

OSOBNÍ ÚKOL PRO ŘEDITELE NEMOCNIC

**Provozní zajištění projektu: „Restrukturalizace lůžkové péče
v nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina“**

**včetně podpisu Rámcových smluv v rozsahu akceptovaném
Krajem Vysočina**

Nemocnice Havlíčkův Brod, p.o.

Mgr. David Rezničenko
2012

30. 12.



OBSAH

OSOBNÍ ÚKOL PRO ŘEDITELE NEMOCNIC	1
Nemocnice Havlíčkův Brod,p.o.	1
1 Výčet oborů v lůžkové, ambulantní a diagnostické péči	3
1.1 Lůžková oddělení pro rok 2013	3
1.2 Laboratoře, diagnostika.....	3
1.3 Ambulance.....	4
Interních oborů.....	4
2 Počet lůžek podle oddělení pro rok 2013.....	6
Společný lůžkový fond (SLF)	7
3 Využití přístrojového vybavení a veškerých prostorů nemocnice.....	7
4 Personální vybavení včetně odborné a specializované způsobilosti a koncepce generační obměny..	8
4.1 Personální vybavení - odborná a specializovaná způsobilost	8
5 Návrh způsobu zajištění provozu lékaři v rámci nepřetržitého provozu.....	8
6 Ekonomika oddělení či oborů, naplnění pravidel úhradové vyhlášky	8
7 Návrh pracovišť krajského významu.....	9
8 Spolupráce s terénem.....	9
9 Jednodenní péče.....	10
10 Využití a provozní doba operačních sálů a odborných ambulancí	10

1 Výčet oborů v lůžkové, ambulantní a diagnostické péči

1.1 Lůžková oddělení pro rok 2013

ARO

Centrální operační sály + centrální sterilizace

Dětské

Gynekologicko - porodnické

Hemodialyzační

Chirurgické

Infekční

Interní

Neonatologie

Neonatologie

Neurologické

Oční

ODN

ORL

ORL

Ortopedie

Plastická chirurgie

Radiační onkologie - společný lůžkový fond s interním oddělením

Rehabilitace

TRN

Urologické - společný lůžkový fond s chirurgickým oddělením

1.2 Laboratoře, diagnostika

Hematologie a transfuzní lékařství

Intervenční radiologie

Oddělení nukleární medicína

OSL

Patologie

Radiologie a zobrazovací metody

1.3 Ambulance

Angiologická

Gynekologická

Hematologická

Chirurgických oborů

- cévní
- plastická chirurgie
- proktologická

Traumatologická

Infekční

- hepatologie

Interních oborů

- diabetologie
- kardiologie
- gastroenterologie
- endokrinologie

Kožní

Neurologická

Nefrologická

Obezitologie

Oční

ORL

Onkologická

Ortopedická

Plicní

Rehabilitace

Urologie

Anesteziologická

Dětské

Osteologické centrum

Klinického psychologa

Poruchy funkce štítné žlázy v těhotenství

LPS - pro dospělé

LPS - pro děti a dorost

Nemocniční lékárna

2 Počet lůžek podle oddělení pro rok 2013

RESTRUKTURALIZACE LŮŽEK

ODB	Nemocnice HB								
	Počet smluvních lůžek: stav k 30.11.2011		Skutečný počet lůžek k 31. 12. 2011	výsledek jednání z 2.4.2012	návrh VZP a SZP 4.5.2012	Výsledek z jednání 11.5.2012	Počet lůžek návrh NE 18.5.2012	Výsledek z jednání ze dne 13.6.2012	
	nyní	návrh							
1H1	interna	97	97	97	107	97	105	105	105
1I1	interna	13	13	13	13	13	13	13	13
1H7	kardiologie				0	0	0		
1I7	kardiologie	0	0	0	0	0	0	0	0
2H1	rehabilitace	25	25	25	25	20	20	25	25
2H3	infekční	24	24	24	24	20	20	24	20
2I3	infekční				0	0	0		0
2H5	TRN	22	22	22	22	22	22	22	22
2H9	neurologie	24	24	24	24	24	24	24	24
2I9	neurologie	0	0	0	0	0	0	0	0
3H1	pediatrie	25	25	25	30	25	25	25	25
3I1	pediatrie	5	5	5	5	5	5	5	5
3H4	neonatologie	15	15	15	15	15	15	20	20
3I4	neonatologie	6	6	6	10	10	10	10	10
4H2	onkologie	20	0	20	0	0	0	0	0
4H3	radioterapie				0	0	0		
4I3	radioterapie	0	0	0	0	0	0	0	0
4H4	kožní				0	0	0		
5H1	chirurgie	70	80	70	80	70	70	80	80
5I1	chirurgie	10	10	10	10	10	10	10	10
6H3	gynekologie	50	50	50	40	40	40	45	45
6I3	gynekologie	0	0	0	0	0	0	0	0
6P3	int.por.péče	3	3	3	0	0	0	0	0
6H6	ortopedie	32	32	32	32	25	25	32	32
6I6	ortopedie	0	0		0	0	0		
7H1	ORL	12	0	12	10	10	10	10	10
7H5	oční	12	12	12	10	10	10	10	10
7H6	urologie	20	0	20	0	0	0	0	0
7I6	urologie	0	0	0	0	0	0	0	0
7I8	ARO	6	6	6	6	6	6	6	6
celkem		491	449	491	463	422	430	466	462
z toho JIP		43	43	43	44	44	44	44	44
rozdíl			-42		-28	-69	-61	-25	-29
LDN									

SLF INT.
SLF CHIR.

Výše uvedené počty projednány dne 13.6.2012

Zástupce nemocnice s výsledkem jednání ze dne 13.6.2012 - souhlasí, bylo dosaženo dohody.

Mgr. David Rezníček
ředitel Nemocnice Havlíčkův Brod

Zástupce KP VZP s výsledkem jednání ze dne 13.6.2012 souhlasí - bylo dosaženo dohody.

Ing. Jiří Kořínek
ředitel KP VZP Vysočina

Ve třetím sloupci je počet lůžek pro rok 2011, 2012 a v posledním sloupci je uveden počet lůžek po jednání s pojišťovny. Dne 13. 6. 2012 proběhlo jednání na půdě VZP, kde se zástupci nemocnice a pojišťovny domluvili na stávající podobě lůžkového fondu pro rok 2013 vzhledem k restrukturalizaci.

V prosinci jsme obdrželi návrh smlouvy z VZP, kde jsme některé záležitosti připomínkovali a jednali s VZP na jejich upřesnění. Stejný způsob jsme zvolili u ostatních pojišťoven. Dne 20.12.2012 nám byla zaslána nová smlouva S VZP se zapracovanými připomínkami. Smlouva je na 5 let mimo

dětského oddělení, které je omezeno na 3 roky. Dále laboratoře (hematologie, ONM, Patologie), kde je omezení na 6 měsíců, které je vázáno na akreditaci laboratoří.

Konkrétní kroky zprovoznění projektu „Restrukturalizace lůžkové péče“ pro zajištění funkčnosti od 1.1.2013:

Výsledkem jednání s VZP bylo snížení celkového počtu lůžek o 29. Dojde k začlenění oddělení radiační onkologie do lůžkového fondu interního oddělení a oddělení urologie do lůžkového fondu chirurgického oddělení. Další změny se týkají snížení jednotkového počtu lůžek oddělení infekce, gynekologie, ORL a očního oddělení. Naproti tomu dochází k navýšení počtu lůžek na neonatologii a neonatologické intermediální péči.

Zásadní změny se budou týkat dvou oblastí:

- začlenění oddělení radiační onkologie do lůžkového fondu interního oddělení
- začlenění oddělení urologie do lůžkového fondu chirurgického oddělení

V průběhu prosince 2012 jsme jednali s primáři onkologického oddělení a interního oddělení, kde jsme projednali organizační začlenění společného lůžkového fondu výše uvedených pracovišť. Stejně jednání proběhlo s primáři chirurgického oddělení a urologického oddělení. I přes snížení celkového počtu lůžek předpokládáme zachování objemu péče, tj. především počtu hospitalizací na shodné úrovni jako v předchozích obdobích, tak aby nedošlo ke krácení tržeb od zdravotních pojišťoven. Tohoto cíle chceme dosáhnout zvýšením obloženosti lůžek v roce 2013.

Společný lůžkový fond (SLF)

Již v současné době je využíván v případech, kdy je překročena kapacita ortopedického oddělení. V tomto případě jsou pacienti uloženi na očním nebo chirurgickém oddělení, dle volných kapacit. Již několik let využíváme společnou stanicí urologického oddělení - septické chirurgie, dále očního oddělení - ORL. Toto spojení šetří náklady na nelékařské zdravotnické pracovníky, kteří slouží pro oba obory na stanici.

3 Využití přístrojového vybavení a veškerých prostorů nemocnice

Přístrojové vybavení je využíváno optimálně. Před nákupem nové techniky je vždy hodnoceno její budoucí využití a to jak v případě náhrady stávající techniky, tak zejména v případě nákupu nové doposud nepoužívané přístrojové techniky.

V měsíci listopadu 2012 bylo přestěhováno patologické oddělení do prostor hlavní budovy v rámci areálu nemocnice. Do nových prostor byly pořízeny nové přístroje (linka k zalévání preparátů, skříně s odvětráváním k uložení preparátů). Tímto přesunem bude realizována především úspora na vytápění budovy patologického oddělení ve výši cca 650 tis. Kč ročně, dále dojde k úspoře 1 úvazku sanitáře, tj. cca 350 tis. Kč ročně a současně dojde k úspoře nákladů na opravy staré budovy. Následně bude tato budova vrácena zpět zřizovateli k dalšímu využití dle jeho uvážení.

V areálu nemocnice je již od července r. 2012 trvale vyklizena ještě další budova, a to budova č. 10 (bývalá ortopedie), která byla na přechodnou dobu využívána Domovem Důchodců Žďárec. Pro tuto budovu nebude mít nemocnice další využití a bude taktéž vrácena zpět zřizovateli k dalšímu využití dle jeho uvážení.

V průběhu 2. pololetí 2013 dojde k velké investiční akci, která je podpořena i dotací z rozpočtu Kraje Vysočina, a to k obměně přístroje CT na oddělení RDG. Předpokládaná výše investice je 15 mil. Kč.

4 Personální vybavení včetně odborné a specializované způsobilosti a koncepce generační obměny

S primáři jednotlivých oddělení a náměstkem LP spolupracujeme na náboru nových lékařů. Dle personální systemizace a požadavků primářů nastoupili v průběhu července a srpna 2012 lékaři na oddělení, kde jsme již dlouhodobě absolventy postrádali. Nyní probíhá zapracování těchto lékařů a tak výchova nové generace, která postupně nahradí odcházející lékaře. V případě společných lůžek malých oborů dle požadavku VZP a ztráty akreditace těchto oborů se stále obávám odlivu zkušených i mladých lékařů, což může ohrozit dostupnost péče. Pro rok 2013 máme dostatek lékařů. Problém nastane v roce 2014, kdy skončí možnost služeb lékařů v nynější formě. Dle předběžných jednání s primáři to ponese navýšení úvazků.

V průběhu 1.čtvrtletí 2013 proběhne akreditace ČIA na oddělení Patologie, a v průběhu 1.pololetí budou probíhat reakreditace dalších odborností z oblasti komplementu.

4.1 Personální vybavení - odborná a specializovaná způsobilost

viz. zasílaný výkaz - personální vybavení NHB

5 Návrh způsobu zajištění provozu lékaři v rámci nepřetržitého provozu

Lékaři v NHB slouží v jednosměnném provozu s uzavřením smlouvy na DPČ pro USP.

V roce 2013 bude zajištěna služba lékařů stávajícím způsobem.

Změna systému služeb pro rok 2014 je řešena ve spolupráci s řediteli nemocnic zřizovaných Krajem Vysočina.

6 Ekonomika oddělení či oborů, naplnění pravidel úhradové vyhlášky

Ekonomika jednotlivých oddělení je pravidelně měsíčně hodnocena a předávána střednímu managementu. Hodnoceny jsou jak ekonomické, tak i produkční ukazatele. Skutečnost je porovnávána jednak s předchozími obdobími a dále i s ukazateli nastavenými na dané období. V dlouhodobém

období nedochází k výrazným výkyvům v hospodaření jednotlivých oddělení a situaci lze považovat za stabilizovanou.

Lůžkovým oddělením byla nastavena hodnotící kritéria týkající se jejich produktivity v oblasti lůžkové péče na úrovni 103 % hospitalizovaných pacientů v porovnání s referenčním obdobím roku 2010 a dále bylo nastaveno plnění ukazatele CMI na úrovni také 103 % v porovnání s referenčním obdobím.

Jednotlivým ambulancím a komplementu byla nastavena hodnotící kritéria týkající se jejich produktivity na úrovni 100 % počtu unikátních rodných čísel a dále objem vyprodukovaných bodů na úrovni 100 % srovnávacího období, tj. roku 2010. Objem preskripce v ambulancích byl rovněž nastaven na úrovni 100 %.

V březnu roku 2012 byla vypsána veřejná zakázka na provádění úklidových prací v NHB, hodnocení obdržených nabídek proběhlo v měsíci květnu s předpokladem zahájení realizace od měsíce července 2012. Z důvodu podání námitky jedním z uchazečů došlo k posunu v termínu zahájení zakázky. Tuto námitku zadavatel neuznal jako oprávněnou a uchazeč tuto odpověď přijal a nepodával návrh na přezkoumání rozhodnutí k ÚOOS. Dnem 1. 9. 2012 byla zahájena realizace zakázky. Předpokládaná úspora v roce 2012 bude v úrovni 1 mil. Kč. Předpokládaná roční úspora v dalších letech je odhadována na úrovni cca 3 mil. Kč.

7 Návrh pracovišť krajského významu

Primář očního oddělení MUDr. Peter Mojžíš, Ph.D, FEBO zpracoval materiál pro řešení Oftalmologie v Kraji Vysočina.

Primář oddělení nukleární medicíny MUDr. Petr Libus zpracoval materiál pro řešení PET CT v Nemocnici Jihlava. Problematika PET CT je v jednání. Lékaři ONM nemocnic Kraje Vysočina se domluvili na spolupráci při zajištění nového pracoviště.

V Nemocnici Havlíčkův Brod p.o., je na vysoké odborné úrovni oddělení neonatologie pod vedením primáře MUDr. Michala Pipka a vedoucí lékařky MUDr. Magdalény Chvílové-Weberové, kde pečují o fyziologické a patologické novorozence. V jednání s VZP se podařilo navýšit lůžka intermediálního oddělení patologických novorozenců z 6 lůžek na 10. Navýšení lůžek je velice významné z hlediska přibývání novorozenců vyžadujících intenzivní péči. Příčinou vzrůstajícího počtu těchto novorozenců je bezesporu zvyšující se věk rodiček.

Nemocnice také nabízí významnější využití provozů hematologického, biochemického a mikrobiologického, které máme velmi dobře personálně zajištěné.

Nabízíme využití kapacity nemocniční prádelny.

8 Spolupráce s terénem

Nemocnice spolupracuje jak s lékaři mimo NHB tak s veřejností. V této spolupráci budeme pokračovat i v roce 2013.

Pro veřejnost organizujeme kurz laické resuscitace pro dospělé (1x měsíčně) a resuscitace novorozenců (1x za čtvrt roku).

Nemocnice také pořádá řadu seminářů, kam jsou zdravotníci mimo NHB zváni.

S praktickými lékaři spolupracuje nemocnice v zajištění LPS a to jak pro dospělé tak děti.

9 Jednodenní péče

Nemocnice Havlíčkův Brod p.o., provádí v rámci jednodenní chirurgie výkony v očním lékařství. Vzhledem k požadavku VZP na jednodenní chirurgii vytváříme s primáři oddělení koncepci (výčet) výkonů, které lze v tomto režimu operovat s přihlédnutím na následnou domácí péči. Ředitelé nemocnic Kraje Vysočina zpracovávají materiál pro jednání s VZP. Jedná se hlavně o úhradu jednodenní péče pojišťovnou.

10 Využití a provozní doba operačních sálů a odborných ambulancí

V měsíci prosinci jsme slavnostně otevřeli přístavba Emergency, kde jsou ambulance interního příjmu a traumatologické ambulance. Dále zde vznikl Schock room, který bude přijímat pacienty ve vážném zdravotním stavu přivezené ZZS.

Reorganizace práce v nové přístavbě umožní efektivní práci zdravotníkům a zároveň má velký význam pro pacienta, který již nebude pro akutní ošetření hledat ambulanci, ale vše bude koncipováno na jednom místě. Služby pro akutní péči budou od 1.1.2013 v nepřetržitém provozu. Sestra sloužící na emergency svolává tým lékařů dle onemocnění, kteří dochází k pacientovi na určené místo. Zde probíhá jeho ošetření a následný transport na příslušné oddělení nebo po ošetření na expektačním lůžku odchod domů.

Provozní doba operačních sálů je v pracovní dny od 7,30 do 15,30 hodin, mimo tuto běžnou pracovní dobu jsou operační sály využívány v akutních případech. V nové budově Emergency je také k dispozici operační sál určený k jednodenní péči, který bude hlavně v počáteční období využíván očním oddělením, kde se v současné době řeší největší počet operací v systému jednodenní péče.

Vytížení hlavních operačních sálů č.1 až 4 se pohybuje v úrovni mezi 70 a 80 %.

Mgr. Rezničenko David