



100-IČ KRVODAJALCA



V četrtek so v prostorih ETD Murska Sobota obeležili svečan dogodek dveh krvodajalcev stokratnikov in sicer:

- g. Hajdinjak Milan, Zadružna 9, Černelavci, 9000 Murska Sobota
- g. Žunič Ivan, Bolehnečici 1A, 9244 Sveti Jurij ob Ščavnici

S svojim humanim dejanjem sta se pridružila najbolj množični solidarnostni dejavnosti v Sloveniji, ko se s krvodajalstvom bolnikom omogoča zdravljenje ali celo rešujejo življenja. Krvodajalci so pomemben del zdravstvenega sistema in predpogoj za preskrbo s krvjo.

*Jožica Viher, spec. javne uprave
Splošna služba*

**PREDSTAVITEV
ZDRAVSTVENE NEGE NA
GINEKOLOŠKO –
PORODNIŠKEM
ODDELKU SB MURSKA
SOBOTA.**



Dne 20.2.2018 je potekalo predavanje v sodelovanju z DMSBZTP z naslovom Predstavitev zdravstvene nege na GINEKOLOŠKO – PORODNIŠKEM ODDELKU SB Murska Sobota.

Na začetku nas je pozdravila predsednica DMSBZT Pomurja ter pomočnica direktorja za področje ZN v Splošni bolnišnici Murska Sobota Metka Lipič Baligač, ki je poudarila pomen vrednot, spoštovanja, medosebnih odnosov, komunikacije in tudi pridobivanja novih znanj. Zahvalila se je timu zdravstvene nege Ginekološko porodnega področja za odlične strokovne prezentacije.

Najprej je na oddelek predstavil Leon Šabjan, mag. zdr. nege, vodja zdravstvene nege. Podal nam je zelo veliko informacij o delovanju oddelka, ambulant, zaposlenih in viziji. V nadaljevanju so bila predstavljena naslednja predavanja:

Delo medicinske sestre v urodinamski, kolposkopski in

histeroskopski ambulantni – Milena Vuk, dipl. m. s.

Pomen izvajanja ZORA programa za zdravje žensk – Polona Juričinec, dipl. babica

Zdravstvena obravnava pacientke s Ca endometrija – Dejan Balažič, dipl. zn.

Hipertenzivna bolezen v nosečnosti – Jasna Balažič, dipl. babica

Epiduralna analgezija in izid poroda – Andreja Štelcl, dipl. babica

Poporodna depresija – Karolina Kovač, dipl. babica

Presejalno testiranje pri novorojencu -Saša Bencak, dipl. m. s.

Predstavljen je bil pomen dela v urodinamski, kolposkopski in histeroskopski ambulantni. Program ZORA, ki je za nas ženske zelo pomemben. Kako se obravnava žensko s Ca endometrija. Veliko je bilo povedanega tudi o hipertenzivni bolezni v nosečnosti, materinski šoli, epiduralni analgeziji, dojenju po porodu, presejalnem testiranju pri novorojencu in poporodni depresiji. Vsa predavanja so bila odlično pripravljena in prezentirana. Zahvala vsem za zanimivo strokovno popoldne ter tudi hvala vsem, ki ste kakorkoli drugače sodelovali pri izvedbi enkratnega popoldanskega druženja. Končali smo s pogostitvijo in klepetom. Polni vtisov smo izobraževanje zaključili v poznih večernih urah.

*Brigita Kovačec, dipl. m. s.
Metka Lipič Baligač, dipl. m. s.,
mag. zdr. nege*

**»PREPREČEVANJE
PADCEV – VARNOSTNI
IZZIV V ZDRAVSTVENI
OBRAVNAVI
PACIENTOV«**

V petek 16.2.2018 je v organizaciji Univerzitetne psihiatrične klinike v Ljubljani potekal strokovni seminar z učnimi delavnicami z naslovom »PREPREČEVANJE PADCEV – VARNOSTNI IZZIV V ZDRAVSTVENI OBRAVNAVI PACIENTOV«, katerega sva se udeležili tudi dve predstavnici naše bolnišnice.

Padci so se dogajali, se dogajajo in se bodo dogajali. Padelec je nepričakovan dogodek, pri katerem se oseba znajde na tleh oziroma na nižjem nivoju. Ena tretjina starejših od 65 let pade vsaj enkrat na leto. Največ padcev se zgodi brez posledic, sicer pa sohujshe posledice padcev lahko zlom kolka, poškodba glave (rane) in zlom zapestja. Posledice padcev imajo širši kontekst in predstavljajo zdravstveni problem (zlom, poškodba), socialni problem (nižja kakovost življenja), psihološki problem (strah pred ponovnim padcem) in ekonomski problem (stroški zdravljenja in rehabilitacije).

V uvodnih dveh predavanjih je doc. dr. Uroš Marušič predstavil kineziološki vidik obravnave padcev pri starostnikih v povezavi s kognitivnimi procesi. Temu predavanju je sledila še delavnica z istim naslovom. Glavni poudarki doc. dr. Marušiča so bili, da je gibalna neaktivnost četrti najpogostejši dejavnik tveganja za globalno umrljivost. Gibalna aktivnost v mladosti je naložba za starost. Gibalno neaktivni ljudje slabijo dvakrat hitreje od gibalno aktivnih. WHO fizično neaktivnost uvršča med globalni problem javnega zdravja. Raziskovalno področje predavatelja je vpliv na kognitivne procese in s tem izboljšati gibljivost. Ker hoja s starostjo

postaja vse manj avtomatizirana je s kognitivno intervencijo, ki se stopnjuje in katere cilj je izboljšati kognitivno rezervo, mogoče doseči boljšo gibljivost. Posledično je kognitivna intervencija preventiva pred padci, ki predstavljajo pomemben problem starejše dobe.

V nadaljevanju psihiatrinja asist. dr. Lea Žmuc Veranič, opozori, da se hkrati s podaljšanjem življenjske dobe kot dosežkom sodobnega časa, pri populaciji poveča število bolezni (diagnoz) in demenca. S starostjo se povečujejo padci, ki jih ne moremo 100 % preprečiti. Padci v bolnišnične okolju se merijo število padcev/1000 hospitalnih dni (HD). Meja je odvisno od oddelka in je intervalu med 3 do 13 padcev/1000 HD. Dejavniki tveganja za padelec v bolnišničnem okolju izhajajo iz pacientove okolice (pripomočki za hojo, obutev, obleka ovire na poti, osvetlitev, mokra tla) in individualnih značilnosti pacienta (spol, starost, mišična oslabelost, strah pred padcem, senzorične motnje, demenca, zdravila idr.). Padci so med najpogostejšimi nezaželenimi dogodki v bolnišničnem okolju. Še posebej so ogroženi pacienti stari več kot 65 let s pridruženo duševno motnjo. Demenca pa je neodvisen dejavnik tveganja za padce.

Padelec pacienta v bolnišnici je tudi kazalnik kakovosti zdravstvene obravnave. Zato je zmanjševanje le-teh cilj kakovostne zdravstvene oskrbe. Temu služijo različna ocenjevalna orodja, ki zdravstvenim delavcem do neke mere omogočajo identifikacijo tistih pacientov, ki so ogroženi za padelec. Udeleženci strokovnega srečanja smo ugotovili, da ima vse več naših pacientov visoko tveganje za padelec (npr.: visoka starost, pridružene duševne motnje, demenca, zgodovina padca) in ukrepi za obvladovanje takšnega števila tveganj brez kadrovske podpore ne morejo biti dovolj učinkoviti.

Za konec velja opozoriti, da je potrebno vse padce evidentirati (npr.: tudi zdrse ter padce, ki so se zgodili v naši odsotnosti in jih nismo videli, vendar o njih pacient poroča) ter izvesti aktivnosti kot so ponovna ocena tveganja ter pogovor v timu.

V Psihiatrični kliniki Ljubljana pa ne beležijo le neželenih odklonov, temveč so pristopili tudi k beleženju odklonov, ki so jih preprečili. Vsekakor izziv za prihodnje.

*Tanja Žmauc, mag. zdr.-soc. manag.
Aleksandra Pušaver, dipl. m. s.*

**REALIZACIJA
FIZIČNEGA OBSEGA V
MESECU JANUARJU 2018**

Seznanjamo vas s podatki o realizaciji fizičnega obsega dela za mesec januar. Upoštevani so plani iz pogodbe 2017 s pripadajočimi aneksi pred začasnim prestrukturiranjem v septembru 2017 ter Splošni dogovor za leto 2017 ter Aneks 1 k SD 2017.

Tako se je interna urgentna ambulanta preimenovala v Enoto za bolezni s planom 77.728 točk, kirurška urgentna ambulanta pa v Enoto za poškodbe s planom 153.675 točk. Od 1. 1. 2018 imamo na novo tudi Ambulanto za kardiološko rehabilitacijo (plan 82.870 točk). Za programe, kjer smo predlagali prestrukturiranje (specialistična ambulantna dejavnost in prospektivni program), čakamo se soglasje Ministrstva za zdravje, tako, da teh sprememb v tokratnem mesecu še nismo upoštevali. Tudi v letu 2018 smo prijavi in deloma dobili odobren enkratni dodatni program za skrajševanje čakalnih dob v letu 2018. Plan dializ za leto 2018 je enak lanski realizaciji.

Upoštevajoč te trenutne plane podatki po fakturiranju za mesec januar kažejo sledeče:

- Realiziranih je bilo 1.472 SPP-jev po pogodbi z ZZZS oziroma 2.146,11 obteženih primerov. Plan primerov je izpolnjen 99,4-odstotno (9 SPP-jev je pod dogovorjenim planom). Povprečna realizirana utež je 1,46. V primerjavi s preteklim letom je bilo narejeno v ABO po pogodbi do ZZZS 84 primerov manj, upoštevajoč celotno realizacijo pa 97 primerov manj.

- Prospektivni program po pogodbi za leto 2017 ni dosežen pri naslednjih programih: kirurško zdravljenje rakavih bolezni (ind. 75,2), zdravljenje možganske kapi (ind. 75,0), operacija nosu in grla (ind. 78,8), operacije na ožilju – arterije in vene (ind. 69,8), operacije na ožilju – krčne žile (ind. 98,6), endoproteza kolena (ind. 63,2), ortopedska operacija rame (ind. 96,0), operacije na stopalu – hallux valgus (ind. 0,0), in hipertrofija prostate (ind. 0,0). Pri programih, kjer imamo odobreni EDP je realizacija sledeča; operacije kile (12,0%), operacije žolčnih kamnov (15,0%), endoproteza kolka (9,0%) in artroskopska operacija (15,0%).

- Program nemedicinsko oskrbnih dni (NOD) za doječe matere je realiziran 116,0 %, program sobivanje staršev ob bolnem otroku pa je realiziran 116,5%. Preseganje je plačano;

- Program PBZ je izpolnjen 37,7-odstotno (251 neakutnih BOD-ov je pod mesečnim planom, program negovalnega odseka pa je izpolnjen 114,7-odstotno (92 neakutnih BOD-ov je nad mesečnim planom).

- Realizacija v specialistično ambulantnih dejavnostih je po specialističnih ambulantah sledeča:

- kardiološka amb. (ind. točk 99,3),
- amb. za kardiološko rehabilitacijo – program se še ne izvaja

- urološka amb. (ind. točk 99,5),
- enota za poškodbe (ind. točk 93,0)
- ginekološka spec. amb. (ind. točk 86,3),
- ultrazvok (ind. točk 72,8),
- mamografija (ind. točk 72,8).

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

Pri ambulantnih storitvah plan ni dosežen:

- KIRURGIJA: operacija kile – ind. 0,0, aplikacija Qutenza obliža – ind. 0,0,
- OKULISTIKA: anti VEGF terapija prva in nadaljnja – ind. 13,2 in presejanje diabetične retinopatije – ind. 40,2,

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

Realizacija SVIT programa: presejalna kolonoskopija – ind. 104,2, presejalna terapevt. kolonoskopija – ind. 160,0 in delna kolonoskopija 85,7.

Program CT-ja je izpolnjen z 21,3-odstotnim preseganjem (62 preiskav je nad mesečnim planom (v primerjavi z realizacijo lanskega leta je indeks 94,9), izpolnjen je bil tudi program MR-ja, saj je indeks 112,3 oz. 64 preiskav je nad planom (v primerjavi z realizacijo lanskega leta je indeks 104,4). CT im MR preiskave so v letu 2018 plačane po realizaciji.

V primarni dejavnosti program v ginekološkem dispanzerju je v tem mesecu izpolnjen glede na plan 115,6 - odstotno.

Pri fizioterapiji je plan uteži presežen za 19,5%, prav tako plan primerov, ki je pogoj za plačilo programa, indeks je namreč 113,4.

Indeks realizacije dializ (do ZZZS) znaša 109,0 (96 dializ je nad mesečnim planom). Opravljene dialize so plačane v celoti glede na realizacijo.

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

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ Ponedeljek:

- Gostja radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« je bila Simona Kralj Lopert, dr. med., spec., tema oddaje: »Nadomestno zdravljenje kronične bolezni s peritonealno dializo«

❖ Torek:

- Strokovno pediatrično srečanje na temo: »Akutna infekcijska stanja v otroštvu« predavala je, Alina Verdnik, dr. med.
- Splošna bolnišnica Murska Sobota skupaj s Strokovnim društvom medicinskih sester, zdravstvenih tehnikov in babic Pomurja organizira predavanje – Ginekologija se predstavi
- Varstvo pri delu in požarna varnost

❖ Sreda:

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Obvladovanje okužb povezanih z zdravstvom«, predavala sta mag. Emil Pal, dr. med., spec. inf. – ZOBO in Marija Kohek, M. Sc. (Austrija), dipl. m. s. – SOBO
- Varstvo pri delu in požarna varnost

❖ Četrtek:

- Varstvo pri delu in požarna varnost
- 100-tič sta kri darovala g. Milan Hajdinjak in g. Ivan Žunič

- Delovni sestanek Skupine
za kronične rane

ZGODILO SE BO - ta teden

❖ **Torek:**

- 4. seja sveta zavoda
Javnega zdravstvenega
zavoda Splošna bolnišnica
Murska Sobota (knjižnica
V. nadst. Krg. bloka)

❖ **Sreda:**

- Varstvo pri delu in
požarna varnost (knjižnica V.
nadst. Krg. bloka)

*Darja Čigut
Tajništvo*

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN

	<i>Plan</i>	<i>Realiz.</i>
<i>ŠT.SPP</i>	359	455
<i>ŠTEV. BOD:</i>	1.900	2206
<i>LEŽALNA DOBA</i>	5,30	4,21
<i>ŠT. NOVOROJ:</i>		13
<i>DOJ. MATERE:</i>		13

*Sladjana Čerpnjak
Splošna služba*

Misel

*Kdo si, da lahko obsojaš moje
življenje? Vem, da nisem popoln
(niti nočem biti), ampak preden
začneš kazati name s prstom
poskrbi, da bodo tvoje roke čiste.
(Bob Marley)*

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