

Klinikum St. Marien Amberg

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

IKNR	260930016	
Standortnummer	0	
Versorgungsstufe	1	Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL?
Ärztliche Leitung Geburtshilfe	MUDr. Petr Jurovich	Ja
Ärztliche Stellv. der Leitung Geburtshilfe	Dr. med. Thomas Papatthemelis	Ja
Ärztliche Leitung Neonatologie	NUDr. Jana Kalousova	Ja
Ärztliche Stellv. der Leitung Neonatologie	Dr. med. Andreas Fiedler	Ja

Standortbezogene Ergebnisse der Strukturabfrage:

I.1 Geburtshilfe											I.2 Neonatologie			
I.1.1 Ärztliche Versorgung				I.1.2 Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung							I.2.1 Ärztliche Versorgung			
<i>I.1.1.2</i>	<i>I.1.1.3</i>	<i>I.1.1.4a</i>	<i>I.1.1.4b</i>	<i>I.1.2.1</i>	<i>I.1.2.2</i>	<i>I.1.2.3</i>	<i>I.1.2.4</i>	<i>I.1.2.5</i>	<i>I.1.2.6</i>	<i>I.1.2.7</i>	<i>I.2.1.2</i>	<i>I.2.1.3</i>	<i>I.2.1.4a</i>	<i>I.2.1.4b</i>
Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

I.2 Neonatologie														
I.2.2 Pflegerische Versorgung														
<i>I.2.2.1</i>	<i>I.2.2.2</i>	<i>I.2.2.3</i>	<i>I.2.2.4</i>	<i>I.2.2.5a</i>	<i>I.2.2.5b</i>	<i>I.2.2.6</i>	<i>I.2.2.7</i>	<i>I.2.2.8</i>	<i>I.2.2.9a</i>	<i>I.2.2.9b</i>	<i>I.2.2.9c</i>	<i>I.2.2.10</i>	<i>I.2.2.11</i>	<i>I.2.2.12a</i>
23.93 VZÄ	13.30 VZÄ	55.54 %	2.95 VZÄ	12.53 %	Ja	Ja	Ja	Ja	100 %	515 Schichten	515 Schichten	0	Ja	Ja

I.2 Neonatologie						I.3 Infrastruktur								
I.2.2 Pflegerische Versorgung						I.3.1 Lokal. von Entbind.bereich u. neonatolog. IS	I.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation							
<i>I.2.2.12b</i>	<i>I.2.2.12c</i>	<i>I.2.2.12d</i>	<i>I.2.2.13</i>	<i>I.2.2.14a</i>	<i>I.2.2.14b</i>	<i>I.3.1</i>	<i>I.3.2.1</i>	<i>I.3.2.2</i>	<i>I.3.2.3</i>	<i>I.3.2.4</i>	<i>I.3.2.5</i>	<i>I.3.2.6</i>	<i>I.3.2.7</i>	
1:1	1:2	1:4	Ja	Nein	Angabe nicht notwendig	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	

I.3 Infrastruktur				I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen							
I.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation		I.3.3 Voraussetzungen für eine neonatologische Notfallversorgung außerhalb des eigenen Perinatalzentrums Level 1		I.3.4 Voraussetzungen für eine kinderchirurgische Versorgung		I.4.1 Ärztliche Dienstleistungen					
<i>I.3.2.8</i>	<i>I.3.2.9</i>	<i>I.3.3</i>		<i>I.3.4</i>		<i>I.4.1.1a</i>	<i>I.4.1.1b</i>	<i>I.4.1.2a</i>	<i>I.4.1.2b</i>	<i>I.4.1.3.1</i>	<i>I.4.1.3.2a</i>
Ja	Ja	Ja		Ja		Ja	Kooperationspartner	Ja	Kooperationspartner	Ja	Ja

I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen												
I.4.1 Ärztliche Dienstleistungen						I.4.2 Nicht ärztliche Dienstleistungen						
<i>I.4.1.3.2b</i>	<i>I.4.1.4a</i>	<i>I.4.1.4b</i>	<i>I.4.1.5a</i>	<i>I.4.1.5.b</i>	<i>I.4.1.6a</i>	<i>I.4.1.6b</i>	<i>I.4.1.7a</i>	<i>I.4.1.7b</i>	<i>I.4.2.1a</i>	<i>I.4.2.1b</i>	<i>I.4.2.2a</i>	<i>I.4.2.2b</i>
eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	Kooperationspartner	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung

I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen				I.5 Qualitätssicherungsverfahren										
I.4.2 Nicht-ärztliche Dienstleistungen		I.4.3 Professionelle psychosoziale Betreuung		I.5.1 Entlassvorbereitung und Überleitung in sozialmedizinische Nachsorge		I.5.2 Überleitung in eine strukturierte entwicklungsneurologische, diagnostische und gegebenenfalls therapeutische Betreuung		I.5.3 Verordnung sozialmedizinischer Nachsorge		I.5.4 Teilnahme an speziellen Qualitätssicherungsverfahren			I.5.5 Interdisziplinäre Fallbesprechungen	
<i>I.4.2.3a</i>	<i>I.4.2.3b</i>	<i>I.4.3.1a</i>	<i>I.4.3.1b</i>	<i>I.5.1</i>		<i>I.5.2</i>		<i>I.5.3</i>	<i>I.5.4.1a</i>	<i>I.5.4.1b</i>	<i>I.5.4.2</i>	<i>I.5.5.1</i>	<i>I.5.5.2</i>	
Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja		Ja		Ja	Ja	NEO-KISS	Ja	Ja	Ja	