



16. SEJA STROKOVNEGA SVETA SB MS

V ponedeljek, 6.11.2017, je potekala 16. seja strokovnega sveta Splošne bolnišnice Murska Sobota, po dnevnem redu:

1. Pregled in potrditev zapisnika 15. seje
2. Pregled aktualnega dogajanja
 - realizacija fizičnega programa
 - variabilno nagrajevanje
 - razvrščanje zdravnikov v plačne razrede
 - problematika neakutnega zdravljenja
3. Problematika bolnišničnih okužb
4. Kardiovaskularna dejavnost
5. Kakovost
6. Pobude in predlogi

Po potrditvi zapisnika prejšnje seje je pregled aktualnega dogajanja v bolnišnici povzel direktor Bojan Korošec. Izpostavil je problematiko priznavanja realne cene zdravstvenih storitev in naše težave z naraščanjem stroškov dela in zahteve po izpolnitvi programa.

Pomočnik direktorja za poslovne zadeve je predstavil poslovanje bolnišnice v številkah s pričakovanji do konca leta in v prihodnjem letu. Stroški so narasli za 4 %, prihodki pa za 1 % kar povečuje presežek stroškov nad dohodki. Povečal se je strošek zdravil, prav tako pa tudi strošek zdravstvenega materiala. Povečale so se tudi zunanje laboratorijske storitve.

V nadaljevanju je vodja službe za zdravstveno ekonomiko, plan in analize, Natalija Zrim predstavila realizacijo fizičnega programa. Program ni izpolnjen:

- v specialistični ambulantni dejavnosti interna urgenta, gastroenterološka ambulanta, tireologija, revmatologija, kirurgija urgenta, urologija, ortopedija, ginekologija.

- SAD storitve: antiVEGF nadaljna osk. z aplikacijo, operacija kile, sklerozacija, presejanje diabetične retinopatije, anti VEGF – prva in nadaljnja oskrba, histeroskopije, aplikacija DBZ

- RTG diagnostika: ultrazvok, MR.

- v hospitalu: interni oddelek, ortopedija, ginekološko-porodni, pediatrija, ORL, PBZ in zdravstvena nega.

- prospektivni program: operacija nosu in grla, operacije na ožilju – arterije in vene, endoproteza kolena, operacija na stopalu-hallux valgus in operacija hrbtnice.

V diskusiji je bila izpostavljena kadrovska problematika, predvsem na področju anesteziologov, težave v organizaciji intenzivnega zdravljenja. Sprejet je bil **sklep**: strokovni svet se seznanil z aktualnim dogajanjem, tako finančnim poslovanjem kot izpolnjevanjem fizičnega programa. Predstojnike oddelkov se zavezuje, da se program izvede vsaj 100 %. Poskrbeti je potrebno za obvladovanje stroškov na katere imamo vpliv kot so stroški zdravil, zdravstvenega materiala ter naročanja zunanjih laboratorijskih preiskav. Razgovori s posameznimi predstojniki bodo v prihodnjih dneh.

Variabilno nagrajevanje za skrajševanje čakalnih dob kot poseben vladni ukrep je bilo predstavljeno z zadnjimi postopki.

V ta projekt so vključeni specialisti in specializanti. Pogoj je, da imajo zdravniki podpisan sporazum z delodajalcem, da ima javni zdravstveni zavod sprejete interne normative. Ostali predpogoji so, da je odpustno pismo in ambulantni izvid napisan takoj oz. najkasneje v 3 dneh, uporaba e-zdravja, da je zdravnik udeležen v skrajševanje čakalne vrste ali je dosegel povprečje prvih pregledov. Ostali predpogoji so še preseganje normativov iz modre knjige, da je vsaj pri enem VZS opravil vsaj 50 % specialnosti pri delodajalcu. Naslednji pogoj ali je v tej dejavnosti opravljal pretežno preglede. Možno je tudi variabilno nagrajevanje za ostale javne uslužbenke, ampak je predpogoj, da predstavljajo aktivnosti iz naslova katerih je zdravnik prejel variabilno nagrajevanje dodatno obremenitev.

Sprejet je bil **sklep** glede razvrščanja na delovno mesto višji zdravnik/višji zdravnik specialist, da predstojniki do 15.12. poskrbijo za pisna dokazila o razvrščanju v skladu s podanimi izhodišči.

Pri problematiki neakutne oskrbe je bila ponovno izpostavljena zahteva dokončanja akutne oskrbe, vračanja na akutni oddelek in upoštevanje indikacij.

Problematika bolnišničnih okužb je bila ena od osrednjih tem. ZOBO je prikazal trenutno situacijo, predsednica NKOBO, kot gostja strokovnega sveta, pa je izpostavila strokovna izhodišča ukrepanja ob širjenju bolnišničnih okužb.

Sprejeti sklepi:

- Paciente iz Enote intenzivne terapije je potrebno premestiti

drugam in prostor generalno očistiti in razkužiti.

- Postopek premestitve se dogovori naknadno.

- Dosledno se je potrebno držati navodil glede higiene rok in potrebno čimveč nadzora s strani ZOBO in SOBO. Nespoštovanje higiene rok je prekršek in se bo sankcioniral.

- Kirurški pacient po operaciji do stabilizacije ostane v zbujevalnici in se stabilnega premesti na oddelek. Anesteziolog bo vedno dosegljiv na številko 225.

Kardiovaskularno dejavnost je predstavil prof.dr. Mitja Lainščak z izhodišči nadaljnjega razvoja. Sprejeti sklepi:

- strokovni svet se seznanil z načrtom razvoja kardiološke in angiološke dejavnosti

- strokovni svet podpira izvedbo načrta v predlaganih terminih

- strokovni svet predlaga ustanovitev delovne skupine za vsako od predlaganih področij, ki redno poroča strokovnemu direktorju. Imenovane bi naj bile do 10.11.2017

Pod točko o **Kakovosti** je bilo govora o potrebni skrbnosti pri izvajanju notranjih presoj.

Sistem upravljanja varovanja informacij je za nas dokaj novo področje, zato bo organizirana 20.11. prva delavnica na temo: Obvladovanje in ocenjevanje tveganj na področju sistema upravljanja informacij.

Pri zadnji točki je strokovni svet potrdil primernost vloge dr. Koprivice za pridobitev naziva primarij. Direktor je opozoril na problematiko lažnih bolniških izostankov, alkoholiziranosti in koriščenja potnih stroškov. Patolog je strokovni svet seznanil s potrebnimi strokovnimi informacijami.

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

TEČAJ OSKRBE DIABETIČNE NOGE

Minuli petek in soboto sva se s kolegico udeležile tečaja oskrbe diabetične noge v Cerknem za medicinske sestre in zdravstvene tehnike, ki se z diabetično nogo srečujemo v vsakdanji praksi. Zelo podrobno smo obnovili anatomijo stopala in noge, epidemiologijo, etiopatogenezo in klasifikacijo diabetične noge. Na primerih iz prakse nam je angiologinja predstavila periferno žilno bolezen, ter konzervativno in kirurško zdravljenje razjede na diabetični nogi. V delavnicah smo se zopet na primerih iz prakse učili prepoznavati nevropatsko in ishemično nogo in na kaj vse moramo biti pri pacientu pozorni, medtem ko se le-ta pred nami sezuva (čevlji, nogavice). Ponovili smo teoretično in praktično znanje presejalnega testa diabetične noge, ki ga izvajamo v ambulanti za diabetično nogo pri vsakem diabetiku obvezno enkrat na leto, pri vseh ostalih, ki razjedo že imajo ali so ogroženi, da jo dobijo pa po točno določenih časovnih intervalih. Fiziaterinja nam je predstavila pravilno obutev za sladkornega bolnika, le- ta naj bi bila pri deformiranem stopalu in na stopalu, kjer se vedno na istem mestu pojavlja razjeda izdelana po meri. Velik poudarek je bil na preprečevanju bolnišničnih okužb ter na pravilni negi nog in posebnostih pedikure pri sladkornem bolniku. Sam doma je pacient naj ne bi izvajal, če za to ni dovolj sposoben (slabši vid, težje pripogibanje, neustrezni pripomočki za nego), pomen vključevanja svojcev.

Zadnji sklop delavnic je bil namenjen sladkornim bolnikom iz ambulante v sliki in besedi, bolnikom z in brez razjede. Pomembnost pravilne izbire sodobnih oblog za rane ter pravilno in nepravilno nameščanje le-teh je bilo zelo nazorno s strani kirurginje predstavljeno. Tečaj

smo zaključile z uspešno opravljenim kolokvijem in s seboj domov odnesle veliko novega znanja, katerega bomo s ponosom uporabljale pri našem delu s sladkornimi bolniki.

*Ambrož Angela, dipl. m.s.
Hegeduš Petra, ZT*

UČINKOVIT PRENOS ZNAJANJA, VEŠČIN IN KOMPETENC V OPERACIJSKI ZDRAVSTVENI NEGI

10. in 11. novembra se je odvijala sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v operativni dejavnosti. Skozi dvodnevni program so se predstavile zanimive teme iz področja operacijske dejavnosti. V prvem sklopu predavanj smo poslušali o odnosu zaposlenih v operacijski zdravstveni negi do usposabljanja novozaposlenih, raziskava je pokazala, da nam pogosto zmanjka energije za učenje novih sodelavcev zaradi pomanjkanja kadra in preobremenjenosti, kar pa slabo vpliva na bodoče delo.

V drugem sklopu predavanj smo imeli možnost spoznati poglede in organizacijo dela v transplantacijski dejavnosti in sicer dr. Gadžijev je predstavil kako poteka delo centralnega koordinatorskega delo bolnišničnega koordinatorskega v naši bolnišnici sta zelo strokovno predstavila prim.asist. Daniel Grabar, dr. med, spec in Sanja Andrejč, dipl. m. s. Kot je poudaril prim. Grabar s primeri dobre prakse iz naše bolnišnice, je zelo pomembno, da smo vsi zelo dobro povezani in da je darovanje plemenito dejanje. Dr. Trotovec je spregovoril o številnih etičnih dilemah, ki se pojavijo v transplantacijski dejavnosti. Pravi, da širitev dejavnosti pridobivanja organov na legalen in etično sprejemljiv način je zaradi pomanjkanja organov nuja. Presaditev je

uspešen način zdravljenja končne odpovedi organa in pogosto rešuje življenje. Pomembno izboljša kakovost življenja prejemnika in svojcev. Zanimiva je bila tudi raziskava o poznavanju pravice do ugovora vesti zdravstvenih delavcev pri posmrtnem odvzemu organov in tkiv, ki je pokazala, da kljub temu, da je to ustavna in zakonska pravica, opredeljena tudi v poklicnih kodeksih, so bili anketirani zdravstveni delavci z njo slabo seznanjeni.

Dotaknili smo se teme, kako obvladati in ravnati z odpadki v zdravstvu, katerih nastaja vse več ob uporabi materialov za enkratno uporabo. Samo v Sloveniji jih nastane več kot 8100 ton na leto. Odgovorno ravnanje z odpadki, s poudarkom na preprečevanju nastajanja in doslednem ločenem zbiranju ter ustrezni predaji na nadaljno obdelavo, je naša odgovornost. Sprememba vedenja vsakega od nas, ne samo v službi in doma, ampak celostno, je nujna, če želimo ohraniti kakovost okolja za prihodnje rodove.

Zelo aktualno in zanimivo je bilo predavanje z naslovom "Dekontaminacija okolja z ultravijolično svetlobo" - korak naprej na področju izboljšanja higiene v zdravstvenih ustanovah. Aparat za dekontaminacijo okolja z UV-C svetlobo je bil že predstavljen v naši bolnišnici in bo tudi v uporabi. Po predstavljeni raziskavi g. Kiermana iz Anglije velja dekontaminacija z UV-C svetlobo kot trenutno najbolj učinkovita pomoč pri zmanjšanju bolnišničnih okužb.

Od vseh preostalih predavanj je na nas naredilo velik vtis predavanje našega rojaka, ki je že več kot 20 let poklicni vojak v vlogi reševalca. Imeli smo čast, da je cela Slovenija poslušala predavanje v pravi prekmurščini o delu v vojni medicini. Njegov vsakdan je vojno bojišče, ki se vsekakor ne da primerjati z našim delom. Pogled v njegov vsakdan nam je pa dalo misliti. Delamo v idealnih pogojih, kar se tiče

pogojev, opreme in materialov, ki so nam na razpolago, vendar nekako pride v ospredje, kako smo kljub vsemu nezadovoljni. Da o spoštovanju, predanosti in odgovornosti do sodelavcev sploh ne govorim. Pokazal nam je kaj pomeni timsko delo. Za zamisliti je, če bi v našem udobnem delovnem okolju še vsak dodal malo pozitivne energije, bi naše timsko delo izboljšalo naše počutje v ustanovi, kjer preživimo več časa kot doma.

*Simona Sečko, dipl.m.s.
CIS*

HRANA VEČ KOT PRESKRBA S HRANILI

Dne 09.11.2017 je bilo v Ljubljani strokovno srečanje na temo »Hrana več kot preskrba s hranili«, v organizaciji Inštituta za probiotike in funkcionalno hrano in v sodelovanju s Pediatrično kliniko Ljubljana. Udeležile smo se ga Gabriela Gabor, iz Otroškega oddelka ter Petra Vogrinčič in Renata Pleh iz Službe Bolnišnične prehrane in dietoterapije. V bogati predavateljski zasedbi predavateljev zdravnikov iz Pediatrične klinike in tudi dietetikov iz iste ustanove, smo bili celi dan vodeni skozi prehranske smernice in novosti na področju prehrane, najprej otrok in tudi odraslih. Iztočnica prof. dr. Roka Orla je bila, da si ne smemo dovoliti, da bi bolnik ali njegovi svojci vedeli več o prehrani kot mi.

V poplavi prehranskih informacij s katerimi nas zalagajo različne revije, oddaje in internet, včasih ne vemo več izluščiti kaj ima neko težo in kaj ne. Zato moramo vsi, ki delamo na prehranskem področju biti v koraku z novimi dognanji na področju prehrane, predvsem prehrane bolnika in bolniku ponuditi zanj najboljšo

izbiro v danem trenutku. Da bomo znali tudi bolniku svetovati kaj je dobro v procesu zdravljenja v bolnišnici in kasneje tudi doma. Pomembno je, da v dietni prehrani najdemo najboljše razmerje med živili, ki pri obolenju niso priporočljive in živili, ki bolniku pokrijejo čim več potreb po hranilih. Vse bolj se namreč ugotavlja, da se je v preteklosti z restriktivnimi dietami zaradi siromašenja prehrane, naredilo mogoče več slabega kot koristnega. Že od nosečnosti naprej je pomembno, da nosečnica ne izločuje živil iz prehrane (razen seveda tistih, ki so nezdrave izbire ali lahko vsebujejo težke kovine in patogene mikroorganizme). Otrok se že v prenatalnem obdobju navaja na okuse in arome živil, kar vpliva na njegovo sprejemanje okusov v prvih letih življenja. Tudi v času dojenja doječa mati ne sme izločevati določenih zelo pomembnih skupin živil, saj nobena raziskava ne dokazuje, da bi določena hrana zmanjševala pojavnost črevesnih krčev ali prehranskih alergij pri otroku. Tudi izločevanje alergenov v prvem letu življenja ne zmanjšuje pojavnost prehranskih alergij ali preobčutljivosti na hrano. Raziskave dokazujejo ravno nasprotno. V prvem letu življenja je dobro izločiti kravje mleko, ker je po sestavi preveč obremenjeno z beljakovinami, nasičenimi maščobnimi kislinami in mikrohranili. Za oblikovanje zdravih življenjskih navad je dobro izločiti še sladkor in sol. Pomembna je zdrava uravnotežena prehrana z dobrimi prehranskimi izbirami, ki zagotavljajo optimalni razvoj otroka in priporočljivo priraščanje na telesni teži. Dojenje in uravnotežena prehrana sta preventiva pred nastankom prehranskih alergij in tudi debelosti. Dokazano je, da ima dojenček s prekomerno težo kar 77% več verjetnosti, da bo tudi imel kasneje prekomerno telesno težo ali bo debel.

Poudarjen je bil predvsem pomen prebiotikov in probiotikov v prehrani zdravega in tudi bolnega človeka. Prebiotiki (določene prehranske vlaknine) in probiotiki (živila bogata z živimi probiotičnimi mikrokulturami) oblikujejo našo prebavno mikrobioto, vplivajo na imunski odziv, v telesu imajo protivotnetne učinke. V najnovejših študijah se dokazuje pozitiven učinek dajanja probiotikov in prebiotikov tudi pri akutnih črevesnih obolenjih (tudi v zagonu črevesnih kroničnih bolezni). Ker v sedanjih prehranskih obravnavah tem bolnikov izločujemo živila bogata s prebiotiki, bomo najbrž na tem področju v naši bolnišnici v sodelovanju z zdravniško stroko sprejeli določene novosti.

Govora je bilo tudi o celiakiji in laktozni intoleranci, kjer pa ostaja dietoterapija bolj ali manj ista kot doslej. Mogoče le to, da laktozno intoleranco, ki se pojavi kasneje v življenju, prevečkrat opisujemo kot bolezen, in izločamo kompletno skupino živil mleka in izdelkov iz prehrane. Prirojeno imamo namreč, da se v odrasli dobi zmanjšuje aktivnost razgradnje mlečnega sladkorja.

Strokovno srečanje je bilo izredno strokovno in dobro obiskano, saj je bila udeležba brez kotizacije.

Zelo pohvalno je, da se znanje za javno dobro vedno ne šteje le v denarju.

*Renata Pleh, univ. dipl. inž. živ. teh.
Vodja Bolnišnične prehrane in dietoterapije*

KONCERT VOKALNE SKUPINE ŽAREK

8. novembra 2017 je imela vokalna skupina Žarek, ki deluje pod okriljem Strokovnega društva medicinskih sester, babc in zdravstvenih tehnikov Pomurja v

Gledališču Park Murska Sobota svoj prvi samostojni koncert. Na koncertu je gostoval pevski zbor La Vita, v katerem prepevajo kolegice, medicinske sestre DMSBZT Maribor. Dvorana je bila polna in vsi, ki smo bili na koncertu, smo doživeli topel jesenski večer, ki so ga pevke poimenovala »Čujla de se takša muzika.«

Vokalno skupino Žarek so obudili v življenje novembra 2014. Le nekaj mesecev potem, ko se je po 20-letih razšel pevski zbor z enakim imenom. Želja po petju je nekaj pevk ponovno združila, pridružilo se jim je še nekaj novih in ob tretji obletnici delovanja so ponosno peli na svojem prvem večjem koncertu.

Večina njih je medicinskih sester in njihova pesem ob torkih zvečer odmeva čez dvorišče soboške bolnišnice. Rade pojejo različne glasbene zvrsti, njihove ljubljene pa so stare slovenske popevke.

Zborovodja vokalne skupine je Matija Horvat, ki jih usmerja, spodbuja in pomaga pri pevski rasti.

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

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ Ponedeljek:

- 16. seja strokovnega sveta Splošne bolnišnice Murska Sobota

- Varstvo pri delu in požarna varnost

❖ Torek:

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Hiperamoniemija« predavala je Suzana Bračič, dr. med.

❖ Sreda:

- 2. seja strokovnega sveta zdravstvene nege Splošne bolnišnice Murska Sobota

❖ Četrtek:

- Strokovno srečanje Raziskovalna injekcija, dr. Radenko Koprivica, dr. med., spec. krg., predstojnik Kirurškega oddelka je predstavil izsledke svoje doktorske disertacije z naslovom: »Zgodnja karotidna endarterektomija po akutnem nevrološkem deficitu«

- Sestanek Bolnišničnega transfuzijskega odbora

ZGODILO SE BO - ta teden

❖ Ponedeljek:

- Gostja radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« bo Nataša Pitz, dr. med., spec. int., tema oddaje: »Dan diabetikov«

❖ Torek:

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Akutni laringitis« predavala bo Nina Škerlak, dr. med. (predavalnica na Otroškem odd.)

❖ Sreda:

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Vloga medicinske sestre pri motnji dihanja v spanju«, predavala bosta Natalija Vičar, mag. zdr. nege in Leon Hegeduš, ZT (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

❖ Četrtek:

- Delovni sestanek Skupine za kronične rane.

*Darja Cigut
Tajništvo*

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEEN

	<i>Plan</i>	<i>Realiz.</i>
<i>ŠT.SPP</i>	359	418
<i>ŠTEV. BOD:</i>	1.900	2034
<i>LEŽALNA DOBA</i>	5,30	4,56
<i>ŠT. NOVOROJ:</i>		23
<i>DOJ. MATERE:</i>		13

*Sladjana Čerpnjak
Splošna služba*

Misel

*Tisti, ki ne verjamejo
v čarovnijo, je ne
bodo nikoli našli.
(Roald Dahl)*

*Ureja : Jožica Viher
Naklada 140 izvodov
Prispevki in delo niso honorirani !
Modri dirkač vam je tedensko
dosegljiv na naslovu:
<http://www.sb-ms.si>*