



# MODRI DIRKAČ

## HITRE ZDRAVSTVENE NOVICE

### DATUM 01.03.2010



LETNIK : 9

Štev.: 397

#### REGISTRACIJA DELOVNEGA ČASA

Vse zaposlene obveščamo, da smo uspešno izvedli prvo fazo šolanja uporabnikov z urejevalnikom aplikacije RIS4i, namenjeno registraciji in evidenci delovnega časa zaposlenih. Od danes naprej se vsi dogodki tudi uradno beležijo preko terminalov, zato vas naprošamo, da upoštevate spodaj podana osnovna navodila registriranja. Hkrati smo se dogovorili, da bomo po službah in oddelkih v naslednjih dveh tednih pregledali in prečistili februarске evidence in se tako približe seznanili z načinom delovanja omenjene aplikacije. Hkrati bomo s Četrto potjo dokončno definirali in za vse zaposlene vnesli vse obstoječe urnike. V tem prehodnem času vas zato tudi obveščamo, da je možno, da bo prihajalo do motenj pri registracijah na terminalih ravno zaradi vnosa urnikov. Prosimo vas za razumevanje. Zaenkrat smo pustili vse lokacije terminalov odprte, tako da se je še naprej možno (od)registrirati na kateremkoli terminalu.

Glede urnikov veljata dve osnovni pravili:

Za dejavnost zdravstvene nege in vse spremljajoče dejavnosti velja, da se v uradni delovni čas beleži prihod do največ 15 minut pred pričetkom delovnega časa (npr. 6:45, če se delovni čas prične ob 7:00 oz. 5:45, če se prične ob 6:00, kar pomeni, da se delovni proces v tem primeru, v kolikor je to mogoče, lahko zaključi ob 14:45 oz. 13:45, če to ni mogoče in zaposleni ostane do konca delovnega časa bo imel v tem dnevu zabeleženo 8:15 delovnih ur oz. mu bo za koriščenje ostalo 15 minut).

Za zdravnike velja za pravočasni prihod čas med 6:45 in 7:15 (najpogosteje, enako za vse ostale definirane urnike), kar pomeni, da traja njihovo redno delo v tem primeru do 14:45 oz. 15:15. Če pridejo točno ob 7:00 in ostanejo do 15:15 bodo imeli v tem dnevu zabeleženo 15 minut za koriščenje ur.

Prav tako vas obveščamo, da upoštevate naslednja osnovna pravila pri registraciji na terminalu (navedeni so nekateri najpogostejši dogodki, podrobnejša navodila so poslana vsem oddelkom in službam):

**Registracije v okviru rednih prihodov in odhodov se izvajajo brez uporabe tipk;**

V kolikor pridete v službo prepozno-zamudite, uporabite tipko **privat**. Ker tipka **privat** deluje v paru, bo sistem, v kolikor greste npr. 2 uri prej domov (privat odsotnost) zaključil vašo odsotnost po urniku, če se vrnete nazaj, se samo registrirate brez vsakršne tipke.

Če pridete v službo in iz rednega dela nadaljujete z dežurstvom, se ob prihodu registrirajte s tipko **dežurstvo**, ko odhajate iz dežurstva domov pa se samo odjavite, brez vsakršne tipke; Tudi tipka dežurstvo deluje namreč v paru.

Če ste v stalni pripravljenosti in pridete na klic v intervenco, pritisnite tipko **izredno**, ko odhajate, se morate prav tako odjaviti s tipko **izredno**;

Če pridete kadarkoli izven vašega urnika, se prijavite in odjavite s tipko **izredno**;

V kolikor odhajate na službeno pot oz. boste službeno odsotni, pritisnete tipko **službeno**, ko pa se vrnete se morate **dvakrat (od)registrirati**, prvič zato, da zabeležite vrnitev iz službene poti in drugič, da zabeležite odhod domov.

Z današnjim dnem začne veljati tudi Pravilnik o delovnem času.

Marjan Žekš  
Strokovni sodelavec

#### PO SMRTI ŽELIM BITI DAROVALEC ORGANOV

Transplantacijska dejavnost je vezana na zagotavljanje organov. Z vključitvijo v Evro - transplant (2000) se je Slovenija - transplant, ki je lociran v KC v Ljubljani, vedno bolj razvijala in izpopolnjevala. V Sloveniji imamo transplantacijsko mrežo, katero tvori devet donorskih centrov v splošnih bolnišnicah in Kliničnem Centru v Ljubljani. V splošni bolnišnici MS smo imeli v letu 2009 štiri darovalce organov, pri dveh je bila izvedena eksplantacija, pri dveh pa ni prišlo do odvzema iz pogostih ponavljajočih se vzrokov: neznanje, neinformiranost, žalost, tragična izguba,... predvsem pa nespreejemanje možganske smrti kot dokončne smrti (na žalost tudi zdravstvenih delavcev), še večji dejavnik zavrnitve darovanja pa je, da se umrli za časa življenja ni pogovarjal o smrti in ni izrazil svoje želje, tako svojci ne vedo in ne želijo odločati v njegovem imenu. Vendarle, pa se o darovanju organov vedno več sliši v našem domačem okolju, tudi preko medijev in vedno več je ljudi, ki so prosvetljeni, se pogovarjajo o svoji smrti, čeprav so mladi, zdravi in iščejo informacije.

Za darovane organov po smrti se lahko opredelimo na pooblaščenih mestih v določenih lekarnah, Rdečem križu, ponekod tudi v Karitasu. Na željo občanov in pobudo Slovenija - transplanta pa se je z novim letom registriralo pooblaščenno mesto tudi v splošni bolnišnici Murska Sobota.

Pooblaščenno mesto je na Odd. za perioperativno med., tel. št. 299, 298, pristopna izjava za opredelitev pa se izpolni pri pooblaščenih osebi, Sanji Andrejč, koordinatorki donorskega programa. Izjava je v dvojniku, pooblaščenno oseba preveri identiteto in overovi Pristopno izjavo. En izvod izjave se priporočeno pošlje Slovenija – transplantu, drugi izvod pa prejme opredeljena oseba. V Slovenija – transplantu podatke o opredelitvi vpišejo v informacijski sistem ZZZS, pisni izvod izjave arhivirajo. Podatek.

Podatek o opredelitvi za darovanje ostane zapisan na kartici ZZZS, vendar ob dostopu ostane neviden. Šele po smrti ga lahko odčita pooblaščen zdravnik – transplantacijski koordinator s svojo posebno, t. im. »profesionalni kartico«. Pripravlja se sicer posodobitev zakonodaje, kjer se po potrebo opredeliti proti darovanju, vseeno pa tudi zaposlene bolnišnice vabim, da o tem področju razmišljajo in se opredelijo kot darovalci organov.

Sanja Andrejč,  
koordinatorka donorskega programa

### NOVA ZNANJA IN VEČPOKLICNI PRISTOP ZA HITREJŠE UVAJANJE KLINIČNIH POTI V SB M. SOBOTA

17 in 18. februarja 2010, smo gostili izrednega prof. dr. Andreja Robido, velikega strokovnjaka in avtorja številne strokovne literature s področja uvajanja celovite kakovosti v zdravstvu. Prvi dan smo osvežili teoretično znanje o kliničnih poteh, kakšno orodje je to in katere so prednosti uvedbe slednjega. Če povzamemo predavatelja je namen uvajanja kliničnih poti ta da:

1. uporabimo najboljši proces zdravstven obravnave
2. kritično spremljamo primernost vsake zdravstvene obravnave
3. meriti korak vsakega koraka zdravstvene obravnave

Po osvojenih teoretičnih korakih kako se lotiti oblikovanja in uvedbe klinični poti smo drugi dan pregledali delovna osnutka dveh kliničnih poti, za artroskopijo in endoskopsko holecistektomijo.

Pohvaliti je potrebno veliko udeležbo predstavnikov različnih strok. Ob tem pa je potrebno dodati, da je to šele prvi korak in, da je potrebno narediti še nekaj pomembnih korakov, tudi v smislu organizacijskih sprememb (npr. uvedba koordinatorja primerja), da bo projekt uspešno zaključen oziroma boljše rečeno, da bomo res naredili nekaj koristnega za naše paciente in izboljšali kakovost. Kot zanimivost je potrebno omeniti še pristop na področju merjenja odklonov. Na tem področju smo doslej imeli vrzel, ki nam je odslej z novim znanjem lahko samo izziv za dokazovanje stroke. Zaključki delavnice so bili:

1. Imenuje se skrbnik za klinično pot artroskopija (predlagan ga. Škalič N.)
2. Imenuje se skrbnik za KP endoskopska holecistektomija (predlagana ga. Hari P.)

### Delovna skupina, ki bo delala KP artroskopija:

3. Do naslednjega srečanja to je **18.3.2010**, pripravijo osnutek KP Artroskopije, ki se bo uvedla v SBMS.  
3.1. posamezne poklicne skupine (zdravniki kirurgi + anesteziologi), zdravstvena nega, klinični farmakologi, spec. laboratorijske med., fizioterapevti, pisarniški referenti,...) pregledajo predlogo KP Artroskopija (Wordovovo različico), ki jo je predlagal prof. dr. Robida se odločijo kaj bomo obdržali v dokumentaciji oz. spremenili ali dopolnili.  
3.2 izrišejo proces od sprejema do odpusta pacienta s to diagnozo.

### Delovna skupina, ki bo delala KP endoskopska holecistektomija:

4. Do naslednjega srečanja, to je **11.3.2010** pripravijo osnutek KP endoskopska holecistektomija, ki se bo uvedla v SBMS.  
4.1 posamezne poklicne skupine (zdravniki kirurgi + anesteziologi), zdravstvena nega, klinični farmakologi, spec.laboratorijske med., fizioterapevti, pisarniški referenti,...) pregledajo predlogo KP Artroskopija (Wordovovo različico), ki jo je predlagal prof. dr. Robida se odločijo kaj bomo obdržali v dokumentaciji oz. spremenili ali dopolnili.  
4.2 izrišejo proces od sprejema do odpusta pacienta s to diagnozo.

Mag. Zdenka Gomboc, prof.zdr.vzg.

### JAVNA NAROČILA

V torek, 23. februarja 2010 je bil na portalu javnih naročil (in portalu EU) objavljen javni razpis po odrtem postopku s sklenitvijo okvirnega sporazuma za obdobje štirih let za sukcesivno nabavo »Čistilnih sredstev«. Številka razpisa je JN1358/2010, rok za prijavo pa najpozneje do 06.04.2010.

Mag. Andreja Stepanovič  
Univ.dipl.ekon.

### STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN

	Plan	Realiz.
ŠT.SPP	359	432
ŠTEV. BOD:	1.850	2.147
LEŽALNA DOBA	5,15	4,59
ŠT. NOVOROJ:		18
DOJ. MATERE:	19	6

Branko Temlin  
Sprejemna služba

### ZGODILO SE JE: prejšnji teden

#### Ponedeljek:

- Sodelovanje v radijski oddaji »Za zdravje«- Murski val na temo: »Bambini- projekt gibanja in mobilnosti« /Metka Vljaj, viš.fiziot. in mag. Zdenka Gomboc, prof. ZV/

#### ❖ Sreda:

- Interno strokovno izobraževanje za področje zdravstvene nege –Redni letni razgovori, seminar bo vodil Simon Šemrl, dipl.ZN

#### ❖ Četrtek:

- Interno izobraževanje za vodenje evidence in prisotnosti » registracija in evidenca delovnega časa zaposlenih«, predstavitev podj. Četrta Pot  
- Predstavitve poklica zdravnik in fizioterapevt dijakom Gimnazije M.Sobota /asist. D.Grabar, dr.med.spec. in M. Vljaj, viš.fiziot./

#### ❖ Petek:

- Interno izobraževanje za vodenje evidence in prisotnosti » registracija in evidenca delovnega časa zaposlenih«, predstavitev podj. Četrta Pot

### ZGODILO SE BO: ta teden

#### ❖ Ponedeljek:

- Uvajalni seminar za pripravnike ZT po programu » tehnike zdravstvene nege«(mag. Zdenka Gomboc, vodja kakovosti v SB in Šarika Benko, SOBO) – v prostorih knjižnice KRG

#### ❖ Torek:

- Sestanek s pomoč. direktorja za področje zdravstvene nege v bolnišnici Ptuj (pomoč.dir. za področje ZN Metka Lipič Baligač)  
- Sestanek članov sindikatov ki delujejo v Konfederaciji sindikatov Slovenije PERGAM, temo: »Nadaljnje delovanje sindikatov KSS PERGAM (v prostorih knjižnice KRG blok)  
- Delovni sestanek Skupine za oskrbo kronične rane v SB MS /mala sejna soba KRG/

#### ❖ Sreda:

- Srečanje članov Zbornice pomurske regije s člani vodstva Zdravniške zbornice Slovenije o aktualnih vprašanjih slovenskega zdravništva (v prostorih jedilnice bolnišnice prehrane SB MS)  
- 36. seja Kolegija glavnih medicinskih sester slovenskih bolnišnic- UKC Ljubljana (pomoč.dir. za podr. ZN Metka Lipič Baligač)  
- Sestanek IO Sindikata delavcev v zdravstveni negi SB MS (mala sejna soba KRG)

Dragica Hočuršcak  
Tajništvo

Misel:

LASTNINA JE PAST: TISTO, KAR MISLIMO, DA IMAMO, IMA NAS.

KARR

Ureja : Silva Gutman  
Naklada 200 izvodov

Pripravki in delo niso honorirani !  
Modri dirkač vam je tedensko dosegljiv na

naslovu: <http://www.sb-ms.si>