



bolnišnica
za **GINEKOLOGIJO**
in **PORODNIŠTVO**
kranj

STRATEGIJA RAZVOJA BOLNIŠNICE

ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ

2020-2025

Kranj, februar 2021

Pripravili:

- ❖ Aleš Rozman,
- ❖ Marko Breznik,
- ❖ Špela Požun,
- ❖ Mateja Mramor Hrovat,
- ❖ Jernej Bernik,
- ❖ Irena Virant,
- ❖ Andreja Cerkvenik Škafar in
- ❖ Lea Ahčin.

Vsebina

1. UVOD.....	4
2. PREDSTAVITEV BOLNIŠNICE	5
3. VPETOST BGP KRANJ V REGIJO	6
4. PREDSTAVITEV POSLOVANJA 2015 DO 2019.....	6
5. POSLANSTVO, VIZIJA, VREDNOTE	10
6. SWOT ANALIZA	11
7. DOLGOROČNA RAZVOJNA STRATEGIJA	13
8. STATEŠKI CILJI 2020 - 2025	13
8.1. Razvoj kakovosti in varnosti.....	13
8.2. Razvoj kadrov	14
8.3. Razvoj stroke	15
8.3.1. Ginekologija in porodništvo.....	15
8.3.2. Anesteziologija.....	16
8.3.3. Ambulantna dejavnost	17
8.3.4. Neonatologija.....	17
8.3.5. Celostna obravnava.....	18
8.3.6. Zdravstvena in babiška nega ter oskrba	19
8.3.7. Laboratorijska dejavnost.....	20
8.4. Digitalna preobrazba procesov	21
8.5. Finančno stabilno poslovanje.....	21
8.6. Ustrezno urejeni in opremljeni poslovni prostori	23
8.7. Zaključek.....	24

1. UVOD

Bolnišnica je imela dolgoročne cilje zavoda zapisane v Strategiji razvoja Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj 2015 - 2019. Zaradi slabega finančnega poslovanja je bil leta 2017 pripravljen in sprejet sanacijski načrt, leta 2019 pa njegova novelacija. V začetku leta 2020 smo pristopili k prenovi dolgoročne strategije in pripravi strategije za obdobje 2020 - 2025. Na osnovi analize uspešnosti pri doseganju zastavljenih ciljev in izvedenih projektov smo ugotovili, da je bil izpolnjen le manjši del strategije, nekateri deli so postali nerelevantni, aktualne cilje in projekte ter tudi cilje zastavljene v sanacijskem načrtu pa smo vključili v pripravo nove strategije razvoja. Osnutek Strategije razvoja je bil obravnavan na 21. redni seji sveta zavoda dne 23.6.2020. Zaradi številnih protikoronskih aktivnosti in omejitev pa sta se dokončanje in sprejem nove strategije časovno zavlekla.

2. PREDSTAVITEV BOLNIŠNICE

Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj (BGP Kranj) je specializirana bolnišnica. Naša temeljna dejavnost obsega bolnišnično in zunajbolnišnično specialistično zdravstveno varstvo žensk ter dejavnost zdravstvenega varstva žensk na primarnem nivoju.

Bolnišnično zdravstveno varstvo obsega ginekološko in porodniško dejavnost. Ginekološko dejavnost izvajamo na oddelku za ginekologijo, dveh operacijskih sobah ter v enoti za intenzivno nego. Za načrtovane operativne posege ženske skrbno pripravimo skladno z uveljavljeno doktrino in standardi.

Porodniško dejavnost izvajamo na oddelku za porodništvo, v porodni sobi in otroškem oddelku. Na oddelku za porodništvo se prepletajo obravnava in vodenje patološke nosečnosti ter skrb za porodnice. V letu 2019 smo bili po številu porodov na 4. mestu med slovenskimi porodnišnicami, porodništvo pa predstavlja tretjino naše bolnišnične dejavnosti. Na otroškem oddelku skrbimo za zdrave novorojenčke kot tudi za novorojenčke s težavami. Manj kot 1,5 % novorojenčkov premeščamo v terciarno ustanovo na terapijo oziroma na diagnostično obdelavo.

Specialistično zunajbolnišnično zdravstveno varstvo žensk izvajamo v specialističnih in subspecialističnih ambulantah ter spremljajoči diagnostiki. Subspecialistične ambulante imamo na področju uroginekologije, kolposkopskopije, histeroskopskopije in bolezni dojk. Spremljajoča diagnostika zajema urodinamske preiskave, specialistične ginekološke UZ ter mamografije in UZ dojk. Neprekinjeno zdravstveno varstvo na področju ginekologije in porodništva zagotavljamo in izvajamo v urgentni-sprejemni ginekološki ambulanti in triažni ambulanti porodnega bloka.

Novorojenčke obravnavamo po odpustu iz bolnišnice v neonatalni ambulanti. Izvajamo kontrolne in prve preventivne preglede. Razvijamo in izvajamo tudi ultrazvočne preiskave trebuha, glave in kolkov novorojenčkov in dojenčkov.

Za opravljanje dispanzerske dejavnosti na področju zdravstvenega varstva žensk imamo priznane tri nosilce dejavnosti. Za naše izbrane ginekologe je bilo na dan 01.01.2021 opredeljenih 16.011 pacientk.

3. VPETOST BGP KRANJ V REGIJO

Mestna občina Kranj je gospodarsko, trgovsko, prometno, izobraževalno in kulturno središče Gorenjske. Je tretja največja občina v Sloveniji, mesto Kranj pa je četrto največje mesto po številu prebivalstva v Sloveniji. Geografsko leži v bližini središča Slovenije, kar je hkrati prednost pa tudi slabost, ki že zgodovinsko ovira razvoj številnih dejavnosti, tudi na področju zdravstvenega varstva. Na Gorenjskem izvajajo bolnišnično zdravstveno dejavnost štirje zdravstveni zavodi. Dva izmed njih smo po opredelitvi specializirana bolnišnica.

Tako Mestna občina Kranj, kot tudi naša bolnišnica, se zavedata nujnosti dostopnosti do zdravstvenih storitev kot pomembnega dela kakovostnega življenja. Interes MO Kranj je kot regijsko središče zadržati obstoječi bolnišnici, to je BGP Kranj in Kliniko Golnik, ter jima omogočiti nadaljnji razvoj in rast. V prostorskem načrtovanju obstajajo tudi možnosti širjenja bolnišnične dejavnosti oziroma postavitve regijske bolnišnice na območju MO Kranj. Kot samostojni partner sodelujemo v dolgoročnem projektu za pripravo skupne zdravstvene ustanove na sekundarnem nivoju za Gorenjsko regijo.

4. PREDSTAVITEV POSLOVANJA 2015 DO 2019

Bolnišnica vse od leta 2012 posluje z izgubo, to je s presežki odhodkov nad prihodki. Največjo izgubo je ustvarila v letih 2015 – 2019, najnižjo pa leta 2019. Pri analizi niso upoštevani prihodki iz naslova državne pomoči, ki jih je bolnišnica prejela leta 2017 v skladu z Zakonom o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, za pokrivanje preteklih izgub v višini 1.534.819 EUR, leta 2019 pa je prejela sredstva iz državnega proračuna za poplačilo zapadlih neporavnanih obveznosti v višini 930.985,18 EUR.

Tabela 1: Izkaz poslovnega izida za leta 2015 – 2019

Leto	2015	2016	2017	2018	2019
Prihodki od poslovanja	5.547.491	5.706.080	5.884.333	5.689.696	6.493.983
Prihodki hospital	4.220.293	4.163.406	4.312.646	4.180.921	4.832.006
Prihodki specialistika	416.693	508.763	537.898	526.758	629.291
Prihodki dispanzer za ženske	563.031	610.604	624.168	603.130	647.396
Prihodki zdr. stor. in ostalo	183.923	182.397	179.694	178.216	197.385
Prihodki kuhinja	129.523	141.848	158.319	180.190	177.771
Donacije	5.355	5.589	4.218	4.850	9.629
Finančni prihodki	842	775	557	426	437
Ostali prihodki	27.831	92.698	66.833	15.205	68
Stroški poslovanja	6.011.163	6.213.303	6.418.210	6.698.299	6.950.554
Stroški materiala	913.906	820.452	876.157	848.393	899.701
Stroški storitev	1.378.003	1.350.794	1.316.331	1.435.811	1.470.976
Stroški dela	3.466.511	3.764.503	3.973.821	4.198.645	4.378.683
Amortizacija	225.377	238.018	208.993	184.377	162.687
Finančni odhodki	9.501	7.382	17.016	4.287	11.310
Drugi stroški	17.865	32.154	25.892	26.786	27.197
Presežek prihodkov / odhodkov	-463.672	-507.223	-533.877	-1.008.603	-456.571

V tabeli zaradi realne slike stanja, niso prikazani prihodki iz naslova državne pomoči, leta 2017 in leta 2019 .

Negativno poslovanje je v glavnem posledica nedoseganja pogodbeno dogovorjenega obsega programa, kar je lepše razvidno v Tabeli 2. Najbolj se nedoseganje pozna na področju akutne bolnišnične obravnave, kjer je opazen počasen padec števila porodov v preteklih letih in premajhno število operacijskih posegov. Na ostalih področjih večjega zaostajanja za programom ni bilo z izjemo Centra za bolezni dojk (mamografija, UZ dojk in pregled dojk), kjer je zadnja leta opazno precejšnje zaostajanje za dogovorjenim programom.

Tabela 2: Pregled realiziranih storitev v letih 2015 – 2019

Storitev	2015			2016			2017			2018			2019		
	Pogodba	Realizacija	Indeks	Pogodba	Realizacija	Indeks	Pogodba	Realizacija	Indeks	Pogodba	Realizacija	Indeks	Pogodba	Realizacija	Indeks
Skupaj SPP primeri	4.683	4.134	88,28	4.676	4.056	86,74	4.329	4.148	95,82	4.487	3.802	84,73	4.383	4.051	92,43
Skupaj SPP uteži	4.101	3.886	94,75	4.087	3.619	88,56	3.760	3.748	99,68	3.934	3.458	87,89	3.841	3.702	96,38
Porodi	1.542	1.537	99,68	1.537	1.382	89,92	1.382	1.409	101,95	1.409	1.348	95,67	1.348	1.493	110,76
Neakutna obravnava	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Doječe matere	321	406	126,48	406	437	107,64	436	371	85,09	371	300	80,86	300	287	95,67
Dispanzer (v točkah)	87.582	82.824	94,57	110.937	84.231	75,93	116.776	80.830	69,22	87.582	80.858	92,32	87.582	82.401	94,08
Ginekologija (v točkah)	44.872	50.689	112,96	48.975	43.967	89,77	48.975	41.094	83,91	48.975	39.085	79,81	48.975	51.818	105,80
Pediatrija (v točkah)	12.000	12.464	103,86	12.013	11.783	98,09	12.013	11.406	94,95	12.013	10.953	91,18	12.013	13.231	110,13
Mamografija (v točkah)	51.695	53.773	104,02	48.136	34.237	71,13	68.089	33.674	49,46	41.549	27.904	67,16	40.764	27.309	66,99
Pregled dojč (v točkah)	26.056	29.178	111,98	26.056	22.502	86,36	39.814	22.619	56,81	41.065	19.082	46,47	41.065	19.456	47,38
UZ dojč (v točkah)	9.874	10.637	107,73	9.874	9.959	100,86	9.874	9.353	94,72	9.874	8.752	88,64	9.874	4.413	44,69
Medikamentozni splav	181	178	98,34	178	160	89,89	160	228	142,50	225	226	100,44	226	218	96,46
Diagnostična histeroskopija	25	16	64,00	25	40	160,00	25	13	52,00	25	5	20,00	5	4	80,00
Histeroskopska operacija	24	6	25,00	24	8	33,33	24	9	37,50	24	5	20,83	5	7	140,00
Dora (število slikanj, 22.6.2016)				5.833	5.233	89,71	7.000	6.368	90,97	7.000	6.459	92,27	7.000	8.048	114,97
Povprečna ležalna doba (št.dni)			2,60			2,40			2,40			2,50			2,40

V letu 2018 je imela velik vpliv na nedoseganje programa tudi prenova porodnega bloka, ker je bilo potrebno prilagajati obseg preostale dejavnosti na področju ABO.

Dodaten razlog za negativno poslovanje bolnišnice pa je podcenjenost ginekologije v zadnjih letih.


Iz spodnje Tabele 3 je razvidno, da je ginekologija samo na področju ABO podcenjena za najmanj 6,83 %, kar je ugotovila posebna komisija, ki jo je imenovalo Ministrstvo za zdravje, in sicer v okviru Nacionalne stroškovne analize leta 2019. Če bi torej v letu 2019 povečali vrednost uteži na področju ABO, bi v letu 2019 bolnišnica po izračunu komisije ustvarila za 320.043 €ur boljši rezultat.

Tabela 3: Podcenjenost ginekologije po trenutni klasifikaciji 3.0

Dopolnitev metodologije obračuna ABO SPP - 5

Podcenjeni izvajalci

Naziv izvajalca	Odstotek za opredelitev dodatnih sredstev po klasifikaciji 6.0	Maksimalna dodatna sredstva OZZ (letna raven v eur)
Splošna bolnišnica Celje	1,46%	889.107
Splošna bolnišnica Izola	0,45%	120.245
Bolnišnica za ženske bolezni in porodništvo Postojna	1,90%	74.278
Splošna bolnišnica Jesenice	1,52%	370.263
Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	6,83%	320.043
Estetika Fabjan d.o.o.	30,58%	66.170
Splošna bolnišnica Brežice	0,89%	83.832
Splošna bolnišnica Murska Sobota	1,38%	416.872
Splošna bolnišnica Nova Gorica	0,40%	103.585
Splošna bolnišnica Novo mesto	2,69%	1.015.440
Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	0,74%	196.656
Onkološki inštitut Ljubljana	4,06%	1.333.553
Kirurški sanatorij Rožna dolina d.o.o.	0,14%	6.061
Iatros - dr. Košorok d.o.o.	0,29%	3.895
SKUPAJ		5.000.000



18

Kar se tiče porodov, je v Sloveniji zabeleženo konstantno zmanjševanje števila porodov v zadnjih letih. Tako se je število porodov v letih 2015 do 2020 zmanjšalo za 1.569 oziroma za slabih 8%. Tudi v bolnišnici beležimo padanje števila porodov v obdobju 2014 do 2018, ko se je število porodov zmanjšalo za 190, kar pomeni kar 12% padec števila porodov.

Na srečo se je kot posledica prenove porodnega bloka ter pravilnega individualnega pristopa in strokovnega ter kakovostnega dela zaposlenih v letu 2019 trend v bolnišnici obrnil, tako v letu 2019 beležimo porast števila porodov za 145 v odnosu na preteklo leto, v letu 2020 pa za dodatnih 58 porodov, kar skupaj pomeni 15% rast.

Tabela 4: Trend rojstev v Sloveniji in BGP Kranj za leta 2015 - 2020

leto	Slovenija		BGP Kranj	
	porodi	index	porodi	index
2015	20.001	97	1.538	100
2016	19.798	99	1.382	90
2017	19.706	100	1.409	102
2018	19.123	97	1.348	96
2019	18.946	99	1.493	111
2020	18.432	97	1.551	104

5. POSLANSTVO, VIZIJA, VREDNOTE

Poslanstvo

BGP Kranj je javni zdravstveni zavod v središču Gorenjske regije, specializiran za zdravstveno varstvo žensk in novorojenčkov. Bolnišnica razvija in zagotavlja specialistične bolnišnične in zunajbolnišnične zdravstvene storitve na sekundarnem nivoju s področja zdravstvenega varstva žensk in novorojenčkov ter zdravstvenega varstva žensk na primarnem nivoju.

Vizija

BGP Kranj bo postala najsodobnejša, visoko strokovna, dinamična, poslovno uspešna, varna in prijazna zdravstvena organizacija. Naš skupni cilj je zadovoljstvo uporabnikov naših storitev, katerega bomo zagotavljali z individualno, celostno, visoko kakovostno zdravstveno in negovalno oskrbo, kakor tudi zadovoljstvo zaposlenih, lastnikov in širše skupnosti, v kateri BGP Kranj deluje.

Vrednote

Vrednote so temelj, na katerem je zgrajena vizija in so osnova za nenehni strokovni razvoj, samospoštovanje in motivacijo zaposlenih, da timsko dosegajo čim boljše rezultate pri izpolnjevanju poslanstva in dolgoročnih ciljev zavoda.

Vrednote BGP Kranj:

- kakovost, znanje, odgovornost,
- spoštovanje, zaupanje, sodelovanje,
- sočutje in pripadnost,
- svoboda odločanja,
- partnerstvo in uveljavitev,
- celostna oskrba,
- zakonitost,
- varnost,
- dobro počutje,
- okolje.

6. SWOT ANALIZA

Prednosti in **slabosti** so interne narave in se nanašajo na samo organizacijo:

Prednosti:

- velika prilagodljivost procesov v bolnišnici zaradi njene majhnosti,
- večja obvladljivost stroškov zaradi boljše preglednosti,
- hitrejša optimizacija procesov,
- enostavnejše uvajanje novih storitev,
- tradicija bolnišnice,
- strokovnost,
- uvajanje novih storitev na področju ginekologije in porodništva,
- regijski center za bolezni dojk,
- individualni pristop do uporabnikov naših storitev in zaposlenih.

Slabosti:

- zagotavljanje vseh organizacijskih in poslovnih funkcij, kot jih zagotavljajo velike bolnišnice, ob bistveno manjšem številu zaposlenih,

- pomanjkanje sodobne medicinske opreme,
- premajhni ambulantni prostori,
- neustrezni bivalni pogoji (bivalni prostori so stari in neklimatizirani)
- slabo trženje storitev,
- večje potrebe po kadrih za organizacijo NZV na 3 področjih dejavnosti: ginekologiji, pediatriji in anesteziologiji.

Priložnosti in nevarnosti pa se nanašajo na okolje, v katerem se nahaja bolnišnica:

Priložnosti:

- dostopnost do naših zdravstvenih storitev (bližina centra, avtobusne postaje, parkirišča),
- pridobivanje pacientk iz drugih regij za operativni poseg zaradi najsodobnejših metod in odličnih operaterjev,
- obdržati in povečati število porodov,
- postati regijska bolnišnica za ginekologijo in porodništvo,
- pridobiti dodatne programe s področja onkologije, kirurgije (urologija, abdominalna kirurgija,..), internistke (diabetologija,..) in anesteziologije (protibolečinska ambulanta),
- trženje naših storitev, ki niso priznane s strani ZZSZ,
- ponovna vzpostavitev patohistološkega laboratorija ter možnost postati regijski center za citohistopatologijo na področju ginekologije.

Nevarnosti:

- nizko vrednotenje zdravstvenih storitev ginekologije,
- sprememba usmeritev na področju zdravstva in drugačna organiziranost le tega,
- omejevanje zaposlovanja,
- negativen trend števila porodov v Sloveniji,
- odhodi strokovnjakov zaradi nestimulativnega plačnega sistema,
- neljubi dogodki v porodništvu lahko ob medijski podpori pomenijo negativni vpliv na naše ciljne uporabnike storitev.

7. DOLGOROČNA RAZVOJNA STRATEGIJA

Glavni cilj BGP Kranj je zagotovitev dolgoročno stabilnega finančnega poslovanja ob izvrševanju njenega poslanstva. Temelje za uspešnost pri doseganju tega cilja predstavljajo poleg zunanjih dejavnikov dolgoletna tradicija, kvalitetno strokovno delo in jasno začrtana pot razvoja.

Dolgoročni razvojni cilji BGP Kranj so:

1. Razvoj stroke in zagotavljanje specialističnega in subspecialističnega zdravstvenega varstva,
2. Usmerjenost na uporabnike storitev z individualnim pristopom ter celostno obravnavo,
3. Širitev zdravstvene dejavnosti na sorodna in povezana področja za zagotavljanje celostne obravnave pacientk z ginekološko-porodniškimi težavami in zmanjšanje deficitarnosti v gorenjski regiji,
4. Razvoj podporne laboratorijske dejavnosti,
5. Izobraževanje in razvoj zaposlenih,
6. Kakovost in varnost,
7. Obvladovanje poslovanja,
8. Učna bolnišnica.

8. STATEŠKI CILJI 2020 - 2025

V nadaljevanju so opredeljeni strateški cilji za obdobje 2020 do 2025 s pomočjo katerih bomo dosegali dolgoročno zastavljene cilje:

8.1. Razvoj kakovosti in varnosti

Brez nadgrajevanja sistema kakovosti in varnosti ter nenehnega nadzora le tega na vseh področjih našega delovanja (strokovno, organizacijsko, poslovno), dolgoročno ne moremo zagotavljati storitev kakršne naši uporabniki storitev pričakujejo, zahtevajo in

jim tudi pripadajo. Zavedamo se nujnosti standardizacije delovnih procesov in zdravstvenih storitev, kot tudi rednega merjenja kazalnikov kakovosti. Postopno bomo uvedli digitalizirane klinične poti. Skladno z zahtevami novega ISO standarda 9001:2015 smo že vzpostavili sistem obvladovanja neskladij in register tveganj, ki ga želimo primerno informacijsko nadgraditi.

Razvoj in zagotavljanje kakovosti in varnosti bo v bolnišnici temeljil na osebnem, individualnem in obenem celostnem pristopu do uporabnikov naših storitev, kontinuirani oskrbi in gostoljubju.

Redno bomo obnavljali že pridobljene standarde, ki opredeljujejo kakovost naših storitev in so naša zaveza za nadaljnje izboljševanje procesov in storitev: ISO standard, AACI za bolnišnice, AACI za porodništvo, Promocija zdravja na delovnem mestu in Novorojenčku prijazna bolnišnica.

Redna analiza rezultatov dela, primerjava z ostalimi slovenskimi bolnišnicami in obvladovanje prepoznanih tveganj ter kakovostno pedagoško delo s prenosom znanja na mlade, so temelj, da naša bolnišnica ostane visoko strokovna, poznana, cenjena in izbrana bolnišnica.

8.2. Razvoj kadrov

Nenehen strokovni razvoj kadrov, ki jim naša bolnišnica omogoča uresničitev njihovih poklicnih karier, je eden izmed predpogojev za uspešno delovanje bolnišnice. Omogočali bomo izobraževanje skladno z našimi potrebami. Spodbujali bomo spremljanje in uvajanje novosti na področju stroke z udeležbo na strokovnih srečanjih in šolah ter prenos znanja na sodelavce na rednih internih izobraževanjih in delavnicah.

Organizacijske procese bomo prilagodili v smeri prenosa odločanja, pravic in odgovornosti na srednji nivo managementa. Zadovoljstvo in zavzetost zaposlenih bomo neprestano spremljali in vzpodbujali.

Vzpostavili bomo sistem za ugotavljanje delovne uspešnosti, ki jo bomo ugotavljali in nagrajevali. Ocenjevali bomo odnos do uporabnikov naših storitev, kvantiteto in kvaliteto opravljenega dela, znanje in strokovnost, samoiniciativnost, sposobnost prilagajanja, ustvarjalnost in tudi gospodarnost ter uspešnost vodenja in organiziranja.

8.3. Razvoj stroke

8.3.1. Ginekologija in porodništvo

Sledili in sooblikovali bomo doktrino na področju ginekologije in porodništva. Vključevali se bomo v znanstveno raziskovalno delo doma in v tujini z željo zagotoviti našim uporabnikom najsodobnejše storitve.

Razvijali bomo sodelovanje z ginekologi primarnega nivoja in s terciarnimi ustanovami ter drugimi bolnišnicami.

Ginekologija predstavlja dve tretjini bolnišnične dejavnosti. Vse manj je indikacij za večje operativne posege, vse pogostejši so endoskopski posegi, kar pripomore tudi k skrajševanju ležalne dobe in hitrejšemu pooperativnemu okrevanju operirank.

Razvoj histeroskopske tehnike je omogočil, da se tovrstne operacije vse bolj opravljajo ambulantno in niso le diagnostične, ampak tudi terapevtske. V tej smeri gredo tudi sodobni pristopi zdravljenja inkontinence, kot tudi postopkov sterilizacije. Seveda pa je predpogoj izurjenost operaterjev in sodobna endoskopska oprema.

Z daljšanjem življenjske dobe žensk in daljšim aktivnim delovanjem se povečuje tudi problem urinske inkontinence. Razvijali bomo operativno zdravljenje patologije medeničnega dna in sodobno laparoskopsko zdravljenje (miomektomije, supracervikalne histerektomije, histerektomije, operacije rakavih sprememb na rodilih,..), ki omogočajo hitrejšo pooperativno okrevanje in skrajšanje bolniškega staleža. S strokovnim razvojem operaterjev bomo razširili možnosti obravnave in zahtevnejšega kirurškega zdravljenja pacientk z rakom rodil.

Estetska in rekonstrukcijska kirurgija v ginekologiji pridobiva vse bolj na pomenu, saj raziskave kažejo, da je vse večje število žensk nezadovoljnih z izgledom in funkcijo svojega spolovila. Vse pogostejše so zahteve po redukcijski labioplastiki, plastiki himna, polnitvi labij z maščobnim tkivom,... Z večjim zadovoljstvom naj bi bilo življenje kvalitetnejše.

Zdravljenje neplodnosti (OBMP) je dejavnost, ki za našo bolnišnico pomeni strokovni in organizacijski izziv in hkrati pomeni tudi veliko poslovno priložnost. Neplodnost postaja vse večji problem v naši družbi. Gorenjska na tem področju nima lastnega centra, potrebe in s tem tudi čakalne dobe pa se na tem področju stalno povečujejo.

Na področju **perinatologije** si bomo prizadevali za ohranitev števila porodov, podprtim s sodobnim doktrinarnim pristopom, na drugi strani pa tudi upoštevajoč vse večje želje in zahteve naših pacientk (lajšanje porodne bolečine, alternativni položaji, sodobne porodne postelje, naravni porodi, intimnost,...). Vse svoje znanje bomo usmerili k še nižji perinatalni in zgodnji neonatalni umrljivosti (pod slovenskim povprečjem). Vzpostavili bomo perinatalni dnevni center na sekundarnem nivoju.

Ob ustrezni pravni pokritosti bi lahko med prvimi uvedli babiški porod kot nadgradnjo vodenja normalne nosečnosti s strani diplomiranih babic v dispanzerju za ženske, kot tudi v patronažni službi po porodu.

8.3.2. Anesteziologija

Spremljali bomo razvoj stroke ter nova spoznanja in dognanja vpeljevali v naše redno delo. Še naprej bomo razvijali sistem anesteziološke obravnave in ukrepe za podporo razvijajoči se dejavnosti dnevne in ambulantne kirurgije.

Prizadevali si bomo za pridobitev ambulante za lajšanje kronične bolečine s strani ZZZS in razvili samoplačniško protibolečinsko ambulanto s področja akutne in kronične nemaligne bolečine.

Svoja znanja in izkušnje iz vseh področij perioperativne obravnave porodnic in pacientk, vključno s prakso z ultrazvokom podprtega kliničnega dela, bomo prenašali

na mlajše kolege (študente in specializante). Sodelovali bomo pri izobraževanju zaposlenih s področja reanimatologije.

8.3.3. Ambulantna dejavnost

Ambulantna dejavnost se skladno s krajšanjem ležalne dobe v bolnišnici, večje obolevnosti in staranja prebivalstva vse bolj veča. Z napredkom operativnih tehnik in anestezije pa v ambulantno dejavnost prehajajo nekateri operativni posegi. Našim pacientkam bomo tudi v bodoče nudili visoko strokovno, kakovostno in varno oskrbo. Razvijali bomo subspecialistične ambulante, kjer si bomo prizadevali za celostno oskrbo znotraj naše ustanove, vključno z operativnim bolnišničnim zdravljenjem:

- uroginekološka ambulanta (individualne vaje, svetovanje, urodinamske preiskave, cistoskopija, fizioterapevtska obravnava,...),
- histeroskopska ambulanta (obrnava znotrajmaternične patologije),
- kolposkopska ambulanta (celostna obravnava patologije materničnega vratu),
- ambulanta za patološko nosečnost (obrnava rizičnih nosečnic in meritev dolžine materničnega vratu, pretokov v popkovničnih žilah, merjenje nuhalne svetline z dvojnimi hormonskim testom, pretoki v ACM...).

V okviru Centra za bolezni dojk izvajamo zdravstveno dejavnost s področja bolezni dojk. Izvajamo klinične preglede in diagnostične preiskave (UZ in mamografijo) za odkrivanje raka in drugih bolezni dojk. V sodelovanju z onkologi pa izvajamo tudi pozne kontrolne preglede po zdravljenju raka dojk. Vključeni smo v nacionalni preventivni program za odkrivanje raka dojk - DORA kot presejalni center.

Za celostno obravnavo naših pacientk bi lahko v bodoče operirali benigne tumorje dojk v naši bolnišnici.

8.3.4. Neonatologija

Tudi v bodoče bomo skrbeli za sodobno neonatologijo, podprto s strokovno usposobljenostjo in sodobno opremo ter tako omogočili zdravljenje širšemu krogu bolnih novorojenčkov v naši bolnišnici. Vršili bomo presejalne teste (TSH, FA, TEOAE, UZ kolkov,...), kot tudi potrjevali oz. izključevali intrauterino ugotovljene prirojene napake (ultrazvočne preiskave sečil, glavice,...).

Zaradi zgodnjih odpustov iz porodnišnice bomo novorojenčke s težavami kontrolirali ambulantno.

8.3.5. Celostna obravnava

V diagnostiki in zdravljenju se neprestano srečujemo s potrebo po interdisciplinarni obravnavi kliničnih stanj.

Na nekaterih področjih imamo dejavnosti že vzpostavljene v okviru bolnišničnih obravnav, vendar jih ne moremo ustrezno vrednotiti v okviru ambulantnih obravnav. Pridobili bomo program fizioterapije, saj bi lahko nekatere težave s katerimi se ženske srečujejo (motnje funkcije medeničnega dna z zdrsom medeničnih organov, urinska inkontinenca, kronični bolečinski sindromi s področja rodil ter akutni bolečinski sindromi v nosečnosti in po porodu) zelo učinkovito zdravili s konzervativnim ambulantnim pristopom.

Pridobili bomo tudi program protibolečinske ambulante, kjer bomo lahko s pomočjo akupunkture in drugih metod učinkovito lajšali in pogosto tudi odpravili nekatere težave s področja ginekologije in porodništva: težje obvladljive perimenopavzalne težave, tako v naravnem toku staranja, kot tudi po operacijah z obojestransko odstranitvijo jajčnikov, akutne bolečinske sindrome v nosečnosti, kakor tudi kronično bolečino s področja rodil.

Na področju radiologije bomo dodali UZ preiskavo trebušnih organov.

S specialisti onkologi že sedaj redno sodelujemo. Želimo si pridobiti program onkologije, tako da bodo lahko že obstoječe storitve ustrezno vrednotene. Kasneje bomo zaposlili lastnega specialista in razširili ginekološko-onkološko kirurško zdravljenje.

Pri kirurškem zdravljenju nekaterih bolezni rodil se to pogosto prepleta z abdominalno in urološko kirurgijo. Z večanjem števila obsežnejših kirurških posegov se bo povečala tudi potreba po tesnejšem sodelovanju s specialisti s teh področij.

Vedno višja starost nosečnic in sodoben življenjski slog sta privedla do povečanja števila pomembnih spremljajočih internističnih stanj (sladkorna bolezen, arterijska hipertenzija, druga obolenja) in potrebe po njihovi obravnavi. Zaradi vedno višje starosti ginekoloških pacientk postaja tudi vedno večji problem vodenje spremljajočih obolenj po operativnih posegih. Na obeh področjih postaja vedno pomembnejše tesno sodelovanje s specialisti internisti.

8.3.6. Zdravstvena in babiška nega ter oskrba

Strategija razvoja zdravstvene nege in zdravstvene oskrbe v Bolnišnici za ginekologijo in porodništvo Kranj temelji na Strategiji razvoja zdravstvene nege in zdravstvene oskrbe v sistemu zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji.

Na področju zdravstvene in babiške nege sledimo sodobnim strokovnim smernicam. Želimo sodobno, na dokazih temelječo zdravstveno in babiško nego, ki bo osredotočena na potrebe pacientk, družine in širše družbene skupnosti. Temeljna usmeritev delovanja zdravstvene in babiške nege je kakovostna, varna, učinkovita in humana zdravstvena in babiška nega.

Z uvedbo varnostnih vizit in notranjih strokovnih nadzorov nad izvajanjem zdravstvene in babiške nege, bomo pripomogli k še kvalitetnejši in varnejši zdravstveni in babiški negi in oskrbi. Naš namen je izboljšati delavne procese, ki bodo pripeljali do odlične zdravstvene oskrbe naših pacientk, izvajalcem pa želimo omogočiti varnejše delo. To pa bomo dosegli le, če bomo preverjali in analizirali opravljeno delo. Naš skupni cilj je zadovoljstvo pacientk in izvajalcev. S kontinuiranim izobraževanjem bodo medicinske sestre in babice poglobile svoje znanje, kar bo pripomoglo k lažji in boljši organiziranosti zdravstvene in babiške nege ter kvalitetnejši, varnejši zdravstveni in negovalni oskrbi naših uporabnikov storitev. Prav tako bomo organizirali interna izobraževanja, na katerih bodo medicinske sestre in babice, zaposlene v BGP Kranj, predstavile različne teme s svojih področij delovanja.

Nadaljevali bomo z izobraževanji iz reanimacije tako za zaposlene kot zunanje udeležence.

Na področju zdravstvene in babiške nege se bomo trudili za širitev znanja iz sekundarnega na primarni nivo (patronažna služba).

Kot mentorice se bodo aktivno vključevale v proces izobraževanja pripravnikov, študentov in dijakov zdravstvenih šol in fakultet tako v Sloveniji kot tujini.

Izpopolnili oziroma dopolnili bomo zdravstveno dokumentacijo ter pregledali in dopolnili standarde postopkov zdravstvene in babiške nege. Vse zapise bomo prenesli v bolnišnični informacijski sistem. Nadaljevali bomo s spremljanjem kazalnikov kakovosti, katere smo in bomo sami določili in tako spremljali kakovost in varnost negovalnih intervencij oziroma storitev.

8.3.7. Laboratorijska dejavnost

Transfuziologija

Vzpostavljen imamo depo komponent krvi in pripravljene protokole obravnave ob masivni krvavitvi. Nadaljevali bomo z vzdrževanjem in izboljšavami vzpostavljenega sistema in redno vključevali novosti in predloge izboljšav v sistem. Nadaljevali bomo z rednimi in občasnimi izobraževalnimi delavnicami za zaposlene s področja kliničnih postopkov transfuziologije in tudi na ta način še povečali varnost naših pacientk.

Klinična biokemija

Rutinske biokemične preiskave izvajamo v pogodbenih laboratorijih. Zaradi narave dejavnosti in značilnosti dela pa za varno in kakovostno zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in izvajanja naših storitev potrebujemo številne obposteljne preiskave (POCT). Pridobili bomo dovoljenje MZ za izvajanje obposteljnih preiskav v skladu z zahtevami Pravilnika o laboratorijski dejavnosti.

Patohistologija

Glede na visoko strokovnost dela našega citopatološkega laboratorija za brise materničnega vratu in njihovo pomembnost pri interdisciplinarni obravnavi pacientk bomo vse naše napore usmerili v to, da obnovimo dovoljenje za njegovo delo. Skladno z zahtevami Pravilnika o laboratorijski dejavnosti smo tudi zaposlili vodjo laboratorija,

zdravnika specialista patologije. S tem bomo lahko ponovno vzpostavili celoten citohistopatološki laboratorij in občutno zmanjšali stroške za tovrstne preiskave.

8.4. Digitalna preobrazba procesov

Elektronsko obvladovanje procesov je postala realnost na vseh področjih v gospodarstvu, na področju zdravstva pa je trend enak. V prihodnjem obdobju bomo postopno uvajali nove informacijske elemente v zdravstvenih in poslovnih procesih. Najprej bomo v naš informacijski sistem integrirali podporne dejavnosti (najprej laboratorije s področja medicinske biokemije in mikrobiologije, najpomembnejše medicinske naprave), spodbudili bomo projekt integracije novega programa Zorica (preventivni program ZORA) v elektronske ambulantne kartone in bolnišnične informacijske sisteme. Sprožili bomo nacionalni projekt priprave elektronske materinske knjižice. Uvedli bomo elektronske ambulantne kartoteke na nivoju dispanzerske dejavnosti in specialističnih ambulant ter elektronski temperaturni list. Ob tem bomo izvedli tudi informatizacijo podpornih procesov in vzpostavili celovit sistem elektronskega arhiviranja.

Z implementacijo elektronskega obvladovanja procesov bomo vzpostavili spremljanje stroškov na pacienta.

8.5. Finančno stabilno poslovanje

Bolnišnica lahko dolgoročno stabilno posluje in se razvija le ob uspešnem poslovanju, to je ob presežku prihodkov nad odhodki. Glede na trenutno situacijo, ko se bodo sredstva za zdravstvo najverjetneje še nekoliko zmanjšala zaradi vpliva gospodarske krize in posledično manjšega priliva prispevkov, sta bistvenega pomena širitev dejavnosti in povečanje števila storitev. Za samo obvladovanje stroškov pa je nujno poznavanje stroškovne učinkovitosti posameznih storitev ter obvladovanje stroškov na mestu njihovega nastajanja. V ta namen bomo povezali zdravstvene in poslovne informacijske sisteme in pripravili nove izračune lastnih cen vseh naših storitev.

Pravilno izračunane lastne cene storitev bodo služile kot podlaga za pogajanja z ZZZS pri določanju cen posameznih zdravstvenih storitev.

Širitev dejavnosti na druga področja delovanja

S celostno prenovo bolnišnice bomo zagotovili prostorske zmožnosti za dodatne operativne programe, zlasti tiste, ki so na Gorenjskem deficitarni in se zanje zahtevajo podobni pogoji, kot pri ginekološki operativni dejavnosti, npr.: urologija in abdominalna kirurgija in za nekatere programe, kjer čakalne dobe presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo. Vzpostavili bomo pogoje, da bomo lahko kandidirali za izvedbo teh zdravstvenih programov pod enakimi pogoji, kot zanje kandidirajo zdravstveni zavodi v zasebni lasti.

Verjamemo, da obstaja tudi potreba po razvoju protibolečinske ambulante na sekundarnem nivoju za področje spodnje Gorenjske, kar bi lahko zagotovili v okviru naše bolnišnice.

Tržna dejavnost

Neprestano bomo iskali nove priložnosti v nujenju samoplačniških storitev. Pri uvajanju novih storitev bomo izhajali iz naslednjih izhodišč: zagotavljanje celostne oskrbe, promocija ostalih naših storitev, ekonomske upravičenosti potrebnih investicij, zagotavljanje storitev z lastnimi zaposlenimi in presežkom prihodkov nad odhodki. Z nakupom sodobnih aparatov in obnovo prostorov bolnišnice bomo lahko naše storitve nudili v še večjem obsegu. Vse naše obstoječe zdravstvene storitve bomo ponudili uporabnikom tudi kot samoplačniške storitve.

Še naprej pa bomo širili ponudbo na področju storitev kuhinje.

Kontinuirana medijska promocija

V prihodnosti bo poudarek tudi na medijski promociji bolnišnice, tako v strokovnih publikacijah, kot tudi v lokalnih medijih in na socialnih omrežjih. Prenovili bomo celostno grafično podobo bolnišnice v skladu s sodobnimi oblikovalskimi trendi in prenovili spletno stran skladno z zahtevami zakonodaje in ZZZS.

Tudi v prihodnje bomo na različne načine informirali pacientke in gradili podobo pacientkam prijazne bolnišnice oz. porodnišnice. V letošnjem letu smo zaradi omejitev epidemije vzpostavili več rednih izobraževalnih spletnih predavanj, ki jih bomo nadaljevali tudi v prihodnosti.

8.6. Ustrezno urejeni in opremljeni poslovni prostori

V zadnjih letih je bil obnovljen porodni blok in kupljeno nekaj sodobne opreme, še vedno pa so potrebna obsežna vlaganja tako v zgradbo, kot v opremo, da bi zagotovili primerno kakovost prostorov in opreme.

Celostna prenova stavbe bolnišnice

Stavba bolnišnice je stara in le delno obnovljena. Potrebna je njena celostna sanacija vključujoč statično, požarno in energetska sanacijo ter obnovitev namestitvenih kapacitet na bolnišničnih oddelkih.

V letih 2020 do 2025 načrtujemo energetska sanacijo objekta in obnovitev nastanitvenih kapacitet na dveh bolnišničnih oddelkih, prenovu sterilizacije in operacijskega bloka ter ureditev okolice bolnišnice (intervencijske poti, parkirna mesta, ...). Na ta način bomo zagotovili pacientkam ustrezne bivalne pogoje, zaposlenim ustrezno in varno okolje za delo, vse pa bo pripomoglo k zagotavljanju večje kakovosti in varnosti obravnave naših uporabnikov storitev. Za potrebe prenove bomo kandidirali za pridobitev evropskih kohezijskih sredstev.

Prostori za ambulantno dejavnost

Pred dobrim desetletjem smo v pričakovanju novih prostorov za ambulantno dejavnost v načrtovanem poslovnem kompleksu Severna vrata v Kranju, preselili celotno dejavnost iz stare upravne zgradbe v osrednjo stavbo. Ker še vedno ni znano, kdaj se bo dejansko pričelo z izgradnjo načrtovanega objekta, aktivno iščemo druge možnosti za rešitev kompleksne prostorske stiske (ambulantni prostori, ustrezen fizični arhiv, citopatohistološki laboratorij,...). Možni rešitvi vidimo v gradnji prizidka ali selitvi navedenih dejavnosti na drugo lokacijo.

Sodobna oprema

Za zagotavljanje visokega standarda oskrbe je potrebna sodobna oprema. V prihodnjih letih bo potrebna zamenjava večine UZ aparatov tako na področju ginekologije in porodništva, kot tudi na radiološki diagnostiki bolezni dojk in na neonatalni diagnostiki.

Nujna bo tudi menjava digitalnega mamografskega aparata in radiološke postaje za odčitavanje mamografij ter računalniškega strežnika za njihovo shranjevanje.

Z nadgradnjo informacijskih sistemov načrtujemo menjavo ali nakup nekaterih novih naprav, vse pa z namenom, da bi zagotovili celotno brezpapirno poslovanje.

8.7. Zaključek

Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj bo postala sodobna regijska bolnišnica za ginekologijo in porodništvo. Razvijali bomo specialistično zunajbolnišnično in bolnišnično zdravstveno dejavnost in celotno oskrbo naših pacientk ter širili dejavnost na druga specialistična področja. Pri obravnavi pacientk se bomo posluževali individualnega pristopa ter prisluhnili potrebam in željam pacientk. Skrbeli bomo za nenehen razvoj stroke, kadrov, kakovosti in varnosti ter ustvarili ustrezno klimo, v kateri se bodo naši uporabniki storitev in zaposleni odlično počutili.

Že v preteklosti smo si ustvarili prepoznavno ime. Z dolgoletnimi strokovnimi izkušnjami in aktivnim pristopom vseh zaposlenih ob jasno postavljeni viziji in strategiji bomo ostali prepoznavna bolnišnica v ožjem in širšem okolju.

Imamo znanje, željo in zmožnosti, da cilje zadane v novi strategiji uresničimo ter tako prispevamo svoj del v mozaiku kakovostne in varne zdravstvene oskrbe prebivalstva Slovenije.