



125 LET BOLNIŠNICE

Splošna bolnišnica Murska Sobota je minuli četrtek, 15. 11. 2018 praznovala 125 let svojega obstoja. 120 let bolnišnice smo obeležili s svečano prireditvijo 12. 12. 2013, 125 letnico bolnišnice pa bomo obeležili v prihodnjih dneh s svečano otvoritvijo novega laboratorija, ki bo eden najbolj sodobnih v državi.

V tem času je bolnišnica prehodila dolgo pot, s številnimi pomembnimi dogodki, ki so se zgodili v tem času. Naredila je razvoj od male lokalne bolnišnice do 5. največje v Sloveniji, katere kakovost, odličnost in izvrstnost je že dlje časa priznana in prepoznana tudi izven naše regije. Kot glavne mejnike velja izpostaviti sledeče:

- ustanovitev bolnišnice leta 1893,
- odločitev o prenosu vseh bolnišničnih dejavnosti na novo lokacijo v Rakičanu leta 1953,
- zgraditev prvega objekta na novi lokaciji leta 1954,
- zgraditev Internega oddelka 1965,
- zgraditev kirurškega bloka, največje investicije vseh časov v zdravstvu v pomurski zdravstveni regiji v letu 1988,
- zgraditev novega Ginekološko-porodniškega oddelka leta 2004,
- pridobitev mednarodne akreditacije leta 2011 in naziva učna bolnišnica leta 2011,

- energetska sanacija večine objektov leta 2012,
- izgradnja Urgentnega centra 2015,
- kardiološka dejavnost,
- znanstveno-raziskovalna dejavnost.

Prav danes je svoja vrata pacientom odprl Negovalni oddelek kot dislocirana enota v prostorih stare porodnišnice. Še v letošnjem letu se bo v nove prostore kleti Urgentnega centra preselil tudi laboratorij. V teku je že tudi prenova lekarne z aseptiko. Bolnišnica danes zaposluje 1074 ljudi in je s tem največji delodajalec v pomurski regiji. Uspeh naše bolnišnice je zagotovo njen razvoj. Pravo bogastvo in vrednost pa niso le pridobitve in s skupnimi prizadevanji uspešno izvedeni projekti. Največje bogastvo so naši zaposleni, prispevek vsakega posameznika in skupaj z njimi tudi naši uporabniki, bolniki in njihovi svojci. Prizadevajmo si, da bomo s skupnimi močmi našo bolnišnico še naprej vodili po poti prijaznega in strokovnega dela in obravnave pacientov. Ob sledenju viziji ostati ugledna in mednarodno priznana regionalna bolnišnica pa naj nam bodo vedno v ospredju zastavljene vrednote: skrb, strokovnost, humanost, strpnost in prijaznost.

VODSTVO

BLAGOSLOVITEV NOVEGA TABERNAKLJA



V sredo, 14. novembra je v bolnišnični kapeli potekala blagoslovitev novega tabernaklja. Ob tej neponovljivi priložnosti je bila organizirana tudi tridnevna kot priprava na ta dogodek. Tri dni zapored so se zbirali molilci v kapeli ter molili in se Bogu zahvaljevali za to, da so lahko priče temu dogodku. V veliki meri so organizacijo dogodka prevzele gospe iz Rakičana, ki redno obiskujejo svete maše v bolnišnični kapeli. Za nakup novega tabernaklja so večino prispevkov prispevali romarji v Međugorje in drugi dobrotniki. Blagoslovitev novega tabernaklja in evharistično slavlje je vodil murskosoboški škof, doktor Peter Štumpf. Somaševanju so se pridružili bolnišnični kaplan, gospod Andrej Lažeta, soboški župnik, gospod Goran Kuhar in soboški kaplan, gospod Aljaž Baša. Mašno slavlje je s svojim ubranim petjem popestril moški pevski zbor iz Lipovec. Ob tej priložnosti pa so pridne gospodinje iz Rakičana pripravile obilico dobrega peciva za pogostitev. Dogodka se je udeležilo tudi vodstvo naše bolnišnice in množica ljudi, ki so ob tej priliki prišli od blizu in daleč.

Blaž Nemeč, član Delovne skupine za duhovno oskrbo

**11. Dnevi Angele Boškin
»Tveganja v zdravstvu: Jih
prepoznamo, obravnavamo,
zmanjšujemo?«**

V petek, 16. 11. 2018 je v Gozdu Martuljek potekalo strokovno izobraževanje. V soorganizaciji Ministrstva za zdravje in Fakultete za zdravstvo Jesenice so zaposleni v SB Jesenice pripravili že 11. Dneve Angele Boškin. Moto strokovnega izobraževanja je letos bil »Tveganja v zdravstvu: Jih prepoznamo, obravnavamo, zmanjšujemo?« Aktualne teme, ki jih uvajamo zaradi različnih vzrokov v klinična okolja in teme, ki postajajo del vsakdanjega strokovnega pogovora so privabile kar veliko število udeležencev. K temu je sigurno pripomogel tudi nabor zanimivih tem in izbor predavateljev različnih poklicnih skupin. Vsekakor pa je potrebno izpostaviti ključno dejstvo, da je bil pri organizaciji in kreiranju programskih vsebin izpeljan timski pristop in so bile izbrane teme več kot primerne za konstruktivno debato v okrogli mizi. Med sodelujočimi udeleženci smo tudi letos iz SB Murska Sobota imeli aktivno udeležbo tako s predavanjem kot s sodelovanjem v okrogli mizi. To vsekakor predstavlja potrditev, da je primer dobre prakse v naši ustanovi na področju upravljanja s tveganji slišan in prepoznan tudi na nacionalnem nivoju. Kot smo spoznali tekom celotnega strokovnega izobraževanja, smo morda v naši bolnišnici en korak pred ostalimi, vsi pa še vedno na tem področju orjemo ledino. Zavedanje udeležencev in prisotne predstavnice MZ, ki ji je zaupan projekt poenotenja metodologije, je več kot jasno kritično. K pripravi in aplikaciji čim bolj poenotenega in s tem primerljivega upravljanja s tveganji v zdravstveni dejavnosti bomo morali pristopiti timsko. Že uvedene sisteme v različnih

ustanovah je potrebno zbrati in primerjati. Pri tem morajo sodelovati predstavniki iz različnih nivojev in iz celotne države. Predvsem pa za MZ naj ne bo to še en projekt, ki ga odključamo, ampak naj se pri delu na tem področju uporabi strokovnjake, ki imajo znanje in takšnih je kar nekaj v Sloveniji.

Na začetku bi bilo torej najprej potrebno specifično izobraževanje, pri nadaljnjem načrtovanju pa tudi planiranje človeških virov, ki bodo sistem postavili v okolje, ga oživili in ga ohranjali živega in uporabnega. Še zdaleč to ne sme biti še en dokument, ki bo pristal v predalu, ker je res potreben v praksi.

Predavatelji so v svojih strokovnih prispevkih na nek način prikazali primere svojih praks in poskus razumevanja upravljanja s tveganji iz svojih zornih kotov in s svojim vedenjem. Po uvodnih govorih, nas je v strokovni del popeljal s svojim prispevkom zdravnik Janez Pokljukar, direktor SB Jesenice. V svoji predstavitvi se je dotaknil pomena pridobitve pravih podatkov, pravičnega razumevanja pridobljenih podatkov in uporabo le teh pri upravljanju s tveganji. Največji poudarek je bil na podatkih, ki se navezujejo na človeške vire, ki so tudi po njegovem mnenju najpomembnejši kapital vsakega direktorja neke ustanove, hkrati nam je predstavil svoje videnje razmerja zdravstvenih delavcev.

Sledilo je predavanje z naslovom »Zakaj je obvladovanje tveganj potrebno v dobro utečenem zdravstvenem sistemu?«, ki sva ga pripravila prim. asist. Daniel Grabar, naš strokovni direktor in Marija Kohek. V prispevku sva se lotila pregleda ključnih dejstev na področju upravljanja s tveganji v zdravstvenem sistemu. Poglavitni poudarek je namenjen spoznanju, da kljub napredku medicine in razvoju zdravstvenega varstva postaja uvedba in uporaba dobrega sistema upravljanja s tveganji bolj pomembna, kot v kateri koli drugi

panogi. V večini drugih gospodarskih in negospodarskih panog organizacije razvijajo in izvajajo strategije za obvladovanje tveganja z namenom preprečevanja in ublažitve finančnih izgub. Enako velja tudi za zdravstveno varstvo, kljub temu pa gre tu za nekaj več, pomembna je namreč varnost pacientov ter zaposlenih in ne samo finančna varnost. Obvladovanje tveganj v tej panogi lahko pomeni razliko med življenjem in smrtjo, zaradi česar je delež pomembnosti dobrega upravljanja s tveganji torej precej višji. Upravljanje s tveganji je na prvem mestu preventiva v zdravstvu, kar je jasno poudaril tudi strokovnjak na področju upravljanja s tveganji. Kakovost in varnost nista poceni, dober pristop in jasna podpora vodstva ustanove lahko z dobrim sistemom upravljanja najdetata tudi tveganja, ki so pozitivna in tudi zato je to je smiselno.

Robertina Benkovič je predstavila primer uvedenega upravljanja s tveganji v ZD Ljubljana. Uvedba registrov je izvedena v vseh enotah po izbrani metodologiji in z analizo ter oceno, ki večinoma temelji na reaktivnem pristopu na osnovi prijave neželenih dogodkov, ki so se zgodili. Prikazi takšnih primerov so bili predstavljeni skupaj z izvedenimi ukrepi.

Sodelavki UKC Ljubljana sta predstavili primere iz prakse na podoben način kot Robertina Benkovič. Osrednji poudarek je bil na tveganjih in obravnavi le teh s področja zdravstvene nege. Tudi v UKC LJ je register tveganj nastal in se uporablja predvsem na osnovi prijave in zbiranja neželenih dogodkov, poleg tega pa imajo po metodologiji v tej ustanovi le 4 stopenjsko lestvico pogostosti nastanka in posledice, medtem ko imamo v SB MS in v ZD Ljubljana 5 stopenjsko lestvico. Košir je na provokativno vprašanje v okrogli mizi ob deljenih mnenjih o izbiri števila stopenj odgovoril takole: »Izberite merilo (število stopenj)

takšne natančnosti, ki vam bo v praksi koristilo. Več stopenjska lestvica je/jo izberete, z večjo mero natančnosti jo lahko realno uporabite in vam bo dala tudi željene rezultate.«

V okviru strokovnega izobraževanja je bila predstavljena nova metoda merjenja zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev, ki je v SB Jesenice pilotno testirana spomladi 2018 in od septembra naprej tudi kot delovno orodje uvedeno v prakso. Gre za anketo preko mobilnega telefona, ki je seveda kodirana, da osebe, ki izpolnjuje, ni možno identificirati. Upoštevani so vsi elementi varovanja podatkov. Za izvedbo ankete je odgovorna partnerska forma, ki bi bila pripravljena predstaviti takšen način tudi v naši ustanovi. O tem nas je na kratko seznanil izvajalec anket v sodelovanju s Sandro Jerebic. V sklop upravljanja s tveganji so uvrstili tudi tveganja na področju varovanja osebnih podatkov na izredno občutljivem področju zdravstvenega varstva-Urgentni centri. Predstavljena zaznana tveganja in kakšni so ukrepi v SB Jesenice so predstavile tri avtorice prispevka. Vse pa so neposredno vključene v proces dela v UC Jesenice.

Aktualno dogajanje je pomembno in kritično tudi v naši ustanovi pri teh tveganjih zato bi veljalo primer uporabljenih ukrepov morda uvesti tudi pri nas. Poleg naštetih je bilo predstavljenih še nekaj praks upravljanja s tveganji iz različnih ustanov. Naj posebej izpostavim še dve področji, kjer imajo zelo aktiven in živ pristop k upravljanju s tveganji. To je področje radiologije in področje mentorstva za učeče se zdravstvene delavce v ustanovah. Menim, da takšno sodelovanje strokovnjakov različnih strok vodi v pravo smer in ob tem širi obzorja ter pomen varnostne kulture in kulture razmišljanja med vse člane zdravstvenega tima. Strokovni del drugega sklopa je zaključila Marjetica Epšek-Lenart,

zdravnica, ki je prikazala primer dobre prakse vodenja sladkornega bolnika z elektronskim zapisom za zmanjšanje različnih tveganj.

Po kosilu je sledila okrogla miza s konstruktivno debato in z zaključki navedenimi v začetku prispevka. Udeleženci smo se v celoti strinjali, da vztrajno nadaljujemo začeto delo, da pa še ostajamo vsak na svojem bregu, ker ni enotnega stališča, zakonodaje in smernic na nacionalnem nivoju. Prav slednje bomo skušali spremeniti, kar je potrdila tudi predstavnica Ministrstva za zdravje, dr. Vesna Zupančič, ki je bila ves čas prisotna na seminarju. Zaključek je obogatilo predavanje za dušo z Naslovom: »Kaj pa tveganje za moje zdravje? Se jih zavedam? Znam poskrbeti zase? In res poskrbim, hmmm?!« Mislim, da so to dobra vprašanja za konec, hkrati pa lahko z gotovostjo zatrdim, da so v organizaciji z dobrim upravljanjem s tveganji vsekakor vključena tudi tveganja zaposlenih. Kajti zagotavljamo varnost bolnikov, zaposlenih in delovne organizacije, če delujemo pravilno seveda.

Prim.asist. Daniel Grabar, dr.med.

Marija Kohek, M. SC. (Austrija)dipl.m.s

SPECIALNA OBRAVNAVA PLJUČNEGA BOLNIKA

V petek, 9. 11. 2018, je v Ljubljani potekal strokovni seminar z naslovom *Specialna obravnava pljučnega bolnika*. Strokovnega seminarja smo se udeležili tudi zaposleni Pljučnega oddelka naše bolnišnice.

V prvem sklopu je bilo predavanje o traheostomi, katerega namen je bil predstavitev traheotomije kot kirurškega posega, seznanitev z različnimi vrstami kanil in možnimi zapleti pri traheotomiji ter predstavitev kasnejših posledic dolgotrajne traheostome. Ker pa zdravljenje in nega bolnika s traheostomo zahteva posebna

znanja, so nam predstavili tudi vrste trahealnih kanil, menjavo le-teh ter zdravstveno nego traheotomiranega pacienta. Predstavljena je bila tudi aspiracija dihalnih poti skozi trahealno kanilo pri pacientu s traheostomo, saj je toaleta ključnega pomena za vzdrževanje prostih dihalnih poti. Traheotomiran pacient lahko doživlja različne stiske ob hospitalizaciji, zato smo se dotaknili tudi zdravstvene nege traheotomiranega pacienta ob odpustu iz bolnišnice. Pomembno je, da se v zdravstveno nego vključijo vsi člani zdravstvenega tima in s svojim znanjem celostno pristopijo ter skušajo dvigniti stopnjo samooskrbe pacienta na najvišjo raven in ga pripraviti na odpust.

V drugem sklopu smo obravnavali diagnostiko pljučnega raka, kjer so nam predstavili najpogostejše diagnostične preiskave, ki se izvajajo za dokazovanje pljučnega raka. Osredotočili smo se predvsem na vlogo medicinske sestre pri teh posegih, saj je nepogrešljiv člen pri sami obravnavi pacienta v diagnostičnem postopku. Bolniki z respiratornimi obolenji so v veliki meri podhranjeni, zato smo se dotaknili tudi te teme, saj prehranska podpora pozitivno vpliva na uspešnost zdravljenja in kakovost življenja bolnika s pljučno boleznijo.

V tretjem sklopu seminarja nam je bila predstavljena priprava bolnika na transplantacijo pljuč, zdravstvena nega pred in po transplantaciji pljuč ter življenje z novimi pljuči. Presaditev pljuč je zaenkrat edina možnost, ki omogoča zdravljenje napredovane pljučne bolezni, ki je privedla do končne odpovedi organa. Zaposleni v zdravstveni negi, ki delamo s pacienti pred in po presaditvi pljuč, moramo biti v koraku z najnovejšimi znanji. Vloga medicinske sestre, ki dela s pacienti pred in po presaditvi pljuč, je zelo pomembna saj ti pacienti zaradi številnih negovalnih

problemov spadajo med najzahtevnejše.

Mitja Kolmanko, zdravstveni tehnik
Katja Žižek, srednja medicinska sestra
Pljučni oddelek

KATEGORIZACIJA ZAHTEVNOSTI ZDRAVSTVENE NEGE

V torek, dne 13. 11. 2018, sva se udeležila seminarja Kategorizacija zahtevnosti zdravstvene nege v Ljubljani. Izobraževanja organizira Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije. Poslušali smo predavanja: **Protokol izvajanja KZZN, Zunanji in notranji strokovni nadzori, Najpogostejša odstopanja pri izvajanju KZZN s praktičnimi primeri, Vnos podatkov KZZN v informacijski sistem in najpogostejša odstopanja ter Metodologija izračuna potrebnega kadra.** Predavala nam je mag. Darja Plank, prof. zdrav. vzg.. Po predavanju smo imeli praktične delavnice.

Kategorizacijski sistemi so bili razviti z namenom objektivno prikazati delovne obremenitve izvajalcev zdravstvene nege in razporeditev pacientov glede na potrebe zdravstvene nege v določeno kategorijo.

Kategorizacija se v Sloveniji izvaja od leta 2003. Opravljajo se notranji in zunanji nadzori, saj je redno ugotavljanje skladnosti rezultatov metode kategorizacije nujen element zagotavljanja kakovosti podatkov. Pri nadzoru je zelo pomembna pacientova dokumentacija, izvedene aktivnosti zdravstvene nege in zahtevnost zdravstvene nege mora biti dokumentirana in preverljiva v pacientovi zdravstveni dokumentaciji.

Z vidika zdravstvene nege delo izvajalcev zdravstvene nege prikazujemo, načrtujemo in vrednotimo glede na potrebe pacienta. Cilj sistemov za

razvrščanje pacientov v kategorije je objektivno prikazati delovne obremenitve izvajalcev zdravstvene nege ter oceniti potrebe po kadrih.

Namen izobraževanj je razvoj in izboljšava metode in odpravljanje pomanjkljivosti, ki jih ugotavljamo pri delu v praksi. Vsi si želimo, da bi bili pridobljeni podatki kakovostni, realni in primerljivi znotraj vseh slovenskih bolnišnic. To zahteva enoten kategorizacijski sistem v bolnišnični zdravstveni negi.

Darja Kučan, dipl. m. s
Darko Horvat, mag. zdr.-soc.managmenta

Realizacija fizičnega obsega v obdobju januar - oktober 2018

Seznamamo vas s podatki o realizaciji fizičnega obsega dela v obdobju januar - oktober 2018.

Upoštevalo se je, podatki po fakturiranju kažejo sledeče:

- Realiziranih je bilo 14.118 SPP-jev po pogodbi z ZZZS oziroma 19.813,43 obteženih primerov. Plan primerov je izpolnjen 97,5-odstotno (363 SPP-jev smo pod obdobjnim planom). Povprečna realizirana utež je 1,40. V primerjavi s preteklim letom je bilo narejeno v ABO po pogodbi do ZZZS 29 primerov manj, upoštevalo se je celotno realizacijo pa 8 primerov več.
- Prospektivni program po pogodbi v tem obdobju ni dosežen pri naslednjih programih: porod (ind. 93,4), splav (ind. 95,0), hipertrofija prostate (ind. 33,6), operacija nosu in grla (ind. 79,6), operacije na ožilju – arterije in vene (ind. 96,5), endoproteza kolena (ind. 99,3), operacije na stopalu – hallux valgus (ind. 67,2) in operacija hrbtenice (ind. 85,9).

Pri nekaterih programih imamo dogovorjen enkratni dodatni program (v nadaljevanju EDP) V obdobju januar - oktober je bila realizacija EDP sledeča: operacije kile (94,0%), operacije žolčnih kamnov (100,0%), endoproteza kolka (100,0%) in artroskopska operacija (100,0%). Z izvajanjem EDP še nismo začeli pri op. na ožilju – arterije in vene ter op. kolena.

- Program nemedicinsko oskrbnih dni (NOD) za doječe matere je realiziran 79,7 %, program sobivanje staršev ob bolnem otroku pa je realiziran 94,2 %.

- Program PBZ je izpolnjen 86,1-odstotno (555 neakutnih BOD-ov je pod obdobjnim planom, program negovalnega odseka pa je izpolnjen 88,9 % (687 neakutnih BOD-ov je pod obdobjnim planom).

- Realizacija v specialistično ambulantnih dejavnostih je pod obdobjnim planom točk v naslednjih specialističnih ambulantah:

- internistične spec. amb. (ind. točk 85,6),
- amb. za kardiološko rehabilitacijo (ind. točk 20,0),
- tireološka amb. (ind. točk 89,7),
- nevrološka amb. (ind. točk 91,1),
- diabetološka-endokrinološka amb. (ind. točk 98,4),
- pljučna amb. (ind. točk 82,3) – s 1.8. smo prejeli začasno dodatni program, ki se je povečal do konca leta za 13.167,56 točk .
- kirurške spec. amb. (ind. točk 95,0),
- urološka amb. (ind. točk 84,0),
- fizioterapija (ind. točk 88,8),
- ORL amb. (ind. točk 88,0),
- ginekološka spec. amb. (ind. točk 92,1),

- amb. za bolezni dojk (ind. točk 76,9),
- pediatrične amb. (ind. točk 97,2),
- ultrazvok (ind. točk 89,2),
- mamografija (ind. točk 60,4).

V vseh ostalih specialističnih ambulantah so plani izpolnjeni oz. preseženi. Preseganje je plačano do 5,0 %.

Pri ambulantnih storitvah plan ni dosežen:

- **KIRURGIJA:** operacija kile – ind. 0,0; rektoskopija – ind. 70,6; sklerozacija – ind. 68,5

- **OKULISTIKA:** Anti VEGF terapija – prva in nadaljnja - ind. 80,6 (s 1. 4. se je spremenil plan); presejanje diabetične retinopatije – ind. 70,0

- **GINEKOLOGIJA:** medikamentozni splav – ind. 98,4

Pri ostalih specialističnih ambulantnih storitvah so plani izpolnjeni oz. preseženi.

Realizacija SVIT programa: presejalna kolonoskopija – ind. 97,9, presejalna terapevt. kolonoskopija – ind. 75,7 in delna kolonoskopija 102,0.

Presejalni program DORA je realiziran 75,4 %.

Program CT-ja je izpolnjen z 27,7-odstotnim preseganjem (808 preiskav je nad obdobjim planom (v primerjavi z realizacijo lanskega leta je indeks 108,0), izpolnjen je tudi program MR-ja, saj je indeks 109,0 oz. 472 preiskav nad obdobjim planom (v primerjavi z realizacijo obdobja lanskega leta je indeks 111,8). CT im MR preiskave so v letu 2018 plačane po realizaciji. Realizacija RTG je plačana v celoti, obdobjni indeks znaša 109,5.

Pri fizioterapiji je plan uteži presežen za 9,1 %, plan števila pacientov z različnimi KZZ, ki je od letošnjega leta pogoj (SD 2018) za plačilo programa, prej so bili upoštevani primeri, pa je indeks realizacije 96,8.

Indeks realizacije dializ (do ZZZS) znaša 112,6 (1.338 dializ je nad obdobjim planom). Opravljene dialize so plačane v celoti glede na realizacijo.

*Izidor Lebar, dipl. ekon.
Strokovni sodelavec ZEPA*

PRENOVA DELA STARE GINEKOLOGIJE ZA POTREBE NEGOVALNEGA ODDELKA

V preteklem mesecu in pol smo v stavbi bivšega Ginekološko-porodniškega oddelka izvajali gradbena in druga dela za vzpostavitev novega bolniškega oddelka. Pri tem smo upoštevali vse potrebne dejavnike za ureditev pogojev, ki zagotavljajo varnost in kakovost obravnave v bolnišničnem okolju. Pri projektu je sodeloval tim strokovnjakov znotraj bolnišnice z izjemno podporo vodstva. Poleg sodelavcev v bolnišnici pa je tudi pohvalno sodelovanje zunanjih izvajalcev, ki so upoštevali vse naše zahteve in delo večinoma končali izjemno in v predvidenem času.

Za dosežen cilj, četudi z rahlim zamikom, se moramo zahvaliti prav vsem sodelavcem Tehnično-vzdrževalne službe in Čistilne službe, ki so svojo pripravljenostjo, požrtvovalnostjo, dobro vsakodnevno organizacijo in koordinacijo ustvarili dobre pogoje za začetek delovanja oddelka. Zahvala tudi Staši Horvat, ki je poskrbela za vso potrebno opremo in vodstvu za 100 % podporo.

Oddelek potrebuje za svoj začetek samo še uporabnike zdravstvenih storitev in zaposlene, ki bodo poskrbeli za izvajanje postopkov, posegov in tudi za dobro počutje uporabnikov.

Naj bo dejavnost, ki se bo izvajala v tem delu naše bolnišnice čim bolj varna in prijetna za tiste, ki bodo potrebovali bolnišnično oskrbo. Ponosni in hvaležni smo, ker nam

je skupaj uspelo, čeprav se je zdelo na trenutke nemogoče.

Tim sodelavcev SB M. Sobota

OBVESTILO

Z današnjim dnem je na starem Ginekološko-porodniškem oddelku začel delovati Negovalni oddelek, ki bo izven obdobja gripe in v primeru, ko ni potrebe po obravnavi gripoznih bolnikov v za to predvideni enoti, na razpolago za obravnavo neakutnih bolnikov, ki potrebujejo zdravstveno nego. Za vodjo zdravstvene nege na oddelku se imenuje Marija Kohek, M. Sc. (Austrija), dipl. m. s., za organizacijo dela zdravstvene nege na oddelku se imenuje Natalija Vičar, mag. zdr. nege. Za organizacijo dela zdravnikov se imenuje strokovni direktor, prim. asist. Daniel Grabar, dr. med. spec. Za obravnavo bolnikov bo v rednem delovnem času na razpolago zdravnik specializant s področja internističnih dejavnosti po razporedu, ki ga pripravi vodja Internističnih dejavnosti. Izven rednega delovnega časa bo za paciente zadolžen 2. dežurni internist. V primeru namestitve gripoznih bolnikov bo skrb za bolnike prevzel zdravnik infektolog.

Vodstvo

Vabilo



Vljudno vabljeni vsi zaposleni in družinski člani na dan odprtih vrat Urgentnega centra, ki bo v soboto 24.11.2018 ob 9. uri.

Vaš Tim »Družini prijazno podjetje«

NAŠA BOLNIŠNICA

S polji rumenimi obdana,
kot žitno se klasje,
na soncu žari,
ko sredi ravnice,
ponosna trdno stoji.
Tu stoji za nas,
za naše zdravje skrbi.

Prijazni, ponosni,
veseli in žalostni,
taki smo mi,
bolnišnični uslužbenci.
Čeprav polni skrbi,
nas moto družinski,
skupaj trdno drži.

Peter Brenčič

TEDENSKA MERICA ZDRAVE (KMEČKE) PAMETI – 46. teden

Nimate časa, ker ste preveč zasedeni?

V poslovnem svetu ni ljudi, ki nimajo časa, ker so tako zasedeni. So samo ljudje, ki delajo po prioritetah in ljudje, ki ne delajo po prioritetah.

Premislite, ali je vaša prioriteta, da ste vedno vsem na voljo.

Če delate v klicnem centru ali centru za reklamacije, je temu prav gotovo tako.

Če ne, določite jasno, kdaj ste komu na voljo in komu ne.

Premislite, ali je vaš'a prioriteta, da ves čas odgovarjate na e-maile ali sms-e.

Če ste vezani na reševanje urgentnih zadev in prodajate delnice na borzi, vas razumem.

Če ne si določite čas, ko odgovarjate na sporočila.

Premislite, ali je vaša prioriteta, da ste ves čas prisotni na sestankih.

Če ste edini odločevalec in je od vaše prisotnosti odvisna usoda podjetja, je prav tako.

Če ne, se udeležite samo tistih, kjer ste res koristni in prispevate največ.

Premislite kakšne so vaše prioritete in si tako organizirajte svoj čas.

Mogoče boste že ta teden pridobili kakšno uro časa več zase.

Želimo vam prijeten in ne preveč zaseden teden.

Branko in ekipa BMC
International

KIRURŠKI ODDELEK – KONGRESI IN AKTIVNA UDELEŽBA

➤ 5. MARIBORSKI
ONKOLOŠKI DNEVI od 15 do
17.11.2018

»Kirurška obravnava
kolorektalnega raka v Pomurju« -
predavatelj dr. Radenko Koprivica,
dr.med. 16.11.2018.

➤ KIRURŠKI DNEVI –
NOVE TEHNOLOGIJE V
KIRURGIJI. – Portorož od 16-
18.11.2018

»Uporaba CEA in CAS za
zdravljenje karotidne bolezni –
kompetitivni ali
komplementarni metodi?
Predavatelj dr. Radenko
Koprivica, dr.med. 17.11.2018.

Kirurški oddelek

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ Ponedeljek:

- Gostja radijske oddaje
Murskega vala »Za zdravje«
je bila Nataša Pitz, dr. med.,
spec. int., tema oddaje: »O
diabetesu«

- Bojana Jerebic, mag. zdr. in
soc. manag., vodja
zdravstvene nege za kirurško
dejavnost, je sodelovala v
radijski oddaji Splošna
bolnišnica Murska Sobota na
Murskem valu; tema oddaje:
»Aktualno dogajanje na
področju zdravstvene nege v

Splošni bolnišnici Murska
Sobota«

- Delovni sestanek Skupine
za preprečevanje padcev

❖ Torek:

- Strokovno pediatrično
srečanje na temo:
»Pediatřični EKG« predavala
je Ana Perišić, dr. med.

- Delovni sestanek skupine
za standarde

- Učna delavnica za
zdravnike v okviru
izobraževalnega programa z
naslovom »Izobraževanje
zdravnikov, strokovnih
delavcev in sodelavcev v
verigi zdravstvene oskrbe
oseb z demenco«, ki ga
sofinancira Ministrstvo za
zdravje, izvaja pa
Univerzitetna psihiatrična
klinika Ljubljana.

❖ Sreda:

- Interno strokovno
izobraževanje za področje
ZN, »Temeljni postopki
oživljanja –obvezne vsebine
(TPO) teoretični in praktični
del«, predavali so: Mojca
Horvat, dr.med., specializantka
anesteziologije in reanimatologije,
Ludvik Vogrinčič, dipl. zn.,
Uroš Raščan, dipl. zn.,
Tomaž Čarni, dipl. zn.,
inštruktor in mag. Marija
Zrim, dipl. m.s.

- Blagoslovitev tabernaklja v
bolnišnični kapelici

ZGODILO SE BO - ta teden

❖ Torek:

- Strokovno pediatrično
srečanje na temo: »Prvi
epileptični napad pri otroku«
predavala bo Valentina
Golob, dr. med.(predavalnica
na Otroškem odd.)

-Delavnica o uporabi varnih
i.v. kanil in igel (knjižnica V.
nadst. Krg. bloka)

❖ Sreda:

- Interno strokovno
izobraževanje za področje

ZN, »Nasilje na delovnem mestu«, predavala bo Blanka Rajh, dipl. m. s., univ. dipl. org. (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

- Strokovni seminar Odseka za kardiologijo z naslovom: »Srčni spodbujevalniki - Webinar«, predavala bosta prof. dr. Mitja Lainščak, dr. med. spec. interne medicine in spec. kardiologije z vaskularno medicino »Kdo so kandidati in kako poteka implantacija? in Darko Rajtman, dr. med., spec. int. »Kam po implantaciji?« (konzilij Odseka za kardiologijo v pritličju internega oddelka)

*Darja Cigut
Tajništvo*

Misel

Prijaznost je pomembnejša od modrosti, in to spoznanje je začetek modrosti

Theodore Isaac Rubin

Ureja : Jožica Viher

Lektorira: Tjaša Korošec Horvat

Naklada 140 izvodov

Prispevki in delo niso honorirani !

Modri dirkač vam je tedensko

dosegljiv na naslovu:

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

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN

| | |
|---------------------------------|-------------|
| ŠTEVILO SPP (evid. primeri): | 501 |
| ŠTEVILO B O D: | 2164 |
| LEŽALNA DOBA: | 3,95 |
| ŠTEVILO NOVOROJENČKOV: | 14 |
| DOJEČE MATERE - BOD: | 15 |

*Sladjana Čerpnjak
Služba ZEPA*