



10. STROKOVNEGA SVETA SPLOŠNE BOLNIŠNICE MURSKA SOBOTA,

Seja strokovnega sveta je bila 18.10.2016 in nadaljevanje 26.10.2016 z naslednjim dnevni redom:

1. Pregled in potrditev zapisnika 9. seje
2. Realizacija fizičnega programa – zahteve za leto 2016
3. Aktualno dogajanje
 - zagotavljanje varnosti izvajalcev
 - organizacija reanimacijskih storitev hospitaliziranim pacientom
4. Kakovost v zdravstvu
 - kazalniki kakovosti
 - skladnost predpisovanja zdravil z navodili
5. Razno

Pod točko 1 Pregled in potrditev zapisnika 9. seje je bil le ta sprejet.

Pod točko 2 Realizacija fizičnega programa – zahteve za leto 2016 sta bila sprejeta sklepa: Vsi si moramo prizadevati, da bo program za leto 2016 realiziran vsaj 100 %. Enkrat tedensko je potrebno spremljati realizacijo programa.

Pod točko 3 Aktualno dogajanje so bili sprejeti naslednji sklepi:

1. Strokovni svet se strinja in priporoča razširitev kapacitet bolnišnice v smislu zagotavljanja izolacije.
2. Strokovni svet se seznani z delom Odbora za varnost in podpira prizadevanja za izboljševanje varnosti v bolnišnici.
3. Do 31.12.2016 se poenoti oprema in se zapišejo pravila s konkretiziranjem oseb, načina in postopkov zagotavljanja oživljanja hospitaliziranih pacientov;
4. Sklep: Strokovni svet je

sprejel sklep, da Valerija Cvetko Weiss pripravi pregled laboratorijskih storitev po oddelkih, kje je prišlo do porasta in predstavi na naslednji seji strokovnega sveta. Prav tako so bili vsi enotnega mnenja, da lekarna pripravi analizo porasta porabe zdravil (po oddelkih) do naslednje seje kot izhodišče za naslednje leto.

Pod točko 4 Kakovost v zdravstvu je bil sprejet naslednji sklep: Izobraževanja za notranje presojevalce po standardu ISO 9001: 2015 bo izvajano po dogovoru.

*Prim. asist. Daniel Grabar,
dr.med.,spec.anest.
Strokovni direktor*

17. seja razširjenega strokovnega sveta za področje ZN

17. seja razširjenega strokovnega sveta za področje ZN je bila 25.10.2016 z naslednjim dnevnim redom:

1. Pregled in potrditev zapisnika 16. seje
2. Aktualno dogajanje v bolnici na področju zdravstvene nege
 - področje obvladovanja bolnišničnih okužb
 - kakovost v zdravstvu
 - kadrovska problematika
3. Razno

Pod točko 1 je bil sprejet zapisnik 16. seje.

Pod točko 2 Aktualno dogajanje v bolnici na področju zdravstvene nege sta bila sprejeta sklepa:

1. Tudi izvajalci zdravstvene nege se po svojih močeh vključijo v realizacijo rednega programa
2. Darija Števančec se

vkluči za ureditev področja čakalnih seznamov preko timskih sestankov po dogovoru z vsako glavno medicinsko sestro

Področje obvladovanja bolnišničnih okužb:

Sprejet je bil sklep: Po praznikih bo sklican delovni sestanek samo na to temo in bomo takrat imeli že konkretne rešitve.

Pod točko razno:

- Ga. Natalija Vičar opozori, da so nekatere tehtnice šle v odpis in da je potrebno gospe Slavici Heric čim prej sporočiti število za nabavo novih;

- Ga. Brigita Kovačec opozori, da se zahtevnice za tehnično vzdrževalno službo ne avtorizirajo in da na oddelke ne dobijo povratnih informacij ali je bilo naročilo sprejeto, pregledano, storitev opravljena;

- Ga. Marija Kohek je opozorila, da je potrebno da se na oddelkih pregleda ali je še kakšen pisarniški ali drug stol, ki se jih mora zamenjati, da se bo za drugo leto naredil skupni razpis. Pisarniški stoli na oddelku morajo biti taki, da se dajo prebrisati;

- Ga. Metka Lipič Baligač je zbrane seznanila z obvestilom Zbornice – Zveze glede izobraževalnih programov za poklic tehnika ZN – Zbornica zagovarja ohranitev izobraževalnega programa in poklica tehnika zdravstvene nege. V zdravstveni sistem je potrebno vnesti tudi dolgotrajno oskrbo, zagovarjajo dopolnitev izobraževanja na tem področju;

- Ga. Metka Lipič Baligač je povedala, da se po oddelkih izvajajo negovalne vizite – nekateri zaposleni vidijo to kot kontrolo, grožnjo. Negovalna vizita je del dela na področju zdravstvene nege, je priložnost, da se praksa izboljša. Brez

kontrole, brez opozarjanja, brez bedenja nad stvarmi kakovosti ni. To je priložnost za izboljšavo.

*Metka Lipič Baligač, mag. zdrav. nege
Pomočnica direktorja za področje ZN*

PRERAZPOREDITVE SO DEL OPTIMIZACIJE DELOVNEGA PROCESA

V Splošni bolnišnici Murska Sobota se ves čas trudimo, da bi bila organizacija dela čim bolj kakovostna in učinkovita, z namenom zagotavljanja nemotenega in optimalnega poteka delovnega procesa. Za to so potrebne ustrezne poslovne odločitve, kar pomeni tudi prerazporeditve zaposlenih v skladu s potrebami delovnega procesa in z namenom optimizacije organizacije dela. Včasih to ne naleti na odobravanje zaposlenih, ali pa se zaposleni bolnišnice odloči takšno odločitev prerekati v sodnem sporu s svojim delodajalcem. Da pa te odločitve vendarle pomenijo prosto presojo delodajalca, ki na ta način zagotovi nemoten in optimalen delovni proces, je pred kratkim v primeru prerazporeditve zaposlenega v naši bolnišnici v letu 2014 na drugo delovno mesto s sodbo potrdilo tudi Vrhovno sodišče Republike Slovenije. S sodbo je sodišče potrdilo tudi neutemeljenost očitka o diskriminatornosti take odločitve.

Vodstvo

PO EVROPSKEM DNEVU DAROVANJA ORGANOV IN TRANSPLANTACIJ

Prvega darovalca organov v letu 2016 smo v naši bolnišnici pripravili šele v mesecu oktobru. Ob besedi darovalec organov si po miselnosti preteklosti ponavadi predstavljamo mladega darovalca, po hudi poškodbi glave. Z napredkom medicine in

spremenjeno morbiditeto so spremembe tudi na področju presajanja organov zaradi zdravljenja. Manj je poškodb in prometnih nesreč, se je pa nekoliko bolj povečalo število internističnih bolnikov, ki so zaradi možganskih krvavitev primerni za darovanje organov. Starost teh donorjev se je dvignila, zato se porajajo mnenja, da so ti organi stari, neprimerni za presaditev in posledično se zato pojavlja odklonilen odnos do darovanja in tudi do pristopa k testom možganske smrti. Pa vendar, trend starejših donorjev traja že nekaj let, rezultati presajenih organov se že spremljajo in pokazatelj preživelih po presaditvi starejših organov so primerljivi tistim po presaditvi organov mlajših donorjev. Problem starejših donorjev in donorjev, ki imajo spremljajoče odklonilne dejavnike, tudi kronični alkoholiki, ni v kvaliteti organa, saj se ta po presaditvi pri prejemniku obnovi, večji problem, da organ po eksplantaciji ni primeren za presaditev je slabo vzdrževanje donorja, ko se organ v kratkem času okvari do te mere, da res ni primeren za presaditev. Tudi jetra veliko starejšega donorja organov je možno presaditi mlademu prejemniku, ki bi zaradi narave bolezni brez teh darovanih jeter kmalu umrl.

V donorski bolnišnici bomo morali sprejeti dejstvo, da nismo mi tisti, ki odločamo o primernosti darovalca organov, o tem odloča komisija za presaditev, kirurg, ki organ pregleda in se odloča, če je primeren za presaditev, dokončno pa je vedno to odločitev prejemnika, ki se sam odloči ali bo ponujen organ sprejel ali ne. Naša naloga je, da pravočasno ugotovimo možgansko smrt, da naredimo pri sumu na možgansko smrt teste možganske smrti in da vzdržujemo možnega mrtvega darovalca tako, da bomo lahko ponudili čim bolj kvalitetne organe za presaditev. Zavedati se moramo, da v stiski, ko gre za

življenje in smrt, se želja po idealnem organu spremeni. Z iztekanjem življenja sprejememo zase ali za bližnjega, karkoli se nam ponuja. Samo, da preživimo, pa čeprav je organ nekoliko slabši ali starejši. Lahko pa z organom, ki se izkaže, da je manj kvaliteten, ker je edini, prejemniku pridobimo čas, za nov, boljši organ. Zato si ne smemo lastiti pravice, da bi odločali o primernosti darovalca, te odločitve prepustimo strokovnjakom, ki bodo organ presadili ali zavrnili. Darovalec organov, pa naj je mlad ali star, s svojimi organi rešuje življenje, prejemniki in njihovi svojci pa svojo hvaležnost izrekajo tudi nam zdravnikom in medicinskim sestram s hvaležnostjo za vsak ponujen organ.

Kot je rekel po Francetu Prešernu eden od zadovoljnih prejemnikov organa: »Le čevlje sodi naj Kopitar!« Priprava darovalca organov od vsakega izvajalca oskrbe zahteva korektno opravljanje svojega dela v skladu s svojimi pristojnostmi.

*Transplantacijski koordinator in
koordinatorka donorskega programa*

POLOŽAJ MEDICINSKIH SESTER V DRUŽBI- KONFERENCA STROKOVNEGA DMSBZT POMURJA

4.11.2016 je v hotelu Vivat v Moravskih Toplicah potekala konferenca Strokovnega DMSBZT Pomurja na temo Položaj medicinskih sester v družbi. S strani delovne skupine za raziskovanje pri SDMSBZT Pomurja je bila izvedena obsežna raziskava med laično javnostjo, pomurskimi medicinskimi sestrami ter dijaki srednje zdravstvene šole v Rakičanu. Veseli smo bili odziva domačih znanstvenikov, saj smo želeli področje prikazati z različnih zornih kotov. Odmevno je bilo

predavanje doc. dr. Simone Šarotar Žižek, ki se je poglobila v teorije in predstavila model celovite skrbi za medicinsko sestro ter stil zdravega vodenja, ki poskrbi za svoje zaposlene. Prav tako nam je psihologinja Mateja Jakšič predstavila vrednote v družbi in vpliv osebnih karakterjev na določene poklicne skupine. Pravne dileme pri našem poklicu nam je pojasnil pravnik David Premelč. Pogled medicinskih sester Pomurja na svojo poklicno kariero sta predstavili Bojana Jerebic in Nataša Kreft. Podoben vprašalnik so izvedli tudi na srednji zdravstveni šoli v Rakičanu, kajti zanimalo nas je, kako bodoče medicinske sestre vidijo svoj poklic. Predstavila nam ga je ravnateljica srednje zdravstvene šole Zlatka Lebar. Edvard Jakšič je predstavil pregled sodobne literature in izpostavil pomembne zgodovinske mejnike. Predavateljica Marjana Neuberg iz Sveučilišta v Varaždinu nam je predstavila zgodovino sestrinstva na Hrvaškem, tudi zakon o zdravstveni negi, ki ga imajo že od leta 2003 ter prikazala raziskavo med njihovimi študenti ter pomen mentorstva. Tanja Žmauc je preko spletnega omrežja facebook izvedla spletno anketo na temo javne in medijske podobe medicinske sestre. Metka Lipič Baligač je v Splošni bolnišnici Murska Sobota izvedla raziskavo o zadovoljstvu zaposlenih v zdravstveni negi. Raziskava je pokazala, da zaposleni v zdravstveni negi v splošnem zadovoljni, najmanj so zadovoljni z osebnim dohodkom, slabše je ocenjeno tudi zaupanje v vodstvo. So pa vsi ostali sklopi; od organizacijske klime v bolnišnici, do svojega dela, možnostjo izobraževanja, ter delovnim časom zadovoljni. Raziskavo delovne skupine je predstavila mag. Marija Zrim. V njej se je pokazalo, da laična javnost med poklicnimi skupinami v Pomurju še vedno na prvo mesto postavlja zdravnika, sledi medicinska sestra pred ostalimi zdravstvenimi poklici, na tretjem mestu pa je poklic

farmacevt. Tudi pregled literature je pokazal podobne ugotovitve že več desetletij nazaj. Glede na starosti je raziskava pokazala, da mlajša populacija bolj ceni zdravnike kot starejša, prav tako je tudi glede izobrazbe. Manj izobraženi anketiranci bolj cenijo zdravnike, med tem, ko pa bolj izobraženi anketiranci bolj cenijo medicinsko sestro. Zaskrbljujoče je dejstvo, da je raziskava pokazala, da »smo si medicinske sestre same sebi sovražnik«, kajti ustvarjamo hierarhijo znotraj zdravstvene nege, s tem, ko diplomirane medicinske sestre vzorec obnašanja zdravnik-medicijska sestra prenašamo na odnos diplomirana medicinska sestra – zdravstveni tehnik. Laiki slabše ocenjujejo glede na položaj in delovne obremenitve pravnike, učitelje in upravne delavce. Takoj za medicinsko sestro pa so kot pomembne ocenili gasilce in policiste. Na koncu konference smo s pomočjo Mateje Stare, specialistke perioperativne ZN, ki sodeluje v projektih Zdravniki brez meja, spoznali kakšne so razsežnosti poklica medicinske sestre, ko pomagaš laikom kot humanitarka na bližnjem vzhodu in afriških državah. Kot zadnji se nam je predstavil naš rojak Štefan, ki je zaposlen pri NATO in nas presenetil z realnostjo spopadov in vojne v Afganistanu. Ukvarja se še z izobraževanjem First Responderjev. Pokazal nam je kako lahko laiki v kriznih situacijah, ko gre za reševanje življenja prevzamejo intervencije in delo, ki v normalnih situacijah spada v delokrog medicine in zdravstvene nege. Na koncu ostane le želja, da bi izvedli še kakšno raziskavo in spet ponovili uspešno konferenco.

*mag. Marija Zrim, dipl. m. s
Vodja Skupine za raziskovanje
pri Strokovnem DMSBZT
Pomurja*

» POLOŽAJ MEDICINSKIH
SESTER V DRUŽBI«

Na konferenci Položaj medicinskih sester v družbi, ki jo je pripravilo Strokovno DMSBZT Pomurja smo sodelovale tudi medicinske sestre iz bolnišnice. Konference se je kljub zadnjemu dnevu krompirjevih počitnic udeležilo blizu sto slušateljev. Konferenca, ki jo je pripravila Delovna skupina pri pomurskem društvu in je prispevek k razvoju in rasti zdravstvene nege v pomurskem in slovenskem prostoru. Zahvaljujem se kolegicam Bojani Jerebic, dipl. m. s., mag. soc.-zdr. manag., Nataši Kreft, dipl. m. s., mag. soc.-zdr. manag., Tanji Žmauc, dipl. m. s., soc.-zdr. manag. ter mag. Mariji Zrim, dipl. m. s., ki je hkrati tudi vodja raziskovalne skupine, za že zgoraj omenjene raziskave ter trud in požrtvovalno delo pri vodenju konference. V imenu vodstva

*Metka Lipič Baligač, mag. zdrav. nege
pomočnica direktorja za področje ZN*

URGENTNI PACIENT – IZZIV ZA ZDRAVSTVENI SISTEM

Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov je med 27. in 28. oktobrom 2016, pripravila že tradicionalno strokovno srečanje na temo: URGENTNI PACIENT – IZZIV ZA ZDRAVSTVENI SISTEM. Prvi dan je bil organiziran tudi program namenjen samo ortopedskim tehnologom, na tematiko: PREDSTAVITEV IN DELO Z WOODCASTOM. Predavanja so bila predstavljena po sklopih in sicer:

• Reanimacija in novosti

Konec lanskega leta je Evropski reanimacijski svet izdal posodobljene smernice za oživljanje, ki predstavljajo najširše sprejeto soglasje za varno in učinkovito oživljanje in so nadgradnja smernic iz leta 2010. Uspešnost oživljanja je odvisno od različnih okoliščin, kot so npr.:

vzrok srčnega zastoja, kraj dogodka, človeški dejavnik, oskrba po oživljanju... Zato so redna obnovitvena usposabljanja, učenje ne tehničnih veščin oživljanja, dobra mreža AED-jev predpogoj za učinkovito in uspešno oživljanje.

- **Urgentni centri – izkušnje, izzivi**

Z odprtjem desetih UC se je na področju urgentne zdravstvene obravnave v zadnjem letu storil pomemben korak naprej. Zavedati se moramo, da smo šele na začetku, saj je veliko lažje postaviti stene in nabaviti aparature, kot pa spremeniti miselnost zaposlenih, ki so bili vajeni starih in utrjenih poti. Nahajamo se pred izzivi, kjer bo potrebno še veliko dogovarjanja, sodelovanja, odprtosti za spremembe in podpora tako strokovne kot celotne javnosti.

- **Elektrolitske motnje**

Na naše telo vplivajo številni dejavniki zunanjega okolja in homeostaza omogoča organizmu, da se tem spremembam prilagodi in s tem ohranja stabilno ter zdravo notranje okolje. Elektrolitsko ravnovesje je eno izmed pomembnejših dejavnikov homeostaze v telesu in omogoča normalno delovanje vseh tkiv.

- **Nesreče v delovnem okolju**

Urgentna dejavnost je specifično področje zdravstva, kjer so zaposleni izpostavljeni številnim nevarnostim, ki izhajajo iz narave njihovega dela. Delodajalci imajo pomembno vlogo pri zagotavljanju zaščitnih sredstev in pripomočkov, naloga zaposlenih pa je, da se zavedajo nevarnosti in ustrezno postopajo pri opravljanju svojega dela. Izrednega pomena je tudi dobro sodelovanje z različnimi službami, ki zaposlenim omogočajo varno delo.

- **Proste teme in prikazi primerov**

Organizirane so bile tudi učne delavnice, na katerih smo ponovili in poglobili znanje glede:

- Uporabe zaščitnih sredstev,
- Oskrbe dihalne poti,
- Vzpostavitev intraosalne poti

To strokovno srečanje in izmenjava mnenj je bilo zelo koristno za izvajanje vsakdanjega dela in vzpodbuda za boljšo in kvalitetnejšo obravnavo bolnikov.

*Gabrijela Voršič, dipl.m.s.
Urgentni center*

OBVESTILO O CEPLJENJU ZA SEZONSKO GRIPO 2016/2017

Obveščamo vas, da je cepljenje zaposlenih proti sezonski gripi še vedno možno.

Za dodatne informacije in naročilo pokličite na interno številko 185. Cepljenje priporočamo vsem zaposlenim, ki prihajate vsakodnevno v stik z bolniki. Na tak način lahko zelo vplivamo na pojavnost ali širjenje sezonske gripe z namenom preprečevanja. Cepljenje za zaposlene je brezplačno.

*Marija Kohek, M.SC. (Avstrija), dipl.m.s.,
SOBO*

ODVOZ DIAGNOSTIČNEGA MATERIALA IZ ODDELKA ZA PATOLOGIJU

V prostorih Prosekture je bila od začetka delovanja zbrana večja količina diagnostičnega materiala. Šlo je za arhiv, ki je predstavljal lepo zbirko, ker pa biološki material potencialno predstavlja vir okužbe, je meseca avgusta komisija postavljena s strani MZ ugotovila, da je le tega na podlagi novih zahtev, ki jih okoljska inšpekcija uvaja v imenu varovanja okolja, potrebno v skladu z zakonodajo ustrezno odstraniti. Zato smo dne 19.10.2016 v sodelovanju s podjetjem **BIOTERA**, ki ima

edino v Sloveniji dovoljenje za zbiranje tovrstnih odpadkov, poskrbeli za ustrezen odvoz v skladu z zakonodajo. Proces odstranitve prej omenjenega arhiva je potekal brez zapletov, pod stalnim nadzorom sanitarnega inženirja bolnišnice in predstavnikov Oddelka za patologijo. Diagnostični material je predstavljal 3 vrste odpada – biološki material odvzet med obdukcijo, formalin kot nevarna kemikalija in embalažo, ki je prišla v stik z nevarno kemikalijo. Odpeljan je bil na lokacijo skladiščenja podjetja BIOTERA, kjer bodo poskrbeli za ustrezno ločevanje le-teh odpadkov in jih odpeljali v tujino na sežig. Za vse tri vrste odpada bomo prejeli ustrezne evidenčne liste.

*Bojana Vodeb, dipl. sanitarni inženir
Natalija Stanko Henzlin, odgovorni tehnik
oddelka*

JAVNA NAROČILA

Na portalu javnih naročil je bilo 4. novembra 2016 objavljeno javno naročilo male vrednosti katerega predmet je »Hemodinamski monitor z modulom«.

Številka razpisa je JN007003//2016-W01, rok za oddajo ponudb pa najpozneje do 30. novembra 2016 do 10.00 ure.

Na portalu javnih naročil je bilo 18. oktobra 2016 objavljeno javno naročilo male vrednosti katerega predmet je »EEG aparat s potrošnim materialom«.

Številka razpisa je JN007004//2016-W01, rok za oddajo ponudb pa najpozneje do 29. novembra 2016 do 10.00 ure.

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

OBVESTILO

Dne 15.11.2016 bomo v bolnišnici poskrbeli za odvoz odpadne električne in elektronske opreme (OEEO).

Kaj spada med OEEO najdete v Prilogi.

Poskrbite za odpis odpadne električne in elektronske opreme ter pokličite na 843 (B. Vodeb) ali službo TVS.

Bojana Vodeb, dipl. sanit. inž.

SVETOVNI DAN DELOVNIH TERAPEVTOV

V četrtek 27.10.2016 je bil svetovni dan delovnih terapevtov. Delovni terapevti smo v slovenskem zdravstvu prisotni že več kot petdeset let, pa vendar premalo prepoznavni v strokovnih in laičnih krogih. V Splošni bolnišnici Murska Sobota sva zaposleni dve delovni terapevtki v okviru Službe za fizikalno in rehabilitacijsko medicino že dobrih trinajst let. Iz leta v leto se obseg dela povečuje, zato si želiva, da bi se nama pridružil še kakšen delovni terapevt. Zbornica delovnih terapevtov Slovenije se aktivno vključuje v Svetovno združenje delovnih terapevtov. V kleti kirurške stavbe sta za prepoznavnost stroke postavljena dva panoja z najpogostejšimi vsebinami, s katerimi se vključujeva v timsko obravnavo bolnikov.

V četrtek 27.10. in petek 28.10.2016 je bil v Rogaški Slatini Kongres delovnih terapevtov Slovenije. V četrtek so bile na kongresu predstavljene različne ocenjevalne metode v delovnoterapevtskih obravnavah in specifične obravnave na različnih področjih delovanja delovnih terapevtov (kirurgija-amputacije, poklicna rehabilitacija, psihiatrija, različni zavodi...). Zanimivo je bilo predavanje o potrebo po delovni terapiji na domu, saj je cilj delovne terapije, da bolnik delovnoterapevski obravnavi v akutni fazi rehabilitacije pri bolnikih z amputacijo spodnje okončine, ki bi prišla v poštev tudi v naši bolnišnici. Posebej so izpostavili čim

samostojnejše funkcionira v domačem okolju.

Suzana Bobnjar, dipl.del.ter., Milena Babič Jerebic, dipl.del.ter.

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ Ponedeljek:

- Gostja radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« je bila prim. doc. dr. Marija Šantl Letonja, dr. med., spec. radiologije, Predstojnica Odd. za radiologijo, tema oddaje: »Endovaskularno zdravljenje kroničnega venskega popuščanja«.

ZGODILO SE BO - ta teden

❖ Ponedeljek:

- Sestanek Združenja za kakovost in varnost v zdravstvu, strokovni direktor, prim. asist. Daniel Grabar, dr. med., spec. anest.

❖ Torek:

- Obisk delovne skupine imenovane s strani Ministrstva za zdravje, ki bo spremljala, svetovala in nadzirala izvajanje enkratnega dodatnega programa za skrajšanje čakalne dobe v Splošni bolnišnici Murska Sobota

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Motnje ritma« predavala bo Karmen Kaiser, dr. med. (predavalnica na Otroškem oddelku)

- Obvezni seminar za pripravnike zdravstvene nege (šola za starše III. nadst. Gin. – porod. odd.)

❖ Sreda:

- 84. seja Stalne delovne skupine bolnišnične zdravstvene nege, pomočnica direktorja za področje zdravstvene nege Metka Lipič Baligač, mag. zdr. nege

❖ Četrtek:

- Sestanek Delovne skupine za kakovost in varnost v zdravstvu – področje izobraževanja na Ministrstvu za zdravje, strokovni direktor, prim. asist. Daniel Grabar, dr. med., spec. anest.

❖ Petek:

- Redni nadzor SPP-jev s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije

*Tajništvo:
Darja Cigul*

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN

	Plan	Realiz.
ŠT.SPP	364	397
ŠTEV. BOD:	1.949	1.912
LEŽALNA DOBA	5,30	4,21
ŠT. NOVOROJ:		6
DOJ. MATERE:		7

*Branko Temlin
Splošna služba*

Misel

*“Če mislite da zmorete,
ali če mislite, da ne zmorete –
v obeh primerih imate prav.”
Henry Ford*

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