

## **ZAPISNIK SESTANKA NEONATALNE SEKCIJE, KI JE POTEKAL 20.4.2017 V SLOVENJ GRADCU**

Tokratni sestanek Neonatalne sekcije je organizirala dr. Katarina Rednak Paradiž v SB Slovenj Gradec. Po prihodu v Slovenj Gradec nas je v prijaznem mestnem jedru pričakala dobrodošlica ekipe pediatrov slovenjegraške bolnišnice v domu sv. Elizabete. Uvodoma je dr. Katarina Rednak Paradiž pozdravila udeležence in predstavila Oddelek za pediatrijo in Porodnišnico Slovenj Gradec.

Oddelek za pediatrijo se deli na Enoto za pediatrijo, Enoto za neonatologijo ter Enoto za pediatrično ambulantno specialistično dejavnost. Oddelek za pediatrijo ima 32 postelj ter 5 postelj na odseku za neonatologijo. Na oddelku dela osem specialistov pediatrov, ob tem je še pet specializantov pediatrije in dve specializantki pedopsihiatrije. Zaposlenih je še 8 diplomiranih medicinskih sester, 23 zdravstvenih tehnikov (od tega na odseku za neonatologijo 4 zdravstveni tehniki in 2 diplomirani medicinski sestri), pet administratorok, klinični psiholog, dva nevrofizioterapevta in delovni terapevt. Na Oddelku za pediatrijo izvajajo 24-urno neprekinjeno zdravstveno varstvo, sprejmejo 2100 otrok letno, obravnavajo 900 novorojenčkov letno ter imajo 8500 obiskov v specialističnih pediatričnih ambulantah. Izvajajo tudi funkcionalno diagnostiko. Povprečna ležalna doba na Oddelku za pediatrijo je 2,47 dni. V ambulantah je bilo opravljenih 8448 pregledov. 69 otrok je bilo v letu 2016 premeščenih v terciarno ustanovo. V letu 2016 je bilo v porodnišnici 864 porodov, rodilo se je 871 otrok. 132-krat je bil opravljen urgentni in 37-krat elektivni carski rez. Nedonošenih otrok je bilo 43, 2 mrtvorojena. 34 otrok je bilo premeščenih v terciarne ustanove, 11 na KOOKIT in 23 na KONEO. Najpogostejša diagnoza pri obravnavanih novorojenčkih je bila hiperbilirubinemija.

V nadaljevanju je dr. Katarina Rednak Paradiž predstavila *Early Warning System* – sistem zgodnje prepoznave kritično bolnega bolnika. Gre za sistem, ki je zasnovan točkovno in namenjen čimprejšnji prepoznavi poslabšanja kliničnega stanja pri bolnikih. Lestvica temelji na fizioloških opazovanjih in opazovanjih vitalnih znakov: frekvenca srca, dihanja, nasičenost hemoglobina s kisikom, krvni pritisk, temperatura. Namen in cilj zgodnje prepoznave bolnega novorojenčka je, da se zmanjša obolevnost in umrljivost, zmanjša število napotitev v Enoto intenzivne terapije, ob tem pa je novorojenček čim manj časovno ločen od matere. Sistem tovrstnega opazovanja so uvedli v decembru leta 2016, osebje ga je sprejelo z naklonjenostjo, medicinske sestre, ki opazovanje izvajajo, se počutijo bolj varno. Zaenkrat objektivne analize vpeljanega sistema še niso opravili, ker je čas izvajanja prekratek.

Po predstavitvi je sledila živahna razprava, iz katere je bilo razbrati interes za tovrsten način izboljšanja kakovosti zdravstvene oskrbe novorojenčka.



Tretje predavanje je bilo namenjeno izkušnjam pri prepoznavi in obravnavi novorojenčkov z diafragmalno, ki so bili rojeni v Porodnišnici Slovenj Gradec. Predavala je dr. Andreja Valcel, ki je podala nekaj teoretičnih osnov o sami bolezni ter nato predstavila tri bolnike, ki so bili rojeni v Slovenj Gradcu med letoma 2009 in 2013.

Zadnje predavanje pa je bilo predavanje dr. K. Mohorko, specialistke ginekologije, ki je predstavila pogled na omenjeno problematiko s strani ginekologa.

V točki razno je dr. Paro predstavila odgovor glavnega Strokovnega sveta Slovenskega zdravniškega društva na vlogo o uvedbi subspecializacije iz neonatologije: GSS podpira uvedbo specializacije oz. subspecializacije iz neonatologije. Ob tej točki je bilo dogovorjeno, da bo sestavljena ekipa, ki bo pripravila program subspecializacije.

V drugi točki »razno« je dr. Paro podala odgovor Zavoda za zdravstveno zavarovanje na vlogo, ki jo je Neonatalna sekcija poslala in se tiče dodatnega plačila za zdravega novorojenčka v porodnišnici. Odgovor ZZZS-ja je sledeč: RSK za pediatrijo ni pristojen za opredeljevanje pravila obračuna. Le-ta so v prisotnosti ZZZS. Sedanja pravila obračuna določajo, da se zdravi novorojenčki ZZZS ne obračunavajo posebej, temveč je njihova obravnava vključena v ceno poroda. Hkrati nas ZZZS obvešča, da se pod okriljem Ministrstva za zdravje pristopa k izvedbi nacionalne stroškovne analize za področje vseh dejavnosti, ki jih izvajajo bolnišnice. Izvajalci bomo za potrebe nacionalne stroškovne analize morali posredovati podatke, katerih vsebino in obliko bo definiralo Ministrstvo za zdravje. Na ta način na ZZZS-ju menijo, da se bo objektivno ugotovilo katere cene zdravstvenih storitev so relativno dobro in katere slabo ovrednotene, upoštevaje vse aktivnosti izvedene pri obravnavi (pod dopis ZZZS podpisana Alenka Kolar, univ.dipl.ekon. in Marjan Sušek, univ.dipl.psih., vršilec dolžnosti generalnega direktorja).

Sledili so obisk bolnišnice - Odseka za pediatrijo in Porodnišnice ter obilna pogostitev ob kateri smo sproščeno poklepetali o stvareh, ki nas težijo. Videti je bilo, da se še znamo nasmejati.

Na koncu smo se organizatorici dr. Katarini Rednak Paradiž zahvalili za strokovni prispevek na sestanku, organizaciji ter gostoljubju.

Darja Paro Panjan

