



SREČANJE PEDIATROV IN MEDICINSKIH SESTER V MARIBORU

Dne 10. in 11.4.2015, je v Kongresnem centru hotela Habakuk v Mariboru potekalo XXV. Srečanje pediatrov in XII. Srečanje medicinskih sester v pediatriji. Na kongresu je sodelovalo čez 400 udeležencev. Osrednje teme, ki so bile predstavljene:

- Kožne bolezni pri otrocih,
- Novosti v neonatologiji,
- Novosti na področju pediatrične gastroenterologije.

Na kongresu so aktivno sodelovali tudi zdravniki in medicinske sestre iz Otroškega oddelka SB Murska Sobota. Predstavljena sta bila dva strokovna prispevka:

1. Možganski infarkti pri novorojenčkih (asist. Dušanka Meglič, dr. med., spec. pediater)

2. Prednosti hitrih testov pri rotavirusih v bolnišničnem okolju (Jožef Sever, dipl. ZN)

Na strokovnem srečanju je bilo predstavljenih veliko zanimivih in aktualnih tem s področja pediatrije. Omenjeno srečanje je tudi priložnost za izmenjavo mnenj in izkušenj različnih strokovnjakov s področja pediatrije.

*Glavni tehnik otroškega oddelka:
Jožef Sever, dipl. ZN*



ADVANCED LIFE SUPPORT
– **ALS** (Tečaj dodatnih postopkov oživljanja)

Od 10 do 12. aprila, sva se s sodelavcem udeležila tečaja dodatnih postopkov oživljanja (ALS

course ERC), ki poteka pod okriljem Evropskega reanimacijskega sveta. Tečaj sva uspešno zaključila.

Osvojila sva osnovna in dodatna znanja in veščine, ki so potrebne pri oskrbi odraslega bolnika v srčnem zastoju, srčnem zastoju v posebnih okoliščinah ter stanjih tik pred nastankom srčnega zastoja. Tečaj je potekal v obliki kratkih predavanj, s poudarkom večin oskrbe dihalne poti, prepoznavanja srčnih ritmov, odčitavanja EKG –ja, varne defibrilacije in osnovnega ABCDE pristopa. Večji del tečaja je bil posvečen praktičnemu delu individualno in v manjših skupinah pod nadzorom mentorjev. Krona tečaja so simulacije scenarijev srčnega zastoja, v katerih se je sleherni udeleženec tečaja preizkusil tudi kot vodja reanimacijskega tima.

Velik poudarek je bil na osvojitvi različnih algoritmov, ki služijo kot vodilo za uspešno oživljanje.

Na koncu tečaja, po uspešno opravljenem pisnem in praktičnem preizkusu znanja prejme vsak tečajnik licenco ERC –a, ki je veljavna po vsej Evropi za dobo 5 let.

Zahvala gre vodstvu bolnišnice, ki nama je kljub težkim časom omogočila udeležbo na tečaju ter s tem omogočila še kvalitetnejšo oskrbo pacientov naše bolnišnice in celotne naše regije.

*Uroš Raščan dipl. zn.,
Robert Ilić dipl. zn.
EIIIT*

Zapisnik sestanka glavnih medicinskih sester hospitalnih oddelkov za področje RZP

Podatki za prvo tromesečje po oddelkih (nastali RZP-ji):

- Interni odd: 7
 - Negovalni in PBZ: 17 (novo nastali + RZP-ji ob premestitvi)
 - Pljučni: 5
 - Kirurgija: 4
 - Rea+ anestezija: 6
- Povzeli smo nekaj ukrepov, ki so bili zastavljeni za leto 2015:
- upoštevanje preventivnih ukrepov na področju preventive razjed zaradi pritiska (RZP)
 - nabava preventivnih pripomočkov za RZP

1.SKLEP: obnoviti je potrebno znanje o RZP-jih po oddelkih (glavne in odgovorne medicinske sestre na oddelčnih sestankih).

2.SKLEP: od 20.4.2015 naprej se bodo pričeli izvajati nenapovedani interni nadzori na področju RZP/kroničnih ran (obrazec) po oddelkih (Marija Kohek in Brigita Kovačec). Glavna medicinska sestra mora zagotoviti, delovni proces tako, da se nadzori izvedejo ob vseh na aktivnosti na oddelku.

3.SKLEP: pri premestitvah pacientov med oddelki mora biti pri predaji pacienta medicinska sestra/zdravstveni tehnik iz oddelka s katerega se pacienta premešča zaradi predaje bolnika.

Člani, ki sodelujejo v Delovni skupini za oskrbo kronične rane naj prenesejo poročilo sestanka in sklepe na vse člane negovalne tima.

*Metka Lipič Baligač, mag.zdrav.nege
Zapisa: Nataša Veren, mag.zdrav.nege*

**FARMAKOLOŠKO
ZDRAVLJENJE BOLNIKOV
S SRČNIM POPUŠČANJEM**

Delovna skupina za srčno popuščanje, ki je sestavljena iz Združenja kardiologov Slovenije in Zdravstvenih tehnikov in

medicinskih sester v kardiologiji in angiologiji, je organizirala srečanje 10. in 11. aprila v Ljubljani z zgoraj navedenim naslovom. V petek so se srečali zdravniki, v soboto pa je bilo predavanje namenjeno bolj medicinskim sestram, ki delujejo v ambulantah za srčno popuščanje v Sloveniji.

Predavanja so bila nadvse zanimiva in vedno znova aktualna v vsakodnevem delu v naši ambulanti. Delo medicinske sestre v ambulanti za srčno popuščanje v Angliji, nam je predstavila medicinska sestra Jillian Riley, iz Imperial College Londona, kjer medicinske sestre ne le titrirajo zdravila, temveč so njihove kompetence razširjene na predpisovanje receptov.

Pravnik Zbornice Zveze in predsednica sta predstavila pravni vidik, kompetence in specialna znanja, ki ga medicinska sestra v takšni ambulanti potrebuje in bi bilo smiselno izdelati modul za izpopolnjevanje.

V naslednjem sklopu je bilo predstavljeno titriranje blokatorjev beta in ACE inhibitorjev, tudi skozi študije primerov. Ustavili smo se tudi pri diuretikih, njihovem titriranju, pri spironolaktonu, nitratih in ostalih zdravilih. Pogledali smo tudi psihični vidik pri soočanju z boleznijo in vlogo medicinske sestre pri tem.

Srečanje se je končalo v popoldanskih urah, ko smo evalvirali srečanje in podali nekaj usmeritev za prihodnje delo. Cilj delovne skupine je, da bi bil bolnik s srčnim popuščanjem povsod po državi enakovredno obravnavan, in da bi mu bila vrata zdravstvenih ustanov odprta in dostopna, da bi lažje živel s svojo boleznijo in bil čim dlje časa samostojen in čim manj hospitaliziran.

*Aleksandra Balažic Gjura, dipl. m. s.
Kardiološki kabinet*

ZDRAVJE ŽENSK IN BABIŠTVO

V petek 17.4.2015 smo se zbrali na prijetni lokaciji na Šmarjetni gori, na strokovnem izobraževanju. Z naše bolnišnice sva se strokovnega izobraževanja udeležili Majda Malačič in Saša Bencak. Predavanja so potekala čez cel dan, a ker so bila pestra in zanimiva, Gorenjci pa so nas lepo razvajali, je dan hitro minil.

Poslušali smo izkušnje in metode lajšanja porodne bolečine s komplementarnimi metodami, ugotavljanje in zdravljenje poškodb medeničnega dna, o tromboemboličnih zapletih v perinatalnem obdobju in preventiva pri kroničnem venskem popuščanju, o zdravi koži, dojenju...

Pri predavanju o cepljenju in cepivih smo se preizkusili tudi v svojem znanju....

Najzanimivejša predavanja pa so neredko tista, ki prihajajo iz prakse in delovnega okolja. Tako sta babici starejše in mlajše generacije predstavili razlike med delom in materiali, ter miselnostjo v porodni sobi nekoč in danes. In prav zanimivo se je bilo vrniti v čas nekaj deset let nazaj.

Študentka babištva nam je zaupala svojo izkušnjo iz dvomesečnega bivanja in dela na severnem Norveškem v samostojni babiški enoti. Tam je babica vodilni strokovnjak, ki načrtuje in izvaja skrb za žensko od začetka nosečnosti do poporodnega obdobja, ginekolog se vključi le v primeru zapletov v nosečnosti. Zdravstveni sistem je tam organiziran popolnoma drugače (letalo, helikopterji so na razpolago takoj....)

Zaključili smo z učno delavnico na temo konfliktov.

Lepo se je bilo srečati in poklepetati s starimi znankami in kolegicami, spoznati nove in se hkrati nekaj novega tudi naučiti.

Saša Bencak, dipl. med. sestra gin.-por. odd.

STROKOVNO SREČANJE MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V STERILIZACIJI

16. in 17. aprila smo se zaposleni v službi sterilizacije udeležili dvodnevne strokovne seminarja v hotelu Ramada ob smučišču v Kranjski Gori. Naslov letošnjega strokovnega srečanja »VARNOST JE NAČRTOVANA«, je bilo nadaljevanje in zaključek srečanja v lanskem letu, ki se je glasilo »VARNOST NI NAKLJUČJE«. Teme so za nas udeležence, ki se trudimo za izboljšanje in dvig kakovosti sterilizacijske stroke, čeprav z majhnimi koraki, bile prepoznavne. Osvežile so nam znanje o celotnem pravilnem procesiranju operacijskih instrumentov od uporabe pri naših bolnikih in nazaj do operacijskega bloka ali oddelkov in ambulant. Veliko besed je bilo o kupu dejavnikov, ki pri tem imajo velik pomen in se dotikajo tehničnega vzdrževanja, kot so kvaliteta vode, pare, pravilno delovanje pomivalnih strojev, parnih sterilizatorjev.... Tema kot je čiščenje prostorov sterilizacije, z vidika prenosa okužb ni lahka naloga, saj naši prostori spadajo med prostore s povečanim tveganjem za prenos bolnišničnih okužb. Vse pogostejša uporaba sterilnega materiala za enkratno uporabo, katerih proizvajalec nosi produktno odgovornost, je potegnila za seboj veliko vprašanj o odgovornosti in etični vprašljivosti ponovnega procesiranja le tega. Dvajset let delovanja sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v sterilizaciji Slovenije nam je bilo prikazano skozi slike in kronološki razvoj sterilizacije kot stroko, ki je bila kot dejavnost na začetku organizirana samo v okviru operacijskih sob. Bistvo srečanja s kolegicami in kolegi s področja sterilizacije, nam omogoča, da z učinkovitim reševanjem strokovnih

vprašanj širimo pridobljena znanja in izkušnje.

*Sandra Čarni, san. inž.
Vodja sl. sterilizacije*

Realizacija fizičnega obsega za obdobje januar - marec 2015

Seznamamo vas s podatki o realizaciji fizičnega obsega dela v obdobju januar-marec 2015. V tabelah je upoštevan plan, ki temelji na predlogu prestrukturiranja, ki je bil poslan v usklajevanje Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). V kratkem pričakujemo potrditev predlaganih planov s strani ZZZS (večjih odstopanj od predloga ne pričakujemo), za kar moramo prositi še soglasje Ministrstvo za zdravje k trajnemu prestrukturiranju. Prestrukturiranja so bila izvedena v naslednjih programih:

- znotraj specialistično ambulantne dejavnosti (kot osnova se je upošteval lanski koledarski plan, prestrukturirale so se tudi RTG točke, ki se morajo voditi le na VZD za RTG dejavnost, dosednji program pulmologija brez RTG se je prestrukturirala v pulmologijo z RTG, kar pomeni, da se na pulmologiji RTG točke še vedno smejo evidentirati),
- med specialističnimi ambulantnimi storitvami, ki so bile 1.9.2011 prenesene iz hospitalne dejavnosti (zaradi novega programa zdravljenja starostne degeneracijske makule in diabetičnega edema z anti VEGF terapijo (202 aplikacij) se je ustrezno zmanjšal program rektoskopij (-126 primerov), sklerozacij (-336 primerov), op. kil, op. karpalnega kanala (-86 primerov) in medikamentoznega splava (-6 primerov) in
- prestrukturiranje znotraj prospektivnega programa, pri čemer smo zaradi novega programa posegov na stopalu-hallux valgus (75 operacij) del programa prestrukturirali iz neprospektivnega progama. Zmanjšal se je tudi

program op. kile (-62 operacij) ter povečal program terapevtskih artroskopij (+97 operacij) in op. na ožilju – krčne žile (+41 operacij).

Prestukturiranje je izvedeno znotraj istih finančnih sredstev, torej brez finančnega učinka tako za ZZZS kot za bolnišnico. Pri prestrukturiranju je upoštevana tudi dosedanja realizacija, tako da se pričakuje, da večjih težav pri doseganju planov letos ne bi smelo biti.

Interno prestrukturiranje znotraj programa akutne bolnišnične obravnave, s katerim ste bili seznanjeni že na prvem strokovnem svetu v letošnjem letu, pa je bilo upoštevano že v dosedanjih karticah realizacije programa dela.

Podatki po fakturiranju za obdobje januar - marec kažejo sledeče:

- realiziranih je bilo 4.686 SPP-jev po pogodbi z ZZZS oziroma 6.313,54 obteženih primerov. Sezonski plan primerov je v obdobju januar-marec 2015 izpolnjen 102,6-odstotno, (120 SPP-jev nad dogovorjenim planom). Povprečna utež je 1,35. Je višja, kot nam jo priznava ZZZS v pogodbi (1,28) ter enaka kot interno zastavljena ciljna utež (1,35).

- Prospektivni program NI dosežen pri: operacija hrbtenice (ind. 96,0), porodih (ind. 92,3) in operacija stopala (ind. 53,3) ;

- Program (NOD) doječih mater je dosežen 73,9 %, program sobivanje staršev ob bolnem otroku je presežen za 38,4 %;

- Program PBZ je izpolnjen 91,9-odstotno (100 neakutnih BOD-ov manjka do plana), program negovalnega odseka pa 96,0-odstotno (70 neakutnih BOD-ov manjka do plana);

- Program do ZZZS v specialistično ambulantni dejavnosti NI izpolnjen v:

- tireološki amb. (ind. točk 64,1; ind. obiskov 96,2),
- infektološka amb. (ind. točk 74,9; ind. obiskov 75,1),
- ultrazvok (ind. 81,0),
- mamografija (ind. 90,3).

V vseh ostalih specialističnih ambulantah so plani izpolnjeni oz. preseženi.

- Realizacija storitev v specialistično ambulantni dejavnosti je sledeča:

- KRG/ operacija kile – ind. 60,0; rektoskopija (E0396) – ind. 75,9;
- OČ/ anti VEGF terapija z intravitrealno aplikacijo zdravila (E0420) – ind. 2,0.
- GIN/ diagnostična histeroskopija in histeroskopske operacije – ind. 91,4.

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

- program CT-ja JE izpolnjen saj je ind. 101,8 (v primerjavi z realizacijo lanskega leta je indeks 107,7), program MR-ja JE prav tako dosežen, ind. je 106,7 oz. 101 preiskava nad planom (v primerjavi z realizacijo lanskega leta je indeks 110,9).

V primarni dejavnosti je program v ginekološkem dispanzerju izpolnjen oz. presežen (ind. 119,1).

Pri fizioterapiji je indeks realizacije uteži glede na plan 120,2, indeks primerov, ki je pogoj za plačilo programa, pa je 111,6 in je tako obdobjni plan izpolnjen oz. celo presežen.

Pri fizioterapiji je realizacija močno pod planom, indeks točk je namreč 50,5, indeks primerov pa 15,6.

Indeks realizacije dializ (do ZZZS) znaša 102,9, (81 dializ nad planom).

*Izidor Lebar, strokovni sodelavec
Služba za zdravstveno ekonomiko,
plan in analize*

PARKIRANJE AVTOMOBILOV NA BOLNIŠNIČNIH PARKIRIŠČIH

Že dolgo časa se naša bolnišnica sooča z perečim problemom parkiranja osebnih avtomobilov. Problem se vsako leto povečuje, kljub povečevanju parkirnih mest.

V bolnišnici smo se odločili, da bomo prešli na sistem parkiranja s službenimi karticami. Sistem parkiranja s službenimi karticami se bo uvajal postopoma, oziroma je testno že začel delovati na zunanjem parkirišču. Sistem omogoča parkiranje na parkirišču z službeno kartico s katero prijavljamo prihode in odhode z dela.

Parkirne pravice zaposlenim so dodeljene ob plačilu letne parkirnine na treh parkirnih mestih, in sicer: na zunanjem parkirnem mestu pred upravno stavbo, notranjem parkirnem mestu pred interno zgradbo in na predvidenih parkirnih mestih znotraj bolnišnice. Vsak ki bo želel parkirati na enem izmed navedenih mest, bo proti plačilu enotne letne cene parkiranja 60 EUR pridobil pravico parkiranja za obdobje enega leta. Na zunanjem parkirišču bo po preteku testnega obdobja, parkiranje sproščeno tudi za nove uporabnike parkiranja uslužbenca ter obiskovalce. Slednjim bo omogočeno parkiranje s plačilom parkirnine iz urnega avtomata. Cena ure parkiranja je določena in znaša 0,50 EUR za vsako uro parkiranja. V kolikor obiskovalec v času do 15 minut ne najde prostega parkirnega mesta, se bo lahko brezplačno zapeljal iz zunanjega parkirišča. Po preteku testnega obdobja, ki bo trajalo do konca meseca aprila, bo tudi uporaba notranjega parkirišča pred interno zgradbo mogoča samo s službenimi karticami. Prihod na parkirišče v notranjost bolnišnice bo ostal popolnoma enak vse dokler ne najdemo ustrezne tehnične rešitve. Da bo promet in parkiranje na zunanjem parkirišču teklo čim bolj nemoteno, priporočamo dostop s ceste, ki pelje mimo Doma starejših občanov (prihod bo označen z belo puščico), odhod iz parkirišča pa pri vratarnici. Po izteku testnega obdobja v začetku meseca maja bomo celotno zunanje parkirišče zaprli s koriti za rože ter ga v celoti namenili uslužbencem ter obiskovalcem bolnišnice. Za goste bolnišnice in za tiste ki ne

bodo imeli urejenega letnega plačila parkirnine stoji ob bolnišnici blagajna na kateri se parkirna poravnava predno se zapusti parkirišče. Navodilo za plačevanja z gotovino bo nameščeno na tablo ob blagajni.

Hvala za razumevanje.

Vodja TVS
Peter Brenčič, dipl. inž. el.

Preverjanje cepilnega statusa proti ošpicam pri zdravstvenih delavcih in sodelavcih

Zakon o nalezljivih boleznih (ZNB) in letni program cepljenja in zaščite zdravstvenih delavcev in sodelavcev določata, da je cepljenje proti ošpicam obvezno za zdravstvene delavce in sodelavce, zato je potrebno preveriti cepilni status cepljenja proti ošpicam za vse zaposlene v naši ustanovi. Navodilo s seznamom prejmete v pisni obliki na oddelke. Za dodatne informacije lahko pokličete sestro za obvladovanje bolnišničnih okužb na interno številko 185.

Vodstvo

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ **Ponedeljek:**

- Sestanek Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb
- Delovni sestanek Skupine za standarde

❖ **Torek:**

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Motnje zavesti« predavala je Nuša Forjanič, dr. med.

❖ **Sreda:**

- 11. seja Odbora bolnišnične dejavnosti Skupščine Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, pomočnik direktorja za poslovne zadeve Marjan Maček, univ. dipl. ekon.

- Sestanek v zvezi s projektom skupnega javnega naročanja v zdravstvu na Ministrstvu za zdravje

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Oskrba kronične rane«, teoretični in praktični del, predavali sta Brigita Kovačec, dipl. m. s. in Marija Kohek, M.Sc. (AUSTRIA), dipl. m. s.

❖ **Petek:**

- Redni letni nadzor s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na Otroškem odd.

ZGODILO SE BO - ta teden

❖ **Ponedeljek:**

- 10. Seja razširjenega Strokovnega sveta za področje zdravstvene nege Splošne bolnišnice Murska Sobota (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

- Gostja radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« bo Karolina Kovač, dipl. babica, tema oddaje »Sodobno babištvo«

❖ **Torek:**

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Trombocitopenija pri otrocih« predavala bo Andrea David, dr. med. (predavalnica na Otroškem odd.)

❖ **Sreda:**

- Delovni sestanek Skupine za kronične rane (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Sprejem bolnika v operacijski blok in njegova pot«, predavala bo Sabina Kocet Ritlop, dipl. m. s. (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

Tajništvo:
Darja Cigut

**STATISTIČNI PODATKI ZA
PREJŠNJI TEDE**

	<i>Plan</i>	<i>Realiz.</i>
ŠT.SPP	364	424
ŠTEV. BOD:	1.949	2221
LEŽALNA DOBA	5,30	4,73
ŠT. NOVOROJ:		19
DOJ. MATERE:		18

*Branko Temlin
Splošna služba*

Misel

*Naj vas izzivi življenja ne prestrašijo, temveč
pomagajo odkriti, kdo v resnici ste!
"internet"*

*Ureja : Jožica Viher
Naklada 130 izvodov
Prispevki in delo niso honorirani !
Modri dirkač vam je tedensko
dosegljiv na naslovu:
<http://www.sb-ms.si>*