

**Z á p i s**  
**z primářské porady konané dne 31. 5. 2018 v zasedací místnosti CPM**

Program: 1. Kontrola závěrů z minulé porady a informace p. ředitele  
2. Informace Ing. Novákové  
3. Interpelace

Přítomni: MUDr. Canibal, MUDr. Barnet, Bc. Bělíca, Bc. Bělicová, MUDr. Brzežaňski, MUDr. Buzek, MUDr. Capková, PharmDr. Groborzová, Mgr. Janko, MUDr. Janíková, Jeleň, MUDr. Landecká, MUDr. Najder, Ing. Nováková, MUDr. Pavličný, Mgr. Vajglová

Omluveni: Ing. Kolátková, MUDr. Zvárová

Ad 1)

**Kontrola závěrů z minulé porady a informace p. ředitele**

- **Hospodaření** – za duben je v plusu, ve srovnání s 1-4/2017 vzrostly náklady na SZM o 870 tis. Kč, ZUM o 911 tis. (zvýšena operativa), mzdy o 6.455 tis. Kč (nárůst o 8,14 %).  
Hospitalizace – za květen (stav do 30. 5.) neplníme parametry u ČPZP a ZP MV. Další propad zaznamenán u RBP -1,9 mil. bodů – zde je pokles o 4 %, splnit musíme 99 %, tzn. že chybí 3 %. Připomenuto, že u RBP jsou regulačními parametry body.
- **Vzdělávání** – zaznamenán nárůst, za 1-4/2018 vynaloženo 378 tis. Kč, oproti 369 tis. Kč za stejné období loňského roku.
- **Opatření na interním oddělení pro nedostatek sester** – situace diskutována na minulé primářské poradě. Dnem 1. 6. bude snížen počet akutních lůžek na 20. Pacienti interního oddělení, kteří čekají na překládání (LDN, oddělení následné péče ....) a jejich stav nevyžaduje akutní péči, budou dočasně umístěni na rehabilitační oddělení. Bylo zdůrazněno, že se jedná o opatření přechodné, a v žádném případě to není krok k tomu, že by se lůžka rehabilitačního oddělení přeměnily na lůžka následné péče.
- **Stapro** – s ohledem na GDPR proběhla aktualizace NIS, od 1. 6. umožňuje psát a odesílat recepty sms a e-mailem. Doporučeno využívat omezeně, a to jen u chronických pacientů. Problém se objevuje při vyzvednutí v lékárně, kdy čtečky mnohdy čárový kód nenačtou a ten musí být vložen ručně.  
Program hlídání lékových interakcí – lhůta vypršela, je nutné zvážit, zdali se modul využívá a poté teprve doobjednat.
- **GDPR** – poučení pro pacienty je vyvěšeno ve vestibulu a na webu nemocnice, zdravotnická dokumentace je v souladu s GDPR, problém s maily – odesílat uzamčené soubory, dořeší IT. Jednotlivá oddělení provedou analýzu případných rizikových oblastí, poté bude za nemocnici vytvořen materiál o zpracování osobních údajů.  
Pověřencem pro ochranu osobních údajů nemocnice je Mgr. Janko, který sděluje, že problém nevzniká uvnitř, ale kanály ven.  
Vedoucí pracovníci v termínu **do 15. 6. 2018** zašlou písemně na [janko@khn.cz](mailto:janko@khn.cz) za pracoviště informaci o potenciálních rizicích:
  - kdo a s kým komunikuje mimo nemocnici,
  - jakou formou (mail, datová schránka ...),
  - z čího podnětu.

Písemnou informaci za pracoviště je nutné podat i v případě, že pracoviště takovou komunikaci nevyužívá.

- **Nízkomolekulární hepariny** - diskuze o záměně předepisovat Clexane x Fraxiparin, která by přinesla nemalou finanční úsporu. PharmDr. Groborzová dodává, že byla provedena kontrola receptů, ze které vyplynulo, že v 80 % je předepisován Fraxiparin. Výhodou je, že doplatek u ambulantně předepsaného receptu je nižší o cca 30 Kč.
- **Český lídr** – jedná se o soutěž, ve které jsou oceněny ryze a výhradně české firmy podnikající transparentně s výbornými ekonomickými výsledky. Naše nemocnice se v rámci Moravskoslezského kraje umístila na 1. místě.
- **Různé**
  - Poděkování (*zveřejněno i na intranetu – sekce napsali o nás – poděkování*):
    - P. Kolářová děkuje prim. Dr. Brzežaňskému a týmu neurologického oddělení za záchranu života, profesionální a lidský přístup, a rovněž fyzioterapeutce za příkladnou péči.
    - P. Frank děkuje celému kolektivu oddělení chirurgie páteře za profesionální, milé a vstřícné chování personálu, i úsměv od p. uklízečky.
    - Osobní poděkování Dr. Křístka – Dr. Janíkové a Dr. Lasotovi za nevšední a profesionální přístup při ošetřování tchyně.

Ad 2)

Informace Ing. Novákové

- **Hospodaření** – za duben zisk 578 tis. Kč, od počátku roku zisk 2261 tis. Kč. Přehledy nákladů a plnění budou zaslány mailem.  
Preskripce léků – překročení u odbornosti 101, 105 a 209 – těchto dvou odborností zaznamenán nárůst počtu pacientů.

**AMBULANCE BODY 4/2018**

interní	106,13 %
neurologická	124,38 %
chir. pát. a ortop. +anest.amb.	92,92 %
rehabilitační	92,28 %
OCHP	74,86 %
OPLS	78,33 %
RDG	89,5 %
Mamograf.screening	93,92 %
OKB	126,23 %
Mamologie	154,57 %
<i>Celkem</i>	<i>97,37 %</i>

**AMBULANCE V BODECH ZA 1-4/2018 PODLE POJIŠŤOVEN**

VZP	97,3 %
VoZP	129,11 %
ČPZP	109,02 %
OZP	77,26 %
ZP MV	104,95 %
RBP	100,55 %

## HOSPITALIZACE

Plnění dle oddělení celkem za 4/2018:

Interna	125,24 % PP, 126,01 % CM
Neurologie	115,24 % PP, 116,09 % CM
Chir.páteře	86,00 % PP, 107,89 % CM
Ortopedie	83,21 % PP, 85,28 % CM
Rehabilitace	102,86 % PP, 100,52 % CM
<i>Celkem</i>	<i>103,3 % PP, 100,75 % CM</i>

## HOSPITALIZACE ZA 4/2018 PODLE POJIŠŤOVEN

VZP	100,15 % PP, 93,48 % CM
VoZP	260,00 % PP, 258,42 % CM
ČPZP	110,00 % PP, 111,64 % CM
OZP	158,37 % PP, 76,19 % CM
ZP MV	119,35 % PP, 141,04 % CM
RBP	98,36 % PP, 101,01 % CM

Ad 3)

### Interpelace

Mgr. Janko - Legislativní novinky 5/2018

- Novela zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění – vložen § 41 dlouhodobé ošetrovné (viz příloha)

Dr. Groborzová - informace o záchytu receptů v naší lékárně

diabetologie	77 %	neurologie	40 %
interna	55 %	chir. pát. + ortop.	67 %

Dr. Barnett - odchází Dr. Janoušková  
- 1. 8. nástup Dr. Sembolové

Jelení - upozorňuje, že přístupová hesla do NIS Akord bude vždy po 100 dnech změnit (systém upozorní na provedení změny 10 dní dopředu)

Dr. Najder - žádanky k vyšetření MR – lze používat „klasickou“ žádanku z Akordu (např. jako na rtg, CT ..)  
- problematika ošetření pacientů bez přiděleného čísla pojištěnce (v registru pacs nedochází ke spárování)  
- nástup MUDr. Šupšákové na částečný úvazek

Dr. Janíková - žádost o povolení přístupu v NIS na interní a neurologické oddělení pro konziliáře ARO - nevidí medikaci (*dle p. ředitele - IT provedou kontrolu*)

Dr. Landecká - Dr. Kempná odatestovala

Dr. Pavličný - nástup Dr. Raszky  
- od 1. 6. Dr. Holinka snížený úvazek na 0,6

Zapsala: M. Wojnarová

#### § 41a

(1) Nárok na dlouhodobé ošetřovné má pojištěnec, který pečuje o osobu potřebující poskytování dlouhodobé péče v domácím prostředí, a nevykonává v zaměstnání, z něhož dlouhodobé ošetřovné náleží, nebo v jiném zaměstnání práci, jde-li o zaměstnance, ani osobně nevykonává samostatnou výdělečnou činnost, jde-li o osobu samostatně výdělečně činnou.

- (2) Ošetřovanou osobou se pro účely dlouhodobého ošetřovného rozumí fyzická osoba, u které
- a) došlo k závažné poruše zdraví, která si vyžádala hospitalizaci, při níž byla poskytována léčebná péče alespoň 7 kalendářních dnů po sobě jdoucích, nejde-li o akutní lůžkovou péči standardní poskytovanou ošetřované osobě za účelem provedení zdravotních výkonů, které nelze provést ambulantně 85); za den hospitalizace se považuje též den přijetí ošetřované osoby do zdravotnického zařízení poskytovatele zdravotních služeb lůžkové péče a den propuštění z takového zařízení, a
  - b) je předpoklad, že její zdravotní stav po propuštění z hospitalizace do domácího prostředí bude nezbytně vyžadovat poskytování dlouhodobé péče po dobu alespoň 30 kalendářních dnů.

- (3) Podmínkou nároku na dlouhodobé ošetřovné je, že pojištěnec je
- a) manželem (manželkou) ošetřované osoby nebo registrovaným partnerem (registrovanou partnerkou) ošetřované osoby,
  - b) příbuzným v linii přímé s ošetřovanou osobou nebo je její sourozenec, tchyně, tchán, snacha, zeť, neter, synovec, teta nebo strýc,
  - c) manželem (manželkou), registrovaným partnerem (registrovanou partnerkou) nebo druhem (družkou) fyzické osoby uvedené v písmenu b), nebo
  - d) druhem (družkou) ošetřované osoby nebo jinou fyzickou osobou žijící s ošetřovanou osobou v domácnosti.

(4) Uplatňuje-li nárok na dlouhodobé ošetřovné druh (družka) podle odstavce 3 písm. c), je další podmínkou nároku na dlouhodobé ošetřovné, že tento pojištěnec má s fyzickou osobou uvedenou v odstavci 3 písm. b) shodné místo trvalého pobytu 5), a jde-li o cizince, shodné místo hlášeného pobytu 6) v České republice nebo obdobného pobytu v cizině, a to po dobu alespoň 3 měsíců bezprostředně předcházející dni vzniku potřeby dlouhodobé péče nebo dni prvního převzetí této péče. Uplatňuje-li nárok na dlouhodobé ošetřovné druh (družka) nebo jiná fyzická osoba žijící s ošetřovanou osobou v domácnosti podle odstavce 3 písm. d), je další podmínkou nároku na dlouhodobé ošetřovné, že tento pojištěnec má s ošetřovanou osobou shodné místo trvalého pobytu 5), a jde-li o cizince, shodné místo hlášeného pobytu 6) v České republice nebo obdobného pobytu v cizině, a to po dobu alespoň 3 měsíců bezprostředně předcházející dni vzniku potřeby dlouhodobé péče nebo dni prvního převzetí této péče.

(5) Podmínkou nároku na dlouhodobé ošetřovné z pojištěné činnosti, která je zaměstnáním, je účast na pojištění zaměstnance alespoň po dobu 90 kalendářních dnů v posledních 4 měsících bezprostředně předcházejících dni vzniku potřeby dlouhodobé péče nebo dni prvního převzetí této péče.

(6) Podmínkou nároku na dlouhodobé ošetřovné z pojištěné činnosti, která je samostatnou výdělečnou činností, je účast na pojištění jako osoby samostatně výdělečně činné podle § 11 alespoň po dobu 3 měsíců bezprostředně předcházejících dni vzniku potřeby dlouhodobé péče nebo dni prvního převzetí této péče. Ustanovení věty první se použije přiměřeně též pro zahraničního zaměstnance.

(7) Je-li uplatňován nárok na dlouhodobé ošetřovné z více pojištění, musí být podmínka účasti na pojištění podle odstavců 5 a 6 splněna v každém z těchto pojištění.

(8) Pojištěnci může vzniknout nárok na další dlouhodobé ošetřovné nejdříve po uplynutí 12 měsíců ode dne, za který měl naposledy při téže potřebě dlouhodobé péče nárok na výplatu dlouhodobého ošetřovného.

#### § 41b