujúcich poskytovanie zdravotnej starostlivosti na OAIM kontrolované obdobie od 01. 01. do 31.12. 2011. Chirurgické oddelenie kontrolované obdobie od 01.01.2011 do 31.12.2011. Interné oddelenie kontrolované obdobie od 01. 01. do 31. 12. 2011.

Kontrolná skupina v správe konštatovala, že na OAIM nebolo zistené porušenie zmluvne dohodnutých podmienok poskytovania zdravotnej starostlivosti. Na chirurgickom a internom oddelení boli 2 prípady hospitalizácie prehodnotené.

7.8.2012 - Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. krajská pobočka Žilina .

Poverení revízni lekári v roku 2012 vykonali kontroly predmetom ktorých bola kontrola

MTV (CT, mamografia) a personálneho obsadenia na pracovisku radiológie. Vykonanou kontrolou nebolo zistené porušenie všeobecne záväzných právnych predpisov, ani ostatných predpisov vydaných na ich základe, týkajúcich sa poskytovanej zdravotnej starostlivosti a v zmluve dohodnutých podmienok.

9.10.2012 – Samostatný odbor krízového riadenia Žilinského kraja.

Poverení pracovníci mali za úlohu kontrolovať plnenie úloh hospodárskej mobilizácie, splnenie opatrení MP na ustanovenie systému vzájomnej komunikácie, Traumatologického plánu, využívanie finančných prostriedkov určených na HM, evidencie majetku HM a zavedenie dokumentácie ÚKR podľa novej pomôcky OKM MZ SR. Kontrolou nebolo zistené porušenie platných predpisov

4.10.2012 - Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. krajská pobočka Žilina, kontrola bola zameraná na vykázanie ukončených hospitalizácií a osobitne hradených výkonov v 1.polroku 2012 na gynekol. - pôrodníckom oddelení. Zistené nedostatky boli uznané primárom oddelenia.

16.10.2012 – Slovenský odborový zväz zdravotníctva a sociálnych služieb – inšpektor bezpečnosti práce. Kontrola plnenia vybraných úloh zamestnávateľa na úseku bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci podľa jednotnej metodiky pre výkon odborovej kontroly nad BOZP.

Zistené nedostatky sa odstraňujú podľa naliehavosti.

5. Systém manažmentu kvality

V zmysle normy STN EN ISO 9001:2009 kapitoly 5.6 Preskúmanie manažmentom HNŠP Trstená je potrebné vyhodnotiť systém manažérstva kvality z hľadiska jeho efektívneho fungovania. Správa z interných a externých auditov je jednou zo vstupných správ do preskúmania manažmentom.

Vstupom do preskúmania sú nasledovné informácie:

- výsledky auditov
- spätná väzba od zákazníka - monitoring
- výkonnosť procesu a zhode produktu
- stave preventívnych a nápravných opatrení
- následných činnostiach po predchádzajúcich preskúmaniach manažmentom
- zmenách ktoré by mohli ovplyvniť systém manažérstva kvality a jeho procesov
- odporúčania na zlepšenie

Výsledky auditov v HNŠP Trstená za r.2012

Za r. 2012 v HNŠP Trstená sa vykonávali interné audity podľa schváleného plánu internými audítormi:

Ing. Jaroslav Podolák

Ing. Mária Rešutíková

Mgr. Jarmila Letašiová

Spolupracovali: Iveta Lukaščíková

Mária Bedrichová

Interné audity

Plán interných auditov na r. 2012 bol schválený riaditeľom HNŠP Trstená dňa 19.02.2012 a nadväzoval na Správu z preskúmania manažmentom za rok 2011.

Interné audity boli naplánované na všetky procesy uvedené v príručke kvality HNŠP Trstená ako aj na všetky oddelenia HNŠP Trstená.

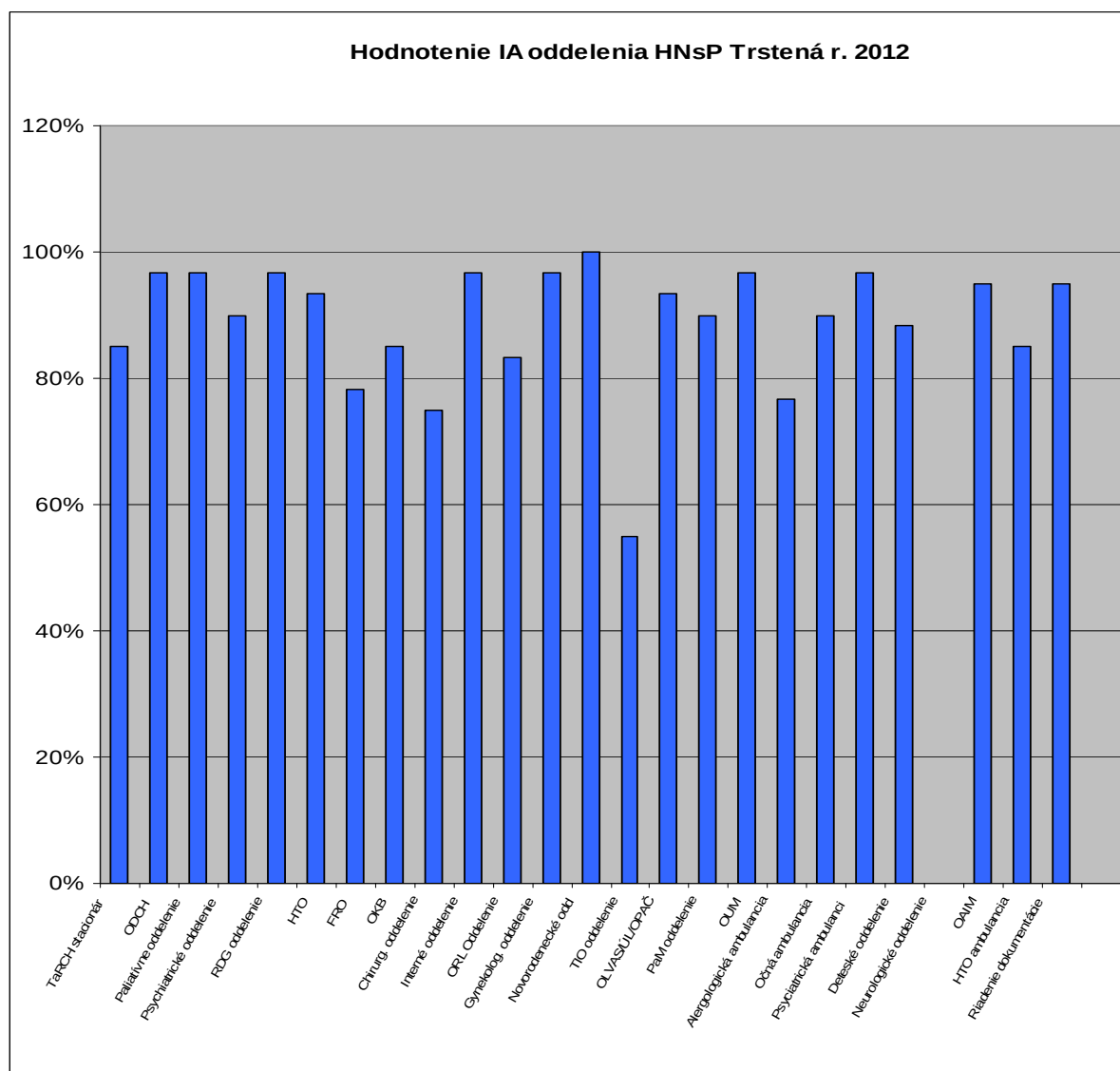
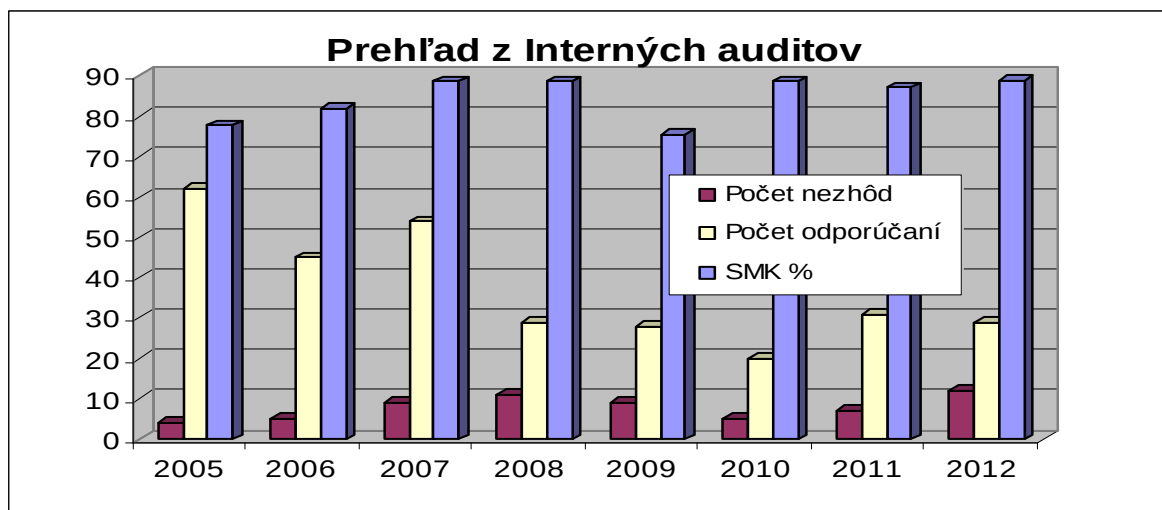
Interní audítori sa zamerali hlavne na uvedené odporúčania a nezhody zo správy z roku 2011 a Správy č. 605/2011 ITQ- Inštitút teórie kvality, s. r. o Žilina.

Z celkového počtu 25 plánovaných interných auditov bolo vykonaných 24 interných auditov do 31.12.2012.

V prípade lôžkových oddelení, sa audítori zamerali na nezhody a odporúčania ktoré mali spoločného menovateľa vo vedení dokumentácie. Pred prvým interným auditom r.2012 bola vykonaná porada interných audítorov a boli dohodnuté okruhy otázok zamerané na Správu z preskúmania manažmentom a zistenie skutkového stavu nasledovných procesov:

- vedenie dokumentácie v realizačných procesoch
- oboznámenie s indikátormi kvality na r. 2012
- ciele kvality
- plánovanie zdrojov
- metrológia
- spokojnosť zákazníkov
-

Na preverovaných oddeleniach sa otázky kladli podľa preverovaného procesu a zistených nedostatkov z minulých interných auditov, kde bol audit orientovaný. Z grafu vidno, že úroveň SMK za ostatné roky je stabilná.



Správy z jednotlivých interných auditov boli priebežne spracované a hodnotené a predložené príslušným vedúcim oddelení.

Oddelenie :	Počet nápravných opatrení
FRO	2 nápravné opatrenia
Technicko investičné oddelenie	5 nápravných opatrení
Chirurgické oddelenie	1 nápravné opatrenie
OLVaS	1 nápravné opatrenie
RDG	1 nápravné opatrenie

K 31.12.2012 bolo uložených 10 nápravných opatrení:

Pri uložených nápravných opatreniach boli uložené a prijaté nápravné opatrenia na zabránenie opakovaniu nedostatkov vedúcimi oddelení . Všetky nápravné opatrenia boli následne preverené internými audítormi.

Interné audity boli vykonané tak, aby interní audítori vykonali zisťovanie na všetkých oddeleniach pred externými auditmi SMK .

Externé audit

Externé audity vykonala spoločnosť ITQ Žilina 22.11.2012.

Nesystémová nezhoda:

Neboli uložené žiadne nesystémové nezhody.

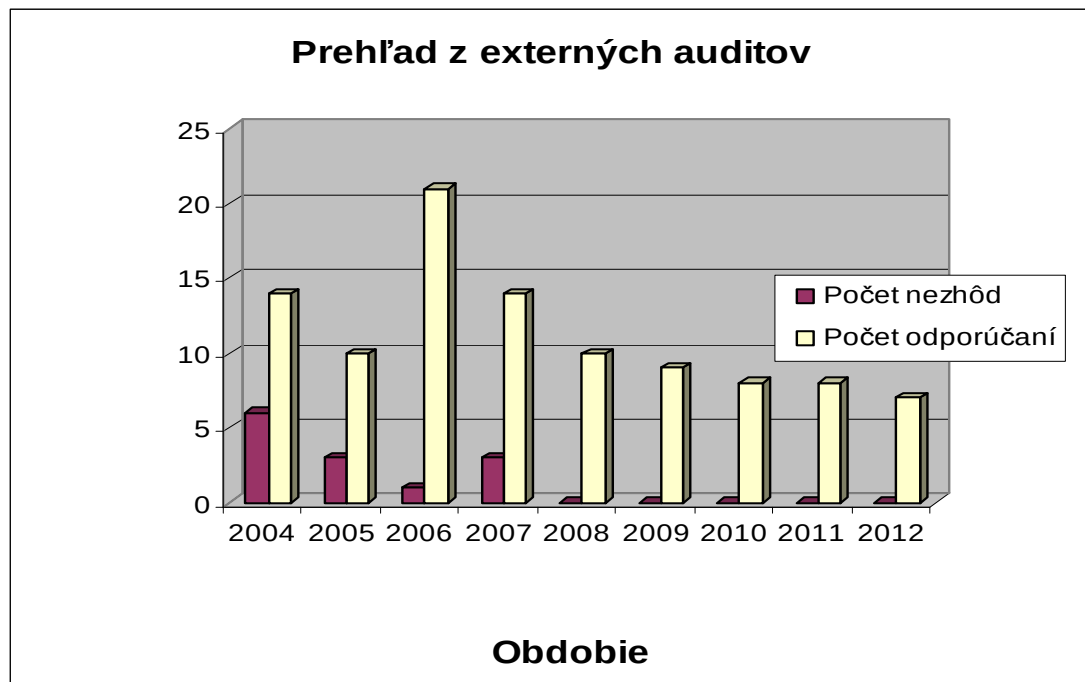
Odporúčania :

V Správe z externého auditu bolo uložených 7 odporúčaní.

So Správou z externého auditu č. 653/2012 boli oboznámení zodpovední pracovníci na poradách.

Por . č.	Názov prvku	Prvo k norm y	Popis odporúčania
1	Riadenie dokumentov	4.2.3	Aktualizovať oboznámenie s dokumentáciou SMK v elektronickej forme, aktualizovať smernicu OOPP
2	Riadenie záznamov	4.2.4	Prehľad rozhodnutí orgánov štátnej správy, aktualizovať registratúrny plán
3	Ciele kvality	5.4.1	Merateľné hodnoty
4	Ľudské zdroje - všeobecne	6.2.1	Definovanie zastupiteľnosti a zodpovednosti, sledovať PN,MD pri vstupných školeniach
5	Pracovné prostredie	6.4	Aktualizovať a archivovať účasť na školeniach PO, BOZP, vyžadovať hlásenie o odpadoch
6	Proces nakupovania	7.4	Spracovať zoznam používaných chemických látok v HNSP Trstená

7	Výroba a poskytovanie služieb	7.5	Spracovať zoznam liekov v protišokovej skrinke Skladovať opiáty v predpísaných skrinkách Dodoržiavať vedenie zdravotnej dokumentácie Zlepšiť hygienu a kontrolu expirácie liekov na ambulanciách a oddeleniach
---	-------------------------------------	-----	--



Po vyhodnotení analýzy interných aj externých auditov konštatujeme, že systém manažérstva kvality vykazuje svoje výhody vo všetkých činnostiach, ktoré HNŠP Trstená zabezpečuje.

Vedenie HNŠP Trstená má k dispozícii aktuálne výsledky a objektívnejšiu spätnú väzbu, ktoré pred zavedením SMK nemalo.

Tohoročné hodnotenie interných auditov s porovnaním z ostatnými rokmi ukazuje, že úroveň SMK je stabilnejšia vid' Graf č.3 ako v začiatkoch, čo je dôsledok akceptovania zavedeného systému vo všetkých činnostiach.

Pozitívne hodnotíme aj prístup interných audítorov, že pri preverovaní nezisťujú iba nedostatky, ale zároveň vykonávajú poučenie a informujú zamestnancov o spôsobe ako treba odporúčanie riešiť.

Doporučujeme v roku 2013:

- interné audity vykonávať v rovnakom rozsahu na všetkých oddeleniach HNŠP Trstená.
- zainteresovať do tímu interných audítorov viac zdravotníckych pracovníkov
- interní audítori pri svojich zisteniach nielen hľadali nedostatky, ale poučili zamestnancov o správnom vykonávaní procesu
- oddelenia finančne stimulovať na dosiahnutých výsledkoch SMK

Výsledky z hodnotenia efektívnosti procesov

Pri hodnotení všetkých procesov SMK využívame zistené skutočnosti z interných auditov vykonaných v roku 2012 ako aj dosiahnutých hospodárskych výsledkov na jednotlivých oddeleniach.

Z interných auditov vyplýva, že:

- realizačné procesy - najčastejšie nedostatky v zdravotnej dokumentácii
- riadiace procesy - bežné dokumentačné nedostatky
- podporné procesy - bežné nedostatky,

Efektívnosť všetkých procesov je komplexne vyhodnotená k 31.12.2012 v predloženej Správe o hospodárení. Správa sa orientuje hlavne na komplexné vyhodnotenie plánovaných výsledkov za r. 2012 na všetkých oddeleniach. Porovnáva plánované ciele so skutočnými dosiahnutými výsledkami. V správe sú zachytené všetky dôležité informácie, ktoré sú požadované od manažmentu HNŠP Trstená a zriaďovateľa

HNŠP Trstená sa orientuje na dosiahnutie vyrovnaného hospodárenia, k termínu 31.12.2012 bol tento zámer splnený.

Spätná väzba od zákazníkov - spokojnosť, sťažnosti

Otázky pacientom boli kladené tak, aby bola monitorovaná celá oblasť, ku ktorej sa môže pacient vyjadriť. Preskúmali sme, spokojnosť pri auditoch aj anonymnou anketou.

Z výsledkov sme konštatovali, že zistenia sú podobné ako v ostatných sledovaných obdobiach. Pacient je spokojný zo zdravotným personálom – dostupnosť, informovanie, správanie, kontakt. Menej je spokojný s hygienou na oddelení – izby, WC, vybavenosť, ešte menej je spokojný so stravou – množstvo, spôsob podávania, informovanie o diétnom systéme a najmenej je spokojný s kvalitou poskytovaných služieb v bufete nemocnice.

Z výsledkov získaných za rok 2012 na lôžkových oddeleniach bola spokojnosť pacientov na úrovni 90,9 %.

Reklamácie

Počas sledovaného obdobia boli všetky reklamácie pri dodávkach tovarov okamžite vyriešené s dodávateľmi.

Nápravné a preventívne opatrenia

Pri preverovaní boli internými a externými audítormi uložené a prijaté nasledovné nápravné a preventívne opatrenia:

Por. č. NO	Číslo auditu	Oddelenie	Popis NO
1	04/2012	FRO	Vedenie dokumentácie nie je v súlade s legislatívou
2	14/2012	TIO	Pri verejnom obstarávaní neboli dodržané všetky náležitosti
3	16/2012	PaM	Smernicu o vzdelávaní je potrebné aktualizovať
4	15/2012	OLVaS	Zvýšiť úroveň hygieny pracoviska
5	15/2012	RDG	Aktualizácia dokumentov nie je v súlade s požiadavkami

Na odstránenie nedostatkov nápravných a preventívnych opatrení z auditov boli priebežne prijaté opatrenia. K 31.12.2012 boli prijaté opatrenia na všetky nápravné opatrenia.

Por. č. NO	Číslo auditu	Oddelenie	Stav NO
1	04/2012	FRO	Prijaté NO = Odstránená nezhoda
2	14/2012	TIO	Prijaté NO = Odstránené všetky nezhody
3	16/2012	PaM	Prijaté NO = Odstránená nezhoda
4	15/2012	OLVaS	Prijaté NO = Odstránená nezhoda
5	5/2012	RDG	Prijaté NO = Odstránená nezhoda

Následné činnosti po predošlých preskúmaniach vedením HNŠP Trstená

Za rok 2012 v porovnaní s preskúmaním za ostatné roky SMK vykazuje porovnateľnú mieru úrovne (87,15%) . Je to výsledkom aj prístupu interných audítorov k aktualizácii dokumentov, ktoré sú veľmi obsiahle. Zaznamenali sme aj dôslednejší výkon dozorných auditov a recertifikačného auditu zo strany ITQ.

Zmeny, ktoré by mohli ovplyvniť SMK

Medzi **pozitívne zmeny** ktoré by aj naďalej mohli priaznivo ovplyvňovať SMK patrí:

- v neustálom kontakte so zamestnancami vysvetľovať zámery HNŠP Trstená
- vyhotovené dokumenty približovať k aktuálnym legislatívnym predpisom
- stimulácia zamestnancov od výsledkov SMK
- zjednodušenie administratívy SMK pravidelnou aktualizáciou programového vybavenia NISu
- realizácia vyššieho štandardu pobytu pacienta na oddelení
- informovanie o celoslovenskom hodnotení indikátorov kvality v nemocniciach a dosiahnutých výsledkov v HNŠP Trstená

Medzi **negatívne zmeny**, ktoré by mohli nepriaznivo ovplyvňovať SMK patrí:

- nejasná legislatívna politika
- diskriminujúce financovanie poskytovateľov zdravotných služieb

Odporúčania na zlepšenia

- v nasledujúcom období interné audity vyšpecifikovať podľa predošlých zistení
- angažovať vedúcich oddelení na ekonomických výsledkoch aj SMK
- pokračovať v monitoringu spokojnosti na všetkých oddeleniach
- monitoring poskytovaných služieb v bufete vykonať anonymnou formou aj u zamestnancov nemocnice
- stanoviť plán monitoringu na rok 2012 na základe zistených nedostatkov
- využívať NIS a tým postupne redukovať obsah prevádzkových poriadkov oddelení, pretože v súčasnosti sa stávajú menej prehľadné

Vyhodnotenie cieľov kvality za r.2012

2012/01 Zabezpečiť digitalizáciu spracovania výstupov na pracovisku RDG.

K termínu 31.12.2012 bol schválený finančný príspevok na digitalizáciu RDG pracoviska zdravotnou komisiou VÚC Žilina

2012/02 Zabezpečiť rozšírenie zdravotných služieb zavedením činnosti urgentného príjmu a neurologického oddelenia

K termínu 31.12.2012 boli zabezpečené priestory na oddelenie urgentného príjmu zo strany HNŠP Trstená, avšak MZ SR nevydalo podmienky a spôsob financovania urgentného príjmu. Neurologické oddelenie je stavebne pripravené.

2012/03 Zabezpečiť nákup sanitného vozidla RZP.

K termínu 31.12.2012 bolo dodané nové sanitné vozidlo pre RLP Trstená

Výstup z preskúmania vedením

Na zlepšovanie efektívnosti SMK a jeho procesov na r. 2013

- Zabezpečiť plán a realizáciu interných auditov v nasledujúcom období na kontrolu odstraňovania nesystémových nezhôd a odporúčaní z dozorného auditu a interných auditov
- Riaditeľ na GP bude informovať o zistených nedostatkoch z monitoringu
- Pri výkone interných auditov orientovať zisťovanie interných audítorov na odstránenie nedostatkoch z minulých auditov

Na zlepšovanie produktov súvisiacich s požiadavkami zákazníkov vedenie HNŠP Trstená odporúča:

- naplánovať a realizovať v roku 2013 monitorings spokojnosti na všetkých oddeleniach podľa odporúčaní v predloženej správe
- rozšíriť rozsah poskytovaných zdravotných služieb v iných formách ako jednodňová zdravotná starostlivosť, stacionárne,
- zlepšiť marketing HNŠP o poskytovaných službách a neustále aktualizovať svoju web stránku
- podporovať aktivity na zlepšenie mena nemocnice a zvyšovanie odbornosti zamestnancov – publikačnú činnosť, semináre, konferencie

Ciele kvality HNŠP Trstená rok 2013

2013/01 Zabezpečiť digitalizáciu spracovania výstupov na pracovisku RDG.

2013/02 Zabezpečiť rozšírenie zdravotných služieb zavedením činnosti urgentného príjmu a neurologického oddelenia.

2013/03 Zabezpečiť nákup sanitného vozidla RZP.

2013/04 Zabezpečiť činnosť verejnej lekárne.

2013/05 Zabezpečovať priebežnú obnovu zdravotníckej techniky podľa požiadaviek oddelení.

Zdroje

Na r. 2013 budú schválené zdroje podľa predloženého návrhu plánu na základe predložených zmlúv od zdravotných poisťovní. Zdroje budú schválené tak, aby boli zabezpečené všetky procesy HNŠP Trstená.

6. Zavedenie nových vyšetrovacích metód

6.1. Zavedené nové vyšetrovacie metódy v roku 2012

OKB – pro BNP, vitamín D total, Ethanol, drogy

HTO – metodika kontrolovania účinnosti antitrombotickej liečby LMWH, zmena diagnostiky syfilisu u darcov krvi

FRO – bankovanie

RDG – celotelové angiografie a polytraumatické vyšetrenia

Novorodenecké oddelenie – skríning vrodených chýb srdca pulznou oxymetriou

6.2. Pokračovanie zavádzaných nových vyšetrovacích metód v roku 2013

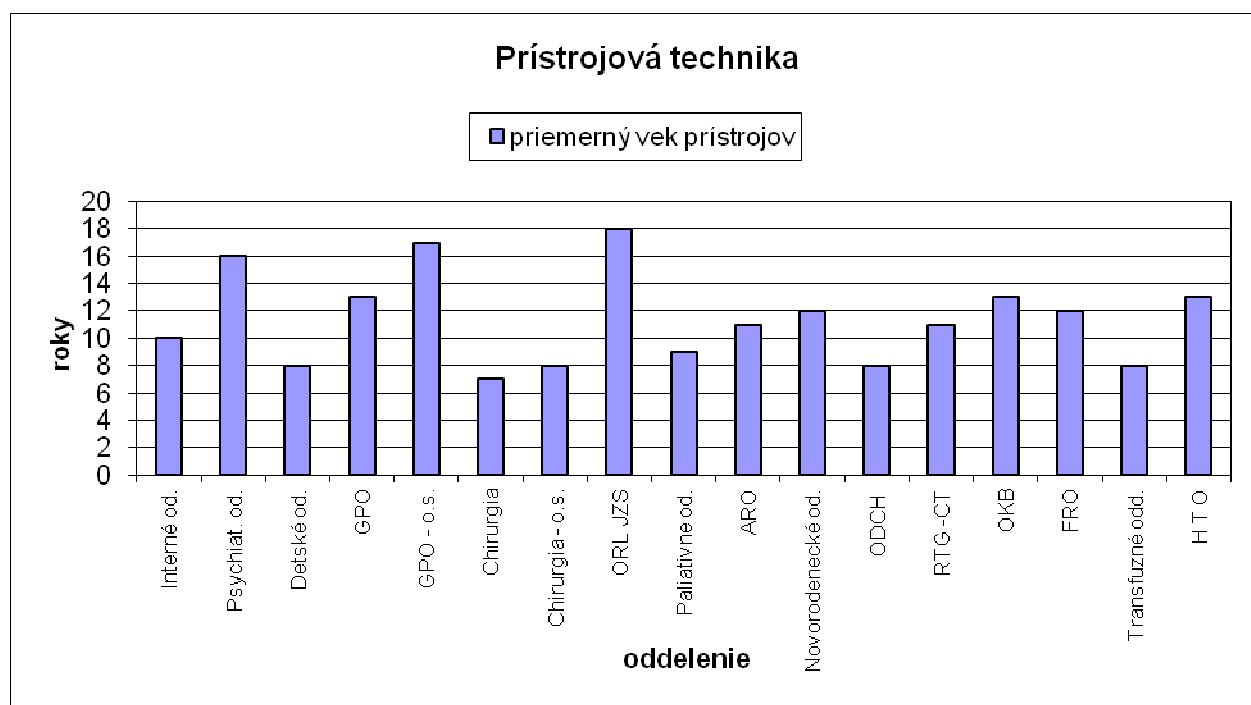
OKB – vyšetrenie Addisovho a močového sedimentu, vyšetrenie kreatínu, metodika Amoniaaku v sére

FRO – prístrojová lymfodrenážna masáž, Bressova masáž, Dornova metóda

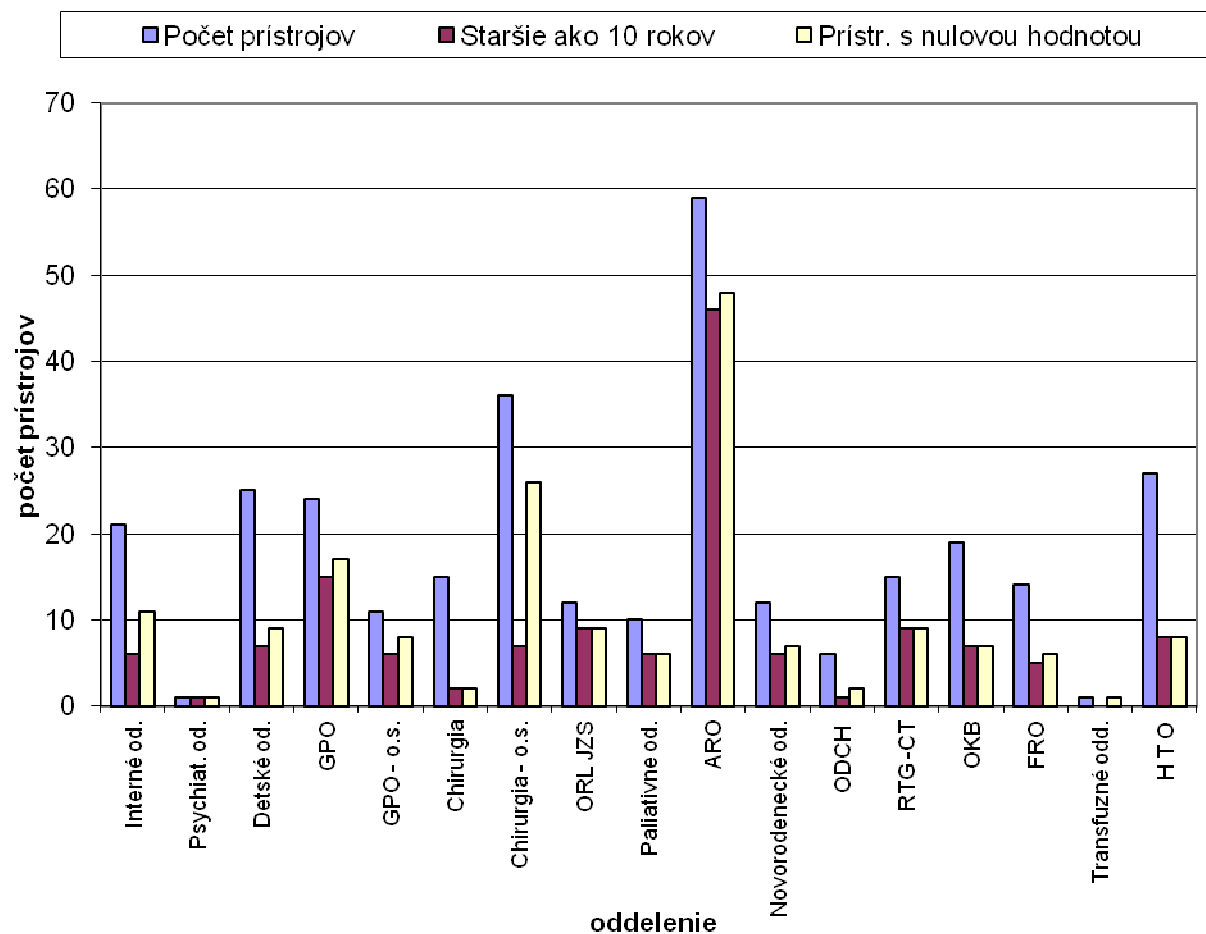
7. Plán modernizácie prístrojovej techniky

Prehľad o priemernom veku prístrojov a ďalších parametroch prístrojovej techniky v HNŠP Trstená uvádzajú priložené grafy.

Z analýzy výsledkov hospodárenia vyplýva zníženie odpisov o cca 49 tis. EUR čo znamená, že sa nám v súčasnosti nedarí ani jednoduchá obnova investícií. Modernizácia prístrojovej techniky bude preto v r. 2013 tak ako aj v r. 2012 realizovaná priebežne s prihliadnutím na finančné možnosti nemocnice. HNŠP Trstená plánuje tiež požiadať o príspevok aj zriaďovateľa a to najmä v prípadoch zaobstarania prístrojovej techniky s vyššou finančnou náročnosťou.



Prístrojová technika



V r. 2012 boli zaobstarané prístroje a zariadenia:

Názov prístroja	oddelenie	nadobúdacia cena	z toho ŽSK
CT prístroj OPTIMA splátky	CT	47 083,30	
infúzna pumpa detské oddelenie	detské	7 141,15	
EKG prístroj detské oddelenie	detské	2 900,00	
vírivý kúpeľ	FRO	3 600,00	3 600,00
fetálny monitor	gynekologicko-pôrodnice	5 970,00	5 970,00
šokový zmrazovač plazmy HTO	HTO	20 000,00	20 000,00
odberové váhy	HTO	3 358,80	3 358,80
tromboagitátor s inkubátorom	HTO	0,00	
infúzna pumpa	chirurgické	1 716,00	1 396,84
server hardware	nemocnica	0,00	
neonatologický ventilátor	novorodenecké	0,00	
2 ks polohovateľné lôžka OAIM	OAIM	2 000,00	
polohovateľné lôžko	OAIM	5 500,00	
centrifúga	OKB	7 320,00	
konvektomat	OLVaS	25 138,61	8 880,00
umývačka riadu	OLVaS	7 776,36	4 194,36
mikroskop Spectra 500	ORL	3 902,03	
sanitné vozidlo	RLP	85 259,43	80 000,00
SPOLU:		228 665,68	127 400,00

Prístrojové požiadavky na r. 2013		
oddelenie	požiadavka	predbežná cena EUR
RDG	digitálny RTG	150 000,-
RDG	pacs CT	20 000,-
FRO	lymfodrenážny prístroj	2 590,-
FRO	biolampa	1 200,-
Paliatívne	transportné lôžko	7 000,-
Onkologická amb.	digestor resp. filter na digestor	2 000,-
Interné	bicyklový ergometer	6 000,-
Urgentná medicína	vozidlo ZZS	90 000,-
HTO	odberová váha	2 800,-
HTO	hemokoagulometer	12 000,-
HTO	optipress - 2 ks	6 700,-
HTO	krvná banka - 2 ks	18 000,-
HTO	mikroskop s imerzným objektívom	500,-
HTO	elektronická váha	2 500,-
HTO	veľkoobjemové centrifúgy s chladením	4 000,-
HTO	rozmrazovač zmrazenej plazmy	4 000,-
Psychiatria	elektrošokový prístroj	26 000,-
Neonatologické	resuscitačná sada	3 800,-
Detské	infúzne pumpy - 2 ks	3 400,-
Detské	monitor na JIS	500,-
Gyn.-pôrodnice	UZ prístroj s 3 sondami	44 000,-
Gyn.-pôrodnice	laparoskop	7 500,-
Gyn.-pôrodnice	horúcovzdušný sterilizátor	5 400,-
Dlhodobó chorých	infúzna pumpa	1 700,-
Dlhodobó chorých	polohovateľné lôžko	3 500,-
Ústavná lekáreň	PC	550,-
OAİM	anesteziologický prístroj 2 ks	66 000,-
OAİM	intubačný bronchoskop	18 000,-
Chirurgia	sterilizátor na termolabilný materiál	60 000,-
Chirurgia	operačný stôl	25 000,-
Chirurgia	ventilátor	18 000,-
OKB	analytická váha	650,-
OKB	reader	1 000,-
OKB	chladnička bez mrazničky 2 ks	500,-

8. Zámery nemocnice na roky 2013 – 2014

Kvalifikovanými zdravotníckymi pracovníkmi, moderným prístrojovým vybavením a adekvátnou infraštruktúrou zvýšiť úroveň poskytovanej zdravotnej starostlivosti v regióne Hornej Oravy.

Táto vízia je v súlade s potrebami obyvateľov regiónu, reflektuje jeho špecifiká, uznáva ne zastupiteľnosť HNŠP pre región Hornej Oravy počas krízových situácií a v konečnom dôsledku zabezpečuje svojim pacientom kvalitnú zdravotnú starostlivosť bez zníženia jej rozsahu alebo dostupnosti.

V období všeobecnej hospodárskej nestability chceme víziu naplňovať hlavne zvyšovaním efektivity poskytovanej zdravotnej starostlivosti a hľadaním iných zdrojov financovania okrem ZP. Naplnenie investičných zámerov je podmienené dostatočným finančným zabezpečením.

Zámery splnené, v plnení a nové zámery

a./Zefektívnenie poskytovania ZS - zvýšenie výkonov na JZS, dôraz na ambulantnú a stacionárnu ZS bez zníženia rozsahu a dostupnosti pre pacientov v regióne. S týmto cieľom úzko súvisí aj zámer zabezpečiť a podporovať neustále zvyšovanie kvalifikácie a kompetentnosti zamestnancov, a zvýšiť ich stabilizáciu. Analýza ľudských zdrojov HNŠP Trstená poukazuje na vyššiu migráciu zamestnancov, ale aj vyššiu vekovú štruktúru v kategóriách zdravotníckych pracovníkov.

V roku 2012 bola Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená zapojená do projektu pod názvom „Podpora vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v ŽSK“, pod kódom ITMS, ktorý začal v roku 2010 bol ukončený dňom 30.11.2012. V rámci roka 2012 bolo do projektu zapojených: 3 sestry a 6 lekárov. V oblasti odmeňovania zamestnancov sa úroveň platov HNŠP Trstená pohybuje na porovnateľnej úrovni s ostatnými nemocnicami ŽSK, ale je pod úrovňou zamestnancov pracujúcich v nemocniciach MZ SR.

b./ Zachovanie a posilnenie ŠAS - získavanie nových a rozširovanie existujúcich ambulantných činností našich špecialistov

c./Dôraz na chronické lôžka (paliatívne oddelenie, ODCH) - všeobecný trend a súčasť viacerých rozpracovaných koncepcií, využitie nových priestorových možností samostatného pavilónu, prípadné rozvinutie možností liečby mimo regionálnych pacientov, posilnenie komunikácie s klinickým pracoviskom, špecializovaným na liečbu onkologických ochorení (UN Martin).

d./Neurologická zdravotná starostlivosť - Horná Orava potrebuje vzhľadom na svoj charakter (zlá dostupnosť, celoročná masívna turistika) pracovisko, ktoré vie riešiť hlavne akútne neurologické stavy s rizikom premeškania začiatku adekvátnej liečby (AMCP). Za takýmto účelom sme zriadili malé, komfortne zariadené neurologické oddelenie (12 lôžok +3 lôžka JIS). V roku 2013 je cieľom personálne dobudovanie tohto oddelenia a jeho následné zazmluvnenie ZP.

e./SValZ - V kategórii zobrazovacích metód je pre nás prioritným cieľom dosiahnuť čo najlepšie vybavenie RTG a USG techniky a nemenej dôležitá je aj stabilizácia príslušných špecialistov. Po inštalácii nového CT je plánovaná digitálna archivácia a komunikácia s vyššími pracoviskami. Prioritou v tejto oblasti bude aj výmena dvoch starých RTG prístrojov za jeden RTG prístroj digitálny.

V kategórii laboratórnych metód (HTO,OKB) preferujeme v súčasnej situácii udržanie status quo. Hľadáme možnosti, ako v súčasnej komplikovanej hospodárskej situácii získame zdroje na výstavbu alebo rekonštrukciu týchto pracovísk.

V období 5/2012 sme spustili do prevádzky IT komunikácie s našimi laboratóriami (Open Lims- pod Windows),ktorý nám umožnil zefektívniť prácu v tejto kategórii SValZ a celý systém je pripravený

na rozširovanie svojej funkcionality. Prvým prínosom tohto riešenia je možnosť komunikácie laboratórií s poskytovateľmi ZS mimo HNŠP (všeobecní lekári pre deti, dorast a dospelých, špecialisti, iné subjekty). Všetci títo majú výsledky vyšetrení po sieti obratom vrátane kompletnej histórie vyšetrení v našich laboratóriách u jednotlivých pacientov. Ďalším krokom môže byť napr. objednávanie vyšetrení v ambulanciách ŠAS cez internet a p.

V oblasti FRO chceme zväčšiť objem poskytovanej ZS lepšou komunikáciou vo vnútri HNŠP (pacienti traumatol., ortop., neurolog., ODCH, vysunuté pracovisko Nižná) i navonok (obce ZMOHO,ÚSS Tvrdošín, firmy v regióne, zariadenia turistického ruchu). FRO sme koncom r.2011 posilnili personálne v kategórii lekár(zaradený do špecializácie) a po doplnení materiálno-technického vybavenia a obnovení časti zastaraných prístrojov v priebehu r.2012 sme schopní zefektívniť poskytovanie fyziatrisko-rehabilitačnej starostlivosti aj s aktivitami komerčnými.

f./OLVaS - zavedením systému Gurmet (automatizovaný výdaj stravy), nákupom konvektomatu a umývačky riadu došlo k zefektívneniu práce na tomto oddelení a zvýšeniu kvality služieb oddelenia.

g./Lekáreň - lekáreň prevádzkujeme iba vo forme nemocničnej lekárne. Plánujeme zriadenie verejnej lekárne, ktoré je však limitované vhodným priestorom na jej umiestnenie.

h./V urgentnej medicíne je v nemocniciach nášho typu stagnácia v tvorbe koncepcie a legislatívy, ale hlavne v dohode na spôsobe financovania a v konečnom dôsledku aj zazmluvňovania ZP. Situácia sa nezmenila ani od 1.1.2013 a v HNŠP sme priestorovo a personálne pripravení spustiť prevádzku urgentného príjmu. Chýbajú nám (ako aj ostatným nemocniciam) sľúbené financie na jeho materiálno-technické vybavenie.

V tejto kategórii zdravotnej starostlivosti je u nás v súčasnosti prioritou poskytovanie ZZS formou RZP a RLP. Prioritou pre HNŠP je v poskytovaní týchto lukratívnych služieb aj naďalej pokračovať opätovným získaním licencie a po zakúpení nového sanitného vozidla v r. 2012 aj v roku 2013 a ďalších obnovovanie mobilných ambulancií. Dôvodom je naplnenie zákonných podmienok pri udeľovaní licencií na ich prevádzku, a hlavne bezpečnosť posádky a prevážaných pacientov, a aj skutočnosť, že medzi poskytovateľmi ZZS nemocníc ŽSK disponujeme najstarším vozovým parkom.

Záver

Súčasný stav možno posudzovať z rôznych hľadísk. Jedným z najdôležitejších hľadísk však ostáva zachovanie, prípadne budovanie potenciálu pre budúcnosť. Hodnotiaca správa objektívne hodnotí súčasný stav hospodárenia a kvality zdravotníckych služieb, identifikuje personálne i organizačné rezervy a objasňuje krátkodobé zámery s cieľom zefektívniť chod nemocnice a zvýšiť kvalitu služieb.

V Trstenej 11. 2. 2013

Ing. Eleonóra Kadlečíková

poverená riadením HN s P Trstená