

Vrsta sastanka: Stručni sastanci – zbirni zapisnik		
Datum i vreme početka: 25. – 28.08.2014.godine, 09:00h		Vreme završetka: 17:00h
Mjesto održavanja: Sala za sastanke Klinike za unutrašnje bolesti		
Prisutni (ime i funkcija):	1. Prof. dr sc. med. Mirko Stanetić, v.d. generalnog direktora	
	2. Mr sc. med. Bojić dr Nikola, pomoćnik generalnog direktora za medicinske poslove	
	3. Prim. dr Jadranka Vidović, pomoćnik generalnog direktora za medicinske poslove	
	4. Vanja Samardžija, Tim za kvalitet	
	5. Draško Stanojević, Tim za kvalitet	
	Odsutni:	
Dnevni red: 1. Presentacija stručnih tema 2. Prijedlozi za poboljšanje saradnje sa drugim ustanovama u Republici Srpskoj		

Bilješke sa sastanka:

1. Prof. dr sc. med. Mirko Stanetić, v.d. generalnog direktora obratio se skupu i naglasio koliko je bitno da se identifikuju problemi u radu svih zdravstvenih ustanova, te pokušaju naći načini za rješenje. Potrebno je da se uspostavi kvalitetna saradnja između svih ustanova u Republici Srpskoj. Zajedničkim snagama moramo spriječiti odliv sredstava iz zdravstvenog sistema kao i pružiti cjelokupnu uslugu u RS.

Moderatori su prezentovali teme iz stručnih oblasti, hirurških i konzervativnih grana medicine. Prilikom izlaganja tema diskutovalo se o procedurama koje se ne rade u drugim bolnicama, kao i poboljšanju postojećih procedura i pravljenja jedinstvenih protokola za pojedine dijagnoze na nivou RS.

2. Pod tačkom predlozi za poboljšanje saradnje sa drugim ustanovama u Republici Srpskoj povelu se diskusija na koji način da se postigne bolja saradnja za dobrobit naših pacijenata.

Nakon prezentovanja stručnih tema, povelu se diskusija o sljedećem:

- potrebna dobra i potpuna dijagnostička priprema pacijenata prije upućivanja pacijenta u drugu bolnicu (dijagnostika da se uradi u matičnoj ustanovi pa onda radi premještaj u drugoj bolnici).
- nedostatku edukovanih ljekara iz pojedinih medicinskih grana (problem oko specijalizacija).
- o neadekvatnoj nabavci medicinske opreme (ljekari se ne konsultuju po pitanju nabavke opreme).
- o poboljšanju saradnje sa Centrom za radioterapiju (pacijent mora imati urađen magnet prije slanja u Centar za radioterapiju, mora biti definisana onkološka dijagnoza, kao i određen stadijum bolesti, dobro izdefinisani PH nalazi, definisati šta raditi sa pacijentima koji završe terapiju a nisu za kućno liječenje, posebno poboljšati nivo kvaliteta onkološke zaštite i rad konzijuma - multidisciplinarni pristup, aktivirati uvođenje video link-a za onkološke pacijente tako i za ostale pacijente. Održati u drugim bolnicama stručne sastanke na temu održavanja konzilija i saradnje sa Centrom za radioterapiju).
- da je potrebno razvijati jedinstvene protokole liječenja pacijenata i potreba za izradom Nacionalnih vodiča.
- dešavaju se greške u šifriranju usluga po DRG-u, kao i da je vrijednost koeficijenta niska za pojedine procedure gdje nam je Fond zdravstvenog osiguranja RS objasnio proceduru koja mora da se ispoštuje kako bi se povećali koeficijenti po DRG-u da osim odobrenja Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite neophodno odobrenje Ministarstva civilnih poslova BiH.
- da se razvojem rane rehabilitacije smanjuje dužina bolničkog liječenja.
- neadekvatna medicinska oprema prilikom vazdušnog transporta, kao i problem stručnosti medicinsko osoblja koje ide u pratnju pacijenta, prilikom transporta da li ustanova iz koje pacijent dolazi treba da obezbijedi pratnju ili ustanova u koju se pacijent prima.
- potrebno je da se dogovaraju prijemi u bolnicu, a ne da se vraćanju pacijenti u matične ustanove kako se ne bi dešavali problemi potrebno je izraditi proceduru rada prijemne ambulante (u kojoj će biti jasno definisan rad ambulante, kao i brojevi telefona na koji mogu da se kontaktiraju dežurni ljekari 24 h).
- razvoj intenzivne medicine u drugim ustanovama u RS.
- angažovanje ljekara iz drugih bolnica u cilju edukacije medicinskog osoblja.
- formiranje „call centra“ u UB KC Banja Luka radi bolje komunikacije.
- potrebna izgradnja urgentnog centra u UB KC Banja Luka.

- Potrebno je formirati nacionalne registre – kao bazu podataka koja će služiti za praćenje bolesti i liječenja kao i dodatna usavršavanja.
- težnja izgradnji kardiohirurgije u UB KC Banja Luka
- ukoliko postoje tehničke mogućnosti da se razmišlja u pravcu razvijanja video link-ova za ostale pacijente, a ne samo onkološke
- popraviti i intenzivirati komunikaciju u svim oblastima medicine
- potrebno još ovakvih sastanaka kako bi uspjeli zajednički riješiti probleme

Zaključci sa sastanka:

1. Cilj da se usvoji što više dijagnostičkih i terapijskih procedura u zdravstvenim ustanovama RS, kako bi omogućili pacijentima bolje liječenje i smanjili potrebu za upućivanjem na liječenje van RS.
2. Dogovoreno da se aktiviraju udruženja ljekara iz određenih oblasti koja bi se bavila stručnom problematikom oko adekvatne edukacije, planiranja kadrova, nabavke opreme, lijekova i slično.
3. Potrebno je izraditi Nacionalne registre i kliničke vodiče za određene bolesti radi standardizacije ljekarske prakse u svim zdravstvenim ustanovama u RS što bi eliminisalo mnoge nesuglasice u liječenju pacijenata.
4. Uvođenje video-linka za onkološke konzilijume kako bi konzilijum bio u punom sastavu i kompetentan za izbor i način liječenja pacijenata.
5. Centar za radioterapiju i dr Zdenka Gojković treba da organizuju sastanke u drugim bolnicama RS radi unapređenja rada konzilijuma i podizanja nivoa kvaliteta onkološka liječenja pacijenata.
6. Pokrenuti inicijativu za razvijanje palijativne onkologije u RS.
7. Problem šifriranja usluga koje se pružaju pacijentima koji su na radioterapiji (pansion „Slateks“, UBKC BL...), a koriste usluge UB KC Banja Luka ukoliko ima određenih komplikacija.
8. Potrebna je potpuna dijagnostička priprema i laboratorijski nalazi pacijenata prije upućivanja na konzilijume .
9. Uputiti prijedlogu FZO RS za podizanje vrijednosti koeficijenta DRG-a, te dogovoriti sastanak na temu reaktiviranja nezavisne komisije za kontrolu DRG-a Fonda zdravstvenog osiguranja RS.
10. Prijedlog Fonda zdravstvenog osiguranja RS da na ovakvim sastancima prisustvuju osobe koje se bave šifriranjem usluga po DRG-u u bolnicama.
11. Potrebno razvijanje rehabilitacionih timova u Republici Srpskoj, kako bi nakon liječenja u bolnici, a dok čeka na nastavak produžene rehabilitacije bio uveden u program rane rehabilitacije.
12. Neophodna procedura koja će definisati transport pacijenata vazdušnim putem, kao i upoznavanje drugih ustanova sa istom.
13. Obezbjediti adekvatnu medicinsku opremu i edukovano medicinsko osoblje prilikom transporta pacijenta u drugu zdravstvenu ustanovu.
14. Dogovoriti sastanak sa hirurškim klinikama na kojem će se precizirati način prijema pacijenata iz drugih bolnica uz obaveznu komunikacije sa ljekarima određenih klinika prije slanja pacijenta, a radi uspostavljanja bolje saradnje između bolnica.
15. Dostaviti proceduru rada prijemnih ambulanti u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banja Luka drugim bolničkim ustanovama.
16. Organizovati još ovakvih sastanaka kako bi razgovarali o problemima u svim ustanovama, te pokušali zajednički riješiti probleme, jer zdravstvo RS je jedna kuća.
17. Organizovati sastanak ljekara bolnice Doboj za ljekarima – patolozima iz UBKC BL

- na temu patohistološke dijagnostike.
18. Problem nedostatka dječije hirurgije u Istočnom dijelu RS.
 19. Neophodno je poštovati protokole za antibiotsku terapiju kako bi se stvaranje rezistentnih sojeva svelo na minimum.
 20. Potrebno je izraditi Protokol za liječenje kolitisa izazvanog chlostridium difficile sojevima.
 21. Dogovoriti sastanak sa Domovima zdravlja RS i ostalim zdravstvenim ustanovama radi intenziviranja i poboljšanja saradnje na svim nivoima zdravstvene zaštite.
 22. Zavod za laboratorijsku dijagnostiku UBKC BL će dostaviti proceduru slanja i transporta uzoraka na analizu iz drugih ustanova.
 23. Organizovati sastanak sa direktorima zdravstvenih ustanova istočnog dijelu RS, Fonda zdravstvenog osiguranja, predstavnicima Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite i UB KC Banja Luka u cilju rješavanja problema oko aminocenteze, double test, HPV klasifikacija i genetskog savjetovališta u istočnom dijelu RS.
 24. Izraditi elaborat o načinu liječenja i finansiranja psihijatrijskih bolesnika (razgraničiti način finansiranja akutne i hronične psihijatrije)
 25. Potrebno je izraditi upitnik o načinu posmatranja pacijenata koji boluju od sistemskih bolesti za primarnu zdravstvenu zaštitu.
 26. Dogovoriti sastanak sa FZO za uvođenje centralnog registra pacijenata oboljelih od sistemskih bolesti koji primaju biološku terapiju.
 27. Dogovorena saradnja o načinu slanja i liječenja pacijenata sa malignim melanomima iz OB Zvornik.
 28. Ugovaranje KSZ sa FZO RS je potrebno promijeniti i jasno definisati dijagnoze na kojim se prave gubici u smislu podjele između javnih i privatnih zdravstvenih ustanova.