



MODRI DIRKAČ

HITRE ZDRAVSTVENE NOVICE

DATUM 30.1.2012

LETNIK : 10

Štev.: 498

ODKRIVANJE MRSA V LETU 2011 V NAŠI BOLNIŠNICI

V letu 2011 je bilo opravljenih **3841** presejalnih preiskav na MRSA, vseh sprejetih v SB M.S. je bilo **18.807**. Odstotek odvzetih nadzornih kužnin je **20,4%**. (2010-19,3%) Na uspešnost odkrivanja nosilcev MRSA vpliva več dejavnikov. Pomembno je število odvzetih vzorcev, mesto odvzema in pravilen način odvzema.

Število vseh primerov z MRSA v SB M. Sobota v letu 2011 je bilo **85** in sicer:

- **62** primerov odkritih v ob sprejemu v bolnišnico in
- **23** primerov prenosa MRSA v času hospitalizacije v naši bolnišnici.
- **Incidenca** prinesene in pridobljene MRSA je **0,45 %**.

Število vseh sprejetih bolnikov v letu 2011 in % odvzetih kužnin (K/N,Ž)

Leto:	Število sprejemov	Št. brisov	%
2011	18.807	3646	19,4

Nadzorne kužnine MRSA so bile odvzete bolnikom, pri katerih so obstajali dejavniki tveganja za kolonizacijo oz. okužbo z MRSA, to je 19,3% vseh sprejetih v SB M.Sobota.

Brisi se odvezemajo po protokolu »Komu odvzeti nadzorne kužnine na MRSA«, sprejetem na KOBO.

Število odkritih MRSA ob sprejemu v SB MS v letu 2010 /11

Leto	Št. MRSA ob sprejem	Št. sprejemov v SB MS	Incidenca MRSA v SB MS
2010	110	16.827	0,65 %
2011	85	18.807	0,45 %

Odkrivanje MRSA na NBO v letu 2011

NBO	Št. sprejemov		Št. odvzetih brisov K/N,Ž		Odkrita MRSA	
LETO:	2010	2011	2010	2011	2010	2011
NO	266	286	343	548	16	3
PBZ	141	178	216	250	7	2

Pri vseh odkritih bolnikih z MRSA so se izvajali osnovni preventivni higienski ukrepi (razkuževanje rok, kontaktna izolacija) in dodatni higienski ukrepi – dekolonizacija (delna oz. popolna).

Z dekolonizacijo se poizkuša odstraniti MRSA s kože in sluznice in s tem zmanjša tveganje za okužbo in prenos.

V letu 2011 opravljenih 36 popolnih dekolonizacij. Dekolonizacija je dodatni higienski ukrep za odstranitev bakterije MRSA s kože in sluznice.

- v 26 primerih (72,3%) uspešno (2x K,N,Ž neg.)
- v 8 primerih (22,2%) delno uspešno (1x ali 2x Ž poz.)
- v 2 primerih (5,5%) neuspešno (2x bris K,N,Ž poz.)

Povzetek analize:

• Cilj, povečati % odvzetih kužnin pri bolnikih, ki imajo dejavnike tveganja za pojav kolonizacije z MRSA ob sprejemu (kazalnik kakovosti)- **DOSEŽEN.**

• Cilj, zmanjšati število pridobljenih MRSA v času hospitalizacije v naši bolnišnici- **NI DOSEŽEN.** Število prenosov MRSA po oddelkih se je povečalo na število **23**. (2010-19),

Vzroki:

- kontrolni brisi K,N,Ž v primeru hospitalizacije > 21 dni;
- več dejavnikov tveganja s strani bolnikov (varovanci DSO,premestitev med oddelki;
- kontaktna izolacija po oddelkih ni vedno z razumevanjem sprejeta (prezasedenost)
- neupoštevanje osnovnih preventivnih higienskih ukrepov izvajalcev ZN (nepravilna zaščita ob direktnem stiku z bolniki, nezadostno čiščenje in dezinfekcija bol. okolice

in pripomočkov,..) dokumentacija znotraj izolacijske sobe, nedoslednost razkuževanja rok po uporabi rokavic, premalo razkužila, rutina gibov,...

Cilji za leto 2012:

- **zmanjšati prenose MRSA znotraj bolnišničnih oddelkov.**
- **Povečati % odvzetih brisov > 20 optimalno**, glede na dejavnike tveganja za prisotnost MRSA
- **Preverjanje znanja o higieni rok , o znanju s področja BO in prenosu BO z anketnim vprašalnikom**
- **Izobraževanje zdravstvenih delavcev (ZOBO, SOBO) glede na rezultate ankete**
- **kontinuirani nadzori (SOBO) o upoštevanju izolacijskih in osnovnih higienskih preventivnih ukrepov za preprečevanja prenosa MRSA po oddelkih.**
- **evidenca nadzora SOBO po oddelkih (urejenost osebja, ZN bolnikov, higiena rok, ravnanje z vsemi vrstami odpadkov, higiena prostorov,...) in mesečno poročanja odgovornim MS po oddelkih.**

Analizo pripravila: SOBO, Šarika Benko, dipl.m.s.
ZOBO, mag.Emil Pal, dr.med. spec

NOVICE S PODROČJA ZDRAVSTVENE NEGE

• **POROČILO S SESTANKA DELOVNE SKUPINE ZA PREPREČEVANJE PADCEV (DSZPP)**

Predstavljeni so bili statistični podatki o padcih na posameznih oddelkih v letu 2011. Zavedamo se, da statistika v neki meri prikazuje rezultat našega dela, zato moramo le te, izboljšati. Rezultate lahko delno pripišemo popolnejšemu vnosu podatkov v računalniški sistem, kar pa vsekakor ne sme biti izgovor, da slednje v prihodnosti nebi izboljšali, saj se zavedamo, da ti podatki prikazujejo tudi kakovost našega dela. Največ padcev se je v letu 2011 zgodilo na

internem oddelku, sledita pljučni in infekcijski oddelek, zatem pa še negovalni in kirurški oddelek.

Vnos podatkov glede, tako preventive, kakor tudi kurative, v sistem Birpis je obvezujoča naloga zdravstvenega delavca in ta podatek je obenem tudi pokazatelj kakovosti zdravstvene nege. Na vseh oddelkih bolnišnice se bo zato izvajal nadzor vnosov podatkov o padcih. Dogovorili smo se, da se bodo podatki pravilnosti vnosa preverjali vsak mesec ali na vsake tri mesece.

Še enkrat je bil predstavljen program predavanj v sklopu rednih letnih izobraževanj »Pravilna uporaba posebnih varovalnih ukrepov«. Pomembnost pravilne izvedbe fiksacije se moramo zavedati vsi zdravstveni profesionalci vseh profesionalni skupin, katerega se, ne le po zahtevah NIAHO, ampak tudi po naši lastni zahtevi po pravilni, kakovostni in pacientu varni obravnavi, moramo vsi zavedati.

Aleksandra Nagy, dipl. m.s. je podala predlog, da bi obstoječi obrazec posebnega varovalnega ukrepa (PVU) vključili v sam terapevtski list ter si s tem olajšali delo. Mnenje skupine je bilo, da v kolikor bo zadoščeno vsem zahtevam obstoječega obrazca PVU se s tem strinjamo in predlog podpiramo.

Že na prejšnjem sestanku je bilo izpostavljeno, da ima negovalno osebje na nekaterih oddelkih težave v primeru nemirnega pacienta, pri katerem je potrebno uporabiti prisilni varnostni ukrep, saj se zdravnik z ukrepom strinja, vendar pa odklanja podpis lista PVU. V tem primeru, smo se domenili, da se potrebna natančna dokumentiranost v negovalno dokumentacijo, predvsem zaradi naše lastne varnosti. V tem primeru naj se podpišeta dva sodelavca (kot prič), predvsem zaradi morebitnih tožb.

Šemrl Simon, vodja delovne skupine za preprečevanje padcev

• DELAVNICA PRAVILNA UPORABA POSEBNIH VAROVALNIH UKREPOV

S sredo 25.1.2011 smo začeli z izvedbo delavnic Pravilna uporaba posebnih varovalnih ukrepov. Predavanja se bodo izvedla v še dvanajstih ponovitvah. Na predavanju smo predstavili vzroke za nastanek

padcev, odločanje za izvedbo posebnega varovalnega ukrepa (PVU), pomen pravilne komunikacije s pacientom pred, med in po izvedbi PVU, aspekt komunikacije s svojci, pravni vidik fiksacije pacienta, moralno-etilni aspekt fiksacije, pravilno izpolnjevanje lista PVU, predstavljena sta bila tudi dva filma, statistični podatki,..., kakor tudi praktične ponazoritve, kjer so bile odigrane tudi različne vloge fizične agresivnosti, ki se lahko pojavijo v vsakem trenutku našega profesionalnega delovanja. Na koncu še je razvila tudi konstruktivni razprava, ki je dala še dodaten pozitiven pečat in nas opomnila, da so takšna predavanja še kako pomembna, saj se pravilne fiksacije v vseh aspektih premalo zavedamo.

Zavedamo se, da so kazalniki preprečevanje padcev so med seboj povezani in vplivajo na varnost pacientov v bolnišnici. Imajo vpliv na poškodbe pacientov, kar posledično lahko povzroči daljšo hospitalizacijo, obolevnost in poveča stroške oskrbe.

Zavedati se moramo, da je varnost bolnika na prvem mestu. Bolnik se mora počutiti varnega, željenega, sprejetega s strani vseh zdravstvenih profesionalcev. Izkušnje pridobljene tekom delovanja na našem profesionalnem področju, moramo koristno uporabiti, znanje in izkušnje pa prenašati na naše kolege. Zavedati se moramo, da je uporaba posebnih varovalnih ukrepov, predvsem fizičnih, lahko nevarna, poniževalna in travmatična izkušnja, ki za vedno ostane v bolniku. Zato je pomen takšnih izobraževanj velik, saj je medicinska sestra/zdravstveni tehnik za svoja dejanja strokovno odgovorna in prevzema moralno, etično in pravno odgovornost. Kar je še pa posebej pomembno je, da fiksacija, ki jo odredi zdravnik ne sme biti konstrukt dela medicinske sestre in zdravnika, ampak modro premišljena odločitev, ki mora imeti trdno osnovo.

Šemrl Simon,
dipl. zdravstvenik

JAVNA NAROČILA

Na portalu javnih naročil je bilo objavljeno javno naročilo male vrednosti, katerega predmet je nabava »Tuje periodike«. Številka razpisa je NMV222/2012 (objavljen dne 27.1.2012), rok za oddajo ponudb pa najpozneje do 17.02.2012 do 12.00 ure.

Mag. Andreja Stepanovič
Strokovna sodelavka

ZBIRANJE PREDLOGOV ODDELKOV IN SLUŽB INVESTICIJSKEGA IN TEKOČEGA VZDRŽEVANJA ZA LETO 2012

Obveščamo vas, da Tehnično vzdrževalna služba zbira predloge tekočega in investicijskega vzdrževanja po posameznih oddelkih in službah za leto 2012. Prosimo, da vaše napisane predloge sporočite po elektronski pošti vodji TVS-a na naslov: peter.brencic@sb-ms.si do petka **3. 2. 2012.**

Vodja Tehnično vzdrževalne službe
Peter Brenčič, dipl. ing.

MOBILNIH TELEFONOV MED SESTANKOM NIMAMO NA MIZI

Prednosti mobilnih telefonov ni treba posebej poudarjati, a z njihovo nepravilno uporabo se lahko kaj hitro prislužimo kritike. Kdo prenosni telefon uporablja na nepravem mestu, je lahko videti nadut, saj s tem namerno kaže svojo pomembnost kot nekdo, ki mora biti za vsako ceno vedno in povsod dosegljiv. Zato je prav, da uporabo omejimo na poslovno okolje, seveda pa mobilnega telefona ne uporabljamo na sestankih tako internega značaja kot tudi, ko imamo v gosteh tuje poslovne partnerje. Mobilnega telefona med sestankom ali pogovorom nimamo na mizi. Prenosne telefone uporabljamo diskretno, ne preglasno, pogovori naj ne bodo predolgi, bolje da so kratki in jedrnat. Po mobilniku naj bi sporočali predvsem nujne zadeve, uporabljali naj bi jih za pogovor z ljudmi, ki jih poznamo, z njim tudi ne kličemo

ljudi, ki so na višjem položaju, kot mi,
če smo se tako dogovorili.

Misel:

Povzeto po
Finance Club

Pot od zemlje do zvezd ni ravna.

SENEKA

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN

	Plan	Realiz.
ŠT.SPP	364	409
ŠTEV. BOD:	1.949	2.017
LEŽALNA DOBA	5,30	4,48
ŠT. NOVOROJ:		15
DOJ. MATERE:	3,0	13

Branko Temlin

Ureja : Silva Gutman

Naklada 200 izvodov

Prispevki in delo niso honorirani !
Modri dirkač vam je tedensko dosegljiv na
naslovu:

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

ZGODILO SE JE – prejšnji teden

- ❖ **Ponedeljek:**
 - Umerjanje RR aparatov
- ❖ **Torek:**
 - Tiskovna konferenca
 - Strokovno pediatrično srečanje na temo:
»Dehidracija in šok«, predaval je asist.
mag.
Zdravko Roškar, dr. med., spec. ped.
 - Sestanek delovne skupine za
preprečevanje padcev
- ❖ **Sreda:**
 - 50. Seja Stalne delovne skupine
bolnišnične zdravstvene nege, pomočnica
direktorja za področje zdravstvene nege
Metka Lipič Baligač, dipl. m. s.
 - Sestanek projektne skupine za »Urgentni
center«
 - Pravilna uporaba posebnih varovalnih
ukrepov
 - Delovni sestanek skupine za kronične
rane
- ❖ **Petek:**
 - Delovni obisk strokovnega tima
Splošne bolnišnice Novo mesto

ZGODILO SE BO – ta teden

- ❖ **Ponedeljek:**
 - 25. Seja strokovnega sveta
zdravstvene nege Splošne bolnišnice
Murska Sobota (knjižnica V. nadst.
Krg. bloka)
- ❖ **Torek:**
 - Strokovno pediatrično srečanje na
temo: »Enureza«, predaval bo Dušan
Kolarič, dr. med., spec. ped.
(predavalnica na otroškem odd.)
- ❖ **Sreda:**
 - Interno strokovno izobraževanje za
področje ZN, »Pomen zdravstvene
nege pri preprečevanju RZP«, predavateljica
Blanka Zavrtnik, dipl.
m. s. in Metka Vlač, višji
fizioterapevt (knjižnica V. nadst.
Krg. bloka)
 - Uvajalni seminar – orientacija za
novozaposlene (knjižnica V. nadst.
Krg. bloka, po 13.00 v mali sejni sobi
V. nadst. Krg. bloka)

Darja Cigut
tajništvo