



**TISOČ TEŽAV IN ENA
REŠITEV**



V četrtek, dne 31.3.2016 in petek, 1.4.2016 smo se udeležili strokovnega seminarja v Zrečah z naslovom »Tisoč težav in ena rešitev«. V sterilizaciji se začenjajo postopki reprocesiranja materiala od sprejema, razvrščanja, priprave na čiščenje in razkuževanje, pregledovanje in nega, pakiranje, izvedba sterilizacijskih postopkov, skladiščenje in izdaja uporabnikom. Tisoč težav pomeni tisoč izzivov ... izzivi so priložnosti, ki nam lahko prinesejo napredek. Razvoj znanosti na področju medicine in zdravstvene nege zahteva nenehno izobraževanje in pridobivanje novih znanj na vseh področjih dela. Zaposleni v sterilizaciji ne delajo neposredno ob pacientu, vendar so njihove aktivnosti kljub temu usmerjene k pacientu. Srečujejo se s številnimi problemi na področju reprocesiranja, deležni so nenehnih pritiskov po hitrem obratu instrumentarija in so pogosto prepuščeni svoji iznajdljivosti in sposobnosti obvladovanja dela. Njihovo delo zahteva nenehno nadgrajevanje znanja, ter iskanje novih in boljših rešitev strokovnih problemov saj procese ne morejo urejati tisti, ki so zgolj uporabniki steriliziranega materiala. Vsi procesi so načrtovani in nadzorovani saj

lahko v trenutku njihove nepazljivosti ali opustitve posameznega koraka reprocesiranja ogrozijo ali poslabšajo zdravstveno stanje večjemu številu pacientov. Njihova doslednost in odgovornost je pomemben dejavnik pri preprečevanju prenosa okužb. Pomanjkljivost v katerem koli koraku lahko ogrozi kakovost končnega izdelka. Sterilen material mora zagotavljati zahtevano kakovost z vidika sterilnosti in funkcije instrumenta. Material **je** sterilen ali pa **ni**, nekaj vmes ni. Razvoj sterilizacijske stroke ne bo nikoli dokončana zgodba. Vsaka udeležba seminarja prinese nova znanja ... da smo se udeležili seminarja, smo naredili nekaj zase. En človek ... en seminar lahko spremeni življenje.

Bojana Vodeb, dipl. sanit. inž.

VODSTVENA AVTORITETA
- 2 del



Dne 29. 3. 2016 smo imeli 2. del predavanja »Vodstvena avtoriteta«. Predavanje je vodil trener Branko Žunec v sodelovanju z asistentko

Mileno Brenholc iz BMC International.

V nadaljevanju predstavljamo 12 smernic iz predavanja.

Kako krepimo vodstveno avtoriteto in dobro vzdušje za več zavzetosti zaposlenih v Splošni Bolnišnici Murska Sobota:

1. Vodja je tisti, ki vedno gleda korak naprej in sprejema odločitve, da bo ekipa v prihodnje še malo boljša.

2. Vodja je s svojim delovanjem in komunikacijo vedno zgled sodelavcev. Postavite takšnega, da boste ponosni nase (ker boste ponosni na rezultate in odnos ekipe).

3. Poleg znanja in čustvene inteligence je močno orodje vodenja tudi ZKP – izkoristite jo čim večkrat. Vzgajajte sodelavce v duhu logike in logičnega sklepanja in večkrat bodo naredili kako stvar "sami od sebe".

4. V napetih situacijah se dogovorite, da se boste kregali in rešili situacijo, samo vrstni red zamenjajte: "Najprej rešimo situacijo, potem pa se gremo kregat."

5. Ne glede na to, kako napeta je situacija – vedno ohranite spoštovanje do sodelavcev, saj bomo po tem – ko se situacija reši in zaključi – še naprej delali skupaj v ekipi.

6. Ko nekdo "pritisne na nas" v komunikaciji (razgovor, sestanek ipd.), je prva naravna reakcija, da pritisnete nazaj. Spomnite se vaje z dlanmi in izberite takšno reakcijo, da "razorožite" sogovornika in se čim prej pogovarjate o temi in

rešitvi, namesto, da se prepirate in uveljavljate "svoj prav". Izbira je vaša.

7. Komunikacija je bistveno bolj učinkovita – tako med sodelavci, kot tudi doma s partnerjem in otroci – ko imaš jasen namen, kaj želiš doseči.

8. Uporabljajte tiste lepe slovenske besede: "hvala, prosim, izvolite, oprostite, dovolite," in tudi pozitivne besede v delovnem okolju:

a. Namesto "moramo narediti" – "bomo naredili" ali "naredimo"

b. Namesto "moraš napisati" – "napiši" ali "moraš poslušati – poslušaj" ali "moraš slediti standarde" – "sledi standarde"

c. Namesto "ne pozabi" – "zapomni si" ali "zapiši si; naši možgani ne poznajo pomena besede "NE" in to uporabite v prihodnje – vodite z zgledom, ki ga želite videti (vodite z zapovedmi) in ne, da prepovedujete kaj. Delujte tudi doma pri otrokih.

d. Namesto "to ni v redu narejeno" – "to še ni v redu narejeno" ali "to ne znaš" – "to še ne znaš"...deluje tudi doma.

e. Namesto "to nam ni uspelo" – "to nam še ni uspelo" in podobno

f. Namesto, da začnete sestanke s problemi, jih začnite z eno malo zmago ali uspehom iz preteklega dne oz. tedna

9. Jamranje je kulturni obred. Ne posvečajte mu preveč pozornosti in ne upoštevajte jih v vaših vodstvenih odločitvah. In zadeva ne bo škodljiva za bolnišnico.

10. Učinkovito vodenje

zaposlenih se začne s tem, da o njih veš vsaj osnovne stvari in da veš, v čem so res dobri. Vsak od nas ima v sebi tisto zmagovalno vsebino, ki potrebuje "hrano", da se krepí in razvija. Takšni zaposleni so vedno močnejši in sposobni (samostojno) reševati bolj zahtevne situacije in probleme.

11. V komunikaciji sledite pravilo TDI – Takoj, Direkt in Iskreno. Tudi v manj prijetnih situacijah – a z dobrim namenom vam bo tudi takrat uspelo doseči dober odziv.

12. Vsak dan je priložnost, da nekemu podarite nasmeh. Lahko tudi večkrat na dan.

*Branko Žunec in Milena Brenholc
BMC International.*

ZDRAVLJENJE BOLNIKA Z NAPREDOVALIM SRČNIM POPUŠČANJEM

Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v kardiologiji in angiologiji je pripravila strokovno srečanje na temo Zdravljenje bolnikov z napredovalim srčnim popuščanjem (SP). Tokrat smo se srečali na Koroškem. Seznanili smo se z možnostmi zdravljenja napredovelega SP, z levo simendanom, resihronizacijskimi spodbujevalniki, matičnimi celicami, transplantacijo, mehanskimi podpornimi sistemi in vlogo medicinske sestre ob tovrstnem zdravljenju.

Predstavljen je bil primer pacienta v projektu telemedicinskega spremljanja pacienta pred transplantacijo srca, pri tem smo lahko videli, kako pomembno je timsko sodelovanje med zdravstvenimi delavci in bolnikom. Ponovno pa smo se lahko prepričali, da ima zdravstvena

vzgoja res pomemben delež pri dobrem vodenju bolnikov s SP.

*Anita Vogrinčič Černezel dipl. m. s.
Aleksandra Balažič Gjura dipl. m. s.
Janja Žabota dipl. m. s.*

4. KONGRES KLINIČNE PREHRANE NA TEMO PREHRANE LEDVIČNIH BOLNIKOV IN STAROSTNIKOV

Dne 02. 04. 2016 je v Ljubljani potekal 4. kongres klinične prehrane v organizaciji Slovenskega združenja za klinično prehrano, ki se ukvarja s področjem klinične prehrane in presnove in je del Evropskega združenja za klinično prehrano ESPEN. Letos je bila posebej izpostavljena skupina bolnikov z ledvičnimi boleznimi in prehrana starostnikov, ki so prehransko ogrožena populacijska skupina.

Kongresa sta se udeležila zaposleni na Odseku za dializo Sonja Lovenjak in Ljubiša Živić ter zaposlena v Bolnišnični prehrani in dietoterapiji Renata Pleh. Poudarek je bil na pasteh prehranske obravnave bolnika s KLB in predvsem prepoznavanju podhranjenosti ali tveganju za nastanek podhranjenosti pri teh bolnikih. Tudi do 50 % bolnikov s KLB je podhranjenih, saj zaradi številnih omejitev v prehrani ostane bore malo možnosti izbire živil. Problem je tudi odsotnost apetita, spremenjeno okušanje in vonjanje hrane in tudi dostokrat stanje apatije in depresije pri bolnikih, kar še dodatno pripomore k nižjemu vnosu hrane. Zaradi hipervolemičnih stanj je prepoznavanje podhranjenosti še toliko težje in se daje premalo pozornost na energijsko-beljakovinsko podhranjenost, kar pa pomeni slabšo prognozo preživetja bolnikov s KLB. Zato je pomembno, da dosežemo priporočila za vnos energije in beljakovin v predializnem

obdobju, ki so 0,6-0,8 g beljakovin / kg TT in vnos energije 30-35 kcal / kg TT . V dializnem obdobju pa vnos beljakovin nad 1,2 g / kg TT in energije na 30-35 kcal / kg TT. V kolikor bolnik tega ni sposoben zaužiti s hrano se priporočajo peroralni dodatki primerni za bolnika s KLB ali druge oblike hranjenja. Za obvladovanje prehranjenosti bolnika je dobro periodično opravljati prehransko presejanje s pomočjo specifičnega presejalnega vprašalnika, kar se pri nas na Odseku za dializo tudi opravlja. Nadaljnji korak je postaviti si jasne kriterije za obliko prehranske intervencije v katero bi naj bil vključen tudi dietetik. Pri določanju prehranjenosti in sarkopenije pri bolniku s KLB bi zelo pripomogla tudi možnost merjenja puste telesne mase s pomočjo bioimpedance. Zato bomo poskušali napeti interese v smeri nabave ustrezne merilne aparature, ki bi nam bila dobrodošla tudi pri drugih bolnikih v bolnišnici ali tudi ambulantah. Veliko poudarka je bilo tudi na telesni aktivnosti bolnikov s KLB, ki je pogosto zanemarjena zaradi pasivnega zdravljenja, je pa zelo pomembna in odločilna pri vgradnji gradnikov v mišičnino. Zato se predlaga, da bi imeli v dializnih centrih tudi prostor, ki bi ponujal možnost rekreacije. Pri obravnavi starostnika je bila prav tako v ospredju slaba prehranjenost starostnikov, predvsem ležečih, saj gre pri njih za veliko izgubljanje mišične mase in s tem povezana tveganja. Pomembno je intervenirati in bolniku zagotoviti ustrezen beljakovinski vnos med 1-1,2 g beljakov / kg TT dnevno. Če ne gre z živili je potrebo vključiti specialne prehranske dodatke, starostnika spodbujati k zaužitju le teh in na 3 mesec opravljati prehransko presejanje. Ponovno je bilo tudi izpostavljeno nedefinirano področje dietetika v slovenskem zdravstvu, saj ga ta ne vključuje v splošni dogovor. Smernice v tujini pa priporočajo

enega dietetika na 50 bolnikov. Šele takrat bi se res lahko opravljal celotna individualna prehranska obravnava, do katere ima oziroma bi moral imeti pravico sleherni bolnik.

Renata Pleh, univ. dipl. inž. živ. teh.

ROGAŠKA SLATINA: SKUPAJ ZA BOLNIKA

Prva dva dneva v aprilu 2016, je v Rogaški Slatini potekal 49. strokovni seminar »Anesteziologija, intenzivna terapija in transfuziologija: Skupaj za bolnika«. Iz naše bolnišnice se nas je udeležilo iz Oddelka za perioperativno medicino, interne intenzivne terapije in iz oddelka za transfuziologijo. Dva zaposlena sta bila aktivna na izobraževanju. Večina se nas je seminarja udeležila samo za en dan (petek, 1. aprila).

Teme in vsebine so bile za nas aktualne, zanimive ter uporabne. Potekale so tudi učne delavnice različnih sklopov (mehanska ventilacija, žilni pristopi, različni sodobni monitoringi...). Izmenjali smo si izkušnje, znanje in primere dobrih praks s kolegi iz večine Slovenskih bolnišnic ter s kolegi iz nekaterih bivših Jugoslovanskih republik (Srbija, Hrvaška, BIH). Tako se je ponovno pokazalo, da skrb za zdravje in bolnika nima meja, kar je ohrabrujoče sporočilo v nesigurnem času, v katerem se nahajamo.

Zadovoljni in bogatejši za izkušnjo, ki jo bomo lahko uporabili za delo pri svojih bolnikih, in jo delili z našo delovno sredino smo se vrnili domov.

*Martina Aleksić, dipl. m. s.
Oddelek za perioperativno medicino*

STROKOVNO INTERNO IZOBRAŽEVANJE- APLIKACIJA ZDRAVIL

Termin 05.04.2016 za izobraževanje o aplikaciji zdravil,

ki ga izvaja asist. Alenka Premuš Marušič, mag. farm., spec. klin. farm. odpade, zaradi odsotnosti predavateljice. Termin za omenjeno izobraževanje za mesec april je: **12.4.2016, ob 14 uri** v knjižnici v 5 nadstropju kirurškega bloka in bo predvidoma trajalo 2 uri. Ob koncu bo sledil evalvacijski test. Udeleženci prejmejo tudi potrdilo o usposabljanju. Vodje oddelkov prosim, če posredujejo seznam zaposlenih na e-mail: natasa392@gmail.com ali na tel.št. 313. Večji oddelki naj planirajo 3 zaposlene, manjši 2 zaposlena. Izobraževanje je obvezno za vse zaposlene v zdravstveni negi. Nadaljnji termini bodo objavljeni naknadno. Za vse zaposlene v anesteziiji in inštrumentarski službi je termin za izobraževanje: 20.04.2016 ob 15.00 v kirurškem konziliju v 1 nadstropju kirurškega bloka.

*Nataša Kreft dipl. m. s.,
mag. zdrav.- soc. manag*

OBVESTILO

Strokovno društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja vabi, danes 4.4.2016 od 15.00 do 19.00 ure na Predstavitev zdravstvene nege na Internem oddelku SB Murska Sobota. Strokovno srečanje bo potekalo v jedilnici SB. Na koncu bo ogled Internega oddelka in druženje s pogostitvijo.

JAVNA NAROČILA

Na portalu javnih naročil je bilo 30. marca 2016 objavljeno javno naročilo po odprtem postopku, katerega predmet so »Dializni materiali« Številka razpisa je JN2249/2016, rok za oddajo ponudb pa najpozneje do 11. maja 2016 do 10.00 ure.

*mag. Andreja Stepanovič, univ. dipl. ekon.
Strokovna sodelavka za javna naročila*

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ Torek:

- Delovno srečanje z naslovom »Formula vodstvene odličnosti = (IQ + EQ + ZKP) x (UPS + TDI) x PNNP« v okviru izobraževalnega programa za srednji management

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Sarkoidoza« predavala je Sanja Vulović, dr. med.

❖ Sreda:

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Novosti v ortopediji«, predavala je Brigita Kovačec, dipl. m. s.

❖ Četrtek:

- Sestanek na Ministrstvu za zdravje, direktor Bojan Korošec, dr. med., spec. int., strokovni direktor prim. asist. Daniel Grabar, dr. med., spec. anest. in pomočnik direktorja za poslovne zadeve Marjan Maček, univ. dipl. ekon.

- Sestanek bolnišničnega Transfuzijskega odbora

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Izpuščajne bolezni« predaval bo Leon Köveš, dr. med. (predavalnica na otroškem oddelku)

❖ Sreda:

- Sestanek za boljše upravljanje čakalnih seznamov in dob na Ministrstvu za zdravje, direktor Bojan Korošec, dr. med., spec. int. in strokovni direktor prim. asist. Daniel Grabar, dr. med., spec. anest.

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Temeljni postopki oživljanja – obvezne vsebine (TPO) teoretični in praktični del«, predavali bodo: 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. (Simulacijski center na Urgentnem centru)

Tajništvo:
Darja Cigut

Misel

"Vsaka resnica gre skozi tri faze:
v prvi se ji posmehujejo,
v drugi ji ostro nasprotujejo,
v tretji pa postane samoumevna."
(Schopenhauer)

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

ZGODILO SE BO - ta teden

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEEN

❖ Ponedeljek:

- Gost radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« bo prim. Slavko Kramberger, dr. med., spec. ortoped, predstojnik Oddelka za ortopedijo, tema oddaje »Zožen ledveni hrbtenci kanal – ledvena bolečina«

- Dan odprtih vrat Internega in Pljučnega oddelka

❖ Torek:

- Skupni sestanek Strokovnega sveta bolnišnice in Strokovnega sveta za področje zdravstvene nege (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

| | Plan | Realiz. |
|--------------|-------|---------|
| ŠT.SPP | 364 | 420 |
| ŠTEV. BOD: | 1.949 | 2140 |
| LEŽALNA DOBA | 5,30 | 4,64 |
| ŠT. NOVOROJ: | | 17 |
| DOJ. MATERE: | | 21 |

Branko Temlin
Splošna služba