



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

UTRIP

Poštšina plačana pri pošti 1102 Ljubljana

UVODNIK

... Kjer je pot, je cilj .

PRIDOBIVAMO NOVA ZNANJA

Koliko »P-jev« (pravil) je potrebnih
za varno dajanje zdravil

PRILOGA

Ponovno skupaj presti nasilju
nad starejšimi!

uporabna kardiologija 2013

Dobra vprašanja si zaslužijo dobre odgovore.

STROKOVNO SREČANJE ZA ZDRAVNIKE, MEDICINSKE SESTRE IN FARMACEVTE

31. januar - 2. februar 2013

Kongresni center St. Bernardin, Portorož

Družabni
program:

Deja Vu

April

DJ JAMirko

feat. Maya & Murat

Power B

ZokyM.KEBA Duo

STROKOVNI PROGRAM: • Vroče teme v kardiologiji • Medicinska sestra in kardiološki bolnik – nujna stanja • Medicinska sestra in kardiološki bolnik – srčno popuščanje • Atrijska fibrilacija in preprečevanje možganske kapi • Akutni koronarni sindrom • Revolucionarne novosti v intervencijski kardiologiji • Zdravljenje z zdravili po srčnem infarktu • Kardiologija in farmakologija: varna raba zdravil • Kako se izogniti zmotam in napakam • Ateroskleroza in izzivi zdravljenja • Dislipidemije • Napotnica, specialistični izvid, recept in odpustno pismo: kar sejemo, to žanjemo • Aritmologija in elektrofiziologija - praktični napotki

PREDAVANJA ZA OSEBNOSTNO RAST • Ko pride bolezen – pogled z druge strani • Kakšno ceno plačujemo, ker hočemo uspeti in ugajati • Kako obvladovati osebne in družinske finance • Mi nismo profesionalci – mi smo ljudje • Penine – posebna vina za srce in sleherni dan • Pričeska kot način službene in zasebne komunikacije • Najpogostejše napake pri prehrani in hujšanju

KOTIZACIJA

V želji, da bi se praktično uporabnega srečanja lahko udeležili v velikem številu in v obliki zdravstvenih timov, smo tudi letos omogočili izredno ugodne (nespremenjene) kotizacije:

Zdravniki	185 €
Farmacevti	150 €
Dipl. zdravstveniki, medicinske sestre, zdravstveni tehniki	95 €

Cene vsebujejo DDV. Kotizacija zagotavlja tridnevno udeležbo na predavanjih in razstavi, kongresno torbo z materiali, dve kosili, dve večerji z glasbo, gosti in plesom, glasbene nastope in okrepčila v odmorih in še več. Poskrbeli bomo, da se boste počutili odlično.

LICENČNE TOČKE

Program je oddan v postopek za pridobitev licenčnih točk – sklep bomo objavili na www.edumedic.si in v naslednjih številkah Utripa.

INFORMACIJE O PRIJAVAH

www.edumedic.si, tel. 041/ 999-084, e-pošta: prijava@edumedic.si

NAVODILA ZA PRIJAVO IN PLAČILO

Prijavnico, ki ima veljavnost predračuna, si natisnite s spletne strani www.edumedic.si. Najkasneje do 24. januarja 2013 nakažite ustrezen znesek na poslovni račun Edumedic d.o.o. pri UniCredit Banka d.d. št. SI56 2900 0005 0029 547. Na nakazilu naj bodo razvidni podatki o plačniku ter priimek in ime udeleženca. Prijavnico in fotokopijo potrdila o plačilu pošljite najkasneje do 24. januarja 2013 po pošti na naslov: Edumedic d.o.o., Privškova 4, 1000 Ljubljana. Po prejemu plačila bomo plačniku izstavili in poslali avansni račun. Dokončni račun bomo plačniku izstavili in poslali po koncu strokovnega srečanja.

Program, prijavnico in ostale informacije najdete na
www.edumedic.si

GLAVNA UREDNICA:

Darinka Klemenc

ODGOVORNA UREDNICA:

Biserka Marolt Meden

UREDNIŠKI ODBOR:

Irena Kešič, Tatjana Nendl, Ksenija Pirš,

Veronika Pretnar Kunstek in Monika Ažman po položaju.

NAKLADA:

16.500 izvodov

NASLOV UREDNIŠTVA:

UTRIP, Ob železnici 30 a, Ljubljana,

T. 01/544 5480, F. 01 544 5481

TRR ZDMSZTS pri NLB,

posl. Tavčarjeva 7, Ljubljana,

števila: 02031-0016512314

OGLASI:

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

T.01/544 5480, F. 01 544 5481

OBLIKOVANJE IN PRIPRAVA ZA TISK:

STARLING, d.o.o., Opekarska cesta 38, Vrhnika,

T. 01/ 7557-850, e-mail: starling@starling.si

TISK:

Tiskarna POVŠE, Povšetova 36 a, Ljubljana,

T./F. 01/ 2301-542, e-mail: tisk.povse@siol.net

SPLETNA STRAN ZBORNICE-ZVEZE:

www.zbornica-zveza.si Utrip (Online)

ELEKTRONSKI NASLOV UTRIPA:

utrip@zbornica-zveza.si

SPREMEMBE V ZVEZI Z NASLOVI POŠILJAJTE NA:

clanarina@zbornica-zveza.si

ISSN 1581-3738

Revija izhaja 11-krat letno.

Datum natisa: 10. 11. 2012

Fotografija na naslovnici: Bled, Josip Meden

UVODNIK

4 ... Kjer je pot, je cilj ...

DELO ZBORNICE – ZVEZE

6 Dogodki na Zbornici – Zvezi v oktobru 2012

9 Obvestilo – javno pooblastilo, strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja

MI MED SEBOJ

11 Ob življenjskem jubileju Marije Šipeč

INTERVJU

12 Dean Horvat, predsednik Strateškega sveta za zdravstveno nego ministra Gantarja

ŽIVLJENJE MEDICINSKE SESTRE

14 Minute z Ano Durič

PREDSTAVLJAMO VAM

16 Ko teoriji nastavimo ogledalo prakse



PRIDOBIVAMO NOVA ZNANJA

22 Koliko »P-jev« (pravil) je potrebnih za varno dajanje zdravil

MEDNARODNA SREČANJA

24 Kongres zdravstvene nege v psihiatriji

IZ DRUŠTEV

28 Volilni občni zbor Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana

32 Aktivnosti Društva MSBZT Nova Gorica na področju izobraževanja v letu 2012

33 Sterilizacija ni igra, DMSBZT Novo mesto



ŽIVIMO ZDRAVO

44 Kozarček je prazen – siromaštvo ali bogastvo užitek



V SPOMIN

46 V spomin Gabiki Skubic

47 V spomin medicinski sestri Vidi Pirling

PRILOGA

34 Ponovno skupaj prosti nasilju nad starejšimi!

IZOBRAŽEVANJE

Plan aktivnosti in strokovnih izpopolnjevanj regijskih strokovnih društev in strokovnih sekcij za leto 2013

STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE IN VSEŽIVLJENJSKO UČENJE

... Kjer je pot, je cilj ...

Ksenija Pirš

Zavezani razvoju strokovnega področja, svojemu osebnemu, strokovnemu in kariernemu razvoju, neprekinjenemu strokovnemu izpopolnjevanju in vseživljenjskemu učenju ter ponosno pripadni svoji poklicni skupini, regijska strokovna društva uresničujemo naše skupne strokovne interese, namenjene učinkovitemu odzivanju na potrebe ljudi.



Za uresničevanje strokovnih interesov v Sloveniji po Zakonu o društvih deluje enajstih regijskih strokovnih društev, ki se povezujejo v Zbornico zdravstvene in babiške nege Slovenije, Zvezo strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (Zbornico – Zvezo). Skupaj predstavljamo več kot 16.000 članic in članov. Svoje delovanje izkazujemo pri doseganju ciljev in v izvajanju nalog skupnega pomena za stroko zdravstvene in babiške nege ter vse, ki smo ji zapisani. Iz strokovnega, poklicno stanovskega in družbenega vidika je naša vloga neprecenljiva pri informiranju, koordiniranju in usklajenem sodelovanju številnih, dijakov, študentov, zaposlenih, aktivnih in upokojenih, ki so pri združevanju enakovredni članice in člani.

11 regijskih strokovnih društev (RSD) medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov je od leta 2008 do 2012 izvedlo 337 strokovnih srečanj, ki se jih je udeležilo preko 20.000 udeležencev. 45 odstotkov sistemskih sredstev, ki jih prejmemo iz naslova članarin, v celoti namenjamo našim članom.

Delovanje primarno namenjamo strokovnemu izpopolnjevanju in vseživljenjskemu učenju, organiziramo in izvajamo številne strokovne projekte, strokovna izpopolnjevanja, učne delavnice, strokovne klinične večere, praktična usposabljanja in druga odmevna strokovna srečanja, ob tem razvijamo publicistično dejavnost, izdajamo zbornike predavanj s strokovno recenzijo ob izvedbi strokovnih srečanj, izdajamo strokovno literaturo v sklopu raziskovalne dejavnosti, pri pomembnih raziskovalnih projektih, katerih namen je vnašanje izboljšav v klinična in druga okolja delovanja, povezujemo se s številnimi sodelavci v zdravstvenih timih in drugimi partnerji v regijah, s strokovnimi sekcijami pri Zbornici – Zvezi, prizadevamo si za razvijanje medsebojnega sodelovanja z vsemi sodelujočimi v procesu oskrbe pacientov, predstavniki civilne družbe, z združenji pacientov in mnogimi drugimi.

V posameznih regijah predstavljamo razvojna okolja v zdravstveni in babiški negi in sodelujemo s posamezniki, regijskimi člani, zdravstvenimi, socialno – varstvenimi ustanovami in izobraževalnimi institucijami. Vse to z namenom, da skupaj razvijamo znanje in ključne kompetence zaposlenih v zdravstveni in babiški negi, v obsegu potreb, ki izhajajo iz posameznih regij, kar je ključno za zagotavljanje kakovostne, neprekinjene in primerljive zdravstvene in babiške nege v R Sloveniji ter razvoj naših inovativnih potencialov in učinkovitejših pristopov v dobrobit ljudi.

Številne dejavnosti, ki jih izvajamo na strokovnem področju, imajo močan vpliv na strokovnost in kakovost delovanja zaposlenih v vseh okoljih našega delovanja, saj se osredotočamo na strokovno obravnavo in zadovoljstvo pacientov in njihovih svojcev.

Programi našega delovanja so odraz potreb naših članov, ki sodelujejo v organih društev in predlagajo aktivnosti v rednih letnih programih dela. Sredstva, ki jih društva prejema iz naslova članarin, se v celoti namenjajo članom, tudi v obliki sofinanciranja udeležb na strokovnih izpopolnjevanjih, doma in v tujini.

Mednarodno, medregijsko in medgeneracijsko sodelovanje je za nas izjemnega pomena, zato razvijamo tudi **aktivnosti na področju interesnih dejavnosti**, saj celostna skrb za ljudi zahteva celostno skrb zase.

»Ljudje skrbimo za ljudi«, zato strokovno skrb posvečamo tudi krepitvi notranjih virov moči posameznika. Spodbujamo zdrav življenjski slog, ki ga strokovno svetujemo in priporočamo vsem ljudem, zato organiziramo vodene aktivnosti tudi na tem področju. To niso zgolj družabna srečanja, predvsem so prizadevanja za ohranitev zdravja in izboljšanje počutja po napornem delu, ki ga vsakodnevno opravljamo. Znano je, da poklicne obremenitve pomembno prispevajo k nastanku duševnih bolezni, stresu in izčrpanosti, zato želimo s tovrstnimi aktivnostmi podpreti fizično in psihično zdravje zaposlenih za obvladovanje delovnih obveznosti. Prepričani smo, da z aktivnostmi, usmerjenimi v krepitev in ohranjanje zdravja prispevamo k izboljšanju počutja, saj je povezava med

zdravjem, delovno zavzetostjo, pripadnostjo in večjo storilnostjo izrazita in vemo, da so zdravi ljudje ustvarjalni, bolje razpoloženi in imajo odločno boljšo kakovost življenja. Področje interesnih dejavnosti vztrajno namenjamo tudi ožjim družinskim članom, saj se zavedamo, da smo zaradi narave dela pogosto odsotni z doma in iz družinskega življenja.

Spoštovane kolegice in kolegi, strnimo vrste, govorimo z enim glasom, bolj, kot kdajkoli, ne le za osebno dobro, temveč za uresničitev strokovnih prizadevanj, ki jih razvijamo že desetletja, za ljudi, ki jim namenjamo strokovno skrb. Kriza varnosti delovnih mest naj bo priložnost zavedanja, sprejemanja in upoštevanja medsebojne soodvisnosti, neločljive povezanosti. Odgovorno se zavzemajmo za naše skupne priložnosti, za zavedanje pomena in vrednosti našega dela za ljudi, kajti vzgled medsebojnega sodelovanja in odgovorno zavzemanje za znanje in razvoj ljudi v stroki pomembno vplivata na zaupanje ljudi, pacientov. Temu je zavezan sleherni med nami!

V RSD si bomo zato tudi v prihodnje prizadevali za razvoj naših možnosti, za uresničevanje strokovnih interesov poklicnih skupin, za razvoj področja strokovnega izpopolnjevanja in vseživljenjskega učenja ter za samostojno, avtonomno organizacijo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov!

Skupaj z Vami bomo še intenzivneje razvijali že dolgoletne in nove programe strokovnih izpopolnjevanj ter usposabljanj za razvoj konkretnih kompetenc s številnih strokovnih področij, programe na področju vseživljenjskega učenja in programe na področju interesnih dejavnosti, saj so prizadevanja za ohranitev zdravja in izboljšanje počutja namenjena podpori našega fizičnega in psihičnega zdravja. Vabimo Vas, da s svojimi predlogi dejavno prispevate k razvoju programov posameznih RSD, ko se aktivnosti za prihodnje leto načrtujejo letno, v jesenskih mesecih.

Še naprej bomo podpirali Vaš osebni, strokovni in karierni razvoj! S sredstvi, ki jih prejmemo iz naslova članarin, bomo tudi v prihodnje krepili regijske sklade za strokovna izpopolnjevanja in vseživljenjsko učenje, za sofinanciranje udeležb na strokovnih izpopolnjevanjih doma in v tujini, kar je v času gospodarske krize in zmanjševanja sredstev za izobraževanje v javnih zdravstvenih zavodih in pri zasebnikih za nas izjemnega pomena.

RSD sodelujemo namreč tako s partnerji iz regij kot izven njih, s posamezniki, regijskimi člani, ki se interesno združujejo v strokovnih sekcijah pri Zbornici - Zvezi, zdravstvenimi, socialno – varstvenimi ustanovami, izobraževalnimi institucijami in drugimi ter v okoljih svojega delovanja prepoznavamo nove možnosti medsebojnega sodelovanja, ki bodo ob zmanjševanju sredstev v prihodnje predstavljale neodvisna okolja možnosti za naše ljudi.

Zato, spoštovane kolegice in kolegi, ohranjajmo to, kar je naše, zase in za generacije, ki prihajajo. Ostanimo skupaj, trdno povezani med seboj, regijska strokovna društva in strokovne sekcije pri Zbornici – Zvezi pa zgled medsebojnega sodelovanja za naše skupno dobro, za naše poslanstvo, skrbi za ljudi.

**... kdor išče cilj, bo ostal prazen, ko ga bo dosegel,
kdor pa najde pot, bo cilj vedno nosil v sebi. (N. Zaplotnik)**

Spremljajte nas na naših spletnih straneh:

www.drustvo-med-sester-lj.si
www.dmsbzt-mb.si
www.dmsbzt-celje.si
www.dmsbzt-gorenjske.si
www.dmsbzt-koper.si
www.drustvo-mszt-novagorica.si
www.dmszt-nm.si
www.drustvo-mszt-pomurja.si
www.dmsbzt-ptuj-ormoz.si
www.dmsbzt-sg.si
www.dmsbzt-velenje.si

Dogodki na Zbornici – Zvezi v oktobru 2012

Monika Ažman

Največ pozornosti smo v domovini v mesecu oktobru posvečali uri. Nekako se nismo uspeli poenotiti ali je 5 do dvanajstih, že bije dvanajst, morda je celo že 5 minut čez dvanajsto. Tudi v tem mesecu se je z izdajo desetletne dolarske obveznice Slovenija zadolžila za 2,25 milijarde dolarjev (1,715 milijarde evrov), so v izjavi za javnost povedali na Ministrstvu za finance RS. Trenutno to menda pomeni, da so do konca tega leta zagotovljene plače v javnem sektorju in pokojnine. Kaj to pomeni na dolgi rok, bomo vsi skupaj še občutili. Nič kaj pa se z uro in obveznicami ni obremenjeval Felix Baumgartner. V tem trenutku najdrznejši zemljan, ki je 14. oktobra iz helijevega balona v stratosferi skočil na Zemljo. Povzpel se je do višine več kot 39.000 m, za kar je potreboval okoli 2 uri in 20 minut. Nato je prosto padel 4 minute in 19 sekund. Podrl je štiri svetovne rekorde in sicer najvišji polet z balonom, najvišji in najhitrejši prosti pad ter presegel hitrost zvoka. Padalo je Felix odprl na višini 1500 metrov in nato, po petih letih priprav, varno pristal na Zemlji. Vse to je moral prestati Avstrijec, da je vsem nam lahko sporočil: »Včasih moraš iti zelo visoko da bi spoznal, kako majhen v resnici si.«

Na Zbornici – Zvezi smo opravili veliko majhnih obveznosti, ki bodo morda, nekoč velike in pomembne, le kdo bi vedel. Za vas pa zabeležili sledeče:

27., 28. in 29. september

Mednarodnega tradicionalnega 6. srečanja ekip nujne medicinske pomoči na Rogli se je udeležilo tudi vodstvo Zbornice – Zveze. Traktor z veselo razpoloženimi udeleženci fantovščine se je prevrnil sredi gozdne ceste. Več kot dvajset poškodovanih, med njimi trije mrtvi, so ležali na težko dostopnem terenu. To je le eden izmed več scenarijev, ki so se odvijali več kot dva dni in dve noči. Prisostvovati nočni reševalni vaji, ki je bila izvedena zares avtentično, z veliko prostovoljci, predvsem pa z entuziazmom naših kolegic in kolegov, je nekaj posebnega. Iskrene čestitke vsem udeležencem vaje, še zlasti pa organizatorjem, ki vztrajajo! Želimo, da vam uspe vse, kar ste si zadali za vaš cilj.

29. september

V prostorih Zbornice – Zveze so se na 16. izredni seji Odbora regijskih strokovnih društev sestale predsednice društev. Sklic se je se navezoval na pobude vezane na spremembe statutov regijskih strokovnih društev.



2. oktober

Sestale so se članice Delovne skupine za nenasilje in pripravile osnutek aktivnosti letošnjih Mednarodnih dni boja proti nasilju nad ženskami.

4. in 5. oktober

V Luxembourgju je potekala 97. redna generalna skupščina EFN – Evropskega združenja organizacij medicinskih sester. Obravnavane teme so se dotikale predvsem pomena regulacije v zdravstveni negi ter sprememb Statuta združenja EFN. Osrednja tema je bila sprememba direktive EU 2005/35 v delu, ki opredeljuje zahtevo po dolžini bazičnega izobraževanja. Predvidena je sprememba z 10 na 12 let bazičnega izobraževanja pred vstopom v izobraževanje za poklic medicinske sestre. Večkrat je bilo poudarjeno, da je

sprememba direktive dobra priložnost za dvig kakovosti zdravstvene obravnave in večje ter boljše mobilnosti zdravstvenih delavcev znotraj Evropske unije.

8. oktober

Z delom je nadaljevala delovna skupina za pripravo Zakona zdravstvene in babiške nege.

9. oktober

Na 8. redni seji se je sestal Uredniški odbor Obzornika zdravstvene nege. Obravnaval je aktualni delovni načrt, ki obsega pripravo naslednje številke, pregled prispelih člankov in terminski plan dela do konca tega leta. Predlagana je bila tudi možnost e-naročnine.

11. oktober

Vodstvo Zbornice – Zveze je sprejelo skupino petih predstavnikov organizacije AUSL iz Bologne, ki so gostovali na Fakulteti za vede o zdravju Univerze na Primorskem (UP FVZ). V sklopu programa Leonardo da Vinci, ki vključuje predstavnike različnih zdravstvenih strok iz Italije ter nekaterih drugih evropskih držav, so se naši stanovski kolegi in kolegice želeli поблиže seznaniti z organizacijo našega strokovnega združenja ter izmenjati mnenja o aktualnih temah v zdravstveni negi v dveh sosednjih državah.

11. oktober

Sestanek Statutarne komisije Zbornice – Zveze, ki je obravnavala nekatere spremembe in dopolnitve pravnih aktov.



15. oktober

Potekala je 17. redna seja Odbora regijskih strokovnih društev (ORS) z naslednjim dnevnim redom:

1. Pregled in potrditev zapisnika 15. redne seje ORSD, z dne 21. 6. 2012, pregled realizacije sklepov in potrditev dnevnega reda seje

2. Pregled in potrditev zapisnika 16. izredne seje ORSD, z dne 29. 9. 2012, pregled realizacije sklepov
3. Potrditev zapisnika korespondenčne seje ORSD, z dne 1. 10. 2012:
 - a) volitve predstavnika v Državni svet
 - b) volitve člana UO, predstavnika TZN
4. Prenova portala organizatorjev
5. Načrti dela regijskih strokovnih društev za leto 2013
6. Poročilo s sej UO Zbornice – Zveze
7. Razno, predlogi in pobude
8. Novosti v regijskih strokovnih društvih.



Potekala je tudi 32. seja Odbora strokovnih sekcije (OSS) kjer so navzoči obravnavali naslednji dnevni red:

1. Pregled in sprejem zapisnika 31. seje OSS z dne 07.06.2012
2. Pregled in sprejem zapisnika 4. korespondenčne seje OSS z dne 01.10.2012
3. 30 minut za praktične nasvete vodenja strokovne sekcije
 - a. Prenova portala organizatorjev
 - b. Kje smo z nacionalnimi protokoli – predstavitev izhodišč za delo
4. Poročilo o poslovanju strokovnih sekcij in Zbornice Zveze januar - junij 2012
 - a. Oblikovanje plana strokovnih sekcij za leto 2013
5. Poročilo o aktualnih dogodkih na Zbornici – Zvezi
 - a. Srečanje funkcionarjev Zbornice – Zveze
 - b. Delo strateškega sveta za zdravstveno in babiško nego pri MZ
6. Program dela strokovnih sekcij v letu 2013 – uskladitev aktivnosti Zbornice – Zveze
7. Pobude in predlogi
 - a. Pobude in predlogi za člana UO – predstavnika TZN, ZT in srednjih medicinskih sester
8. Razno

Sledila je 8. redna seja Upravnega odbora z naslednjim dnevnim redom:

1. Določitev kandidatov za elektorje, ki jih predlaga upravni odbor
2. Oblikovanje enotne kandidatne liste elektorjev Zbornice – Zveze, ki predstavljajo volilno telo predstavnikov negospodarskih dejavnosti za področje zdravstva za člana Državnega sveta
3. Oblikovanje kandidatne liste za člana Državnega sveta
4. Potni nalogi tujina
5. Sistemske rešitve – predlog Zbornice – Zveze
6. Razno

Aktivni ponedeljek je zaokrožila skupna seja »volilnega telesa«, kar je pomenilo, da so se združili vsi člani tako ORSD, OSS in UO. Skupna

seja je bila sklicana v skladu s Pravilnikom o izvedbi volitev predstavnikov Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije za člane volilnega telesa ter določitvi kandidata za člana Državnega sveta. Seja je potekala hitro in brez zapletov. Izvolili smo elektorje in kandidata za državni svet – mag. Petra Požuna. Vsi skupaj se bodo srečali in udeležili volitev, ki jih bo sklicala državna volilna komisija za 22. november 2012.

16. oktober

Svoje delo je nadaljevala Komisija za specialna znanja, ki je obravnavala prispele vloge.

17. oktober

Prispele vloge je obravnavala Komisija za dodeljevanje sredstev iz sklada za izobraževanje. Komisija se iz meseca v mesec srečuje z večjim številom vlog. To pa za komisijo predstavlja dodatno pozornost do vsake oddane vloge. Vsi, ki boste vloge še oddali, natančno preberite Pravilnik in skladno z njim vlogo tudi pripravite. S tem boste olajšali delo članom komisije, preprečili dodatno pošiljanje pošte za dopolnitev in postopek predvsem skrajšali. Sredstva so v skladu še na razpolago tako kot je bilo z letnim planom načrtano.

Vodstvo Zbornice – Zveze se je odzvalo povabilu DMSBZT Ljubljana, ki je sredi sredinega popoldneva organiziralo volilni občni zbor. Tudi v naslednjem štiriletnem obdobju bo društvu predsedovala dosedanja predsednica Đurđa Sima. Kolegici čestitamo in želimo srečno v novem mandatnem obdobju.

18. oktober

Slovensko društvo za medicinsko informatiko je pripravilo kongres zdravstvene informatike, kjer je udeležence pozdravil podpredsednik Zbornice – Zveze mag. Peter Požun ter kot eden izmed vabljenih predstavnikov ključnih deležnikov v sistemu zdravstvenega varstva predstavil pomen informatike za zdravstveno in babiško nego ter vlogo, mesto in pomen registra izvajalcev zdravstvene in babiške nege, ki predstavlja najbogatejši vir podatkov o kadrovskih virih izvajalcev zdravstvene in babiške nege v slovenskem zdravstvenem sistemu. V osrednji temi kongresa so udeleženci opozorili na nujnost boljšega medsebojnega sodelovanja različnih strok in ravni v zdravstvu ter na pomen inovativnosti za uspešnejše uvajanje in uporabo informacijskih orodij.

19. oktober

Mag. Peter Požun, podpredsednik Zbornice – Zveze se je udeležil XIII. kongresa in 149. redne skupščine Slovenskega zdravniškega društva v Ljubljani, kjer je v imenu Zbornice - Zveze pozdravil in nagovoril slovenske zdravnike, zbrane na njihovem letnem srečanju. V nagovoru je opozoril na pomen skupnega delovanja v korist pacientov in stroke ter se zahvalil za dolgoletno konstruktivno sodelovanje. Ob tem je posebej poudaril, kako potrebno je, da v teh turbulentnih časih sodelujemo in delujemo enotno in podpiramo drug drugega.

Topli oktobrski dnevi so zagotovo pripomogli k vedrejšemu razpoloženju. Prav nič nam ni odveč indijansko poletje in za dolge zimske večere se je potrebno dobro opremiti. Naj bo takole vse do Martinovega, ko bomo okušali sadove narave in našega dela. Še malo za tem pa že veseli december in leto bo kot bi mignil naokoli. ■



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

Nacionalni center za strokovni, karierni in osebnostni razvoj
medicinskih sester in babic pri Zbornici – Zvezi

Podaljšali smo rok oddaje izvlečkov za

9. kongres zdravstvene in babiške nege Slovenije,

ki bo potekal 9. in 10. maja 2013 pod motom

**»MOČ ZA SPREMEMBE – MEDICINSKE SESTRE IN BABICE
SMO V PRVIH VRSTAH ZDRAVSTVENEGA SISTEMA«.**

Vaše izvlečke pričakujemo do **20. novembra 2012**,
na elektronski naslov informacije@zbornica-zveza.si.

Navodila za pisanje izvlečkov so objavljena na spletni strani.
Obvestilo o sprejetju boste prejeli na svoj e-naslov do **20. decembra 2012**.

Prijazno vabljeni k sodelovanju.

Programski odbor:

Darinka Klemenc, Suzana Majcen Dvoršak, mag. Tamara Štemberger Kolnik,
mag. Andreja Kvas, Ksenija Pirš, Anita Prelec.

Organizacijski odbor:

Monika Ažman, Miha Okrožnik, Boja Pahor, Jože Prestor, Jožica Rešetič.

*Darinka Klemenc
predsednica Zbornice – Zveze*

Obvestilo

Spoštovane članice in člani, vsi izvajalci zdravstvene in babiške nege,

naloge, ki jih je do poteka javnega pooblastila (4. 5. 2012) opravljala Zbornica – Zveza oz. njene komisije, je prevzelo Ministrstvo za zdravje RS.

Obveznosti za vse izvajalce zdravstvene in babiške nege ostajajo nespremenjene.

Izvajalec zdravstvene in babiške nege mora biti vpisan v register izvajalcev in potrebuje veljavno licenco. Za podaljšanje licence mora v licenčnem obdobju zbrati najmanj 35 oz. 70 licenčnih točk, opravljene mora imeti obvezne vsebine stalnega izpopolnjevanja.

Vsi, ki še niste oddali vloge za vpis v register in pridobitev prve licence, le to najdete na spletni strani Ministrstva za zdravje (zavihek MZ za vas).

Vlogi za vpis v register izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege ter podelitev licence priložite naslednje dokumente:

- fotokopija diplome
- fotokopija potrdila o opravljenem strokovnem izpitu
- fotokopija osebnega dokumenta
- potrdilo o plačani upravni taksi

Fotokopij listin ni treba overiti.

V primeru, da je kandidat zaključil izobraževanje skladno z Direktivo 2005/36/ES in mu strokovnega izpita ni bilo treba opravljati, pošlje namesto potrdila o opravljenem strokovnem izpitu fotokopijo priloge k diplomi.

Upravna taksa v vrednosti 22,66 € se nakaže na račun Ministrstva za zdravje RS, Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana, podračun JFP, št. računa 01100 - 1000315637 in sklic 11 27111 - 7111002-12 (za plačilo iz tujine SWIFT: BSLJSI2X, IBAN: SI56 01100 - 1000315637, delivery account 11 27111 - 7111002-12).

STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA IN IZPOPOLNJEVANJA:

Če je **pri posameznem strokovnem izobraževanju**, ki ga organizira regijsko strokovno društvo ali strokovna sekcija v okviru Zbornice – Zveze, **navedeno število licenčnih točk**, ki jih **pridobi udeleženec**, to pomeni, da so bile omenjenemu izobraževanju licenčne točke podeljene s strani Zbornice – Zveze še v času podeljenega javnega pooblastila, saj sklepi o določitvi licenčnih točk veljajo 12 mesecev. **Udeležencem so tako zagotovljene licenčne točke**, kot je navedeno v napovedniku strokovnega izobraževanja.

Če je pri posameznem strokovnem izobraževanju, ki ga organizira regijsko strokovno društvo ali strokovna sekcija v okviru Zbornice – Zveze, **navedeno, da je v postopku licenčnega vrednotenja**, to pomeni, da **bo omenjeno izobraževanje licenčno vrednotilo Ministrstvo za zdravje RS**, ki **bo izobraževanju določilo licenčne točke** naknadno, takrat, ko bo steklo delo komisije.



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



17th Biennial School Nurse International Conference
Ljubljana, Slovenia
22th - 26th July 2013



Spoštovani,

z veseljem vas obveščamo, da bo Zbornica – Zveza gostiteljica 17. bienalne mednarodne konference medicinskih sester v primarnem zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine od **22. do 26. julija 2013 v Ljubljani**.

Odraščajoči otroci in mladina so načeloma zdravi, a se zaradi svoje specifične ranljivosti srečujejo z različnimi tveganimi vedenji, ki vplivajo na zdravje. Na konferenci bodo predstavljeni programi, ki naj bi pri mladi populaciji vplivali na oblikovanje stališč in vrednot, na življenjski slog in s tem na kakovost življenja, kar naj bi se pokazalo tudi v njihovem kasnejšem življenjskem obdobju. Izmenjavali bomo znanja s področja telesnih, čustvenih in socialnih potreb otrok in mladine, v skrbi za zdravje te občutljive populacije, teoretična izhodišča in primere dobre prakse.

Konferenci smo dali naslov :

**"Odločenost za spremembe - medicinske sestre bomo v prvi vrsti zdravstvenega sistema"
"Izboljšajmo kakovost življenja - približajmo se otrokom in mladini".**

TEME:

- Pedagoško-didaktični pristopi v zdravstveni vzgoji
- Raziskovanje, izzivi in spremembe na področju zdravstvene vzgoje otrok in mladostnikov
- Promocija zdravja
- Zobozdravstvena vzgoja in preventiva
- Pasti odraščanja (duševno zdravje, nasilje, tvegana vedenja, odvisnosti)
- Specifična obravnava otrok in mladostnikov (otroci s kroničnimi nenalezljivimi boleznimi, otroci s posebnimi potrebami, deprivilirane skupine otrok ...)

Informacijo o registraciji in vse drugo v zvezi s konferenco najdete na spletni strani: <http://www.sniconference2013.org>

Z lepimi pozdravi.

Majda Šmit
predsednica programsko organizacijskega odbora

Darinka Klemenc
predsednica Zbornice – Zveze



**Delovna Skupina Za
Nenasilje v Zdravstveni Negi**

Delovna skupina za nenasilje v zdravstveni negi



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



Društvo SOS telefon za ženske in otroke – žrtve nasilja

Svetovalni telefon za osebe z izkušnjo nasilja na delovnem mestu

031 722 333

vsak torek, od 17. do 20. ure

Telefonsko svetovanje je **anonimno in zaupno**. Namenjeno je osebam, ki:

- so žrtve nasilnih dejanj na delovnem mestu,
- imajo izkušnjo spolnega nadlegovanja ali nadlegovanja zaradi osebne okoliščine: invalidnosti, zdravstvenega stanja, starosti, politične, etnične ali verske pripadnosti, istospolne usmerjenosti ... ,
- imajo izkušnjo besednega nasilja, podcenjevanja in omalovaževanja,
- preživljajo sistematično psihično nasilje in poniževanja,
- so na delovnem mestu socialno izločene in diskriminirane,
- na delovnem mestu nimajo zagotovljenega dostojanstva in varnosti,
- so zaradi izkušnje z nasiljem v stiski in potrebujejo pomoč,
- bi rade ustavile nasilje, ukrepale ali pomagale sodelavki/sodelavcu, pa ne vedo, kako.

POKLIČITE NAS, POSKUŠALI VAM BOMO POMAGATI!

Ob življenjskem jubileju Marije Šipec

Vera Grbec, Zlata Rajter, Irena Stanič

Marija Šipec, viš. med. ses., univ. dipl. org. je 14. avgusta 2012. praznovala 80 let. Več desetletij je bila ena od vodilnih osebnosti za področje zdravstvene nege v UKC Ljubljana in v strokovnem združenju medicinskih sester Slovenije.

Rodila se je v Virlogu pri Škofji Loki. Po končani gimnaziji v Kranju se je vpisala na Višjo šolo za medicinske sestre v Ljubljani in leta 1955. diplomirala. Poklicna pot jo je najprej vodila na Ginekološko kliniko v Ljubljani in nato v Bolnišnico Trbovlje. Leta 1964. se je vrnila v Ljubljano na takratno Infekcijsko kliniko, kjer je v odsotnosti nadomeščala glavno medicinsko sestro. Poleg zahtevnega dela pri vodenju službe zdravstvene nege, se je zavzeto posvečala tudi organizaciji pri gradnji nove stavbe Infekcijske klinike, ki je trajala do leta 1967. Leta 1972 je postala glavna medicinska sestra Infekcijske klinike. Z zavzetim delom, znanjem in organizacijskimi sposobnostmi je pripomogla, da je bila zdravstvena nega v tistem času organizirana po sodobnih principih, kar je omogočalo višjo kakovost dela in bila hkrati ekonomsko učinkovita. Oblikovali so že prve standarde postopkov iz zdravstvene nege infekcijskega bolnika in prve razmejivne dela med posameznimi profili negovalnega tima.

Na vseh področjih, kjer je delovala tudi kasneje, se je zavzemala za kakovostno delo ob bolniku, obenem pa si je zelo prizadevala tudi za ustrezno vrednotenje dela zaposlenih, za ustrezne kadrovske in materialne pogoje dela.

Leta 1973 je kot pomočnica glavne medicinske sestre UKCL prevzela zahtevne naloge pri vodenju službe zdravstvene nege za področje celotnega UKCL. To je bil čas dograditve nove stavbe KC, ki je terjal tudi v zdravstveni negi velike organizacijske spremembe. Eden najtežjih problemov je bilo reševanje velikega pomanjkanja medicinskih sester, ki je z odprtjem nove stavbe postalo še bolj pereče.

Od leta 1977 do 1978 je bila vodja kadrovske službe.

Ves čas se je strokovno izpopolnjevala na številnih strokovnih seminarjih in srečanjih tako doma, kot v tujini. V formalnem izobraževanju pa je ob delu dokončala študij na Fakulteti za organizacijske vede, zdravstvene smeri in leta 1978 diplomirala.

Leta 1978 se je vrnila na Kliniko za infekcijske bolezni in vročinska stanja kot glavna med. sestra klinike, leta 1982 pa je prevzela dela in naloge pomočnice direktorja za upravno ekonomske zadeve. Znova se je soočala z gradnjo in posodobitvijo, tokrat intenzivne terapije, ki je še danes na zavidljivo visoki ravni.

Marija Šipec je bila dejavna tudi na strokovno društvenem področju že od začetka svoje službene poti. V letih 1966 do 1969 je bila tajnica Društva medicinskih sester Ljubljana. V naslednjih letih je bila generalna sekretarka Zveze društev medicinskih sester Slovenije in od leta 1977 do 1981 predsednica Zveze društev medicinskih sester Slovenije.

Od leta 1986 pa do upokojitve leta 1992 je bila glavna in odgovorna urednica Zdravstvenega Obzornika.

V tem času je bilo potrebno reorganizirati in posodobiti finančno ekonomsko poslovanje Zveze, uvesti centralne evidence članstva, pridobiti nove prostore. V strokovnem smislu pa beležimo velik razvoj in organiziranje strokovnih sekcij, kot nosilk razvoja posameznih strokovnih področij.

Pomembni so tudi njeni prispevki pri opredeljevanju vsebin izobraževanja za področje zdravstvene nege, saj je bila v letih 1985 do 1989 predsednica Sveta takratne Višje šole za zdravstvene delavce v Ljubljani.

V vsem svojem bogatem in pestrem delovanju si je nenehno prizadevala za razvoj in utemeljitev zdravstvene nege, kot samostojne in nenadomestljive zdravstvene discipline. Kot človek dejanj, z jasno vizijo, se je znala odločno boriti za postavljene cilje in biti uspešna, čeprav je bilo včasih težko. Znanje in sposobnost organiziranja ter sistematičnost pri delu so pripomogli, da je marsikdaj prehitevala čas in da so za njenim delom ostale vidne sledi.

Za svoje delo je prejela tudi številna priznanja, med drugim zlati znak, kot najvišje priznanje Zveze društev medicinskih sester Slovenije in leta 1991 nagrado dr. Jožeta Potrča, ki jo podeljuje Ministrstvo za zdravje za velike dosežke na področju zdravstvenega varstva.

Bile smo in smo še prijateljice, sodelavke in študijske kolegice ter ji ob jubileju zaželimmo še veliko čilih let. ■



Dean Horvat, predsednik Strateškega sveta za zdravstveno nego ministra Gantarja



Kako bi se predstavili bralkam in bralcem Utripa?

Po končani gimnaziji in odsluženi vojaščini v takratni JLA sem svojo študijsko pot začel leta 1991 na ljubljanski Medicinski fakulteti, v zdravstveno nego pa sem zašel šele kasneje. Leta 2006 sem diplomiral na takratni Visoki šoli za zdravstvo v Izoli kot najboljši študent prve generacije. Na isti šoli sem bil imenovan za asistenta za področje zdravstvene nege. Leta 2007 sem odšel na podiplomski magistrski in specialistični študij v Veliko Britanijo. Tam sem imel priložnost iz prve roke v praksi in raziskovanju spremljati obsežno reformo škotskega zdravstvenega sistema v okviru t. i. »Agende za spremembe«, kjer je prišlo do znatnega prenosa kompetenc iz medicine v zdravstveno nego. Izkušnje sem nato poskušal aplicirati tudi pri svojem pedagoškem in praktičnem delu v Sloveniji, vendar ideja o tem, da bi medicinske sestre tudi zdravile ali bile, denimo, usposobljene za nemedicinsko predpisovanje zdravil, ni dobila podpore. O prenosu kompetenc se je takrat govorilo bolj potihem in v glavnem med ljudmi, ki smo se, bolj ali manj začasno, vračali iz tujine. Zato je bilo moje raziskovalno delo v Sloveniji od začetkov pretežno usmerjeno v raziskovanje na področju izobraževanja medicinskih sester in ta rdeča nit ostaja tudi danes. Moja prava ljubezen na področju raziskovanja v zdravstveni negi pa je sistemska analiza in z njo povezana inovacijska orodja za spremembo prakse, kar mi tudi predstavlja usmeritev za nadaljnji študij.

Od leta 2009 sem zaposlen na Srednji zdravstveni šoli v Novi Gorici, kjer sem učitelj strokovnih teoretičnih in praktičnih predmetov v rednih programih in v programih za izobraževanje odraslih. V kliničnem okolju vodim praktično usposabljanje na področju travmatološke zdravstvene nege.

Kaj menite o Zakonu o zdravstveni negi, je potreben? Kje sta po vašem mnenju zdaj opredeljeni zdravstvena in babiška nega, kateri del te zakonodaje se vam zdi v redu in kateri pomanjkljiv?

Zdravstvena nega je zaradi svojega bistva vedno povezana z družbenopolitičnimi razmerami v okolju, v katerem izvaja svoje poslanstvo. Poleg tega je tudi izrazito dinamično področje, saj je v neposredni povezavi z napredkom znanosti, tehnologije in spreminjajočimi se koncepti človeka kot posameznika in dela družbe. S tega vidika lahko pretirana omejitev stroke s pravili privede do rigidnosti – zmanjša se torej prožnost in s tem sposobnost hitrega prilagajanja na spremembe. Zaradi tega sem v splošnem proti zakonu, ki bi delovali pretirano omejevalno. Po drugi strani pa se je zdravstvena nega v Sloveniji znašla v situaciji, ko niso jasna temeljna razmerja med subjekti, ki opravljajo dejavnost zdravstvene nege, definirana niso niti nekatera za

prihodnost pomembna področja, pojavlja se vprašanje prenosljivosti nekaterih rešitev iz tujine. Ob tem nastajajo različna tolmačenja in praznine, ljudje se počutijo oškodovane, stroka se drobi. Iz tega zornega kota vidim veliko potrebo po zakonu, ki bi urejal področje zdravstvene nege. Podpiram tak zakon, ki bo določil temeljna razmerja in vprašanja, skeptičen pa ostajam glede pogoste prakse v Sloveniji, ko želimo stvari tako podrobno definirati, da nam nato čez nekaj let zmanjka manevrskega prostora, ko je zakon težje spremeniti, kot ga je bilo sprejeti.

Kako gledate na opredelitev kompetenc na področju zdravstvene nege, posebej v luči dokumentov Poklicne aktivnosti in kompetence, ki so več kot dve desetletji prisotni v strokovni javnosti in so nastajali v sodelovanju različnih strokovnjakov zdravstveni in babiški negi od leta 1992 naprej, se stalno dopolnjujejo, prenavljajo, so torej živ organizem? In kako na kompetence v luči EU Dir 36/2005, ki opredeljuje, kdo je medicinska sestra v EU?

Prva razmejitev zdravstvene nege je nastala že nekoliko prej, decembra 1991, prvi dokument na tem področju pa smo dobili na začetku leta 1993. Če se v zvezi z vašim vprašanjem omejim na dokument Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni in babiški negi iz leta 2008, bi rekel, da gre za razmeroma dober in potreben dokument v smislu splošne referenčne točke, da pa ima nekatere pomanjkljivosti, ki so neposreden odraz spremenjenih okoliščin, povezanih predvsem s prehodom na nov plačni sistem. V zvezi s tem je bil dokument deležen kritik, kar pa je bilo pričakovano glede na obseg in zahtevnost materije. Dodatno se kaže tudi potreba po ureditvi specialnih področij.

V povezavi s pristojnostmi Strateškega sveta ter glede na aktualne dogodke v zdravstveni negi in širše ta dokument v prvi fazi dela vidim kot splošni referenčni okvir za natančnejšo razmejitev dela srednjih medicinskih sester / zdravstvenikov. Treba je namreč razrešiti problem razdelitve kompetenc v tistem delu, ki predstavlja dodatna oziroma specialna znanja za opravljanje določene poklicne aktivnosti, ki jih izvajalec ne more pridobiti v procesu formalnega izobraževanja, temveč jih mora osvojiti praviloma iz prakse. Doslej je šlo v večini primerov za neformalno obliko pridobljenega znanja ali usposobljenosti, za katero izvajalec dejavnosti zdravstvene nege nima potrjena ali certifikata. To bo treba spremeniti. Prevedeno v prakso to pomeni vzpostavitev sistema javno veljavnih certifikatov za opravljanje zahtevnejših del in tudi primerno ovrednotenje zahtevnejšega dela. Dokument iz leta 2008 pri tem predstavlja referenčni okvir, ga je pa v tem smislu treba revidirati, potrditi, v končni fazi pa ga mora sprejeti še Zdravstveni svet.

Glede drugih poznejših dokumentov, ki urejajo posamezna specialna področja, vidim, poleg referenčne, njihovo največjo vrednost predvsem pri prihodnjem oblikovanju dela okvirjev za specializacije, ki se bodo oblikovale na podlagi prenosa kompetenc.

Kako bi uredili licenciranje na področju zdravstvene in babiške nege?

Licenciranje na področju zdravstvene in babiške nege je potrebno. Vstopno stopnjo za obvezno pridobitev in periodično obnavljanje licence je po mojem mnenju treba določiti na stopnji srednje medicinske sestre / zdravstvenika.

Glede operativne izvedbe licenciranja mi je blizu 3-letni obnovitveni sistem, kjer v uvajalnem obdobju zagovarjam mehki sistem kombinacije ur dela v praksi in dodatnega strokovnega izobraževanja oziroma izpopolnjevanja.

V zvezi z delom v praksi v osnovnem modelu predlagam 450 ur dejanskega dela v praksi / 3 leta za srednje in diplomirane medicinske sestre ter 900 ur dejanskega dela v praksi / 3 leta za bodoče specialiste na posameznih področjih zdravstvene nege.

Glede obveznega dodatnega strokovnega izobraževanja zagovarjam sistem 40-60. To pomeni, da je 40 odstotkov strokovnih izobraževalnih vsebin obveznih (npr. temeljni/razširjeni postopki oživljanja, zakonodaja, kakovost in varnost), 60 odstotkov ur izobraževalnih vsebin pa naj bo iz za posameznika relevantnega strokovnega področja, prilagojenega stopnji izobrazbe. Pomembno v sistemu obveznega dodatnega strokovnega izobraževanja je aktivirati notranje vire znanja v samem okolju, v katerem dela medicinska sestra / zdravstvenik. S tem je mogoče zagotoviti relevantnost in neposredno uporabnost izobraževalnih vsebin, povečati dostopnost, zmanjšati stroške ter preprečiti monopol posameznih izvajalcev, ki lahko (edini) ponujajo tovrstne vsebine. Zbornico – Zvezo pri tem vidim izključno v nadzorni funkciji.

Kaj menite o prenosu kompetenc?

Prenos kompetenc na vseh ravneh je eno od bistvenih in težjih vprašanj, ki je povezano s strateško usmeritvijo zdravstvene in babiške nege v Sloveniji (ZBN), je pa hkrati tudi eno od področij, kjer vidim največje pozitivne izzive in priložnosti. Sam sem doživljal proces prenosa kompetenc na Škotskem v letih 2006–2008, ko je prišlo do operacionalizacije prenosa kompetenc z zdravnika na medicinsko sestro na več področjih. Strokovni prenos je bil izveden zgledno, takrat največji premik pa je bil potreben v percepciji nove vloge medicinske sestre v splošni javnosti. To se mi zdi pomembno poudariti, ker je eden od pogojev za delovanje takega sistema tudi relativno visoka stopnja zaupanja v stroko, lik in delo medicinske sestre, kar pa smo v Sloveniji v zadnjem času pošteno načeli, ne le v javnosti, tudi v drugih zdravstvenih strokah in pri zdravnikih. Ravno s slednjimi bomo morali doseči dogovor in vzpostaviti sodelovanje glede področij in aktivnosti, kjer bo prišlo do prenosa kompetenc.

Kako si predstavljate odnos med Strateškim svetom zdravstvene nege in Razširjenim strokovnim kolegijem za zdravstveno nego?

Razmerje med Strateškim svetom ZBN in RSKZN je nastalo z izdajo sklepa ministra za zdravje o ustanovitvi Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege, dne 3. 7. 2012.

Skladno s tem sklepom je del nalog Strateškega sveta ZBN predlaganje usmeritev pri pripravi predpisov s področja ZN, zlasti na področju izobraževanja in usposabljanja, regulacije in vrednotenja dela. Dodatno Strateški svet ZBN predlaga smernice za načrtovanje potreb po kadru ter spremlja uvajanje sistemskih ukrepov za zagotavljanje dolgoročne finančne vzdržnosti ter ekonomske učinkovitosti. Strateški svet ZBN je strokovno posvetovalno telo ministra za zdravje na področju ZBN.

Če gledamo z vidika pristojnosti, se določene naloge Strateškega sveta ZBN prekrivajo s tistimi, ki jih izvaja RSKZN. Vendar pa temeljni namen Strateškega sveta ZBN ni jemanje pristojnosti RSKZN, temveč ta, da se na neposreden način z ministrom za zdravje, za skupno mizo, sestanejo predstavniki različnih strokovnih področij in interesov ter dosežejo konsenz glede temeljnih nerešenih strateških vprašanj. RSKZN je v tem smislu enakopraven, dobrodošel in nujno potreben partner. Predstavnica RSKZN v Strateškem svetu ZBN je doc. dr. Brigita Skela Savič. Po drugi strani pa tudi velja, da sem kot predstavnik zdravstvene nege v Zdravstvenem svetu vabljen na seje RSKZN, kjer lahko neposredno sodelujem pri njegovem delu. Sodelovanje med Strateškim svetom ZBN in RSKZN bo v zelo kratkem času še bolj intenzivno, ko se bodo pripravljale operativne rešitve vprašanja srednjih medicinskih sester / zdravstvenikov, specializacij, licenciranja in izobraževanja.

Kako boste načrtovali sodelovanje s stroko zdravstvene in babiške nege (tudi Zbornico – Zvezo)?

Za sodelovanje z Zbornico – Zvezo velja zelo podobno kot za RSKZN. Glede drugih nosilcev interesov in predstavnikov stroke pa moram reči, da so do danes številni sami izkazali zanimanje za sodelovanje ter da je to sodelovanje redno in intenzivno. Spodbudno je, da je skoraj sleherni sogovornik prispeval kakšno dobro idejo za pot do rešitve težav ali izboljšanje obstoječega stanja v stroki.

Veste, odnosi v slovenski zdravstveni negi so zelo obremenjeni z osebnimi zamerami, celo bolj kot z izključujočimi se interesi. Sposobnih ljudi z dobrimi idejami je v stroki veliko, problem pri nas pa je, da se jih presliši. V tem smislu je to, da prihajam »od zunaj«, prednost, saj lahko mirno sedem za mizo z vsakim in se osredotočim na vsebinska vprašanja. Glede dialoga sem vedno za.

Kaj bi želeli povedati o sebi, da vas strokovna javnost поблиže spozna?

Delo medicinskih sester in zdravstvenikov vseh stopenj globoko spoštujem. Kolegice in kolege, s katerimi se srečujem v praksi pri delu s pacienti in v času izobraževanja, imam za ljudi s posebnim poslanstvom. Za svoje sodelavce. Zato mi je tuja ideja, da bi medicinsko sestro, ki je končala »samo« srednjo šolo, ker ni imela denarja ali časa ali volje, da bi končala visoko, imenoval za svojo pomočnico. Ima manj strokovnih kompetenc, vendar je zame ravno tako medicinska sestra in se od nje lahko marsičesa naučim. Na svojo tradicijo in sistem izobraževanja srednjih medicinskih sester smo lahko ponosni in bi jo v tujini lahko bolje promovirali glede smiselnosti enotnega profila za vrsto del, ki jih tam izvaja več bistveno slabše izobraženih profilov. Tu smo z veliko žlico iz prve skleda malce premalo kritično zajeli izkušnje iz tujine, pozabili pa smo na drugo skledo, kjer so tuje systemske izkušnje, ki pravijo, da je pri zagotavljanju kakovostne skrbi za pacienta bistveno učinkovitejše zmanjševanje kot pa povečevanje razlik v hierarhiji poklicev.

Bi nam želeli povedati še kaj, česar vas nismo vprašali?

Če želimo, da bo slovenska zdravstvena nega ohranila težko pridobljeno kredibilnost in samostojnost, ali je vsaj ne v popolnosti izgubila, je nujno v čim krajšem času znova vzpostaviti samoregulacijo stroke. To dolgujemo generacijam pred našo. Nujna sta vzpostavitev dialoga med različnimi nosilci interesov in vodenje stroke na način, ki bo ambiciozen, pravičen, reprezentativen, transparenten in bo omogočal demokratični dialog. Na srečo problemi niso nerešljivi, zahtevajo pa enotnost. Upam, da bom s svojim delovanjem lahko prispeval k temu, da previharimo to obdobje, za katerim se skrivajo večji pozitivni izzivi, ki bodo, o tem sem prepričan, zdravstveno in babiško nego dvignili na novo stopnjo delovanja. Verjemite, na dan, ko bo Strateški svet ZBN razrešen, ker ne bo več potreben, bom vesel. ■



Minute z Ano Durič

Vprašanja je postavila Ksenija Pirš

Zakaj ste se odločili za poklic medicinske sestre?

Odločitev je padla v šestem razredu osnovne šole, na obisku pri sorodnici, ki je bila takrat v 4. letniku srednje zdravstvene šole v Murski Soboti, kjer sem kasneje tudi sama pridobila diplomu in naziv srednje medicinske sestre. S pravim žarom je razlagala o tem poklicu, o delu v bolnišnici, o trpečem bolniku, o pomoči zanj, o čutenju njegove boleznin in hvaležnosti za njeno delo. V tistem trenutku se je v meni premaknilo in začutila sem, da je to tudi moj poklic in moje poslanstvo. Še danes je ta odločitev tako trdna in jasna, kot je bila takrat.

Katera je bila vaša prva zaposlitev?

Začela sem na Oddelku za bolezni ušes, nosu in grla v Splošni bolnišnici Maribor. Po rojstvu prvih dveh otrok sem imela možnost nadaljevati delo v ambulanti istega oddelka. Kar nekaj pomislov sem imela, ali bo to delo pravo zame. Z novim delom pa človek odkrije v sebi tudi nove talente in tako so se odpirale nove ideje. Ambulanta so vrata oddelka. Začutila sem, kako pomemben je prvi vtis za pacienta, kako z organiziranim, kakovostnim delom in prijaznim odnosom daš občutek varnosti in sprejetosti človeku, ki je prestrašen pred neznanim in pred tem, kar ga v bolnišnici čaka. Tako sva s kolegico skrbeli za ambulantno, kot da je najina. Pred dvema letoma pa sem prevzela odgovornost za vse ambulate ter čakalno knjigo za ambulantni in operativni program oddelka.

Od koga ste na poklicni poti največ pridobili?

V četrtem letniku zdravstvene šole ORL področja sploh nismo obdelali, zato o otorini nisem imela pojma. Iz srca sem hvaležna doc. Berčiču, ki je znal prisluhniti moji zadregi. Skupaj sva šla na vizito in tako sem dan za dnem v praksi osvajala znanje na tem področju. Ob tem učenju in moji veliki radovednosti, sem črpala znanje tudi pri svojih starejših kolegicah, medicinskih sestrah, jih opazovala pri delu in se vsak dan naučila kaj novega. Tudi tistega, kar ni bilo v mojih kompetencah, diplomiranih medicinskih sester, takrat višjih, ni bilo veliko, zato mi je to znanje na novem delovnem mestu izredno pomagalo. Udeleževala sem se mnogih seminarjev, tako iz ožjega strokovnega področja, kot iz področja komunikacije, skrbi za zdravje, izgorelosti. Spominjam se polletnega strokovnega izpopolnjevanja o t. i. Teoriji izbire, ki nam je vsem v zavodu ogromno prineslo, kar se je v kakovosti odnosov opazno odražalo. Dodatno se zadnji čas izobražujem še na društvu Hospic, ki mi odpira nove razsežnosti, tako v stroki, kot na osebnostni ravni.

Kakšen nasvet bi danes dali nekemu ob začetku poklicne poti?

Morda bi šla še korak nazaj, ko nekdo začne razmišljati o poklicu medicinske sestre. Dobro se je vprašati, kaj ga v to nagiba? Ali je to res želja, biti bolnemu človeku na razpolago, z njim čutiti in mu pomagati z veseljem in ljubeznijo? Ali pa je to zgolj naključna odločitev, ker za drugo šolo nima pogojev?

Medicinskih sester z naključno izbiro ne potrebujemo. Tem je to zgolj služba – zaslužek za vsakdanji kruh, ne pa poklic in poslanstvo, kjer sicer tudi delaš za preživetje, a v to delo vložiš del sebe, kar bolan človek izredno dobro zazna. Naslednji korak je začetek poklicne poti v praksi.

Začetnik naj bo preprost, skromen in dovzeten za impulze iz okolja, pripravljen na vseživljenjsko učenje. Ima naj jasno stališče, z odgovornostjo in znanjem do dela in človeka, v najrazličnejših okoliščinah. To je prvi znak, da ve, kaj bi rad in da želi delati dobro. Tu se začne razvijati inovativnost!

S čim ste najbolj zadovoljni?

Veliko je malih stvari, ki delajo moje življenje lepo. Enkrat me je sosedja vprašala: »Kaj je tisto, kar te dela tako srečno?« Univerzalnega odgovora ni. Nobena materialna stvar ni tako močna, da bi lahko rekla, brez tega pa ne morem. To ne pomeni, da materialnega nimam rada, a ni tako bistveno, da bi pogojevalo moje zadovoljstvo. Bistvena sem jaz in moj bližnji. Morda to na prvi pogled zveni malo egoistično, vendar če nisem sama pri sebi, če zase ne skrbim (duhovno in telesno), ne morem skrbeti za drugega. To včasih ni preprosto, a se splača! Torej, prístni odnosi so tisti, ki me delajo srečno in zadovoljno. V dobrem odnosu se rojevajo dobre stvari, se odpirajo nova obzorja, človek zori, se kali in se oblikuje.

Na kateri vaš dosežek ste najbolj ponosni?

Če nadaljujem tam, kjer sem v prejšnjem odgovoru končala. V takem odnosu sva z možem gradila družino, v kateri so zrasli trije otroci, ki so začutili vrednoto družine. Radi smo se imeli, bili smo odprti drug do drugega, veliko smo se pogovarjali in ustvarjali mogoče in nemogoče stvari na različnih področjih.

V službenem okolju pa je več stvari, na katere se z veseljem ozrem nazaj. Morda bi pa eno stvar vseeno izpostavila. To je reorganizacija operativnega programa in čakalne knjige. Na prvi pogled dokaj nepomembna stvar, a v bistvu zelo pomembna. Glede na to, da smo operativni oddelek s številnimi operaterji in raznovrstno diagnostiko, sta red in disciplina pri tem delu izredno potrebna. Vsak, ki čaka na določeno operacijo ima enake možnosti in enake pravice, glede na stopnjo nujnosti in težo obolenja. Če bolnik to začuti, smo pridobili njegovo zaupanje in je pomirjen. Velikokrat pa delujem v ozadju z idejami, s spodbudami, z mirom, ki je včasih potreben v kritičnih situacijah...

Pri svojem delu ste izredno inovativni, sodelujete pri številnih izboljšavah v procesu obravnave pacientov. Lahko razkrijete recept za ustvarjalnost in pozitivno naravnost?

Recepta ni. Iz vsega kar sem že povedala, se odgovor že nakazuje. Ustvarjalnost ni zgolj stvar razuma ali inteligence, ampak je odraz človekove volje, srca in duha, kar s pridom uporabljam pri svojem delu. Enkrat do dvakrat letno si vzamem 5 dni časa samo zase, v popolni tišini in miru, se postavim pred ogledalo svojega življenja in poskušam ločiti zrnje od pleva. Vetrju dovolim, da odpihne pleva, zrnje pa zaliva On in jaz z ljubeznijo, dobro voljo in željo po dobrem, novem, drugačnem, po večjem, globljem... Iz tega razpoloženja se ideje na vseh področjih življenja same rojevajo, veselje in pozitivna drža je del tega razpoloženja. K temu mi pomaga tudi joga, ki jo več ali manj delam že 10 let. Ob vsem tem pa zavestno skrbim za svoje dobro počutje, se trudim biti razumevajoča, preprosta, a hkrati jasna in odločna. Da ne bi ob tem kdo mislil, da sem perfektna ali popolna. Tudi jaz imam krize, kakšen slab dan. Takrat pač zavestno, z razumom poskušam biti prijazna in odprta, kakor si sama želim, da bi bili drugi do mene. So pa trenutki, ko tudi to ne gre.

Kakšne so vaše izkušnje, kako bi opisali medsebojne odnose?

Za odnos sta potrebna vedno dva. Tisti, ki zmore in zna, vstopi prvi in odnos vodi. Zelo pomembno je, iz kakšnega zornega kota pogledaš na stvar. Lahko rečeš, kozarec je na pol poln ali na pol prazen. Na žalost velikokrat rečemo najprej, da je na pol prazen, iščemo kritike namesto pohvale in pozabljamo, da iz pohvale največkrat izhaja priložnost, da nepravilnosti odpravimo. To je naloga vodilnih zaposlenih, ki ob mnogih pritiskih velikokrat tega ne zmorejo. A to je edini pravi ključ za dobre odnose, kar posledično pomeni kakovostno in dobro delo, zadovoljstvo zaposlenih in dota za bolnika.

Kako komentirate trenutne razmere v zdravstveni negi?

To je kompleksno vprašanje, na katerega je težko odgovoriti v nekaj stavkih. Kar je skrb zbujajoče, je izgorelost in pomanjkanje medicinskih sester na posameznih področjih. Vse več je pacientov, ki so delno ali popolno odvisni od pomoči medicinskih sester, zato je obseg aktivnosti zdravstvene nege vedno večji. Potrebam pacientov žal ne sledijo normativi v zdravstveni negi. Iznajdljivost, ki jo mnogokrat potrebujemo, v najrazličnejših okoljih, ima seveda omejitve... Izbrati, kaj je prednostno v obsegu potreb na področju življenjskih aktivnosti pri pacientu, to mislim, da je kaplja čez rob...

Čestitka

16. avgusta 2012 je na Visoki šoli za zdravstvo Novo mesto diplomirala prva diplomantka generacije 2009-2012

NATALIJA NATAŠA PLEČNIK

iz Ljubljane.

Ob njeni diplomi ji želim veliko delovnih uspehov in voljo, da tudi magistrski študij, ki ga je vpisala, konča kot prva svoje generacije.

Iskrene čestitke

Slavica

Kaj bi v zdravstveni negi spremenili?

Pred sprejemom v šolo bi uvedla psihološki test, ugotavljala, koliko talentov ima kdo za ta poklic.

Uredila papirnatno vojno. Se strinjam, dokumenti morajo biti, vendar kratki, jasni in jedrnat!

Fleksibilnost sodelovanja med diplomiranim in srednjim kadrom bi morala biti večja. Bolnišnična zdravstvena obravnava je timsko delo in vsi smo tu zaradi bolnika. Vseposvobod po svetu je ena medicinska sestra, ki je tam za bolnika, pri nas pa so kompetence preveč razdeljene.

Kaj bi sporočili svojim kolegicam in kolegom na področju zdravstvene in babiške nege v Sloveniji?

Glede na situacijo in pritiske, ki se vršijo na zaposlene v zdravstvu, naj skrbijo za svoje dobro počutje in dobro voljo, kar delajo, naj delajo dobro in zase poskrbijo tako, da bodo vzdržali in ohranili svoje dostojanstvo.

Kako po napornem delu obnovite svoje notranje vire moči, kakšen je vaš najljubši konec tedna?

Vsak večer si vzamem vsaj 10 minut za refleksijo dneva, sem hvaležna za vse dobro in lepo, skušam odložiti vse negativno. Moj obnovljivi viri so mir, knjige, narava in dobri prijatelji.

Konec tedna je bil najljubši, ko sva se z možem z motorjem odpeljala po krasni Sloveniji in občudovala lepote naše dežele. A bolezen mu je vzela življenje, tako grem danes sama v naravo, se z veseljem spominjam najinih lepih trenutkov in čutim, kako me s svojo ljubeznijo podpira in skrbi zame, da je življenje še naprej lepo. ■



GYNOLACT

(3 sevi Lactobacillus)

Preprečuje in zmanjšuje bakterijske vaginoze





- za preprečevanje vaginalnih vnetij
- pri neobičajnem izcedku neprijetnega vonja ali ob nenavadnih in neprijetnih simptomih v intimnem predelu
- po antibiotičnem zdravljenju vaginalnih vnetij
- pri večjih dejavnikih tveganja za porušeno vaginalno mikrofloro (spolni odnosi, menstruacija, nosečnost, dojenje, uporaba antibiotikov, hormonska kontracepcija, uporaba materničnih vložkov in vaginalnih tamponov, idr.)

Gynolact je majhna in hitrotopna vaginaleta, ki ne kaplja in ne pušča madežev na perilu.

SID 00001_Gyn



Izdelano na Finskem
Made in Finland



Pakiranje po 8 vaginalet. Gynolact je medicinski pripomoček. Dostopen je v lekarnah in specializiranih prodajalnah.
info-sl@vitabalans.com | www.vitabalans.si

Ko teoriji nastavimo ogledalo prakse

Andreja Krajnc

Izhajam še iz obdobja, ko so nas učili, naučili in tudi v praksi navajali na to, da je primarna naloga patronažne medicinske sestre promocija zdravja in zdravstveno vzgojno delo in s tem seveda opravljanje preventivnih obiskov. Morda mi boste očitali, da nekatere stvari in ljudi »vlečem iz naftalina«, ampak vzgojena sem bila v kolektivu, kjer so vsak mesec preverjali razmerje med opravljenimi preventivnimi in kurativnimi obiski za vsako posamezno patronažno medicinsko sestro na terenu. Priznam, da je bilo včasih prav neprijetno zagovarjati prenizek delež opravljene preventive, a danes sem vse bolj hvaležna, da so mi tudi na tak način v kosti vcepili pomen preventivnega dela v patronažni zdravstveni negi.

V bistvu se od takrat do danes v teoriji ni kaj dosti spremenilo. Še danes, kot je zapisano tudi v dokumentu *Aktivnosti zdravstvene nege v patronažnem varstvu iz leta 2011*, ostaja subjekt obravnave v celotnem procesu patronažne zdravstvene nege posameznik, njegova družina in skupnost, ki so obravnavani v okolju, kjer bivajo, se učijo, igrajo in delajo. Področja dela v patronažnem varstvu ostajajo: zdravstveno socialna obravnava posameznika, družine in skupnosti; zdravstvena nega nosečnice, otročnice in novorojenčka na domu; zdravstvena nega in oskrba pacienta na domu. Aktivnosti medicinske sestre v patronažnem varstvu pa so, kot je zapisano v omenjenem dokumentu, usmerjene v proučevanje in iskanje poti, kako uveljaviti sodobna spoznanja o zdravju v okviru prizadevanj za zdravo življenje, krepitev zdravja in izboljšanje zdravja. Še danes kot takrat velja, da patronažna medicinska sestra načrtuje preventivno dejavnost na osnovi Pravilnika za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni in Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Še danes velja, da se preventivna dejavnost patronažnega varstva posebej posveča biološko najbolj ranljivim skupinam prebivalstva. Kako pa je v praksi? Kljub vsem teorijam o patronažni zdravstveni negi, ki še danes veljajo in se celo širijo v prid preventivnemu delovanju, danes ne velja več razmerje med preventivnimi in kurativnimi obiski. Če je včasih veljalo, da je razmerje med preventivnimi in kurativnimi obiski 60:40 v korist preventive, pa je od leta 1994 zaslediti konstantno zmanjšanje deleža preventivne zdravstvene nege.

Podatki o deležu opravljenih preventivnih obiskov, ki so vzeti iz Statističnih poročil patronažnega varstva so zaskrbljujoči. Vem, da je način zbiranja teh podatkov že zastarel in se nam pojavlja dvom v pravilnost, enotnost in objektivnost beleženja obiskov in zbiranja podatkov. Pa vendar je Statistično poročilo o delu patronažnega varstva (Obr. št. 8,95) trenutno še vedno edini uradni dokument na nivoju države, s pomočjo katerega posredujemo podatke o svojem delu. Dokler ne zagleda luči sveta prenovljena Zbirka podatkov o patronažni dejavnosti, so to edini verodostojni podatki s katerimi razpolagamo. In ti podatki kažejo, da je delež opravljenih preventivnih obiskov v primerjavi s kurativnimi v Sloveniji za leto 2010 le še 18,6 : 81, 4. Prav v nebo vpijoč pa se mi zdi podatek o preventivnih patronažnih obiskih nosečnic. Mene še so učili (in še danes ne učimo drugače), da zdravstveno varstvo nosečnic uvrščamo med prioritete naloge zdravstva, saj nosečnice spadajo med tiste kategorije prebivalstva, ki zaradi svoje občutljivosti zahtevajo prav posebno pozornost in zaščito. Da se zaradi nosečnosti in pričakovanja novega družinskega člana družinski odnosi in interakcija med družinskimi člani spremenijo in da je patronažna medicinska sestra tista, ki lahko s svojim delovanjem kot »družinska sestra« veliko pripomore, da so te spremembe pozitivne za vse člane družine. Mene še so učili, da patronažna medicinska sestra praviloma obišče nosečnico na njenem domu v zadnjem tromesečju nosečnosti in jo obravnava z vidika patronažne zdravstvene nege s poudarkom na zdravstveno vzgojnem delovanju. Prav s

preventivnim patronažnim obiskom nosečnice ima patronažna medicinska sestra idealno priložnost, da vzpostavi prvi stik z družino, ki jo kasneje obravnava kontinuirano. Le kdo je še lahko tisti, ki bo celostno obravnaval družino in posameznika v njegovem domačem okolju iz psihičnega, fizičnega in socialnega vidika? Le kdo je še lahko tisti, ki bo celotno družino spremljal od spočetja do smrti, skupaj z njimi načrtoval in izvajal ukrepe za krepitev, ohranitev in vrnitev zdravja?

In ko se pogledamo v ogledalo prakse? Podatki, ki jih navaja Zdravstveni statistični letopis, so zaskrbljujoči, čeprav naj bi se patronažna medicinska sestra po definiciji še danes posebej posvečala biološko najbolj ranljivim skupinam prebivalstva, med katere spadajo tudi nosečnice. In ko pogledamo podatke malo bolj natančno, vidimo, da obstajajo nerazumljive razlike med zdravstvenimi regijami. Morda se komu ti podatki ne zdijo nič posebnega, niti zaskrbljujočega, saj vendar v skladu z upadanjem preventive narašča kurativa. Da boste bolje razumele moje kritično razmišljanje, naj vam povem, da jaz izhajam iz časa in kraja, ko smo patronažne medicinske sestre v svoje opravičilo našim nadrejenim morale podati razloge za neopravljen obisk pri nosečnici. In »kar se Janezek nauči, to Janez zna« zato se še danes, čeprav nimam več nadrejenih v tem smislu, sprašujem o razlogih zakaj pri nekem deležu nosečnic na mojem terenu nisem opravila preventivnega obiska? In ko obiščem otročnico, ki je poprej nisem obiskala kot nosečnico, se ji na nek način opravičim, da pri njej nisem opravila preventivnega obiska: »Oprostite, nisem dobila podatka o vaši nosečnosti« ali »Oprostite, nisem imela pravega naslova vašega bivališča« ali pa »Oprostite, prehiteli ste me z odhodom v bolnišnico ali porodnišnico.« Kaj drugega po mojem mišljenju skorajda ne pride v poštev, kot opravičilo nosilke patronažne zdravstvene nege na njenem terenu.

Vem, drage kolegice, patronažne medicinske sestre na terenu, da ste zdaj kar planile pokonci. Vem, da se obseg in vsebina patronažne zdravstvene nege spreminja zaradi spremenjene patologije prebivalstva, povečanja deleža starostnikov, hitrega razvoja medicine in sprememb v bolnišnični obravnavi bolnikov. Vem, da nihče ne more potegniti meje med kurativnim in preventivnimi obiski, saj je vendar vsak naš obisk, pa četudi je kurativne narave, preventivno naravnano, saj predstavlja izvedba strokovne intervencije po naročilu zdravnika le en del našega obiska. Vem, da nimamo vpliva na to, da vse več težjih zdravstvenih stanj obravnavamo doma, da bolnišnice tudi v smislu varčevalnih ukrepov paciente hitreje odpuščajo in se s tem povečuje naša kurativna dejavnost in da vsi skupaj krepko presegamo realizacijo programa. Vem, da je glavni razlog v tem, da imate v veliki večini patronažnih varstev problem s pridobivanjem podatkov o nosečnicah. Mislim pa, drage kolegice, da se ne smemo in ne moremo zadovoljiti z izgovorom, da iz ambulant, kjer imajo naše nosečnice izbranega ginekologa, ne dobimo podatkov o nosečnicah, ker naj bi šlo v tem primeru za varstvo občutljivih osebnih podatkov. Saj vendar ne zahtevamo, da bi kdorkoli posredoval te podatke komurkoli, ampak gre za izmenjavo podatkov med izvajalci zdravstvenih storitev za

potrebe zdravstvene oskrbe pacienta. Tudi po mnenju informacijskega pooblaščenca je posredovanje osebnih podatkov pacienta med izvajalci zdravstvenih storitev zaradi potreb zdravljenja na podlagi Zakona o pacientovih pravicah dopustno, saj pacient s privolitvijo v zdravljenje privoli tudi v obdelavo njegovih osebnih podatkov za ta namen. Takšno obveščanje torej temelji na predpisih in je namenjeno preventivnemu aktivnemu zdravstvenemu in socialnemu varstvu posameznika, družine in skupnosti. Tako eni kot drugi izvajalci zdravstvenih storitev pa tako ali tako moramo poznati ustreznost zavarovanja in varovanja občutljivih osebnih podatkov. Zato nas odgovor ginekoloških ambulant, da takšnih podatkov preprosto ne moremo dobiti, ne sme zadovoljiti, ampak moramo poiskati rešitev, na kakšen način bomo v skladu z zakonodajo ustrezne podatke o nosečnicah dobili. Nenazadnje je tudi to naše delo, saj mora patronažna medicinska sestra po definiciji med drugim delati tudi kot koordinatorica z drugimi zdravstvenimi timi glede na svojstvo pacienta, ki ga obravnava.

Mislím, da je podobne nerešene in nedorečene problematike v

patronažni zdravstveni negi še veliko. V času, ko se nam na eni strani nalaga vedno večja odgovornost in vedno večji in težji obseg storitev, na drugi strani pa se iz dneva v dan bolj varčuje prav na stroki zdravstvene nege, je bolj kakor kdajkoli potrebno, da stopi stroka patronažne zdravstvene nege skupaj in z ustreznimi ukrepi poskrbi, da se ohranijo in enotno razvijajo temeljne usmeritve patronažne zdravstvene nege. Ne smemo si dovoliti, da bi se same delile ali pa bi nas morda drugi poskušali deliti tiste iz javnih zavodov in tiste, ki delamo kot zasebnice koncesionarke. Razdeljene smo v teh razburkanih časih samo še šibkeje. Za stroko patronažne zdravstvene nege in njen razvoj naj ne bodo pomembni predlagatelji sprememb in izboljšav, temveč vsebina predlaganega.

Potrudimo se torej vse, koliko je v naših močeh, da ohranimo filozofijo patronažnega zdravstvenega varstva kot je bila nekoč, kjer morata imeti preventivna in kurativna zdravstvena nega enakovreden položaj, naše delo na vseh področjih patronažnega varstva pa vendarle mora ostati prepleteno s promocijo zdravja in zdravstveno vzgojo. ■

»Bodimo slišani« geslo, ki spremlja mednarodni dan pacientov s stomo

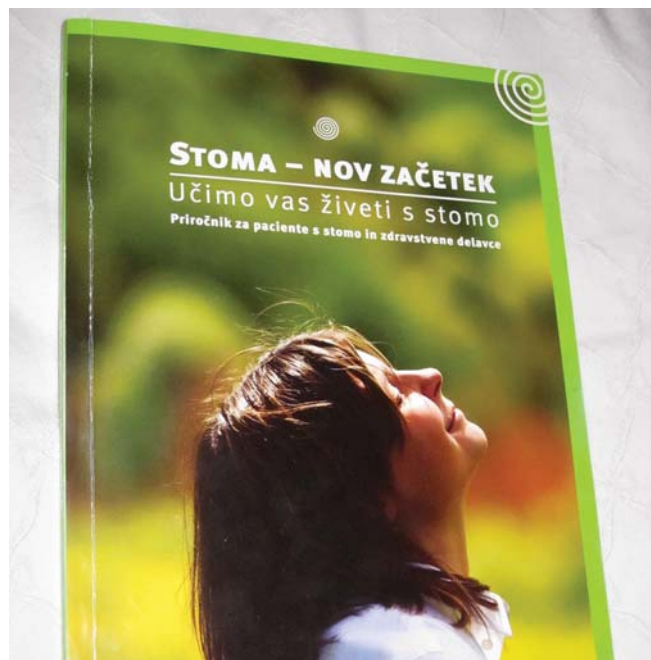
mag. Tamara Štemberger Kolnik, Božica Hribar, Suzana Majcen Dvoršak

Napredek medicine in zdravstvene nege daje široke možnosti zdravljenja različnih bolezni. Pri boleznih, kot so ulcerozni kolitis, Chronova bolezen, rak, lahko tudi poškodbe, pa je večkrat potrebna operacija, katere izid je stoma.

Stome so kirurško narejene odprtine prebavnega, urinarnega ali dihalnega trakta na površini kože. Glede na funkcijo so dihalne, hranilne ali izločalne. Lahko so začasne ali trajne. Izločalna stoma je najpogostejša posledica operativnega zdravljenja raka širokega črevesa, danke, sečnega mehurja, lahko je tudi posledica zdravljenja vnetnega obolenja črevesa, poškodbe danke in sečnega mehurja, prirojenih anomalij in drugih bolezni. Dihalne stome so posledica motenj, ki nastopijo na dihalni poti in motijo prehod zraka v pljuča. Hranilne stome pa so posledica zdravljenja obolenj pri katerih se pojavijo težave s prehranjevanjem.

V Sloveniji je približno 1400 pacientov oz. ljudi z izločalno stomo, njihovo število pa je spremenljivo. Stoma pacientu »obrne življenje na glavo«, saj povzroči veliko spremembo na področju osnovnih fizioloških potreb pacienta. Pacient s stomo se sreča s težavami pri prehranjevanju, izločanju urina in blata, z osebno higieno, sprejemanju svoje lastne telesne podobe, spremembami v spolnem življenju in pri socializaciji. Pogosta vprašanja, ki si jih postavljajo, ko po operativnem posegu prihajajo v domače okolje so: »Ali me bodo moji še imeli radi, ali grem lahko v gledališče, kako bom jaz šel na plažo, ali bom sploh kdaj lahko spet šel med ljudi?« Pa vendar ti pacienti živijo, ali bi lahko rekli zaživijo življenje drugače, vodijo jih drugačne vrednote, tiste, ki so potrebne, da cenijo življenje. Rehabilitirani so šele takrat, ko zaživijo svoje življenje tako, kot pred operacijo.

Pacienti s stomo se preko regijskih društev združujejo v Zvezo ILCO Slovenije. V društvih pacienti med seboj poskrbijo za druženje na izletih, v delavnicah ročnih spretnosti, s prostovoljci, ki delijo svojo lastno izkušnjo in s tem pripomorejo k sprejemanju izzivov življenja novih članov. Omogočajo svetovanje svojcem, prirejajo kulturne



prireditve in kopanja v zdraviliščih. Na kratko bi lahko rekli, da poskrbijo za člane društva in jim omogočijo lažje sprejemanje drugačnosti v njihovem življenju. Z Zvezo ILCO Slovenije in posameznimi regijskimi društvi sodeluje tudi stroka. V njihovo dejavnost se vključujejo strokovnjaki na področju zdravstvene nege, psihologije, medicine, sociologije, fizioterapije in drugi. V procesu rehabilitacije ima pomembno vlogo tudi zdravstvena nega in enterostomalna terapija. Stokovno usposobljene medicinske sestre - enterostomalne terapevte delujejo po vsej Sloveniji, v bolnišnicah in v domačem okolju. Te medicinske sestre imajo znanje in izkušnje in so vedno pripravljene pacientom s stomo svetovati in jih usmerjati ob vseh preprekah, ki se pojavijo.

S skupnimi močmi (pacienti in enterostomalne terapevte) smo letos izdali publikacijo »Stoma - nov začetek«, ki je namenjena vsem novo operiranim pacientom s stomo in vsebuje vse osnovne informacije za pacienta, ki prihaja iz bolnišnice v domače okolje. Ustvarjalci publikacije želimo, da bi jim pomagal najti smisel življenja in oblikovati pozitiven odnos do samega sebe. Marsikatero koristno informacijo bodo našle v publikaciji tudi medicinske sestre, ki se pri svojem delu srečujejo s pacienti s stomo. Zanje lahko povprašate pri Sekciji medicinskih sester v enterostomalni terapiji. ■

Aktivno staranje kot multiprofesionalni izziv

dr. Simona Hvalič Touzery

Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice (VŠZNJ) je ob evropskem letu aktivnega staranja in solidarnosti med generacijami v sodelovanju s Psihiatrično bolnišnico Begunje 17. oktobra 2012 izvedla simpozij »Aktivno staranje kot multiprofesionalni izziv«. Simpozij je potekal v Psihiatrični bolnišnici Begunje.

Nastal je v želji, da bi zdravstveni delavci in ostali strokovnjaki na trend staranja prebivalstva pogledali kot na izziv in spodbudili aktivnosti, ki bodo zdravstvene delavce opolnomočile za kakovostno oskrbo starostnikov. Namen simpozija je bil izboljšati znanje in zanimanje za delo s starostniki, čemur daje VŠZNJ velik poudarek. Raziskave namreč kažejo, da medicinske sestre, zlasti tiste na začetku kariere, ne izkazujejo velikega interesa za delo s starostniki. Podobno je pokazala tudi raziskava VŠZNJ med študenti in kliničnimi mentorji v letu 2010, ki poleg nizkega zanimanja za delo, opozarja na slabo znanje na tem področju.

Simpozij se je pričel s tremi pozdravnimi nagovori. **Doc. dr. Ivica Avberšek Lužnik** je kot predstojnica Katedre za temeljne vede na VŠZNJ, ki je soorganizirala dogodek, pozdravila vse navzoče. Dobrodošlico je zaželel tudi direktor Psihiatrične bolnišnice Begunje **Damijan Perne**. Nekaj uvodnih misli k simpoziju je podala dekanja VŠZNJ, **izr. prof. dr. Brigita Skela Savič**. Poudarila je, da se tekom svoje kariere skoraj vsi zdravstveni delavci do neke mere vključeni v zdravstveno obravnavo starostnika, a kljub temu pogosto nimajo zadostnih nujnih znanj in spretnosti, potrebnih za učinkovito zdravstveno obravnavo starih ljudi, katerih potrebe so specifične in vedno bolj naraščajo. Kot kažejo raziskave, se pri študentih zdravstvene nege pogled na gerontološko zdravstveno nego v veliki meri oblikuje in ohranja na podlagi izkušenj z oskrbo starostnikov v času izobraževanja. Pri tem pa imata ključno vlogo znanje in usposobljenost kliničnih mentorjev, ki oblikujejo osebne in profesionalne vrednote v odnosu do starih ljudi. Zato je VŠZNJ izbrano temo simpozija ponudila tudi kliničnim mentorjem v učnih bazah, udeležili pa so se ga tudi predstavniki drugih strok. Dekanja je med drugim izrazila tudi zadovoljstvo ob sodelovanju pri organizaciji dogodka s Psihiatrično bolnišnico Begunje, ki je hkrati tudi učna baza VŠZNJ. S tem se namreč odpirajo nove možnosti za sodelovanje in razvoj idej.

Simpozij je bil razdeljen v dopoldanski plenarni del, poster sekcijo ter dve popoldanski sekciji. V plenarnem delu je predavateljica s Škotske, **doc. dr. Angela Kydd** predstavila koncept aktivnega staranja in opozorila na nujnost vključevanja krhkih, onemoglih starih ljudi v ta koncept, katerega namen je izboljšanje kakovosti življenja vsakega starostnika. Zelo slikovito, z dvema videoposnetkoma je pokazala razpon razumevanja aktivnega staranja. **Doc. dr. Maša Filipovič Hrast** je predstavila študijo o medgeneracijski solidarnosti na mikro ravni, t.j. med odraslimi otroci in starši. Ena glavnih ugotovitev je bila, da si otroci in starši izmenjajo 2,2 različnih vrst opor. **Dr. Simona Hvalič Touzery** je spregovorila o trendu štirigeneracijskih družin, o dejavnikih, ki vplivajo nanje ter predstavila osnovne sociodemografske značilnosti prastaršev, ki predstavljajo okoli 6,5% prebivalstva starejšega od 50 let. O stereotipih v današnjih sistemih pomoči in duševnem zdravju starejših žensk je govorila **red. prof. dr. Darja Zarviršek**. Depresija je namreč tudi v Sloveniji ena najpogostejših diagnoz med starejšimi ženskami. Opozorila je, na vrsto dejavnikov tveganja za razvoj duševnih stisk med starejšimi ženskami ter na spolne stereotipe, ki vplivajo na to, kako bo zdravstveno osebje diagnosticiralo starejše ženske. Pomemben vidik aktivnega staranja je tudi preprečevanje padcev, ki predstavljajo resen javnozdravstveni problem, o čemer je



Predstavitel Dragice Emedi, magistrske študentke na VŠZNJ, v okviru poster sekcije.

predavala **doc. dr. Irena Grmek Košnik**. V slovenskem delu mednarodne raziskave so med drugim ugotovili, da je dve tretjini starostnikov izrazilo zanimanje za sodelovanje pri vadbah namenjenih povečanju mišične moči, kot enemu od ukrepov za preprečevanje padcev. **Doc. dr. Maja Sočan** je v predavanju opozorila na slabo precepljenost starejše populacije proti gripi. Zadnji prispevek plenarnega dela je predstavila **doc. dr. Ivica Avberšek Lužnik**, ki je podala rezultate raziskave o pogostnosti anemije pri starejših bolnikih s srčnim popuščanjem.

V sklopu simpozija so bili predstavljeni trije posterji; laboratorijske preiskave pri starostnikih, podhranjenost pri starostnikih ter mobilnost in staranje. Slednja dva sta nastala v okviru predmeta Gerontološka zdravstvena nega z gerontologijo na magistrskem študiju zdravstvene nege na VŠZNJ.

V popoldanskem delu predavanj sta bili oblikovani dve tematski sekciji; zdravje in varnost starostnikov ter medgeneracijska solidarnost in potrebe starostnika, ki sta prav tako odprli pomembne teme. V vsaki sekciji je bilo predstavljenih pet prispevkov. Razprave so bile zanimive in so le še potrdile nujnost tovrstnih dogodkov in medsebojnih izmenjav znanj ter izkušenj.

Simpozija se je udeležilo 78 udeležencev; 59 pasivnih in 19 aktivnih. Potekal je v sklopu 6. šole za klinične mentorje, projekta, ki ga sofinancira Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada in je namenjen dodatnemu izpopolnjevanju kliničnih mentorjev. Psihiatrična bolnišnica Begunje je udeležencem simpozija ponudila možnost, da si ogledajo bolnišnico, kar je bilo sprejeto z velikim zanimanjem.

V okviru simpozija je izšel 176 strani dolg zbornik prispevkov z recenzijo, ki bo zanimiv in uporaben tako za študente kot tudi za klinične mentorje in vse, ki jih to področje zanima.



Operacijo sofinancira Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada. Operacija se izvaja v okviru Operativnega programa razvoja človeških virov za obdobje 2007–2013, razvojne prioritete 3. »Razvoj človeških virov in vseživljenjskega učenja«, prednostne usmeritve 3.3 »Kakovost, konkurenčnost in odzivnost visokega šolstva«. ■

Mag. Peter Požun, državni svetnik

Državni svet je na svoji 39. izredni seji sprejel predlog **Dodložilnega veta na Zakon o Slovenskem državnem holdingu (SDH)**. SDH je po mnenju predlagateljev veta neprimeren za sedanjno strukturo podjetij v državni lasti. Zakon namerava prenesti na holding vsa podjetja v državni lasti, ne glede na njihovo trenutno uspešnost in ne glede na to ali jih bo vlada namenila prodaji. Osnovno načelo kriznega managementa je ločevanje dobrih od slabih delov podjetja s ciljem, da se reševanje osredotoči na zdrave dele podjetja. Akti upravljanja SDH, ki jih določa zakon, v veliki meri izničujejo vpliv parlamenta in javnosti na oblikovanje lastniške politike. V nasprotju s priporočili OECD, da naj bo politika upravljanja sprejeta s čim širšim konsenzom, zakon zmanjšuje vlogo parlamenta. **Državni svet meni, da je zakon napisan tako, da zmanjšuje vpliv parlamenta na oblikovanje strategije upravljanja in daje vladi proste roke za prodajo premoženja takoj po sprejetju zakona.** Imenovanje nadzornega sveta SDH bo politično. Člani so predlagani s strani vlade in poslanskih skupin, z izjemo dveh od devetih članov. Največjo skrb pri ustanovitvi SDH predstavlja njegova finančna vzdržnost. Čeprav vlada ob sprejemanju nima nikakršnih ocen o otvoritveni bilanci SDH, niti nima ocene o vplivu tega zakona na proračun Republike Slovenije, je iz javno dostopnih podatkov razvidno, da bo SDH visoko zadolžen. Ob dodatnem zadolževanju utegne postati SDH velikanska vreča brez dna, ki bo bremenila prihodnje vlade, predvsem pa prihodnje generacije.

Državni svet je **izglasoval tudi veto na Zakon o ukrepih RS za krepitev stabilnosti bank (ZUKSB)**. Glede na dejstvo, da se ustanavlja Družba za upravljanje terjatev bank (DUTB), ki bo v 100-odstotni lasti države, se z zakonom prenaša breme preteklih slabih odločitev na davkoplačevalce. DUTB se bo namreč financiral s poroštvi države v višini štirih milijard evrov. Predlagani model reševanja bank je z vidika davkoplačevalcev najdražji, ker se bo z odkupom slabih terjatev npr. v višini ene milijarde kapitalaska ustreznost bank izboljšala le za 100 milijonov evrov. Že vrednotenje terjatev bo zahtevalo temeljite cenitve, ki bodo z vidika družb, ki bodo odkupovale terjatve, zelo drage. Zaradi tega ni smiselno odkupovanje terjatev, ker zakon sploh ne določa,



Glasovanje

katero terjatve se bodo odkupovale. Prav tako zakon ne razvršča terjatev glede na vrednost cenitve. DUTB ne bo imel nobene odgovornosti do Državnega zbora in javnosti, ker ne bo zavezanec za informacije javnega značaja. Državni svet ugotavlja, da namen zakona ni saniranje bank za reševanje gospodarstva in delovnih mest. Namen tega zakona je očitno odkupovanje vsega premoženja bank. Očitno je namen tega zakon preprodaja podjetij, ki so trenutno res v likvidnostnih težavah, po nizkih cenah, brez tega, da bi dejansko analizirali, kaj pomeni prodaja z vidika ohranjanja delovnih mest.

Sprejeti zakon daje vladi *bianco menico* za izdajo poroštev v višini 4 milijarde evrov, brez vrednotenja negativnih finančnih učinkov slabe banke oziroma DUTB za davkoplačevalce. Vlada bi morala javno utemeljiti, zakaj je izbrani model slabe banke najboljši za davkoplačevalce, torej predstaviti izračune neto sedanje vrednosti učinkov slabe banke, kamor sodijo stroški financiranja (obveznice), stroški garancij, stroški delovanja slabe banke, stroški transferja slabih terjatev, stroški pravnih storitev... ■

iz oktobrske številke Utripa so:

Zdenka Vladič,

Andreja Kos,

Janja Trontelj in

Jožica Predan.

Za nagrado bodo po pošti prejele enotno vstopnico za vodne parke Sava Hotels&Resorts (velja kot enkratni vstop v izbrani vodni park).

Čestitamo!



Patronažno varstvo v obdobju zgodnjega starševstva

Združenje zasebnih patronažnih medicinskih sester

Združenje zasebnih patronažnih medicinskih sester je organiziralo 8. strokovno srečanje z naslovom: Patronažno varstvo v obdobju zgodnjega starševstva. V prelepi Savinjski dolini, natančneje v restavraciji Grof na Vranskem, je bilo 25. septembra 2012 delovno, živahno in sproščeno.



Udeleženci srečanja

Kljub spremembam, do katerih prihaja v pojmovanju, sestavi in načinu življenja družine, ostaja družina še vedno pomemben subjekt v obravnavi patronažne medicinske sestre in ima pomembno vlogo pri zagotavljanju zdravja in kakovosti življenja posameznika in družbe. Patronažna medicinska sestra pri svojem delu posveča posebno skrb biološko najranljivejšim skupinam prebivalstva med katere med drugim sodijo tudi nosečnice, otročnice, novorojenčki, dojenčki in mali otroci. V obdobju pričakovanja in rojstva novega družinskega člana družina potrebuje pomoč in podporo v prizadevanju za krepitev in ohranitev zdravja vseh njenih članov. V tem obdobju je družina še posebej dovzetna za zdravstveno vzgojne nasvete, pomoč in podporo pri razvijanju dobrega funkcionalnega stanja družine in medsebojnih odnosov.

Prisotne je v uvodu strokovnega srečanja najprej pozdravila predsednica Združenja zasebnih patronažnih medicinskih sester (ZPMS), ga. **Urška Flajs**. Med drugim je prisotnim patronažnim medicinskim sestram zaželela, da pri svojem delu ohranimo mir in strpnost, tudi takrat, ko je situacija okoli nas polna nemira, hrupa in naglice in da ohranimo ljubezen, kadar se okolje vrti v brezsrčnosti.

V nadaljevanju nas je nagovorila ga. **Darinka Klemenc**, predsednica Zbornice-Zveze, ki se je prisotnim medicinskim sestram zahvalila za podporo in pokončno zastopanje stroke zdravstvene nege v delovnih okoljih, v času, ko je stroka na preizkušnji.

Prvo predavanje z naslovom: **Uporaba znanj teoretičnih modelov pri obravnavi družine z novorojenčkom v patronažnem varstvu**, je predstavila mag. **Jožica Ramšak Pajk, prof. zdr. vzg.**, ki je s svojim prispevkom opozorila na prednosti uporabe teoretičnih znanj in odnosa do znanja in prakse. Z

uporabo konceptov teoretičnih modelov lahko zagotovimo kakovostno zdravstveno oskrbo, ki temelji na dokazih, znanju in izkušnjah.

Vsebine prenovljene zbirke podatkov v patronažni dejavnosti je predstavila ga. **Darinka Zavrl Džananović, dipl.m.s.**, ki je poudarila, da patronažna medicinska sestra pri svojem delu nujno potrebuje dobre podatke. Trenutno zastarel način poročanja ne zagotavlja objektivnosti dobljenih rezultatov, zato je delovna skupina pod mentorstvom Inštituta za varovanje zdravja pripravila prenovljeno vsebino Evidence patronažne zdravstvene nege, ki zahteva vsem zahtevam sodobne zdravstvene statistike. Ko bodo enotne informacijske rešitve in vsebinsko prenovljene evidence zaživele v praksi, bo to pomenilo velik korak v napredku patronažne zdravstvene nege in bodo lahko izhodišča za razvoj stroke.

O vlogi patronažnih medicinskih sester pri preprečevanju maternalne umrljivosti je predavala **Barbara Mihevc Ponikvar, dr. med.** Zelo pomembno je, da so patronažne medicinske sestre seznanjene z najpogostejšimi zapleti pri otročnicah, saj lahko tako pravočasno prepoznajo ogrožajoča stanja in s tem prispevajo k ohranjanju in izboljšanju zdravja mater po porodu.

V prispevku **Patronažna medicinska sestra kot zdravstvena vzgojiteljica družine v obdobju zgodnjega starševstva** je **Andreja Krajnc, viš. med. ses., univ. dipl. org.** predstavila pomen zdravstveno vzgojnega dela v družini. Predvsem je poudarila pomen izvajanja preventivnega programa v patronažnem varstvu in predstavila zaskrbljujoče statistične podatke o opravljenih preventivnih obiskih nosečnic v Sloveniji. S strani zdravnika iz ginekološke ambulante je bila predstavljena **Vloga patronažne medicinske sestre pred porodom in po porodu**. V prispevku je **Šučur Veselin, dr. med. spec. gin.** podal

kratke napotke za preventivne preglede otročnice na domu. Opozoril je, da je zaradi vse hitrejših odpuščanj otročnic na patronažni medicinski sestre vedno večja odgovornost, zato potrebuje veliko znanja o otročnici in možnih zapletih po porodu. Po njegovem opravljen preventivni obisk pri nosečnici in odkrit pogovor s patronažno medicinsko sestro lahko vpliva na sproščen porod in zmanjšanje strahu glede starševstva.

Varno družinsko okolje za zdrav otrokov razvoj je predstavila **Aleksandra Mernik Merc, dipl. m. s. IBCLC**. Patronažna medicinska sestra lahko s svojim vedenjem, z izkušnjami o družinski dinamiki in z znanjem o razvoju ploda, novorojenčka in dojenčka pri svojih obiskih družine v obdobju zgodnjega starševstva veliko prispeva k usklajevanju med novorojenčkom, dojenčkom ter mamo in očetom.

Miha Kramil, univ. dipl. teolog, terapevt, je spregovoril na temo **Mati, otrok, oče -zasvojenost**. V predavanju je opozoril na stiske in trnovo pot družin, ki se srečujejo ali so se srečevale z zasvojenostjo in oblikah pomoči, ki so namenjene tem družinam.

Nega kože novorojenčka in dojenčka je bil naslov predavanja **Saše Matko, dipl. bab.** Koža novorojenčka in dojenčka je zelo občutljiva in se močno razlikuje od kože odraslih, prav zato

potrebuje posebno nego. Izredno pomembno je izobraževanje zdravstvenih delavcev, ki se s to problematiko vsakodnevno srečujejo.

Prof. dr. Dušanka Mičetić-Turk, dr. med. je predstavila **Sodobne smernice prehrane dojenčkov** in študije, ki so bile narejene kot podlaga strokovnim smernicam.

V predavanju z naslovom **Dojenčki za mizo**, je knjigo receptov uvajanja čvrste hrane dojenčkom po 4. mesecu starosti, ki je v nastajanju, predstavila **Rebeka Mahorič, inž. kem. tehn.** V njej je natančno predstavljeno kako in kaj ponuditi zdravemu dojenčku, ko je lačen in ko je čas za uvajanje goste hrane.

Praktično kuharsko delavnico, ki sta jo za nosečnice in mamice dojenčkov organizirali patronažni medicinski sestre na terenu z naslovom **Dober tek, dojenčki!** Je predstavila **Mojca Trček, dipl. m. s., org. dela.**

V sproščenem in nasmejanem vzdušju je s stand-up komikom Matjažem Javšnikom minilo strokovno bogato in zanimivo druženje. Upamo, da bo tudi to strokovno druženje prispevek k razvoju stroke patronažne zdravstvene nege in bo pripomoglo k izboljšavam, posodobitvam in poenotenjem, ki si jih pri našem delu želimo. ■

Letno srečanje enterostomalnih terapevtk na Kopah 2012

Suzana Majcen Dvoršak

Letošnje redno letno srečanje enterostomalnih terapevtk je potekalo v nekoliko drugačnem ritmu. V hitrem in obremenjujočem tempu vsakodnevnem življenja smo poiskale bolj umirjeno okolje. Lukov dom na Kopah se je izkazal kot idealna izbira za zelo delovno in konstruktivno dopoldne. Resda smo se zbrale v nekoliko manjšem številu kot običajno, prišlo nas je 15, smo se pa vse toliko bolj aktivno vključile v dogajanje.



Program srečanje je bil pester. V prvem, bolj teoretično informativnem delu, smo pregledale dogajanje na sekciji, kaj smo opravili v enem letu, kateri projekti so v izdelavi in kaj bomo v okviru Sekcije medicinskih sester v enterostomalni terapiji počeli v prihodnje. Predstavljena je bila brošura Stoma – nov začetek, ki je namenjena pacientom s stomo in zdravstvenim delavcem in smo jo pripravili v sodelovanju z Zvezo ILCO Slovenije. Od aktualnih tem smo obravnavale dopis, ki smo ga naslovile na Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije glede zagotavljanja pravic pacientov s stomo in dopis, naslovljen na Zdravniško zbornico s pobudo za prenos kompetenc za predpisovanje medicinsko tehničnih pripomočkov na oskrbo stom na medicinske sestre enterostomalne terapevtke.

Predstavljena je bila tudi naloga s področja komunikacije s pacientom s spremenjeno telesno podobo, ki je dala iztočnice za razmišljanje, na kaj vse moramo biti pozorni in kako izboljšati komunikacijo s pacienti s stomo. Kot priprava na drugi del srečanja in delo v delavnicah, pa je bil predstavljen projekt Zbornice – Zveze »Nacionalni protokoli aktivnosti v zdravstveni negi«.

V delavnicah so bile predstavljene aktivnosti pri pripravi dveh dokumentov s področja enterostomalne terapije nacionalnega protokola zdravstvene nege Oskrba izločalne stome in nacionalnega protokola zdravstvene nege Oskrba kroničnih ran. Veliko časa pa smo posvetile trenutno zelo aktualni temi pripravi strokovnih smernic za predpisovanje medicinsko tehničnih pripomočkov (MTP) za paciente z izločilnimi stomami, fistulami in inkontinenco. Menimo, da je problematika, ki se pojavlja na področju zagotavljanja MTP za oskrbo pacientov z omenjenimi potrebami, posledica nedorečenih strokovnih kriterijev in priporočil. Kolegice Vanja Vilar, Majda Topler, Alenka Petek in Renata Batas so pripravile osnutek strokovnih smernic, o katerih smo na srečanju razpravljali, končno verzijo pa nameravamo v okviru sekcije potrditi kot strokovna priporočila za uporabo na nacionalnem nivoju, torej za vse, ki se pri svojem delu srečujejo s predpisovanjem MTP na omenjenih področjih. Pripravljena priporočila nameravamo objaviti tudi v strokovni literaturi, tako za medicinske sestre, kot tudi za zdravnike; bodo pa tudi strokovna iztočnica za pogajanja na ZZSZ, glede zagotavljanja pravice do MTP za paciente. ■



Koliko »P-jev« (pravil) je potrebnih za varno dajanje zdravil

Danijela Pušnik

V zadnjih nekaj letih se v slovenskem prostoru intenzivno ukvarjamo s področjem varnosti in kakovosti v zdravstvu. K temu so pripomogle aktivnosti za uvajanje sistema vodenja kakovosti ter uvajanje različnih standardov kakovosti. Skrb za varno zdravstveno obravnavo je ena temeljnih nalog zdravstvenih organizacij.



Zagotavljanje varnosti pomeni obravnavo, ki zmanjšuje pojavnost in vpliv neželenih dogodkov na podaljšanje zdravljenja, hkrati pa vpliva tudi na zaupanje v zdravstveni sistem. Je trajni proces identifikacije, preprečevanja in hitrega reševanja napak, opustitve dejanj, nezgod in napak v prenosu informacij, ki lahko vplivajo na zdravljenje, zdravje in počutje v zdravstveni obravnavi. Pogosto je z varnostjo pogojena tudi kakovost v zdravstvenih sistemih. Oboje lahko uspešno dosegamo ob ustvarjeni kulturi varnosti med zaposlenimi in ob omogoče-nemu strokovnemu razvoju v obliki kontinuiranega izobraževanja vseh zaposlenih. Področje zagotavljanja varne in kakovostne obravnave pacienta vključuje tudi varnost pri ravnanju z zdravili. Zdravilo je snov, namenjena za uporabo v diagnostiki, za zdravljenje, ublažitev ali preprečevanje bolezni. Uporaba zdravil ni brez tveganj, pojavijo se lahko neželeni dogodki kot posledica jemanja zdravil ali neželeni učinki zdravil, pa tudi neželeni dogodki v procesu ravnanja z zdravili. Ravnanje z zdravili zajema več stopenj, na vseh lahko pride do neželenega dogodka:

- naročanje in predpisovanje (nečitljivost, neprimeren odmerek, kontraindikacija, slabo slišano ustno naročilo ...),
- prepisovanje in preverjanje (napačno prepisano odmerjanje, napačno zdravilo, nesodelovanje farmacevta ...),
- izdaja in dostava (napačna izdaja, nepreverjena izdaja ...),
- dajanje zdravil, vse faze od priprave do aplikacije (nepoznavanje učinka in stranskih učinkov zdravila, neupoštevanje zlatih pravil, motnje pri delu v fazi priprave in delitve zdravil ...),
- spremljanje in ocenjevanje (nezadostno merjenje vitalnih znakov pred in med terapijo ter po njej; spremljanje laboratorijskih vrednosti pred terapijo in po njej).

Na povzročitev neželenih dogodkov pri dajanju zdravil vplivajo tudi človeški dejavniki, kot so preobremenjenost, preutrujenost, motnje v delovnem procesu, slabo delovno okolje, pomanjkanje znanja, neustrezna izobrazba ...

Varna in natančna priprava ter dajanje zdravil sta med najpomembnejšimi aktivnostmi medicinske sestre. Poznati mora delovanje zdravila, stranske učinke in način dajanja zdravila. Znati

mora spremljati odziv pacienta na zdravilo in mu pomagati pri jemanju zdravila. Zaradi navedenega je pomembno, da si priskrbimo ustrezna navodila o zdravilu v razumljivem jeziku, preden ga začnemo pripravljati in ga apliciramo. Za to smo medicinske sestre odgovorne.

V literaturi lahko zasledimo več pravil za varno dajanje zdravil. Dolgo časa je veljalo pravilo »5P«, danes je dopolnjeno z dodatnimi pravili, ki zagotavljajo večjo varnost in kakovost na tem področju. Opisanih je 10 pravil, ki jih upoštevamo pri dajanju zdravil.

- **Pravi bolnik:** preverimo podatke na temperaturno-terapevtskem listu oz. ambulantnem kartonu s podatki pacienta, in sicer tako, da ga vprašamo, kako se piše in kdaj je rojen, v bolnišnicah preverimo podatke na identifikacijski zapestnici.
- **Pravo zdravilo, pravi odmerek:** izvedemo trojno preverjanje, in sicer preverimo predpisano zdravilo z zdravilom, ki smo ga vzeli iz omare, pred pripravo in pred aplikacijo ob pacientu. Predpisani morajo biti učinkovina, odmerek, način ter pogostost aplikacije. Predpis mora biti čitljiv, zdravnik, ki je zdravilo predpisal, se mora podpisati s parafo ter vpisati datum in uro predpisa. V primeru prejema ustnega naročila ali naročila po telefonu zapišemo naročilo v dokument, ki ga je sprejela ustanova, najkasneje v 48 urah pa zdravnik zdravilo predpiše na temperaturno-terapevtski list ali v karton. Zapis ustno ali telefonsko naročene terapije vsebuje ime in priimek zdravnika, ki je terapijo naročil, učinkovino, odmerek, način in pogostost aplikacije ter ime in priimek medicinske sestre, ki je naročilo prejela. Zapišemo tudi datum in uro naročila. V primeru, da imamo na oddelku paralelno zdravilo iz seznama paralel, se pri dajanju zdravila ravnamo po navodilih zavoda in ne presegamo kompetenc pri odločanju uporabe paralel.
- **Ob pravem času:** medicinske sestre moramo poznati dovoljen odmik od časovnice predpisa zdravila, ki se razlikuje glede na pogostost predpisane terapije in glede na učinkovino. Vedno preverimo čas zadnje aplikacije zdravila in se prilagodimo glede na predpis. Najbolje je, da ima ustanova pripravljeno navodilo, po katerem se ravnamo.
- **Na pravi način:** preverimo predpis na terapevtskem listu in navodila za dajanje zdravila. Ravnamo v skladu s farmacevtskimi navodili, ki jih pripravijo v zavodu, ali po spremnih navodilih zdravila. Zahtevamo navodila v razumljivem jeziku, s tem zagotavljamo varno aplikacijo.
- **Pravilo informiranja:** preden damo pacientu zdravilo, preverimo, ali je seznanjen z njim in z učinki, tudi možnimi stranskimi učinki zdravljenja. Prvo informacijo vedno poda zdravnik, pred aplikacijo pa pacienta seznanimo še medicinske sestre. Seznanimo ga tudi s potekom in trajanjem zdravljenja. Preverimo morebitne alergije.
- **Pravilo pristanka:** pacient ima pravico zdravilo odkloniti, zato spoštujemo njegovo odločitev. Kadar to vpliva na potek zdravljenja, o tem obvestimo zdravnika in dokumentiramo. Spoštujemo morebitno pacientovo željo glede načina aplikacije, kadar je izbira med več načini možna (npr. i.m. ali p.o.). Tudi o tem obvestimo zdravnika, da spremeni način aplikacije zdravila.
- **Pravilo opazovanja:** pacienta opazujemo v skladu z navodili glede na hitrost učinka zdravila in glede na možnost pojava neželenih reakcij na zdravilo, upoštevamo morebitna predpisana opazovanja.
- **Pravilo vrednotenja:** vrednotimo učinek zdravila in morebitni pojav neželenih učinkov, spremljamo počutje bolnika, oceno bolečine ...



- **Pravilno dokumentiranje:** dokumentiramo čas aplikacije in se podpisemo s parafami. V primerih, ko terapijo prepisujemo s temperaturnega lista, zapišemo zdravilo, odmerek, čas in način aplikacije, vpišemo uro dane terapije ter se podpisemo s parafo. Terapijo prepisemo čitljivo, s tiskanimi črkami. Dokumentiramo po izvedeni aktivnosti, in sicer tista medicinska sestra, ki je terapijo pripravila in dala. V negovalno poročilo zabeležimo svetovanje pacientu, nadzor ter vrednotenje. V primeru, da se pri prepisovanju zmotimo, prepisanega ne zberemo, temveč prečrtamo in se ob tem podpisemo.

Proces ravnanja z zdravili zajema več faz, v katerih sodelujejo različni strokovnjaki – zdravniki, farmacevti, medicinske sestre. Za varnost je pomembno njihovo dobro sodelovanje. Prepoznavanje odstopanj in neželenih dogodkov ter njihovo reševanje je ključnega pomena za vzdrževanje in izboljševanje kakovosti in varnosti v procesu zdravstvene obravnave. Ne glede na to, ali ustanova uvaja spremembe na področju kakovosti in varnosti zaradi uvajanja/pridobivanja različnih certifikatov, se moramo zaposleni zavedati, da smo odgovorni za nudenje najboljše in najvarnejše oskrbe pacientom. S pravo kulturo varnosti, možnostjo vertikalnega komuniciranja ter načrtovanega izobraževanja bomo dosegli večjo zavednost in sodelovanje vseh zaposlenih. ■

Viri:

Carey L, Miller D. Preventing medication errors Expert nurse video series, Lippincott Williams&Wilkins. Dostopno na: http://www.youtube.com/watch?v=pCjn_ay8sl (10. 3. 2011).

DNV STANDARD za bolnišnice, mednarodne akreditacijske zahteve, verzija 2.0, MZ 2011.

Huges RG, Blegen MA. Medication administration safety. Hughes RG, editor. Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2008.

ISMP. Final acute care guidelines for timely administration scheduled medications 2011. dostopno na: www.ismp.org/tools/guidelines/acutecare/tasm.pdf (22. 8. 2011).

Montesi G, Lechi A. Prevention of medication errors: detection and audit. Br J Clin Pharmacol. 2009; 67 (6): 651–655.

Železnik D, Ivanuš A. Standardi aktivnosti zdravstvene nege. Maribor: Univerza v Mariboru, visoka zdravstvena šola; 2002: 359–70.

Kongres zdravstvene nege v psihiatriji

Radojka Kobentar, Ana Stopar Stritar

9. kongres treh dežel s področja zdravstvene nege v psihiatriji na Dunaju je potekal 4. in 5. oktobra 2012, pod naslovom Spodbujanje zdravja in kompetence – izziv za psihiatrično zdravstveno nego v praksi-menedžmentu-izobraževanju in raziskovanju.



Levo Ana Stopar Stritar in desno dr. Radojka Kobentar

Ob otvoritvi kongresa je pozdravnemu nagovoru ministra za zdravje Avstrije, gospoda Aloisa Stögerja, v veliki plesni dvorani prenovljenega hotela Schönbrunn, z navdušenjem prisluhnilo okrog 400 udeležencev dogodka. V svojem govoru je minister posebej poudaril naloge zdravstvene nege pri spodbujanju zdravja in nadaljnji razvoj koncepta zdravstvenih kompetenc, ki bodo v prihodnosti vse intenzivnejši. Zdravstvene kompetence Kirkbusch (2005) opredeljuje kot tiste kompetence, ki v vsakodnevnem življenju zadevajo spretnosti posameznika tako, da na podlagi le-teh, sprejema odločitve - doma, v družbi, na delovnem mestu, v zdravstvenem sistemu, tržišču in na politični ravni. Zdravstvene kompetence opolnomočajo posameznika za samoodločanje in prevzem oblikovanja ter svobodnega odločanja povezanega z zdravjem. Posameznik pa te spretnosti izboljšuje z iskanjem zdravstvenih informacij ter tako z razumevanjem prevzema odgovornost za lastno zdravje.

V okviru programa so številni avtorji in avtorice, kolegi in kolegice, mnogi tudi izven treh dežel Nemčije, Avstrije in Švice, predstavili svoje poglede na zdravstvene kompetence ter njihovo umeščanje v klinično prakso. V središču programa pa so bili predstavljeni različni pogledi in metode za pospeševanje zdravja in z zdravjem povezanih kompetenc pri pacientih z duševnimi motnjami.

Kongresa sva se iz Slovenije udeležili dve medicinski sestri z aktivnima prispevkoma, in sicer Ana Stopar Stritar, dipl. m. s. iz Psihiatrične klinike Ljubljana s strokovnim plakatom na temo *Spoprijemanje s stresom - Burnout pri medicinskih sestrah*, ki je bil deležen obilice pozornosti, saj so za kongres natisnjeni izvlečki pošli že prvi dan. Temo *Determinante zdravja pri pacientih s kroničnim potekom duševne bolezni* pa sem navzočim predstavila dr. Radojka Kobentar ter po predstavitvi z zanimanjem odgovorila tudi na nadvse pronicljiva vprašanja tujih udeležencev.

Po sklepu tako razgibanega kongresa nama je v veliko veselje, da bova pridobljena spoznanja in stališča stroke do spodbujanja zdravja in iskanja resursov pri izvajanju zdravstvene nege lahko kmalu udejanjale v okviru smernic za strokovni razvoj. Priložnosti za strokovni razvoj zdravstvene nege je namreč veliko, za uspeh pa morata radovednost in znanje medicinskih sester stati na trdnih temeljih.

Za konec naj se pristrčno zahvaliva še Sektorju zdravstvene nege v Psihiatrični kliniki Ljubljana, ki je omogočil udeležbo Ane Stopar Stritar ter Društvu medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana, ki je podprl udeležbo Radojke Kobentar na kongresu. ■

Udeležba na 8. kongresu kolorektalne kirurgije na Madžarskem

Renata Batas

Od 3 – 5. oktobra 2012 je potekal 8. kongres s področja kolorektalne kirurgije, na Madžarskem, v kraju Hajduszoboszlo, ki se nahaja približno dvesto kilometrov severovzhodno od Budimpešte. Povabljeni smo bili predavatelji iz Združenih držav Amerike, Anglije, Nemčije, Škotske, Švice in iz Slovenije. Teme kongresa so zajemale področje kolorektalne kirurgije in zdravstvene nege pacientov po operaciji na črevesju.



Vabljeni predavatelji s predsednikom kolorektalnega združenja Madžarske (od leve proti desni): Laurent Chabal (Švica), Ivan Bartha (Madžarska), Renata Batas (Slovenija) in Hans – Jurgen Markus (Nemčija)

S področja kirurgije so kirurgi predstavili laparoskopski način operacije črevesja, podprto z video posnetki. Kirurg dr. Mark Coleman je predstavil tudi način šolanja kirurgov za laparoskopske posege ter potrebne postopke za pridobitev usposobljenosti kirurga za samostojno delo. Iz Združenih držav Amerike je dr. Victor Fazio predstavil razvoj kolorektalne kirurgije, kjer je končni izid izpeljava črevesa skozi odprtino na trebušno steno. Z video predstavitvijo nam je posredoval tudi kirurški postopek kontinentne ileostome – Kock pouch oz. Kock rezervoar. Pacientov s takšno stomo je sicer malo.

Razvoj kolorektalne kirurgije je pokazal tudi potrebe po razvoju zdravstvene nege pacientov s črevesno stomo. Zdravstveno osebe, ki je negovalo te paciente, je imelo v začetku malo znanj in tudi pripomočkov za oskrbo teh pacientov še ni bilo toliko razvitih. Tako me je prof. Dr. Bartha Ivan povabil, da predstavim način izobraževanja in usposabljanja medicinskih sester za enterostomalne terapevte v Sloveniji. V uvodu sem jim predstavila kratko svetovno in domačo zgodovino razvoja zdravstvene nege pacientov s stomo – enterostomalne terapije. Kot ena izmed prvih petih enterostomalnih terapevtk, ki so končale šolanje v Sloveniji, na Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, sem jim predstavila prve začetke, prehodno obdobje razvoja in sedanjí način delovanja

enterostomalne terapije v Sloveniji. Vse od zaključenega šolanja za enterostomalno terapevto (leta 1991-1992) sem aktivno sodelovala kot predavateljica in vodja vaj pri vseh šolanih enterostomalnih terapevtk, ki jih imamo sedaj v Sloveniji že 69. Področje enterostomalne terapije je v začetku zajemalo zdravstveno nego pacientov s stomo, kasneje pa smo znanja razširili še na področje zdravstvene nege in oskrbe kroničnih ran ter inkontinence. Tako, da so znanja, ki jih obvlada enterostomalni terapevt, šolan v Sloveniji, z vseh področij (stoma, rana, inkontinenca).

Namen srečanja je bil seveda tudi izmenjava izkušenj, znanj in mnenj. Še vedno je precej težav po državah Evrope glede predoperativne označitve mesta izpeljave stome. Zlasti je to skoraj neizvedljivo v urgentnih situacijah. Potrebno bo razvijati še boljše sodelovanje medicinske sestre – enterostomalne terapevte in kirurga.

Laurent Chabal, enterostomalni terapevt iz Švice, je predstavil zdravstveno nego pacienta z apendektomijo. Hans – Jurgen Markus, enterostomalni terapevt iz Nemčije je poudaril pomen smernic za oskrbo pacientov s stomo, zlasti za zdravstveno nego in oskrbo na domu. Vprašanja se pojavljajo glede ustreznih standardov za oskrbo pacientov s pripomočki za nego stome. Postavlja se vprašanje ustrezne, zadostne količine pripomočkov. V Nemčiji imajo izdelane cenovne standarde za nabavo teh pripomočkov. Vsako količino, ki presega ta standard, naj bi pacient doplačal. Dileme se pojavljajo glede tega pri pacientih s stomo, ki imajo težave s prebavo (diareja), iritirano kožo in drugimi problemi, zaradi katerih porabijo več vrečk in kožnih podlog za stomo.

Zadnji dan srečanja je bilo veliko diskusije, izmenjave mnenj in stališč glede rehabilitacije pacientov s stomo, preprečevanju zapletov pri zdravstveni negi in oskrbi stome. Vsekakor pa smo enotni v tem, da je dobra predoperativna priprava ter označitev mesta stome pri pacientu zelo pomembna. Dobro formirana, na pravem mestu izpeljana stoma je pomembna za optimalno nego stome ter omogoča tako tudi optimalno rehabilitacijo pacienta s stomo ter usposabljanje za samooskrbo. ■

Čestitka

Naša sodelavka iz Internega oddelka

NADA CASAR

je uspešno zaključila študij zdravstvene nege na Fakulteti za zdravstvene vede Maribor z diplomskim delom *Otrok in celiakija* ter si pridobila naziv diplomirana medicinska sestra.

Za ta profesionalni uspeh ji iskreno čestitamo!

*Strokovni svet zdravstvene nege in ostali sodelavci
Splošne bolnišnice Murska Sobota*

Čestitka

Naša sodelavka

MARIJA MARJANCA BOJC

je 22. 10. 2012 diplomirala na Visoki šoli za zdravstvo v Novem mestu in si pridobila naziv diplomirana medicinska sestra.

Čestitamo ji sošolke : Slobodanka, Zvonka, Slavica in Natalija



25 let porodnišnice v Ljubljani

Šestega oktobra 2012 je minilo 25 let, odkar se je v novi stavbi Porodnišnice Ljubljana rodil prvi otrok. Od tedaj je bilo preko 155.000 rojstev. Odprtje »nove« Porodnišnice leta 1987 je pomenilo izjemno pridobitev za varno rojevanje, ustrezno zdravstveno in babiško nego mamic in novorojenčkov ter humanizacijo poroda.



Novi predsednik Zdravniške zbornice Slovenije

Zdravniki so za svojega predsednika s prepričljivo večino izbrali Andreja Možino, dr. med, specialista ginekologije, ki je že prevzel delo od dosedanje predsednice Gordane Živčec Kalan, dr. med.

Iskreno čestitamo in si želimo dobrega sodelovanja.



Vokalna skupina Cvet vabi nove pevke v svoje vrste

Vokalna skupina Cvet se je ustanovila pred 20 leti pri »Društvu medicinskih sester Celje«. Vstopile smo v jubilejno dvajseto pevsko sezono, ki jo bomo zaključile z jubilejnim koncertom v maju 2013.

Pevke Vokalne skupine Cvet in umetniška vodja mag. Špela Kasesnik želimo ponuditi priložnost vsaki kolegici, ki jo veseli petje in ustvarjanje na kulturnem področju. V jubilejni pevski sezoni želimo razširiti skupino in tako skupaj stopiti na prag naslednjega desetletja. Prepričane smo, da smo v 20 letih dokazale smisel kulturnega delovanja znotraj poklicne in društvene dejavnosti.

Veslimo se snidenja z novimi pevkami, ki se nam bodo same oglasile in tistih, ki nam jih boste priporočali. Za kontakt smo vam na voljo na tel. št.: 041 983-127 in 051 228-261 ali e-pošta: olga.nezman@gmail.com

Referenčne ambulate

V Sloveniji deluje 230 referenčnih ambulant, od tega dve tretjini v javnih zavodih in preostale pri koncesionarjih. Do konca leta naj bi vrata odprlo še 41 referenčnih ambulant.

V prvem letu delovanja so samo s preventivnimi presejanji pacientov odkrili več kot 4.000 kroničnih bolnikov in več kot 8.000 zavarovancev z dejavniki tveganja.

Z referenčnimi ambulantami se je tim v ambulantah družinske medicine, ki sta ga do sedaj sestavljala zdravnik družinske medicine in srednja medicinska sestra ali zdravstveni tehnik, okrepil še z visoko izobraženo medicinsko sestro, ki prevzema vodenje »urejenih« kroničnih bolnikov, preventivne preglede in drugo.





Sladki nasmehi z muffini razveselili več kot 100 otrok

Sladki nasmehi so ob zaključku Tedna otroka organizirali sladko-dobrodelni dodgodek, na katerem so se zbrale tortopekarice z vseh koncev Slovenije in pod taktirko priljubljene ustvarjalke slastnih dobrot Tijane Despinič okraševale muffine. Vse na dogodku ustvarjene umetnine so razdelile prek 100 otrokom, ki jim življenje ne prizanaša – malim sončkom, ki so se po sili razmer znašli v varnih hišah (VH), kriznih centrih (KC) in hišah zavetja.

Naša kolegica Zdenka Dovč, ki je bila ena izmed tortopekaric, nam je posredovala fotografijo.

Izšel je nov učbenik Družinska medicina

Danica Rotar Pavlič, Igor Švab

Leto 2012 je v marsičem prelomno. To velja tudi za področje družinske medicine, saj mineva 10 let od takrat, ko je bila objavljena definicija družinske medicine, ki jo je oblikovalo mednarodno združenje WONCA. Mineva tudi 10 let od izida učbenika Družinska medicina, ki ga je izdalo Združenje zdravnikov družinske medicine Slovenskega zdravniškega društva, in 20 let od izida knjige Splošna medicina – načela in tehnike, prvega učbenika za to področje pri nas. Novi učbenik družinske medicine ima kar 362 strani in je bil za avtorje poseben izziv, saj je bilo potrebno vanj vnesti nova spoznanja.

Glavna urednika prof. dr. Igor Švab in doc.dr. Danica Rotar Pavlič, tehnični urednik asist. Rajko Vajd ter področni uredniki doc. dr. Marija Petek Šter, doc. dr. Antonija Poplas Susič, prof. dr. Marko Kolšek, doc. dr. Zalika Klemenc Ketiš, doc. dr. Mateja Bulc in prof. dr. Janko Kersnik zagotavljajo, da učbenik sledi strukturi evropske definicije družinske medicine in pokriva vse temeljne zahteve, ki jih pred zdravnikom družinske medicine postavlja današnji čas. Avtorji so posebno pozornost namenili razumljivosti. Zaradi nazornih prikazov konkretnih primerov iz prakse in z referencami podprtih teoretskih izhodišč učbenik pomembno prispeva k strokovnemu napredku in uveljavitvi vloge zdravnika družinske medicine. Vsako poglavje je zasnovano tako, da ob teoretičnih izhodiščih prek prikaza konkretnega primera bralcu pokaže, kaj je teoretična osnova, na kateri temelji praktično delo zdravnika v ambulanti ali na domu.

Učbenik je razdeljen na sedem poglavij, ki opisujejo vsebino dela v družinski medicini: bolezni in stanja, organizacijo ambulate, sporazumevanje z bolnikom in njegovimi bližnjimi, tehnike dela v družinski medicini, celovito oskrbo, delo v skupnosti in kakovost. V vsakem tematskem sklopu je naveden primer iz prakse, v okviru katerega je na sistematičen način predstavljena specifičnost dela, tehnik, metod in pristopov v družinski medicini. V delu učbenika, kjer so zbrane najpogostejše bolezni in stanja v družinski medicini, prikazi bolnikov poleg običajnega kliničnega pristopa (epidemiologija, diagnoza in zdravljenje bolezni) vključujejo tudi določene specifične naloge zdravnika družinske medicine v okviru celovite oskrbe bolnika. To so k bolniku usmerjen pristop, vodenje bolnika med boleznijo, usposabljanje bolnikov za prevzemanje dela odgovornosti za uspešno obvladovanje kroničnih bolezni, sočasne bolezni in stanja, sodelovanje s specialisti in konzultanti, pravočasno in primerno napotovanje bolnikov, preprečevanje bolezni ter vloga družine in skupnosti.



Besedilo je oblikovano po priporočilih sodobnih metod poučevanja. Uredniki in avtorji so se zavestno izognili skušnjavi, da bi v učbeniku predstavili celoten nabor vsebin z drugih področij predklinike, klinike in javnega zdravja, ki jih mora poznati družinski zdravnik. Namesto tega so izbrali samo tista področja, ki so potrebna za razlago procesov, ki so značilni za delo v družinski medicini. Ob koncu vsakega poglavja so povzeta najpomembnejša izobraževalna sporočila in navedki literature.

Združenje zdravnikov družinske medicine, ki je izdalo omenjeni učbenik, je v sodelovanju z Zavodom za družinsko medicino doseglo, da ga bodo študentje, specializanti, zdravniki in drugi zdravstveni delavci lahko kupili po zelo sprejemljivi ceni. Ta je za študente 25 € (z DDV), za vse druge pa 35 € (z DDV). Učbenik lahko naročite na naslovu: **Zavod za razvoj družinske medicine, Poljanski nasip 58, 1000 Ljubljana (ga. Nina Štojs).**

Kitajski pregovor pravi, da je učenje kot veslanje proti toku: če ne napreduješ, greš nazaj. Temu motivu je sledila tudi skupina dvaintridesetih avtorjev, ki so učbenik v enem letu napisali na novo. Verjamemo, da bo knjiga zanimiva tudi za številne sodelavce, ki sooblikujejo kakovostno zdravstveno varstvo na primarni ravni, zato bralce revije Utrip vabimo, da si zanjo vzamejo dragoceni čas. ■

Volilni občni zbor Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana



Medicinske sestre, babice in zdravstveni tehniki so se 17. oktobra 2012 zbrali na rednem volilnem občnem zboru in izvolili predsednico in podpredsednico društva za naslednje štiriletno obdobje.



Đurđa Sima, predsednica in Nada Sirnik, podpredsednica za interesne dejavnosti.

Soglasno z glasovi vseh prisotnih članic in članov je bila za predsednico največjega slovenskega strokovnega društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov za območje ljubljanske regije, ki združuje 5.300 medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov izvoljena gospa **Đurđa Sima**, diplomirana medicinska sestra, ki je uspešno vodila ljubljansko strokovno društvo zadnja štiri leta. V poročilu o delu je poudarila številne aktivnosti regijskega strokovnega društva na področju izobraževanja in informiranja članstva, raziskovanja, založništva ter različne interesne tako kulturno-umetniške kot športno-rekreacijske aktivnosti za svoje članstvo in širšo družbeno skupnost.

V poročilu o delu in predstavitvi programa za naslednje štiriletno obdobje je poudarila, da si želimo dobrega sodelovanja in razumevanja v timih zdravstvene in babiške nege in med drugim povedala: »Naše skupne aktivnosti močno prispevajo k temu. Odzvali smo se na aktivnosti resornega ministrstva za zdravje s posegom na področje regulative stroke. Zagovarjamo avtonomije stroke zdravstvene in babiške nege, nujnost vseživljenjskega učenja, spoštovanja EU direktiv in regulacijo področja zdravstvene in babiške nege.

Ne glede na zamajano zaupanje posameznih članov v organizacijo smo še vedno v svojih prepričanjih in dejanjih društvo, ki bo sledilo temeljnemu poslanstvu, da smo najštevilnejše regijsko strokovno društvo na področju zdravstvenega varstva, zasnovano na strokovnem in stanovskem principu, katerega namen je razvijanje strokovnih znanj in dejavnosti, ki člane spodbujajo k osebni in profesionalni rasti.

Povezovanje v profesionalno organizacijo pomeni iskanje možnosti za širitev znanja, krepitev specialnih znanj skozi vse oblike učenja in izpopolnjevanja, ter poudarek na razvoju posameznika skozi vsa desetletja razvoja in delovanja v poklicu. Raziskovalci delovnega in kulturnega okolja so našli vrsto povezav med življenjem, delovnim ustvarjanjem in povezovanjem v različne interesne združbe posameznikov, ki združenimi močmi lahko ustvarjajo večjo osebno in družbeno blaginjo.«

Ponovno je pozvala članstvo, da izkoristi močno povezanost in da skozi ponujene aktivnosti društva najdemo poti za premagovanje slabših delovnih pogojev, morebitnega nezadovoljstva z odločitvami vlad, vodstev in morda tudi lastnih nesoglasij na poti k ustvarjanju osebnih duhovnih in navsezadnje materialnih dobrin.

»Ugled bomo krepili s pozitivno javno podobo, ki se bo kazala v naših dejanjih in načrtovanih društvenih aktivnostih s ciljem predstavljanja svojega dela in poklica širši laični javnosti. Društvo bo še naprej odprto za vse svoje članice in člane, paciente in druge zainteresirane, saj delujemo tudi v javnem interesu,« je med drugim poudarila Đurđa Sima.

Za podpredsednico za interesne dejavnosti je bila izvoljena gospa Nada Sirnik, ki je pred dobrim letom dni prevzela vodenje interesnih dejavnosti po odstopu gospe Zdenke Dovč. Ker sta bili obe tesni sodelavki, je gospa Sirnik v zadnjem letu uspešno nadaljevala delo gospe Dovč. Tudi zato je dobila soglasno podporo volilnega občnega zbora.

Po volilnem občnem zboru so se članice in člani izobraževali na temo Ključni dejavnik uspeha sodobnega človeka: kompetentnost.■

Premagajmo stres v delovnem okolju

Andreja Gruden

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana je enega svojih kliničnih večerov z naslovom »Premagajmo stres v delovnem okolju«, organiziralo v prostorih Psihiatrične bolnišnice Idrija.



Alenka Rebula



Barbara Možgan

Zadnji petek v mesecu septembru smo se zbrali na kliničnem večeru, ki je bil posvečen vedno aktualni tematiki stresa in vpliva le tega na naše življenje in poklicno delo. Sabina Vihtelič je k sodelovanju povabila zanimive predavateljice, ki so se z veseljem odzvale na predlagano temo in jo bile pripravljene predstaviti članom društva na Idrijskem. Člani prihajajo iz različnih zdravstvenih ustanov na tem območju.

Predsednica DMSBZT Ljubljana ga. Đurđa Sima, je zbrane uvodoma pozdravila in predstavila aktualna dogajanja v ljubljanskem društvu, ozrla se je tudi na aktualna dogajanja na državni ravni. Sledil je pozdravni nagovor direktorja bolnišnice g. Bogdana Tušarja in g. Marka Pišlarja, predstojnika Psihiatrične bolnišnice Idrija, ki sta udeležencem zaželela uspešno delovno popoldne in prijetno počutje v naši ustanovi.

Moderatorica Sabina Vihtelič je kot prvo predavateljico predstavila univ. dipl. psih. Špelo Hvalec, zaposleno v Psihiatrični bolnišnici Idrija. Njeno uvodno predavanje je bilo na temo »Pozitivni in negativni učinki stresa«.

Izpostavila je stres kot je pojem iz psihologije in biologije, ki je bil prvič uveden leta 1930. Besedo je uporabil endokrinolog Hans Selye. Stres je opisala kot reakcijo organizma na stresor. Poudarila je, da akutni stresor vpliva na organizem kratkoročno, kronični pa dolgoročno. Predavateljica nam je ob tem zastavila vprašanje: »Kolikokrat (dnevno) uporabljam besedo stres? Jo zasledim v besednjaku svojih najbližjih«?

V nadaljevanju nam je predstavila zunanje in notranje stresorje ter izpostavila posamezne pomembne stresorje, ki vplivajo na naše življenje. Tudi tokrat nam je dala »čas za razmislek«, kateri stresorji prevladujejo pri nas, kot posamezniku. Nadaljevala je s podrobno razlago zakonitosti mehanizma stresa, posledicami negativnega in kroničnega stresa ter poslušalce povabila k aktivnemu sodelovanju s prepoznavanjem reakcij (stresnih odgovorov) vsakega posameznika. Predstavila je aktualno temo sindroma izgorelosti, ki je nas medicinske sestre še posebej zanimala in nam podala nekaj praktičnih nasvetov, kako se z njim spoprijemati. Na koncu predavanja smo naredili še nekaj praktičnih vaj.

Druga predavateljica, gospa Alenka Rebula, univ. dipl. psih., prihaja iz zamejstva v Italiji, kjer živi in dela. V našem prostoru je poznana kot odlična predavateljica, pisateljica in filozofinja, ki vedno pritegne krog poslušalcev. Naslov njenega prispevka je bil »Moč bližine«. Predstavila nam je svoj pogled na to občutljivo temo in

nam ob tem dala veliko vsebin za razmišljanje, ki so se nas še posebej dotaknile. Skozi subtilno predavanje, podkrepljeno s primeri iz lastnega življenja in dela učiteljice, ki ga opravlja, nam je približala odprtost, izražanje in poslušanje v medosebnih odnosih, brez katerih se v njih slej ko prej odtujimo. Ob njenih besedah smo tudi sami začeli razmišljati o lastnem ravnanju v odnosih, vpetosti v velikokrat prehitro tempo življenja in poklicnega dela. Dotaknili smo se odnosa do pacientov, podrejenih in nadrejenih sodelavcev v službenem okolju. Predavateljica pa je osvetlila svoj pogled na odnos učitelj in učenec. Skupaj smo nato iskali vzporednice med poklicnimi skupinami. V razpravi smo se dotaknili razmer v današnjem času, dela medicinskih sester na različnih področjih ter naš odnos do pacientov in oskrbovancev.

Tretja predavateljica Barbara Možgan viš. med. ses., prihaja iz Psihiatrične klinike Ljubljana. V krogu medicinskih sester, ki delamo v psihiatriji, je poznana predavateljica. Za temo kliničnega večera si je izbrala »Samopodobo medicinske sestre, ki dela v psihiatriji«. V začetku se je osredotočila na pojem samopodobe, ga povezala s podobo medicinske sestre v klinični praksi ter z izsledki raziskav o poklicni identiteti in samopodobi medicinskih sester v Sloveniji. Izpostavila je eno večjih študij, ki jo je izvedla mag. Andreja Kvas, v kateri je raziskovala vpliv identitete in samopodobe na karierni razvoj medicinskih sester v Sloveniji. V zanimivih ugotovitvah, do katerih je raziskovalka prišla, se je prepoznal marsikateri udeleženec kliničnega večera. Spraševali smo se tudi, kako nas kot medicinske sestre doživljajo drugi. V ugotovitvah, ki jih je navedla predavateljica, smo kmalu našli skupne točke in jih tudi skupaj komentirali.

Kaj pa poklicna samopodoba medicinskih sester v psihiatriji? Najbrž bi prišli do podobnih ugotovitev, smo zaključili.

Na koncu je predavateljica poudarila še, da pri svojem delu vedno vstopamo v razmerje s sodelavci v svoji poklicni skupini in izven nje, pacienti in njihovimi svojci. Naše delo z razvojem postaja vse bolj zahtevno in pri tem potrebujemo veliko znanja in visoko poklicno samozavest, ki pa jo velikokrat nimamo oz. jo ne znamo razviti.

Njene besede in besede glavne med. sestre bolnišnice Lidije Mrak, ki sta jih ob koncu izrekli, so bile lep zaključek prijetnega delovnega popoldneva, ki smo ga ob druženju ter osvajanju novih znanj skupaj s predavateljicami preživeli na Idrijskem.

»ZDRAVSTVENA NEGA JE LEPA«, je še zaključila predavateljica.■

Strokovno srečanje upokojenih medicinskih sester in volitve v nov upravni odbor – dne 18. 9. 2012

Marija Filipič

Zopet smo bile upokojene medicinske sestre prijazno sprejete v predavalnici na Onkološkem inštitutu. Pretekla so že 4 leta, odkar deluje upravni odbor sekcije v sedanji sestavi. Zato je bila naša prva naloga srečanja imenovanje oziroma izvolitev nove delovne skupine za nadaljnje aktivnosti.



Udeleženci srečanja

Pod strokovnim vodenjem predsednice DMSBZT Ljubljana gospe Đurđe Sima so volitve potekal brezhibno. Za mandatno obdobje 2012 – 2016 je bila ponovno izvoljena gospa Olga Marija Koblar in članice izvršnega odbora sekcije v sestavi: Marija Filipič, Sonja Jankovec, Bronka Kavčič, Olga Marija Koblar in Jožica Zavadlav.

Nadaljevale smo s strokovnim delom srečanja o Parkinsonovi bolezni. O njej nas je zelo natančno seznanila gospa Lidija Ocepek. Bolezen, ki ji pravzaprav ne poznamo vzroka, nastaja počasi z degeneracijo dopamina v osrednjem živčevju. Včasih so to bolezen poimenovali tudi tresoča paraliza, kajti razpoznavanje bolezni se prične prav s tresavico, okorelostjo, togostjo in z zmanjševanjem telesnih in duševnih zmogljivosti. Nastanek bolezni ni strogo povezan s starostjo, ker obolevajo tudi mlajše osebe.

V razpoznavanje in potrditev bolezni so vključeni osebni zdravniki, nevrologi in psihiatri. Osebe zdravstvene nege pa ima ogromno

vlogo pri uvajanju zdravil pri bolniku in čim bolj kakovostno ohranjanje gibanja, dela - aktivnosti in drugih življenjskih potreb. Zdravila namreč blažijo znake bolezni in tako upočasnijo stopnjevanje bolezni. Tudi fizioterapija opravlja nujni delež v kakovosti bolnikovega življenja. Svojci in bolnikovi sodelavci morajo spremljati in opazovati obolelega, kajti ob prvih znakih bolezni prizadeti nočejo govoriti o težavah. Ko pa se znaki bolezni stopnjujejo, so sami lahko že nesposobni opisati spremembe v svojem življenju. Prav zaradi tega se morajo svojci vključevati v potek odkrivanja in kasneje zdravljenja bolezni. Žal bolezen ni ozdravljiva. Poznamo pa nekatere dejavnike, ki zvišujejo dovzetnost za obolenje. Že pri začetnih znakih bolezni in prejemanju zdravil se moramo v prehrani izogniti uživanju mlečnih beljakovin. Izpostavljenost težkim kovinam, pesticidom in herbicidom ter nenehnim stresom zagotovo povečajo možnost nastanka bolezni. Kljub izrednemu napredku medicine, številnim zdravilom in drugih pomoči, je Parkinsonova bolezen zelo težka bolezen, ki vodi obolenje v invalidnost. Zdravstveno osebe, svojci in osebe iz okolice se zelo trudijo, da omogočajo čim kvalitetnejše življenje vseh udeleženi. Društvo Trepetlika jih zelo uspešno povezuje, strokovno izobražuje in jih seznaja z načini lajšanja in bogatitve življenja. Sodeluje s strokovnjaki s področja zdravljenja in obravnave Parkinsonovega bolnika v družbi. Organizira številne delavnice in bolnike redno seznaja z novostmi, ki lahko pozitivno vplivajo na bolezen in so zato manj osamljeni.

Že večina udeleženk predavanja je bila deloma seznanjena z boleznijo. Danes smo jo spoznale podrobneje in zelo smo hvaležne najprej organizatorici predavanja gospe Olgi Koblar – predsednici Sekcije upokojenih medicinskih sester in predavateljici za zelo dostopno razlago bolezni. ■

Izlet v adventni Zagreb združen s pohodom na Medvednico

Vabimo vas, da se nam 8. decembra 2012 izletniki in pohodniki pridružite na izletu v adventni Zagreb in pohodu na Medvednico.

Odhod avtobusa iz Ljubljane s parkirišča iz Tivolija ob 7. uri zjutraj. Izletniki izstopijo v centru Zagreb. V spremstvu lokalnega vodnika si bomo ogledali Zagreb in njegove glavne znamenitosti. Sprehodili se bomo po ulicah Gornjega in Spodnjega grada, do slavnih arkad in skulptur parka-pokopališča Mirogoj, katedrale ter živahne tržnice Dolac. Pot po ulicah Gornjega grada nas bo vodila mimo cerkve sv. Marka, simbola Zagreba, ter mimo razgledne točke pod stolpom Lotrščak, od koder je čudovit razgled na Zagreb, vse do Kamnitih vrat. Znamenitost mesta je tudi ta, da se poldne naznanja s pokom topa s stolpa Lotrščak. V Zagrebu je tudi velik park Maksimir, v Arheološkem muzeju pa je razstavljena mumija z najdaljšim etruščanskim epitafo. Po ogledu bo sledilo kosilo v eni izmed restavracij v mestu. Po kosilu bo možnost ogleda razstave v Klovičevih dvorih (dopolnilo za ogled boste prispevali na avtobusu).

Izletniki se bomo vrnili na Trg bana Jelačića, kjer se bomo prepustili prazničnem vzdušju. Prosto za sprehod po trgih, med stojnicami in uživanju v tem čudovitem okrašenem mestu.

Pohodniki se bomo zapeljali do vznožja Medvednice, kjer bomo začeli daljši pohod 6 km. Pohodniki, ki ste za krajši pohod, imate možnost cca. 3 km hoje in se boste zapeljali nekaj ovinkov višje in tam začeli pohod.

Pohodniki bomo imeli planinsko kosilo, po opravljenem pohodu se bomo vrnili v center Zagreba na krajši sprehod po prednovoletno okrašenih ulicah in trgih.

Pozno popoldne se bomo vsi skupaj, izletniki in pohodniki poslovili od prelepe hrvaške prestolnice in se vrnili v Slovenijo. V Ljubljano se bomo vrnili v večernih urah.

Prispevek za izletnike - člani: 35,00 EUR Prispevek za nečlane 45 EUR. Prispevek za pohodnike - člani znaša 30 EUR, za nečlane 40 EUR. Vse prispevke bomo pobrali na avtobusu.

Prijave se po elektronski prijavnici, objavljeni na spletni strani društva www.drustvo-med-sester-lj.si in **bodite pozorni, da se registrirate kot izletnik ali pohodnik**. Informacije za pohodnike so možne na telefon: 041 273 265 in 031 293 904. Prijave sprejemamo do 4. 12. 2012.

*Za izletništvo Saša Kotar
Za pripravo pohoda Boris Sima
Predsednica DMSBZT Ljubljana Đurđa Sima*

Jesenski izlet sekcije upokojenih medicinskih sester v Prekmurje

4. oktobra 2012

Marija Filipič

Ob krasni vremenski napovedi, zelo bogatem dnevnem redu in ob številni udeležbi nam je bilo znano, da nas čaka vesel, sproščujoč dan, poln lepih dogodkov. Z udobnim avtobusom smo se zapeljali mimo Trojan, kjer nas je že začela zapuščati megla, sončni žarki pa so prihajali do svoje veljave.



Udeležence izleta

Prisrčni pozdravi predsednice sekcije gospe Olge Koblar in besede gospoda Borisa Sime o krajih, mimo katerih smo se peljali, so zelo skrajšali in popestrili naše popotovanje. Že smo se približevali Prekmurju proti kraju Lipovci, kjer smo bili dogovorjeno s kolegico, ki je službovala še pred kratkim v Ljubljani, sedaj pa je že v naših vrstah – upokojena. Rekla je, če greste v Prekmurje, pa ne smete mimo moje hiše. In res: v nekem križišču nas ustavi kolesarka *Anastazija-Tazika*, vstopi na avtobus in nas s toplo prekmursko besedo, sončno cvetlico v roki pozdravi in nas prisrčno nasmeje. Ona na kolesu, mi pa smo ji sledili z avtobusom do prve možne postaje ob cesti, kjer smo lahko izstopili. S pomočjo njene sestre in sosedskih žena smo bili sprejeti in pogoščeni tako, kot zmorejmo le Prekmurci.

Po bogati pogostitvi naše gostiteljice smo skupaj nadaljevali pot v Grad Beltinci. Tu nas je pričakala predsednica Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja gospa Milka Kavaš, podpredsednica gospa Dragica Jošar in gospa Martina Horvat, predsednica Sekcije patronažnih medicinskih sester. Za nas so pripravili prisrčen sprejem in obilo idej za ogled v krajih, ki jih kot domačinke čutijo in poznajo.

V Gradu Beltinci smo spoznali zgodovino zdravstva v Pomurju. V času po drugi svetovni vojni so prebivalci teh krajev hodili na delo v Slavonijo, kjer so se ob bornem zaslužku za preživetje družin okužili z bakterijsko – virusno boleznijo oči, ki so jo prenašali tudi na svojce. Ker se niso zdravili, so bolniki celo oslepeli. Vse to je nujno narekovalo organizacijo proti-trahomske ambulate, zgodnje odkrivanje okužb in intenzivno zdravljenje le teh. Muzejska predstavitev teh problemov nas je skoraj aktivno popeljala v to obdobje in smo bile že skoraj pripravljene sodelovati. Trahomska medicinska sestra je opravljala terensko delo, skrbela je, da so se ljudje ozaveščali v preprečevanju prenosa bolezni. Sama je izvajala preglede in zdravstveno vzgojo.

V drugem delu muzeja o zdravstvu je lepo prikazano apotekarstvo, katerega so ustanovili in organizirali zelo priznani domači strokovnjaki.

Pot smo nadaljevali z obiskom Zdravstvenega doma v Beltincih. Glavna medicinska sestra nam je predstavila organizacijo dela v zdravstvenem domu. Gospa Martina Horvat je prikazala patronažno varstvo prebivalstva, ki je zaradi specifičnosti potreb zelo zanimivo. Gospa Erika Zelko, dr. med. pa je predstavila svoje delo, še posebej pa je poudarila skrb za posebno skupino prebivalstva – Rome, ki so v teh okoljih najštevilnejši, so sicer bolj socializirani kot na primer »Kočevski Romi«, vendar tudi rabijo posebno skrb in pomoč, da jih v največji meri povezujejo med ostale prebivalce in sprejemajo njihovo kulturo. Po končanem predavanju so nam pripravili bogato pogostitev s prekmurskimi dobrotami. Za konec pa nam je Martina Horvat prebrala besedilo, ki ga je našla v diplomski nalogi njene mame in ga poimenovala »Pravljica«, kjer je predstavljen prekmurski človek in njegovo življenje. Obljubila je, da bo besedilo posredovala tudi nam Ljubljančanom.

Od tu smo se zapeljali do gradu Grad, se malo sprehodili po parku in okolici gradu, nadihali svežega zraka in že smo bili pripravljeni na pravo kosilo, ki nas je čakalo v Otovcih. Zaradi številnih zaužitih dobrot smo bili skoraj prepričani, da bo kosilo odveč, vendar ni bilo tako.

Z ogledom obdelovanja gline v Filovcih in nakupu le-teh in po sprehodu po Bukovniškem gozdu ob jezeru smo bili resnično pripravljeni za odhod proti domu. Pod močnim vtisom vsega lepega, kar smo tam doživeli, smo bili prepričani, da imamo dovolj moči, da nam bodo naslednji dnevi lepši in srečnejši.

Za popotnico pa je predsednica Sekcije gospa Olga Koblar izročila vsaki udeleženci manjše darilce iz gline, darilo sekcije.

Hvala gostiteljem, organizatorju in gospodu Borisu za vodenje izleta. ■

Aktivnosti Društva MSBZT Nova Gorica na področju izobraževanja v letu 2012



Damjana Polanc

Nastopil je dan, ko smo v Društvu MSBZT Nova Gorica planirali strokovno srečanje Zakonodaja s področja zdravstva. Aleksandra, Irena, Rada, Miroslava, Alenka, Valentina, Stanko in jaz, smo se 13. oktobra letos zgodaj zjutraj zbrali v hotelu Perla v Novi Gorici, da pripravimo še zadnje podrobnosti pred prihodom udeleženk in udeležencev na srečanje.

V prostoru pred dvorano je 187 udeleženk in udeležencev seminarja pričakala predstavitev delovanja Skupine za pripravo dobrot v kuhinji, Skupine za izdelavo ročnih del in Skupine za pohodništvo. Vse navedene skupine delujejo znotraj Društva MSBZT Nova Gorica in vabijo, da se jim pridruže.

Kmalu po 8. uri smo zbrani prisluhnili predavateljem, ki so nas popeljali skozi področja, ki nam niso ravno blizu, a so zelo pomembna za nas in tiste, ki nas potrebujejo. Zavedamo se, da poleg strokovnega znanja, potrebujemo tudi znanja iz drugih področij. Eno takih področij je tudi zakonodaja s področja zdravstva, o kateri je tekla beseda na tem srečanju.

Predavatelji na srečanju so nam osvežili znanja in povedali novosti na področjih temeljnega pomena prava in pravne države za področje zdravstva ter razmerju med pravno in etično odgovornostjo. Z zanimanjem smo prisluhnili predavanju o pravni ureditvi v zdravstvu. Pozorno smo sledili prispevku o pravicah pacientov in pravicah bolnih otrok. Že rahlo utrujenim sta nam ponovno pritegnili pozornost zadnji dve predavanji, ki sta se nanašali na kazensko in odškodninsko odgovornost, na delovno pravno področje in področje preprečevanje nasilja v družini.

Za skrbno pripravljena zanimiva predavanja se zahvaljujemo gospe Biserki Marolt Meden, gospe Jožici Trošt Krušec, gospodu Miru Cerarju, gospodu Petru Požunu, gospodu Davidu Premelču in gospodu Marku Špoljariču.

Vsi smo si bili enotni, da potrebujemo znanja s področja zakonodaje v zdravstvu, pa še marsikatera druga. Prav tako smo bili zadovoljni, da smo se na seminarju srečali z bivšimi sošolci, sošolkami, sodelavci in sodelavkami iz prejšnjih zaposlitev. Večina nas je nad srečanjem bila zadovoljna, a utrujena, saj je bilo srečanje dolgo. Marsikdo si želi taka in podobna srečanja na dan delovnika. Žal pa se na izvršnem odboru društva, moramo odločiti, da so strokovna srečanja, ki spadajo med obvezne vsebine za podaljšanje licence, na dan sobote. Predavatelji, ki sodelujejo na teh srečanjih so ob delavnikih težko dosegljivi, saj so vpeti v delo na svojih deloviščih. V kolikor nam bo uspelo v Društvu MSBZT Nova Gorica izpeljati še kakšno strokovno srečanje z drugimi vsebinami, se bomo poskusili dogovoriti, da bo srečanje potekalo na dan delavnika.

Poleg Zakonodaje s področja zdravstva, smo se v letu 2012 udeležili dveh seminarjev Temeljnih postopkov oživljanja z uporabo AED. Januarja 2012 smo se preizkusili v znanju iz tega področja v Ajdovščini, marca letos pa v Tolminu. Predavateljem iz sekcije reševalcem se iskreno zahvaljujemo za vse koristne napotke, ki so nam jih dali, da bomo znali reševati najpomembnejše, življenje. Da bomo bogatejši, vaš še enkrat vabimo na vsa srečanja, ki jih pripravlja Društvo MSBZT Nova Gorica. ■



Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske

Vabilo

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske vabi **članice in člane ter vse prijatelje Društva** na svečano slovesnost ob obletnici Društva, zaključku leta in podelitev priznanj »srebrni znak« za leto 2012 ter naziva »častni član Društva«, ki bo **v soboto, 8. decembra 2012**, s pričetkom **ob 18. uri v Prešernovem gledališču v Kranju**.

Program prireditve:

- pozdravni nagovor,
- gledališka predstava Star fotr v izvedbi Janeza Hočevarja – Rifleta in v režiji Jurija Zrneca
- svečana podelitev priznanj »srebrni znak«,
- družabno srečanje.

Prijave sprejemajo predstavniki IO DMSBZT Gorenjske do zasedbe prostih mest.

V primeru zadostnega števila zainteresiranih bo organiziran avtobusni prevoz z Jesenic in Radovljice, zato ob prijavi posredujte tudi ta podatek.

Dodatne informacije po telefonu: 040 283 829

Vljudno vabljeni!

*Judita Slak,
predsednica DMSBZT Gorenjske*

Sterilizacija ni igra

Marjeta Berkopec



Uporaba sterilnih inštrumentov in materialov je pravica, ki mora biti zagotovljena vsakemu bolniku, ki prihaja na zdravstveno obravnavo. Pa se zdravstveni delavci vedno zavedamo pomena doslednega ravnanja in spoštovanja strokovnih standardov na področju reprocesiranja materiala?

Zaradi povečanega obsega dela in nenehnih časovnih pritiskov se pogosto obračamo na kolegice v centralni sterilizaciji, naj skrajšajo katero od faz procesiranja inštrumentov: »Saj smo vendar toliko let ročno prali inštrumente, pranje v termodezinfektorju traja predolgo in za naslednji poseg nimamo sterilnega inštrumentarija. Ne bi danes oprali inštrumentov na roke? Mrežo bi rabila že čez eno uro.«

Da bi spodbudili razmišljanje o nevarnostih nespoštovanja strokovnih standardov na področju reprocesiranja materialov smo v DMSBZT Novo mesto organizirali strokovno izobraževanje z naslovom »Sterilizacija ni igra.« K sodelovanju smo povabili medicinske sestre, ki aktivno delujejo v strokovni sekciji medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v sterilizaciji, in so vrhunske strokovnjakinje na tem področju. Celoten sklop predavanj so pripravile: gospa Andreja Žagar, viš. med. ses., dipl. ekon. iz Ol Ljubljana, gospa Irena Istenič, dipl. m. s. iz UKC Ljubljana in gospa Nataša Piletič, dipl. m. s. iz SB Novo mesto.

Predavateljice so sistematično predstavile celoten proces reprocesiranja inštrumentov in materialov, ki se začne in zaključi pri uporabniku. Vsi koraki v postopku reprocesiranja materiala se morajo izvajati skladno s predpisi, saj delo v sterilizaciji narekujejo

evropski normativi. Zelo pomembna je dokumentacija opravljenih postopkov, ki omogoča vpogled v podatke o reprocesiranju za nazaj. Dokumentacija predstavlja pomemben element tudi za pravno varnost zaposlenih. Poslušali smo predavanje o termodezinfekcijski obdelavi inštrumentov in pripomočkov, se dotaknili osnovnih pojmov od čiščenja in dezinfekcije do sterilizacije. Spoznali različne vrste sterilizacije in nadzor nad postopki sterilizacije. Ovojnina, v katero zavijemo materiale pred sterilizacijskim postopkom mora omogočati sterilizacijo, preprečiti vdor mikroorganizmov in ohraniti sterilnost. Tudi pri rokovanju, transportu in skladiščenju sterilnega materiala je treba spoštovati strokovne smernice. Predavateljice so spregovorile tudi o kadrih in organizaciji dela na oddelku centralne sterilizacije.

Odlično pripravljena predavanja so nas obogatila s številnimi novimi znanji. Odgovornega ravnanja in spoštovanja strokovnih standardov na področju reprocesiranja materialov se mora zavedati vsaka medicinska sestra.

Naj zaključim z mislijo gospe Žagar: »Material, ki ga pripravljamo za reprocesiranje, pripravljamo za naslednjega bolnika, ne za naslednji poseg.« ■

Izlet na Kras, Devin in Doberdob

Veronika Ahačič



V okviru aktiva upokojenih medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske pri DMSBZT Gorenjske smo tudi letos organizirali izlet, tokrat na Kras, Devin in Doberdob. Odpravili smo se 25. avgusta, na prelep in zelo vroč poletni dan.

Po začetnih prometnih težavah, značilnih za naše ceste na zadnji lep počitniški vikend, smo se z manjšo zamudo pripeljali na turistično kmetijo Marušič v Lokvice. Postregli so nas z malico, značilno za te kraje. Ko smo zadostili osnovnim življenjskim potrebam, smo se z vodičem odpeljali na Devinski grad, kjer smo za ogled porabili kar uro in pol, pa si še nismo mogli ogledati vsega. Res imeniten grad z vso svojo vsebino. Razgled z gradu pa je nepozabno čudovit. Da je grad res imeniten pove tudi to, da so ga že nekoč obiskovali pomembni ljudje višjega sloja iz širnega sveta. Pot smo nadaljevali čez Tržič na Doberdob, slovenskih fantov grob. Odličen vodič nam je s svojim poznavanjem krajev, zgodovine in arhitekture povedal veliko zanimivega. Pogledali smo si vojaški muzej prve svetovne vojne, veličastno grobnico italijanskih in zavezniških francoskih vojakov s čudovito kapelo. Ogledali smo si tudi pokopališče, kjer je pokopanih tudi veliko slovenskih vojakov, ki so padli v letih 1915 -1918.

Na poti nazaj smo se peljali skozi Gradišče, kjer smo videli velik vpliv beneške arhitekture in pot nadaljevali mimo nekoč slovenskih vasi, vendar na poti presenetljivo nismo opazili nobenega dvojezičnega napisa.

Po že dokaj poznem kosilu, ki je bilo morda prav zato še bolj okusno, smo se vrnili domov. Med vožnjo smo opazovali od suše



Skupinska slika

močno prizadeto okolico, mogočen Mirenski grad s še naseljenim samostanom, stolp Cerje, Sveto goro z znamenito baziliko in še bi lahko naštevala...

Hvala Ivanki Živič za organizacijo in šoferju za varno vožnjo. Naslednje leto pa nas čakajo nove dogodivščine in še ne poznani kraji, ki jih bomo skupaj odkrivali. ■



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



Delovna skupina za nenasilje v zdravstveni negi
nenasilje@zbornica-zveza.si

25. NOVEMBER – MEDNARODNI DAN BOJA PROTI NASILJU NAD ŽENSKAMI

PONOVNO SKUPAJ PROTI NASILJU NAD STAREJŠIMI!

Spoštovane kolegice, spoštovani kolegi,

ob mednarodnih dneh boja proti nasilju nad ženskami, ki vsako leto v več kot 100 državah potekajo med 25. novembrom in 10. decembrom, se tokrat Delovna skupina za nenasilje v zdravstveni negi, v sodelovanju z Društvom SOS telefon za ženske in otroke – žrtve nasilja, sooča s problemom **nasilja nad starejšimi**. Pred vami je ponovno **posebna priloga Utripa**, v kateri tokrat predstavljamo različne informacije, znanja in predloge za preprečevanje nasilja nad starejšimi osebami.

- Najprej vas vabimo k udeležbi na strokovnem posvetu s temo *Generacije skupaj proti nasilju nad starejšimi, zlasti starejšimi ženskami*, ki bo 6. decembra 2012 v Državnem svetu in jo skupaj pripravljajo Društvo SOS telefon, Delovna skupina za nenasilje v zdravstveni negi pri Zbornici – Zvezi ter Zveza društev upokojencev Slovenije.
- Sledi strokovno-vsebinski del priloge, ki naj **zaposlenim v zdravstveni negi** na delovnih mestih ali v zasebnem življenju **pomaga** pri:
 - prepoznavanju starejših pacientk in pacientov, kadar preživljajo nasilje v medosebnih odnosih,
 - ustreznem in senzibilnem odzivanju na njihovo stisko ter
 - učinkovitem ukrepanju v njihovo zaščito.
- Prilogo zaokrožamo s povabilom, da Delovno skupino za nenasilje v zdravstveni negi obiščete v času Dneva odprtih vrat, ki bo 26. 11. 2012 od 9. do 18. ure na sedežu Zbornice – Zveze. Dan odprtih vrat pripravljamo v tem simbolnem času že tretjič in želimo, da postane tradicionalna priložnost za srečavanje, izmenjavo mnenj in izkušenj ter razvoj novih oblik pomoči v primerih nasilja.

Prosimo vas za pomoč pri širjenju teh znanj in informacij, saj bomo le s skupnimi močmi lahko pomagali starejšim pri iskanju izhoda iz nasilnih medosebnih odnosov, osame, ponižanosti in stiske.

Zato predlagamo, da prilogo iztrgate in jo nalepite na vidno mesto v zdravstvenem ali socialnem zavodu, kjer ste zaposleni, da jo bodo lahko prebrali tako zaposleni kot tudi starejši pacienti ter njihovi svojci.

Hvala vam za vašo dragoceno pomoč ter pomemben prispevek k nenasilni kulturi v naših medosebnih odnosih.



DRUŠTVO SOS TELEFON ZA ŽENSKES IN OTROKE – ŽRTVE NASILJA



**ZBORNICA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLOVENIJE –
ZVEZA STROKOVNIH DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER, BABIC
IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE**



**Delovna Skupina Za
Nenasilje v Zdravstveni Negi**

DELOVNA SKUPINA ZA NENASILJE V ZDRAVSTVENI NEGI

nenasilje@zbornica-zveza.si

P.p. 2726, 1001 Ljubljana

Telefon: + 386 1 / 544 35 13, 544 35 14 Telefaks: + 386 1 / 524 19 93

Spletna stran: <http://www.drustvo-sos.si>

**Vabimo k udeležbi na
STROKOVNEM POSVETU**

Generacije skupaj proti nasilju nad starejšimi, zlasti starejšimi ženskami.

S posvetom obeležujemo mednarodne dni boja proti nasilju nad ženskami (25. 11. – 10. 12.) in evropsko leto aktivnega staranja in solidarnosti med generacijami 2012.

**Strokovni posvet bo 6. decembra 2012
v Državnem svetu Republike Slovenije,
Šubičeva 4, Ljubljana.**

PROGRAM

Nasilje nad starejšimi, zlasti starejšimi ženskami,

Darinka Rozman

(Društvo SOS telefon za ženske in otroke – žrtve nasilja)

Zveza društev upokojencev Slovenije

Irena Špela Cvetežar

Majda Šlajmer Japelj

Patronažne medicinske sestre

**Je to res moj otrok? Prijave in preiskava nasilja, storjenega na škodo ostarelih
s strani njihovih, zdaj že odraslih otrok!**

Neža Miklič, Generalna policijska uprava Ljubljana

**Nasilje nad starejšimi – vključevanje centrov za socialno delo,
*Marjana Milek Ogrinc, Regijska koordinatorka za preprečevanje nasilja v družini***

Razprava in zaključek

Posvet bo vodila Špela Veselič, Društvo SOS telefon za ženske in otroke – žrtve nasilja.

UDELEŽBA JE BREZPLAČNA. VLJUDNO VABLJENI!

**Delovna skupina za nenasilje v zdravstveni negi
nenasilje@zbornica-zveza.si**

POMOČ STAREJŠIM OSEBAM, KI PREŽIVLJAJO NASILJE V MEDOSEBNIH ODNOSIH

KAJ LAHKO STORIMO V ZDRAVSTVENIH USTANOVAH?

Znaki in posledice nasilja ter zanemarjanja pri starejših osebah

Zdravstvene posledice nasilja nad starejšim v družini

- Poškodbe, ki niso v skladu z navedenim vzrokom nastanka (padci, modrice, zlomi ...).
- Vidna znamenja večkratnih poškodb na različnih stopnjah celjenja, kot so opekline, modrice, ozeblina ...
- Zakasneli pregled zaradi poškodb.
- Starejše osebe pogosto iščejo zdravniško pomoč zaradi nejasnih težav in simptomov.
- Starejše osebe imajo večkratne enake ali podobne poškodbe.
- Podhranjenost in dehidriranost.
- Posledice zaradi higienke zanemarjenosti (preležanine, vnetja, spremembe na koži ...).
- Poslabšano duševno zdravje.
- Povečano je tveganje za depresijo, agresivnost, psihosomatska obolenja, kronične bolečinske sindrome, gastrointestinalne motnje.

Vedenje starejšega, ki je žrtev nasilja v družini

- Starejša oseba zanika, da ima zdravstvene težave zaradi posledic nasilja.
- Starejša oseba prikriva znake poškodb z obleko ali minimalizira poškodbe.
- Starejša oseba je prestrašena, potrta, odsotna, zaskrbljena, obupana, brezbržna ...
- Starejša oseba se pretvarja, da ne sliši, ne razume, ne zmore komunicirati.
- Starejša oseba opravičuje nasilno vedenje svojcev.
- Starejša oseba ima boječ odnos do svojca spremljevalca, vpričo njega ne govori, prepušča mu komunikacijo z zdravstvenim osebjem.

Vedenje povzročitelja nasilja nad starejšim v družini

- Povzročitelj, ki spremlja starejšo osebo pri zdravstveni obravnavi, se vede agresivno, napadalno, nezaupljivo do zdravstvenega osebja, želi biti ves čas prisoten pri zdravstveni obravnavi.
- Povzročitelj je agresiven, napadalen, žaljiv in grozi starejšemu.
- Povzročitelj, ki spremlja žrtev pri zdravstveni obravnavi, govori namesto starejše osebe, prekinja, minimalizira ali oporeka njeni izpovedi.
- Povzročitelj ignorira sposobnosti starejšega, da sam spregovori o svojih težavah, potrebah, željah, pričakovanjih z zdravstvenim osebjem.
- Povzročitelj je pretirano prijazen, uslužen, sodelujoč z zdravstvenim osebjem, do svojca izraža pretirano skrb, ki pa ni v skladu s stanjem starejšega.

Socialnopsihološka dinamika odnosov v družini

- Družina ali posamezni člani so zaradi neurejenih socialnih razmer in konfliktnih medsebojnih odnosov v obravnavi na Centru za socialno delo.
- Družina ali posamezni člani so zaradi kaznivih in drugih dejanj v postopku na policiji ali sodišču.
- Zaznani so problemi z odvisnostjo od alkohola ali drugih drog in podobno.
- Starejši in/ali drugi družinski člani živijo v socialno ogrožajočih razmerah.

Zaupni pogovor s starejšo osebo

Kadar zdravstveni delavci zaznajo znake, ki kažejo na sum nasilja nad starejšo osebo v družini, se je treba s pacientko ali pacientom pogovoriti. Zavedati se moramo, da z vprašanji o morebitnih izkušnjah z nasiljem posegamo v čustveno in intimno področje starejših. Zato je treba:

- zagotoviti ustrezen prostor, ki bo omogočal zaupnost, varnost in intimnost pogovora;
- preveriti, ali nas starejši pacienti dobro slišijo in razumejo/dojemajo;
- starejšega pacienta ali pacientko prijazno in previdno spodbuditi, da spregovori;
- govoriti mirno – smo naklonjeni, sočutni in empatični;
- paziti, da uporabljamo besede, ki so starejšim blizu, razumljive, jasne in prilagojene njihovi sposobnosti dojemanja (praviloma ne uporabljamo tujk, strokovnih izrazov);
- izpoved poslušati pozorno ter poskušati delovati pomirjujoče;
- izpovedi verjeti;
- s postavljanjem vprašanj pomagati k razjasnitvi dejstev o nasilnem odnosu, v katerem se oseba nahaja.

Poleg tega:

- težav starejše osebe, ki doživlja nasilje, ne zmanjšujemo, jih ne preslišimo in jih nimamo za nepomembne;
- imenujmo in odločno obsodimo nasilje ter starejšo osebo razbremenimo občutkov krivde zaradi doživljanja nasilja. Jasno tudi povemo, da je za nasilje odgovoren tisti, ki nasilje povzroča;
- nikoli ne spodbujamo k vztrajanju v nasilnem odnosu ali soočanju oziroma pogovoru z osebo, ki povzroča nasilje – žrtev je v nasilnem odnosu podrejena in nima enake moči kot povzročitelj;
- v pogovoru poskušamo doseči razbremenitev čustvene stiske;
- opogumljamo in spodbujamo; starejšo osebo spomnimo na skrb zase ter na njene uspehe in vire moči;
- v pogovoru iščemo druge osebe, ki ji lahko pomagajo: jo spremljajo v postopkih, ji nudijo psihosocialno podporo, pomagajo ob ogroženosti;
- ne dajemo nasvetov, ne odločamo namesto nje, ne izhajamo iz lastnih izkušenj;
- upoštevamo moč in zmožnosti starejše osebe pri iskanju izhoda iz nasilja;
- opozorimo na možnost oziroma nujnost prijave nasilja.

Ukrepano v skladu s Pravilnikom o pravilih in postopkih pri obravnavanju nasilja v družini pri izvajanju zdravstvene dejavnosti

- Pacientko oziroma pacienta seznanimo, da smo po Zakonu o preprečevanju nasilja v družini dolžni nasilje prijaviti.
- Ne obljublamo, da se bo vse uredilo, ker tega ne moremo zagotoviti. Naredimo vse, kar sami lahko storimo za boljše zdravstveno in čustveno počutje starejše osebe.
- Tudi če nas starejša oseba prosi, naj o zaupanem ne povemo nikomur, razložimo, da tega ne moremo storiti, saj je naša odgovornost, da nasilje prijavimo. Povemo, da je to edina pot, da se nasilje ustavi.
- Naredimo zapis zaznave nasilja (obrazec Obvestilo o zaznavi nasilja v družini).
- O zaznavi nasilja obvestimo zdravnika in nadrejene.
- Po potrebi obvestimo socialno službo v zavodu.
- Ukrepano v skladu s Pravilnikom o pravilih in postopkih pri obravnavanju nasilja v družini pri izvajanju zdravstvene dejavnosti in o zaznanem nasilju obvestimo center za socialno delo ali policijo.



ZBORNICA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLOVENIJE –
ZVEZA STROKOVNIH DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER, BABIC
IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

Delovna skupina za nenasilje v zdravstveni negi bo v počastitev

MEDNARODNIH DNI BOJA PROTI NASILJU NAD ŽENSKAMI

**ponovno pripravila
Dan odprtih vrat**

Kje? Na sedežu Zbornice – Zveze, Ob železnici 30 a, Ljubljana

Kdaj? 26. 11. 2012, od 9. do 18. ure

Spoštovane kolegice, spoštovani kolegi!

Vabimo vas, da se članicam Delovne skupine, predstavnikom SDZNS, pravniku Zbornice – Zveze in drugim strokovnjakinjam ter strokovnjakom pridružite ob Dnevu odprtih vrat.

Svetovalno vam bomo pomagali, če ste v stiski zaradi izkušenj z nasiljem na delovnem mestu ali v družini.

Z vami se bomo pogovorili o vaših izkušnjah pri reševanju konfliktov ter obravnavi nasilnih dejanj in mobinga na vaših delovnih mestih.

Skupaj bomo razmišljali o možnostih za izboljšanje medosebnih odnosov in komunikacije v službi in družini.

Želimo pa si tudi vašega kritičnega pogleda in predlogov glede oblik pomoči, ki jih članicam in članom Zbornice – Zveze nudi Delovna skupina za nenasilje v zdravstveni negi.

Trdno verjamemo, da lahko le skupaj premaknemo stvari na bolje ...

Ob 15. uri bo potekala okrogla miza »**Pomoč osebam z izkušnjo nasilja na delovnem mestu. Kaj lahko storimo še bolje?**«. Vljudno vabljeni k udeležbi!

Na voljo vam bomo tudi za reševanje vašega osebnega primera – če bo mogoče, že ta dan, sicer se dogovorimo za dodatno srečanje. Svoj obisk lahko tudi najavite na nenasilje@zbornica-zveza.si in hkrati pošljete opis vašega problema, dileme, stiske. Tako se bomo na reševanje vašega primera lahko že vnaprej pripravili. Zaupnost je zagotovljena.

*Vodja Delovne skupine za nenasilje
Irena Špela Cvetežar*

*Predsednica Zbornice-Zveze
Darinka Klemenc*

130 let zdraviliške tradicije v Zdravilišču Radenci

Letos mineva 130 let, odkar smo v Zdravilišču Radenci sprejeli prve goste. Od tedaj se je spremenilo marsikaj, le zdravilni učinek edinstvene mineralne in termalne vode še vedno ostajajo blagodejni kot nekoč.

Obiščite nas in tudi vi postanite del dolgoletne tradicije. V kraljestvu treh src se boste lahko ogreli v objemu toplih mehurčkov, s sprehodi po čudoviti okolici pa boste poskrbeli za svojo vitalnost in telo napolnili z novo energijo.



Ob 130-letnici v Zdravilišče Radenci za 130 eur!

Veljavnost ponudbe: do 26. december 2012

Paket vključuje:

- 2x polpenzion v hotelu Izvir****
- neomejeno kopanje v termah
- pitno kuro radenske slatine iz vrelca v salonu mineralne vode
- 1x dnevno vstop v svet savn
- 1x znamenita radenska mineralna kopel
- 1x aroma masaža (30 min.)
- dodatne ugodnosti ob 130. jubileju Zdravilišča Radenci

POSEBNI BONUS:

Brez doplačila za enoposteljno sobo!

Doplačila za: turistično takso (1,01 € oseba na dan), polni penzion, dodatno ležišče

Opomba: Cena je v EUR in velja za osebo v dvoposteljni sobi ter vključuje DDV.

Dodatne informacije in rezervacije:

Zdravilišče Radenci,
Zdraviliško naselje 12,
9252 Radenci
T: 02 520 27 22, 20
E: info@zdravilisce-radenci.si

POPUSTI ZA OTROKE:

- | | |
|---|--------|
| Otroci do 6. leta brez lastnega ležišča | -100 % |
| Otroci od 6. do 12. leta | - 50 % |
| Otroci od 12. do 15. leta | - 30 % |



130 let
years

ZDRAVILIŠČE RADENCI
SINCE 1882

www.sava-hotels-resorts.com



10 % popust
za člane in članice
Zbornice - Zveze

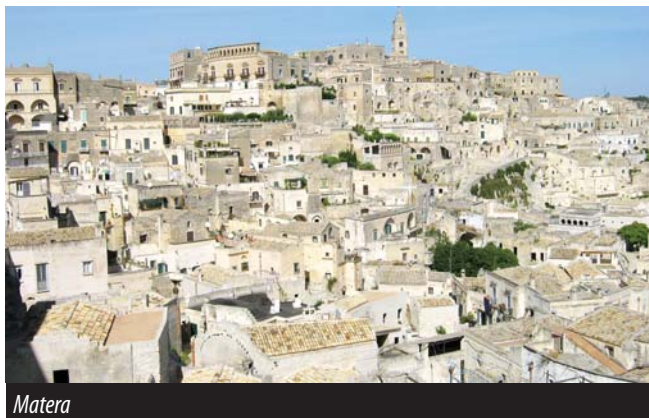
Pogled v popotni dnevnik: Apulija – biser italijanskega juga

Jana Zupan

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske je za svoje člane organiziralo petdnevno avtobusno potovanje v Apulijo – deželo na skrajnem delu italijanskega škornja. Potovanje je bilo posebno doživetje za vse ljubiteljice umetnosti, zgodovine in naravnih lepot.



Pred spomenikom Domenica Modugna v Polignano a Mare



Matera

Apulija je ena od dvajsetih dežel Republike Italije, ki se ponaša z bogato kulturno zgodovino. Zaradi zemljepisne lege v osrčju Mediterana je že v davnih časih predstavljala križišče mnogih kultur in civilizacij. Danes pa je znana tudi po intenzivno obdelanih poljih, vinogradih, sadnih in velikih oljčnih nasadih, v katerih raste 60 milijonov oljčnih dreves. Dežela, ki jo skoraj v celoti obliva morje, pa vedno bolj postaja tudi znana turistična atrakcija.

V popotni dnevnik, ki je poleg fotografskega aparata, moj zvesti spremljevalec na vsakem potovanju, sem zapisala:

26. 9. 2012: 590 km poti smo prevozili po italijanski avtocesti proti **Bologni, Riminiju in Pesaru** - do prve nočitve v obmorskem mestu **Fano**

27. 9. 2012: 450 km do polotoka **Grgano**, ki sega v Jadransko morje kot ostroga na peti italijanskega škornja. Najprej daljši postanek v mestecu **San Giovanni Rotondo**, kjer je večino življenja deloval pater Pij. Leta 2002 je bil razglašen za svetnika, ki še danes predstavlja veliko upanje za bolne in trpeče. Tudi za težke bolnike, ki se zdravijo v mogočni bolnišnici, ki jo je dal zgraditi poleg samostana. To znano romarsko središče pa s čudovitimi mozaičnimi poslikavami slovenskega patra in likovnega umetnika Marka Rupnika, prispeva tudi k večji prepoznavnosti naše likovne umetnosti v svetu. Po nadaljevanju vožnje v hriboviti predel Grgana, smo prispeli v **Monte San Angelo**. Po 87-tih stopnicah smo se spustili v naravno jamo in cerkev, ki je po legendarnem izročilu posvečena nadangelu Mihaelu.

28. 9. 2012: 210 km vožnje. Skoraj 5 metrov visok bronasti kip bizantinskega cesarja, ki velja za največjo antično skulpturo, je bil vzrok za kratek obisk **Barlette**. Naslednji postanek v apulijskem pristanišču **Trani**. Sprehod ob obali, mimo gradu Friderika II, in tik ob morju ogled mogočne bele katedrale, ki velja za eno najlepših v Italiji. Posvečena je svetemu Nikolaju Romarju. V **Bariju**, glavnem mestu Apulije, smo za srednjeveškim obzidjem starega mestnega jedra največ pozornosti namenili baziliki svetega Nikolaja. V njej so pokopani posmrtni ostanki svetega Miklavža, znanega po njegovi dobrotljivosti do otrok. Idilično mesto **Polignano Amare** je gotovo bolje prepoznano tudi kot rojstni kraj Dominica Modugna – pevca »cancone italiana«, kjer stoji tudi njegov kip, primeren za spominsko fotografiranje. Pozno popoldne smo prispeli v enega najlepših belih mest v Apuliji. Čas med potepanjem po starem delu mesta **Ostuni**, ki se dviguje v strmino nad morjem, smo izkoristili tudi za manjše nakupe. V nakupovalnih vrečkah ni manjkalo manjših ali

večjih steklenic deviškega olivnega olja, ki ga imenujejo tudi apulijsko zlato.

29. 9. 2012: 335 km. Četrti dan smo se po obisku **Locorotonda** ustavili v sosednjem mestu **Alberobello**, kjer se nahaja prava mestna četrt svetovno znanih »trulijev«. Tako imenujejo okrogle kamnite hiške s stožčasto streho. Ogledali smo si eno od njih. V nekaterih pa bivajo tudi turisti. S tem pa se še niso končale zgodovinsko-turistične zanimivosti dneva. Sledil je ogled mesta, ki ga je Unesco uvrstil na seznam izjemne kulturne dediščine. **Matera** slovi po starodavnem delu mesta, imenovanem »Sassi di Matera«. Spustili smo se po tlakovani poti navzdol, mimo pradednih bivališč, ki so jih prvi prebivalci izklesali v skale. Ogledali smo si notranjost opreme kamnitega bivališča, zgrajenega v sredini 18. stoletja in podzemno cerkev svete Lucije. Zadnji ogled tega dne pa je bil namenjen veliki znamenitosti s seznama Unescovih čudes. **Castel del Monte** je eden najveličastnejših gradov Friderika II. Štaufovca. Osmerokotni grad, ki ga obdaja osem stolpov, je bil že od daleč videti nekaj posebnega. V njegovih oblikah in izmerah pa še danes iščejo skrito sporočilo cesarja in večkratnega kralja, ki se je sam poimenoval »otrok Apulije« in ji dal poseben pečat. Bil je izredno izobražen človek, poliglota, ki se je v otroštvu učil tudi od preprostih ljudi. Zagovornik miru, poštenega sodstva in sožitja z naravo, je v Apuliji zgradil več kot 60 gradov. Zato nas je njegov življenjepis ves čas spremljal kot rdeča nit, v odlični razlagi vodičke gospodične Diane.

30. 9. 2012: 880 km zadnjega dne našega turističnega druženja. Na poti proti domu še ogled v celoti dobro ohranjenega srednjeveškega naselja v **Gradari**. Obiskali smo grad, ki ga v svoji Božanski komediji opeva Dante, ko pripoveduje o prepovedani nesrečni ljubezni med Francesco in Paolom.

Za zaključek bi se rada zahvalila DMSBZT Gorenjske za denarni prispevek in organizacijo letošnjega društvenega izleta. Vsem udeleženkam bo ostal v lepem spominu. Tudi zaradi našega prijetnega druženja ob zajtrkih, med kratkimi vmesnimi postanki in ob večerjah. Ta čas smo namenile medsebojnemu spoznavanju, sproščnemu pogovoru, z veliko dobre volje in smeha. Posameznice pa so našle tudi čas za skok v toplo morje.

Na potovanju vzdolž vzhodne italijanske obale se nam je pridružil tudi 14 drugih sopotnikov. In v njihovih očeh smo veljale za zelo homogeno skupino – skupino medicinskih sester. In tako smo se počutile tudi same. ■

Gorska tura na Veliko Bavho

Dita Perčič

Ko sem zbiral cilj za naš jesenski pohod v hribe, sem ugotovila, da je to že naš 11. pohod, ki ga organizira Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske, torej prvi v drugi desetici. Torej naj bo malo drugačen in je res bil.



Na vrhu

Bil je vzpon za gorske sladokusce, kar pomeni, da mora udeleženec poznati gore, njih lepote, pa tudi nevarnosti. Odločila sem se za Zahodne Julijce, ki pretežno spadajo v Italijo in sicer za Veliko Bavho (1986m) ali po italijansko Mt. Robon. Gora je malo poznana, čeprav jo v literaturi toplo priporočajo predvsem zaradi udobno speljane mulatjere, ki nas pripelje skoraj do vrha, obenem pa nam ves čas nudi neverjeten razgled in ji upravičeno lahko rečemo, da je prava panoramska pot. Na vrhu pa nas nagradi s čudovitim razgledom kamor seže oko.

In tako nas je v soboto, 15. Septembra, avtobus zjutraj pripeljal na Nevejsko sedlo na italijanski strani, kjer se je začel naš vzpon. Dva dni nazaj je bilo vse pobeljeno s snegom, pa nam je tudi tokrat vreme streglo in o snegu ni bilo več sledu. Nebo je bilo kristalno jasno, obetal se je eden tistih lepih jesenskih dni, ki dobesedno kliče v gore.

S parkirišča, kjer smo izstopili iz avtobusa, smo zavili proti vznožju stare postaje žičnice (sedaj je speljana nova žičnica nižje in povezuje Nevejsko sedlo s Kaninom na naši strani). Takoj smo opazili italijansko oznako za pot, po kateri je potekal naš vzpon. Italijani ne označujejo poti v hribih z markacijami, ampak so poti označene s številkami, kar je napisano na oznakah. Mulatjera, po kateri smo se vzpenjali, nam je kljub gozdu ves čas nudila čudovit razgled. Kamor koli si pogledal se je oko ustavilo na vršacih, ki so nas obkrožali. Vzpona skoraj nismo občutili in ko smo presegli gozdno mejo, nas je presenetil popolnoma drug svet. Znašli smo se na pravi gorski kraški planoti. Tu se je svet položil, bilo je, kot bi hodili po pravem kraškem terenu. Skale okrog nas so bile razbrazdane, zob časa in vremena je pustil v njih sledi. Vsake toliko smo opazili kakšno jamo ali špranjo, ki se Bog ve kje konča, a udobna mulatjera nas je lepo vodila do bivala Madonutti-Savoia. Bivak je v bistvu namenjen speleologom, kajti to je res raj za jamarje. Kljub jeseni je bilo dokaj toplo in pri bivaku smo imeli malico iz nahrbtnika. Razen koče Gilberti na vrhu žičnice z Nevejskega sedla ni nobene koče.

Po malici so nam možici kazali pot do vrha, ki smo ga dosegli v 15 minutah, vendar je ta del poti zahteval veliko previdnost. Sam vrh

nas je nagradil z dodatnim razgledom, kamor je neslo oko. Na eni strani nas je obdajal mogočni Kanin s svojimi vrhovi, na drugi strani Montaževa, zatem Viševa skupina in nazadnje naši Julijci. Zares veličastno! Pa je bilo treba zapustiti ta gorski raj.

Sestop je vodil prek strmih gozdnih pobočij pod Lopičem. Srečno smo prispeli do asfalta malo pred Nevejskim sedlom. Tu smo vstopili na avtobus, ki nas je odpeljal v Rateče v gostilno Pri Žerjavu. Bili smo pošteno lačni in slastna obara z ajdovimi žganci je kar padla v prazne želodce. Vrh glave smo se najedli in nato spet pot pod noge na avtobus in domov. Po tistem pa si je verjetno vsak od nas obljubil, da se čim prej vrne v ta gorski raj. ■

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske vabi članice in člane na ustvarjalno delavnico

Izdelovanje nakita

Delavnica bo 29.11.2012 od 16.00 do 20.00 ure v prostorih Biotehničnega centra Strahinj Naklo.

Delavnico bo vodila ga. Tanja Drinovec

Dobimo se ob 15.50 uri pred Biotehničnim centrom Naklo, Strahinj 99.

Cena delavnice je 10 EUR za člane Društva in 5 EUR za upokojene člane.

Število udeležencev je omejeno, zato pohitite s prijavi.

Prijave sprejema Katica Zlatar na tel. 031 807 108 ali na e-poštni naslov: kardio.lab@klinika-golnik.si do 20.11.2009 oziroma do zasedbe prostih mest.

Prisrčno vabljeni vsi, ki se želite polepšati z lastno izdelanim nakitom in vnesti svoje ideje v izdelavo.

Katica Zlatar
Ustvarjalne delavnice

Judita Slak
Predsednica DMSBZT Gorenjske

Inovativnost v koraku s časom in primeri dobrih praks

Irena Šumak

Minilo je leto dni in spet smo prihili v Laško z vseh strani Slovenije in tudi tujine na 2. znanstveno konferenco z mednarodno udeležbo s področja zdravstvenih ved, 18. 9. 2012, z naslovom: *Inovativnost v koraku s časom in primeri dobrih praks*, katere organizator je bila Visoka šola za zdravstvene vede Slovenj Gradec, pod pokroviteljstvom Varuhinje človekovih pravic Republike Slovenije dr. Zdenke Čebašek-Travnik.



Udeleženci konference Foto: Suzana Majcen Dvoršak

V uvodnem nagovoru nam je doc. dr. Danica Železnik, dekanica Visoke šole za zdravstvene vede Slovenj Gradec, med drugim govorila o današnjem času, v katerem živimo, polnem preprek, problemov in nezavidljivih situacij, iz katere nas lahko reši le znanje, nove ideje, inovacije in sodelovanje v multidisciplinarnem timu. V nadaljevanju je poudarila, da bomo le s kakovostnim znanjem diplomantov konkurenčni na trgu delovne sile in to pri vrednotenju zdravstvene nege s strani pacientov in uporabnikov. Za vse to pa so odgovorne izobraževalne institucije (Železnik, 2012).

Sledilo je 8 bogatih plenarnih predavanj domačih in tujih strokovnjakov. Zatem je nastopilo kar 32 odličnih predavateljev, ki so nam predstavili sodobno zdravstveno nego v teoriji in praksi. Med njimi je bilo tudi nekaj študentov, kar je posebej pohvalno! Na mednarodni konferenci smo poslušali, razmišljali, razpravljali... zdaj doma prebiramo zbornik, v katerem med veliko strokovnosti in inovativnosti piše: „Medicinska sestra je v svoji profesionalni vlogi v življenjski poziciji JAZ SEM V REDU – TI SI V REDU. Človek, ki je v tem življenjskem odnosu do sebe in do drugih, meni, da so njegove potrebe in potrebe drugih v redu. Ta življenjska pozicija je usmerjena v rast in razvoj sebe in drugih. Ljudje s to usmeritvijo so sposobni iskrenosti, razumevanja, bližine, sožitja in ljubezni. Vedenje in občutki teh ljudi temeljijo na usklajenosti in avtentičnosti, pri tem pa izhajajo s predpostavke, da se ji iz vsake življenjske situacije možno kaj naučiti. Življenjske preizkušnje jemljemo kot izzive, kot nekaj, kar se dogaja, in kot nekaj, kar ima smisel. Medicinska sestra je v polnem stiku s svojimi mislimi, čustvi in občutki tukaj in zdaj, kar omogoča, da pacienti prehajajo iz enega v drugo čustveno stanje, predelujejo svoje čustvene odzive in

prehajajo v odraslo ego stanje, kar omogoča partnerski odnos.“ (Mernik Mevc, 2012).

Veselimo se že tretje mednarodne konference, ob tem pa tudi tokrat izrekamo vso zahvalo vsakemu udeležencu konference, saj ste s svojo udeležbo pripomogli k razvoju stroke in s tem vsesplošnemu napredku, zlasti napredku v skrbi za paciente. ■



Delovno predsedstvo Foto: Suzana Majcen Dvoršak

Literatura:

Železnik, D. Pozdravni nagovor. V: Železnik D, Kaučič M., Železnik U. (ur.). *Inovativnost v koraku s časom in primeri dobrih praks* : zbornik predavanj z recenzijo. Slovenj Gradec: Visoka šola za zdravstvene vede, 2012, str. 10.

Mernik Merc, A. Izboljšanje kakovosti odnosa med medicinsko sestro in pacientom med izvajanjem zdravstvene nege. V: Železnik D, Kaučič M., Železnik U. (ur.). *Inovativnost v koraku s časom in primeri dobrih praks* : zbornik predavanj z recenzijo. Slovenj Gradec: Visoka šola za zdravstvene vede, 2012, str. 353 – 359.

Obisk predstavnikov projekta PROMOS2 v Sloveniji

Ester Benko, Mariza Bulič, Maja Šumanski Petrovič

Fakulteto za vede o zdravju Univerze na Primorskem (UP FVZ) je v času od 30. septembra do 14. oktobra 2012 obiskala skupina petih predstavnikov organizacije Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna (AUSL Bologna), s katero UP FVZ sodeluje v projektu PROMOS2.



Obisk UKCLJ

Gre za projekt v sklopu programa Leonardo da Vinci, ki vključuje 25 predstavnikov različnih zdravstvenih strok (medicinske sestre, fizioterapevte, babice, rentgenske inženirje, laboratorijske tehnike, dietetike), zaposlenih v AUSL Bologna in 5 sodelujočih evropskih partnerjev, tj. Portugalske, Romunije, Slovenije, Španije in Švedske. Namen obiska štirih strokovnjakov zdravstvene nege in radiološkega tehnika je bil spoznati prakse tutorstva oziroma mentorstva novo zaposlenih v zdravstvu ter izmenjava mednarodnih izkušenj s področja tovrstnih praks.

Projekt predvideva neposredne obiske zdravstvenih ustanov in spremljanje uvajanja novo zaposlenih v praksi. Predstavniki AUSL Bologna so v času gostovanja v Sloveniji tako obiskali več pomembnejših učnih zavodov (Splošno bolnišnico Izola, Ortopedsko bolnišnico Valdoltra, Bolnišnico Sežana, Center za starejše občane Lucija, Zdravstveni dom Koper), s katerimi UP FVZ sodeluje na področju kliničnega usposabljanja študentov zdravstvene nege. Gostujoče so toplo sprejeli tudi v Zbornici zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zvezi strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije ter v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana kot največji in najpomembnejši slovenski zdravstveni ustanovi z mednarodno veljavo, kjer so pobliže spoznali primer dobre prakse slovenskega zdravstva na področju upravljanja s kadri.

»Kot ekipa strokovnjakov smo bili deležni velike pozornosti vseh zaposlenih na Fakulteti za vede o zdravju Univerze na Primorskem, ki so nam z dobro organizacijo omogočili, da smo v dveh tednih obiskali različne zdravstvene ustanove v Sloveniji in tako dobili celoten vpogled tako v strokovni kot tudi izobraževalni del

zdravstvene stroke. Zahvaljujemo se vsem, ki so kakorkoli pripomogli k izpeljavi programa projekta PROMOS2«, je svoje vtise strnil Gaetano Tammara, eden od ekipe petih gostujočih predstavnikov.

Gostovanje predstavnikov projekta PROMOS2 je lahko zagotovo primer dobre prakse mednarodnega sodelovanja med zdravstvenimi in visokošolskimi ustanovami. UP FVZ si tudi v prihodnje želi tovrstnih sodelovanj, k čemur vsekakor pripomore vsako leto večje število mednarodnih izmenjav tako študentov kot visokošolskih učiteljev na fakulteti. ■



Obisk UP FVZ

Kozarček je prazen – siromaštvo ali bogastvo užitkov

Jože Lavrinec

Ko se sodi napolnijo z mladim vinom, postane pokušanje žlahtne kapljice malone družabna obveznost. V dobri družbi, seveda poleg obvezne dobre in slastne hrane, lahko za marsikoga postane pokušanje vina usodno. Ne potekajo zaman akcije v slogu »Natakar, taksi prosim«, kajti ko se nekdo poloti tekme z vinom, vino hitro zmaga in težave so tu. Pa ne bi smelo biti tako. Nikoli! Novinar in kulinarčni publicist Saša Veronik je nekoč zapisal: »Kjer je vino vladar, izumira alkoholizem. Kjer vino gospoduje, ni prostora za slab okus; prevladujeta tudi vljudnost in strpnost, temelji civilizacije, ki je bila rojena v vinu pod soncem Atike in se na rimskih krilih razširila po svetu«.



Slovenija je vinorodna dežela in Slovenci smo vinski rod. Trgatev kjerkoli, le da bo za »eno vedro«, če bo dobro, pa toliko bolje. To, da sodobni čas krepko načenja kulturo pitja in vnaša nered z vedno večjo popularnostjo tiste grenkljate »barbarske pijače«, ki jo moraš spiti vsaj vrček, da ti naslednji sploh »zapaše«, to, naj bo danes drugotnega pomena. Mesec november je pač praznik, pisan na kožo vinarjem in vsem ljubiteljem vina, kulturnim in manj kulturnim. Se je kdo vprašal, čemu praznovanje traja cel mesec? Pravega odgovora ni, čeprav se eden od zelo pomembnih ponuja na dlani – komerciala pač.

In razmislimo nekoliko o alkoholu. In kadar govorimo o njem, vedno razmišljamo o etanolu. Vse ostale vrste alkoholov nam nekako niso pomembne, čeprav se tudi občasno srečujemo z njimi. Le malokdo ve, da etanol stalno nastaja v debelem črevesju, se stalno vsrkava in presnavlja. A te količine, ki jih v našem črevesju tvorijo črevesne bakterije, so zelo majhne in praktično zanemarljive.

Človeško telo s tem alkoholom zlahka opravi, saj je nanj prilagojeno. Povsem nekaj drugega pa je alkohol, ki ga v telo vnesemo s pitjem alkoholnih pijač. Pivo, vino, žgane pijače in številne mešanice sadnih sokov z alkoholnimi napitki nas dejansko spremljajo na slehernem koraku. Pijemo jih kot obogatitev obroka, v času družabnih srečanj, a tudi kar tako, za »žejo«. Predvsem to, slednje, naj bi vzbujalo našo skrb. In tako marsikdo tako, mimogrede, ker je »žejen« ob gledanju prenosa neke športne oddaje kot za šalo popije po 3, celo 4 konzerve (ali steklenice) piva ali pa si med sproščujočim posedanjem (in jasno med obveznim urejanjem dnevno političnih vaških aktualnosti) pred zidanico privoščiti litrček ali dva.

Alkoholni napitki, ki so nam danes na voljo, vsebujejo dokaj različne količine alkohola; tako npr. pivo vsebuje okoli 4 volumnske odstotke alkohola (pretvorjeno v čisti etanol to znaša 32g/l), vino med 8-12 vol % (ali 63-95 g etanola/l) in žgane pijače kar 40 vol % in celo več (ali 360g etanola v litru).

Alkohol po zaužitju zelo hitre preide v kri, saj se ga večina vsrka že v želodcu. Še posebej hitro se vsrka in povzroči alkoholni opoj, če ga pijemo na prazen želodec. Razgradnja alkohola poteka v jetrih, pri ženskah nekoliko počasneje kakor pri moškemu. V času razgradnje alkohola ali kakor tudi pravimo v času alkoholne detoksikacije so jetra preobremenjena s tem opravilom, zato ostale jetrne funkcije, »stojijo«.

Potem pa se v praksi soočimo z našimi ljudskimi navadami. »Šilce za aperitiv«, ki naj bi spodbudilo nastajanje prebavnih sokov in boljšo prebavo, smo, po vsej verjetnosti vpeljali Gorenjci. Dokler vanj »samo jezik namakamo« še gre, a če ga popijemo na hitro, bo visoka koncentracija alkohola praktično požgala želodčno sluznico, s tem povzročila manjšo revolucijo (gastritis) in prebava bo kvečjemu trpela. Kdo pa je vpeljal »šilce po mastnem obedu«, tudi z željo za boljšo prebavo, pa ni povsem jasno. V tem primeru prebava ni nič boljša, a ker smo verjetno že kaj popili med obedom, nam to postane nekako vseeno, le jetra so bolj obremenjena. Najprej z detoksikacijo alkohola, nato, enkrat kasneje še z presnovo maščob in sladkorjev. Ob malce pogostejšem ponavljanju te navade se marsikdo začudi, od kod, ravno pri njem, zamaščenost jeter.

Predvsem za vino velja, da ga pijemo za zdravje in ne samo »na zdravje«. Veliko je trditev povezanih s koristnostjo zmernega pitja alkoholnih napitkov. Priporočila zdrave in uravnotežene prehrane nas opozarjajo, da pod zmernim pitjem razumemo občasno (torej ne redno in vsakodnevno) zaužitje 1 merice za ženske in 2 merici za moške v enem dnevu. Ženske so v tem opisu prikrajšane za 1 merico alkoholnih pijač, saj je sestava ženskega telesa nekoliko drugačna in tudi razstrupljanje alkohola v njihovih jetrih poteka počasneje.

Velikost merice je odvisna od vrste alkoholnega napitka. Tako znaša 1 merica žganih pijač 1 šilce, merica vina predstavlja 1 dcl vina, pri pivu pa je 1 merica 1 malo pivo! Vsak naj presodi za sebe ali je to dovolj ali premalo! Ter se ob ugotovitvi malce zamisli.

Ob obilnem uživanju alkoholnih napitkov in opijanju, dileme ni. Za telo ima vedno posledice in pogosto vodi v, ali pa je že alkoholizem. Ravno tako brezkompromisno odsvetujemo pitje alkoholnih napitkov nosečnicam. Se pa zato pri zmernem pitju ne moremo odločiti ali bodo prevladali koristni vplivi ali škodljivi. Na razpolago imamo obilico dokazov za oboje. Tako zmerno pitje lahko zmanjša tveganje za srčni infarkt a poveča tveganje za nastanek raka (predvsem rak na prsni je pogostejši). Poleg tega nekatere študije trdijo, da zmerno pitje pri zdravih osebah, ki skrbijo za redno telesno dejavnost (vsaj 30 minut dnevno), ne kadijo in dnevno zaužijejo vsaj po 1 porcijo zelenjave in sadja, nima ne negativnih, ne pozitivnih učinkov. In smo lahko samo še bolj zbegani! Zbeganost malce zbledi, ko se zavemo, da osebe z opisanim življenjskim slogom, niso ravno v večini, še manj so v kontaktu z nami. Medicinska sestra pogosteje srečuje bolne in rizične osebe. Tu se vsa zgodba korenito spremeni. Tisto, kar je za zdravega še sprejemljivo, je lahko za bolnika tvegano! Interakcije alkohola z zdravili niso redke, še manj prijetne.

Če se samo sprehodimo med pacienti s sladkorno boleznijo. Pri njih pogosto srečujemo trditev, da kozarček »kislega« znižuje glukozo v krvi. A nas tudi tu študije kar hitro postavijo na trdna tla. Tako občasno zaužitje 1 merice nekega alkoholnega napitka ne bo imelo opaznih posledic na sicer urejeno sladkorno bolezen – krvni sladkor ne bo niti bistveno višji, niti bistveno nižji, kakor sicer. Tudi druga trditev je zanimiva: občasno zaužitje 1 merice alkohola med obrokom bo imelo za posledico nekoliko počasnejši in nižji dvig krvnega sladkorja po obroku. Toda, vse to se poruši pri rednih pivcih! Kronično pitje alkoholnih pijač, četudi v relativno sprejemljivih količinah (ca 3-4 merice dnevno) že lahko povzroči

neprestano nekoliko povišane vrednosti krvnega sladkorja! In poleg tega še »pitje alkoholnih pijač v nekaterih primerih lahko prikrije in okrepi nastajajočo hipoglikemijo! Torej, ni prepovedano, ampak z figo v žepu.

Še en razmislek o vsebnosti zaščitnih snovi v rdečem vinu. Že kar nekaj let je tega, kar so ugotovili, da rdeče vino vsebuje občutno večje količine zaščitnih fenolnih snovi (resveratrol), kakor belo vino. Torej je pitje rdečega vina bolj primerno in bolj koristno za zdravje kakor pitje belega! Sveta preproščina! Res je, 7 krat večja vsebnost resveratrola se nahaja v 1 dcl rdečega vina, kakor v enaki količini belega, a to je še vedno veliko manj kakor v enem samem koščku čokolade z visokim deležem kakava in še vedno približno 30-krat manj kakor v eni pesti borovnic. S tem, da lahko brez škode zaužijemo 3-kratno ali celo večjo količino borovnic, pri vinu pa to ni oportuno.

Piti ali ne piti, to je sedaj vprašanje! Ali tudi ne! Vse je odvisno od okoliščin, vse je odvisno od družbe, od trenutka. Če v njem ne bomo utapljali grenkih spominov ali ostrih besed, izrečenih v družinskem ali službenem krogu, če po njem ne bomo posegali za pogum, niti za žejo in bo tista pijača kvečjemu za obogatitev obroka, potem se nam ni potrebno bati negativnih posledic. Na zdravje! ■

Še malo literature:

Britton A, Marmot MG, Shipley M. Alcohol, other drugs and health: current evidence. J Epidemiol Community Health. 2008; 62 (10): 905-8.

Briton A, Marmot MG, Shipley M. Who benefit most from cardioprotective properties of alcohol consumption – health freaks or couch potatoes? J Epidemiol Community Health. 2008; 62: 909-914.

Navodila za objavo prispevkov, obvestil in izobraževanj v Utripu

Spoštovani avtorji prispevkov in oglaševalci!

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 najkasneje do 20. v tekočem mesecu.

Prispevki

Prispevki, ki bodo prispeli pozneje, bodo objavljeni v poznejšem terminu, oziroma sploh ne, če ne bodo več aktualni ali ne bodo pripravljeni in oddani v skladu z navodili za objavo. Prispevke bomo lektorirali. Lektorirali ne bomo najav strokovnih izobraževanj in plačanih obvestil oziroma oglasov, razen če tega ne boste izrecno zahtevali.

Dovoljujemo si, da predolge prispevke krajšamo.

Prispevkov ne honoriramo.

Obvezno napišite naslov prispevka, rubriko, v kateri želite, da je prispevek objavljen, ime in priimek avtorja besedila ter fotografij.

Prispevki naj bodo napisani v programu Word, pisava Ariel (12) in presledek med vrsticami 1,5.

Zaželeno je, da prispevki niso daljši kot 5000 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.

Prispevkov, ki so bili že objavljeni v drugih medijih, ne bomo objavili.

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.

Fotografije

Digitalne fotografije naj ne bodo del prispevkov v Wordu, ampak naj bodo oddane kot samostojne priponke – ne v Wordu (jpg idr.). 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 imenom avtorja. Podnapis naj bo sestavni del prispevka v Wordu.

Odmevi

Odmevi na prispele članke oziroma prispevke za rubriko Prejeli smo so lahko dolgi največ 1500 znakov. Če so daljši in jih ne krajša avtor, jih krajša odgovorna urednica. Ne objavljamo odmevov z žaljivimi in neresničnimi vsebinami. Objavljamo samo odmeve članic in članov Zbornice – Zveze.

Izobraževanja

Napovedi izobraževanj objavimo v obrazcu, ki je na voljo na spletni strani. Na spletni strani Zbornice – Zveze pa objavimo celoten program izobraževanja.

Brezplačno objavimo samo izobraževanja, ki jih organizira ali soorganizira Zbornica – Zveza (strokovne sekcije, strokovna društva, Center za strokovni, karierni in osebnostni razvoj, delovne skupine Zbornice – Zveze ...).

Vsa izobraževanja objavimo samo v obliki obrazca (izjema je kongres Zbornice – Zveze ali mednarodni kongresi), celoten program pa na spletni strani Zbornice – Zveze. Plačane oglase objavimo v obliki, kot jo zahteva plačnik.

Izjemoma so možne kompenzacije – objava oglasa v zameno za kotizacije.

Napovedi interesnih dejavnosti strokovnih društev

objavimo v obrazcih, ki so na voljo na spletni strani Zbornice – Zveze, ali pa na običajen način, vendar je obseg omejen na 1/3 strani v Utripu.

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

Mnenja o uredniški politiki Utripa, predloge za nove rubrike idr. sprejemamo po elektronski pošti utrip@zbornica-zveza.si.

Gabika Skubic

(1938 - 2012)

Valentin Skubic

V soboto, 18. avgusta 2012, smo na novih ljubljanskih Žalah pokopali Gabiko Zver, višjo medicinsko sestro, poročeno Skubic.



Letnik višjih medicinskih sester, ki so diplomirale v Ljubljani leta 1959

Bila je ena od zelo zgodnjih gojenk in študentk Višje šole za medicinske sestre v Ljubljani, katere prva predstojnica je bila Nives Merljak. Glede na zgodovino te šole se je težko izogniti študijskim letom 1956 do 1959, ko je ta šola pognala prave globlje korenine na izobraževanju višjih medicinskih sester (danes imenovanih diplomiranih medicinskih sester) v Ljubljani. Gabika je bila gojenka zelo znane generacije sester, ki jo prikazujemo skupno z nekdanjo direktorico te šole Nives Merljak in njeno pomočnico Majdo Japelj na priloženi fotografiji.

Gabika Zver je končala gimnazijo v Murski Soboti spomladi 1956. Po maturi se je z vsem srcem odločila za to šolo, ker je bila po naravi nagnjena k pomoči slabotnim in pomoči potrebnim bolnikom. Diplomirala je leta 1959 in se kot mlada medicinska sestra zaposlila na Internem oddelku Splošne bolnišnice v Murski Soboti. Kot mi je pozneje večkrat zaupala, je bila v tej prvi službi najbolj srečna, ker je neposredno lahko pomagala s svojim znanjem in srčno dobrim značajem ljudem, ki so bili te pomoči najbolj potrebni.

Kmalu je že v Murski Soboti nastala potreba po diplomiranih medicinskih sestrah, ki bi preko šole za srednje medicinske sestre multiplicirale svoje znanje in značajske lastnosti na širše generacije medicinskega pomožnega osebja in povabljen je bila kot sestra inštruktorica na Srednjo šolo za medicinske sestre v Murski Soboti. Tu je delovala le nekaj let, ker je sledila svojemu srcu in izvoljencu, ki ga je spoznala že v času svoje študija v Ljubljani. S svojim prvorojenim sinom Tomažem se je preselila v Ljubljano in se zaposlila kot sestra inštruktorica na Višji šoli za medicinske sestre v Ljubljani. Tu se je sprva dobro počutila in je z vso dušo delovala v poklicnem in družinskem življenju v Ljubljani. Ukvarjala se je tudi s prosvetljanjem ljudi, kako ravnati, ko nekdo v družini zboli, o čemer je posnela poseben videospot. Po smrti direktorice šole Merljakove se je, žal, srečala z mnogo bolj rogatim svetom, kot je bilo njeno rodno Prekmurje. Z grenkobo v srcu se je umaknila iz kandidature za predstojnico oddelka za medicinske sestre na Šoli za zdravstvene delavce in se posvetila govorno moteni mladini v



Gabika Zver kot višja medicinska sestra v svoji prvi službi na Internem oddelku Splošne bolnišnice v Murski Soboti leta 1960

logopedski ambulantni Zdravstvenega doma center v Ljubljani. Skupaj z logopedinjo Matejo Jenko, s katero se je tudi človeško zbližala in spoprijateljila, je dolga leta pomagala mnogim mladim odpravljati govorne motnje in s tem normalnega nastopanja v življenju. Ko je izpolnila prve pogoje za upokožitev, se je upokojila in se v celoti posvetila družini.

Poslej je živela sicer srečno družinsko življenje, še posebno, ker je lahko vzgojila dva sinova, ki nikoli nista imela nobenih težav ne s šolanjem, ne z bremenami, ki težijo življenje današnje mladine. Pogosto mi je v zvezi s tem izražala svojo srečo. Neizmerno je ljubila oba sinova, še posebno srečna pa je bila, ko se je njen mlajši sin Andrej uspešno razvijal v umetniško smer. Gabiki je bila književna umetnost, v smislu poezije in v smislu proze, še posebno pri srcu, saj si je mnogokrat zapisovala lepe in pomembne stihe (njen najbolj priljubljen pesnik je bil Ivan Minatti) in dobre misli iz literature, ki jo je neprestano prebirala. Čeprav z Andrejevim prikazovanjem realnega življenja ni bila najbolj zadovoljna, se je temu prilagodila. Pa kaj hočemo, sprijaznila se je s tem, da se od iluzij, kako sicer teče življenje, ne moremo ograževati. Tudi to je bil del njenega značaja. Ves čas življenja v Ljubljani je bila tudi ponosna Prekmurka in naši albumi so polni fotografij iz prekmurskih polj, ravnin in prekmurskega neba. V družinskem življenju je bila srečna, samo škoda je, ko bi v poklicnem življenju lahko dala še veliko več, če bi bilo njeno dobro in ljubeče srce do bolnikov in zdravstvenega osebja bolje razumljeno, kot je bilo. To si z vso odgovornostjo upam trditi, kot njen najbolj intimni sopotnik v življenju.

Prav je, da se spomnimo Višje šole za medicinske sestre v nekdanji Ljubljani tudi skozi osebnost nekdanje direktorice te šole Nives Merljak, ki je dala osnovni pečat takratni šoli. Škoda, da višja strokovnost ne prinaša vedno tudi večje sreče ljudem današnjega časa, kar je Gabika nad vse cenila in tudi gojila z vsemi, s katerimi je prihajala v stik. Naj ji bo s tem prispevkom blag spomin tudi v njenih strokovnih krogih diplomiranih medicinskih sester. ■

V spomin medicinski sestri Vidi Pirling

(5. 1. 1959 – 7. 9. 2012)

Vsak človek je zase svet,
čuden, svetel in lep
kot zvezda na nebu.

(T. Pavček)

V začetku septembra nas je pretresla vest o smrti naše pomočnice direktorice za področje zdravstvene nege Vide Pirling, rojene Barbarič. Še danes se to zdi nemogoče, nesprejemljivo, toda gre za žalostno resnico, s katero se moramo sprijazniti.



Rodila se je 5. januarja 1959 v Murski Soboti, kot edinka staršema Amaliji in Štefanu. Po končani osnovni šoli v Beltincih in Srednji zdravstveni šoli v Murski Soboti je nadaljevala šolanje na Višji šoli za zdravstvene delavce v Ljubljani in ga leta 1981 uspešno končala. Na Visoki zdravstveni šoli v Mariboru je diplomirala leta 2002 in pridobila naziv diplomirana medicinska sestra.

Svojo poklicno pot je začela v patronažni službi zdravstvenega doma Murska Sobota. Delo na terenu je opravljala predano, strokovno samostojno in s posebnim čutom za domačega človeka. Hkrati se je začela ukvarjati tudi z zdravstveno vzgojo na različnih ravneh zdravstvenega varstva. Bila je aktivna članica Pomurskega društva za boj proti raku in strokovna sodelavka Območnega združenja Rdečega križa Slovenije. Zdravstveno vzgojno delovanje, ki se mu je posvečala z dušo in srcem, jo je spremljalo neprekinjeno skozi vso poklicno pot. Bila je med prvimi zdravstvenimi delavci, ki so se dodatno izobraževali in usposobili za delo v programu CINDI, v katerem je začutila nov izziv in možnost zapolniti vrzeli v skrbi za zdravje širše populacije. Končni rezultat njenih prizadevanj je bil ustanovitev posebne Enote za zdravstveno vzgojo v Zdravstvenem domu Murska Sobota, ki je postal tudi Zdravstveno vzgojni center za izvajanje omenjenih programov.

Leta 1990 je postala odgovorna medicinska sestra v dejavnosti splošne medicine, kjer je s temeljito reorganizacijo dela in postavljanjem standardov zdravstvene nege omogočila sodoben ter kakovosten pristop k pacientu in poklicno rast zaposlenih. Vedno se je trudila za dobre medosebne odnose v delovnem okolju ter humane odnose med izvajalci in uporabniki zdravstvenih storitev.

Leta 1994 je bila imenovana za glavno sestro Zdravstvenega doma Murska Sobota. Na vodilnem delovnem mestu je nadaljevala s svojo vizijo razvoja stroke zdravstvene nege. Vse to je pripomoglo k uveljavitvi in vidnosti medicinskih sester, zdravstvenih tehnikov in zdravstvene nege. Uspešno je vodila pripravnike, jih uvajala v delo, prenašala nanje svoje znanje, izkušnje ter jih poučevala tudi o moralno – etičnih vidikih njihovega dela.

Poleg rednega dela v zdravstvenem domu je bila ves čas družbeno aktivna tudi v lokalni skupnosti, kot koordinatorica projekta Živimo zdravo in tudi sicer. Vključevala se je v različne organizacije in društva ter s svojim predanim delom kot tudi kritičnim odnosom pomembno prispeva k njihovem ugledu in razvoju. Aktivno je sodelovala v Društvu medicinski sester, zdravstvenih tehnikov in babic Pomurja, kot članica izvršilnega in nadzornega odbora. Leta 2008 je za svoje nesebično delo in uspešno poklicno pot ter aktivno vlogo pri ohranjanju in razvijanju stroke zdravstvene nege, prejela srebrni znak. Vida Pirling je bila odlična medicinska sestra, dobra sodelavka in prijateljica. Za njo ostajajo nepozabni spomini in ljudje, ki jo bomo pogrešali.

Sodelavke in sodelavci zdravstvenega doma Murska Sobota

Prisega Angele Boškin

Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice

Prisega Angele Boškin za diplomante programa prve stopnje Zdravstvena nega (VS)

Svobodno in svečano prisegam,

1. načelo

da bom kot strokovnjak(inja) zdravstvene nege skrbel(a) za človeka v vseh njegovih življenjskih obdobjih in si prizadeval(a) za krepitev in ohranitev njegovega zdravja. Človek kot enkraten in neponovljiv bo moja najvišja vrednota.

2. načelo

da bom avtonomno in v sodelovanju z drugimi strokovnjaki skrbel(a) za ljudi vseh starosti, za družine, skupine in skupnosti, za zdrave, bolne in umirajoče. Zagovarjal(a) bom njihove pravice ter upošteval(a) in spoštoval(a) njihove vrednote, prepričanja, navade, potrebe in odločitve.

3. načelo

da bom ob hudi bolezni, invalidnosti, trpljenju in umiranju ohranjal(a) človekovo dostojanstvo in strokovno delovanje.

4. načelo

da bom ne glede na posameznikovo starost, socialni položaj, narodnost, vero, spol, zdravstveno stanje in druga prepričanja, enakovredno in po svojih najboljših močeh v danih situacijah nudil(a) celostno fizično, psihično, socialno, duhovno in moralno podporo.

5. načelo

da bom odklonil(a) vsakršno delovanje, ki ne prispeva h krepitvi zdravja posameznika oz. je škodljivo, neetično in nestrokovno.

6. načelo

da bom odgovorno varoval(a) podatke o zdravstvenem stanju pacienta in upošteval(a) etične smernice in načela na vseh področjih profesionalnega delovanja.

7. načelo

da bom sodeloval(a) pri napredku zdravstvene nege, podpiral(a) raziskovalno in razvojno delo ter spremljal(a) in izboljševal(a) lastno delo in delo skupine, ki ji bom pripadal(a).

8. načelo

da se bom vseskozi zavedal(a), da poklic diplomirane medicinske sestre / diplomiranega zdravstvenika zahteva nenehno krepitev strokovnega znanja, napredka in na dokazih potrjenega delovanja ter krepitev lastne etične in humane držbe.

9. načelo

da si bom kot strokovnjak(inja) s področja zdravstvene nege prizadeval(a) za avtonomno delovanje in priznavanje znanja ter profesije zdravstvene nege v strokovni in v laični javnosti.

Svobodno in svečano prisegam devetim načelom poklicne prisega poimenovane po Angeli Boškin.

Avtorice prisega: Karmen Romih, mag. Andreja Prebil, Katja Skinder Savič, Marija Mežik Veber in doc. dr. Brigita Skela Savič

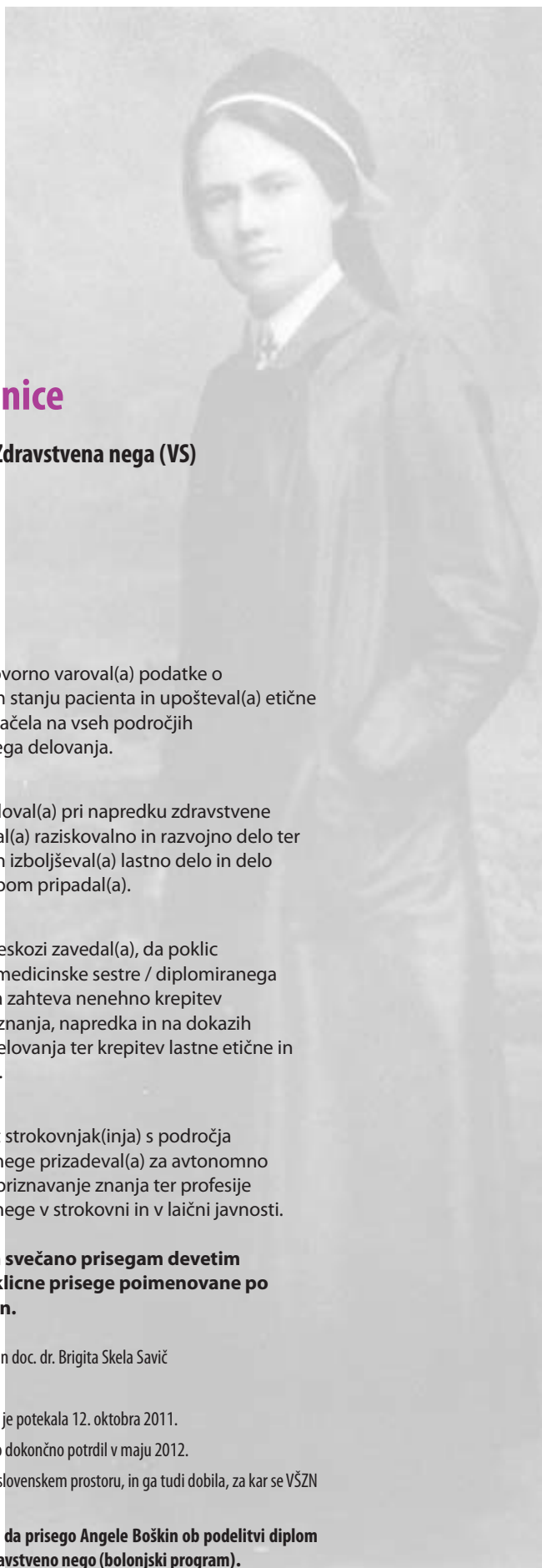
Recenzentka: mag. Jožica Ramšak Pajk, viš. pred.

Prisega in njena strokovna obrazložitev sta bili potrjeni na 1. seji Senata VŠZNJ v 2011/2012, ki je potekala 12. oktobra 2011.

Prisega Angele Boškin je obravnaval Upravni odbor Zbornice – Zveze na svoji 47. redni seji in jo dokončno potrdil v maju 2012.

Zbornica – Zveza je na lastno pobudo zaprosila za dovoljenje, da bi prisego uporabljali v vsem slovenskem prostoru, in ga tudi dobila, za kar se VŠZN Jesenice zahvaljujemo.

Zbornica – Zveza je priporočila vsem visokim šolam za področje zdravstvene nege, da prisego Angele Boškin ob podelitvi diplom izrečejo vsi diplomanti in diplomantke po končani prvi stopnji izobraževanja za zdravstveno nego (bolonjski program).





Članstvo v Zbornici zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zvezi strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (Zbornici-Zvezi)

Spoštovana kolegica, kolega,

veseli nas, da ste naša članica ali član. Hvala za zaupanje. Morda razmišljate, da bi to postali? Lepo povabljeni. Z vpisom se vključujete v enotno 85 let staro nacionalno stanovsko organizacijo, ki združuje preko 16.000 medicinskih sester, babic, zdravstvenih tehnikov in bolničarjev v državi.

Kratka zgodovina: 27. novembra 1927 je bila ustanovljena "Organizacija absolventk šole za sestre v Ljubljani". Leta 1951 se je združenje preimenovalo v Društvo medicinskih sester, leta 1963 v **Zvezo društev** medicinskih sester Slovenije ter se povezovalo v Zvezo društev medicinskih sester Jugoslavije. 15. 12. 1992 je bila v okviru Zveze društev ustanovljena še **Zbornica** zdravstvene nege Slovenije; tako organizacija lahko izvaja tudi naloge regulacije stroke.

Organiziranost: Zbornica - Zveza je pravna oseba zasebnega prava (društvo) in je **ni mogoče deliti samo na »zbornični del« ali samo na »zvezo društev« oz. »društvo«**. Sestavlja jo **enajst regijskih strokovnih društev**; posameznik/ca se sam/a odloči, kateremu regijskemu strokovnemu društvu želi pripadati (Ljubljana, Maribor, Celje, Pomurje, Ptuj-Ormož, Nova Gorica, Koper, Slovenj Gradec, Novo mesto, Velenje, Gorenjska). Obstaja tudi možnost vključitve **fizičnih članov** oz. aktiva fizičnih članov, če kdo ne bi želel biti član regijskega strokovnega društva. Člani regijskih strokovnih društev in aktiva fizičnih članov so tudi člani Zbornice-Zveze. V organizaciji deluje **31 strokovnih sekcij**, ki povezujejo izvajalke/ce na ožjih strokovnih področjih po vsej državi, ter več začasnih ali stalnih delovnih skupin in teles.

Včlanitev: preko pristopne izjave. Na osnovi slednje vsak/a član/ica prejme najprej začasno potrdilo o članstvu in nato še člansko izkaznico, s katero lahko koristi ugodnosti članstva.

Članstvo v Zbornici - Zvezi je **prostovoljno**.

Članarina znaša 0,6 odstotka bruto mesečnega osebnega dohodka za redno zaposlene, za upokojene in študente 20€ letno, za čas porodniškega dopusta in brezposelnosti pa 3€ mesečno.

Članstvo fizični osebi preneha: na podlagi pisne izjave, da izstopa, in vrnjene članske izkaznice, če eno leto ne plačuje članarine in je ne plača tudi po opominu, z izključitvijo, če ne deluje v skladu s statutom, če krši Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije ali Kodeks etike za babice Slovenije, če s svojim ravnanjem škoduje delu in ugledu Zbornice - Zveze in s smrtjo. Zbornica-Zveza na podlagi pisne izjave o izpisu obvesti delodajalca in regijsko društvo.

Ponovni vpis: če se je član/ica izpisal/a iz organizacije in se v tekočem letu želi ponovno vpisati, za ponovni vpis v register članov Zbornice-Zveze, za izdajo potrdila in članske izkaznice plača pavšalno članarino od izstopa dalje. Če je član/ica prekinil/a članstvo v preteklem letu ali letih nazaj, za ponovni vpis poravnava pavšalno članarino v višini 35€.

Spremembe podatkov: v pisarni Zbornice - Zveze si prizadevamo, da bi bili podatki o članstvu pravilni in ažurni. Zato

vas prosimo, če nam spremembe, vezane na delodajalca, status (študent, zaposlen, upokojenec), naslov prebivališča, porodniški dopust ipd. pisno javljate na naslov Zbornica - Zveza, Ob železnici 30 a, 1000 Ljubljana ali po e-pošti – clanarina@zbornica-zveza.si. Najhitrejša možnost sporočanja vaših podatkov je preko portala članov na naši spletni strani www.zbornica-zveza.si – zavihek »pripombe«.

Prednosti in ugodnosti članstva:

- številne možnosti za **vseživljenjsko učenje**: izobraževalni dogodki v okviru strokovnih sekcij, regijskih strokovnih društev, delovnih skupin, drugo;
- vključevanje posameznikov ali skupin v področje **raziskovanja lastne stroke**;
- različne **interesne dejavnosti**: skrb za zdrav življenjski slog, izletništvo, kulturne, športne in druge prostčasne aktivnosti, zlasti v okviru regijskih strokovnih društev;
- možnost enkratnega letnega zaprosila za **sredstva iz sklada za izobraževanje**;
- možnost **pravnega svetovanja**;
- možnost **koriščenja različnih popustov**, odvisno od trenutne ponudbe;
- možnost **reševanja osebnih stisk in težav** tako na delovnem mestu kot v zasebnem življenju (v sodelovanju z SOS telefonom);
- možnost **individualnih obravnav primerov nasilja na delovnem mestu** v sodelovanju z zunanjo strokovnjakinjo v okviru Delovne skupine za nenasilje v zdravstveni negi;
- drugo.

Pravice člana/ice: voliti in imenovati ter biti voljen/a in imenovan/a v organe Zbornice-Zveze, uresničevanje poklicnih interesov preko svojih predstavnic/kov ali neposredno v organih Zbornice-Zveze, soodločanje o zadevah, ki so pomembne za zdravstveno in babiško nego za izboljševanje kakovosti, varnosti, humanosti in učinkovitosti zdravstvene oskrbe, posredovanje idej, pobud, vprašanj organom in telesom Zbornice-Zveze, prejemanje informativnega biltena.

Dolžnosti člana/ice: spoštovanje statuta in drugih pravnih aktov in sklepov Zbornice - Zveze, delovanje v skladu z etičnimi načeli stanovskih kodeksov, širitev poslanstva in delovanje v skladu z vrednotami organizacije, redno plačevanje članarine in redno obveščanje odgovornih o spremembah podatkov, ki so potrebni za vodenje registra članstva in dobro delo pisarne Zbornice Zveze.

Združeni v enotni nacionalni stanovski organizaciji – za kakovostno in varno stroko, za solidarnost med nami, za boljšo prepoznavnost in več vpliva v družbi

vaša Zbornica Zveza

TEMA SREČANJA	TEMA SREČANJA	TEMA SREČANJA
SEMINAR Z UČNIMI DELAVNICAMI: PRIPRAVA, SHRANJEVANJE, DISTRIBUCIJA IN TRANSFUZIJA KRVNIH KOMONENT	STROKOVNI KLINIČNI VEČER: MOŽNOSTI ZDRAVLJENJA PRI LEDVIČNI ODPOVEDI	POKLICNA ETIKA V PRAKSI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE
Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija	Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija	Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Sreda 14. november 2012, LJUBLJANA Zavod RS za transfuzijsko medicino, Šlajmerjava 6, Ljubljana Pričetek ob 8.30 uri Registracija udeležencev 8.00 – 8.30 Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico.	Četrtek, dne 15. 11. 2012 ob 17. uri, v veliki predavalnici stolpnice Klinike za kirurgijo UKC Maribor (16. nadstropje), Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor	Četrtek, 16. 11. 2012, Dom sv. Jožef, Plečnikova 29 Celje Registracija 08. – 08.30. ure
Program izobraževanja	Program izobraževanja	Program izobraževanja
Program strokovnega seminarja je objavljen na spletni strani Zbornice - Zveze www.zbornica-zveza.si	MOŽNOSTI ZDRAVLJENJA PRI LEDVIČNI ODPOVEDI, doc. dr. Robert Ekart, dr. med., spec. internist VLOGA MEDICINSKE SESTRE PRI NADOMESTNIH ZDRAV- LJENJIH KONČNE ODPOVEDI LEDVIC – HEMODIALIZA – PERITONEALNA DIALIZA – TRANSPLANTACIJA, Betka Špalir Kujavec, dipl. m. s., Marija Frajzman, dipl. m. s., dipl. org., Lidija Miklič, dipl. m. s.	Program je objavljen na spletni strani Zbornice- Zveze in www.dmsbzt-celje.si
Organizator	Organizator	Organizator
		
ZBORNICA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLOVENIJE - ZVEZA STROKOVNIH DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji	Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor (DMSBZT Maribor)	DMSBZT Celje
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev	Kotizacija, nakazilo, število udeležencev	Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Enodnevna 190 EUR, članom ZZBNS, ki imajo poravnane članske obveznosti, se prizna 50 % popust. Kotizacijo nakažite na transakcijski račun pri NLB, posl. Tavčarjeva 7, ZZBNS - ZDMSZTS, št: 2015-0258761480, Sklic: 00 0204-14112012 s pripisom sekција za anesteziolo- gijo. Prijave omejene do 36 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). V ceno je vključena organizacija kliničnega strokovnega večera in potrdilo o udeležbi.	Kotizacija znaša za člane DMSBZT Celje 30 €, za nečlane 60 €. Število udeležencev je omejeno (80). Zavodi plačajo kotizacijo po izstavitvi računa, vsi ostali nakažite kotizacijo na TRR društva 06000-0007356391.
Licenčne točke	Licenčne točke	Licenčne točke
V postopku pridobitve licenčnih točk.	Strokovno izobraževanje je vpisano v register strokovnih izpopolnjevanj Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije, pod številko 2012 - 13 - 24 in ovrednoteno s 4 LT.	Program ovrednoten s 11 LT. Program je usklajen z obveznimi vsebinami s področja etike.
Dodatne informacije in prijava	Dodatne informacije in prijava	Dodatne informacije in prijava
E prijave s prijavnico objavljeni na spletni strani sprejemamo do 10.11.2012 oz.do zasedenosti prostih mest izključno samo na e-naslov: dejan.dobersek@gmail.com	Kotizacijo nakažete na TRR DMSBZT Maribor, številka 0451 5000 0111 670, sklic 0010 pri Nova KBM d.d. Prijavo na strokovni klinični večer opravite na spletni strani društva www.dmsbzt-mb.si pod: PRIJAVA NA IZOBRAŽEVANJE. Vljudno vabljeni.	PRIJAVE: info@dmsbzt-celje.si , preko elektronske prijavnice, ki jo dobite na spletni strani ZB- ZV z izpolnjenimi vsemi podatki in jo pošljete na zgornji naslov. S sabo imejte člansko izkaznico. Prijave do zasedenosti mest. Informacije na: 051 398 909.

TEMA SREČANJA	TEMA SREČANJA	TEMA SREČANJA
PREDPISOVANJE ZDRAVIL – IZZIV MEDICINSKIM SESTRAM ZA PRIHODNOST?	ENODNEVNI SEMINAR - MEHANSKA VENTILACIJA	ENODNEVNI SEMINAR - MEHANSKA VENTILACIJA
Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija	Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija	Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Zdravstvena fakulteta Univerze v Ljubljani, Zdravstvena pot 5, Ljubljana, 23. november 2012 s pričetkom ob 8. uri.	Sreda 28. november 2012, 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.	Četrtek 29. november 2012, 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.
Program izobraževanja	Program izobraževanja	Program izobraževanja
Simpozij DMSBZT Ljubljana z mednarodno udeležbo predstavlja ključne teme za ravnanje z zdravili in predstavi izkušnje medicinskih sester v evropskem prostoru na področju predpisovanja zdravil.	Program strokovnega seminarja je objavljen na spletni strani Zbornice - Zveze www.zbornica-zveza.si	Program strokovnega seminarja je objavljen na spletni strani Zbornice - Zveze www.zbornica-zveza.si
Organizator	Organizator	Organizator
 DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV LJUBLJANA	 ZBORNICA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLOVENIJE - ZVEZA STROKOVNIH DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji	 ZBORNICA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLOVENIJE - ZVEZA STROKOVNIH DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev	Kotizacija, nakazilo, število udeležencev	Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacije ni, sprejemamo do 150 udeležencev.	Enodnevna kot. za člane 95 EUR, za nečlane 190 EUR. Kotizacijo nakažete na transakcijski račun: ZZBNS - ZDMSBZTS pri NLB, posl. Tavčarjeva 7, Ljubljana, številka 02015-0258761480, sklic na št. 00 0204 - 28112012 s pripisom "sekcija za anestezijo" Število udeležencev je omejeno do 28 udeležencev!	Enodnevna kot. za člane 95 EUR, za nečlane 190 EUR. Kotizacijo nakažete na transakcijski račun: ZZBNS - ZDMSBZTS pri NLB, posl. Tavčarjeva 7, Ljubljana, številka 02015-0258761480, sklic na št. 00 0204 - 29112012 s pripisom "sekcija za anestezijo" Število udeležencev je omejeno do 28 udeležencev!
Licenčne točke	Licenčne točke	Licenčne točke
Program simpozija je v postopku licenčnega vrednotenja.	V postopku vrednotenja za pridobitev licenčnih točk.	V postopku vrednotenja za pridobitev licenčnih točk.
Dodatne informacije in prijava	Dodatne informacije in prijava	Dodatne informacije in prijava
Program je objavljen na spletni strani društva, www.drustvo-med-sester-lj.si , prijave sprejemamo po e-prijavnici na spletni strani. Informacije na telefon 041 754 695 ali na e-naslov: irma.kiprijanovic@gmail.com	E prijave na prijavnici objavljeni na spletni strani sprejemamo do 23.11.2012 oz.do zasedenosti prostih mest izključno samo na e-naslov: dejan.dobersek@gmail.com	E prijave na prijavnici objavljeni na spletni strani sprejemamo do 23.11.2012 oz.do zasedenosti prostih mest izključno samo na e-naslov: dejan.dobersek@gmail.com

TEMA SREČANJA	TEMA SREČANJA	TEMA SREČANJA
POKLICNA ETIKA V PRAKSI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE	TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA Z VKLJUČENIM AED	TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA Z VKLJUČENIM AED
Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija	Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija	Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Sreda, 05. 12. 2012 DMBZT Ljubljana, Poljanska 14 Pričetek ob 8.30 uri Registracija udeležencev od 8.00 do 8.30 ure	Ponedeljek, 10. 12. 2012 v Ljubljani DMSBZT Ljubljana, Poljanska cesta 14 Pričetek ob 8.30 uri Registracija udeležencev med 8.00 in 8.30 uro	Torek, 4. 12. 2012, Srednja zdravstvena šola Celje, Ipvčeva 10, Celje; Registracija ob 12.30. uri
Program izobraževanja	Program izobraževanja	Program izobraževanja
Program izobraževanja je objavljen na spletni strani www.zbornica-zveza.si	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 . Program izobraževanja je objavljen tudi na spletni strani www.zbornica-zveza.si	Program je objavljen na spletni strani Zbornice- Zveze in www.dmsbzt-celje.si
Organizator	Organizator	Organizator
		
DMSBZT Ljubljana	Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana v sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu.	ZBORNICA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLOVENIJE - ZVEZA STROKOVNIH DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE Sekcija reševalcev v zdravstvu DMSBZT Celje
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev	Kotizacija, nakazilo, število udeležencev	Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV za člane znaša 60,00€, za nečlane 120,00€ in se plača po izstavljenem računu. Število udeležencev je omejeno do 30.	Kotizacija z DDV za člane znaša 80 €, za nečlane 160 € in se plača po izstavljenem računu. Število udeležencev je omejeno do 32.	Kotizacija znaša za člane DMSBZT Celje 40 €, za ostale člane Zbornice - Zveze 80 € in za nečlane 160 €. Število udeležencev je omejeno (30). Zavodi plačajo kotizacijo po izstavitvi računa, vsi ostali nakažite kotizacijo na TRR društva 06000-0007356391
Licenčne točke	Licenčne točke	Licenčne točke
Strokovno izpolnjevanje je ovrednoteno s 7 licenčnimi točkami. Udeležba šteje za izpolnitev obveznih vsebin iz poklicne etike za podaljšanje licence za samostojno delo v zdravstveni in babiški negi.	Program strokovnega srečanja je vpisan v register strokovnih izpolnjevanj Zbornice - Zveze. Strokovno izpolnjevanje je ovrednoteno s 7 licenčnimi točkami. Udeležba šteje za izpolnitev obveznih vsebin iz poklicne etike za podaljšanje licence za samostojno delo v zdravstveni in babiški negi.	Program je ovrednoten s 7 LT. Program je usklajen z obveznimi vsebinami iz temeljnih postopkov oživljanja.
Dodatne informacije in prijava	Dodatne informacije in prijava	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 29. 11. 2012, oziroma do zasedenosti mest. Dodatne informacije: Irma Kiprijanovič (041 754 695) - irma.kiprijanovic@gmail.com	Prijava preko elektronske prijavnice na spletni strani DMSBZT Ljubljana: www.drustvo-med-sester-lj.si (plačnik/ zavod, davčna številka, številka članske izkaznice, številka licence) do 03. 12. 2012 oz. do zasedenosti mest. Dodatne informacije: Irma Kiprijanovič - irma.kiprijanovic@gmail.com	PRIJAVE: info@dmsbzt-celje.si , preko elektronske prijavnice, ki jo dobite na spletni strani ZB- ZV z izpolnjenimi vsemi podatki in jo pošljete na zgornji naslov. S sabo imejte člansko izkaznico. SPLOŠNE INFORMACIJE: info@dmsbzt-celje.si



Visoka šola
za zdravstveno nego
Jesenice



Naložba v vašo prihodnost
OPERACIJO DELNO FINANCIRA EVROPSKA UNIJA
Evropski socialni sklad

Operacijo 6. šola za klinične mentorje: »Sodobna zdravstvena nega ali znanja, ki jih potrebujejo klinični mentorji za profesionalni karierni razvoj: teoretični koncepti delovanja stroke, na dokazih podprto delovanje, kakovost in vodenje« delno financira Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada.

4. šola raziskovanja z mednarodno udeležbo

»INTEGRACIJA ZNANJA IN POTREB V RAZISKOVANJU: RAZVOJNI IN RAZISKOVALNI ODDELKI V ZDRAVSTVENI NEGI«

Šola raziskovanja bo potekala **22. novembra 2012 v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, Pediatrična klinika** in je namenjena študentom in kliničnim mentorjem Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice ter drugim zdravstvenim delavcem, raziskovalcem in študentom, ki želijo obnoviti in nadgraditi znanja o raziskovanju in uporabnost le tega pri kliničnem delu. Z izbranimi vsebinami šole raziskovanja želimo pri udeležencih okrepiti razvojno usmerjenost, premislek o ustreznih pristopih in rešitvah pri problemih v kliničnem delu.

08.30 – 09.00	Registracija udeležencev	13.00 – 13.40	Nekateri etični vidiki kliničnega raziskovanja zdravil prim. Andrej Žmitek, Psihiatrična bolnišnica Begunje
09.00 – 09.10	Uvodni pozdrav izr. prof. dr. Brigita Skela Savič, dekanja VŠZNJ		
09.10 – 09.40	Notranji dejavniki razvoja profesije: Enote za razvoj in raziskovanje v zdravstveni negi izr. prof. dr. Brigita Skela Savič, Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice	13.40 – 14.10	Odmor
09.40 – 10.20	Pregled literature kot začetek sistematičnega pristopa pri reševanju kliničnih problemov mag. Brankoregar, Psihiatrična klinika Ljubljana	14.10 – 14.35	Primeri raziskovanja kliničnih problemov v UKC Ljubljana: Dosežki in ovire na poti raziskovanja mag. Maja Klančnik Gruden, UKC Ljubljana
10.20 – 11.00	Ponovimo: Raziskovalni dizajn izr. prof. dr. Brigita Skela Savič, doc. dr. Joca Zurc, Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice	14.35 – 15.05	Pogled nacionalnega združenja na raziskovanje stroke zdravstvene in babiške nege Darinka Klemenc, mag. Andreja Kvas, mag. Tamara Štemberger Kolnik
11.30 – 12.15	Primeri raziskovanja kliničnih problemov: Kaj se je spremenilo v klinični praksi? izr. prof. dr. Alice Kiger, Univerza Aberdeen, Škotska	15.05 – 15.35	Pot do doktorskega študija v zdravstveni negi je v raziskovanju stroke izr. prof. dr. Brigita Skela Savič, dekanja VŠZNJ
12.15 – 13.00	Teža kvalitativnega raziskovanja pri sprejemanju odločitev za spremembe v praksi izr. prof. dr. Blaž Mesec, pogodbeni sodelavec VŠZNJ	15.35 – 16.30	Kaj lahko kot posameznik spremenim pri kliničnem delu iz vidika raziskovanja stroke? Razprava po skupinah in predstavitev pred skupinami.
		16.30 – 17.00	Zaključek 4. šole raziskovanja

Operacija se izvaja v okviru Operativnega programa razvoja človeških virov 2007-2013, razvojne prioritete 3: »Razvoj človeških virov in vseživljenjskega učenja«; prednostne usmeritve 3.3 »Kakovost, konkurenčnost in odzivnost visokega šolstva«. **KOTIZACIJE NI, vendar je prijava obvezna.** Na šolo raziskovanja se lahko prijavite preko prijavnice, ki je objavljena na spletni strani VŠZNJ, v rubriki Dogodki (www.vszn-je.si). Prijavnico natisnete, izpolnite in jo pošljete po pošti na naslov Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice, Spodnji Plavž 3, 4270 Jesenice ali po faksu na številko: +386 4 5869 363. Število prijav je omejeno. Programski odbor si pridružuje pravico do manjših programskih sprememb.

Vljudno vabljeni!

Predstojnica Centra
dr. Simona Hvalič Touzery

Dekanja
izr. prof. dr. Brigita Skela Savič



Visoka šola
za zdravstveno nego
Jesenice

Center za vseživljenjsko učenje, karierno svetovanje, tutorstvo in mentorstvo
Raziskovalni inštitut za področje zdravstva in zdravstvene nege

Vabimo vas, da se aktivno udeležite 6. mednarodne znanstvene konference

»Znanje in odgovornost za spremembe in razvoj v zdravstvu glede na rastoče potrebe po zdravstveni obravnavi«,

ki bo potekala 6. in 7. junija 2013 v Ljubljani.

Konferenca je namenjena predstavitvi aktualnega raziskovalnega in razvojnega dela iz kliničnih okolij, visokošolskih in drugih zavodov ter predstavitvi razvojnih strategij na področju sodobne zdravstvene obravnave v zaostrenih ekonomskih pogojih. Na konferenco so vabljeni tudi magistrski in doktorski študenti in njihovi mentorji.

Postanite del kakovostnega dogodka, ki vam omogoča promocijo vašega raziskovalnega dela in delitev vaših spoznanj z drugimi strokovnjaki iz Slovenije in tujine.

Tematska področja:

- Znanje za klinično delo in vodenje na vseh nivojih
- Management in kakovost v zdravstvu
- Pomen raziskovanja in na dokazih temelječega dela
- Znanje in potrebe po zdravstvenih delavcih v družbi
- Izobraževanje in klinično usposabljanje za poklice v zdravstvu
- Povezovanje in dialog med sektorji družbene skrbi v državi (zdravstvo, sociala, trg dela)
- Etične dimenzije raziskovanja in kliničnega dela
- Promocija zdravja v vseh življenjskih obdobjih
- Partnersko vodenje in obravnava pacienta
- Vloga in pomen zdravstvene nege v sodobni družbi
- Razvojno inovativno povezovanje med visokošolskimi zavodi in kliničnim okoljem
- Klinično raziskovanje – primeri izboljševanja prakse
- Družba, zdravje in politika

Pomembni datumi:

- do 11. februarja 2013 poslati izvleček
- do 18. februarja 2013 obvestilo o uvrščenih izvlečkih
- do 29. marca 2013 oddaja prispevkov
- do 15. aprila 2013 recenzije prispevkov
- do 7. maja 2013 oddaja končnih prispevkov

Izvleček naj obsega do 500 besed, pisan naj bo v strukturi IMRD, opredeliti je potrebno tematsko področje izvlečka. Sprejemamo raziskovalna dela ali dele raziskav, ki še niso objavljene in pregledne znanstvene prispevke. Izvleček pošljite na center@vszn-je.si. Več informacij dobite na www.vszn-je.si.

Izvleček bo pregledal programski odbor. Prvi avtorji uvrščenih izvlečkov bodo prejeli nadaljnja navodila za pripravo prispevka. Število mest aktivnih udeležencev je omejeno.

Informacije o kotizaciji:

- Aktivni udeleženci konference (plačilo do 10. 5. 2013) 200 EUR
- Aktivni udeleženci konference – študenti RS (plačilo do 10. 5. 2013) 170 EUR
- Aktivni udeleženci konference – študenti VŠZNJ (10. 5. 2013) 140 EUR
- Drugi udeleženci konference (plačilo do 10. 5. 2013) 240 EUR
- Drugi udeleženci konference (plačilo po 11. 5. 2013) 270 EUR

Enodnevene kotizacije ni. Več o prijavi in plačilu kotizacije za fizične in pravne osebe dobite na: www.vszn-je.si, center@vszn-je.si, akrivic@vszn-je.si, 04 586 93 60.

**Sooblikujte znanje in odgovornost kot odziv na rastoče potrebe po zdravstveni obravnavi v družbi.
Vljudno vabljeni k oddaji izvlečkov!**

DEKANJA

izr. prof. dr. Brigita Skela Savič



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. izkaznice	članske	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 _____ 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

Plan aktivnosti in strokovnih izpopolnjevanj v letu 2013



DMSBZT LJUBLJANA

Leto 2013 nadaljujemo z vsebinami s področja izobraževanja, izpopolnjevanja in sodelovanja strokovnjakov z različnih področij delovanja v zdravstveni in babiški negi. Naš cilj ostaja izobraženo in zadovoljno članstvo s možnostjo izbora različnih oblik učenja, osebnega izpopolnjevanja in iskanja možnosti za sprostitev, udejstvovanje na kulturnem dogodku ali v gibanju za ohranitev lastnega zdravja. Prednost iskanja in združevanja znanja v regiji je bližina delovnega okolja ali tudi bivališča. Skozi različne oblike vseživljenjskega učenja bomo krepili in gradili pripadnost poklicni skupini in stroki. Nadaljevali bomo zastavljene strokovne usmeritve, širili obzorja delovanja izvajalcev zdravstvene in babiške nege skozi aktivnosti na vseh ravneh delovanja zdravstvene dejavnosti in izven.

IZOBRAŽEVANJE (mag. Andreja Kvas)

Enodnevni **SIMPOZIJ** z mednarodno udeležbo v organizaciji DMSBZT Ljubljana z izbrano temo, predviden je v novembru 2013.

KLINIČNI VEČERI

POPOLDANSKA IZBRAŽEVANJA nadaljevali bomo s tematskimi vsebinami, ki jih bomo pripravljali z različnimi strokovnimi sekcijami, ki delujejo pod okriljem Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije in strokovnjaki iz različnih kliničnih okolij. Organizirani bodo v prostorih DMSBZT Ljubljana v mesecu: januarju - motnje hranjenja, februarju - zdravstvena nega v pediatriji in raziskovanje v zdravstveni negi, marcu - medicinske sestre in zdravstvena nega v intervencijski radiologiji, aprilu - psihiatrična zdravstvena nega, maju - zdravstvena nega v ortopediji, juniju - zdravstvena nega v otorinolaringologiji, septembru - zdravstvena nega pacientov s hipertenzijo, oktobru - zdravstvena nega v endokrinologiji, novembru - raziskovanje v zdravstveni negi, decembru - zdravstvena nega v pulmologiji. **Za organizacijo in kontakte je zadolžena: Gordana Lokajner.**

IZOBRAŽEVANJE IZ OBVEZNIH VSEBIN ZA PODALJŠANJE LICENCE IZVAJALCEV V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI PO 10. ČLENU PRAVILNIKA O LICENCAH IZVAJALCEV V DEJAVNOSTI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE

Program izobraževanja iz poklicne etike (Marina Velepčič)

Poklicna etika - Menedžment zdravstvene nege v luči etike z učno delavnico

Enodnevni seminar z učno delavnico je namenjen predvsem vodstvenim in vodilnim medicinskim sestram in babicam in poleg obveznih vsebin poklicne etike udeležencem nudi vsebine, ki so potrebne za uspešnejše vodenje in za reševanje etičnih problemov in dilem v praksi zdravstvene in babiške nege.

Kraj izobraževanja: prostori DMSBZT Ljubljana

Datumi: februar, april in oktober 2013

Poklicna etika - Etika v praksi zdravstvene nege z učno delavnico

Enodnevni seminar z učnima delavnicama iz etike in komuniciranja, je namenjen medicinskim sestram, zdravstvenim tehnikom in bolničarjem. Poleg seznaništev s predpisano obvezno vsebino poklicne etike, imajo udeleženci možnost aktivnega dela

v manjših skupinah.

Kraj izobraževanja: prostori DMSBZT Ljubljana

Datumi: junij in december 2013

Izobraževanja s področja etike izvajamo tudi v sodelovanju z drugimi strokovnimi društvi in strokovnimi sekcijami.

POKLICNA ETIKA V PRAKSI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE

Enodnevno izobraževanje za medicinske sestre, zdravstvene tehnike in babice zajema vse predpisane obvezne vsebine iz poklicne etike.

Kraj izobraževanja: prostori DMSBZT Ljubljana

Poklicna etika v zdravstveni in babiški negi. Enodnevni seminar. Termin: januar, februar, marec, maj, september, november 2013

Poklicna etika za bolničarje v domovih za starejše občane načrtujemo enodnevni seminar z učno delavnico. Termin bo naknadno določen.

ZAKONODAJA S PODROČJA ZDRAVSTVA

(Đurđa Sima in mag. Peter Požun)

Enodnevno izobraževanje za medicinske sestre, zdravstvene tehnike in babice in zajema vse predpisane obvezne vsebine s področja zdravstvene zakonodaje (pravne ureditve s področja zdravstvene dejavnosti, kazenska in odškodninska odgovornost, pravice pacientov, delovno pravno področje in predpise s področja preprečevanja nasilja v družini).

Kraj izobraževanja: predavalnica ZZV Ljubljani

Datum izvedbe bo februarja, aprila, oktobra in novembra 2013

TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA (Damjan Remškar)

V sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu pripravljamo delavnice temeljnih postopkov oživljanja z vključenim AED. Delavnice bodo potekale enkrat mesečno, v prostorih DMSBZT Ljubljana. Vsebina in izvedba delavnica je usklajena z zahtevami Zbornica Zveze za **obvezne vsebine** licenčnega obdobja iz temeljnih postopkov oživljanja in ustreza dodatnim kriterijem, ki jih v prilogi zahteva Pravilnik o licenčnem vrednotenju strokovnih izpopolnjevanj.

Kraj izobraževanja: prostori DMSBZT Ljubljana

Datum izvedbe: januar, februar, marec, april, maj, junij, september, oktober, november in december 2013.

UČNE DELAVNICE:

»Tudi beseda je zdravilo«

Načrtujemo 3 delavnice v prostorih društva, marca, junija, septembra 2013.

Izvajalka učne delavnice: Elite d.o.o. (Klara Ramovš) v prostorih DMSBZT Ljubljana.

Delo na sebi v »samopomočni skupini«, nadaljevanje dela z zaključeno skupino, program temelji na konverzaciji in vzpostavljanju dialoga, pridobitvi uporabnih tehnik za reševanje konfliktnih situacij in za kreativno kakovostno življenje izvajalcev zdravstvene in babiške nege.

Izvajalka učne delavnice: Nika Škrabl

Kraj: prostori DMSBZT Ljubljana, kontinuirano na 14 dni po dogovoru v skupini

Timsko delo – skupaj na poti k odličnosti

Izvajalka učne delavnice: mag. Darja Ovijač, viš.med.ses., univ.dipl.org.

Kraj: prostori DMSBZT Ljubljana

Predvideni datum in trajanje izobraževanja: marec in september 2013 (predvidoma od 14.00 do 18.00; dan: torek)

Učenje tujih jezikov: nadaljevali bomo s tečaji nemškega in angleškega jezika, s poudarkom na strokovnem jeziku. Učenje nemškega jezika poteka v prostorih DMSBZT Ljubljana ob četrkih

v popoldanskih urah. Učenje angleškega jezika je na sedežu podjetja Linkot.

Izobraževanje za zdrav življenjski slog je učna delavnica, ki bo potekala skozi interdisciplinarni pristop obravnave življenjskih slogov s poudarkom na promociji primerne - zdravega življenjskega sloga izvajalcev zdravstvene in babiške nege.

Kraj: prostori DMSBZT Ljubljana.

Predvideni datum in trajanje izobraževanja: 4-krat na leto (predvidoma od 15.30 do 19.30 ure)

Situacijsko vodenje je učna delavnica namenja medicinskim sestram z vodstvenimi nalogami.

Datum in kraj: januar 2013 v prostorih DMSBZT Ljubljana

Program izobraževanja in izpopolnjevanja za bolničarje (program je v procesu oblikovanja) v prostorih DMSBZT Ljubljana.

RAZISKOVALNA DEJAVNOST (mag. Andreja Kvas)

Načrtujemo ožvitev raziskovanja in začetek kliničnega raziskovanja s vključevanjem strokovnjakov iz različnih področij zdravstvene in babiške nege, zato bomo predstavili ciklično delavnico z naslovom **Preučevanje problemov v kliničnem okolju**.

Program delavnice bo vseboval reševanje problemov z akcijskim raziskovanjem in uvajanjem sprememb v kliničnem okolju.

Datum in kraj: štiri učne delavnice v februarju 2013

Izvajalka učne delavnice: dr. Radojka Kobentar, viš. med.ses, prof.def.

- študentom Zdravstvene fakultete Ljubljana bomo **ponudili bazo podatkov** do sedaj opravljenih raziskav za nadaljnje raziskovanje in predstavitev rezultatov v diplomskih delih. Ponudili jim bomo možnost uporabe testiranih anketnih vprašalnikov iz naši dosedanjih raziskovalnih projektov.

ZALOŽNIŠKA DEJAVNOST

- priprava zapisov spominov iz poklicnega življenja upokojenih medicinskih sester,

- priprava in objava zbornika 14. simpozija DMSBZT Ljubljana

IZOBRAŽEVANI DAN ZA GLAVNE MEDICINSKE SESTRE ZDRAVSTVENIH IN SOCIALNIH ZAVODOV V LJUBLJANSKI REGIJI – Februar 2013

INTERESNE AKTIVNOSTI

KOMPLEMENTARNO IN NARAVNO ZDRAVILSTVO V ZDRAVSTVENI NEGI (Nada Sirnik)

V letu 2013 bomo predstavili:

Tako kot v preteklem letu, bomo tudi v letu 2013 komplementarno in naravno zdravilstvo obogatili z izobraževanjem in delavnicami s področja osebnostne rasti.

Načrtujemo:

- trening asertivne komunikacije, tri delavnice po dve šolski uri (januar in februar)
- delavnice gonga, enkrat mesečno po letnem koledarju
- delavnice za duhovno rast dr. Milene Plut Podvršič, 2 delavnici – spomladi in jeseni.
- osebnostna delavnica, dva dni po štiri šolski uri- maj
- zvočna kopel - april
- aromaterapija - november
- šola proti bolečini v križu - januar in september

Vadba joge in pilatesa v letu 2013 (Katja Hribar)

- delavnice joge bodo potekale od oktobra 2012 do maja 2013,
- število skupin bo ostalo nespremenjeno, skupine bomo še naprej prilagajali zmoglostim, željam in povpraševanju udeleženk,
- v začetku leta bomo ponovili delavnico smejalne joge,

- spomladi bomo organizirali delavnico prikaza taichija v okviru zaključka joge za udeležence,

- organizacija vadbe joge ostaja še po zastavljenem planu na podružnici v Zasavju in v območju Idrije.

Razgibalna telovadba za članice in člane po 55. letu (Ljubica Šavnik in Nada Sirnik) v telovadnici Srednje zdravstvene šole v Ljubljani po razporedu ob sredah.

PROGRAM DELA LIKOVNE DEJAVNOSTI (Majda Jarem Brunšek)

Likovna dejavnost bo potekala ob torkih v prostorih DMSBZT Ljubljana, pod vodstvom slikarke in kiparke Darje Lobnikar Lovrak. Ustvarjali bomo v različnih tehnikah ter glede na vremenske razmere in želje udeleženk svoje likovno ustvarjanje prenesli v naravo.

Od likovnih razstav načrtujemo: spomladi v Negovalni bolnišnici na Vrazovem trgu v Ljubljani, v maju ob Mednarodnem dnevu medicinskih sester v avli UKCL, decembra DSO Poljane ali Očesna klinika. Prav tako ob 12. maju bomo izdali zloženko o demenci z našo likovno podlago.

Obiskali bomo slikarja Milana Sternada v Rogaški Slatini in tudi nekaj priložnostno izbranih likovnih razstav.

V pomladanskih mesecih bomo organizirali likovno kolonijo.

Izdelali bomo slikanico z risbami vseh likovnih ustvarjalk vezane v snopič, ki jih bo prejela vsaka članica skupine za likovno ustvarjanje ob praznovanju rojstnega dneva.

PODRUŽNICE

Podružnica Zasavje (mag. Boža Pirkovič)

V spomladanskem času načrtujemo izobraževanje s področja obveznih vsebin – zakonodaja s področja zdravstva. V jesenskem času (novembru) bomo pripravili klinično predavanje s področja medsebojnih odnosov na delovnem mestu. V začetku decembra bi potekal del strokovnega izobraževanja in del družabnega srečanja. Strokovna ekskurzija je predvidena za september.

Aktivnosti v Idriji (Andreja Gruden in Sabina Vihtelič)

Izobraževalna dejavnost:

Tečaj angleškega jezika za članice DMSBZT Ljubljana na Idrijskem (PB Idrija ali DU Idrija)

Interesne dejavnosti:

Joga (dva termina sreda)

Gibalno športna vadba: pohod na Idrijskem(Hleviška planota ali Vojsko v jesenskem času)

Odbor za komplementarno in naravno zdravilstvo v zdravstveni negi:

Delavnica planetarnega gonga (dve delavnici – pomladanski in jesenski termin) v prostorih PBI

Delavnica - Šola proti bolečini v križu (marec DU Vitadom)

IZLETNIŠTVO (Saša Kotar)

V letu 2013 bomo organizirali tri ali štiri izlete:

1. CINQUE TERRE (ITALIJA) – tridnevni izlet v marcu 2013
2. KRAS Z OBISKOM ŠKOCJANSKE JAME - enodnevni izlet v septembru 2013
3. DUNAJ – eno ali dvodnevni izlet (obisk inštituta, ki ponuja zdravljenje s antistresnim programom) v začetku decembra 2013 ali
4. ERZBERG IN STÜBING – MUZEJ NA PROSTEM v juniju 2013

PEVSKI ZBOR (Saša Kotar)

Cilji pevk in zborovodje so naslednji: natančno načrtovana pevska sezona, izbira pestrega programa, dvig intenzitete dela na vajah, pripravnost zbora in vključevanje novih pevk.

PLANIRANI NASTOPI IN DEJAVNOSTI V SEZONI 2012/2013:

Odpadli letni koncert

november 2012

Božično novoletni koncert	december 2012
Občni zbor	januar 2013
Slovenski kulturni praznik	februar 2013
Revija ljubljanskih pevskih zborov	marec 2013
Dan medicinskih sester- otvoritev razstave	maj 2013
Zborovska šola	maj 2013
Festival Alpskega cvetja Bohinj	maj 2013
Letni koncert	junij 2013
Božično - novoletni nastopi	december 2013

SEKCIJA UPOKOJENIH MEDICINSKIH SESTER (Olga Koblar)

MAREC : v tednu boja proti raku bomo na Onkološkem inštitutu pripravili predavanje na temo Težave, ki jih imajo ženske v zreli dobi.

MAJ: Izlet na Nanos, nato strokovno srečanje v bolnici Sežana in ogled bolnišnice.

JUNI: Izlet na Vrhniko, ogled centra mesta in njegove znamenitosti, Cankarjeva rojstna hiša, izvir Ljubljane in muzej Bistra

SEPTEMBER: Izlet in strokovni srečanja v Psihiatrični bolnici Ormož in ZUDV Dornava

OKTOBER: Izlet s strokovnim srečanjem v okolico Cerkniškega jezera ali Klimatsko zdravilišče Rakitna

NOVEMBER: tradicionalno srečanje jubilač v prostorih DMSBZT Ljubljana

GIBALNO ŠPORTNA AKTIVNOST (Đurđa Sima)

V letu 2013 načrtujemo vse dosedanje aktivnosti: merjenje srčnega utripa na Šmarni gori ob sredah po razporedu, ali ob petkih v primeru slabega vremena v sredo. V prostorih DMSBZT Ljubljana ob četrtkih članom in nečlanom merimo utrip v mirovanju in ostale meritve.

Načrtujemo še planinske aktivnosti in pohode po razporedu, v naslednjih mesecih: februar, marec, april, maj, junij, julij - pohodniški vikend, avgust, september, oktober, november in december (6 gibalno manj zahtevnih in 5 gibalno bolj zahtevnih pohodov). Aktivnosti bo vodil in strokovno povezoval Boris Sima. Sodelujoči v timu smo še Đurđa Sima, Jerica Zrimšek in Gordana Lokajner.

Razpored pohodov:

Februar – Trstelj na Krasu

Marec - Platak/ Snježnik

April - Pohod do bolnic pod Snežnikom

Maj - Cres in Lošinj s pohodom na Sv. Ivan

Junij - Z Golice na Stol in Raduha s Snežno jamo

Julij - Trenta- Batognica- Tolmin- dva dni

Avgust – Velebit, dvodnevni pohod po poti kurirjev in vezistov v Prekmurju

September – Matajur

Oktober - Glinščica nad Trstom

November – Iz Vratnika na Oltare (Mala Kapela)

December - Kokoš nad Bazovico pri Trstu.

Po izboru in željo pohodnikov načrtujemo nekaj kratkih, približno tri poldnevna izleta s kratkim pohod, do približno uro hoje. Načrtujemo jih v maju, septembru in oktobru.

- v **maju** 2013 – aktivnosti Ob žici okupirane Ljubljane,

- v **oktobru** 2013 – priprave na Ljubljanski maraton.

Ostale aktivnosti:

- priprava za tisk promocijske zloženke,
- nabava pripomočkov za prvo pomoč in svetovanje za primeren način življenja
- seminarji, predavanja, delavnice, svetovanja za prehrano, gibanje in zdrav način življenja,
- vabila društvom / športna, nekadilcev ... na delavnice prehrane, gibanja,

- objave oglaševanja v medijih za gibalno – športne aktivnosti,
- obiskovanje podružnic in članstva v ljubljanski regiji, testiranja in predavanja ter učne delavnice,
- povezave z drugimi društvi medicinskih sester in organizacija delavnic gibanja,
- osveževanje spletne strani za zdravje in gibanje,
- sodelovanje na ljubljanskem maratonu (združeno delovanje komplementarne in gibalno športne dejavnosti)

SPLETNA STRAN (Peter Koren)

Skrb za objavo vseh aktualnih dogodkov na spletni strani www.drustvo-med-sester-lj.si

MEDNARODNO SODELOVANJE

nadaljevali in okrepili bomo sodelovanje v skladu s Sporazumom o strokovnem sodelovanju s Savezom zdravstvenih radnikov Republike Srbije,

sodelovanje na strokovnih srečanjih, ki jih organizira HUMS; DMSBZT Ljubljana povabi kolegice in kolege iz HUMS-a, da sodelujejo na naših strokovnih srečanjih;

sodelovanje na strokovnih srečanjih, ki jih organizira Udruga medicinskih sestra i tehničara Banja Luka,

krepi bomo stike znotraj širše regije.

Đurđa Sima,

Predsednica DMSBZT Ljubljana



DMSBZT MARIBOR

STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA, IZPOPOLNJEVANJA

STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA NA PODROČJU OBVEZNIH VSEBIN - MODUL LICENCA:

Programi strokovnih srečanj so namenjeni zaposlenim v zdravstveni in babiški negi in so usklajeni z obveznimi vsebinami (10. člen Pravilnika o licencah izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege), ki jih mora vsebovati strokovno izpopolnjevanje za izpolnjen pogoj obveznih vsebin s področja »POKLICNE ETIKE, ZDRAVSTVENE ZAKONODAJE IN TPO« v enem licenčnem obdobju:

TPO ZA ZAPOSLENE V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI, strokovni seminar z učnimi delavnicami, v sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu pri Zbornici - Zvezi:

- četrtek, 07. februar 2013, prostori DMSBZT Maribor, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor,
- petek, 08. februar 2013, prostori DMSBZT Maribor, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor,
- četrtek, 06. junij 2013, prostori DMSBZT Maribor, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor,
- petek, 07. junij 2013, prostori DMSBZT Maribor, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor,
- četrtek, 07. november 2013, prostori DMSBZT Maribor, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor,
- petek, 08. november 2013, prostori DMSBZT Maribor, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor;

ETIČNE IN MORALNE DIMENZIJE V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI, strokovni seminar z učnimi delavnicami:

- petek, 01. marec 2013, UKC Maribor, Ljubljanska ul. 5, Maribor,
 - petek, 04. oktober 2013, UKC Maribor, Ljubljanska ul. 5, Maribor;
- ZDRAVSTVENA ZAKJONODAJA V LUČI ZDRAVSTVENE NEGE, strokovni seminar:

petek, 22. marec 2013, UKC Maribor, Ljubljanska ul. 5, Maribor,
petek, 18. oktober 2013, UKC Maribor, Ljubljanska ul. 5, Maribor;

STROKOVNI SEMINARJI

ZDRAVSTVENA IN BABIŠKA NEGA V SODELOVANJU III - OSREDOTOČENOST NA PACIENTA IN SVOJCE, strokovni seminar z učnimi delavnicami, v sodelovanju s partnerji v regiji in strokovnimi sekcijami:

Zagotavljanje kakovosti in varnosti obravnave pacientov/ obvladovanje neželenih dogodkov/ uvajanje novosti, dobre klinične prakse (učimo se od najboljših)/ medklinično sodelovanje/ zagotavljanje kontinuirane zdravstvene in babiške nege/ Komunikacija s pacienti, svojci, med sodelavci/ informiranje; strokovni seminar (izdaja zbornika predavanj s strokovno recenzijo in CIP kataložnim zapisom), četrtek, 27. september 2013, prostori DMSBZT Maribor, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor;

PALIATIVNA ZDRAVSTVENA OSKRBA, strokovni seminar z učnimi delavnicami, v sodelovanju s partnerji v regiji in izven, medpoklicno sodelovanje strokovnjakov različnih strok, četrtek, 25. oktober 2013, prostori DMSBZT Maribor, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor;

MEDNARODNI DAN MEDICINSKIH SESTER/ BABIC

Maj 2013: Aktivno sodelovanje regije z Zbornico - Zvezo ob mednarodnih dnevih babic (5. maj) in medicinskih sester (12. maj), na 9. kongresu zdravstvene in babiške nege Slovenije »MOČ ZA SPREMEMBE – MEDICINSKE SESTRE IN BABICE SMO V PRVIH VRSTAH ZDRAVSTVENEGA SISTEMA« in nacionalni svečani akademiji.

STROKOVNI KLINIČNI VEČERI v sodelovanju z zavodi v regiji ter regijskimi člani, ki se interesno združujejo v strokovnih sekcijah pri Zbornici - Zvezi, poudarek na timske pristopu v procesu obravnave pacientov, Univerzitetni klinični center (UKC) Maribor, Ljubljanska ul. 5, Maribor, četrtki, od 17.00 do 20.00 (4 pedagoške ure):

17. januar

CELOVITA ZDRAVSTVENA NEGA V SOCIALNO VARSTVENEM ZAVODU HRASTOVCEV

IZVAJANJE POSEBNIH VAROVANIH UKREPOV

Inge Mesarec, dipl. m. s., specialist duševnega zdravja v skupnosti
Julijana Mlasko, dipl. m. s.

28. februar

Redni letni Občni zbor društva

SODOBNI PRISTOPI NA PODROČJU IZOBRAŽEVANJA V ZDRAVSTVENI NEGI – IN SITU SIMULACIJA OŽIVLJANJA ODRASLIH
Ane Marija Smonkar, dipl. m. s.

doc. dr. Miljenko Križmarič

21. marec

TERAPEVTSKA HIPOTERMIJA

Andrej Markota, dr. med., spec. interne medicine

ZDRAVSTVENA NEGA PACIENTA S TERAPEVTSKO HIPOTERMIJO

Denis Gladovič, dipl. zn.

18. april

OBRAVNAVA PACIENTA S KARDIOLOŠKIM BOLENJEM

SRČNI PACIENT IN EREKILNA DISFUNKCIJA

Vojko Kanič, dr. med., spec. kardiolog

PRIPRAVA PACIENTA NA INVAZIVNE KARDIOLOŠKE PREISKAVE

Marta Firer, dipl. m. s.

30. maj

KLINIKA ZA PEDIATRIJO UKC MARIBOR skozi čas

UMETNO PREDIHAVANJE OTROKA NEKOČ IN DANES, VLOGA MEDICINSKE SESTRE Zala Ferk, dipl. m. s., Irena Špes, dipl. m. s.
ENDOSKOPIJA PRI OTROKU SKOZI ČAS, VLOGA MEDICINSKE SESTRE

Sonja Poštuvan, viš. mes. ses.

ZDRAVSTVENA NEGA PRI ZASTRUPITVI OTROKA Z ALKOHOLOM
Maja Fajfar, dipl. m. s., Marko Fajfar, dipl. zn. 19. september
ALTERNATIVNE METODE ZDRAVLJENJA

HOMEOPATIJA, AROMATERAPIJA, AKUPUNKTURA

Izkušnje na področju porodništva

17. oktober

CELOSTNA PALIATIVNA OBRAVNAVA ONKOLOŠKEGA PACIENTA
SODOBNE SMERNICE PALIATIVNE OBRAVNAVE IN VLOGA ZDRAVSTVENE NEGE

OBRAVNAVA KRONIČNE BOLEČINE PRI ONKOLOŠKEM PACIENTU
IZKUŠNJE MEDICINSKIH SESTER V PALIATIVNI OSKRBI BOLNIC Z RAKOM DOJK IN GINEKOLOŠKIM RAKOM, Študija primera
Laura Krajnc, dipl. m. s., Nadja Lubajnšek, dipl. m. s., Petra Šmigoc, ZT

21. november

FORENZIČNA PSIHIATRIJA

mag. Miran Pustoslemšek, dr. med., spec. psihiater

Alojzija Robar, dipl. m. s., Sabina Finžgar, dipl. m. s.

19. december

”V SMEHU LEŽI KLJUČ, S KATERIM SPOZNA MO ČLOVEKA.” (Neznani avtor)

”SMEJTE SE IN SVET SE BO SMEJAL Z VAMI. JOKAJTE IN JOKALI BOSTE SAMI.” (Ella Wheeler Wilcox)

Učinki smeha na zdravje in delovno uspešnost, smeh kot zdravilo,
Simona Krebs, dipl. m. s.

PRESENEČENJE ZA ČLANE DRUŠTVA, Stand up komedija

KOMPETENČNI CENTER / RAZISKOVALNA DEJAVNOST

”Kdor je sposoben spremljati zamisli do uresničitve in jih izpeljati, se zaveda koliko prvin, ki so skoraj vse osebnostne, se mora med seboj preplesti, da se zgodi nekaj novega. Zaveda se, kako pomembno je sporazumevanje z ljudmi, prepričevanje, reševanje težav z njimi in sodelovanje.”

Phil Weilerstein, izvršni direktor NCIIA - Nat'l Collegiate Inventors and Innovators Alliance

Kompetenčni center predstavlja razvojno - raziskovalni center v zdravstveni in babiški negi v regiji, kjer sodelujejo partnerji iz regije in izven nje (posamezniki, regijski člani, ki se interesno združujejo v strokovnih sekcijah pri Zbornici - Zvezi, zdravstvene, socialno – varstvene ustanove, izobraževalne institucije), z namenom, razvijati znanje in ključne kompetence zaposlenih v zdravstveni in babiški negi, v obsegu potreb, ki izhajajo iz regije, kar je ključno za zagotavljanje kakovostne, kontinuirane in primerljive zdravstvene in babiške nege v regiji ter za razvoj inovativnega potenciala zdravstvene in babiške nege.

Cilji:

- spodbujanje izvedbe praktičnih usposabljanj, predvsem strokovnih usposabljanj za pridobivanje specifičnih znanj, veščin in kompetenc zaposlenih v zdravstveni in babiški negi,

- razvoj učinkovite organizacijske strukture kompetenčnega centra za potrebe zaposlenih in/ ali zavodov, v partnerstvih na področju razvoja kadrov ter za zagotavljanje kakovostne zdravstvene obravnave pacientov;

prostori DMSBZT Maribor, Ulica heroja Jevtiča 5 Maribor in druge lokacije v regiji, termini bodo sproti objavljeni na spletni strani društva in v Utripu:

- podpora razvoju znanstveno raziskovalnega dela v regiji, nadaljevanje raziskovalnega projekta »Življenjski slog medicinskih sester«, vzpostavitev delovanja raziskovalne skupine društva, določitev ključnega nosilca dejavnosti ter članov tima (v sodelovanju s člani društva ter priznanimi strokovnjaki s področja raziskovanja iz regije in izven nje),
- uvod v klinično raziskovanje, usmerjeno na paciente in svojce, s prenosom raziskovalnih rezultatov v okolja delovanja zdravstvene in babiške nege, ŠOLA RAZISKOVANJA za medicinske sestre in babice ter sodelavce v zdravstvenih timih;
- PROJEKT »ADLER SOCIAL COACHING«, »Pot uspeha in življenja v sozvočju s seboj in okolico«, podpora razvoju socialnih kompetenc, komunikaciji, mentalni moči in motivaciji zaposlenih v zdravstveni in babiški negi, Coaching timov, Metode NLP pri coachingu;
- Učne delavnice »VIRI MOČI V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI« v sodelovanju z Elite d. o. o.: program temelji na vsebinah prepoznavanja virov moči za uravnovešeno življenje in skladno delovanje in je podpora razvoju socialnih kompetenc, uspešnemu sporazumevanju, suverenemu delovanju in motivaciji zaposlenih v zdravstveni in babiški negi;
- Učne delavnice »ASERTIVNOST V KOMUNIKACIJI« ASERTIVNOST V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI v sodelovanju z Elite d. o. o.: komunicirati odkrito, pošteno, odločno, samozavestno in spoštljivo. Medosebna komunikacija in odnosi so jedro zdravstvene nege. Zato je v zdravstvenem timu zelo pomembno obvladovati temelje asertivne komunikacije, ki omogoča prepričljivo komuniciranje, usmerjeno k cilju in uspešno povezovanje vseh članov tima;
- Učne delavnice »SUPERVIZIJA V PROCESU ZDRAVSTVENE OBRAVNAVE PACIENTA« SUPERVIZIJA V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI v sodelovanju z Elite d. o. o.: delo v zdravstveni in babiški negi zahteva nenehno rast in pridobivanje novih znanj, veščin in kompetenc. Supervizija ponuja odlično priložnost za refleksijo poklicne izkušnje in učenje iz nje. S pomočjo supervizije medicinske sestre lahko izpopolnijo svojo vlogo in dosežejo večjo kakovost dela;
- Učne delavnice POKLICNIH AKTIVNOSTI IN KOMPETENC: opis aktivnosti in praktično usposabljanje za izvajanje aktivnosti zdravstvene nege, razvoj interaktivnih orodij učenja in usposabljanja (projektno vodenje in področje pridobivanja nepovratnih sredstev);

Aktivnost: DIHANJE:

- Dajanje kisika in vzdrževanje čistih dihalnih poti: aplikacija kisika / nosni kateter, binazalni nosni kateter, kisikova maska, maska z natančno koncentracijo kisika - Venturi,, maska z visoko koncentracijo kisika - Ohio, aplikacija kisika - kanila, aspiracija dihalnih poti / skozi nos, usta, kanilo;
- Dihalne kanile: menjava dihalne kanile (brez tesnilke, s tesnilko), menjava dihalne kanile pri formirani oziroma dolgotrajni stomi, namestitvev in čiščenje govorne kanile, odstranitev dihalne kanile, preveza / pritrditev dihalne kanile, opazovanje dihanja, dokumentiranje opazovanj, odstopanj in intervencij, zdravstvena vzgoja v zvezi z aktivnostjo;

Aktivnost: PREHRANJEVANJE IN PITJE:

- Ocena prehranjenosti,
- Želodčna sonda: vstavljanje želodčne sonde, preverjanje lege, nega, hranjenje po želodčni sondi, enteralno prehranjenje - nastavitve, kontrola, menjava sistema, namestitvev črpalke za enteralno hranjenje, opazovanje hranjenja in pitja, dokumentiranje opazovanj, odstopanj in intervencij, zdravstvena vzgoja v zvezi z aktivnostjo;

Aktivnost: IZLOČANJE IN ODVAJANJE:

- Izločalne stome (v sodelovanju s Sekcijo MS in ZT v enterostomalni terapiji):

- vzroki za izpeljavo izločalne stome, vrste izločalnih stom, značilnosti izločalnih stom,
- zdravstvena nega pacienta z izločalno stomo: predoperativna priprava - seznanitev z osnovnimi informacijami, določitev mesta izločalne stome, poperativna oskrba v bolnišnici - informacije o življenju z izločalno stomo, učenje nege in oskrbe izločalne stome, pacient z izločano stomo v domačem okolju, spoprijemanje z novim načinom življenja in spremenjeno telesno podobo,
- nega in oskrba izločane stome: osnovna nega in oskrbe izločalne stome, pripomočki za oskrbo, izločalne stome, komplikacije in ukrepanje, nabava pripomočkov in druge pravice,
- življenje z izločano stomo: strokovna pomoč - kontakti z ET, terenske sestre ET za pomoč pacientom s stomo, Sekcija medicinskih sester v entrostomalni terapiji, Zveza in društva ILCO, prostovoljci,
- učne delavnice: prikaz in reševanje konkretnih primerov s pomočjo slikovnega materiala, oskrba izločalne stome na modelu, preverjanje pridobljenega znanja;

Aktivnost: GIBANJE – HOJA, SEDENJE, LEŽANJE IN SPREMINJANJE POLOŽAJA:

- Ergonomski ukrepi za zaposlene v zdravstveni negi
- »Praktična ergonomija – ergonomska intervencija v ZN«;
- Dvigovanje pacienta brez pripomočkov / z uporabo pripomočkov, menjava položajev v postelji, namestitvev pacienta v fiziološki položaj, v terapevtski položaj, v položaj za diagnostično terapevtske posege, namestitvev pacienta na blazino za preprečevanje razjede zaradi pritiska, nameščanje pripomočkov za gibanje, za ležanje, za razbremenitev,
- omejevanje gibanja s posebnimi varovalnimi sredstvi, ukrepi (PVU), nadzor v zvezi z gibanjem, dokumentiranje opazovanj, odstopanj in intervencij, zdravstvena vzgoja v zvezi z aktivnostjo;

DAJANJE IN PRIPRAVA ZDRAVIL / DIAGNOSTIČNO TERAPEVTSKI POSEGI:

- Kronične rane: ocenjevanje dejavnikov tveganja za nastanek razjede zaradi pritiska (RZP) in golenje razjede, podatki za opredelitev ciljev načrta zdravljenja in možnosti oskrbe, ocena kakovosti življenja pacienta, zagotavljanje ustreznega vnosa hranil, ocena bolečine, povezane s kronično rano, ocena lokacije, ocena ogroženosti za nastanek novih RZP in golenje razjede, vaskularna ocena, oskrba, preveza kronične rane, izbira ustrezne obloge, interdisciplinaren tim (medicinska sestra, enterostomalni terapevt, fizioterapevt, delovni terapevt), opazovanje pacienta med oskrbo, dokumentiranje opazovanj, odstopanj in intervencij v zvezi z oskrbo kronične rane;
- Venski pristopi (odvzem krvi, priprava in dajanje zdravil): odvzem krvi iz vene, odvzem krvi iz venske valvule, odvzem krvi iz perifernega venskega katetra, odvzem krvi iz centralnega venskega katetra, preveza, prebrizgavanje perifernega / centralnega venskega katetra, opazovanje vbodnih mest, priprava in dajanje zdravil intravenozno, priprava in nastavljanje intravenozne (i. v.) infuzijske raztopine, parenteralnih infuzijskih raztopin, priprava infuzijskih črpalk in perfuzorjev, priprava in namestitvev intravenoznih raztopin na infuzijsko črpalko, opazovanje pacienta med aplikacijo zdravil, dokumentiranje opazovanj, odstopanj in intervencij v zvezi z venskimi pristopi;

PUBLICISTIČNA/ ZALOŽNIŠKA DEJAVNOST

- Izdaja zbornikov predavanj s strokovno recenzijo in CIP kataložnim zapisom ob izvedbi strokovnih seminarjev.
- Izdaja strokovne literature v sklopu raziskovalne dejavnosti.
- Izdaja prenovljene predstavitevne zloženke društva in promocijskega materiala.
- Pričetek aktivnosti na področju zbiranja, vodenja in urejanja strokovne literature v regiji, »USTVARJANJE STROKOVNE KNJIŽNICE«.

AKTIVNOSTI NA PODROČJU VSEŽIVLJENJSKEGA IZOBRAŽEVANJA/ UČENJE TUJIH JEZIKOV

- Splošna angleščina za prave začetnike« / letni program,
- Nadaljevalni tečaj angleščine – srednja raven intermediate« / letni program,
- Tečaj nemškega jezika, Nemščina za zaposlene v zdravstveni negi – strokovni jezik nivo – 3 moduli po 21 ur, nivo znanja A2 – B1,
- Nemščina za začetnike in nadaljevalni tečaji – splošna nemščina – 60 ur, nivo znanja A1 in A2;

MEDGENERACIJSKO, MEDREGIJSKO IN MEDNARODNO SODELOVANJE

REDNI LETNI OBČNI ZBOR DRUŠVA, 28. februar 2013, UKC Maribor, Ljubljanska ul. 5, Maribor.

PREDSTAVA OB MEDNARODNEM DNEVU ŽENA: »UBEŽNICI« (komedija), 8. marec 2013, Narodni dom Maribor.

JESENSKA STROKOVNA EKSURZIJA, 20., 21., 22. september 2013.

PREDNOVOLETNA SVEČANOST DRUŠTVA S PODELITVIJO NAJVIŠJIH PRIZNANJ DRUŠTVA, SREBRNI ZNAK IN NAZIVA ČASTNI ČLAN / ICA DRUŠTVA

AKTIVNOSTI NA PODROČJU AKTIVOV, INTERESNIH DEJAVNOSTI, PREŽIVLJANJA PROSTEGA ČASA, termini bodo sproti objavljeni na spletni strani društva in v informativnem biltenu Utrip:

- AKTIV ŠTUDENTOV,
- AKTIV UPOKOJENIH,
- nadaljevanje tečajev likovne dejavnosti,
- nadaljevanje delovanja mešanega pevskega zbora društva,
- nadaljevanje plesnih tečajev društva (orientalski plesi),
- nadaljevanje aerobike,
- nadaljevanje pohodništva, izletništva, nordijske hoje.

Obiščite nas na naši spletni strani www.dmsbzt-mb.si in se nam pridružite.

Vaše zaupanje – naša odgovornost!

*V imenu UO DMSBZT Maribor,
Ksenija Pirš, predsednica*



DMSBZT CELJE

JANUAR

- Učna delavnica: Spoznavanje svojih lastnosti za lažje razumevanje z drugimi 31. 1. 2013
- Zakonodaja s področja zdravstva 19. 1. 2013 ali 26. 1. 2013
- Kultura odnosov – poti, ki združujejo (Hipnoza v terapiji stresa: predavanje z delavnico) 17. 01. 2013
- Supervizija v zdravstvu – 1. supervizijsko srečanje, oblikovanje skupin 10. 01. 2013

FEBRUAR

- Učna delavnica: Spoznavanje svojih lastnosti za lažje razumevanje z drugimi 28. 2. 2013
- Poklicna etika s področja zdravstvene in babiške nege 21. 02. 2013
- TPO 12. 02. 2013
- Supervizija v zdravstvu, 2. srečanje 07. 02. 2013
- Občni zbor

MAREC

- Učna delavnica: Spoznavanje samega sebe za lažje sporazumevanje z drugimi 21. 03. 2013
- Poklicna etika v zdravstveni in babiški negi 14. 03. 2013
- Gledališka predstava ob Dnevu žena in za Materinski dan
- Supervizija v zdravstvu, 3. srečanje 07. 03. 2013
- Kultura odnosov – poti, ki združujejo (Hipnoza v terapiji stresa: predavanje z delavnico) 18. 03. 2013

APRIL

- Učna delavnica: Spoznavanje samega sebe za lažje sporazumevanje z drugimi 18. 04. 2013
- Učna delavnica Hospic : Žalost ima mnogo obrazov
- Supervizija v zdravstvu, 4. srečanje 11. 04. 2013
- Kultura odnosov – poti, ki združujejo (Glasba v terapiji stresa: predavanje z delavnico) 25. 04. 2013

MAJ

- TPO 14. 05. 2013
- Svečana prireditev ob 12. maju s podelitvijo srebrnih znakov in zahval 15 maj. 2013
- Enodnevni izlet za upokojene medicinske sestre
- Supervizija v zdravstvu, 5. srečanje 09. 05. 2013
- Kultura odnosov – poti, ki združujejo (Polstenje volne v terapiji stresa: predavanje z delavnico) 30. 05. 2013

JUNIJ

- Dvodnevni izlet - prvi vikend v juniju
- Letni koncert Vokalne skupine Cvet
- Supervizija v zdravstvu, 6. srečanje 06. 06. 2013
- Kultura odnosov – poti, ki združujejo (Kreativno pisanje v terapiji stresa: predavanje z delavnico) 13. 06. 2013

SEPTEMBER

- Večdnevno potovanje
- TPO 24. 09. 2013
- Zakonodaja s področja zdravstva, po dogovoru LJ DMSBZT
- Supervizija v zdravstvu, 7. srečanje 20. 09. 2013
- Kultura odnosov – poti, ki združujejo (Hipnoza v terapiji stresa: predavanje z delavnico) 13. 09. 2013

OKTOBER

- učna delavnica: Spoznavanje samega sebe za lažje sporazumevanje z drugimi 24. 10. 2013
- strokovno srečanje SB Celje in DMSBZT Celje (20. 10. 2013)
- Poklicna etika s področja zdravstvene in babiške nege 24. 10. 2013
- Supervizija v zdravstvu, 8. srečanje 17. 10. 2013
- Kultura odnosov – poti, ki združujejo (Kreativno pisanje v terapiji stresa: predavanje z delavnico) 10. 10. 2012

NOVEMBER

- Učna delavnica : Spoznavanje samega sebe za lažje sporazumevanje z drugimi 21. 11. 2013
- Poklicna etika s področja zdravstvene in babiške nege 21. 11. 2013
- Martinovanje, začetek meseca, enodnevni izlet
- Supervizija v zdravstvu, 9. srečanje 14. 11. 2013
- Kultura odnosov – poti, ki združujejo (Polstenje z volno v terapiji stresa: predavanje z delavnico) 07. 12. 2013

DECEMBER

- Učna delavnica : Spoznavanje samega sebe za lažje sporazumevanje z drugimi 12. 12. 2013
- TPO 03. 12. 2013
- Supervizija v zdravstvu, 10. srečanje 12. 12. 2013

- Kultura odnosov – poti, ki združujejo (Glasba v terapiji stresa: predavanje z delavnico) 05. 12. 2012
- Gledališka predstava in opera za zaključek leta
- Božični koncert Vokalne skupine Cvet

*Tomislava Kordiš,
Predsednica DMSBZT Celje*



DMSBZT GORENJSKE

Januar:

sankanje na Jezerskem - (točen datum javimo naknadno)

Februar:

- 2. februar - tečaj teka na smučeh v Ratečah ali na Pokljuki pod vodstvom olimpijke ge. Milene Kordež
- 14. februar - čajanka z go. Alenko Bole Vrabec in g. Ivanom Sivcem
- Bled, Hotel Astoria

Marec:

- 7. marec - občni zbor in strokovno izobraževanje na temo Prehrana (točen naslov javimo naknadno) - Bled, Hotel Astoria

April:

- 4. april – klinični večer na temo higiena rok (kraj javimo naknadno)
- 11. april – ustvarjalna delavnica na temo higiena obraza in ličenje (kraj javimo naknadno)
- 20. april – planinski pohod na goro Donačko

Maj:

- 18. maj - strokovno izobraževanje iz obveznih vsebin – Zakonodaja v dejavnosti zdravstvene in babiške nege – Zavarovalnica Triglav Kranj
- 25. maj - strokovna ekskurzija v Dom upokojencev Šmarje pri Jelšah

Junij:

- 15. junij - spomladanski planinski pohod in nabiranje zelišč z zeliščarico na Veliki planini

September:

- izlet upokojenih medicinskih sester – točen datum in kraj javimo naknadno
- 12. september - tečaj Nordijske hoje okrog Blejskega jezera
- 21. september - izlet - kraj javimo naknadno

Oktober:

- 12. oktober - planinski pohod na Kraški rob
- 19. oktober - strokovno izobraževanje iz obveznih vsebin v sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu TPO z uporabo AED – Zavarovalnica Triglav Kranj

November:

- 14. november - ustvarjalna delavnica na temo izdelovanja voščilnic
- 16. november - strokovno izobraževanje iz obveznih vsebin - Etika v dejavnosti zdravstvene in babiške nege – Zavarovalnica Triglav Kranj

December:

- 7. december – slavnostna prireditev ob obletnici Društva, zaključku leta in podelitev priznanj »Srebrni znak« - Prešernovo gledališče v Kranju

Organiziran bo tečaj angleškega in/ali nemškega jezika, računalniški tečaj, 8 abonmajskih kart za gledališke predstave v sezoni 2013/2014, organiziran bo tečaj joge in/ali pilatesa, gledališka skupina pri DMSBZT Gorenjske bo na slovenskih odrih predstavljala poučno komedijo Tašča se vrača. Osnovana bo projektna skupina za projektno delo na temo promocija zdravja. DMSBZT Gorenjske si pridržuje pravice do spremembe vsebine, kraja ali časa izvajanja planiranih aktivnosti. Program je bil sprejet na 15. sestanku IO DMSBZT Gorenjske dne 18.10.2012.

*Judita Slak,
Predsednica DMSBZT Gorenjske*



DMSBZT POMURJA

STROKOVNA SREČANJA

Temelnjimi postopki oživljanja z vključenim AED

večkrat v letu: februar, junij, september 2013

Srednja zdravstvena šola Murska Sobota

Marija Zrim, Viktor Zrim, Irena Nerad, Dragica Jošar,

Simon Jelenovec

Zdravstvena zakonodaja – potrebe in vloga zdravstvene nege (modul licenca- obvezne vsebine)

marec, september 2013

Emilija Kavaš, Marija Zrim, Daniela Mörec, Irena Šumak,

Edvard Jakšič, Dragica Jošar,

Predavanje in delavnice Odsev etike v praksi zdravstvene nege

februar 2013

Beltinci, Kulturna dvorana

Emilija Kavaš, Marija Zrim, Dragica Jošar, Martina Horvat,

Seminar na temo mota 12. maja -mednarodnega dneva medicinskih sester:

MOČ ZA SPREMEMBE – MEDICINSKE SESTRE IN BABICE

SMO V PRVIH VRSTAH ZDRAVSTVENEGA SISTEMA«

maj 2013

Beltinci, Kulturna dvorana

Jasna Meško, Dragica Jošar, Simon Šemrl, Doris Gal Kirali,

Marija Zrim, Emilija Kavaš, Irena Šumak

Zvonka Hladen Brus

Strokovno srečanje s čajanko,

februar, oktober 2013

Dragica Jošar, Zvonka Hladen Brus, Emilija Kavaš, Jasna Meško,

Janja Maučec, Andreja Bogdan

4. pomurski simpozij o kronični rani

oktober 2013

Grajska dvorana Murska Sobota

Marija Zrim, Marija Kohek, Jasna Meško, Emilija Kavaš,

Dragica Jošar

Seminar-Pomen komunikacije in medsebojnih odnosov,

november 2013

Beltinci, Kulturna dvorana

Jasna Meško, Dragica Jošar, Marija Zrim, Andreja Bogdan

EKSKURZIJE

Strokovna ekskurzija

enodnevna strokovna ekskurzija 2013

Dragica Jošar, Jasna Meško, Aleksandra Balažic Gjura,

Predbožična ekskurzija

december 2013

Dragica Jošar, Jasna Meško, Valerija Hozjan, Karla Pučko,

Dvodnevna strokovna ekskurzija

Emilija Kavaš, Zlatka Murtić, Jožef Trajbar

Obisk komune in drugih zanimivosti v Medžugorju

maj, september 2013

Medžugorje

Dragica Jošar, Leon Šabjan

REKREACIJA**kolesarjenje-maraton**

maj 2013, september 2013

Beltinci - proga Pomurje

Dragica Jošar, Jože Trajbar, Emilija Kavaš, Jože Sever

Pohodništvo in nordijska hoja

maj, junij, oktober 2013

Pomurje

Jože Trajber, Dušan Vereš

KULTURNE DEJAVNOSTI

Ženski pevski zbor Žarek

Pevski zbor: koncert, nastopi, druge prireditve

skozi vse leto 2013

SB MS in na drugih lokacijah

Erika Žilavec, Marija Flisar, Emilija Kavaš, Suzana Divjak

Nastop zbora Žarek v zamejstvu

2013

Erika Žilavec, Emilija Kavaš, Marija Flisar, Marija Virag

Kulturni dogodek - prireditev -maj 2013

Kulturna dvorana

Emilija Kavaš, Jasna Meško Dragica Jošar, Edvard Jakšič,

SREČANJA

DMSBZT Pomurja

Koncert pevskega zbora ob 12. maju

maj 2013

Kulturna dvorana Murska Sobota

Emilija Kavaš, Dragica Jošar, Erika Žilavec, Marjeta Šemrl,

Jožica Karas, Darinka Črnkovič, Jasna Meško Marija Zrim

Udeležba na osrednjem slovenskem srečanju ob 12. maju**mednarodnem dnevu medicinskih sester in babic, udeležba****na 9. kongresu zdravstvene in babiške nege Slovenije in****udeležba na ostalih aktivnostih**

12. maj 2013

Organiziran prevoz avtobus

Dragica Jošar, Jasna Meško, Zlatka Murtić, Emilija Kavaš,

Valerija Hozjan, Simona Tibaut

Srečanje pomurskih medicinskih sester ob mednarodnem**dnevu medicinskih sester**

konec maja 2013

Emilija Kavaš, Dragica Jošar, Jože Trajber, Marija Zrim,

Simona Tibaut, Karla Pučko, Zvonka Brus Hladen, Suzana Divjak

Srečanje upokojenih medicinskih sester, babic in**zdravstvenih tehnikov**

november 2013

SB MS

Jasna Meško, Dragica Jošar,

Skupine za samopomoč, skupina za osebno rast

skozi vse leto 2013

Na različnih lokacijah v Pomurju- skupen enodnevni izlet

Emilija Kavaš, Katica Tkalec, Cvetka Meolic, Anica Benkovič,

Marija Hirci

RAZISKOVALNA DEJAVNOST**Raziskava na področju Etike- etičnih dileme pri pomurskih****medicinskih sestrah**

Marija Zrim, Emilija Kavaš, Martina Horvat, Simon Šemrl,

Druge potrebne raziskave**OBČNI ZBOR DMSBZT POMURJA**

27. februar 2013

Izvršilni odbor DMSBZT Pomurja

OSTALO**Tečaji: angleščina, nemščina, računalništvo**

jesensko -zimski čas 2013

SB MS

Jasna Meško, Simon Šemrl, Aleksandra Balažič Gjura

Druge aktivnosti po dogovoru in potrebah

skozi vse leto 2013

Predsednica DMSBZT Pomurja

Izdaja zbornika za seminar 12. maj in Simpozij o kroničnih ranah

Emilija Kavaš, Marija Zrim, Dragica Jošar, Simon Šemrl,

Irena Šumak, Zlatka Lebar

Plan sprejet na seji IO in NO 22. 10. 2012

*Emilija Kavaš,
Predsednica DMSBZT Pomurja*

**DMSBZT NOVO MESTO**

V društvu medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Novo mesto smo na redni seji izvršnega odbora, dne 17.10.2012, sprejeli naslednji program strokovnih izobraževanj in ostalih dejavnosti za leto 2013:

Januar:

5. dnevi Marije Tomšič – Napake v zdravstveni negi

Datum in kraj srečanja: 24. in 25. 01. 2013 v Dolenjskih Toplicah

Februar:

Paliativna oskrba

Datum in kraj srečanja: od 20. do 25. 02. 2013 v Novem mestu

Marec:

Etika v zdravstveni negi

Datum in kraj srečanja: 10.- 15. 03. 2013 v Novem mestu

Zdravstvena obravnava bolezni karotid

Datum in kraj srečanja: od 20. do 25. 03. 2013 v Novem mestu

April:

Prireditev ob 50 letnici DMSBZT Novo mesto

Datum in kraj srečanja: 19. 04. 2013 v KC Janeza Trdine v Novem mestu

Maj:

Motnje prehranjevanja

Datum in kraj srečanja: 15. 05. 2013 v Dolenjskih Toplicah

Srečanje ob dnevu medicinskih sester

Datum in kraj srečanja: 15. 05. 2013 v Dolenjskih Toplicah

September:

Zdravstvena nega in oskrba pacienta z opeklinami

Datum in kraj srečanja: od 20. do 25. 09. 2013 v Novem mestu

Oktober:

Novosti v ORL dejavnosti

Datum in kraj srečanja: od 10. do 20. 10. 2013 v Novem mestu

November:

Hospitalna higiena

Datum in kraj srečanja: od 10. do 15. 11. 2013 v Novem mestu

December:

Novoletno srečanje – podelitev srebrnih znakov

Datum in kraj srečanja: 12. 12. 2013 na Prepihu

Pridržujemo si pravico do sprememb programa, za informacije se lahko obrnete na e-naslov: jozica.resetic@sb-nm.si ali karmen.janezic@sb-nm.si



DMSBZT KOPER

Strokovna srečanja

Organizator: SDMSBZT Koper
Tema: ZAKONODAJA S PODROČJA ZDRAVSTVA
Izvajalec: DMSBZT Ljubljana in SDMSBZT Koper
Termin: 28. 1. 2013
Kraj: Portorož, Kongresni center Bernardin
Kontakt: Boja Pahor, boja.pahor@gmail.com;

Organizator: SDMSBZT Koper
Tema: INTRAVENSKA TERAPIJA IN REDNI LETNI OBČNI ZBOR SDMSBZT KOPER
Izvajalec: SDMSBZT Koper
Termin: 7. 3. 2013
Kraj: Portorož, Kongresni center Bernardin
Kontakt: Boja Pahor, boja.pahor@gmail.com;
Organizator: SDMSBZT Koper
Tema: IZZIVI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE III – KAKOVOST IN VARNOST
Izvajalec: SDMSBZT Koper
Termin: 4. 4. 2013
Kraj: Portorož, Kongresni center Bernardin
Kontakt: Boja Pahor, boja.pahor@gmail.com;

Organizator: SDMSBZT Koper
Tema: VOLILNI OBČNI ZBOR IN PODELITEV SREBRNIH ZNAKOV DUŠTVA
Izvajalec: SDMSBZT Koper
Termin: 14. 5. 2012
Kraj: Portorož, Kongresni center Bernardin
Kontakt: Boja Pahor, boja.pahor@gmail.com;

Organizator: SDMSBZT Koper
Tema: TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA z vključenim AED
Izvajalci: Sekcija reševalcev v zdravstvu in SDMSBZT Koper
Termin: 16. 11. 2013
Kraj: Ankaran, Ortopedska bolnišnica Valdoltra
Kontakt: Boja Pahor, boja.pahor@gmail.com;

Družabna srečanja

14. 5. 2013 – Proslava ob počastitvi 12. maja, mednarodnega dneva medicinskih sester.
6. 12. 2012 – Zaključek leta in podelitev jubilejnih nagrad SDMSBZT Koper za leto 2013.

Izletniški program

18. 4. – 21. 4. 2013 4-dnevni izlet – Madrid in Kastilja

Pohodništvo

7. 9. 2013 Strokovna ekskurzija
Enodnevni pohodi – program bo objavljen na spletni strani društva
Koordinatorica pohodništva: Jasmina Božič jasminab6@gmail.com

Program pohodov za leto 2013

1. Sveti Peter nad Dvorom
2. Mirna peč – Hmeljnik
3. Mirna – Debenc
4. Mirna gora
5. Krašnji vrh
6. Pohod v neznano

Za pohode je odgovorna ga. Marjeta Martinčič.
Seznam izletov bo objavljen naknadno.

Jožica Rešetič,
Predsednica DMSBZT Novo mesto



DMSBZT NOVA GORICA

Strokovna izpopolnjevanja:

1. Okvirna tema: Temeljni postopki oživljanja; kraj srečanja: Nova Gorica; čas srečanja: 16. 2. 2013.
2. Okvirna tema: Zakonodaja iz področja zdravstva; kraj srečanja: Nova Gorica; čas srečanja: 16. 3. 2013
3. Okvirna tema: Temeljni postopki oživljanja; kraj srečanja: Tolmin; čas srečanja: 5. 10. 2013

Druženja:

1. Občni zbor društva; kraj: Šempeter-Vrtojba; čas: 7. 3. 2013
2. Strokovna ekskurzija; kraj: Istanbul, ogled muzeja Florence Nightingale; čas: 6. do 9. 6. 2013
3. Prednovoletno srečanje; kraj: določimo kasneje; čas: 23. 11. 2013

Pohodi:

1. Pohod; kraj: Dobrač nad Beljakom ali Dolomiti; čas: 25. 5. 2013
2. Pohod; kraj: Učka; čas: 19. 10. 2013

Društvene dejavnosti:

1. Aktivno vključevanje v naloge in dejavnosti Zbornice-Zveze.
2. Aktivno sodelovanje z ostalimi društvi in strokovnimi sekcijami

Lahko nas obiščete na spletnih straneh : www.drustvo-mszt-novagorica.si

Pišite nam na e- naslov: info@drustvo-mszt-novagorica.si

Informacije: Damjana Polanc, predsednica društva MSBZT Nova Gorica.

Telefon: 031 255 972; e-naslov: info@drustvo-mszt-novagorica.si

Damjana Polanc,
Predsednica Društva MSBZT Nova Gorica

Pripravile: Članice UO društva in
Boja Pahor, predsednica društva



DMSBZT PTUJ ORMOŽ

Na 4. redni seji 16.10.2012 DMSBZT Ptuj-Ormož je predsedstvo društva sprejelo program dela za leto 2013.

V letu 2013 bodo naša prioriteta strokovna izpopolnjevanja na področju obveznih vsebin – modul licenca. Programi strokovnih srečanj so namenjeni zaposlenim v zdravstveni in babiški negi in so usklajeni z obveznimi vsebinami.

STROKOVNA SREČANJA

- 26. 1. 2013 Poklicna etika v praksi zdravstvene in babiške nege – modul licenca
- 6. 4. 013 Svetovanje in pomoč pri kritično bolnih pacientih
- 14. 9. 2013 Temeljni postopki oživljanja z AED, seminar z učnimi delavnicami bomo izvedli v sodelovanju s Sekcijo reševalcev – modul licenca
- 16. 11. 2013 Veščine za dobro komunikacijo v zdravstveni in babiški negi

SREČANJA

- Sodelovanje z Zbornico - Zvezo ob mednarodnem dnevu medicinskih sester (12. maj) in babic (5. maj). Organizirali bomo brezplačen prevoz na svečano proslavo ob podelitvi zlatih znakov
- 6. 5. - 12. 5. 2013 Aktivnosti v regiji, za promocijo zdravstvene in babiške nege v organizaciji DMSBZT Ptuj – Ormož
- 17. 5. 2013 Slavnostna podelitev Srebrnih znakov in priznanj DMSBZT Ptuj – Ormož

KULTURNE DEJAVNOSTI

- 15. 3. 2013 Ob prazniku žena in materinskem dnevu bomo organizirali gledališko predstavo

IZLETNIŠTVO

- 1. 6. 2013 planinski izlet na Uršljo goro

ZAKLJUČEK LETA

- 6. 12. 2013 Zaključek leta v Hotelu Rožkar

DRUGE AKTIVNOSTI

- 26. 1. 2013 redni občni zbor
- Načrtujemo 3-4 redne seje predsedstva društva.
- Nadaljevali bomo sodelovanje z Zbornico-Zvezo. Predvsem v okviru odbora regijskih strokovnih društev.
- Sodelovali bomo z ostalimi regijskimi strokovnimi društvi.
- Spremljali aktualna dogajanja v področju zdravstva, zdravstvene in babiške nege.

Tel.štev: 041-429-228, e.mail: tanja.ribic.vidovic@iol.net

*Tanja Ribič Vidovič,
Predsednica DMSBZT Ptuj - Ormož*



DMSBZT SLOVENJ GRADEC

Program izobraževanja Strokovnega društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenj Gradec za leto 2013 bo temeljil predvsem na zagotovitvi izobraževanj s področja obveznih vsebin za podaljšanje veljavne licence izvajalcev zdravstvene in babiške nege.

V sodelovanju z DMSBZT Ljubljana bomo v mesecu januarju 2013 organizirali izobraževanje s področja zakonodaje v zdravstvu.

V oktobru 2013 bomo organizirali predavanje z učnimi delavnicami s področja Etike – Dimenzije etike in morale v zdravstveni in babiški negi s sodelovanjem Fakultete za zdravstvene vede Slovenj Gradec.

Obvezne vsebine iz področja TPO bodo potekale v sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu ter Zbornico – Zvezo. Časovni termini v letu 2013 bodo sledeči: 22. 02., 22. 03. 26. 04., 20. 09., 25. 10., ter 29.11. 2013.

Člani društva bodo o vseh terminih izobraževanj sprotno obveščeni na spletni strani društva.

V mesecu marcu bomo imeli redni letni občni zbor z podelitvijo srebrnih znakov Društva.

Pohodniška sekcija bo organizirala 4 pohode. Člani Društva bodo o terminih pohodov obveščeni preko spletne strani Društva.

Plan dela so člani Upravnega odbora sprejeli korespondenčno v času od 10. 10. do 16. 10. 2012.

Petra Štigl

Predsednica SDMSBZT Slovenj Gradec



DMSBZT VELENJE

Januar 2013 – Temeljni postopki oživljanja z avtomatskim defibrilatorjem (modul licenca – obvezne vsebine);

Februar 2013 – Zdravstvena nega stome in občni zbor društva;

Marec 2013 – Kronična obstruktivna pljučna bolezen in diabetes;

April 2013 – Komunikacija in reševanje konfliktov na delovnem mestu;

Maj 2013 – Svečana proslava ob mednarodnem dnevu medicinskih sester in pohod na Veliko planino;

Junij 2013 – Klinični večer – terapija bolečine;

September 2013 – Piknik za člane društva in družinske člane;

Oktober 2013 – Izlet DMSBZT Velenje;

November 2013 – Etika v zdravstveni negi - (modul licenca – obvezne vsebine);

December 2013 – Volilni občni zbor in tradicionalno prednovoletno druženje članov DMSBZT Velenje.

AKTIVNOSTI NA PODROČJU VSEŽIVLJENJSKEGA UČENJA

1. Tečaj angleškega jezika – prilagojen za različne nivoje znanja

2. Plesni tečaj

Natančen datum, kraj izvedbe in izvajalec bo sporočen naknadno. V primeru nepredvidenih zapletov bodo organizirana nadomestne aktivnosti.

*Janez Kramar, dipl.zn.
Predsednik DMSBZT Velenje*

Plan aktivnosti in strokovnih izpopolnjevanj v letu 2013

Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v medicini dela

1. Samostojno organizirana strokovna srečanja

a. **Naslov (50 letnica) javijo naknadno**

Datum: 07. in 08. Junij 2013

Kraj: javijo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Nevenki Šestan na e-pošti nevenka.sestan@gmail.com.

*Ppredsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v medicini dela
Nevenka Šestan*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v psihiatriji

1. Samostojno organizirana strokovna srečanja

a. **Kakovost in varnost v psihiatriji v povezavi z akreditacijo.**

Datum: 11. april 2013

Kraj: PB Begunje

b. **Izzivi pri obravnavi forenzičnega pacienta**

Datum: 10. november 2013

Kraj: UKC Maribor – Oddelek za psihiatrijo

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Branku Bregarju na e-pošti brane.bregar@gmail.com.

*Predsednik Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v psihiatriji
Brane Bregar*



Sekcija medicinskih sester v vzgoji in izobraževanju

1. Samostojno organizirana strokovna srečanja

a. **Zdravstvena nega rok**

Datum: 26. in 27. april 2013

Kraj: Ljubljana

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Luciji Matič na e-pošti lucijam@yahoo.com.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester v vzgoji in izobraževanju
Lucija Matič*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji

1. Samostojno organizirana strokovna srečanja

a. **Dvodnevni seminar (tema transfuziologija) točen naslov sporočimo naknadno**

Datum: 17. - 18. 5. 2013

Kraj: Rogla

b. **Enodnevni seminar z učnimi delavnicami – umetna ventilacija**

Datum: predvidoma v februarju, septembru in novembru – na četrtek

Kraj: Ljubljana

c. **Enodnevna učna delavnica – neinvazivna mehanska ventilacija**

Datum: predvidoma v marcu in septembru – na sredo

Kraj: Ljubljana

d. **Izvedba učnih delavnic na temo žilni pristopi**

Datum: Naknadno

Kraj: Naknadno

2. Ostali dogodki strokovne sekcije

a. **Sodelovanje z Hrvatskim društvom medicinskih sestara anesteziije, reanimacije, intenzivne skrbi i transfuzije (HDSARIST)**

b. Datum: 25. 4. - 28. 4. 2013

Kraj: Šibenik

c. **Sodelovanje z Udruženjem medicinskih sestara – tehničara intenzivnih nega, anesteziije i reanimacije Republike Srbije (UINARS) – EfCCNa (European Federation of Critical Care Nurses Associations) in UINARS kongres**

Datum: 23. - 25. maj

Kraj: Beograd

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Dejanu Doberšku, E-pošta dejan.dobersek@gmail.com.

*Predsednik Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji
Dejan Doberšek*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v operativni dejavnosti

1. Samostojno organizirana strokovna srečanja

a. **Naslov javimo naknadno**

Datum: 10., 11. in 12. april 2013

Kraj: Ljubljana

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Sanji Arnautović na e-pošti sanjaarn@yahoo.com

*Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v operativni dejavnosti
Sanja Arnautović*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v patronažni dejavnosti

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Timsko delo in medsebojno sodelovanje - izziv za kakovostno zdravstveno obravnavo na pacientovem domu**
Datum: 26. marec 2013
Kraj: Ljubljana
 - VI. posvet vodij patronažnih služb**
Datum: 26. september 2013
Kraj: Ljubljana
 - Skrb za posameznika in družino v tretjem življenjskem obdobju**
Datum: 24. oktober 2013
Kraj: Pomurje

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Martini Horvat na e-pošti horvat.tinka@gmail.com.

Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v patronažni dejavnosti
Martina Horvat



Sekcija medicinskih sester in babic

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Kardiotokografija v nosečnosti**
Datum: 19. januar 2013
Kraj: Ljubljana
 - Javijo naknadno**
Datum: 19. april 2013
Kraj: javijo naknadno
 - Javijo naknadno**
Datum: 11. oktober 2013
Kraj: javijo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Aniti Prelec na e-pošti preleca@gmail.com.

Predsednica Sekcije medicinskih sester in babic
Anita Prelec



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v pulmologiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Obravnava pulmoškega pacienta z novotvorbami**
Datum: 24. in 25. maj 2013
Kraj: Debeli Rtič

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Lojzki Prestor na e-pošti lojzka.prestor@klinika-golnik.si.

Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v pulmologiji
Lojzka Prestor



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v pediatriji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - V znanju je moč - ga imamo dovolj?**
Datum: 22. in 23. marec 2013
Kraj: Terme Zreče
 - Otrok in družina - skupaj smo močnejši**
Datum: 1. oktober 2013
Kraj: Javijo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Majdi Oštir na e-pošti majda.ostir@siol.net

Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v pediatriji
Majda Oštir



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v splošni medicini

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Obravnava akutne, kronične rane in opekline v ambulanti družinske medicine**
Datum: 29. in 30. marec 2013
Kraj: javijo naknadno
 - Javijo naknadno**
Datum: 09. november 2013
Kraj: javijo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Boženi Istenič na e-pošti bozena.istenic@siol.net.

Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v splošni medicini
Božena Istenič



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v oftalmologiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Očesne manifestacije sistemskih bolezni**
Datum: 12. 04. 2013
Kraj: javijo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Bernardi Mrzelj, E-pošta bernarda.mrzelj@gmail.com ali tel. 031741599.

Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v oftalmologiji
Bernarda Mrzelj



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v kirurgiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Simpozij ob 30 letnici delovanja Strokovne sekcije s slavnostnim programom. Zdravstvena nega kirurškega bolnika v sodobni kirurgiji – problemi, izzivi in priložnosti za prihodnost**
Datum: 15. marec 2013
Kraj: Laško ali Ljubljana

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Lidiji Fošnarič, E-pošta: fosnari@t-1.si.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v kirurgiji
Lidija Fošnarič*



Sekcija medicinskih sester v enterostomalni terapiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Traheostoma v vseh življenjskih obdobjih (organiziramo skupaj s Strokovno sekcijo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v otorinolaringologiji)**
Datum: 31. januar 2013
Kraj: Ljubljana
 - Naučimo se rokovati s pripomočki za oskrbo stom**
Datum: 17. maj 2013
Kraj: objavljen naknadno

- Ostali dogodki strokovne sekcije
 - Srečanje enterostomalnih terapevtov**
Datum: oktober 2013
Kraj: objavljen naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Tamari Štemberger Kolnik, E-pošta tamara.stemberger@gmail.com ali tel 041 478 228.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester v enterostomalni terapiji
mag. Tamara Štemberger Kolnik*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v rehabilitaciji in zdraviliški dejavnosti

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Inkontinenca – pogosto prikrita težava**
Datum: 14. februar 2013
Kraj: javijo naknadno
 - Spreminjanje položajev pacientov**
Datum: 22. november 2013
Kraj: javijo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Nataliji Kopitar na e-pošti: natalija.kopitar@mail.ir-rs.si.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v rehabilitaciji in zdraviliški dejavnosti
Natalija Kopitar*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v endokrinologiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Javijo naknadno**
Datum: 18. in 19. oktober 2013
Kraj: javijo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Mateji Tomažin Šporar na e-pošti: mateja.tomazin@kclj.si.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v endokrinologiji
Mateja Tomažin Šporar*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v onkologiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Pacientke z rakom dojk - trendi in novosti**
Datum: 05. in 06. april 2013
Kraj: javijo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Biserki Petrijevcčanin na e-pošti: BPetrijevcchanin@onko-i.si.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v onkologiji
Biserka Petrijevcčanin*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v endoskopiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - 3. gastroenterološki kongres**
Datum: 07. in 08. junij 2013
Kraj: Ljubljana

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Tatjani Gjergjek na e-pošti: gjergjek.tatjana@gmail.com.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v endoskopiji
Tatjana Gjergjek*



Sekcija reševalcev v zdravstvu

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Oskrba dihalne poti in umetna ventilacija**
Datum: 22. februar 2013
Kraj: ICURSZR Pekre pri Mariboru
 - Naslov javijo naknadno**
Datum: 19. in 20. april 2013
Kraj: Lucija
 - Interpetacija EKG za reševalce**
Datum: 25. oktobra 2013
Kraj: ICURSZR Sežana
 - Imobilizacija v nujni medicinski pomoči**
Datum: večkrat
Kraj: ICURSZR Sežana
 - Temeljni postopki oživljanja z uporabo AED**
Datum: večkrat
Kraj: na različnih lokacijah
- Sodelovanje pri organizaciji strokovnih srečanj
 - 20. mednarodni simpozij o urgentni medicini (SZUM)**
Datum: 12. – 15. 06. 2013
Kraj: Portorož
 - 6. Izobraževalno strokovno tekmovanje ekip NMP (ZD Slov. Konjice in SZUM)**
Datum: 26. – 28. 09. 2013
Kraj: Rogla
- Ostali dogodki strokovne sekcije
 - VIII. veleslalom reševalcev v zdravstvu**
Datum: 16. 01. 2013
Kraj: Rogla

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Jožetu Prestorju na E-pošti joze.prestor@gmail.com.

*Predsednik Sekcije reševalcev v zdravstvu
Jože Prestor*



Sekcija študentov zdravstvene in babiške nege

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Ogled helikopterske nujne medicinske pomoči na Brniku**
Datum: 17. april 2013
Kraj: Brnik
 - Strokovna ekskurzija**
Datum: 16. maj 2013
Kraj: javijo naknadno
 - Obdaritev otrok na pediatričnih oddelkih**
Datum: 16. – 20. december 2013
Kraj: Ljubljana, Maribor, Izola, Jesenice, Novo Mesto, Nova Gorica

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri predsedniku sekcije, na E-pošti patrick.zibret87@gmail.com.

*Predsednik Sekcije študentov zdravstvene in babiške nege
Patrick Žibret*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v zobozdravstvu

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Kakovostna zobozdravstvena nega**
Datum: 12. 4. in 13. 4. 2013
Kraj: Bohinj
- Sodelovanje pri organizaciji strokovnih srečanj
 - School Nurse Conference**
Datum: 22. – 26. 07. 2013
Kraj: Ljubljana
 - Kongres zdravstvene in babiške nege**
Datum: 9. in 10. 5. 2013
Kraj: Novo mesto
- Ostali dogodki strokovne sekcije
 - Strokovna ekskurzija**
Datum: enodnevna - oktober
Kraj:

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri MARINI ČOK, E-pošta: cok.marina@gmail.com ali tel. 051 / 396 296.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester
in zdravstvenih tehnikov v zobozdravstvu
Marina Čok*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v sterilizaciji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Javijo naknadno**
Datum: 21. in 22. marec 2013
Kraj: javijo naknadno
- Uspostabljanje za opravljanje dezinfekcije in sterilizacije medicinskih pripomočkov – osnovni tečaj I. stopnje (v zadnjem tromesečju 2013)

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Andreji Žagar na E-pošti: azagar@onko-i.si.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester
in zdravstvenih tehnikov v sterilizaciji
Andreja Žagar*

Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v hematologiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Naslov: sporočimo naknadno**
Datum: 12. - 13. 04. 2013
Kraj: Terme Olimia
 - Naslov: sporočimo naknadno**
Datum: 18. - 19. 10. 2013
Kraj: sporočimo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Nataši Janevski, E-pošta: natasa.rezun@gmail.com ali tel 01 522 48 83.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester
in zdravstvenih tehnikov v hematologiji
Nataša Janevski*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v urgenci.

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Prepoznavna življenjsko ogroženega pacienta in reanimacija**
Datum: 15. februar, 08. marec, 17. maj 2013
Kraj: Izola
 - Urgentni pacient**
Datum: 18. in 19. oktober 2013
Kraj: javijo naknadno
 - Tečaj triaže po načelih Manchesterskega triažnega sistema**
Datum: 11. in 12. januar, 01. in 02. februar, 05. in 06. april, 12. in 13. september 2013
Kraj: organizator javi naknadno
- Sodelovanje pri organizaciji strokovnih srečanj
 - 20. mednarodni simpozij o urgentni medicini**
Datum: 12. do 15. 06. 2012
Kraj: Portorož
- Sodelovanje
 - 5. kongres EfCCNa (European Federation of Critical Care Nurses Associations in UINARS (Udruženje medicinskih sestara – tehničara intenzivnih nega, anestezije i reanimacije Republike Srbije**
Datum: 23. – 25. maj
Kraj: Beograd

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Vidi Bračko, E-pošta: vida.bracko@gmail.com.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester
in zdravstvenih tehnikov v urgenci
Vida Bračko*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov dermatovenerologiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Obravnava bolnika z atopijskim dermatitisom**
Datum: 12. april 2013
Kraj: Ljubljana

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Simoni Muri, E-pošta: simona.muri@kclj.si ali tel 01 522 4145.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester
in zdravstvenih tehnikov v dermatovenerologiji
Simona Muri*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov kardiologiji in angiologiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Internistična in kirurška obravnava kardiološkega bolnika z roko v roki**
Datum: 31. 5. 2013 in 1. 6. 2013
Kraj: sporočimo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Tanji Žontar, E-pošta: tanja.zontar@klinika-golnik.si

*Predsednica Sekcije medicinskih sester
in zdravstvenih tehnikov v kardiologiji in angiologiji
Tanja Žontar*



Sekcija medicinskih sester v managementu

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Medicinska sestra v vlogi vodje - dobre prakse**
Datum: 31. 05. 2013
Kraj: Ljubljana
 - Poldnevna okrogla miza (delavnica): Opolnomočenje menedžerk za aktualne vsebine**
Datum: 15. 11. 2013
Kraj: Ljubljana

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri dr. Saši Kadivec, E-pošta: sasa.kadivec@klinika-golnik.si ali tel 04 25 69 114.

*Predsednica sekcije medicinskih sester v managementu
dr. Saša Kadivec, prof. zdr. vzg.*

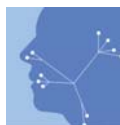


Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v nevrologiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Teorija in praksa v zdravstveni negi nevrološkega bolnika**
Datum: 17. maja 2013
Kraj: javimo naknadno

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Heleni Tušar na E-pošti: heleni.tusar@kclj.si.

*Predsednica Sekcije medicinskih sester
in zdravstvenih tehnikov v nevrologiji
Helena Tušar*



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v otorinolaringologiji

- Samostojno organizirana strokovna srečanja
 - Traheostoma v vseh življenjskih obdobjih (organiziramo skupaj s strokovno sekcijo medicinskih sester v enterostomalni terapiji)**
Datum: 31. januar 2013
Kraj: Ljubljana

Dodatne informacije o strokovnih dogodkih so na voljo pri Matjažu Mrharju, E-pošta: matjaz.mrhar1@siol.net.

*Predsednik Sekcije medicinskih sester
in zdravstvenih tehnikov v otorinolaringologiji
Matjaž Mrhar*

Mislimo
zdravo.

**Novo
na naših
polica!**



Naravno odlično!

Ponudbo ekoloških izdelkov znamke Mercator Bio smo dopolnili z različnimi vrstami moke, olja in testenin, s kokosovo maščobo in riževimi vafli s temno čokolado ter z jajci slovenskega porekla.

 **Mercator**

Bio

PONUJAMO VAM
MOŽNOST
POSREDOVANJA
ZANESLJIVIH IN
USTREZNIH
DELOVNIH MEST
V ŠVICI.

NAŠE STORITVE
SO ZA VAS
BREZPLAČNE.
ČIM PREJ NAM
POŠLJITE
VAŠE PODATKE!

POMAGALI VAM JIH
BOMO NAJTI
ALI STE IZOBRAŽENA
MEDICINSKA SESTRA ALI
STROKOVNJAK MEDICINE?

Na srečanju z našim svetovalcem boste izrazili vaše individualne želje in potrebe. Pri nadaljnjem postopku reševanja vseh službenih formalnosti boste imeli vso podporo našega svetovalca. Prav tako Vas bo obveščal o poteku postopka. Po uspešnem posredovanju delovnega mesta, Vam bo naš svetovalec vročil pogodbo o delu, prav tako pa tudi podrobna navodila. Vse te naše usluge so za Vas brezplačne.

Do 300 odstotkov višja plača in nove izkušnje.

**+ SWISSMEDICALJOB
IŠČETE DELO? POKLIČITE NAS**

Za vse dodatne informacije in naročila smo Vam na voljo na spodnjih kontaktih:

**WWW.SWISSMEDICALJOB.CH
INFO@SWISSMEDICALJOB.CH**

**TEL. SI +386 31 215 224
TEL. CH +41 79 335 01 89**



swissmedicaljob