



Leto 1958 na oddelku za nedonošenčke v otroški bolnišnici v Ljubljani

Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije

UVODNIK

Teorija v praksi zdravstvene nege

PREDSTAVLJAMO VAM

Naročanje pacientov in nov pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah

IZ DRUŠTEV

Abrahamovih 50 let Strokovnega društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja



GLASILO

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije

Zgodovinski pregled delovanja in združevanja medicinskih sester v Sloveniji

27. novembra 1927 je bila v Ljubljani ustanovljena prva stanovska organizacija medicinskih sester, ki se je imenovala »Organizacija absolventk šole za sestre v Ljubljani«. V letu 1951 se je stanovsko združenje medicinskih sester preimenovalo v Društvo medicinskih sester, ki je v letu 1963 dobilo naziv Zveza društev medicinskih sester Slovenije ter se povezovalo v Zvezo društev medicinskih sester Jugoslavije. Člani Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije so se na podlagi 87. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti odločili in 15. 12. 1992 ustanovili Zbornico zdravstvene nege Slovenije. Nalogam, ki so bile do takrat že zapisane v Statutu Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, je z ustanovitvijo Zbornice zdravstvene nege Slovenije bilo dodanih še nekaj nalog, ki so značilne za zbornično organizirano določene poklicne skupine in so opredelile izvajanje javnih pooblastil. Organizacija se zdaj imenuje Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije.

Namen organizacije

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije je edina profesionalna organizacija medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov, ki predstavljajo najštevilčnejšo poklicno skupino med zdravstvenimi delavci.

Njen glavni namen je:

- združevati in povezovati medicinske sestre, babice in zdravstvene tehnike iz vse Slovenije;
- zastopati njihove profesionalne, socialne in ekonomske interese;
- razvijati in promovirati sodobno zdravstveno in babiško nego in
- vsem ljudem zagotavljati kakovostno zdravstveno in babiško nego.

Članstvo v organizaciji

Članstvo je prostovoljno – je čast in obveza za vse medicinske sestre, babice in zdravstvene tehnike iz vrst aktivnih delavcev v zdravstveni negi, upokojenih medicinskih sester, dijakov in študentov zdravstvene nege.



Vsak, ki želi postati član, mora izpolniti pristopno izjavo, ki jo lahko dobi na spletni strani www.zbornica-zveza.si ali na sedežu v Ljubljani, Ob železnici 30 a, s katero se včlani tudi v eno izmed 11 regijskih društev, ki so povezana v Zbornico – Zvezo. To so: Ljubljana, Maribor, Celje, Pomurje, Ptuj – Ormož, Nova Gorica, Koper, Slovenj Gradec, Novo mesto, Velenje in Gorenjska. Z izpolnitvijo pristopne izjave vsak član izrazi voljo po članstvu in načinu plačevanja članarine. Mesečna članarina znaša 0,6 % od bruto osebnega dohodka, letna članarina za upokojene in študente znaša 20,00 eur. Na podlagi pristopne izjave prejme vsak član člansko izkaznico, s katero se lahko izkaže na vseh strokovnih srečanjih in tam, kjer mora dokazati svoje članstvo. Vsak član iz naslova članarine prejme mesečno informativno glasilo Utrip, s katerim organizacija in njeni organi ter delovna telesa predstavljajo svoje aktivnosti in dogodke doma in po svetu.

V organizaciji deluje 31 strokovnih sekcij, ki s svojim delovanjem in izobraževalnimi programi skrbijo za strokovno izpopolnjevanje. Strokovne sekcije so organizirane za naslednja področja: vzgoja in izobraževanje, medicina dela, prometa in športa, ginekologija in porodništvo, psihiatrija, pulmologija, pediatrija, patронаžno zdravstveno varstvo, anesteziologija, intenzivna nega in terapija in transfuziologija, splošna medicina, oftalmologija, kirurgija, zdraviliška dejavnost in rehabilitacija, onkologija, enterostomalna terapija, endokrinologija, nefrologija, dializa in transplantacija, endoskopija, reševalci v zdravstvu, zobozdravstvo, sterilizacija, hematologija, urgentna medicina, interna medicina in infektologija, dermatovenerologija, operacijske medicinske sestre, študentje zdravstvene in babiške nege, socialni zavodi, kardiologija in angiologija, management in nevrologija.

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov izdaja tudi strokovno glasilo Obzornik zdravstvene nege, ki objavlja izvirne znanstvene, pregledne in strokovne članke iz prakse zdravstvene in babiške nege in interdisciplinarnih področij. Naročila na revijo: narocnina@zbornica-zveza.si.

• UVODNIK	4
Teorija v praksi zdravstvene nege	4
• DELO ZBORNICE – ZVEZE	
Dogodki na Zbornici – Zvezi v januarju 2011	6
Oglasna deska: Register in licenca	8
Oglasna deska: Razpis za predsednika/co Sekcije MS in ZT v endoskopiji	8
Oglasna deska : Aktualno o delovnem mestu zobozdravstveni asistent / zobozdravstvena asistentka	9
Oglasna deska: Razpis za predsednico/ka Sekcije MS in ZT v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji	9
Oglasna deska : Stroški objav obvestil o izobraževanjih v Utripu	9
Oglasna deska : Razpis za podelitev zlatih znakov Zbornice – Zveze za leto 2011	10
Pobuda za reševanje problematike visokošolskega izobraževanja na programu prve stopnje	
Zdravstvena nega v R Sloveniji	11
Pobuda Zbornice – Zveze za sistemsko reševanje posledic prevedbe plačnega sistema	13
• INTERVJU	
Triage Nurse – triažna medicinska sestra ali medicinska sestra v triaži	
Pogovor z Jimom Bethelom	14
• ICN	
Predstavitve znanstvenega programa konference Mednarodnega sveta medicinskih sester –	
ICN leta 2011 na Malti	15
• ICM	
Poziv državam članicam Mednarodne zveze babic – Pot v Durban	16
• EMA	
Novice iz zveze EMA	17
• ETIKA	
Obveščanje o smrti pacienta, ki je umrl v bolnišnici	18
• PREDSTAVLJAMO VAM	
Naročanje pacientov in nov pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah	20
Aktivnosti v Državnem svetu	21
• PRIDOBIVAMO NOVA ZNANJA	
Vikend fotobranja	22
• IZ DRUŠTEV	
Abrahamovih 50 let Strokovnega društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja	23
DMSBZT Koper : Svečano ob zaključku leta 2010	26
DMSBZT Celje : Razpis za podelitev »srebrnih znakov«	27
DMSBZT Ljubljana: Vabilo na ogled razstave zgodovine zdravstvene nege na Slovenskem	27
DMSBZT Koper : Razpis za podelitev »srebrnih znakov«	28
Sekcija upokojenih medicinskih sester DMSBZT LJ vabi na strokovni posvet in druženje	28
Spomladanski pohod DMSBZT Ljubljana	29
Tečaj teka na smučeh DMSBZT Gorenjske	29
Izlet: Beneški pustni karneval	29
Stres in komunikacija v zdravstveni in babiški negi	30
• PREJELI SMO	
Je naša profesija cenjena sogovornica?	31
• MI MED SEBOJ	
V spomin Vlasti Marolt	32
V spomin Elici Špindler	32
• IZOBRAŽEVANJE	
Prijavnica za izobraževanje	33
Izobraževanja	34 - 39



Teorija v praksi zdravstvene nege

Majda Pajnikhar

Brez nege ni zdravljenja in brez teorije ni zdravstvene nege. Teorija usmerja medicinsko sestro in pacienta skozi proces zdravstvene nege. Naloga in namen teorije je, da opiše, razloži, opredeli in napove vsebino ter rezultate zdravstvene nege. Na osnovi potreb ter zahtev pacientov se teorije dopolnjujejo in spreminjajo, ali pa se razvijajo v nove teorije (McKenna, 1997, McKenna in Slevin, 2008, Pajnikhar, 2003). Zdravstvena nega temelji na izobraževanju in raziskovanju, ki ustvarjata pogoje za vsak razvoj.



Majda Pajnikhar

V zdravstveni negi uporabljamo izraza »teorija« in »model«. Pojem »teorija« je v zdravstveni negi sinonim za nekaj teoretičnega, ki nima nič skupnega s prakso, vendar ni ničesar bolj »praktičnega«, kot je »teorija«. »Teorija« je opis prakse, tako da teorija izhaja iz prakse in se vrača v prakso. Pojem »model« za razliko od »teorije« večini predstavlja nekaj stvarnega, na primer nov izdelek, model avtomobila, lutke ... ter jim je zato bližji in razumljivejši (McKenna, 1997, McKenna in Slevin, 2008, Pajnikhar, 2003). Veliko je metateoretikov, ki se strinjajo, da se lahko enakovredno uporabljata izraza »teorija« in »model«. Oboje je pravilno in lahko uporabljamo izraz, ki nam je bližji.

Medicinske sestre imajo utemeljene pomisleke glede uporabe »teorij« v praksi. V 1980-ih smo namreč nekritično, brez znanstvene osnove, vrednotenja in adaptacije, prevzemali ameriške teorije, ki so prilagojene ameriškemu zdravstvenemu, družbenemu, kulturnemu in političnemu sistemu (Pajnikhar, 2003). Tako smo, brez predhodne analize in uskladitve s stopnjo razvoja in potrebami našega zdravstvenega sistema, sprejeli več »teorij«, ki so bile v popolnem nasprotju s takratnim sistemom.

Medicinske sestre, ki so sodelovale v eni od raziskav, so jasno opredelile značilnosti teorije, ki jo potrebujejo. Izpostavile so jasnost, razumljivost in enostavnost. Teorija, ki bi jo izbrale, mora izpostaviti in pomagati medicinski sestra in pacientu pri oblikovanju medsebojnih odnosov, komunikaciji, skrbi, ter zaradi njegove aktivne vloge postaviti pacienta v center obravnave. Medicinske sestre so v tej raziskavi opisale, da je konceptualni model teoretičarke V. Henderson, ki danes večinoma podpira izobraževanje in prakso, preozek in da ne usmerja medicinske sestre k celostni in individualni obravnavi pacienta in družine (Pajnikhar, 2003).

Dober primer izpeljave teoretičnega modela iz prakse je prva Teorija ustanoviteljice zdravstvene nege in prve teoretičarke F. Nightingale, ki je v teoriji opisala in izpostavila fizično okolje ter fizične potrebe pacienta. Naslednja teorija po Nightingalovi je Teorija medsebojnih odnosov teoretičarke H. Peplau. Na osnovi ugotovitev, da se pri pacientih izvaja rutinska nega in da so medsebojni odnosi med pacientom in zdravstvenim osebjem slabi oz. da odnosov sploh ni, je v svoji teoriji izpostavila komunikacijo in terapevtske medsebojne odnose.

Izobraževanje in praksa zdravstvene nege sta od časa F. Nightingale temeljili na biomedicinskem modelu. Značilnosti tega modela so hierarhija v zdravstveni negi, podrejen položaj medicinske sestre in pacienta v odnosu do zdravnika in medicinska sestra, ki je v pomoč in asistenco zdravniku in ne pacientu. Zdravstvena nega izhaja iz bolezni, se izvaja na rutinski način in se osredotoča na fizične potrebe pacienta. Medicinske sestre so prvenstveno izobraževali zdravniki iz vidikov medicine in ne iz potreb zdravstvene nege. Največja pomanjkljivost biomedicinskega modela je dehumanizacija zdravstvene nege in pacienta. Preusmeritev zdravstvene nege od biomedicinskega modela k drugim teorijam, do katere je prišlo, je bila posledica pritiska družbe in pacientov, spremenjenih potreb pacientov in



posledica sprememb v obravnavi pacienta (McKenna, 1997, McKenna in Slevin, 2008, Pajnikihar, 2003).

Prenehanje uporabe biomedicinskega modela po svetu sovpadajo s spremembami izobraževanja medicinskih sester. Neustreznost biomedicinskega modela in izobraževanja so prve spoznale medicinske sestre v ZDA v 1950-ih in v Veliki Britaniji v 1970-ih letih, ko je prišlo do razmaha fakultetnega, magistrskega ter doktorskega izobraževanja (Pajnikihar, 2003). Žal pri nas še vedno čakamo! Upam, da bomo kmalu tudi v Sloveniji dočakali fakultetne, znanstvene magistrske in doktorske študijske programe, enako kot na primer v izobraževanju medicine, prava...

Osnova vsakega razvoja je kakovostno izobraževanje in raziskovanje. Primanjkuje nam medicinskih sester, tako v praksi kakor v izobraževanju ter raziskovanju, in to je osnovna ovira in težava za hitrejši razvoj zdravstvene nege oz. za sprejetje in uporabo potrebnih »teorij«. Veliko bolj razvita Velika Britanija, ki ima **794** medicinskih sester (Butterworth, 2010) na 100.000 prebivalcev – Slovenija **193** (ZZZN, 2010) –, v letu 2011 ukinja visokošolsko strokovno izobraževanje: najnižja potrebna stopnja izobrazbe medicinskih sester bo fakultetna izobrazba (raziskava UDINE C skupine). Primerjava nam je lahko izhodišče za usmeritev in razvoj zdravstvene nege v Sloveniji.

Število medicinskih sester, ki imajo pogoje za habilitacijo za visokošolskega učitelja, je v slovenskem prostoru 136. Od tega je 6 medicinskih sester z doktoratom (3 s področja zdravstvene nege) in 18 z znanstvenim magisterijem (ZZZN, 2010). Kratka raziskava med univerzami desetih držav EU pokaže, da je zahteva za habilitacijo visokošolskega učitelja najmanj znanstveni magisterij ali doktorat znanosti (UDINE C, 2010). Višja kot je stopnja izobrazbe in znanja visokošolskega učitelja, boljši je pedagoški proces in učinkovitejši je prenos znanja na študenta. Višja kot je stopnja izobrazbe v izobraževanju in praksi, boljši so rezultati v obravnavi pacientov in učinkovitejši je zdravstveni sistem oz. cenejšje je zdravstvo.

Žal zdravstvena nega v slovenskem okolju za zdaj še ne more sama avtonomno odločati o izobraževanju.

Danes je v zdravstveni negi in teorijah izpostavljeno in zahtevano aktivno in avtonomno vključevanje pacienta in svojev v zdravstveno obravnavo, določa in izpostavlja se odgovornost pacienta in medicinske sestre, uvajajo se medsebojni partnerski odnosi, vedno bolj je izpostavljena komunikacija v zdravstvenem timu, skrb (caring) ... (Pajnikihar, 2003).

Glede na premajhno število in preveliko obremenjenost medicinskih sester je težko pričakovati, da bodo medicinske sestre pripravljene izbirati, analizirati, adaptirati in aplicirati teorije v prakso oz. da bodo znale pri obravnavi pacienta teorijo uporabiti.

Pred izborom teorije za podporo zdravstvene nege je potrebno razmisliti o vrsti teorije, tako v procesu izobraževanja in

raziskovanja kakor tudi v praksi, o uporabi več teorij, o multidisciplinarnosti teorije, o znanju praktikov in teoretikov, etiki in filozofiji in ne nazadnje o skladnosti teorije z vrednotami in prepričanjem pacientov in medicinskih sester o uporabnosti teorije (McKenna, 1997, McKenna in Slevin, 2008).

Pri izboru teorij je potrebna vključitev in aktivnost medicinskih sester s področja izobraževanja; to so medicinske sestre v praksi in medicinske sestre, ki delujejo na področju raziskovanja.

Znanost zdravstvene nege je predstavljena in zaokrožena v teorijah. Težko je predvidevati, kdaj bomo pripravljeni zamenjati obstoječo »teorijo«, vsekakor pa je v tem procesu nujno združiti prakso, raziskovanje in izobraževanje s področja zdravstvene nege. Dejstvo je, da pacienti in zdravstveni sistem vedno bolj pričakujejo izvajanje na znanosti osnovane zdravstvene nege. Od zdravstvene nege pričakujejo, da bo varna, učinkovita, humana in ekonomična (Pajnikihar, 2010). V zadnjem obdobju je bilo vloženega veliko truda za priznanje zdravstvene nege kot stroke in discipline, ki bo enakovredna drugim disciplinam, kot so medicina, pravo itd.

Za hitrejši razvoj zdravstvene nege je poleg povezanosti prakse, raziskovanja in izobraževanja nujno potrebna sprememba položaja in veljave zdravstvene nege v Sloveniji.

»Teorija, raziskovanje in praksa tvorijo celoto.«

LITERATURA

Butterworth, T (2010). *Building Capacity and Capability in Patient Safety, Innovation and Service Improvement – a Challenge to Nursing in Europe*. V: *Sestra – briga – ljubav / Četrti kongres o korenima i razvoju sestrinske profesije za medicinske sestre – tehničare Republike Srbije sa međunarodnim učešćem* [Beograd, 23., 24., 25. septembar 2010. godine "Sava centar"]. Beograd: Licej, 2010. Str.100–104.

McKenna, H P (1997). *Nursing Theories and Models*. Routledge Essentials for Nurses. Padstow, Cornwall: TJ Press International, LTD.

McKenna, H P, Slevin, O D (2008). *Vital Notes for Nurses: Nursing Models, Theories and Practice*. Oxford: Blackwell Publishing.

Pajnikihar, M (2003). *Theory development for nursing in Slovenia*. PhD thesis. Manchester: University of Manchester.

Pajnikihar, M (2010). *Integracija obrazovanja, istraživanja i prakse u razvoju nauke i umetnosti zdravstvene nege = Connecting education, research and practice in developing the science and art of nursing*. V: *Sestra – briga – ljubav / Četrti kongres o korenima i razvoju sestrinske profesije za medicinske sestre – tehničare Republike Srbije sa međunarodnim učešćem* [Beograd, 23., 24., 25. septembar 2010. godine "Sava centar"]. Beograd: Licej, 2010. Str. 84–89.

Understanding Developmental Issues for Nurse Educator Careers – UDINE C (2010). Bologna more or less. (še neobjavljen dokument).

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (2010). Podatki po stopnjah izobrazbe (neobjavljeno poročilo).



Dogodki na Zbornici – Zvezi v januarju 2011

Monika Ažman

Se vam zdi, da je slabih nekaj tednov po vstopu »v novo« že vse po starem? No ja, podražitve so nove, to drži. Precej nenavadno je bilo v januarju tudi vreme, bolj pomladno kot zimsko. Poplave, ki so zajele Avstralijo, so najbolj ozaveščeni naravovarstveniki komentirali kot zadnje opozorilo pred naravno svetovno katastrofo. Dogodkov na domačem političnem prizorišču tudi ni vredno preveč komentirati, saj se sleherni sprašuje, kdo se iz koga »dela norca«. Morda se kaj pametnega posreči tistim, ki so predlagali zakonsko ukinitvev plastičnih vrečk. Ja, če ne gre zlepa, bo šlo pa zgrda. Nova sta še Slovenka in Slovenec leta, Petra Majdič in Dejan Zavec. Verjamem, da smo za oba držali pesti; mnogi se tudi strinjamo, da sta si naslov dobesedno krvavo prislužila. K vsem omenjenim dogodkom pripisujemo tudi tiste, ki so se dogajali v povezavi z našim strokovnim združenjem.

4. januar

Upravni odbor Zbornice – Zveze je na eni izmed zadnjih sej v letu 2010 imenoval tričlansko komisijo, ki je pregledala prispele vloge na objavljeni razpis za strokovne sekcije in regijska strokovna društva, vezane na publicistično dejavnost in projektno delo. Strokovne sekcije in regijska strokovna društva so že prejeli sklepe omenjene komisije.

5. januar

Uredniški odbor časopisa Obzornik zdravstvene nege je v preteklem letu uspešno izpolnil zastavljeno uredniško politiko za leto 2010 in izdal vse štiri številke časopisa, v katerem so avtorji prispevali **9 izvirnih znanstvenih člankov** (1.01-tipol. COBISS.SI), **3 pregledne znanstvene članke** (1.02-tipol. COBISS.SI), **10 strokovnih člankov** (1.04-tipol. COBISS.SI), **4 uvodnike** (1.20-tipol. COBISS.SI) ter **9 drugih člankov in sestavkov** (1.25- tipol. COBISS.SI). Pri izdajanju so imeli nekaj terminskih težav za prve tri številke, četrta pa je bila izdana pravočasno oz. skladno s predvidenim načrtom. Na naslednjih straneh si lahko preberete tudi povabilo vsem, ki bi želeli postati naročniki časopisa, in tistim, ki to že ste in imate poravnano naročnino, da vse aktualne članke prelistate tudi v elektronski obliki na spletni strani Obzornika zdravstvene nege. Da bodo letošnje številke pravočasno izšle, je uredniški odbor takoj po praznikih začel z delom in že pripravlja prvo številko za leto 2011.

8. januar

Svečanosti ob 50. obletnici Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja sta se v imenu vodstva Zbornice – Zveze udeležila tudi predsednica in podpredsednik. Bilo je lepo, prijazno, gostoljubno, tako kot je na ravni venomer.

10. januar

Delovna skupina za terminologijo v zdravstveni in babiški negi je s prihodom dveh novih članic dobila nov zagon za delo. Vse leto bodo nadaljevali s pripravo terminološkega slovarja.

11. januar

Na podlagi sklepa upravnega odbora se je prvič sestala Delovna skupina za ohranjanje zgodovine zdravstvene in babiške nege v sestavi: **Majda Šlajmer Japelj, Petra Kersnič, Irena Keršič, Marija Miloradovič in Silva Vuga**. Nekatere izmed uglednih članic našega strokovnega združenja so prav zaradi sklica sestanka prvič obiskale naše skupne poslovne prostore in bile nad njimi navdušene. Z nostalgijo so se spominjale let in dni, ki so segali daleč nazaj, v čase, ko se mnogi med nami še rodili niso, in bile zares iskreno zadovoljne, da nam je uspelo urediti tako prijazne delovne prostore. Spoštovane gospe bodo zapisale tista zgodovinska dejstva, ki jih hranijo v zasebnih arhivih doma in še na kakšni drugi lokaciji. Naslednjič se bodo srečale v Mariboru.

11. januar

Komisija za licenčno vrednotenje je pregledala in ovrednotila prispele vloge organizatorjev strokovnih srečanj. Pregledani so bili tudi oddani napovedniki, ki so prispeli s strani delovnih organizacij za priznavanje internih strokovnih izobraževanj za zaposlene v zdravstveni in babiški negi.

11. januar

Na Ministrstvu za zdravje je bil v poznih popoldanskih urah sklican sestanek vseh pomembnih akterjev priprav na projekt »referenčni ambulant«. Sodelovala je tudi predsednica Zbornice – Zveze. Z vsem, kar se bo na tem področju dogajalo, vas bomo sproti seznanjali.

12. januar

Minister za zdravje je ob koncu leta 2010 imenoval Delovno skupino za pripravo strategije razvoja zdravstvene nege za obdobje od 2010 do 2020. Delovno skupino sestavljajo strokovnjaki zdravstvene nege z različnih ravni zdravstvenega varstva, področja zavarovalništva, izobraževanja in drugi. Prvič se je skupina sestala na Ministrstvu za zdravje neposredno po praznikih in si začrtala delo, ki naj bi bilo opravljeno do konca meseca januarja. Drugič so se strokovnjaki sestali v naših prostorih in nadaljevali z delom.

12. januar

Po nekajmesečnem zatišju se je na osnovi prispele vloge sestala tudi komisija za zasebno delo. V prihodnjem obdobju se bodo članice komisije posvetile pripombam na Pravilnik o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, ki je po njihovem mnenju zastarel, saj so bile zadnje pripombe vnesene že davnega leta 1992.

12. januar

Z delom je nadaljevala tudi Komisija za licenčno vrednotenje strokovnih izobraževanj in izpopolnjevanj.

14. januar

Tretji sklic skupine za pripravo strategije razvoja zdravstvene nege za obdobje 2010–2020 je bil ponovno sklican na Ministrstvu za zdravje. Delo poteka zares intenzivno, in kot je bilo pričakovati, bo osnutek dokumenta pripravljen do konca meseca januarja, skladno s priporočilom ministra.

17. januar

Redni delovni sestanek smo imeli tudi redno zaposleni v pisarni Zbornice – Zveze. Ker je aktivnosti veliko, se te odvijajo cel dan in vse dni v tednu, zato sta sprotna reorganizacija in prilagajanje zaposlenih v pisarni stalnica.

18. januar

Zasedalo je častno razsodišče prve stopnje.



18. januar

Komisija za licenčno vrednotenje strokovnih izpopolnjevanj in izobraževanj je pripravila popoln seznam izobraževanj, ki so bila ovrednotena z licenčnimi točkami za leto 2010 in je objavljen tudi na spletni strani Zbornice – Zveze pod zavihkom »licenčno vrednotenje«.

19. januar

Na pobudo strokovnjakinje z Inštituta za varovanje zdravja je bil na Zbornici – Zvezi sklican sestanek, na katerem sta sodelovali predstavnica Ministrstva za zdravje in predsednica Zbornice – Zveze, pa tudi predsednica Delovne skupine za pripravo specializacij v zdravstveni negi. Sestanek je bil uspešen, priprave na razpis specializacij potekajo.

19. januar

Komisija za dodeljevanje sredstev iz sklada za izobraževanje je obravnavala prejete vloge in dodelila sredstva v skladu s Pravilnikom in dodatnimi pogoji.

19. januar

Predsednica Zbornice – Zveze je sklicala 35. sejo Upravnega odbora z dnevnim redom v osmih točkah.

1. Pregled in sprejem zapisnika 34. seje UO Zbornice – Zveze z dne 8. 12. 2010 in sprejem zapisnikov 19. in 20. korespondenčne seje UO
2. Priprave na 23. redno skupščino Zbornice – Zveze
3. Sprejem pravilnika o priznanjih Zbornice – Zveze
4. Poročilo o poteku priprav na 8. Kongres zdravstvene in babiške nege Slovenije 12.–14. 5. 2011

a.) Razpis za zlati znak 2011

5. Pobude in predlogi

- a.) Vloga Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice – soorganizatorstvo 4. posveta z mednarodno udeležbo Moja kariera - Quo vadis – Specializacije v zdravstveni negi – partnerstvo med zdravstveno nego in medicino
- b.) Sklep o spremembi sedeža – zahteva upravne enote
- c.) Kodeks etike za babice
- d.) Pobude o spremembi cenika publikacij

6. Poročilo o aktivnostih med obema sejama

- a.) Poročilo s seje nacionalne koordinacije z dne 13. 12. 2010
- b.) Poročilo s sestanka na MZ z dne 20. 12. 2010
- c.) Poročilo s seje zdravstvenega sveta 14. 12. 2010
- d.) Vtisi s prednovoletnega posveta in sprejema v CD 10. 12. 2010
- e.) Referenčne ambulate

7. Pregled realizacije sklepov sej UO (31–33)

8. Razno

- a.) Priprava protokola o organizaciji mednarodnih dogodkov
- b.) Priprava vsebin za predstavitev publikacije Zbornice – Zveze
- c.) Vloge za podaljšanje licenčnega obdobja

20. januar

Na povabilo vodstva Sindikata delavcev v zdravstveni negi Slovenije se je 6. redne seje Republiškega odbora udeležila tudi izvršna direktorica Zbornice – Zveze. Navzoče na sestanku je seznanila z aktualnimi dogodki na strokovnem področju. Razprava je bila več kot živahna. Sindikalni predstavniki posameznih regij in področij so poročali o razmerah v kliničnih okoljih, za katere je bilo večkrat povedano, da so blizu vrelišča, zato lahko vsi skupaj pričakujemo, da bo »počilo«. Največ nezadovoljstva je vezanega na neustrezno plačilo za opravljeno delo, za prehajanje poklicnih aktivnosti in kompetenc med diplomiranimi medicinskimi sestrami in tehniki zdravstvene nege. V nadaljevanju poročila lahko na naslednjih straneh Utripa

preberete tudi stališče Zbornice – Zveze, ki ga je uskladila tudi s sindikati glede sistemske rešitve, za vse tiste tehnike zdravstvene nege / srednje medicinske sestre in zdravstvene tehnike, ki delno ali v celotiasedajo delovna mesta diplomiranih medicinskih sester.

21. januar

V pisarni Zbornice – Zveze so potekali razgovori s kandidati za zaposlitev na delovnem mestu pravnega svetovalca / pravnika Zbornice – Zveze. Upravni odbor je na osnovi podatkov izvršne direktorice že v prvi polovici lanskega leta sprejel sklep o dodatni zaposlitvi na strokovnem področju Zbornice – Zveze. Upravni odbor se je tako odločil, da za polovični delovni čas v pisarni zaposlimo pravnika. Na začetku bo urejal tekoče pravne zadeve, vezane na zakonske predpise, ki jih mora izpolnjevati Zbornica – Zveza. V kolikor bo v prihodnje možnost za polno zaposlitev, se bo razvilo tudi dodatno pravno svetovanje za naše člane.

21. januar

V pisarni je potekalo še zadnje usklajevanje z vsemi strokovnjaki, ki sodelujejo pri pripravi članskih izkaznic Zbornice – Zveze. Na podlagi prvih »pilotnih« izkaznic, ki smo jih že posredovali v obtok, so bile odpravljene ugotovljene programske pomanjkljivosti. V tiskarni so že opravili pred-tisk 20.000 izkaznic. V naslednjem tednu pričakujemo tisk izkaznic, ki bodo nato posredovane vsem našim članom.

Napoved aktivnosti do konca meseca januarja:

Sklic nacionalne koordinacije (posvetovalni organ predsednice Zbornice – Zveze) na temo Referenčnih ambulant;

Udeležba vodstva Zbornice – Zveze na posvetu dekanov Visokih zdravstvenih šol in vseh treh Univerz;

Udeležba vodstva Zbornice – Zveze na sestanku regulatorjev;

Posvet pomočnik direktorjev za področje zdravstvene nege na primarni ravni zdravstvenega varstva zaradi predstavitve dokumenta Aktivnosti zdravstvene nege za diplomirane medicinske sestre in tehnike zdravstvene nege v ambulantni družinske medicine ter predstavitev projekta Ministrstva za zdravje »referenčne ambulate v družinski medicini«;

Sklic novinarske konference.

Ob zaključku redakcije druge številke glasila še ne moremo zapisati vseh dogodkov, zato vas bomo o tistem, kar se bo še pomembnega dogodilo, obvestili v naslednji številki glasila. Zagotovo pa že lahko zapišemo, da bo leto, ki je pred nami, razburljivo, politično, strokovno in na splošno dejavno. Načrt, ki ga pripravljamo za sprejem na skupščini, v mesecu marcu napoveduje veliko aktivnosti in tiskanih publikacij; ne nazadnje je to leto »kongresno« leto.

Mnogi ste že v prvem mesecu pisali pisma, ki nam niso ravno zvalila nasmeha na obraz. Vsem smo skušali na prijazen način razložiti, da izdaja licenc nima neposredne povezave s prostovoljnim članstvom v Zbornici – Zvezi. Cenimo vse, ki ste naši zvesti člani, in prav zaradi vas se trudimo, da bi bilo strokovno združenje trdna in prepoznavna organizacija. Licence, ki so del javnega pooblastila, skrbno načrtujemo skupaj z Ministrstvom za zdravje, ki se je zavezalo, da bo področje reguliralo. Skladno z načrtom javnih pooblastil bomo z izdajanjem licenc v letu 2011 nepretrgoma nadaljevali. Kaj bo to pomenilo v številkah, vam bomo sporočili takoj, ko bomo prejeli potrjen načrt dela od Ministrstva za zdravje. Želimo vam lep najkrajši mesec v letu.



Vse članice in člane obveščamo, da je prišlo do manjših tehničnih težav pri dokončni izdelavi članskih izkaznic. Na osnovi »vzorčnih« izkaznic bodo težave odpravljene. Takoj ko bomo začeli z razpošiljanjem, vas bomo o tem obvestili prek spletne strani. Bodite pozorni, prejeli boste dve ovojnici. Prvo s člansko izkaznico in drugo s kodo uporabnika.

Hvala za razumevanje.



Oglasna deska

REGISTER

Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/2005 – uradno prečiščeno besedilo) v šestem odstavku 64. člena navaja, da morajo biti za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti izvajalci posameznih zdravstvenih poklicev oziroma s posameznih področij vpisani v register in imeti veljavno licenco.

V skladu s Pravilnikom o registru izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege mora izvajalec vložiti vlogo za vpis v register izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege (v nadaljevanju: register) na predpisanem obrazcu, kateremu priloži potrebna dokazila. V postopku pri odločanju o vpisu in izbrisu iz registra se v skladu z določbami zakona, ki ureja splošni upravni postopek, izda odločba. Po prejemu odločbe o vpisu v register je vsak izvajalec dolžan kopijo te odločbe posredovati svojemu delodajalcu.

LICENCA

Izvajalec mora v skladu s Pravilnikom o licencah izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege na predpisanem obrazcu vložiti vlogo za pridobitev prve licence pri Zbornici – Zvezi. V postopku pri odločanju o podelitvi ali podaljšanju je v skladu z določbami zakona, ki ureja splošni upravni postopek, izdana odločba. Po prejemu odločbe o podelitvi licence v dejavnosti zdravstvene in babiške nege (v nadaljevanju: licenca) je izvajalec dolžan kopijo odločbe o podelitvi licence posredovati svojemu delodajalcu.

Članice in člane, ki ste prejeli obvestilo s podatki o plačilu upravne takse pred izdajo odločbe o vpisu v register ali odločbe o podelitvi licence, odločbe pa še niste prejeli, naprošamo, da nas pokličete na telefonsko številko 01 544 54 81 ali nam pišete na elektronski naslov: register.licenca@zbornica-zveza.si. Po prejemu potrdila plačila zneska upravne takse vam bomo izdali odločbo o vpisu v register oziroma odločbo o podelitvi licence.

Hkrati naprošamo vse članice in člane, katerih številka vpisa v register je manjša od številke 11300 in obvestila o plačilu upravne takse pred izdajo odločbe o podelitvi licence oziroma posledično odločbe o podelitvi licence še niste prejeli, da stopite v stik z nami prek v prejšnjem odstavku navedenega naslova oz. telefonske številke, da preverimo, ali je bila vaša vloga za pridobitev licence prejeta ter ugotovimo vzrok neposlanega obvestila s podatki o plačilu upravne takse oziroma odločbe o podelitvi prve licence.

Oglasna deska

Obvestilo - razpis

Strokovna sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v endoskopiji razpisuje volitve za predsednico strokovne sekcije za obdobje 2011–2015.

Vlogo z obrazložitvijo in strokovnim življenjepisom naslovite na Zbornico – Zvezo, Ob železnici 30a, 1000 Ljubljana, s pripisom »Sekcija medicinskih sester v endoskopiji, za volitve – ne odpiraj«, do vključno 15. marca 2011.

Volilno sejo strokovne sekcije bomo izvedli 30. marca 2011 na 21. strokovnem seminarju v Čatežu. Podrobnosti so objavljene na spletni strani Zbornice – Zveze pri programu strokovnega srečanja.



Oglasna deska

Aktualno o delovnem mestu zobozdravstveni asistent / zobozdravstvena asistentka

"Sindikat delavcev v zdravstveni negi Slovenije je na svoji redni seji Odbora za razlago Kolektivne pogodbe za zaposlene v zdravstveni negi dne 23. 12. 2010 sprejel stališče in razlago v zvezi z delovnim mestom

ZOBOZDRAVSTVENI ASISTENT / ZOBOZDRAVSTVENA ASISTENTKA.

Odbor je sestavljen iz predstavnikov sindikatov, podpisnikov KP za zaposlene v zdravstveni negi, Ministrstva za zdravje, Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve ter predstavnice Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, ki mu predseduje.

Razlaga Odbora je obvezna za vse zavode, za katere velja KP za zaposlene v zdravstveni negi.

Razlaga je bila objavljena tudi v Uradnem listu RS, št. 3/2011 z dne 14. 1. 2011."

RAZLAGA Kolektivne pogodbe za zaposlene v zdravstveni negi, sprejeta na 22. seji dne 23. 12. 2010

Odbor za razlago Kolektivne pogodbe za zaposlene v zdravstveni negi je na podlagi 8. točke Obligacijskega dela Kolektivne pogodbe za zaposlene v zdravstveni negi (Uradni list RS, št. 60/98, 73/98, 63/99, 73/00, 60/08) na 22. seji, dne 23. 12. 2010, sprejel naslednjo razlago 3. člena Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi (Uradni list RS, št. 60/08):

1. Za zaposlene v zobozdravstveni dejavnosti, ki so do leta 1985 pridobili izobrazbo zobozdravstvenega asistenta, se šteje, da izpolnjujejo pogoje in se jih razvrsti na delovno mesto ZOBOZDRAVSTVENI ASISTENT E035027. Na delovno mesto ZOBOZDRAVSTVENI ASISTENT E035027 se razvrstijo tudi zaposleni v zobozdravstveni dejavnosti, ki pridobijo nacionalno poklicno kvalifikacijo.

2. Zaposlene v zobozdravstveni dejavnosti, ki so pridobili izobrazbo zdravstvene smeri po letu 1985 in imajo dokazila o specialnih znanjih ali potrdila pristojne zbornice za delo v tej dejavnosti, se razvrsti na delovno mesto SREDNJA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIMI ZNANJI E035008.

*Predsednica Odbora za razlago Kolektivne pogodbe za zaposlene v zdravstveni negi
Darja Vižintin Zupančič, l.r.*

RAZPIS

V skladu s Pravilnikom o delovanju strokovnih sekcij **Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji** razpisuje volitve za predsednico/predsednika in podpredsednico/podpredsednika sekcije za obdobje 2011–2015.

Volitve bomo izvedli na 16. sestanku izvršilnega odbora in delovnih skupin strokovne sekcije za področje anesteziologije in intenzivne terapije 11. 3. 2011 v Ljubljani, v prostorih podjetja Medis d.o.o., Brnčičeva 1.

Pogoji za prijavo na mesto predsednice/predsednika:

- želja po usmerjanju in razvoju stroke anesteziologije, intenzivne terapije in transfuziologije,
- aktivno delovanje v strokovni sekciji,
- poklicno delovanje na enem izmed področij – anesteziologija, intenzivna terapija, transfuziologija,
- vsaj 3 leta delovnih izkušenj na enem izmed delovnih področij – anesteziologija, intenzivna terapija, transfuziologija.

Vloge s strokovnim življenjepisom, vizijo in strategijo dela strokovne sekcije za naslednja 4 leta pošljite na spodaj navedeni naslov.

Pogoji za prijavo na mesto podpredsednice/podpredsednika:

- želja po usmerjanju in razvoju stroke anesteziologije, intenzivne terapije in transfuziologije,
- aktivno delovanje v strokovni sekciji,
- poklicno delovanje na enem izmed področij – anesteziologija, intenzivna terapija, transfuziologija,
- vsaj 3 leta delovnih izkušenj na enem izmed delovnih področij – anesteziologija, intenzivna terapija, transfuziologija.

Vloge s strokovnim življenjepisom, vizijo in strategijo dela strokovne sekcije za naslednja 4 leta pošljite na naslov: Zbornica – Zveza, Ob železnici 30 a, 1000 Ljubljana, s pripisom

»Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji – RAZPIS – ne odpiraj«.

V vlogi navedite, za katero mesto kandidirate. Obravnavali bomo vloge, ki bodo prispele na Zbornico – Zvezo do vključno 2. 3. 2011.

Asja Jaklič, predsednica sekcije

Stroški objav obvestil o izobraževanju v Utripu

Sklep UO 575/34

Stroške objave izobraževanja v Utripu in na spletni strani Zbornice – Zveze v primeru soorganizatorstva krije prejemnik denarnih sredstev od kotizacij.



Oglasna deska



V skladu s 4. členom Statuta Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije
in
Pravilnikom o priznanjih Zbornice – Zveze

Upravni odbor s sklepom 35. redne seje z dne 19. 1. 2011 objavlja

razpis za podelitev zlatih znakov Zbornice – Zveze za leto 2011.

Zbornica – Zveza bo v letu 2011 podelila do deset zlatih znakov.

Kandidatke/kandidate za zlati znak v skladu s Pravilnikom o priznanjih Zbornice – Zveze lahko predlagajo posamezni člani, regijska strokovna društva, strokovne sekcije ter drugi organi in delovna telesa Zbornice – Zveze.

Kriteriji za podelitev zlatega znaka:

- uspešno poklicno delo na področju zdravstvene in babiške nege,
- kakovostno in učinkovito organizacijsko delo v dejavnosti zdravstvene in babiške nege,
- prispevek k uspešnemu uresničevanju programov zdravstvene in babiške nege in zdravstvenega varstva,
 - prispevek k humanizaciji odnosov med uporabniki in izvajalci,
- uspehi pri doseganju ciljev, uresničevanju ter uveljavljanju nalog Zbornice – Zveze,
 - prispevek k izboljšanju zdravstvenega stanja prebivalstva,
 - raziskovalno delo,
 - pomembno publicistično delo,
- najmanj 20-letno obdobje dela na področju zdravstvene/babiške nege,
 - članstvo v Zbornici – Zvezi.

Predlog za dobitnika zlatega znaka mora vsebovati življenjepis in podrobno utemeljitev v skladu s kriteriji in razpisnimi pogoji ter lastnoročni podpis predlagatelja.

Prosimo, da predloge za dobitnike zlatega znaka 2011 pošljete v zaprti kuverti **s priporočeno pošto** na naslov:

Zbornica – Zveza, Ob železnici 30a, 1000 Ljubljana, s pripisom »Komisija za priznanja«, do vključno 15. 4. 2011.

Komisija za priznanja bo upoštevala le predloge, ki bodo ustrezali razpisnim pogojem in ki bodo na sedež Zbornice – Zveze prispeli v razpisanem roku.

Gordana Njenjić, predsednica Komisije
Darinka Klemenc, predsednica Zbornice – Zveze



Št.: 177/2010

Datum: 15. 12. 2010

Pobuda za reševanje problematike visokošolskega izobraževanja na programu prve stopnje Zdravstvena nega v R Sloveniji

Spoštovani,

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (Zbornica – Zveza) se zadnja leta sooča z naraščajočo problematiko visokošolskega izobraževanja v zdravstveni negi. Če smo nekaj let nazaj govorili o pomanjkanju diplomiranih medicinskih sester (dipl. m. s.), nas danes v zvezi z izobraževanjem v EU reguliranega poklica dipl. m. s. skrbi naslednje:

- Z akreditacijo petih šol v obdobju od 2006 do 2009 (2006 Jesenice, 2007 Novo Mesto, 2009 Celje, Murska Sobota, Slovenj Gradec) je vpis na študij postal lahko dostopen; ocenjujemo, da se lahko vpiše praktično vsakdo. Vpisna mesta so se povečala glede na obdobje, ko je bila narejena zadnja državna študija o potrebah izobraževanja v zdravstveni negi (IVZ, 2004), **kjer smo od 230 vpisanih prešli na okrog 500 vpisanih na redni študij in od 230 vpisanih na 585 na izredni študij.** Posledica tega je zniževanje števila vstopnih točk, ki so potrebne za vpis na šole in nedoseganje pogojev za omejitve vpisa.
- Ob lahki dostopnosti študija **nas skrbi kakovost izvedbe študija**, saj nam je znano, da v državi nimamo dovolj primernih visokošolskih učiteljev, kliničnih mentorjev ter mest za klinično usposabljanje in kritične mase raziskovalcev za razvojno delo na vseh omenjenih šolah. S tem postaja vprašljivo tudi zaposlovanje naših diplomantov v državah EU v smislu prostega pretoka ljudi.
- Po podatkih Zavoda za zaposlovanje je danes blizu sto brezposelnih diplomiranih medicinskih sester (največ v štajerski in pomurski regiji), ob tem da šole, ki so bile akreditirane od 2007 naprej, sploh še nimajo diplomantov. Sprašujemo se, **kdo bo zaposlil vse te diplomante** in kako bodo vsi izredni študenti v zdravstvenih organizacijah, kjer že delajo, dobili delovno mesto dipl. m. s.
- Ocenjujemo, da v takšnih pogojih, ko si vse šole prizadevajo za preživetje na tržišču (za študente), **obstaja možnost zniževanja kriterijev znanja**, kar je nedopustno, saj gre za evropsko reguliran študij, katerega kakovost izvedbe vpliva na zmogljivosti zdravstvenega sistema v RS in EU ter na varnost pacientov.
- Ocenjujemo, da **vse šole ne zagotavljajo ustreznega kliničnega okolja na vseh treh ravneh zdravstvenega varstva** (primarno, sekundarno in terciarno), zato regijska drobitev izobraževanja po naši presoji ni ustrezna. Po naši oceni bi bilo smiselno, da se program izvaja v tistih regijah, kjer lahko poteka na vseh treh ravneh zdravstvene obravnave in kjer imajo študenti dostop do kliničnih centrov in drugih terciarnih zavodov. S tem lahko visokošolski zavod zagotovi zadostno zahtevnost zdravstvene obravnave in pogostnost ustreznih primerov pacientov po zdravstveni negi v času klinične prakse študenta.

Zbornica – Zveza je do zdaj v zvezi z opisano problematiko opozarjala že na naslednje:

1. Prvič smo (v tej sestavi vodstva Zbornice – Zveze) opozorili **Ministrstvo za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo** 18. 6. 2008 na sestanku, ko smo se najavili pri ministrici Mojci Kucler Dolinar; sprejel nas je dr. Marko Perdih.

Povzetek razprave:

- *Ministrstvo za visoko šolstvo nima nič pri ustanavljanju visokih šol, saj akreditacijske postopke izvaja Svet za visoko šolstvo; kasneje pove, da njihovo ministrstvo daje konsenz k nosilec posameznih predmetov. Zbornica – Zveza nima analize potreb, ocen, projekcije potreb po kadrih za nadaljnje obdobje, razen zadnje analize IVZ; za podatek o potrebah medicinskih sester nam služi le kategorizacija pacientov, vprašljiva je kakovost izvajanja klinične prakse (neusposobljenost mentorjev, premalo ustreznih kliničnih okolij, ozaveščenost pacientov o njihovih pravicah); Direktiva EU 2005/35 nam nalaga, da kot regulatorno telo opozarjamo na nepravilnosti, tudi EU, ki nastajajo zaradi izvajanja klinične prakse na ne-terciarni ravni in zamenjave laboratorijskih vaj s kliničnim okoljem; podobno je z odhodi medicinskih sester v tujino, saj od nas zahtevajo potrdilo, da so bili ljudje izšolani po direktivi EU; tako smo dolžni na to opozarjati, in če ne bo posluha, obvestiti pristojna telesa v EU, kjer so za neizvajanje direktiv predpisane visoke denarne kazni. Dogovorimo se, da se obrnemo še na Svet za visoko šolstvo, ker je pridobivanje ekspertnega mnenja v njihovi pristojnosti, na Ministrstvu za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo pa bodo večjo pozornost posvetili področju, ki je v njihovi pristojnosti (habilitirani kadri – nosilci predmetov s področja zdravstvene nege, prostorski pogoji) (zabeležka Zbornice – Zveze).*

2. Na lastno pobudo smo 21. 12. 2009 (dopis št. 142/2009) poslali na **Ministrstvo za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo** (mag. Majda Širok) naša priporočila glede vpisa v dodiplomski in podiplomski študij zdravstvene nege za študijsko leto 2010/2011 in obširno razložili problematiko tega področja; med drugim smo zapisali:

- *Od obeh pristojnih ministrstev, Ministrstva za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo in Ministrstva za zdravje, pričakujemo takojšnjo ustavitev ustanavljanja novih visokih zdravstvenih šol/fakultet na dodiplomski ravni. Konkretno predlagamo, da se omeji vpis v redne programe v petih izobraževalnih institucijah (Fakulteta za zdravstvo – Univerza v Ljubljani, Fakulteta za zdravstvene vede – Univerza v Mariboru, Visoka šola za zdravstvo Izola (Nova gorica) – Univerza na Primorskem, Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice in Visoka šola za zdravstvo Novo mesto – Visokošolsko središče Novo mesto) na približno skupno število 800 študentov, kar pomeni, da bi vpisovali nekaj več rednih*



kot izrednih študentov, vendar ne prek tega števila. Povprečno število študentov, deljeno s petimi šolami/fakultetami, je 80 študentov na regijo, če sledimo enakomerni regijski porazdelitvi po R Sloveniji. Glede na specifičnost študija zdravstvene nege predlagamo, da se poleg splošnih vstopnih pogojev (število doseženih točk) uvedejo dodatni kriteriji, npr. testiranje za delo z ljudmi (psihološko testiranje, osebni razgovori), saj je področje dela s pacienti zahtevno in narekuje psihofizično zrelost posameznice in posameznika že ob vstopu v sistem.

3. Naslednji dopis smo na **Ministrstvo za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo** poslali 12. 1. 2010 (minister Gregor Golobič, državni sekretar Jožef Györkös) - objavljeno v Utripu 1/2011 na straneh 16 in 17.

4. Na problematiko smo večkrat opozarjali pristojna ministrstva, jo predstavljali v strokovni in splošni javnosti (simpoziji, kongresi, drugi posveti, mediji), tudi že delno v EU.

Na seji Upravnega odbora 8. 12. 2010 smo sprejeli naslednje pobude, ki vam jih pošiljamo v proučitev:

a. Omejitev vpisnih mest na rednem in izrednem študiju.

Programne naj izvajajo le tisti akreditirani visokošolski zavodi, ki izpolnjujejo pogoje za izvedbo programa, opredeljene v merilih NAKVIS (Nacionalna agencija za kakovost v visokem šolstvu, <http://www.nakvis.si/Public/Merila%20za%20akreditacijo.pdf>) in izkazujejo kakovostno delo. Zlasti se je treba osredotočiti na kadrovske strukture v visokošolskih zavodih, razvojno in raziskovalno delo ter mednarodno sodelovanje.

b. Izredni študij naj izvajajo zavodi, ki izvajajo tudi redni študij in ki imajo ustrezne pogoje: kadrovske zasedbe, razvojno, raziskovalno in mednarodno usposobljenost ter klinično usposabljanje na vseh treh ravneh zdravstva in izkazujejo ustrezno kadrovske zasedbe za visokošolsko učenje (število zaposlenih redno in dopolnilno v FTE). Na zavodih naj delujejo katedre, mednarodne izmenjave, razvojna orientiranost, zavod naj izkazuje projekte ARRS idr. Na osnovi podanih meril naj se študij razpiše na zavodih, ki ustrezajo tem kriterijem, ki so zapisani v merili NAKVIS in veljajo za zavode, ki že izvajajo dejavnost (ponovna evalvacija).

c. Potrebna je preglednost v delovanju šol z vidika izvajanja pedagoškega procesa – podatki o izvajanju programa (opis predmetov, literatura, habilitirani nosilci) **naj bodo javno objavljeni** po vseh šolah. Ni vedno znano, kdo uči določen predmet (nas zanimajo zlasti strokovna področja zdravstvene nege), ali je habilitiran idr. Pri programih, ki jih akreditira država, Zbornica – Zveza pa bdi nad EU dir 36/2005 ES, je to pomembno za EU regulirane poklice, zato so to zelo pomembni podatki.

d. Šole morajo klinično usposabljanje izvajati na vseh treh ravneh zdravstvene obravnave. Zaradi velikega števila študentov je nastal problem zagotavljanja ustreznih učnih baz in s tem usposabljanja študentov po EU direktivi. Klinično usposabljanje mora doseči kritično maso zahtevnosti in različnosti primerov zdravstvene obravnave v času razpisa študenta na prakso. V praksi se srečujemo z nesprejemljivimi situacijami, tudi k nam prihajajo pritožbe, ker ni dovolj mest v kliničnem okolju in zanje poteka prava »bitka«, kar je nesprejemljivo.

e. EU direktiva predpisuje, da morajo biti nosilke izobraževanja medicinske sestre z ustrezno izobrazbo za področje visokošolskega učenja v državi. Menimo, da teh strokovnjakinj/strokovnjakov v Sloveniji ni dovolj glede na število šol.

f. Nasprotujemo nadaljnji drobitvi izvajanja rednega študija. To je po naši presoji nesmiselno, saj bo šlo za še večjo drobitev sredstev in osebja in za neskladnost z normativi za izvajanje visokošolske dejavnosti. Ob zmanjšanjem vpisu na redni študij se za šole, ki zaposlujejo in razvijajo osebje, pojavi velik problem zadostnih ur za učitelje, ki učijo specialne predmete, saj ne bo dovolj skupin študentov idr.

Predlagamo, da se nadaljnji razvoj podpre na tistih šolah, ki izpolnjujejo pogoje po merilih NAKVIS, natančno naj bo pregledano delo na vseh obstoječih šolah, stanje zaposlenih (habilitacije), stanje učnih baz na vseh treh ravneh zdravstva, prehodnost študentov, razvojni, raziskovalni projekti, mednarodno sodelovanje in drugo.

V mesecu januarju (do 15. 1. 2011) pričakujemo vaš odgovor tako strokovni javnosti in pacientom kot nam, v nasprotnem primeru bomo prisiljeni javnost sami obvestiti. Za razvoj stroke, poklica in s tem za kakovost ter varnost zdravstvene obravnave tako v naši državi kot v EU se namreč čutimo soodgovorne.

S pozdravi,

Darinka Klemenc
predsednica

Poslano:

Ministrstvu za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo
Ministrstvu za zdravje
Ministrstvu za delo, družino in socialne zadeve
Ministrstvu za javno upravo
Nacionalna agencija za kakovost v visokem šolstvu (NAKVIS)
Razširjeni strokovni kolegij za zdravstveno nego (RSKZN)
Inštitut za varovanje zdravja (IVZ)

Posodobljena definicija zdravstvene nege

Sklep UO 562/34

Člani UO Zbornice – Zveze so sprejeli posodobljeno definicijo zdravstvene nege, skladno z ICN, ki se glasi:

Zdravstvena nega zajema avtonomno in sodelujočo skrb za posameznike vseh starosti, za družine, skupine in skupnosti, za bolne ali zdrave in v vseh okoljih. Zdravstvena nega vključuje promocijo zdravja, preprečevanje bolezni in skrb za obolele, invalidne ter umirajoče. Ključne naloge zdravstvene nege so tudi zagovorništvo, spodbujanje varnega okolja, izobraževanje, raziskovanje, sodelovanje pri oblikovanju zdravstvene politike ter sodelovanje v obravnavi pacientov in upravljanju zdravstvenih sistemov.

Sprejeta definicija bo posredovana izobraževalnim institucijam in objavljena na spletni strani Zbornice – Zveze ter v Utripu.



Pobuda Zbornice – Zveze za sistemsko reševanje posledic prevedbe plačnega sistema

Na Zbornici – Zvezi želimo prispevati k reševanju problematike posledic prevedbe plačnega sistema, zato smo to temo obravnavali tudi na nacionalni koordinaciji decembra 2010. Zavedamo se, da je težko obveščati vse, ki jih to področje zadeva. Po seji nacionalne koordinacije smo pripravili stališča (ki jih v nadaljevanju objavljamo) in jih posredovali na vse kompetentne naslove.

Od nikoder nismo dobili odgovora, tudi ne kakšnega odmeva ali podatka, da se zadeve rešujejo.

Ministrstvo za zdravje
Ministrstvo za javno upravo
Sindikati
UKC Ljubljana

Ljubljana 16. 12. 2010

Zadeva:

Stališča Nacionalne koordinacije Zbornice – Zveze o sistemski ureditvi delovnih mest in plač v skupini E3 za srednje medicinske sestre in babice na delovnih mestih, kjer opravljajo aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske sestre

Dne 13. decembra 2010 se je sestala Nacionalna koordinacija strokovnega združenja Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (v nadaljevanju Zbornica – Zveza).

Nacionalna koordinacija je posvetovalni organ predsednice Zbornice – Zveze. Sestavljajo jo predstavnica ministrstva, pristojnega za zdravje, članica Zdravstvenega sveta pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, predsedujoča Razširjenemu strokovnemu kolegiju za zdravstveno nego pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, predsednik Sindikata delavcev v zdravstveni negi Slovenije, podpredsednik Zbornice – Zveze, koordinatorka za dejavnost regijskih strokovnih društev, koordinator za dejavnost strokovnih sekcij, predstavnica Kolaborativnega centra za primarno zdravstveno nego Svetovne zdravstvene organizacije in drugi, ki jih glede na aktualno problematiko povabi predsednica Zbornice – Zveze.

Na predlog Erne Kos Grabner, glavne medicinske sestre, pomočnice direktorja UKC Ljubljana, je bila obravnavana točka dnevnega reda, vezana na sistemsko reševanje posledic prevedbe plačnega sistema – **plač v skupini E3 za srednje medicinske sestre na delovnih mestih, kjer opravljajo aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske sestre**, kajti UKC Ljubljana je s tem v zvezi prejel odločbo.

Nacionalna koordinacija je na podlagi strokovnih stališč znova potrdila dokument »Dogovor o sistemski ureditvi delovnih mest in plač v skupini E3 za srednje medicinske sestre in babice na delovnih mestih, kjer opravljajo aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske sestre«, kot je bil obravnavan in s strani stroke sprejet jeseni leta 2009. Pri tem člani nacionalne koordinacije obžalujejo, da ta dogovor ni bil realiziran, saj bi bile predvidoma leto za tem stvari že rešene.

Nacionalna koordinacija Zbornice – Zveze tako znova potrjuje reševanje stanja na način:

a.) Srednje medicinske sestre, ki najmanj zadnjih deset (10) let delno izvajajo poklicne aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske sestre in imajo 25 ali več let delovne dobe, se razporedijo na t. i. »kombinirano delovno mesto« z opredeljenim najvišjim (70 %) možnim deležem prehajanja v delokrog diplomirane medicinske sestre. V deležu zasedbe delovnega mesta srednje medicinske sestre posamezniki prenesajo napredovanja in ohranijo pridobljene plačne razrede. Napredovanje v deležu opravljenega dela dipl. m. s. se ne upošteva.

b.) Srednjim medicinskim sestram, ki najmanj zadnjih pet (5) let delno opravljajo aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske sestre in imajo 15–25 let delovne dobe, se omogoči formalno izobraževanje, ki ga morajo zaključiti v petih (5) letih. Do zaključka izobraževanja se lahko razporedijo na t. i. »kombinirano delovno mesto« z opredeljenim najvišjim (50 %) možnim deležem prehajanja v delokrog diplomirane medicinske sestre. V deležu zasedbe delovnega mesta srednje medicinske sestre posamezniki prenesajo napredovanja in ohranijo pridobljene plačne razrede. Napredovanje v deležu opravljenega dela dipl. m. s. se ne upošteva. Zaposlenim se omogoči dopolnitev formalne izobrazbe v petih (5) letih.

Zaposleni ostanejo na teh delovnih mestih do pridobitve izobrazbe. Zaposlene, ki v enem letu po uveljavitvi te sistemske rešitve izjavijo, da ne želijo dopolniti formalne izobrazbe, se prerazporedi na drugo ustrezno delovno mesto.

Darinka Klemenc
Predsednica Zbornice – Zveze

OBVESTILO

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov ima nov poseben transakcijski račun za nakazovanje kotizacij za strokovna srečanja oziroma izobraževanja : **TRR 2015-0258761480.**

Sklici za posamezne strokovne sekcije ostajajo enaki kot do sedaj.



Triage Nurse – triažna medicinska sestra ali medicinska sestra v triaži

Pogovor z Jimom Bethelom

Majda Cotič Anderle

Počasi se bo treba odločiti, katerega izmed izrazov bomo uporabili – kot kaže, se bomo začeli na naših urgentnih oddelkih kmalu srečavati s primerno izobraženimi in usposobljenimi medicinskimi sestrami, ki bodo opravljale triažo pacientov ob prihodu na urgentni oddelek.

Na večini večjih urgentnih oddelkov v tujini je že uveljavljen način obravnave, da pacientu ob prihodu določijo stopnjo nujnosti. Zaradi vse večje obremenjenosti urgentnih oddelkov ne morejo biti vsi pacienti takoj pregledani in oskrbljeni. Kriterij vrstnega reda obravnave ni ura prihoda, temveč zdravstveno stanje. V ta namen so izdelani posebni triažni protokoli. Najpogostejše je to delo posebej usposobljenih medicinskih sester. V spletni predstavitvi avstralskih urgentnih oddelkov je navedeno: »Sprejela vas bo triažna medicinska sestra, ki bo ocenila, kako hitro potrebujete medicinsko pomoč.« Z raziskavo Sekcije MS in ZT v urgenci (september 2010) je bilo ugotovljeno, da tudi na slovenskih urgentnih oddelkih pacienta največkrat sprejme medicinska sestra in ob tem oceni njegovo zdravstveno stanje. Ti postopki pa niso formalizirani in le redko dokumentirani. V bistvu gre za prikrito področje dela medicinskih sester, ki ga, dokler je vse v redu, ne opazimo. Nedvomno pa je triaža ena zahtevnejših in odgovornejših nalog medicinske sestre, za katero potrebuje obširno znanje, delovne izkušnje in dobro sposobnost presoje (še navedba iz literature, ki ji lahko pritrdimo: spretnost, poznavanje lokalnih virov, dobre ocenitvene izkušnje, dobro razvite spretnosti pri obravnavi posebnih skupin pacientov, komunikacijske sposobnosti, izkazuje fleksibilnost, prilagodljivost, zmožnost predvidevanja, zdrav razum in še številne druge dobre lastnosti).

Razvoj delovnega področja triažnih medicinskih sester bo izziv v našem okolju, tako z organizacijskega kot strokovnega vidika. Tuji triažni sistemi niso direktno prenosljivi v našega, razlike so predvsem v kompetencah. Kompetentnost medicinske sestre za triažo je utemeljena s tem, da v triažni oceni ne postavljamo medicinske diagnoze, ampak določamo prioriteto obravnave pacienta na podlagi klinične ocene. Medicinska sestra ima torej znanje in kompetence za oceno stanja in razvrščanje bolnikov, ostale triažne aktivnosti, ki sodijo v delokrog MS v tujini, pa bi glede na trenutne razmere pri nas predstavljale preseganje kompetenc.

V sodelovanju Zbornice – Zveze, kliničnih okolij in zdravstvene politike pa bo treba določiti kompetence in ustrezno ovrednotiti delo triažne medicinske sestre.

Na nekatera vprašanja o triaži in delu triažnih medicinskih sester v Angliji je odgovoril Jim Bethel, ki bo februarja v Ljubljani, v UKC, vodil prvi tečaj triaže za medicinske sestre. Jim Bethel, RN, je višji predavatelj na univerzi v Wolverhamptonu, kjer predava o temah iz urgentne zdravstvene nege, med drugim triaže in telefonske triaže. Da ostaja v stiku s klinično prakso, dela 1–2 dni v tednu na urgentnem oddelku bolnišnice Walsall (Walsall Hospital). Je predsednik Kraljevskega združenja urgentnih medicinskih sester v Angliji in predsednik Evropskega združenja urgentnih medicinskih sester.

Ker je razlog tega intervjuja prvi tečaj o triaži v Sloveniji, bo tema najinega pogovora triaža. Anglija ima že dolgoletno tradicijo s triažo. Zakaj in kdaj ste jo začeli uvajati v delo urgentnih oddelkov?

Triaža v Angliji se je pričela v 80-ih letih preteklega stoletja, vendar pa sistem na začetku ni bil poenoten (npr. barvno kodiranje, številčno kodiranje). Razlogi za začetek triaže na urgentnih oddelkih v Angliji so bili:

- varnost pacientov – tisti z resnejšimi poškodbami so bili obravnavani prvi (pred tem so vsi čakali le v eni vrsti, ne glede na resnost poškodb);
- udobje pacientov – triažne medicinske sestre so pacientu lahko dale analgetik brez naročila zdravnika;
- hitrejša obravnava pacientov – triažne medicinske sestre so pacienta lahko napotile na pregled in rentgensko slikanje, še preden je prišel do zdravnika;
- ovrednotenje procesa – poenotenje sistema (npr. manchesterskega) omogoča primerjavo sprejema pacientov, ki so na različnih oddelkih.

Kaj razumete pod pojmom triaža na urgentnih oddelkih?

Britanska javnost je vajena triažnega sistema. Na začetku smo morali deliti letake in namestiti v čakalnice plakate, ki so razlagali, zakaj so nekateri pacienti prednostno obravnavani.

V Evropi je najbolj razširjen in uporabljen manchesterski triažni sistem. Primeren se zdi tudi za uporabo v Sloveniji. Kje so razlogi, da je ravno ta sistem tako široko uporabljan?

Prednosti sistema so, da:

- je uporaben za vse starostne skupine, od otrok do starejših;
- vsebuje oceno stopnje bolečine;
- uspešnost sistema je potrjena na številnih dokazanih primerih;
- protokol je bil razvit s strani kliničnih strokovnjakov;
- omogoča ovrednotenje obravnave in primerjavo med različnimi oddelki.

Kaj pomenijo triažni sistemi za obravnavo bolnikov? Kako jih pacienti občutijo, sprejemajo?

Zelo redko se srečujemo s težavami – večina ljudi se zaveda, da jih bomo sprejeli na osnovi resnosti njihovega stanja in ne časovnega naročanja. Kot smo že povedali, mora biti to razloženo pacientom vnaprej, s pomočjo letakov, posterjev ipd.

Kdo so izvajalci triaže na urgentnih oddelkih?

Nikakor ne medicinske sestre začetnice in mlajši zdravniki – v večini primerov mora biti medicinska sestra na urgentnem oddelku vsaj 1 leto (slovensko stališče je 3 leta; op. avtorice). Tudi za zdravnike velja, da morajo biti izkušeni. Ponavadi triažo opravljajo medicinske sestre.

Kaj spada v delokrog triažne medicinske sestre?

- Ocena stanja in prioritete vseh pacientov
- Zagotovitev prve pomoči
- Napotitve na rentgensko slikanje ipd.
- Pomiritev in komunikacija s pacienti v čakalnici
- Ponovna ocena stanja pacientov v čakalnici – varnost
- Pomoč pri nadziranju pacientov v čakalnici in na oddelku

So ta delovna mesta finančno bolj nagrajena?

Ne v primerjavi z ostalimi medicinskimi sestrami, vendar pa so lahko triažne medicinske sestre le tiste, ki so že sicer "višje na hierarhični lestvici".

Kakšno je v Angliji izobraževanje medicinskih sester za triažo?

Opraviti morajo popoln manchesterski tečaj ter se nato izobraževati in delati pod nadzorom triažnega mentorja. Ponekod ustanove organizirajo svoje tečaje (ponavadi so podobni manchesterskemul).

Zaenkrat hvala. Na še več vprašanj pa boste verjetno odgovorili ob prihodu v Slovenijo.



Predstavitev znanstvenega programa konference Mednarodnega sveta medicinskih sester – ICN leta 2011 na Malti



Glavna govornica na otvoritveni slovesnosti bo Mary Wakefield, vodja ameriškega urada Health Resources and Services Administration

Ženeva, Švica

ICN z veseljem predstavlja vsebino znanstvenega programa mednarodne konference, ki bo potekala med 4. in 8. majem 2011 v Valeti na Malti. Program sestavljajo plenarna in glavna zasedanja, srečanja mrež ICN in 700 simpozijev, sočasne seje in predstavitve plakatov s temami, izbranimi med 2063 povzetki, ki so jih prispevale medicinske sestre iz 74 držav vsega sveta. Rok za **zgodnjo prijavo je 31. januar 2011**. Za prijavo na konferenco in več informacij o programu obiščite spletno mesto www.icn2011.ch/.

Glavna govornica dr. Mary Wakefield bo na uvodnem zasedanju, ki bo 5. maja, napovedala temo konference – *Medicinske sestre prispevajo k boljšemu dostopu, kakovosti in zdravju* (Nurses Driving Access, Quality and Health).

Leta 2009 je ameriški predsednik Barack Obama višjo medicinsko sestro z doktoratom Mary Wakefield izbral za vodjo ameriškega urada Health Resources and Services Administration (HRSA). Urad HRSA je agencija ameriškega Ministrstva za zdravje in človeške vire (Department of Health and Human Services). Urad HRSA si prizadeva premostiti ovire v zdravstvu pri tistih posameznikih, ki ne dosegajo ekonomskega in zdravstvenega povprečja. Za izboljšanje dostopa do kakovostnih zdravstvenih storitev agencija uporablja letni proračun, sodeluje z izvajalci zdravstvene dejavnosti in programi usposabljanja zdravstvenih delavcev.

Urn timer konference si je mogoče ogledati na spletnem mestu www.icn2011.ch/, kjer bo na voljo tudi podatkovna zbirka vseh odobrenih simpozijev ter sočasn timer sej in predstavitev plakatov.

Krajša zasedanja bodo potekala sočasno s 25 osrednjimi zasedanji, namenjenimi ključnim vprašanjem, kot so na primer spreminjanje obsega zdravstvene prakse, financiranje zdravstva, človeški viri, pozitivno delovno okolje, duševno zdravje, varnost pacientov, etika v zdravstveni negi, naravne nesreče, preseljevanje, tuberkuloza, zdravstvena nega na daljavo itd. Tema, ki bo navzoče spodbudila k razpravi, bo obravnavala prednosti in pomanjkljivosti obveznega cepljenja zdravstvenih delavcev. Poleg osrednjega zasedanja na temo konference se bodo ostala plenarna zasedanja dotaknila tudi vloge žensk pri razvijanju zdravega prebivalstva ter socialnih gibanj po svetu. Vse mreže ICN bodo na zasedanjih malteške konference obravnavale trenutne smernice in prednostne teme.

Slavn timer kosilo Mednarodne fundacije Florence Nightingale bo v petek, 6. maja, vstopnice zanj pa bodo od februarja 2011 na voljo prek spleta.

Program strokovnih obiskov bo potekal 8. maja, več informacij o njem pa najdete na spletnem mestu www.icn2011.ch/ pred začetkom konference.

Navodila za objavo prispevkov in obvestil v Utripu

Spoštovani avtorji prispevkov, oglaševalci, spoštovani bralke in bralci, prosimo, da prispevke in obvestila, za katere želite, da jih objavimo v Utripu v naslednjem mesecu, pošljete na elektronski naslov uredništva Utripa utrip@zbornica-zveza.si ali na zgoščenki (ne disketi) na sedež Zbornice – Zveze, Ob železnici 30 A, Ljubljana **najkasneje do 20. v tekočem mesecu**. Prispevki, ki bodo prispeli do 20. v mesecu, bodo objavljeni v naslednjem mesecu, razen če se z avtorjem/ico ne dogovorimo drugače. Dovoljujemo si, da bomo predolge prispevke krajšali. Prispevke bomo lektorirali. Lektorirali ne bomo najav strokovnih izobraževanj in plačanih obvestil, razen če to ne boste izrecno zahtevali. Prispevkov ne honoriramo. Obvezno navedite avtorja prispevka in fotografije. Prispevki naj bodo napisani v programu Word, pisava Ariel (12) in presledek med vrsticami 1,5. Zaželeno je, da prispevki niso daljši kot 5.000 znakov (oziroma 90 vrstic). Ime datoteke naj se začne z imenom rubrike (kamor prispevek sodi) in nadaljuje s skrajšanim naslovom. Prosimo, da pri poimenovanju datotek ne uporabljate šumnikov. Če ste k prispevku priložili digitalno fotografijo ali dve, naj bo prispevek temu primerno krajši.

Digitalne fotografije **naj ne bodo del prispevkov v Wordu**, ampak naj bodo oddane kot samostojne priponke – ne v Wordu. Fotografije morajo biti kakovostne, ker jih sicer ne bomo mogli

objaviti. Prosimo, da so fotografije opremljene s podnapisom (vsebuje naj kraj, čas dogodka in imena oseb, če jih ni več kot sedem) in avtorjem.

Praviloma ne objavljamo prispevkov s strokovnih srečanj, ki so ob prejemu prispevka datumsko starejša od 3 mesecev.

Ne bomo objavili prispevkov, ki so bili že objavljeni v drugih medijih.

Na izobraževanje se lahko prijavite tudi s prijavnico, ki je na voljo na spletni strani Zbornice – Zveze.

Za vse trditve v prispevkih so odgovorni avtorji sami, zato objavljamo le prispevke s podpisanim polnim imenom in priimkom. Prosimo, napišite nam tudi naslov in telefonsko številko, na katero vas lahko pokličemo, če bomo imeli vprašanja v zvezi z objavo prispevka oziroma oglasa.

Odmevi na pripele članke oziroma prispevki za rubriko Prejeli smo so lahko dolgi največ 1.500 znakov. Če so daljši, jih krajša odgovorna urednica.

Prosimo za čim manj kasnejših popravkov poslanih besedil in programov izobraževanj.

Želimo si veliko dobrega in koristnega sodelovanja, bralcem pa zadovoljstva pri prebiranju vsebin.

Uredništvo



Poziv državam članicam Mednarodne zveze babic

Pot v Durban

Babice hodijo za vse ženske sveta

Le še nekaj mesecev nas loči od začetka 29. kongresa Mednarodne zveze babic (International Confederation of Midwives – ICM), ki bo junija 2011 v Južnoafriški republiki. Do zdaj se je registriralo že na stotine babic. Predsednica ICM Bridget Lynch znova vabi babice vsega sveta, da pridejo v Durban. Tokrat prvič v naši zgodovini kongres poteka v subsaharski Afriki, kar predstavlja še posebej pomembno priložnost za povečanje prepoznavnosti babic. Kongres se bo namreč odvijal na območju z najvišjo stopnjo obolevnosti in umrljivosti mater in novorojenčkov. Glede na to, da nas od zelenega cilja – doseči milenijske razvojne cilje in globalno izboljšati zdravje mater in novorojenčkov – loči le še pet let, je zdaj skrajni čas, da osvetlimo ključno vlogo babic v tem procesu!

Mednarodni dan babic – 5. maj 2011: 5 kilometrov hoje proti Durbanu

Pot v Durban se za vsako babico začne pri njenih vhodnih vratih. Na poti bo srečala ženske iz svojega okolja, prav tako pa ženske iz Afrike. Ob pripravah na kongres ICM poziva svojih 99 držav članic iz 88 držav, ki predstavljajo več kot 250.000 babic, da ob 5. maju organizirajo 5-kilometrsko pohode. Ti pohodi bodo globalni dogodek, s katerim bodo babice pozivale k izboljšanju zdravja za matere in novorojenčke v svojih skupnostih in v oddaljenih državah. Skupaj bomo prehodili na tisoče kilometrov, kot bi obkrožili svet, in s tem izkazali našo zavezanost materam in novorojenčkom sveta.

ICM kongres 18. junija 2011: 5-kilometrski pohod v Durban

Šest tednov kasneje, ko se bodo babice z vsega sveta zbrale v Durbanu v Južnoafriški republiki, bomo našo hojo za ženske sveta zaključili s 5-kilometrskim pohodom v mesto in s tem obeležili globalno namero pomagati pri izboljšanju zdravja naših pacientov. Pohod bo 18. junija, dan pred začetkom kongresa. Najpomembnejše pa je, da bomo babice s to drugo etapo izražale tudi solidarnost do naših afriških kolegic in s tem pokazale na potrebo, da se babištvo na črnem kontinentu okrepi.

Za uspeh tega dogodka bodo zaslužne vse babiške organizacije držav članic ICM

WHO, UNFPA, UNICEF in World Bank menijo, da svet potrebuje več babic. Zdaj je čas, da babice sveta svojo zavezanost ženskam javno izrazimo.

NAČRTOVANJE DOGODKA

Kongres ICM: naj babice vsega sveta pridejo v Durban

ICM poziva, naj vsaka država članica opogumi babice, da se udeležijo kongresa. Nekatere države so si zastavile jasne cilje in določile, koliko babic naj se kongresa udeleži. Vsaka babiška organizacija naj bi se na pohodu dan pred začetkom kongresa predstavila z nošenjem zastave s svojim simbolom.

Potovalni namig: Da bi se vse babice in njihovi spremljevalci lahko udeležili pohoda v Durban, naj načrtujejo svoj prihod pred soboto. Pohod je predviden sredi popoldneva, zato se ga bodo lahko udeležili vsi, ki bodo v Durban prispeli najkasneje ta dan dopoldan.

Lahko pri pohodu sodelujejo tudi tisti, ki se ne bodo udeležili kongresa?

Da, to je odlična priložnost za vse, ki jih ne bo v Durban, da izkažejo svojo podporo babicam v Afriki. Še enkrat pozivamo k organiziranju lokalnih aktivnosti in prve etape hoje proti Durbanu ob 5. maju.

Se lahko kongresa udeležijo tudi tisti, ki niso prehodili prve etape?

Seveda. Večina se res ne bo udeležila obeh etap hoje za ženske sveta, toda kdor koli bo prišel v Durban, je prijazen vabljen na pohod z zastavo svoje države in s simbolom svoje babiške organizacije. Mnogi bodo čutili, da bi radi pri tem sodelovali, zato so poleg babic vabljeni tudi njihovi družinski člani, prijatelji, kolegi in predstavniki partnerskih organizacij.

Organizacija dogodka

Lokalni pohodi ob 5. maju bodo terjali nekaj mesecev priprav, da bo pot odobrena s strani pristojnih služb. Razmislite o tem, da bi povabili študente babištva in ženske iz lokalnih skupnosti. ICM bo v bližnji prihodnosti s tem namenom razpošiljal plakate in druga gradiva.

ICM bo za države članice pripravil in zagotovil informacijska/edukacijska gradiva o obolevnosti in umrljivosti mater in novorojenčkov ter vlogi babic. Tudi sami začnite zbirati gradiva o situaciji v svojih državah, da jih boste delili na svoji poti. Morda boste pripravili peticijo vladi s prošnjo, naj sodeluje pri izboljšanju zdravja za matere in novorojenčke v vaši državi, še posebej za tiste najbolj ogrožene in deprivilegirane skupine.

Načrtovanje 5-kilometrsk poti – vključite pohode v glavna mesta!

Povežite se z vsemi babicami v državi. Povežite se s predstavniki lokalnih oblasti in določite poti ter termine pohodov. Razmislite o organizaciji prireditve ob začetku ali koncu poti in k sodelovanju povabite politike, partnerske organizacije in ženske. To je priložnost, da vlogo babic osvetlimo lokalno in globalno!!

Na pohod povabite tudi predstavnike medijev in politike

Posnemite dogajanje in ICM bo na svoji spletni strani ogled omogočil vsem. Zaposlite medije in lokalne ter državne veljake, da sodelujejo z govorom ob tem dogodku. Povabite lokalne predstavnike organizacij Amnesty International, UNFPA, WHO in UNICEF ter predstavnike združenj ginekologov in porodničarjev, da se vam pridružijo na pohodu.

Oglaševanje "hoje v Durban" v lokalnih skupnostih

Pred pohodom načrtujte oglaševanje dogodka na javnih mestih, spletnih straneh, Facebooku, televiziji in radiu. K sodelovanju povabite tudi širšo javnost. Babice, povabite ženske, za katere ste skrebele, da se vam pridružijo.

Prosimo, delite to z babicami po vsej državi. Ob prihodu v Durban bomo razglasili države organizatorke največjega števila pohodov, ki se jih je udeležilo največ babic.

Če imate vprašanja ali ideje, ki bi jih želeli deliti z drugimi, pošljite elektronsko sporočilo na malcolmmacmillan@ntlworld.com. Malcolm MacMillan je organizator kongresov pri ICM. Povezavo do "Poti v Durban" (Road to Durban) boste našli na spletni strani kongresa Mednarodne zveze babic: www.midwives2011.org.



Novice iz zveze EMA

Izjava Evropske babiške zveze (European Midwives Association – EMA) o poporodni babiški negi, sprejeta na letnem sestanku (Stockholm, 25. 10. 2010)

Evropska babiška zveza želi vplivati na izvajanje zdravstvenih politik, ki se nanašajo na zdravje žensk, vključno z Evropsko direktivo o poklicnih kompetencah babic (2005/36/EC). EMA prav tako podpira mednarodno Definicijo poklica babice. Oba dokumenta jasno opredeljujeta babico kot ključnega strokovnjaka pri zagotavljanju poporodne babiške nege mater in njihovih novorojenčkov.

UVOD

Potem ko je EMA naredila pregled predporodne skrbi, ki jo izvajajo evropske babice, se je lotila še poporodne babiške nege. Na začetku leta 2010 so se odzvale babiške organizacije iz 25 evropskih držav, v katere je včlanjenih okrog 80.000 babic.

UGOTOVITVE

Izvelečki raziskave so Evropsko babiško zvezo seznanili s trenutnim stanjem na področju vključenosti babic v poporodno skrb, a hkrati vzbudili pomisleke in so skupaj z nekaterimi dodatnimi pomisleki držav članic osnova za naslednjo izjavo.

- Obdobje, v katerem babice nudijo babiško nego, se v evropskih državah razlikuje in traja od 10 dni do 12 mesecev; najpogostejše traja 42 dni.
- Precej se razlikuje tudi način obravnave; ponekod babice poporodno babiško nego izvajajo samo v bolnišnicah, drugod samo doma, ponekod je možno oboje.
- V nekaterih državah babice sploh niso vključene v obravnavo žensk in novorojenčkov v poporodnem obdobju.
- V mnogih državah tudi zdrave ženske in novorojenčke po porodu obravnavajo zdravniki.
- Tam, kjer babice niso vključene v zagotavljanje poporodne obravnave, to počnejo bodisi zdravniki bodisi medicinske sestre.

- Načrtovanje družine in nasveti v zvezi s kontracepcijo so eksplicitno opredeljeni kot del babiške nege. Žal je zagotavljanje te nege babicam omejeno.
- Ker so kompetence babic v nekaterih državah omejene, to vpliva tudi na študente babištva, ki tako ne morejo sodelovati v poporodni babiški negi in pridobivati izkušenj s tega področja.
- Če se babice s pomanjkljivimi izkušnjami v zagotavljanju poporodne babiške nege zaposlijo v državah, kjer to poteka nemoteno in v skladu s priporočili, je s tem ogrožena varnost mater in njihovih novorojenčkov.

Stališče in priporočila Evropske babiške zveze

- EMA podpira poskuse in trud babic, da bi zagotovile izvajanje direktive 2005/36/EC v državah, kjer je še ne izvajajo popolnoma.
- EMA poziva države članice, da zagotovijo študentom babištva pridobivanje potrebne izobrazbe in izkušenj na področju poporodne babiške nege žensk, novorojenčkov in njihovih družin.
- EMA želi izboljšati dostop do babiške nege in s tem zdravstveno stanje nosečnic ter promovirati zdrav življenjski stil.
- EMA poziva vse države članice, da babicam zagotovijo izvajanje babiške nege v skladu z vsemi priznanimi kompetencami (Direktiva 2005/36/EC).
- EMA poziva države članice, da polno priznajo ključno vlogo babic v poporodni obravnavi, v obdobju pred zanositvijo in na širšem področju zdravja žensk ter to prenesejo tudi v prakso.
- EMA spodbuja nacionalne babiške organizacije, da to izjavo privzamejo in njena priporočila udejanjijo v praksi.
- EMA spodbuja babiške organizacije, da izvedejo raziskave o modelih poporodne obravnave in prikažejo prednosti, ki jih prinaša.

OBZORNIK ZDRAVSTVENE NEGE

ČASOPIS ZBORNIŠČE ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLOVENIJE – ZVEZE STROKOVNIH DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

Spoštovani naročniki Obzornika zdravstvene nege in tisti, ki boste to kmalu postali

Obveščamo vas, da smo vam omogočili dostop do vseh objavljenih celotnih besedil, tudi najnovejših.

To možnost (trenutno) omogočamo le naročnikom – fizičnim osebam, ki so plačniki naročnine za leto 2010. Za dostop naročnika je potrebna njegova registracija z verodostojnimi podatki za identifikacijo. Dostop do vseh celotnih besedil bo omogočen za čas plačane naročnine. V prehodnem (tudi testnem) obdobju bomo vsem registriranim naročnikom – plačnikom naročnine za leto 2010 omogočili šestmesečni dostop (do 30. 6. 2011). O aktivnem uporabniškem imenu, ki si ga, poleg vašega osebnega gesla, določite sami, vas bomo obvestili na e-naslov, ki ga boste navedli ob registraciji. Ob prijavi potrebujete vašo naročniško številko. Pazite na pravilno zapisan e-naslov, saj v nasprotnem primeru ne boste prejeli obvestila o aktiviranemu e-dostopu. V primeru, da ostanete naši zvesti naročniki, vam bomo e-dostop z veseljem podaljšali.

Po aktiviranju uporabniškega imena le-tega skrbno hranite, prav tako vaše osebno geslo. Pazite, da ne pride do zlorab. Prosimo vas, da Splošne pogoje za dostop do celotnih besedil za naročnike (fizične osebe) skrbno preberete in jih upoštevate. Ves čas bomo budno spremljali dogajanje in v primeru odkritja kršitev takoj onemogočili možnost nadaljnjega dostopanja.

Odkrijte nove možnosti, ki vam jih nudimo.

Vabljeni na našo spletno stran: <http://www.obzornikzdravstvenenege.si/>.

Vaše Uredništvo



Obveščanje o smrti pacienta, ki je umrl v bolnišnici

Marina Velepich, predsednica Častnega razsodišča

Vprašanje: Ali je pristojnost medicinske sestre, da svojce obvešča o smrti pacienta, če je ta umrl v bolnišnici?

Smrt pacienta v bolnišnici je, zlasti na nekaterih oddelkih, žal kar pogost dogodek. Vsakič, ko se zdravstveno osebje sreča s to težko situacijo, so občutki vseh, ki so bili v procesu zdravljenja in zdravstvene nege preminulega kakorkoli vključeni, neprijetni, včasih tudi boleči. Smrt pacienta je najbolj žalostna in stresna slaba novica, zato je zelo pomembno, kdo, na kakšen način in s kakšnimi besedami jo pokojnikovim najbližjim sporoča. Ni malo zdravstvenega osebja, ki večine sporočanja slabe novice ne obvlada dovolj in za takšno komunikacijo s svojci nima potrebnega znanja. Ne glede na to pa je prav za vsakega, ki se sooči s sporočanjem slabe novice, to stresno dejanje. S tega vidika je seveda do neke mere razumljivo, da tisti, ki je dolžan to storiti, poskuša težko nalogo predati drugemu.

Smrt pacienta je lahko kot daljši čas trajajoča posledica napredujoče bolezni pričakovana. Z izvedenim zdravljenjem bolezni ni bilo mogoče ozdraviti. V takšnih primerih so svojci pacienta do neke mere že seznanjeni z možnostjo smrti, zato sporočilo o smrti, ki jo pričakujejo, sprejmejo bistveno drugače od svojcev pacienta, ki je umrl nepričakovano. Pri svojcih, ki za smrt svojega bližnjega izvedo nenadoma, lahko neprimerno sporočilo o smrti vzbudi širok spekter čustev, od šoka pa do dvoma v zvezi z izvedenim zdravljenjem. Zato sta jasnost izražanja in izbor besed pri sporočanju o smrti bistvenega pomena.

V dokumentu **Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni in babiški negi** (Zbornica – Zveza, 2008) sporočanja o smrti pacienta ni zaslediti. **Načelo III. Kodeksa etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije** (Zbornica – Zveza, 2006) v standardu 4 precizira dejavnost medicinske sestre v zvezi z dajanjem podatkov (citiram): **Medicinska sestra je pristojna dajati podatke o zdravstvenem stanju in počutju pacienta z vidika zdravstvene nege in oskrbe.** **Načelo IV.** istega kodeksa, ki govori o spoštovanju dostojanstva

in zasebnosti pacienta, v 4. standardu navaja, da medicinska sestra posveča posebno pozornost svojcem umrlega in zanj pomembnim drugim osebam, zato ravnanje medicinske sestre in njen stik s svojci, ki so v tej težki situaciji še posebej občutljivi, terja globoko razumevanje čustev žalujočih. Veljavni **Zakon o pravicah pacientov v členu 45.** omenja, da je izvajalec zdravstvenih storitev dolžan na primeren način obvestiti svojce pokojnika o smrti in vzroku zanj. Če se za te osebe ne ve, pa mora o smrti obvestiti pristojni organ.

V večini bolnišnic v Sloveniji je ob sprejemu pacienta v bolnišnično oskrbo treba izpolniti sprejemni dokument, v katerem so navedeni tudi priimek in ime, naslov in telefonska številka stacionarnega ali mobilnega telefona osebe, ki ji z dovoljenjem pacienta zdravnik lahko posreduje podatke o zdravstvenem stanju zdravljenega pacienta in tudi sporočilo v primeru njegove smrti. Bistveno težje pa je, če je pacient sprejet na urgentni oddelek zaradi poškodbe v prometni nesreči ali drugega urgentnega zdravstvenega stanja in svojci za to ne vedo, pacient pa je v kritičnem stanju. V takšnih primerih je potrebna pomoč pristojnih organov.

Odgovor Častnega razsodišča I. stopnje:

Da je sporočanje o smrti pacienta v bolnišnici domena zdravnika, so s sprejetjem strokovnih protokolov in izvajanjem protokola v večini slovenskih bolnišnic že potrdili. S sporočilom o smrti pacienta je zdravnikovo delo zaključeno. Svojci umrlega pa imajo vso pravico, da tako pomembno in stresno slabo novico izvedo od vodje zdravstvene obravnave, torej od zdravnika. On je tudi edini kompetenten, da jim na primeren in obziren način pojasni vzrok pacientove smrti in s tem razbline možen dvom v pravilnost zdravljenja, ki bi se lahko pojavil, če dobljena pojasnila ne bi bila zadostna in svojcem razumljiva.

Posodobljena definicija zdravstvene nege

Sklep UO 562/34

Člani UO Zbornice – Zveze so sprejeli posodobljeno definicijo zdravstvene nege, skladno z ICN, ki se glasi:

Zdravstvena nega zajema avtonomno in sodelujočo skrb za posameznike vseh starosti, za družine, skupine in skupnosti, za bolne ali zdrave in v vseh okoljih. Zdravstvena nega vključuje promocijo zdravja, preprečevanje bolezni in skrb za obolele, invalidne ter umirajoče. Ključne naloge zdravstvene nege so tudi zagovorništvo, spodbujanje varnega okolja, izobraževanje, raziskovanje, sodelovanje pri oblikovanju zdravstvene politike ter sodelovanje v obravnavi pacientov in upravljanju zdravstvenih sistemov.

Sprejeta definicija bo posredovana izobraževalnim institucijam in objavljena na spletni strani Zbornice – Zveze ter v Utripu.



Visoka šola
za zdravstveno nego
Jesenice



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE



Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije -
Zveza strokovnih društev medicinskih sester,
babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije

vabimo
na 4. posvet z mednarodno udeležbo

Moja kariera – Quo Vadis:

Specializacije v zdravstveni negi – partnerstvo med zdravstveno nego in medicino

Posvet z okroglo mizo bo potekal v torek 8. 3. 2011 v Ljubljani,
v Hotelu City, Ljubljana, z začetkom ob 9. uri.

Cilji posveta so:

- opredeliti specializacije in specialna znanja v zdravstveni negi;
- opredeliti specializacije kot obliko formalnega podiplomskega izobraževanja, z razvojem programov teoretične in praktične narave;
- seznaniti se z izkušnjami držav EU na področju specializacij in specialnih znanj v zdravstveni negi;
- opredeliti potrebe po specializacijah in specialnih znanjih v zdravstvenih zavodih in širši družbeni skupnosti v Sloveniji;
- opredeliti, kako lahko specializacije in specialna znanja v zdravstveni negi prispevajo k dostopnosti in izboljšanju zdravstvene obravnave ter finančni vzdržnosti zdravstvenega sistema v družbi;
- opredeliti odgovornost zdravstvenega menedžmenta, nacionalnih združenj, financerjev zdravstvenega varstva in politike do razvoja specializacij in specialnih znanj v Sloveniji;
- opredeliti nadaljnje razvojne aktivnosti na področju specializacij in specialnih znanj v zdravstveni negi.

Program:

9.00–9.15	Uvodni nagovori (doc. dr. Brigita Skela Savič, dekanja Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice; Darinka Klemenc, predsednica Zbornice – Zveze; predstavnik/ca Ministrstva za zdravje)	13.15–13.30	RAZPRAVA
9.15–9.35	Opredelitev izobraževanja v Strategiji razvoja zdravstvene nege in zdravstvene oskrbe v zdravstvenem varstvu v RS od 2011 do 2020 v Sloveniji (doc. dr. Brigita Skela Savič, Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice; Darinka Klemenc, Zbornica – Zveza)	13.30–14.15	KOSILO
9.35–9.55	Mednarodne usmeritve, priporočila in predpisi na področju podiplomskega izobraževanja v zdravstveni negi – OECD, EU direktiva za regulirane poklice, WHO, EFN in ICN (Peter Požun, Zbornica – Zveza; doc. dr. Brigita Skela Savič, Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice)	14.15–14.35	Specializacije in specialna znanja kot odziv na strokovne in razvojne prioritete v zdravstveni negi v Strategiji razvoja zdravstvene nege in zdravstvene oskrbe v zdravstvenem varstvu v RS od 2011 do 2020 v Sloveniji (dr. Saša Kadivec, pomočnica direktorja KOPA Golnik, predsednica SDSBZN pri RSKZN; Zdenka Kramar, pomočnica direktorja, Splošna bolnišnica Jesenice)
9.55–10.15	Specializacije in specialna znanja v zdravstveni negi v Sloveniji – vidik potreb zdrave in bolne populacije, zdravstvenega sistema in družbe (mag. Tit Albreht; Radivoje Pribaković Brinovec, Inštitut za varovanje zdravja RS)	14.35–14.55	Financiranje specializacij in umeščenost diplomiranih medicinskih sester s specializacijo v delovna okolja (Jelka Mlakar, Sindikat delavcev v zdravstveni negi Slovenije)
10.15–10.35	Pravne podlage za razvoj specializacij v zdravstveni negi v Sloveniji (Tina Jamšek, Ministrstvo za zdravje)	14.55–15.15	Na dokazih podprta argumentacija potreb po specializaciji v anestezijski zdravstveni negi. Kaj prinaša uvedba specializacij v delovni proces? (Zorica Kardoš; Irena Buček Hajdarevič, Zbornica – Zveza)
10.35–10.55	Nekatera izhodišča za razvoj specializacij: program, pooblaščen izvajalci, razpis, mentorstvo, zagotavljanje kakovosti izvedbe, potrebe po specializacijah, izvedba ... (Vanja Vilar, UKC Ljubljana, Svetovalna služba zdravstvene nege; Monika Ažman, Zbornica – Zveza)	15.15–16.00	Specializacije – argumentacija potreb za uvedbo in njihov vpliv na organizacijo zdravstvene obravnave: diabetes, gerontologija in onkologija (Mateja Tomažin Šporar, Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v endokrinologiji; mag. Lili Leskovic, predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v socialnih zavodih; Katarina Lokar, pomočnica strokovnega direktorja, Onkološki inštitut Ljubljana)
10.55–11.15	RAZPRAVA	16.00–16.50	Okrogla miza: Sodobna zdravstvena nega – zahteve in pričakovanja (Sodelujoči: Barbara Morovič, v. d. generalne direktorice direktorata Zdravstveno varstvo; Darinka Klemenc, predsednica Zbornice – Zveze; doc. dr. Brigita Skela Savič, dekanja VŠZN; dr. Marija Zaletel, Zdravstvena fakulteta, Univerza v Ljubljani; doc. dr. Tonka Poplas Susič, predsednica Odbora za osnovno zdravstvo pri Zdravniški zbornici Slovenije; Jelka Mlakar, Sindikat delavcev v zdravstveni negi Slovenije; Erna Kos Grabnar, pomočnica generalnega direktorja za zdravstveno nego UKC LJ; Zdenka Kramar, predsednica RSKZN in drugi. Okroglo mizo bo vodila Damjana Pondelek, Urednica, d.o.o., odnosi z javnostmi v zdravstvu.)
11.15–11.45	ODMOR	16.50–17.00	Predstavitev zaključkov posveta
11.45–12.05	Razvoj in stanje na področju specializacij v Veliki Britaniji – primer Wales (dr. Fiona Murphy, Univerza Swansea, School of Human and Health Sciences)		
12.05–12.25	Razvoj in stanje na področju specializacij v Veliki Britaniji – primer Anglija (Anneyce Knight, University of Greenwich, School of Health and Social Care)		
12.25–12.35	Predstavitev specializacije iz gerontologije – primer Španije (mag. Zdenka Tičar, Ministrstvo za zdravje)		
12.35–12.55	Specializacije in specialna znanja v zdravstveni negi na primarni, sekundarni in terciarni ravni – pogled medicinskih strok (doc. dr. Tonka Poplas Susič, predsednica Odbora za osnovno zdravstvo pri Zdravniški zbornici Slovenije; izr. prof. dr. Mitja Košnik, direktor, KOPA Golnik, predsednik Odbora za bolnišnično in specialistično zdravstvo pri Zdravniški zbornici Slovenije)		
12.55–13.15	Referenčne ambulante: pogoji za vzpostavitev (Karmen Panikvar Žlahtič; Irena Vidmar, Zbornica – Zveza)		

Vabljeni!
DEKANJA
doc. dr. Brigita Skela Savič

Prijava: Na posvet se prijavite preko prijavnice, ki je objavljena v informativnem biltenu Utrip ali preko prijavnice, ki je objavljena na spletni strani VŠZN, www.vszn-je.si, v rubriki Center / Izobraževanja v 2011. Klasično prijavnico pošljite na sedež Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice, Spodnji Plavž 3, 4270 Jesenice ali po faksu na št.: +386 4 5869 363. Prijave sprejemamo do 4. 3. 2011 oz. do zasedbe prostih mest. Število prostih mest je omejeno.
Kotizacija znaša 95,00 EUR z DDV. Pravne osebe (organizacije) plačajo kotizacijo po izstavitvi računa v valutnem roku. Fizične osebe (samoplačniki) morajo kotizacijo poravnati najmanj tri dni pred dogodkom. V kotizacijo je vključena udeležba na posvetu, zbornik predavanj, pogostitev v odmorih in potrdilo o udeležbi. Kotizacijo je potrebno nakazati na transakcijski račun Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice, Spodnji Plavž 3, 4270 Jesenice na številko: SI56 0700 0000 1033 819, sklic 00-08032011.
Dodatne informacije dobite v Centru na št.: +386 4 5869 360 ali po e-pošti: center@vszn-je.si.
Organizator si pridružuje pravico do manjših sprememb programa posveta.





Naročanje pacientov in nov pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah

Nikolina Rozman

V veljavo je stopil novi Pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah. Izvajalci zdravstvene dejavnosti smo imeli štiri mesece časa, da se pripravimo na izvajanje pravilnika, organiziramo naročanje pacientov in čakalne knjige pripravimo tako, kot predpisuje pravilnik.

In kaj lahko povem o izvajanju pravilnika v praksi? Pravilnik je dober sam po sebi, zagotovo pa so prisotne dileme, ki jih imamo izvajalci, pa tudi pacienti kot uporabniki zdravstvenih storitev.

Moram priznati, da v Kliniki Golnik – Kliničnem oddelku za pljučne bolezni in alergijo nismo imeli velikih težav s pravilnikom, saj smo med prvimi v Sloveniji uvedli elektronsko čakalno knjigo in e-naročanje pacientov prek spleta, naročanje po telefonu in seveda tudi ostale oblike naročanja, zato smo lahko hitro začeli z izvajanjem pravilnika.

Za lažji in prijaznejši dostop za naročanje smo za paciente uvedli tudi **brezplačno telefonsko številko**, na kateri se lahko naročijo na preglede, v primeru, da nas ne uspejo poklicati, pa lahko pustijo telefonsko številko in vsakega pokličemo nazaj.

Trudimo se biti blizu pacientom, jih razumeti in jim nuditi kakovostno zdravstveno oskrbo. Vedno jim želimo biti blizu, jih poslušati, jim svetovati in pomagati po najboljših močeh.

Poleg strokovnega pristopa upoštevamo tudi Zakon o pacientovih pravicah, ki nam je poleg stroke zagotovo osnovno vodilo pri naročanju.

Opravljam delo koordinatorke za naročanje pacientov in sem hkrati odgovorna oseba za čakalne dobe in naročanje pacientov na ministrstvu, skrbim, da so pacienti obveščeni o čakalnih dobah, in za ažurnost informacij o čakalnih dobah, ter redno poročam tudi ministrstvu. Skrbim, da smo usklajeni s Pravilnikom o najdaljših dopustnih čakalnih dobah. Zame je to delovno mesto izziv, za mnoge medicinske sestre/medicinske tehnike pa je lahko težavno, saj jim morda manjka znanj z ostalih področij, ki jih potrebujemo pri tem delu.

Poudariti želim, da je delovno mesto koordinatorja za naročanje pacientov zelo odgovorno in ga ne smemo podcenjevati. Poleg vseh veščin zdravstvene stroke mora biti ta oseba izurjena na komunikacijskem, pravnem, računalniškem in organizacijskem področju, saj mora poznati

vse predpise in sodelovati s pacienti, zdravniki družinske medicine, specialisti in ostalimi zaposlenimi po zdravstvenih zavodih; poznati mora tudi pravilnike ZZS, saj je, ne nazadnje, odgovorna za napotnice, ki so osnova za izplačilo zdravstvenih storitev. Predvsem pa mora ravnati po protokolu za odločanje, kam razporediti paciente glede na predpisano napotnico, težave, ki jih imajo, predvsem pa, kako hitro dodeliti termin.

Poleg vsega naštetega je ta oseba prvi stik ustanove s pacientom, ki ustvari prvi vtis, in če ta ni najboljši, smo naredili škodo tako pacientu kot ustanovi, za katero je poizvedoval in je od nje želel določeno storitev.

Zelo pomemben je profil za to delovno mesto, saj je lahko rezultat nestrokovnega, neodgovornega dela ter neizkušenosti tudi smrtni izid.

Iz prakse lahko povem, da se pacienti še niso navadili na nova pravila, tudi ne zdravniki, ki predpisujejo nove napotnice. Pred dnevi sem prejela napotnico z označeno stopnjo nujnosti hitro in s prednostnim kriterijem nosečnost, pri čemer je šlo za starejšega gospoda. Kaj naj rečem? In to ni osamljen primer.

Napotnice so tista druga priložnost za ureditev procesa naročanja; vsakega pacienta opozorim, da jo morajo poslati v petih delovnih dneh, mi, kot izvajalci, pa jih moramo hraniti do pregleda in jih urejati, vnašati, skrbeti, da se izmed tisočih katera ne izgubi in da so pravilno izpolnjene, saj nam drugače zavarovalnica in ZZS ne bosta krila stroškov.

Upam, da na nas, ki imamo prakso na tem področju ter jo vsak dan tudi izvajamo in imamo zagotovo največ izkušenj z naročanjem in stikov s pacienti, ne pozabijo. Najverjetneje smo mnogi tudi pripravljeni sodelovati v delovni skupini na ministrstvu in pomagati, da zagotovimo pacientom najlažjo, najhitrejšo ter najpriljubnejšo pot do zelenih zdravstvenih storitev.

Čestitka

Znanje je zaklad, ki venomer spremlja svojega lastnika.

(Kitajski pregovor)

Na Visoki šoli za zdravstvo Izola je diplomirala naša sodelavka

LILIJANA REMEC

Iskrene čestitke!

Sodelavke in sodelavci SB Nova Gorica



Državni svet se je sestal na letošnji prvi seji

Peter Požun, državni svetnik



REPUBLIKA SLOVENIJA
DRŽAVNI SVET

S 1. januarjem je predsedovanje Evropski uniji prevzela Republika Madžarska. Madžarski veleposlanik v Sloveniji dr. István Szent-Iványi je državnim svetnikom predstavil prioritete madžarskega predsedovanja. Med drugim je omenil nadaljevanje finančno-gospodarske konsolidacije območja EU in nadaljevanje pristopnih pogajanj z republiko Hrvaško. Postavljeno je bilo tudi nekaj vprašanj, tako v zvezi z medijskim zakonom in madžarskim modelom pokojninskega sistema kot tudi o trenutni situaciji na področju tovarne aluminija v Ajki, kjer je pred meseci prišlo do katastrofalnega izlita strupenega blata.

Predlog zakona o socialnem podjetništvu smo državni svetniki podprli, v razpravi pa nanizali precej opozoril, ki so bila predstavljena že v mnenju matične Komisije za socialno varstvo, delo, zdravstvo in invalide. Socialno podjetništvo pomeni možnost zaposlovanja izključenih populacij, ki težko vstopajo v delovna razmerja. Prav tako socialno podjetništvo nudi možnost odkrivanja inovativnih oblik zaposlitev, išče tržne niše tudi tam, kjer jih komercialni interes ne najde, in podobno. Matično delovno telo v Državnem zboru je upoštevalo veliko pripomb in sugestij, ki jih je na zakon dal Državni svet. Kot še vedno zelo sporno pa je bilo označeno nedoločno ločevanje profitne in neprofitne dejavnosti v okviru iste pravne osebe.

Zakona o detektivski dejavnosti državni svetniki nismo podprli. Strinjali smo se, da so v zakonu določene rešitve dobre, vendar je nedopustno, da bi raven potrebne šolske izobrazbe za opravljanje dela detektiva znižali. Državni svet je znova opozoril na zagotavljanje javnega interesa in pravic potrošnikov ter na pravico slovenskega potrošnika do komunikacije v materinem jeziku.

Državni svetniki smo podprli spremembe in dopolnitve Zakona o volilni in referendumski kampanji. Predlog zakona sledi odločbi Ustavnega sodišča, ki je bila izdana v postopku ocene ustavnosti in zakonitosti na zahtevo Državnega sveta. Ustavno sodišče je v odločbi odločilo, da Državni svet z zahtevo za zakonodajni referendum uresničuje svojo ustavno pristojnost in se tako aktivno vključi v zakonodajni postopek. Zato mu je treba zagotoviti dejavno sodelovanje tudi v referendumski kampanji, zlasti tako, da sodeluje pri seznanjanju in obveščanju volivcev in s tem vpliva na njihovo odločanje na referendumu. Bistveno za izvedbo kampanje pa je, da so Državnemu svetu zagotovljena primerna sredstva.

Zelo živahna razprava se je razvila pri točki Seznanitev z izvajanjem Zakona o množičnem vrednotenju nepremičnin v povezavi s poskusnimi izračuni vrednosti nepremičnin. Državni svet je sprejel sklep, da predlaga podaljšanje roka za podajanje pripomb na izračunane vrednosti nepremičnin za tri mesece.

Sprejeta je bila tudi pobuda za sprejem zahteve za začetek postopka za presojo ocene ustavnosti Zakona o sodelovanju med Državnim zborom in Vlado v zadevah Evropske unije. Državni svet predlaga, da Ustavno sodišče Republike Slovenije ugotovi, da je omenjeni zakon, zlasti njegov 11. a člen, v neskladju z določbami Lizbonske pogodbe, ker ne ureja vloge Državnega sveta. To pa hkrati predstavlja še neskladje z 8. in 153. členom Ustave Republike Slovenije, ki določata, da morajo biti zakoni v skladu s splošno veljavnimi načeli mednarodnega prava in ratificiranimi mednarodnimi pogodbami.



Visoka šola za zdravstvene vede
University College of Health Sciences Slovenj Gradec

RAZPIS ZA VPIS 2011/2012

Visoka šola za zdravstvene vede Slovenj Gradec za študijsko leto 2011/2012 razpisuje vpis v:

1) Visokošolski strokovni študijski program prve stopnje Zdravstvena nega – izredni študij (usklajen z direktivo 2005/36/ES in bolonjsko deklaracijo; 180 ECTS).

2) Nadaljevanje študija po merilih za prehode med študijskimi programi:

a. **Vpis v 3. letnik** (diplomanti višješolskega študija Zdravstvena nega) – izredni študij.

b. **Prehodi med veljavnimi visokošolskimi študijskimi programi** – izredni študij.

3) **Deli študijskega programa** – moduli (Komunikacija v zdravstveni negi, Management v zdravstveni negi, Osebnost in profesionalni razvoj, Varnost v zdravstveni negi) – izredni študij.

Informativni dnevi: 11. 02., 12. 02., 26. 08., 23. 09. 2011, Glavni trg 1, Slovenj Gradec.

E-prijava za vpis 2011/2012 je dosegljiva na spletni strani visoke šole, kjer se prijavite preko **Informacijskega sistema** visoke šole in v skladu z objavljenimi navodili.

Dodatne informacije: www.vszv-sg.si; referat@vszv-sg.si 02 620 47 68; 070 723 629 ali 070 723 628.

Visoka šola kandidatom omogoča brezplačno karierno svetovanje preko Kariernega centra, po predhodnem dogovoru po e-pošti: dekanat@vszv-sg.si

Ustvarjajte z nami akademsko odličnost. Dobrodošli.

DEKANIČA doc. dr. Danica Železnik



Vikend fotobranja

Boža Hribar

15. in 16. januarja 2011 je bil lep sončen vikend. Zjutraj smo se iz Kopra, Ljubljane, Kamnika, Slovenske Bistrice, Maribora, Hrastnika in še od kod odpravili v Ljubljano na tečaj fotobranja.



Udeleženci vikenda fotobranja

Náša Tamara je vedno polna idej in pripravljena na izzive. Tako nam je jeseni predlagala, da se udeležimo tečaja fotobranja. Seveda si nismo predstavljali, kaj to sploh je. Povedano nam je bilo, da to ni tečaj fotografskega spomina ali tečaj hitrega branja – kako pa je potem mogoče, da prebereš knjigo v pol ure? Tega nas je naučil trenutno edini inštruktor fotobranja v Sloveniji Matej Sedmak.

Udeleženci smo po elektronski pošti dobili navodila, kaj nam vikend fotobranja obljublja: namenjen je temu, da nas osvobodi starih vzorcev branja in učenja in nam da svobodo, da se s knjigami, učbeniki in ostalo literaturo začnemo igrati, zabavati in v vsakem trenutku branja uživati. V času tečajnega vikenda bomo doživeli preskok v paradigmi in na branje ter učenje začeli gledati iz čisto novega zornega kota. Pred začetkom smo morali razmisliti, kaj je v tem vikendu naš namen, zakaj si želimo brati hitreje in učinkoviteje. Napisati smo morali seznam dvajsetih knjig in jih pet prinesiti s seboj. Knjige so morale imeti od 150 do 250 strani. Niso smele biti prelahke (romani) in tudi ne pretežke.

Matej Sedmak nas je seznanil z načeli fotobranja. To so moč, svoboda, radovednost in mir. Samo fotobranje je celoumski pristop, ki ga sestavlja pet korakov: priprava na branje, predogled, fotobranje, popregled in aktivacija. V pripravi si jasno določimo namen za branje. Vstopimo v idealno stanje uma (globoki vdih in izdih, meditacija). V predpogledu si na kratko ogledamo izbrano gradivo. Glede na svoj namen ocenimo vrednost in se odločimo, ali gremo naprej na naslednji korak ali ne. V fazi fotobranja se sprostimo in z mandarinsko tehniko določimo središčno točko zavedanja. Ustvarimo fotofokus (kot pri sliki s stereogramom) in pogled usmerimo v vse štiri robove knjige ali strani. Dihamo globoko in sproščeno. Med obračanjem strani ohranimo sproščeno stanje z zavestjo, da se nam vse prefotobrano trajno zapiše v spomin. Popregled je zelo pomemben in ga opravimo takoj po fotobranju. Knjigo takrat raziskujemo (pregledamo kazalo, naslove in podnaslove), postavimo si vprašanja, kateri odgovori nas zanimajo med aktivacijo, in si zabeležimo ključne besede. Zaključek branja je aktivacija (lahko jo opravimo po enem ciklu spanja). To je 20 minut intenzivnega dela, sestavljenega iz več faz. Najprej



Udeleženke z Matejem Sedmakom

razmislimo o vprašanjih, ki nas zanimajo in bi jih radi raziskovali. Kasneje začnemo s superbranjem, kjer oči premikamo po sredini strani, da najdemo informacije, ki jih potrebujemo. Beremo pospešeno in se hitro premikamo prek besedila od začetka do konca. Naredimo si miselni vzorec in vidni diagram ključnih misli. Skupaj je minilo približno 30 minut in sposobni smo, da sogovorniku predstavimo knjigo v ključnih poudarkih.

Tako fotoberemo knjigo. Kaj pa učenje tujih jezikov na nov način? Seveda nas je zanimalo tudi to. Matej Sedmak nam je povedal, da je za učenje tujih jezikov tako kot pri knjigi potreben enak pristop: igrivost in sproščenost. Medtem nam je pripovedoval anekdote, kako se je sam kar mimogrede naučil angleščine, kako je bilo z nemščino nekoliko težje in kako je šel pred leti na popotovanje okoli sveta in se v Mehiki na ulici naučil tekoče govoriti špansko. Na enak način se je naučil japonščine, kitajščine in hindujščine ter tako postal poliglota. Pravi, da se moramo tujega jezika učiti tako kot otroci prvih besed materinščine – s poslušanjem in ponavljanjem. Ne smemo se obremenjevati z nepravilno izgovarjavo, saj se s tem, ko se zmotimo, tudi veliko naučimo. Učenje je sestavljeno iz fotobranja slovarja, partnerja za učenje, naravnega govornika in poslušanja lekcije. Zato pa bo treba kupiti tudi kak tečaj tujega jezika na zgoščenkah.

V nedeljo pozno popoldne, ko smo osvojili osnove fotobranja in učenja tujih jezikov, smo pred razhodom slušatelji naredili še osebne sklepe. Eni bodo opravili izpite, mature, drugi diplome ali doktorate, tretji se učili tujih jezikov. Matej Sedmak je zaključil z mislijo, da smo opravili prva dva dela tečaja. Prvega, ko smo se prijavi, in drugega med vikendom. Tretji del se bo začel ob vrnitvi domov, ko bomo uporabljali paleto novih sposobnosti; za priprave bomo porabili manj časa kot prej in imeli boljše rezultate. Bistvenega se lahko naučimo v kratkem času – tisto, kar mislimo, da vemo, pa ni nikoli tisto, kar v resnici vemo.

Ob koncu smo odšli domov s povečano koncentracijo, učno sposobnostjo in sposobnostjo brati hitreje, si več zapomniti, ob tem pa še uživati. Tamari hvala za pobudo, Mateju in Essi pa za prijeten vikend in novo znanje.



Abrahamovih 50 let Strokovnega društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja

Emilija Kavaš, predsednica DMSBZT Pomurja



Strokovno društvo medicinskih sester,
babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja

V soboto, 8. januarja 2011, smo imeli v Novi kulturni dvorani Murska Sobota slavnostno akademijo, ki je bil posvečena 50-letnemu delovanju in strokovnemu druženju pomurskih medicinskih sester v Društvu medicinskih sester Murska Sobota, DMS Radenci, v Društvu medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Pomurja in zdaj v Strokovnem društvu medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja.



Dobitnice jubilejnih priznanj

Skozi besede, slike, pesem, glasbo in spomine smo pod vodstvom voditelja Bojana Rajka in sovoditeljice Martine Horvat, naše stanovske kolegice, podoživljali razvoj zdravstvene in babiške nege ter dejavnosti Strokovnega društva medicinskih sester babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja skozi zgodovino, prostor, čas, besedo in spomine.

Naš program so popestrili učenci glasbene šole Beltinci s svojimi mentorji, Kvartet Aeternum, ženski pevski zbor Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja Žarek pod vodstvom zborovodkinje Anke Suhadolnik, skupina Halgato ter Andi Sobočan na cimbalah. Pozdravni nagovor je imela predsednica DMSBZT Pomurja Emilija Kavaš. Navzoče je nagovoril in se zahvalil za delovanje in aktivnosti društva župan Mestne občine Murska Sobota Anton Štihec, ki je podelil predsednici društva priznanje Mestne občine Murska Sobota za kakovostno in pomembno delo društva v 50-ih letih. Ob tej slovesnosti je imela nagovor predsednica Zbornice – Zveze Darinka Klemenc. Akademija je bila izpeljana izvrstno. Osrednji dogodek je bila podelitev jubilejnih priznanj 26 medicinskim sestram in babicam, ki so od leta 1950 do 1965 orale ledino zdravstveni in babiški negi v Pomurju. Te stanovske kolegice, ukaželjne in polne elana, so bile tudi pobudnice in ustanoviteljice Društva medicinskih sester Murska Sobota.

Ob podelitvi jubilejnih priznanj smo na odru naredili tudi skupinsko fotografijo. Prisotni v dvorani so ob zaključku podelitve vstali ter z močnim in srčnim aplavzom dali zahvalo vsem dobitnicam jubilejnih priznanj.

V tem trenutku sem začutila pomen naših dejanj in priznanj. Vvedla sem se, kako pomembno je spoštovati korenine in jih tudi zalivati s pozornostjo in ljubeznijo, da to drevo zdravstvene nege raste v pokončno, močno, obdano s sadeži ljubezni in spoštovanja, ki kljubuje vsem viharjem ter daje varno zavetje vsem, ki zdravstveno nego na svoji življenjski poti potrebujejo.

Pomen našega druženja in akademije ter podelitve priznanj je dala nabito polna dvorana članov, upokojenih članov, gostov, naših prijateljev in podpornikov.

Še posebej smo bili veseli, da so z nami praznovali župan Mestne občine Murska Sobota Anton Štihec in županja Občine Ljutomer, župan Cankove, Gornjih Petrovec in drugi predstavniki lokalnih skupnosti, gospod škof Murskosoboške škofije dr. Peter Štumpf, predsednica Zbornice – Zveze Darinka Klemenc, podpredsednik Zbornice – Zveze in državni svetnik Peter Požun, podpredsednica Zbornice – Zveze in koordinatorica strokovnih regijskih društev Ksenija Pirš, predsednica Republiškega strokovnega kolegija za zdravstveno nego Daniela Mörec ter ostale članice tega organa, predsednice strokovnih regijskih



Dobitnice jubilejnih priznanj - po tolikih letih se je prijetno družiti

društev, strokovnih sekcij in častnega razsodišča Zbornice – Zveze, ostali prisotni funkcionarji Zbornice – Zveze, regijskih strokovnih društev, bivša predsednica Zbornice – Zveze dr. Bojana Filej, direktorji in pomočnice direktorjev za področje zdravstvene nege zdravstvenih in socialnih zavodov v pomurski regiji, direktor zavarovalnice Vzajemna, doc. dr. Danica Železnik, dekanja Visoke šole za zdravstvene vede Slovenj Gradec in predstojnica oddelka za Zdravstveno nego in fizioterapijo v Murski Soboti Evropskega središča Maribor, predstojniki in glavne medicinske sestre oddelkov in vodje služb, cenjene prejšnje predsednice društva in dobitnice zlatih znakov, priznanj, srebrnih znakov, zahvalnih listin, drage dobitnice jubilejnih priznanj in vsi drugi cenjeni člani in prijatelji našega društva. V dvorani nas je bilo čez 320.

Pozno popoldne in večer smo preživeli lepo, prijetno, veselo ter zadovoljno, tako kot si to zaslužijo medicinske sestre (s tem mislim vse poklice v zdravstveni negi) in babice, ki poklic izvajajo kot poslanstvo in pot za sočloveka.

V času 50-ih let smo prehodili skupno pot, na kateri smo se družili, se izobraževali, povezovali ter rasli strokovno in osebnostno, se udeleževali predavanj, simpozijev, kongresov, izletov, strokovnih ekskurzij in drugih aktivnosti, ki jih vsako leto znova organizira Strokovno društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja. Posebej nas veseli, da se naših aktivnosti udeležujejo tudi predstavniki drugih zdravstvenih poklicev in lokalna javnost.

Naša prizadevanja, aktivnosti in razvoj društva ter stroke zdravstvene nege v zavodih smo predstavili v zborniku, ki smo ga ob tej priložnosti izdali in nosi naslov Zdravstvena nega skozi čas, besede, slike in spomine. Prejeli so ga vsi prisotni na akademiji. V vseh letih se je zvrstilo veliko aktivnosti, vse z namenom kakovostne zdravstvene nege in varne oskrbe, podprte s stroko, primerljivo in enakovredno ostalim v slovenskem prostoru in širše. Zbornik je objavljen na spletni strani društva: www.drustvo-mszt-pomurja.si.

Delo društva koordinirajo člani izvršilnega odbora in nadzornega odbora in so predstavniki vseh zdravstvenih, socialnih zavodov, zdravstvenih šol, predstavniki upokojenih medicinskih sester ter medicinskih sester v zdraviliščih in v zasebni dejavnosti v pomurski regiji. Prav tako prihaja 1060 članov iz vseh teh okolij. S tako organiziranostjo imamo dobro kontinuiteto dela, stanovsko povezanost in prenos informacij tako v Pomurju kot širše, z Zbornico – Zvezo ter ostalimi regijskimi stanovskimi društvi in strokovnimi sekcijami.

Vsako leto ima društvo redno letno ter že tradicionalno srečanje pomurskih medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov ter občni zbor. Ta srečanja imajo 35-letno tradicijo in so zelo dobro obiskana. Od leta 2000 podeljujemo v društvu vsako drugo leto priznanja in srebrni znak ter zahvalno listino najbolj zaslužnim medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom



Po akademiji se je bilo prijetno nasmejati

Pomurja. Posameznih dobitnic, dobitnikov ali skupin je v tem času 94. Priznanja zlati znak Zbornice – Zveze je v preteklih letih prejelo 14 stanovskih kolegic iz Pomurja.

Na področju strokovne rasti imamo zelo dobro organizirana in obiskana strokovna predavanja in strokovne ekskurzije, ki jih društvo organizira vsako leto po pripravljenem programu. Ob tem imamo že dve desetletji izdana potrdila, ki so bila doslej upoštevana za napredovanje, zadnja leta pa so vsa izobraževanja licenčno ovrednotena. Vsak izvajalec na področju zdravstvene nege je voden v registru Zbornice – Zveze, ki je tudi pooblaščen za podelitev licenc. V obdobju sedmih let potrebuje zaradi poklica, ki je v Evropi reguliran, nabrane predpisane licenčne točke, ki potrjujejo stalno izobraževanje in sledenje strokovnemu razvoju. Ker menimo, da sta za dobro delo pomembna strokovna rast in izobraženo osebje, smo se v društvu vrsto let – že desetletje – zavzemali tudi za Visokošolski program zdravstvene nege v naši pokrajini.

V zdravstvenih in socialnih zavodih ter pri zasebnikih v Pomurju je velika večina izvajalcev zdravstvene nege vključena v DMSBZT Pomurja in v Zbornico – Zvezo.

Člani društva delujejo tudi na drugih področjih, kot so Rdeči križ, Karitas, Društvo za boj proti raku, v raznih humanitarnih organizacijah ter v skupinah za samopomoč. Delo društva je vidno tudi v lokalnih skupnostih, pri raznih zdravstveno-vzgojnih programih, predavanjih in projektih.

Spomladi leta 1995 nam je po nekajletnih željah uspelo ustanoviti svoj pevski zbor. Po petnajstletnem delovanju vidimo, da je bila to dobra zamisel, saj ženski pevski zbor Žarek s svojim lepim petjem navdušuje poslušalce in sodelavce, bolnike ter naše člane. Z delovanjem zbora smo odprli novo razsežnost dejavnosti društva. Ob izvrstni zborovodkinji gospe Anki Suhadolnik naših 20 medicinskih sester napreduje v lepem zborovskem petju ter nas zastopa in predstavlja na različnih kulturnih prireditvah. Zbor ima v pomurskem prostoru vidno mesto.

Časovne prelomnice so najpogostejše praznovanja obletnic in obenem tudi priložnost za kratek zastoj koraka, ki je namenjen razmišljanju o prehojeni poti. Ob takih dogodkih se zavemo, da je 50 let, kdor koli jih praznuje, tudi čas, zaznamovan z vzponi in padci, z nekaj večjimi in mnogo manjšimi uspehi ter tudi kakšnim neuspehom.

Vse pa se odvija v odsevu časa in prostora, v katerem človek in njegove organizacije živijo, delujejo in se razvijajo.

Vsak izmed nas živi svojo umetnost življenja, ki pa istočasno vpliva na druga življenja in jih sooblikuje. Tako je naša skupaj prehojena pot – 50 let druženja pomurskih medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov – pot in istočasno umetnost, ki smo jo prehodili za poklic in stroko ter skrb za človeka v pokrajini ob Muri.



Udeleženci akademije

Skupaj se potrudimo, da bomo znali, želeli in uspeli peljati naprej našo pot ter umetnost druženja in življenja, ki naj prek sodelovanja, povezovanja in sprejemanja sprememb vodi v strokovni razvoj in kakovostno zdravstveno nego, namenjeno sočloveku.

Posebna vrsta umetnosti v tem hitrem tempu življenja ter kriznih časov pa je povezovanje in druženje vsega članstva in stroke ter izvajalcev v njej. Naj ta umetnost prispeva h kakovosti, učinkovitosti in varnosti zdravstvene nege in zadovoljstva vseh izvajalcev na področju zdravstvene nege in širšega interdisciplinarnega tima v dobrobit vseh, ki naše storitve potrebujejo.

Ob tej priložnosti se iskreno zahvaljujem vsem dosedanjim predsednicam društva, tajnikom, blagajnikom, vsem članom izvršilnega, nadzornega odbora, raznih komisij in odborov ter dobitnikom vseh oblik priznanj, ki so s svojim delom pripomogli k dobrobiti strokovnega razvoja in humanega odnosa v stroki zdravstvene nege v naši pokrajini in tudi v širši deželi.

Prav tako iskrena hvala vsakemu posamezniku v društvu, ki je s svojim delom prispeval k popolnosti in dovršenosti mozaika zdravstvene in babiške nege ter delovanja društva.

Ob tej priložnosti tudi najlepša hvala vsem direktorjem zavodov, pomočnicam za področje zdravstvene nege in glavnim medicinskim sestram, ki podpirate delovanje društva.

Iskrena zahvala vsem dosedanjim predsednicam in generalnim sekretarjem ter funkcionarjem Zbornice – Zveze, ki so nas pri naših prizadevanjih podpirali, spodbujali in z nami hodili po poti strokovne rasti, razvoja, pripadnosti poklicu, sprejemanja sprememb in drugačnih pogledov, dokazovanja, izobraževanja in druženja.

Posebej pa veljajo čestitke in zahvala dobitnicam jubilejnih priznanj, ki so v mnogo težjih pogojih in razmerah orale ledino na področju strokovnega razvoja zdravstvene in babiške nege in vseh poklicev, ki izvajajo zdravstveno nego. Zahvala velja tudi vsem neimenovanim, ki so skupaj z dobitnicami jubilejnih priznanj prispevali k razvoju zdravstvene in babiške nege, instrumentarske dejavnosti, anestezije, bolnišnične, ambulantne, primarne in preventivne dejavnosti, domske oskrbe ... in drugim, ki oblikujejo in soustvarjajo celotno paleto zdravstvene nege.

Hvala za dobre temelje in korenine, na katerih stoji in raste stroka zdravstvene nege in vsi poklici v njej.

Iskrena hvala vsem, ki so pomagali in prispevali k aktivnostim 50-letnega jubileja ob:

- izdaji zbornika,
- akademiji,
- strokovnem druženju.

Prav tako pa posebna zahvala donatorjem, ki so nam tako ali drugače pomagali pri izvedbi tega zahtevnega projekta. Tukaj je zagotovo veljal rek: »V slogi je moč.«



Župan Anton Štihec je predsednici E. Kavaš podelil priznanje mestne občine MS

Dobitnice jubilejnih priznanj so:

- Katarina Bergles, dipl. m. s., Splošna bolnišnica Murska Sobota, Otroški oddelek,
- Terezija Cesnik, babica, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Porodni oddelek,
- Marjeta Drvarič, VMS, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Infekcijski oddelek, Srednja zdravstvena šola Murska Sobota,
- Slavica Fekonja, VMS, Zdravstveni dom Gornja Radgona, Zdravilišče Radenci,
- Marija Gorše Gobec, VMS, Zdravstveni dom Lendava, Zdravstveni dom Murska Sobota,
- Gizela Balažič Györkös, Zdravstveni dom Lendava,
- Ljudmila Hakl, SMS, socialna delavka, Dom starejših Rakičan,
- Etelka Hari, VMS, Zdravstveni dom Murska Sobota, Medicina dela,
- Marjana Kramarič, VMS, Zdravstveni dom Gornja Radgona,
- Zlatka Makari Gerenčer, SMS, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Ušesni oddelek,
- Ludvik Markovič, VMT, Zdravstveni dom Murska Sobota,
- Mira Milošević, VMS, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Kirurški oddelek,
- Ljudmila Pelc, Zdravstveni dom Gornja Radgona,
- Vera Perkič, VMS, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Pljučni oddelek,
- Marinka Planinc, VMS, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Kirurški in transfuzijski oddelek,
- Magda Rakuša, babica, Zdravstveni dom Murska Sobota, Patronaža,
- Helena Ravnič, VMS, Zdravstveni dom Murska Sobota, Srednja zdravstvena šola Murska Sobota,
- Antonija Sedonja, VMS, dipl. sociolog, Splošna bolnišnica Murska Sobota, glavna med. sestra SBMS,
- Zorica Skalar, babica, instrumentarka, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Operacijski blok,
- Terezija Cvetka Steržaj, VMS, Zdravstveni dom Ljutomer,
- Cecilija Škraban, VMS, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Ginekološko-porodni oddelek,
- Štefka Šömen, VMS, Dom Lukavci, Zdravstveni dom Ljutomer,
- Marija Štraki, Zdravstveni dom Gornja Radgona,
- Katarina Vinčec, VMS, Zdravstveni dom Murska Sobota, Srednja zdravstvena šola Murska Sobota,
- Sidonija Zver, VMS, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Infekcijski oddelek,
- Fanika Žitek, VMS, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Očesni oddelek.

Fotografije so posneli Dušan Legen, Dragica Jošar in Emilija Kavaš



Svečano ob zaključku leta 2010

Marina Čok



Obrnilo se je še eno leto, še en trenutek vesoljskega časa. Pogosto rečemo, kako hitro mineva čas, kako hitro je minilo leto.



Dobitnice priznanj: Majda Glavina, Nada Jenko, Zvezda Blaževič, Silva Matjažič, Nadja Tomasin, Alenka Pijaža Mihelič, Dušica Dragica Marčič, Daniela Odoni Jurič in Marinka Orehek.

V najbolj veselem mesecu preteklega leta, dne 9. 12. 2010, smo se članice in člani SDMSBZT Koper zbrali na proslavi ob zaključku leta 2010 v Kongresnem centru Bernardin.

Božično-prednovoletni čas je ponujal posebno priložnost za srečanje članov in članic ter upokojenk SDMSBZT Koper.

Proslavo smo začeli s pozdravnim govorom predsednice SDMSBZT Koper Boje Pahor. V nekaj besedah je povzela izvedene aktivnosti preteklega leta in predstavila načrt za naslednje leto.

Sledilo je podeljevanje jubilejnih priznanj vsem članicam društva, ki so zaključile redno poklicno pot in odhajajo v pokoj. Priznanja je podelila predsednica društva Boja Pahor. Upokojenke so bile predstavljene s sliko in življenjepisom iz svojega delovnega okolja.

Jubilejna priznanja za upokojitev SDMSBZT Koper prejmejo:

MAJDA GLAVINA – SB IZOLA, NADA JENKO – ZD KOPER, ZVEZDA BLAŽEVIČ – SB IZOLA, SILVA MATJAŽIČ – ZD SEŽANA, NADJA TOMASIN – ZD PIRAN, ALENKA PIJAŽA MIHELIČ – ZD PIRAN, DUŠICA DRAGICA MARČIČ – ZD PIRAN, DANIELA ODONI JURIČ – OB VALDOLTRA, MARINKA OREHEK – OB VALDOLTRA,

ZDENKA MACOLIČ – ZD IZOLA, TATJANA DRUŽETA – ZD PIRAN, VERA ČEBOHIN – SB IZOLA, RADOSLAVA KOVAČ – ZD KOPER, MIRJANA MITREVSKE – ZD KOPER in BOJANA KRANJC – OB VALDOLTRA.

Želimo jim, da bi bile v novi vlogi srečne in zadovoljne ter opravljale delo, za katero jim je med delovnimi obveznostmi zmanjkalo časa.

Proslavo nam je popestrila plesna skupina Art dance studio Portorož pod vodstvom Dane Petretič in Siniše Bukinca. Za lep nastop so bili učenci simbolično nagradjeni.

Kolegica Olga Černe nam je predstavila čudovito potovanje po Mehiki. Počutile smo se, kakor da potujemo in doživljamo krasote te dežele. Čas, ki ji je bil namenjen, je bil prekratek.

Sledil je sprostitveni del s pogostitvijo ob klepetu in glasbi.

Naj vam veseli dnevi tečejo prijetno, leto pa prinese mnogo tistega, kar si največkrat želimo.

Naj bo to zdravje in moč premagati tudi tiste višje in daljše stopnice vsakdana. Vsi skupaj skušajmo v prihodnje poiskati tisto, kar imamo, in ne iščimo tistega, česar nimamo.

Vsak človek nekaj ima in marsičesa nima.



Razpis za podelitev srebrnih znakov



IO DMSZT Celje na podlagi sklepa št. 3. 6/07 redne seje razpisuje zbiranje predlogov za podelitev srebrnih znakov za leto 2010.

Kriteriji za podelitev srebrnega znaka:

1. članstvo v društvu več kot 10 let,
2. uspešno poklicno delo na področju zdravstvene nege,
3. aktivno uresničevanje programov zdravstvene nege in zdravstvenega varstva,
4. prispevek k humanizaciji odnosov med uporabniki in izvajalci,
5. aktivno sodelovanje z DMSBZT Celje.

Predlagatelji morajo pisne vloge z utemeljitvijo poslati do 30. 3. 2011 na naslov:
DMSBZT Celje – Komisija za priznanja, Gregorčičeva 5, 3000 Celje.

Podeljeni bodo trije srebrni znaki.

Podelitev bo potekala na regionalni proslavi ob mednarodnem dnevu medicinskih sester v mesecu maju v Narodnem domu v Celju.

*Predsednica DMSBZT Celje
Marjana Vengušt*

Vabilo na ogled razstave zgodovine zdravstvene nege na Slovenskem



Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana in Mestni muzej Idrija – muzej za Idrijsko in Cerkljansko v letu 2011 pripravljata prvo razstavo zgodovine zdravstvene nege na Slovenskem. Razstava bo zajemala čas od 1. svetovne vojne do sredine 60. let 20. stoletja in bo vključevala več tematskih sklopov:

- nastanitev prve šolane medicinske sestre,
- razvoj šolstva na področju zdravstvene nege,
- predstavitev delovanja medicinskih sester v času druge svetovne vojne,
- organizirano delovanje medicinskih sester,
- delovna področja medicinskih sester,
- predstavitev delovne obleke medicinskih sester in zaposlenih v zdravstveni negi v sklopu delovnega področja.

V času razstave bo potekal pedagoško-andragoški program s predavanji in predstavitvijo tem iz zgodovine in časa sodobne zdravstvene nege.

Razstava bo postavljena v Cerkljanskem muzeju v Cerknem. Dogovorjeno odprtje razstave bo 20. maja 2011 in sovпада z obeležjem mednarodnega dneva medicinskih sester in mednarodnim dnem muzejev. Javnosti bo na ogled do 30. 10. 2011, od torka do petka od 9. do 15. ure, v soboto in nedeljo od 10. do 13. ure in od 14. do 18. ure.

Avtorici razstave: Irena Keršič, DMSBZT Ljubljana, Milojka Magajne, Mestni muzej Idrija – muzej za Idrijsko in Cerkljansko

Đurđa Sima, predsednica DMSBZT Ljubljana



Strokovno društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Koper
 Associazione infermiere, ostetriche e infermieri professionali di Capodistria
 Dellavallejeva 3, 6000 Koper, <http://www.dmsbzt-koper.info>



Izvršni odbor SDMSBZT Koper na podlagi 32. člena Statuta in Pravilnika o priznanjih društva objavlja

Razpis za podelitev srebrnega znaka za leto 2010.

Kriteriji za podelitev srebrnega znaka so:

- uspešno večletno poklicno delo na področju zdravstvene in babiške nege, ki je prispevalo k večji prepoznavnosti zdravstvenega, izobraževalnega ali socialno-varstvenega zavoda, ali
- kakovostno in učinkovito večletno organizacijsko delo v dejavnosti zdravstvene in babiške nege ali
- aktivno delovanje v okviru SDMSBZT Koper na strokovnem, izobraževalnem, raziskovalnem, socialnem, kulturnem ali športnem področju ali
- prispevek k humanizaciji odnosov med člani društva, razvijanju stikov med člani ter društvu ali
- krepitev vloge in pomena dela medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov v slovenskem in mednarodnem prostoru.

Kandidate za priznanje lahko predlagajo posamezni člani, skupina članov, organi zavodov/koncesionarjev ali organi društva.

Podeljenih bo največ pet priznanj.

Predlagatelji naj pisne vloge posredujejo na sedež društva: Dellavallejeva 3, 6000 Koper, s pripisom **KOMISIJA ZA PRIZNANJA**, najkasneje do 18. marca 2011.

Komisija bo upoštevala le pravočasno prispеле predloge v skladu s Pravilnikom o priznanjih SDMSBZT Koper.

Svečana podelitev priznanj bo 20. 5. 2011 v Kongresnem centru Bernardin v Portorožu.

Boja Pahor
 Predsednica društva

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana
 Sekcija upokojenih medicinskih sester
 VABI na



strokovno srečanje in druženje

v četrtek, 3. marca 2011, v prostorih Srednje zdravstvene šole Ljubljana, Poljanska cesta 61, Ljubljana,

s prihodom ob 9. uri in začetkom predavanja ob 9.15.

Program:

Marija Verbič: Pozdravni govor

Denis Mlakar Mastnak: Prehrana – ohranitev zdravja in preprečevanje bolezni

Eva Kovačič: Patronaža – včeraj – danes

Strokovno srečanje bomo zaključili z recitalom pesnice, naše kolegice Vere Štebe.

Zaključek srečanja bo ob 13. uri.

Prispevek: 12 €

Prijave sprejema gospa Olga Koblar na tel. 031 495 456 v ponedeljek, 28. 2. 2011 od 16. do 18. ure. Število udeležencev je omejeno (60).

Vljudno vabljeni.

Predsednica Sekcije upokojenih medicinskih sester Marija Olga Koblar
Predsednica Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana Đurđa Sima



DATUM, KRAJ, LOKACIJA DOGODKA, PRIJAVE/ REGISTRACIJA
Nedelja, 6. marca 2011 od 9. do 14. ure v RATEČAH. Zbirališče ob 9. uri pred Pizzerijo FRIDA na levi strani (smer Italija), tik pred bivšim mejnim prehodom Trbiž.
INTERESNA DEJAVNOST/ TEMA SREČANJA
TEČAJ TEKA NA SMUČEH (klasična in drsalna tehnika)
ORGANIZATOR
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske. Informacije po tel. 040 283 829.
PROGRAM DEJAVNOSTI
Tečaj teka na smučeh bo obsegal klasično in drsalno tehniko; vodila ga bo naša bivša olimpijka, ga. Milena Kordež. Tečaj bo potekal od 9. do 14. ure z enournim odmorom, med katerim se lahko okrepčate v Pizzeriji Frida ali prinesete prigrizek in pijačo s seboj.
KOTIZACIJA, NAKAZILO, ŠTEVILO UDELEŽENCEV
Za člane/članice DMSBZT Gorenjske je tečaj brezplačen, za nečlane/nečlanice je tečajnina 20 EUR. Možna bo izposoja opreme za klasično tehniko. Cena za izposajo (plača vsak posameznik sam) je 10 EUR.
DODATNE INFORMACIJE
Prijave pošljite do 1. marca 2010 na naslov: erika.povsnar@zd-kranj.si. Ob prijavi obvezno navedite, za katero tehniko se prijavljate (klasično ali drsalno) in ali si boste izposodili opremo.



DATUM, KRAJ, LOKACIJA DOGODKA, PRIJAVE/ REGISTRACIJA
Lahek pohod DMSBZT Ljubljana v dolini DRAGONJE in skozi istrsko vas KRKAVČE 12. 3. 2011.
INTERESNA DEJAVNOST/ TEMA SREČANJA
Lahek spomladanski pohod (s postanki in ogledi skupaj okrog 3 ure) v slovenski Istri z ogledi krajevnih znamenitosti v čudoviti dolini Dragonje in v bližnjih krajih. Imeli bomo kratek ogled Sečoveljskih solin. Ogledali si bomo tudi stari, zdaj prenovljen hotel Palace v Portorožu in se sprehodili ob morju.
ORGANIZATOR
DMSBZT Ljubljana
PROGRAM DEJAVNOSTI
Odhod avtobusa bo ob 8. uri izpred dvorane Tivoli. Pohodnice in pohodniki, ki se nam pridružijo na ljubljanski železniški postaji, počakajo pod uro ob 8.10. V zadnjem delu pohoda bomo imeli kosilo na prijetni izletniški kmetiji pod vasjo Krkavče. Za pohod potrebujete tudi primerno pohodniško obutev in palice. Za zaščito pred močjo sončnega sevanja priporočamo tudi dobra sončna očala in pokrivalo za glavo. Pohod skušamo približati tudi manj zmogljivim, zato določimo primeren srčni utrip za hojo. Merjenja brezplačno opravljamo vsak četrtek od 17. do 19. ure na sedežu DMSBZT Ljubljana.
KOTIZACIJA, NAKAZILO, ŠTEVILO UDELEŽENCEV
Prispevek 15 EUR za člane in 20 za nečlane poravnate na avtobusu. Prijave po elektronski prijavnici na spletni strani društva (www.drustvo-med-sester-lj.si) do 7. 3. 2011 zaradi ureditve zavarovanja.
DODATNE INFORMACIJE
Informacije na telefonskih številkah: 041 273 265 ali 031 293 904. Predsednica DMSBZT Ljubljana Đurđa Sima



DATUM, KRAJ, LOKACIJA DOGODKA, PRIJAVE/ REGISTRACIJA
Sobota, 5. marec 2011, odhod ob 5.30 - Hala Tivoli
INTERESNA DEJAVNOST/ TEMA SREČANJA
IZLET: BENEŠKI PUSTNI KARNEVAL
ORGANIZATOR
DMSBZT LJ in SDZNS SE KC
PROGRAM DEJAVNOSTI
Slavni beneški karneval ima že stoletno tradicijo in je nedvomno privlačna prireditev. Glavna dogajanja se bodo odvijala na prostem, na beneških trgih in ulicah. Več na spletni strani http://www.drustvo-med-sester-lj.si
KOTIZACIJA, NAKAZILO, ŠTEVILO UDELEŽENCEV
Cena: 34 € za člane obeh združenj, 40 € za člane samo enega od združenj (DMSBZTLJ ali SDZNS SE KC), nečlani plačajo 46 €.
DODATNE INFORMACIJE
Vplačila sprejema agencija ALPETOUR, Trubarjeva 48, Ljubljana (tel.: 01 23 08 505) do najkasneje 18. 2. 2011. Dodatne informacije na tel.: 01 522 22 28 ali 040 204 193 (Saša Kotar).





Stres in komunikacija v zdravstveni in babiški negi

Renata J. Roban

V torek, 18. 1. 2011, je v okviru Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Celje potekala že druga učna delavnica na temo stresa in komunikacije v zdravstvu.

Udeležba na učnih delavnicah kaže na veliko potrebo zdravstvenih delavcev po izobraževanju in pridobivanju novega znanja na področju psihologije.

Razvoj stroke zdravstvene nege nas postavlja pred nove izzive. V iskanju novih poti do višje kakovosti v zdravstveni negi se vedno bolj zavedamo pomena dobrih medsebojnih odnosov. Manj, oziroma nič pa ne vemo o tem, da so **dobri medsebojni odnosi povezani z varnostjo v odnosu**. »Koliko sem jaz v odnosu lahko res JAZ, da bom še vedno razumljen in slišan? Kako varno je v sodobnem svetu slišati sebe in intuitivno slediti sporočilom lastnega telesa?« Človek se z evolucijo oddaljuje od svoje intuicije in tako izgublja osnovno orientacijo, kako emocionalno in duhovno preživeti na tem planetu.

Dr. Juhant poudarja, da so veliki organizacijski sistemi vedno naravnani tako, da »povozijo« malega človeka. To velja tudi za sistem zdravstva, ki mora že v svoji primarni dejavnosti služiti človeku, vendar se zaradi storilnostno naravnane menagementa od človeka vedno bolj oddaljuje. Človeškost danes v »predavalnicah« nastopa pod imeni etična drža, pozitiven odnos, profesionalna komunikacija ..., vendar nas nerazumevanje pomena in globine besede, o kateri govorimo, oddaljuje od njenega bistva. Človek kot bitje dialoga se lahko razvija samo prek čustvene solidarnosti, ki jo mora v prvi vrsti vzpostaviti sam s seboj. Šele prek te izkušnje lahko vstopa v prostor dialoške velikodušnosti do drugega.

Relacijski model, ki predstavlja teoretično in praktično osnovo naših učnih delavnic, izhaja iz dejstva, da je človek bitje odnosa, da lahko raste in se razvija samo prek drugega in v odnosu z drugim. Šele v dialogu lahko človek odkriva resnico o sebi in doživlja, kot pravi dr. Juhant »osrečujočo življenjsko radost«, ki je v veličini srečanja s sočlovekom.

Naslednji učni delavnici na temo »Stres in komunikacija« bosta v Celju 15. 2. in 15. 3. 2011, 11. in 12. marca 2011 pa bo v organizaciji Društva za kulturo odnosov SPES v Logarski dolini potekal dvodnevni seminar s številnimi delavnicami na temo novih izzivov v komunikaciji v zdravstveni negi.

Vljudno vabljeni.

Logotipi strokovnih sekcij in društev

Spoštovane predsednice in predsedniki strokovnih sekcij in regijskih društev,
vljudno vas prosimo, da nam logotipe pošljete posebej v ustrezni grafični obliki primerni za uporabo v tisku.

Primerni so vektorski formati: EPS, AI, CDR,
v CMYK barvnem zapisu.

Tehnično neustreznih logotipov (DOC, GIF, JPG...)

ne bomo več objavljali.

Priprava za tisk, Starling d.o.o.

Uredniški odbor Utripa je na septembrski korespondenčni seji sklenil:

Ker prihaja do nejasnosti v zvezi z objavo logotipov v Utripu, veljajo naslednja pravila:

- pri objavi obrazcev za strokovna izobraževanja objavljamo logotipe strokovnih društev in strokovnih sekcij;
- drugi logotipi so lahko objavljeni le v sklopu plačanih oglasov;
- pri objavi vabil in poročil z interesnih dejavnosti strokovnih regijskih društev so objavljeni logotipi strokovnih regijskih društev - predsednik/ca vedno napiše, kdaj je objava zaželena;
- pri strokovnih člankih (tudi poročila iz različnih sekcij) logotipi niso objavljeni;
- pri rubrikah s področja dela mednarodnih organizacij (ICN, EFN, WHO ipd.) so logotipi objavljeni, da se zagotovi prepoznavnost dejavnosti mednarodne organizacije.

Sprejet je bil tudi sklep, da bodo o tem spregovorili tudi na sejah ORSD- ja in OSS- ja in podali mnenje o objavi logotipov strokovnih društev in sekcij.



Je naša profesija cenjena sogovornica?

Marjeta Rupar

V najširšem smislu je naša profesija, dobro – definirana. Ima določeno vsebino znanj in še se dodajajo – nova spoznanja. Pravijo, da: »Vsak dobi le toliko odgovornosti, kolikor je lahko – nosi.«

V našem poklicu seveda neprestano iščemo – popolnost. No, nismo bogovi. Nismo bitja, narejena po meri enega – vzorčka. Vedno je dovolj raznolikosti, ki DRUGE – motijo. Konflikti prihajajo od znotraj, od zunaj, in tako ljudje povemo ali pa naredimo nekaj, tako osupljivo ostrega, da svojo bolečo točko – podčrtamo.

In boleče točke se kar – množijo. Ko jih odkrijemo, v tej strasti zelo radi – tekmujemo. Žal lahko v sekundi podremo svoje težko pridobljeno – znanje. Kar čakamo, da imamo neke vrste – izbruh. To zagovarjamo s tem, da smo že daljši čas čutili kamenčke tesnobe tam na neznani lokaciji v naši – notranjosti.

Najraje opazujemo druge, ker so bolj – na očeh. In rečemo: »Poglej, tako inteligenčen mladenič ali mladenka, pa ne ugotovi, da ga, skoraj dnevno, razbesneli nagon v primežu – drži. Iskana inteligenca je brez moči, če čustva grozijo in iz nadzora – vihravo bežijo. Naše babice so rekle: »Življenje ni vedno ubrano in z rožicami – poslano.« Potrebna je priprava ...« In ta priprava je tako dolg postopek, (tudi materialno – drag), ki traja celo življenje. Scenarij in režijo imajo v rokah različni ljudje, dogodki, izobraževanja, uspešne in neuspešne odločitve in neprestano – uravnavanje medosebnih odnosov. Želja po uspehu je vedno prisotna. In večji ko je uspeh, ki ga človek doživi, bolj se boji – padca. Sokrat, če bi ga imeli v žepu, nam bi neprestano šepetal: »Spoznavaj se.« Od vseh življenjskih spretnosti bi najraje ušli in ob dobri kavici – dolgo, dolgo počivali. Kljub vsemu pa se vsak dan bolj trudimo, da imamo odkritosrčen odnos do – življenja.

MOČ za brisanje solz – drugim

Ko smo prizadeti zaradi bolnega človeka ali njegovega svojca, imamo in tako čutimo – STRAH. Nevidno dežura in se veča ter je nasilen in – močan.

V poznem poletju sem dolgo časa, v zgodnjih jutranjih urah, obiskovala – svakinjo. Ležala je v Kliničnem centru na Travmatološkem G oddelku.

Zelo zgodaj zjutraj (takoj po viziti) je na voljo zdravnik za – informacije. Seveda sem prišla v stik s kolegicami, zadolženimi za zdravstveno nego. Mimogrede, marsikaj sem opazila, občutila in se z vtisi vračala – domov. Moja svakinja je bila po določenem času premeščena v Sežano.

Nepopisno sem bila hvaležna VSEM za vse, kar se je dobrega dogajalo. Napisala sem zahvalno pismo, ki pa ga nisem izročila.

Objavljam nekaj iskric, ki sem jih napisala, ko sem sedela na klopi med ostalimi – čakajočimi. Med njimi mi je odmevala beseda »profesionalno« ... Ne vem ali v pozitivnem ali negativnem smislu – ocene. Vsaka črka in stavek imata svoj – razpon.

Počutiti se dobro in – sprejeto.

Resorbirati pozitivno – energijo.

Osrečiti druge in – sebe.

Funkcionirati tudi v nemogočih razmerah.

Epicenter misli: »Sem prav naredila?«

Skozi nepregledne probleme najti v kolegicah in drugih sodelavcih – pravo rešitev.

In

Objeti drugačnost.

Nevmešavanje v situacijo, ki naj jo rešujejo – kompetentni.

Aktivnosti in skrb za svoje znanje in – počitek.

Ljubeznivost dajati in jo – dobiti.

Nazdravljati in CENITI SEBE, saj smo človeška bitja.

Ohranjati ravnotežje svojih čustev ...

Meni pomeni obilje občutkov, obilje – dejstev.

Vsem kolegicam in kolegom želim v tem letu življenje v harmoniji z najboljšimi lastnostmi. Popolno profesijo ustvarjamo

VSI, vsak dan posebej.

Nič nas ne zadržuje, lahko gremo naprej ...



V spomin Vlasti Marolt (1962–2011)

Slovo je boleče, ko se poslavljamo od tebe, Vlasta, saj si bila dolga leta naša sodelavka in prijateljica.

Še junija – ob praznovanju tvojega 48. rojstnega dne, si bila vsa razigrana, polna načrtov, življenjske moči in energije, pa čeprav si v sebi že nosila slutnjo o ponovitvi bolezni.

Hitro so minila leta, ki smo jih preživele skupaj, delile smo bremena skrbi in težav in podoživljale tudi lepe trenutke: rojstvo, odraščanje otrok, potovanja.

Življenjsko energijo si darovala svojim dragim, pa tudi pacientom, ko si s svojo strokovnostjo in sposobnostjo organiziranja uspela tam, kjer drugi nismo znali.

Bila si predana poklicu medicinske sestre in odločna v svojih prizadevanjih.

Hudo si zbolela že pred leti, a si našla moč in zdelo se je, da je bolezen že premagana. Občudovale smo tvojo voljo, pogum in skupaj s tabo verjele, da bo tudi tokrat tako. Še dan pred smrtjo si razmišljala, katera kombinacija terapije bi bila najboljša zate in kako si boš priskrbel hujšo, da boš lahko hodila.

Kljub svoji mladosti sta ti bila ves čas v pomoč in oporo sin Miha in hči Mateja, pa tudi tvoje najožje sodelavke, tako da so bili zadnji tedni dostojanstveni, polni toplote, odpuščanja in medsebojnega razumevanja.

A srce je zastalo in opomnila si nas na človeško krhkost in minljivost.

Nate nam bo ostal spomin: lep in poln spoštovanja.

Sodelavke in sodelavci iz ambulate Sava in Zdravstvenega doma Kranj

V svetlobi, v senci menjajo obraz
stvari sveta:

Najlepša vigred sleče rosna čuda,
a česar ne zamete zimski čas,
kar sije venomer kot draga ruda,
je luč srca.

(C. Vipotnik)

V spomin gospe Elici Špindler, višji medicinski sestre

Na prekrasen sončni dan, 14. januarja, smo se v Slovenskih Konjicah poslovili od naše drage prijateljice in kolegice Elice. Za zadnji počitek si je zaželela svoj rojstni kraj, od koder je prelep pogled na njeno rojstno hišo, sadovnjak, mesto in gore. Skoraj pet desetletij je preživela v Ljubljani in Ivančni Gorici. Prvo službo je nastopila v UKC Ljubljana, vendar jo je po nekaj letih življenje zaneslo v Ivančno Gorico. Zaposlila se je v ZD Ivančna Gorica in več desetletij delala kot patronažna medicinska sestra, največ na območju Suhe Krajine.

Njen čut za preprostega kmečkega človeka se je iz leta v leto izostroval. Znala je prisluhniti vsem generacijam. Cenila je znanje, natančnost, profesionalnost, umetnost in se zanimala za duhovno rast. Življenjsko energijo je dobivala pri svoji družini – možu, hčerki in sinu. Darovala pa jo je tudi svojim varovancem, sodelavcem in humanitarnim organizacijam.

Poleg napornega dela v službi je bila ugledna članica stanovskih organizacij: Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana, Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije, Sekcije patronažnih medicinskih sester Ljubljana in sindikalnega združenja zdravstvene nege.

Njen žar za prostovoljno delo je bil neizmeren, posebej po upokojitvi.

Svoje znanje s področja medicine, ki ga je pridobila v času aktivnega službovanja, je nesebično uporabljala kot članica ekipe za paliativno oskrbo bolnikov društva Hospic.

Bila je soustanoviteljica in dolgoletna tajnica Župnijske Karitas Ivančna Gorica in pevka v mešanem cerkvenem zboru.

Bila je tudi članica in predavateljica na Univerzi za tretje življenjsko obdobje Ivančna Gorica ter članica Društva upokojencev Ivančna Gorica.

Elica je bila človek, kateremu je bilo delo življenje in življenje delo.

Njena življenjska nit se je pretrgala in nas opomnila na človeško krhkost in minljivost.

Vedno se te bomo rade spominjale.

Tvoje kolegice – prijateljice





PRIJAVNICA NA IZOBRAŽEVANJE / IZPOPOLNJEVANJE

ZBORNICE ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLOVENIJE –

ZVEZE STROKOVNIH DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

Prosimo, da natančno izpolnite rubrike, ki so navedene na prijavnici za izobraževanje / izpopolnjevanje

PODATKI O PLAČNIKU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA

Zavod/organizacija/fizična oseba _____

Naslov: _____ Davčna številka*: _____

Zavezanec za DDV*: ☐ DA ☐ NE Kontaktna oseba: _____

Telefon: _____ E – pošta**: _____ @ _____

* ni obvezen podatek za fizično osebo **ni obvezen podatek

PODATKI O ORGANIZATORJU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA

Strokovno regijsko društvo/strokovna sekcija/drugo (polni naslov): _____

Naslov izobraževanja / izpopolnjevanja: _____

Kraj in datum izobraževanja / izpopolnjevanja: _____

Priimek in ime udeleženca/ke	Izobrazba	Št. članske izkaznice	Št. vpisa v register	Št. licence	Področje licence – Z ali B***
			0102 -	0202 -	
			0102 -	0202 -	
			0102 -	0202 -	
			0102 -	0202 -	
			0102 -	0202 -	
			0102 -	0202 -	
			0102 -	0202 -	

*** Z – zdravstvena nega; B – babiška nega

Pri prijavi udeleženca/ke je obvezno vnesti vse podatke. V kolikor ne posredujete vseh podatkov, udeleženec ne bo prejel licenčnih točk. V primeru, da posameznik nima podeljene prve licence, se navede priimek in ime, izobrazba, številka članske izkaznice, ostala polja ostanejo prazna.

PLAČILO KOTIZACIJE

Kotizacijo v višini _____ EUR z DDV je / bo plačal: _____

a) Kotizacija je bila plačana dne: _____ (priložite fotokopijo plačila ob oddaji prijavnice)

b) Kotizacija bo plačana po izstavitvi računa (velja za pravne osebe) v roku 15 dni po izstavitvi računa.

S podpisom jamčim za točnost in popolnost podatkov ter prevzemam odgovornost in posledice za napačne ali nepopolne podatke.

Udeleženci soglašajo, da se ime in priimek ter naziv organizacije/zavoda posreduje sponzorjem. ☐ DA ☐ NE

Kraj _____

Priimek in ime odgovorne osebe ter podpis (pravne osebe žig zavoda/organizacije/drugo)

Sporočilo naročnika izobraževanja / izpopolnjevanja organizatorju izobraževanja / izpopolnjevanja

Izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov, ki ga je v programu navedel organizator. Za dodatne informacije se obrnite na organizatorja izobraževanja / izpopolnjevanja oziroma na www.zbornica-zveza.si ali preko e-pošte: tajnistvo@zbornica-zveza.si



DRUŠTVO
MEDICINSKIH
SESTER, BABIC IN
ZDRAVSTVENIH
TEHNIKOV
MARIBOR

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Četrtek, dne 17. 02. 2011 ob 17. uri, v veliki predavalnici stolpnice Klinike za kirurgijo UKC Maribor (16. nadstropje), Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor.
TEMA SREČANJA
STROKOVNI KLINIČNI VEČER
Program izobraževanja
ČLOVEK KOT BITJE ODNOSA PREDSTAVITEV OSNOV RELACIJSKEGA MODELA Renata Roban, dipl. m. s., spec. zakonske in družinske terapije, s sodelavci Program je v celoti objavljen na spletni strani www.dmsbzt-mb.si
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov (DMSBZT) Maribor.
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Strokovno izpopolnjevanje je za člane DMSBZT Maribor brezplačno, za člane drugih regijskih strokovnih društev znaša kotizacija 25 EUR, za nečlane Zbornice - Zveze 50 EUR (DDV je vključen v ceno). Kotizacijo poravnate po izstavitvi računa na TR DMSBZT Maribor, številka 0451 5000 0111 670, sklic 0010.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovno izobraževanje je vpisano v register strokovnih izpopolnjevanj Zbornice - Zveze Slovenije pod številko 2011 - 29 - 26. Udeleženci strokovnega kliničnega večera prejmejo 4 licenčne točke (LT) za pasivno udeležbo in 6 LT za aktivno udeležbo.
Dodatne informacije in prijava
Prijava na strokovni klinični večer opravite na spletni strani društva www.dmsbzt-mb.si pod: PRIJAVA NA IZOBRAŽEVANJE. Vljudno vabljeni.

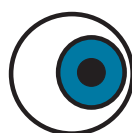


DRUŠTVO
MEDICINSKIH
SESTER, BABIC IN
ZDRAVSTVENIH
TEHNIKOV
MARIBOR

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Petek, dne 25. februarja 2011 ob 8.30 uri, v veliki predavalnici kirurške stolpnice UKC Maribor (16. nadstropje), Ljubljanska ulica 5, Maribor.
TEMA SREČANJA
ETIČNE IN MORALNE DIMENZIJE V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI
Program izobraževanja
Predavanja in učne delavnice, kjer udeleženci v manjših skupinah analizirajo etične probleme v praksi, preučijo dejavnike, ki vplivajo na kakovost odnosov v procesu obravnave pacientov. Program je v celoti objavljen na spletni strani društva: www.dmsbzt-mb.si
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov (DMSBZT) Maribor.
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Celodnevno izobraževanje znaša 60 EUR za člane Zbornice- Zveze, ter 120 EUR za nečlane Zbornice- Zveze, v ceno je vključen DDV. Kotizacijo nakažete na TR društva DMSBZT Maribor, številka 0451 5000 0111 670, sklic 00 92, pri Nova KBM d.d. Število udeležencev je omejeno.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program je namenjen zaposlenim v zdravstveni in babiški negi in je usklajen z obveznimi vsebinami, ki jih mora vsebovati strokovno izpopolnjevanje za izpolnjen pogoj obveznih vsebin s področja »Poklicna etika« v licenčnem obdobju.
Dodatne informacije in prijava
Dodatne informacije in prijave na strokovno srečanje z učno delavnico potekajo na spletni strani društva www.dmsbzt-mb.si , PRIJAVA NA IZOBRAŽEVANJE. Vljudno vabljeni.



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Ponedeljek, 28. 2. 2011 v Ljubljani DMSBZT Ljubljana, Poljanska cesta 14 Pričetek ob 8.30 uri Registracija udeležencev med 8. in 8.30. uro
TEMA SREČANJA
TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA Z VKLJUČENIM AED
Program izobraževanja
Teoretična znanja, praktične veščine, preverjanje znanja in veščin za izvajanje temeljnih postopkov oživljanja. Program je v celoti objavljen na spletni strani DMSBZT Ljubljana www.drustvo-med-sester-lj.si
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana v sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu.
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV za člane znaša 80,00 €, za nečlane 160,00 € in se plača po izstavljenem računu. Število udeležencev je omejeno do 30 udeležencev.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program strokovnega srečanja je v postopku licenčnega vrednotenja strokovnih izpopolnjevanj pri Zbornici - Zvezi.
Dodatne informacije in prijava
Prijava preko prijavnice na spletni strani DMSBZT Ljubljana: www.drustvo-med-sester-lj.si (plačnik/zavod, davčna številka, številka članske izkaznice, številka licence) do 23.2.2011, oziroma do zasedenosti. Dodatne informacije: Irma Kiprijanovič (041 754 691) oz. irma.kiprijanovic@gmail.com



**SEKCIJA MS IN ZT
V OFTALMOLOGIJI**



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Petek, 11. 03. 2011 Ljubljana, Zavod za zdravstveno varstvo Ljubljana, Zaloška 29 Registracija udeležencev od 8. do 8.45
TEMA SREČANJA
PACIENTI S KRONIČNIMI BOLENJI V OFTALMOLOGIJI
Program izobraževanja
Program izobraževanja je objavljen na spletni strani Zbornice-Zveze: www.zbornica-zveza.si in dosegljiv na e-naslovu: bernarda.mrzelj@gmail.com
Organizator
Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Sekcija MS in ZT v oftalmologiji
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV znaša 190,00€ (članom ZZBNS, ki imajo poravnane članske obveznosti, se prizna 50% popust). Kotizacijo nakažite na transakcijski račun ZDMSZTS: št. 2015-0258761480, sklic na številko 00 0211-11032011. Podjetja in zavodi lahko znesek poravnajo tudi po prejetju računa.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovni seminar je ovrednoten s 7,5 licenčnimi točkami.
Dodatne informacije in prijava
Pisne prijave s prijavnico iz Utripa ali spletne strani Z-Z pošljite na naslov: Bernarda Mrzelj, Grablovičeva 46, Očesna klinika, 1000 Ljubljana ali na e-naslov: bernarda.mrzelj@gmail.com , ali na fax: 01/5221863. Ostale informacije dobite na tel. 031741599.

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Sreda, 9. marec 2011, od 9. do 16.15 Četrtek, 10. marec 2011 od 8. do 15.30 Fiesa, Hotel Barbara Registracija med 8.45 in 9.
TEMA SREČANJA
NOVO! VEŠČINE SVETOVANJA PACIENTOM IN NJIHOVIM SVOJCEM, NAMENJENE DIPLOMIRANIM MEDICINSKIM SESTRAM V REFERENČNIH AMBULANTAH IN DRUGIM ZDRAVSTVENIM DELAVCEM, KI SE UKVARJAJO S SVETOVANJEM.
Program izobraževanja
Naročite si ga na elite.klara@siol.net
Organizator
Elite izobraževanje, d. o. o., Ljubljana, Klara Ramovš
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
290 evrov + 20 % DDV plačate po računu po opravljeni storitvi, do 20 udeležencev; prijava možna do zasedenosti skupine.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Učna delavnica je v postopku vrednotenja za pridobitev licenčnih točk pri Zbornici-Zveze.
Dodatne informacije in prijava
Klara Ramovš, 041 706 615, elite.klara@siol.net

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Četrtek, 10. 03. 2011 ob 16. 00 DMSBZT Ljubljana, Poljanska 14
TEMA SREČANJA
STANDARDI - ORODJE ZA DELO V ZDRAVSTVENI NEGI
Program izobraževanja
Program izobraževanja je objavljen na spletni strani Zbornice-Zveze in na spletni strani DMSBZT Ljubljana
Organizator
DMSBZT Ljubljana
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacije ni, število udeležencev je omejeno na 40, izobraževanje je namenjeno članom Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Klinični večer je v postopku licenčnega vrednotenja.
Dodatne informacije in prijava
Prijavo po e- prijavnici na spletni strani Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana. Za dodatne informacije smo vam na voljo na telefon: 041 / 754 695.



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Četrtek in petek, 07. in 08. april 2011 Hotel Wellness Park Laško, LAŠKO
TEMA SREČANJA
PREPOZNAVNOST NAŠEGA DELA - IZZIV ALI ZAHTEVA?
Program izobraževanja
Program izobraževanja bo objavljen na spletni strani www.zbornica-zveza.si
Organizator
Zbornica zdravstvene in babetne nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v sterilizaciji
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Dvodnevna kotizacija z DDV znaša za člane 160 EUR, za nečlane 320 EUR. TR - NLB, Tavčarjeva 7, LJ - ZZBNS - ZDMSBZTS št. 2015-0258761480 sklic na 000222 - 07042011 s prip. Sekcija MS in ZT v sterilizaciji. Možna je tudi enodnevna kotizacija za člane 95 EUR, za nečlane 190 EUR.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program bo oddan v postopek pridobitve licenčnih točk pri Zbornici - Zvezi.
Dodatne informacije in prijava
Pisne prijave z natančno izpolnjeno prijavnico (na vabilu, v Utripu, na internetni strani) pošljite: Nataša Piletič, SB Novo mesto (Centralna sterilizacija), Šmihelska cesta 1, 8000 Novo mesto, tel.: 07/ 39 16 486, e-mail: natasa.piletic@sb-nm.si .

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Petek in sobota, 11. in 12. marec 2011 Hotel Plesnik****, Logarska dolina Registracija udeležencev od 8.00 do 8.30. Pričetek seminarja ob 8.30.
TEMA SREČANJA
SODOBNI PSIHOLOŠKI PRISTOPI K MEDOSEBNIM ODNOSOM V ZDRAVSTVU NOVI IZZIVI V KOMUNIKACIJI SEMINAR Z MEDNARODNO UDELEŽBO
Program izobraževanja
prof.dr. Tomaž Erzar: SODOBEN ČLOVEK IN NJEGOVI STRAHOVI Danijela Prugovečki, VMS: ETIKA ČUSTVENE SOLIDARNOSTI PRI KOORDINACIJI DONORSTVA dr. Artur Štern: EVOLUCIJA UMETNOSTI, izkustvena delavnica TERAPIJA Z GLASBO - delavnica S FIZIČNO AKTIVNOSTJO PROTI STRESU - delavnica na prostem
Organizator
Društvo za kulturo odnosov SPES
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija znaša 220€, za aktivne udeležence 180€ ter vključuje strokovni program s predavanji in štirimi delavnicami, potrdilo o udeležbi, CD, prigrizke med odmori, 2x kosilo, svečano večerjo, poslušanje planetarnega gonga in začetni tečaj nordijske hoje.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovni seminar v marcu 2010 v okviru modula Medosebni odnosi je bil ocenjen: - pasivni 12,5 točk - aktivni 18 točk
Dodatne informacije in prijava
Za delavnice s seboj prinesite športno (udobno) obleko in obutev ter odejo, spalno vrečo ali blazino. Prijavite se lahko pisno preko prijavnice na spletni strani Zbornice - Zveze, na naslov Tina Štupar, Dušana Kvedra 12 a, 3230 Šentjur, e-naslov spes.tina@gmail.com ali na telefon 031 475 904.

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Sreda 16. 03. in četrtek 17. 03. 2011 Ljubljana DMSBZT Ljubljana, Poljanska 14 Pričetek ob 8.00 uri Registracija udeležencev med 7.30 do 8.00
TEMA SREČANJA
POKLICNA ETIKA - MENEDŽMENT ZDRAVSTVENE NEGE V LUČI ETIKE
Program izobraževanja
Program izobraževanja je objavljen na spletni strani www.zbornica-zveza.si in www.drustvo-med-sester-lj.si
Organizator
DMSBZT Ljubljana
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV za člane znaša 120,00 €, za nečlane Zbornice-Zveze je kotizacija 240,00 € in se plača po izstavljenem računu. Število udeležencev je omejeno do 26.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovno izobraževanje je v postopku pridobivanja licenčnih točk na Komisiji za licenčno vrednotenje. Udeležba se šteje za izpolnitev obveznih vsebin iz poklicne etike za podaljšanje licence za samostojno delo v zdravstveni in babetni negi.
Dodatne informacije in prijava
Prijava preko prijavnice na spletni strani DMSBZT Ljubljana: www.drustvo-med-sester-lj.si (plačnik/zavod, davčna številka, številka članske izkaznice, številka licence) do 07. 03. 2011, oziroma do zasedenosti mest. Dodatne informacije: Irma Kiprijanovič (041 754 695) - irma.kiprijanovic@gmail.com



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Sreda, 16. 03. 2011, v predavalnici Enote za intenzivno psihiatrijo Psihiatrične klinika Ljubljana, Studenec 48 Registracija udeležencev od 8. 00 – 8. 45
TEMA SREČANJA
SKUPNOSTNA PSIHIATRIČNA OBRAVNAVA
Program izobraževanja
Program je objavljen na spletni strani Zbornice - Zveze ali na spletni strani sekcije http://www.sekcijapsih-zn.si/ Program si lahko naročite po e - pošti: sekcija.ztms.psih@gmail.com
Organizator
Psihiatrična klinika Ljubljana in Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v psihiatriji
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV je 190 EUR. Članom Zbornice – Zveze, ki imajo poravnane članske obveznosti, se prizna 50 % popust. Kotizacijo nakažite na TRR NLB, poslovalnica Tavčarjeva 7, Ljubljana - ZDMSZTS, štev. 2015-0258761480, sklic na št.00 0202- 16032011, s pripisom » za sekcijo MS in ZT v psihiatriji".
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovni seminar je v postopku vrednotenja za pridobitev licenčnih točk.
Dodatne informacije in prijava
Zbornica Zveza, Ob železnici 30 a, 1000 Ljubljana ZA Seksija MS in ZT v psihiatriji ali po elektronski pošti na naslov: psihsekcija.prijava@gmail.com

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Četrtek 17. marec 2011, LJUBLJANA Prostori podjetja Medicotehna, Zadobrovska cesta 42 a, Ljubljana Pričetek ob 8.30 uri Registracija udeležencev 8.00 - 8.30 Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o vplačani kotizaciji.
TEMA SREČANJA
UMETNA VENTILACIJA - ENODNEVNA UČNA DELAVNICA
Program izobraževanja
Program strokovnega seminarja je objavljen na spletni strani Zbornice - Zveze www.zbornica-zveza.si
Organizator
Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Seksija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Enodnevna kot. za člane 60 EUR, za nečlane 120 EUR. Kotizacijo nakažete na transakcijski račun: ZBNS - ZDMSBZTS pri NLB, posl. Tavčarjeva 7, Ljubljana, številka 2015-0258761480, sklic na št. 00 0204 - 17032011 pripisom "sekcija za anesteziijo" Število udeležencev je omejeno do 25 udeležencev!
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Učna delavnica je ovrednotena za aktivne udeležence s 13,5 LT, za pasivne udeležence z 9 LT , za člane strokovnega organizacijskega odbora z 1LT.
Dodatne informacije in prijava
E prijave na prijavnici objavljeni na spletni strani sprejemamo do 10.3.2011 oz. do zasedenosti prostih mest izključno samo na e - naslov: asja.jaklic@gmail.com V kolikor se prijavite in ne udeležite izobraževanja, se račun izstavi, razen če se odjavite najkasneje do 3 dni pred srečanjem!



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
25. in 26. marec 2011, Rogaška Slatina, Grand Hotel Sava
TEMA SREČANJA
ZDRAV OTROK IN MLADOSTNIK - CILJ MEDICINSKE SESTRE V PEDIATRIJI IN NAJPOGOSTEJŠI PROBLEMI V PRIMARNEM ZDRAVSTVENEM VARSTVU
Program izobraževanja
Program dvodnevne strokovne srečanja z učnimi delavnicami bo objavljen na spletni strani Zbornice-Zveze
Organizator
Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Seksija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v pediatriji
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV za dvodnevno strokovno srečanje znaša 320 evr, za člane Zbornice Zveze 160 evr
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovno srečanje bo oddano v postopek pridobitve licenčnih točk pri Zbornici - Zvezi.
Dodatne informacije in prijava
Pisne ali e- prijave na prijavnici, objavljeni na spletni strani Zbornice - Zveze oz. pošljite na naslov: Andreja Doberšek, SB Celje, Otroški oddelek, Oblakova 5, 3000 Celje; telefon: 03 423 35 04 ali 03 423 35 01; email: dobercervet@gmail.com



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Torek in sredo, 29. in 30. marec 2011 Kongresni Center Laško (Hotel Wellness Park Laško) Registracija udeležencev med 8. in 9. uro.
TEMA SREČANJA
CELOSTNA OBRAVNAVA STAROSTNIKA Z DEMENCO
Program izobraževanja
Program izobraževanja je objavljen na spletni strani Zbornice-Zveze: www.zbornica-zveza.si
Organizator
Zbornica zdravstvene in babilške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v socialnih zavodih
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV znaša za en dan 190 €, za dva dni 320 €. S popustom za člane ZBNS znaša kotizacija z DDV za en dan 95 €, za dva dni 160 €. Kotizacijo nakažite na TRR ZBNS-ZDMSBZTS pri NLB, poslovalnica Tavčarjeva 7, Ljubljana, številka 2015- 0258761480, sklic na št. 00 0227-29032011.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
V postopku za pridobivanje licenčnih točk na Z - Z.
Dodatne informacije in prijava
Prijava s prijavnico objavljeno v Utripu ali na spletnih stranah Zbornice-Zveze, ki jo pošljete na naslov: Dom ob Savinji Celje, Jurčičeva 6, 3000 Celje. Dodatne informacije in prijava je možna po e-pošti: r.podlesnik@siol.net

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Petek, 01. in sobota 02. april 2011, Ljubljana - M hotel
TEMA SREČANJA
FUNKCIONALNO IZOBRAŽEVANJE Z UČNIMI DELAVNICAMI ZDRAVA PREHRANA - MEDICINA SEDANJOSTI IN PRIHODNOSTI
Program izobraževanja
Program izobraževanja bo objavljen februarja 2011 na spletni strani www.zbornica-zveza.si
Organizator
Slovensko osteološko društvo
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija znaša 290,00 EUR + DDV in se plača po izstavljenem računu. Uvrstitev na izobraževanje je možna na podlagi predhodne najave oziroma poslane natančno izpolnjene in poštepljene prijavnice.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovno izobraževanje je zavedeno v register izobraževanj: št vpisa: 0879 Številka sklepa: 0841
Dodatne informacije in prijava
Prijavnico iz glasila UTRIP z vsemi točnimi podatki lahko pošljete po faxu: 01-512-2643, po elektronski- pošti: diabetesprehrana@gmail.com ali po navadni pošti na naslov: IDILA PLUS, d.o.o., Rotarjeva ul. 1. 1133 Ljubljana-Šentvid

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Petek 1. 4. 2011 v Univerzitetnem kliničnem centru Maribor v predavalnici na 16. etaži kirurške stolpnice Registracija od 8. do 8. 50. ure
TEMA SREČANJA
KOMUNIKACIJA IN NJENE VRZELI PRI DELU Z ONKOLOŠKIM PACIENTOM
Program izobraževanja
Program je objavljen na spletni strani Zbornice - Zveze.
Organizator
Zbornica zdravstvene in babilške nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Strokovna sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v onkologiji
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija za člane Z - Z znaša skupaj z DDV 95 EUR, za nečlane pa 190 EUR. V kotizacijo je všteta pogostitev in zbornik. Plačate jo na TRR NLB - Ljubljana, ZDMSZTS: 2015-0258761480, sklic na št. 00 0214- 01042011 Ob reg. potrebujete čl. izkaznico, licenčno št. in potrdilo o plačani kotizaciji.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Seminar je v postopku licenčnega vrednotenja strokovnih izpopolnjevanj pri Zbornici - Zvezi.
Dodatne informacije in prijava
Prijavite se lahko najkasneje do 23.3.2011, oziroma do zasedenosti prostih mest. Pisne prijave s prijavnico s spletne strani Z-Z pošljite na naslov: Cvetka Švajger, Onkološki inštitut Lj., Zaloška 2, 1000 Ljubljana ali na e-naslov: csvajger@onko-i.si ali po fax-u: 01/5879 400; inf. 01/58 79 113



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
02.04.2011, ŠC Novo mesto, Srednja zdravstvena in kemijska šola Novo mesto, Šegova ulica 112, 8000 Novo mesto 8.00 – 8.30 Registracija
TEMA SREČANJA
TEHNIKE DVIGOVANJA IN PREMEŠČANJA PACIENTA UČNE DELAVNICE
Program izobraževanja
Program izobraževanja je objavljen na spletni strani Zbornice-Zveze.
Organizator
Zbornica zdravstvene in babetne nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Sekcija medicinskih sester v vzgoji in izobraževanju.
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija za člane Zbornice - Zveze znaša z DDV 95 evrov, za nečlane 190 evrov in jo nakažete na: NLB, posl.Tavčarjeva7, LJ-ZBNS - ZDMSBZTS št. 2015-0258761480 sklic na številko 00 0203-02042011 s pripisom "Za Sekcijo medicinskih sester v vzgoji in izobraževanju."
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovni seminar je v postopku vrednotenja za pridobitev licenčnih točk.
Dodatne informacije in prijava
Dodatne informacije na spletni strani Zbornice zveze (strokovna srečanja), prijave po e pošti na naslov mojsimoncic@gmail.com ali pisno z izpolnjeno prijavnico na naslov ŠC Novo mesto Srednja zdravstvena in kemijska šola, Šegova ulica 112, 8000 Novo mesto (s pripisom: za učno delavnico).

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija																
Petek, 8. in sobota, 9. april 2011, Kongresni center Habakuk, Pohorska ulica 59, Maribor.																
TEMA SREČANJA																
XXI. SREČANJE PEDIATROV IN VIII. SREČANJE MEDICINSKIH SESTER V PEDIATRIJI																
Program izobraževanja																
Program dvodnevnega strokovnega srečanja je objavljen na spletni strani UKC Maribor www.ukc-mb.si																
Organizator																
UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER MARIBOR, Klinika za pediatrijo, MEDICINSKA FAKULTETA UNIVERZE V MARIBORU, KATEDRA ZA PEDIATRIJO																
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev																
<table><tr><td>Kotizacija</td><td>do 28.2.</td><td>do 31.3.</td><td>na srečanju</td></tr><tr><td>za oba dneva</td><td>230€</td><td>250€</td><td>290€</td></tr><tr><td>samo za prvi dan</td><td>180€</td><td>200€</td><td>230€</td></tr><tr><td>samo za drugi dan</td><td>140€</td><td>150€</td><td>170€</td></tr></table> Študentje, upokojeanci: brez kotizacije.	Kotizacija	do 28.2.	do 31.3.	na srečanju	za oba dneva	230€	250€	290€	samo za prvi dan	180€	200€	230€	samo za drugi dan	140€	150€	170€
Kotizacija	do 28.2.	do 31.3.	na srečanju													
za oba dneva	230€	250€	290€													
samo za prvi dan	180€	200€	230€													
samo za drugi dan	140€	150€	170€													
Licenčne točke Zbornice-Zveze																
Program je v postopku vpisa v register strokovnih izpopolnjevanj in licenčnega vrednotenja pri Zbornici - Zvezi.																
Dodatne informacije in prijava																
Na izobraževanje se prijavite na: SSKONGRES Štišova ulica 18, 1000 Ljubljana Kontaktna oseba: Srečo Peterlič T: 040164040 E: sreco.peterlic@s5kongres.si																

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Torek 12. 04. 2011, Laško, Kongresni center Laško (Thermana), registracija udeležencev med 7.30 in 8.30 uro.
TEMA SREČANJA
ODLIČNOST V ZDRAVSTVU - ODPRTI ZA NOVE IDEJE
Program izobraževanja
Program izobraževanja je objavljen na spletni strani Zbornice - Zveze - www.zbornica-zveza.si
Organizator
Zbornica zdravstvene in babetne nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Sekcija medicinskih sester v managementu
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija za seminar znaša za člane Zbornice - Zveze 115 EUR z DDV (95 EUR brez kosila). Za nečlane Zbornice-Zveze znaša kotizacija 210 EUR z DDV (190 EUR brez kosila). Kotizacijo je potrebno poravnati na TRR Zbornice-Zveze na številko: 2015-0258761480, sklic na številko 00-0229-12042011
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Seminar je ovrednoten z 9 licenčnimi točkami (po sklepu komisije št.: 2011-15-15)
Dodatne informacije in prijava
Klasično prijavnico lahko pošljete po faksu 02 8184 087 ali po pošti na naslov: ga. Suzana Majcen Dvoršak, Grogova 2, 2310 Slovenska Bistrica ali skenirano po e-pošti na naslov: suzana.md@gmail.com. Dodatne informacije: 041 611 519 - ga. Suzana Majcen Dvoršak ali 051 394 227 - ga. Nataša Vidnar.

mybody

Vse, kar potrebujem
ZA OSEBNO NEGO.



V Mercatorju iščemo nove možnosti in priložnosti za razvijanje naših kupcev. Tako je nastala tudi **nova linija** za osebno nego Mybody, ki vam nudi izbrane kakovostne izdelke po ugodnih cenah.

NOVO
na naših policah!