



11. februar – SVETOVNI DAN BOLNIKOV



Tako kot že vrsto let zapored, smo tudi v letošnjem letu v naši bolnišnici namenili pozornost ob praznovanju svetovnega dneva bolnikov.

V ta namen in ob praznovanju godu Lurške Matere Božje smo v kapelici Povišanja svetega križa v Splošni bolnišnici Murska Sobota v petek, soboto in nedeljo (8., 9. in 10. februarja) opravili tridnevno. Namen tridnevne je bila molitev za bolnike in vse zaposlene v bolnišnici.

11. februarja ob 14. uri je v imenovani kapeli potekala mašna slovesnost, ki jo je vodil msgr. Franc Režonja, ob somaševanju g. Zorca in g. Lažete. V pridigi msgr. Režonja je bilo poudarjeno, da nas papež Frančišek ob 27. svetovnem dnevu bolnikov opominja: » Zastonj ste prejeli in zastonj dajajte« (Mt 10,8). V današnjem sodobnem času je dar kategorija, ki je postavljena na preizkušnjo, individualizem in družbeno razdrobljenost. Darovanje

spodbuja nove odnose in načine sodelovanja med ljudmi in kulturami. Darovanje vključuje razdajanje sebe. In prav v tem je bistvo poslanstva zdravstvenih delavcev. Ob vsakodnevem delu razdajamo sebe za dobro naših bolnikov. Pri opravljanju svojega

poslanstva nam je vzgled tudi mati Terezija, ki nam pomaga razumeti, da mora biti edino merilo delovanja nesebična ljubezen do vsakega človeka, ne glede na njegov jezik, kulturo, narodnost ali vero. Njen zgled nas še naprej vodi in odpira obzorja veselja in upanja za vse, ki potrebujejo razumevanje in ljubezen, še zlasti za tiste, ki trpijo.

Mašno slavje so s petjem popestrili člani škofijskega pevskega zbora. Slovesnosti se je udeležilo tudi vodstvo bolnišnice in člani Delovne skupine za duhovno oskrbo.

Vsako sredo zvečer ob 18. uri je v bolnišnici sveta maša, katere se redno udeležujejo vernice iz Rakičana. Zahvaljujemo se jim za vztrajnost pri redni udeležbi.

Po opravljeni slovesnosti je za vse udeležene sledila kratka pogostitev. Ob druženju z bolniki in zaposlenimi nas je vodilo prepričanje, da je »darovanje tisto, ki nam pomaga, da se povežemo z drugimi« (Albert Schweitzer).

*Marija Flisar, članica
Delovne skupine za duhovno oskrbo*

ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI IN KAKOVOSTI ZDRAVSTVENE OBRAVNAVE AGRESIVNEGA PACIENTA – UČNE DELAVNICE

V sredo, 13. februarja 2019 je v Univerzitetni psihiatrični kliniki Ljubljana potekal strokovni seminar z učnimi delavnicami katerega smo se udeležili Urška Nemec in Luka Hozjan iz

Urgentnega centra ter Klaudija Cimbola iz Internega oddelka.

Po registraciji in uvodnem pozdravu je sledil prvi sklop predavanj, ki so jih pripravili naši kolegi zaposleni na področju psihiatrije. Predstavljene so bile deeskalacijske tehnike komuniciranja (njihov namen; moč komunikacije; načini, ki preprečujejo eskalacijo; proces deeskalacije ter 10 načel deeskalacije). Verjetno bi se marsikdo izmed nas strinjal z besedami, ki jih je izrekel Aljoša Lapanja: »Biti v prvi vrsti človek je predpogoj vsakega odnosa in komunikacije. Pri razvijanju deeskalacijskih tehnik je pomembno poznavanje samega sebe ter veččin obvladovanja stresa. Učinkovita komunikacija je danes vsakodnevni izziv prakse zdravstvene nege. Pridobitev dobrih komunikacijskih spretnosti zahteva veliko prakse in pogosto samovrednotenje.«

Sledilo je predavanje Bazalne stimulacije v zdravstveni negi, ki je odprt koncept, kateri ne potrebuje dragih pripomočkov temveč iskren in empatičen odnos med pacientom in medicinsko sestro, za kar pa potrebujemo našo odprtost in interes.

Prvi sklop predavanj smo zaključili s posebnimi varovalnimi ukrepi v klinični praksi, kjer je še vedno ključnega pomena preventiva PVU-ja, ki zmanjša potrebo po telesnem oziroma fizičnem oviranju pacientov s pasovi. Zakon o duševnem zdravju (2008) v 29. členu pravi, da je posebni varovalni ukrep nujni ukrep, ki se lahko uporabi zaradi omogočanja zdravljenja osebe ali zaradi odprave oziroma obvladovanja nevarnega vedenja osebe, kadar je ogroženo njeno

življenje ali življenje drugih, huje ogroženo njeno zdravje ali zdravje drugih ali z njim povzroča hudo premoženjsko škodo sebi ali drugim in ogrožanja ni mogoče preprečiti z drugim, blažjim ukrepom. PVU vedno odredi in podpiše zdravnik, zdravstveno osebje pa natančno izpolni obrazec PVU. Zelo pozorni moramo biti pri nameščanju varnostnih pasov pri pacientih, ki imajo vstavljen srčni spodbujevalnik ali uporabljajo inzulinško črpalko (upoštevati je potrebno pravilo, da smo z magnetom in magnetnim gumbom oddaljeni od srčnega spodbujevalca ali inzulinške črpalke vsaj 10 cm).

V drugem sklopu smo bili vsi udeleženci iz različnih kliničnih okolij naše prelepe Slovenije razporejeni v 4 učne delavnice (I. Bazalna stimulacija, II. Deeskalacijske tehnike komunikacije, III. PVU–fizično oviranje s pasovi, IV. Etične dileme pri obravnavi pacienta z agresivnim vedenjem), v katere smo se aktivno vključevali z našimi znanji, veščinami in spretnostmi ter izmenjavali primere dobre prakse.

Klaudija Cimbola, dipl. m. s.

Interni oddelek

10. SREČANJE PREDSTAVNIKOV ZA ODNOSE Z JAVNOSTMI V ZDRAVSTVU

V petek, 15. 2. 2019 je v Ljubljani, v prostorih Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije potekalo 10. redno srečanje predstavnikov za odnose z javnostmi v zdravstvu. Obravnavane so bile sledeče teme: Aktivnosti v zvezi s priporočili v raziskavi Zdravstveno komuniciranje v Sloveniji; Politike komuniciranja zdravstvenih zavodov na družbenih omrežjih; Primer kriznega komuniciranja iz prakse - analiza ukrepanja SB Jesenice ob požaru v bolnišnici.

Uvodoma je vse prisotne pozdravil direktor Združenja zdravstvenih zavodov, Marjan Pintar, ki je izpostavil 3 ključne točke:

- slovensko zdravstvo je potrebno prenoviti;
- predstavniki za odnose z javnostmi v zdravstvu imajo izjemno pomembno in zahtevno vlogo, veliko večjo in težavnejšo kot včasih;
- nujno potrebno je dobro horizontalno sodelovanje (tako znotraj institucije kot z ostalimi institucijami), da slovensko zdravstvo pridobi zaupanje javnosti in pozitiven ugled.

V nadaljevanju je sledila razprava o izsledkih raziskave Zdravstveno komuniciranje v Sloveniji z aktivnim sodelovanjem vseh prisotnih o možnih ukrepih oziroma aktivnostih v zvezi s priporočili raziskave, kjer je prišlo do zaključka, da so potrebna priporočila o pravilih komuniciranja v zdravstvu, natančna opredelitev komunikacijskega menedžmenta v zdravstvu in ustrezno pozicioniranje predstavnikov za odnose z javnostmi glede na njihovo vse bolj pomembno in zahtevno nalogo. Za vse navedeno se bodo oblikovala priporočila z aktivnim vključevanjem vseh predstavnikov za odnose z javnostmi v zdravstvu; s priporočili se bo seznanilo pristojne institucije z namenom enotnega vključevanja in upoštevanja priporočil na nacionalni ravni, tudi v zakonodajo.

Glede komuniciranja zdravstvenih zavodov na družbenih omrežjih je bilo izpostavljeno, da v kolikor ustanova ima katerega od profilov (Facebook, Twitter, Instagram ...), je za uspešno in učinkovito upravljanje profila potrebna najmanj ena sama oseba, ki se ukvarja le s tem in da je pri tem potrebno zagotavljati 24-urno ažurnost. Izpostavljeno je še bilo,

da je za vse zaposlene v zdravstvu potreben resen in trezen razmislek kaj v zvezi s svojim delovnim okoljem in ustanovo, v kateri delujejo, objavljajo na svojih osebnih družbenih profilih, saj nemalokrat prihaja do spornih objav (največkrat nenamernih), ki slabo vplivajo na ugled samega poklica in ustanove, kar ni v skladu z etičnimi kodeksi.

Predstavnica iz SB Jesenice, Sandra Jerebic je predstavila primer kriznega komuniciranja ob nedavnem požaru v bolnišnici kot primer dobre prakse, saj je bilo glede na vse okoliščine vse izvedeno na najboljši možen način. Pri tem je posebej izpostavila dober odnos z lokalnimi mediji in kot ključno dajanje informacij medijem o dogodku izključno s strani direktorja bolnišnice in zavedanje zaposlenih ter njihovo upoštevanje vseh pravil v zvezi z neobjavljanjem fotografij ali kakršnihkoli informacij o dogodku. Zelo pozitivno in konstruktivno je ocenila tudi sodelovanje ministrstva, gasilcev in policije.

Srečanje se je zaključilo z odločitvijo o organizaciji srečanj večkrat letno, saj lahko le z aktivnim sodelovanjem skozi vse leto dosežemo želene rezultate, ki stremijo k ureditvi zdravstvenega komuniciranja ter pozitivnem ugledu slovenskega zdravstva nasploh.

*Tjaša Korošec Horvat, univ. dipl.
komunikologinja
Odnosi z javnostmi*

REALIZACIJA FIZIČNEGA OBSEGA V MESECU JANUARJU 2019

Seznanjamo vas s podatki o realizaciji fizičnega obsega dela v mesecu januarju 2019. Plani temeljijo na znanih izhodiščih iz Splošnega dogovora za leto 2018 ter obeh aneksih, ki so bili predstavljeni na strokovnem svetu.

▪ Realiziranih je bilo 1.489 SPP-jev po pogodbi z ZZS oziroma 1.988,10 obteženih primerov. Plan primerov je izpolnjen 96,8-odstotno (50 SPP-jev smo pod planom). Povprečna realizirana utež je 1,34. V primerjavi s preteklim letom je bilo narejeno v ABO po pogodbi do ZZS 16 primerov več, upoštevajoč celotno realizacijo pa 37 primerov več.

▪ Prospektivni program po pogodbi v tem obdobju ni dosežen pri naslednjih programih: porod (ind. 93,6), splav (ind. 96,2), kirurško zdravljenje rakavih bolezni (ind. 80,0), artroskopska operacija (ind. 86,9), hipertrofija prostate (ind. 44,0), operacija nosu in grla (ind. 67,8), operacije na ožilju – arterije in vene (ind. 70,4), operacije na ožilju – krčne žile (ind. 77,9), operacije kile (ind. 58,7), endoproteza kolka (ind. 80,1), endoproteza kolena (ind. 48,1), operacije na stopalu – hallux valgus (ind. 61,0) in operacija hrbtenice (ind. 96,2).

▪ Program nemedicinsko oskrbnih dni (NOD) za doječe matere je realiziran 86,8 %, program sobivanje staršev ob bolnem otroku pa je realiziran 144,1 %.

▪ Program PBZ je izpolnjen 108,3-odstotno (35 neakutnih BOD-ov je nad planom, program negovalnega odseka pa je izpolnjen 96,2 % (25 neakutnih BOD-ov je pod planom).

▪ Realizacija v specialistično ambulantnih dejavnostih je pod januarskim planom točk v naslednjih specialističnih ambulantah:

- internistične spec. amb. (ind. točk 85,6),
- amb. za kardiološko rehabilitacijo (ind. točk 54,8),
- nevrološka amb. (ind. točk 96,9),
- revmatološka amb. (ind. točk 74,7)

- diabetološka – endok. amb. (ind. točk 71,7)
- infektološka amb. (ind. točk 47,1)
- kirurške spec. amb. (ind. točk 98,7),
- urološka amb. (ind. točk 81,0),
- ORL amb. (ind. točk 99,3),
- urgentni center (skupaj ind. točk 83,2) – od tega; enota za poškodbe (ind. točk 75,0), enota za bolezni (ind. točk 99,4),
- očne amb. (ind. točk 96,2),
- ginekološka spec. amb. (ind. točk 97,4),
- amb. za bolezni dojk (ind. točk 79,8),
- ultrazvok (ind. točk 62,4),
- mamografija (ind. točk 94,3).

V vseh ostalih specialističnih ambulantah so plani izpolnjeni oz. preseženi. Preseganje je v specialistični ambulantni dejavnosti plačano do 5,0 %.

Pri ambulantnih storitvah plan ni dosežen:

- KIRURGIJA: operacija kile – ind. 0,0; rektoskopija – ind. 57,8; sklerozacija – ind. 80,8
- OKULISTIKA: operacija sive mreže - ind. 96,1; preseganje diabetične retinopatije – ind. 97,6

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

Realizacija SVIT programa: presejalna kolonoskopija – ind. 76,1, presejalna terapevt. kolonoskopija – ind. 73,0 in delna kolonoskopija 54,6.

Presejalni program DORA je realiziran 109,0 %.

Program CT-ja je izpolnjen s 32,1-odstotnim preseganjem (99 preiskav je nad obdobjnim planom (v primerjavi z realizacijo lanskega

leta je indeks 114,4), program MR-ja ni izpolnjen, saj je indeks 94,7 oz. 29 preiskav je pod obdobjnim planom (v primerjavi z realizacijo obdobja lanskega leta je indeks 89,3). CT im MR preiskave so v letu 2019 plačane po realizaciji. Realizacija RTG je plačana v celoti, obdobjni indeks znaša 103,8.

Pri fizioterapiji plan uteži ni presežen saj je indeks 91,9 %, plan števila pacientov z različnimi KZZ, ki je skupaj z utežjo pogoj za plačilo programa (prej so bili upoštevani primeri), pa je dosežen, indeks je namreč 101,3.

Indeks realizacije dializ (do ZZS) znaša 98,4 (20 dializ je pod planom).

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

**POROČILO O DELU
AMBULANTE ZA
KRONIČNE RANE NA
INFEKCIJSKEM
ODDELKU V LETU 2018**

Ambulanta za kronične rane (AKR), ki deluje na Infekcijskem oddelku SB Murska Sobota, je pričela z delom v aprilu 2015. Delovni čas ambulante je ob torkih od 15.00 do 18.00. Bolniki se naročajo na pregled od 7.00 do 14.00 administratorki Infekcijskega oddelka na telefonsko številko 02 5123 478. V delo ambulante so vključeni: zdravnik, srednja medicinska sestra ali zdravstveni tehnik ter diplomirana medicinska sestra ali diplomirani zdravstvenik. Izvid pregleda dobijo bolniki, razen v izjemnih primerih, v dveh ali treh dneh po pregledu.

Bolniki s kroničnimi ranami (KR) so pogosto napoteni na nujne preglede na Infekcijski oddelek. V primeru, da so kronične rane povezane s težjimi okužbami, bolnike sprejmemo in

obravnavamo na Infekcijskem oddelku. Po odpustu jih v primeru, da to želijo, preusmerimo v obravnavo v AKR. Bolnike v AKR napotijo tudi zdravniki naše bolnišnice, predvsem pa zdravniki primarnega nivoja. Obpravnavamo predvsem bolnike z golenjo razjedo z ali brez varikoznega sindroma ter bolnike z ranami zaradi pritiska. Občasno so prihajali bolniki z akutnimi ranami, ki so trajale manj kot osem tednov. Bili so tudi primeri ran druge etiologije: rane na diabetičnem stopalu, rane zaradi ishemijske, opekline, rane zaradi malignoma ... Te bolnike smo preusmerili v obravnavo drugim ustreznim specialistom.

Nekaj podatkov o obravnavi bolnikov v AKR v letu 2018:

1. Ambulanta je bila organizirana 42 krat.
2. Narejenih je bilo 389 pregledov.
3. Povprečno je bilo obravnavano 9,3 bolnikov na ambulanto.
4. Obpravnavali smo 132 bolnikov.
5. Od 1 do 4 obiske ambulante je opravilo 83 % bolnikov.
6. Največ bolnikov je bilo v starostni skupini od 60 do 69 let: 47 (35 %).
7. V starostni skupini od 60 do 89 let je bilo 81 % bolnikov.
8. Povprečno smo imeli mesečno 32,4 pregledov, največ v septembru (50) in najmanj v aprilu (11).

Nekaj bolnikov s kroničnimi ranami je bilo potrebno obravnavati hospitalno zaradi obsežnosti ran in ker v domačem okolju ni bilo možnosti za uspešno zdravljenje.

Glede na velikost lahko na Infekcijski oddelek samo zaradi kroničnih ran v istem trenutku sprejmemo največ dva do tri bolnike. Velikokrat pa so sprejeti bolniki, kjer je rana vzrok težje okužbe, tudi sepse s septičnim šokom.

Glede na potrebe po oskrbi kroničnih ran bi za področje Pomurja bilo potrebno nameniti 5 do 10 bolniških postelj.

Poročilo so pripravili:
Ivan Prelog, dr. med.,
spec. infektolog
Konrad Kranjec, dipl. zn.
Darja Hoheger, s. m. s.

POHVALA

Dne, 14.01.2019 sem bila pri vas na urgentnem sprejemu internistične nujne pomoči. Bila sem pozitivno presenečena nad strokovnostjo in lepim odnosom ga. Anite na rentgenu in obravnavi dr. Sebastijana Solovjeva ter medicina, ki je bil takrat tam, zelo mi je žal, ker ne vem imena verjetno boste pogledali urnik in videli kdo je bil takrat v službi, zelo prijazen. Tem požrtvovalnim ljudem se še enkrat zahvaljujem in jim želim obilo dobre volje in srčnosti, ki so jo takrat imeli. Prosim vas, da se jim zahvalite za vse vsakemu posebej in moj poklon HVALA.

Suzana Kavaš iz Lendave

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ Ponedeljek:

- Sv. maša ob svetovnem dnevu bolnikov v bolnišnični kapelici

- Prim. asist. Daniel Grabar, dr. med., spec. anest. z rean. strokovni direktor Splošne bolnišnice Murska Sobota je sodeloval v radijski oddaji Splošna bolnišnica Murska Sobota na Murskem valu; tema oddaje: »Kakovost«.

- Varstvo pri delu in požarna varnost

❖ Torek:

- Strokovno pediatrično srečanje na temo:

»Histiocitoze«, predavala je Samantha Malok, dr. med.

- Varstvo pri delu in požarna varnost

❖ Sreda:

- 1. seja SDSBZN, pomočnica direktorja za področje zdravstvene nege Metka Lipič Baligač, mag. zdr. nege

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Temeljni postopki oživljanja – obvezne vsebine (TPO) teoretični in praktični del«, predavali so: Mojca Horvat, dr. med., specializantka anest. in reanimatologije, Ludvik Vogrinčič, dipl. zn., Uroš Raščan, dipl. zn. in mag. Marija Zrim, dipl. m. s.

❖ Četrtek:

- Delovni sestanek Delovne skupine za oskrbo kronične rane

ZGODILO SE BO - ta teden

❖ Ponedeljek:

- Delovni sestanek ožjega strokovnega kolegija (konferenčna soba na upravi bolnišnice)

- Gostja radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« bo Dominika Novak Pihler, dr. med., spec. nevrologije, tema oddaje: »Epilepsija, EEG in zdravljenje«

❖ Sreda:

- Predstavitve poklicev za dijake Gimnazije Murska Sobota (knjižnica, V. nadst. krg. bloka)

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Priprava pacienta na MR preiskavo«, predaval bo Goran Gorenji, dipl. ing. radiologije (knjižnica, V. nadst. krg. bloka)

Darja Cigut
Tajništvo

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN
--

ŠTEVILO SPP (evid. primeri):	334
ŠTEVILO B O D:	2157
LEŽALNA DOBA:	5,59
ŠTEVILO NOVOROJENČKOV:	11
DOJEČE MATERE - BOD:	7

*Sladjana Čerpnjak
Služba ZEPA*

Misel

*Usmeri svoje oči proti zvezdam,
ampak ohrani svoje noge
trdno na tleh.
(Theodore Roosevelt)*

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