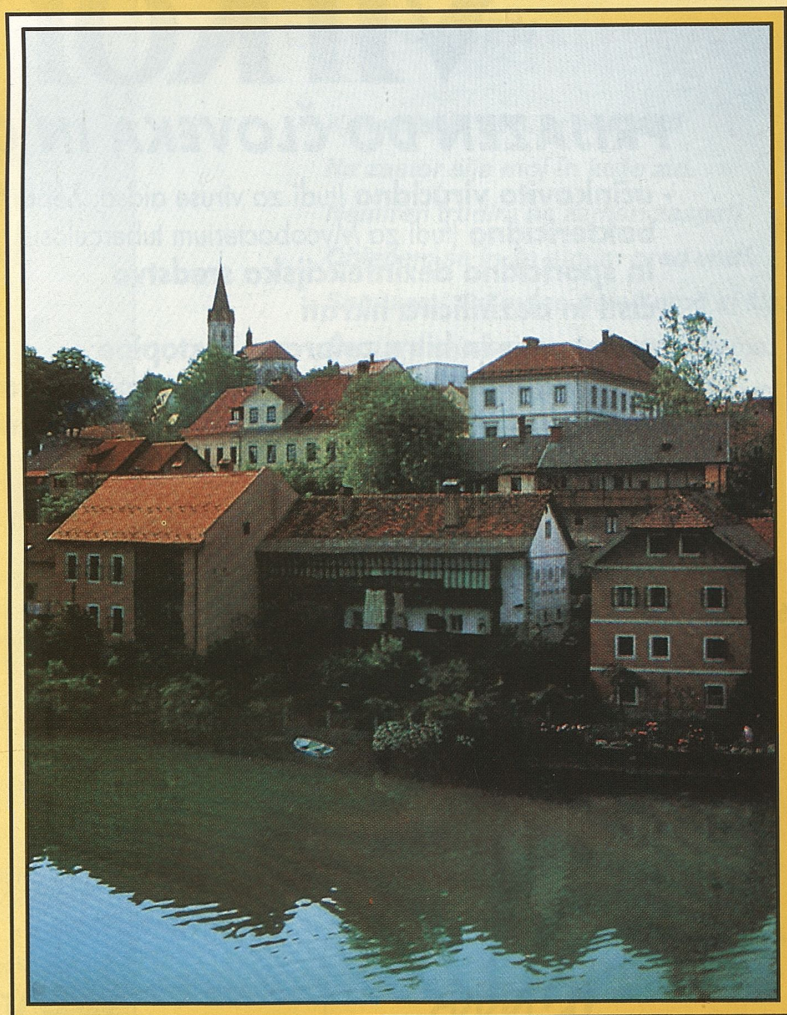


UTRIP

GLASILO ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

LETO II. ŠTEVILKA 4
APRIL 1994



Razkužilo za potrebe današnjega časa



VirKon®

PRIJAZEN DO ČLOVEKA IN OKOLJA

- **učinkovito virucidno** (tudi za viruse aidsa, hepatitisa B, A in C), **baktericidno** (tudi za *Mycobacterium tuberculosis*), **fungicidno** in **sporicidno dezinfekcijsko sredstvo**
- **čisti in dezinficira hkrati**
- **enostavna in hitra priprava raztopine**
- **dodan barvni indikator omogoča kontrolo aktivnosti**
- **raztopina ni toksična, ne draži kože in sluznice**



Podrobnejše informacije so na voljo pri proizvajalcu.

KRKA
SLOVENIJA

v sodelovanju z

Antec
International

**INFORMATIVNI BILTEN
ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE
SLOVENIJE
UTRIP**

**GLAVNA IN ODGOVORNA
UREDNIKA:**

Veronika Kunstek-Pretnar

PROGRAMSKI SVET:

*Nana Domajnko, Bojana Filej, Petra
Kersnič, Meta Cerar, Ladi Škerbinek*

LEKTORICA:

prof. Cvetana Tavzes

NAKLADA: 7300 izvodov

CENA POSAMEZNEGA IZVODA:

150 SIT

LETNA NAROČNINA ZNAŠA:

1800 SIT

Za člane zbornice brezplačno

NASLOV UREDNIŠTVA:

UTRIP

Zbornica zdravstvene nege Slovenije,

Ljubljana, Vidovdanska 9

TELEFON: 061/316-055

*Po mnenju Urada vlade za
informiranje z dne 4. 3. 1993, št.
23/71-93 sodi Utrip med proizvode, za
katere se plačuje 5% davek od prometa
proizvodov.*

**OBLIKOVANJE IN TEHNIČNO
UREJANJE:**

*Starling d.o.o. Vrhnika, Krožna pot
2, tel.: 061/754-415*

TRŽENJE: Anonsa d.o.o. Ljubljana,
Preglov trg 6, tel.: 061/1408-202

TISK: Tiskarna POVŠE, Povšetova 36a,
Ljubljana, tel.: 061/301-542

Cene Vipotnik

ZAPUŠČEN !

Kako blešči se lune beli svit!

Na zastor sije moj in kože zid.

Nemiren trudim se zaman zaspati.

Oblečem se in že stojim pred vrati.

Sam sem! Od mene daleč proč si šla.

Sam s svojo senco sem ostal doma.

Ponoči po dvorišču sam korakam in

vsako noč, da se povrneš, čakam.

Komu le muke svoje naj povem?

Ah, davno že več nisem gost ljudem.

Sam sebi govorim vsak dan. Ne joči!

A vsako noč plašč potok solz mi moči.

fotografija na naslovni strani:

Novo Mesto



Zdrava usta za lep nasmeh!



SVETOVNI DAN ZDRAVJA ■ 7. APRIL 1994

7. april

SVETOVNI DAN ZDRAVJA 1994

Posredujemo vam poslanico dr. Hiroshija Nakajime, generalnega direktorja Svetovne zdravstvene organizacije ob Svetovnem dnevu zdravja - 7. aprilu 1994. Namenjen je oralnemu zdravju, s posebnim poudarkom na preventivnem področju, še zlasti v deželah v razvoju. Geslo letošnjega Svetovnega dneva zdravja je:

ZDRAVA USTA ZA LEP NASMEH

Oralno zdravje, to je zdravje ustne votline in njenih organov, je v najrazvitejših deželah zelo napredovalo po zaslugi preventivnih programov, ki poudarjajo kar največjo uporabo fluoridov, upoštevanje ustne higijene in pridobivanje zdravih prehranjevalnih navad.

Stanje pa se je začelo slabšati v mnogih deželah v razvoju, kjer število ustnih bolezni narašča in se stroški zdravljenja stalno dvigujejo. Vendar ustne bolezni niso neizogiben dodatek razvoja. Poznamo sredstva, s katerimi bi lahko preprečili to zdravstveno in ekonomsko katastrofo; zagotoviti moramo, da bodo ta sredstva uporabili za vse državljane po svetu. Nujno je potrebna akcija. V deželah, ki so dosegle trajne izboljšave, je treba prilagoditi zdravstveno politiko, usposobiti zdravstvene kadre za obravnavanje novega stanja in vzpostaviti ustrezne službe. Zlasti je potrebno okrepiti skrb za starejše, da preprečimo ustne zdravstvene težave, ki so povezane s starostjo. Hkrati se mora nadaljevati preventivno delo med otroki in mladostniki.

V deželah, kjer se stanje slabša, je treba to slabšanje zaustaviti z uvajanjem učinkovitih preventivnih kampanj. Zagotoviti moramo, da novi življenjski načini in nove prehranjevalne navade ne bi povzročale več zobne gnilobe pri populacijah, ki so doslej imele zdrave zobe. Najti moramo način za vključitev in pospeševanje tradicionalnih metod za ustno higieno, ki so dokazale svojo učinkovitost ter so cenene in tudi s kulturnega vidika sprejemljive.

Zdrava in dobro negovana usta so simbol zdravja, blagostanja in samozaupanja, kar lajša komunikacijo in človeške odnose.

Ko Svetovna zdravstvena organizacija posveča Svetovni dan zdravja 1994 oralnemu zdravju, si prizadeva mobilizirati države članice, zdravstvene stroke in celotno javnost, da bi bolj upoštevale ta pomembni vidik javnega zdravstva. Vzgoja in sodelovanje vsakega posameznika sta ključ za napredek na področju oralnega zdravja, brez katerega ne more biti zdravja za vse. Združimo naše napore, da bodo lahko uspehi, ki smo jih na področju oralnega zdravja že dosegli, vsakomur v korist.

2. REDNA SKUPŠČINA ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE, MAREC 1994

Beseda predsednice Zbornice zdravstvene nege Slovenije - Nane Domajnko



Ko smo ob ustanovitvi Zbornice predstavili njene naloge, smo se zavedali, da vsega naštetega ne bomo mogli uresničiti tako kmalu. Upoštevali smo vse realne ovire in nismo zatiskali oči pred dejstvom, da vsake novosti sprožajo odpore, ki zavirajo hiter napredek.

Ocenimo lahko, da so vidni nekateri rezultati, ki opravičujejo obstoj zbornice in na katere smo lahko ponosni.

V prvo skupino sodi priprava in sprejem vrste aktov, ki so osnova, da lahko zbornica legalno deluje - to so poslovniki in pravilniki, na katerih temelji delo nadzornega odbora, razsodišča, komisije za zasebno delo na področju zdravstvene nege, pravilnik o časopisno-založniški dejavnosti, pravilnik o vodenju knjigovodstva in financ in pravilnik o priznanjih. V zaključni fazi sprejemanja so še pravilnik o delu komisij za izobraževanje, poslovnik delovanja zborničnih sekcij in pravila delovanja regionalnih društev. Na osnovi enoletnih izkušenj pa bomo danes odločali tudi o spremembi statuta, ki bo tako oblikovan pripomogel k boljši operacionalizaciji dela.

Posebno ponosni smo lahko, da imamo po letu delovanja že izdelan lasten profesionalni kodeks etike, ki je šel skozi široko in temeljito razpravo in ki ga bomo danes, vsaj tako sem prepričana, sprejeli. Kodeks profesionalne etike je pomemben dokument za vsak poklic, za naš še tem bolj, saj je to prvi slovenski kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije. Upam, da ga bomo z vso resnostjo vgradili v našo delovno prakso.

Naši napori so bili usmerjeni tudi v utrjevanje že dosedanjega sodelovanja - npr. z RSKZN, s Kolaborativnim centrom, z Mi-

2. REDNA SKUPŠČINA ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

nistrstvom za zdravstvo, s Skupnostjo delovnih organizacij v zdravstvu, z Zdravstvenimi šolami v Ljubljani in Mariboru - na novo pa vzpostavili vezi z Zdravniško zbornico, z Zavodom za zdravstveno zavarovanje in drugimi.

Vsi se spominjamo, kako zelo veseli smo bili sprejema v ICN julija 1993. Od takrat dalje smo v stalnih zvezah preko pisem, obvestil, literature in strokovnih srečanj (Kopenhagen, Praga). Sprejete resolucije so za vse članice ICN obveza in usmeritev za delo.

Zelo smo bili ponosni na izid prve številke Utripa - glasila Zbornice zdravstvene nege - in vsaka naslednja številka je bila boljša, tako z informativnega kot estetskega vidika. Na Zbornico je prihajalo veliko pohval in kritičnih pripomb, kar vse je samo dokazovalo, da je postal Utrip resnično naše glasilo.

Dobili smo tudi člansko izkaznico, za katero pa moram priznati, da smo imeli veliko več sreče pri oblikovanju in poenostavitvi identifikacije, malo manj pa smo bili uspešni, ko smo želeli preko nje uveljaviti tudi nekatere ugodnosti, vendar smo na dobri poti, da tudi to v doglednem času uresničimo.

V želji, da bi se povezave med regionalnimi društvi utrdile, da bi se bolje spoznali in ne nazadnje, da bi bile moči porazdeljene, smo že lansko leto aktivnosti ob dnevu medicinskih sester prenesli na regionalno društvo Maribor. Letos se bomo srečali 12. maja v Celju.

Kot izredno pomemben prispevek Zbornice lahko omenim tudi uresničeno možnost fakultetnega študija v lastni stroki. S tem smo se pridružili številnim naprednim državam, ki cenijo znanje in kreativnost. To smo dosegli s skupnimi močmi,

na to smo lahko ponosni in dolžni smo ta dosežek braniti z vsemi napori.

Kljub nekaterim uspehom, ki sem jih navedla, pa ostajajo problemi, s katerimi se bomo morali ukvarjati še naprej.

Medicinske sestre se ne moremo več izogibati neprijetnostim in težavam, ampak se moramo spoprijeti z njimi. To soočanje je nujno za napredek stroke, zato da bo strokovna in laična javnost pojmovala zdravstveno nego kot ključni člen v sistemu zdravstvenega varstva. Vse to se bo potjevalo skozi jasno filozofijo stroke zdravstvene nege, dobro organizacijo in vodenje ter kvalitetno izvajanje.

Medicinske sestre bodo lažje dosegle socialno in ekonomsko blaginjo, če bodo povezane v močno in trdno profesionalno organizacijo. Še tem bolj, ker so razmere v svetu dramatične - vojne, naravne nesreče, grozeče epidemije, gospodarska kriza - kar vse vpliva na nove pristope v zdravstvenem varstvu. Poklic medicinske sestre se mora demistificirati. Medicinske sestre so po tradiciji v svoje delo vključevale življenjske vrednote, skrb za bolne in onemogle, bolj ali manj skromno prenašale poslanstvo poklica, ostajale v ozadju in se le redko javno in glasno zavzemale za svoje pravice ali javna priznanja. Ta podoba neslišne žene s svetilko je bila nesporno ugodna za določeno okolje in za določeno obdobje. Nastopa pa čas, ko se je potrebno sprijazniti z realnostjo. Tako, kot so se spremenile razmere v svetu, kot se je razvila in napredovala vsa znanost, vključno z medicino, tako se je nujno spremenila tudi zdravstvena nega. Spremenile so se tudi zahteve in pričakovanja varovancev. Še vedno bo delo medicinske sestre temeljilo na humanosti in altruizmu, zavezana bo kodeksu profesionalne etike, vendar, kot sem že omenila, prišel je tudi čas, ko

2. REDNA SKUPŠČINA ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

moramo jasno predstaviti tudi zahteve, ki bodo medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom zagotavljale primerne okoliščine za delo in možnosti za napredovanje. Kvaliteta opravljenega dela se zagotavlja le z ustrezno delitvijo dela in zahtevanim nivojem izobrazbe. Ko govorimo o ekonomičnosti zdravstvenih storitev in porabi sredstev za zdravljenje in nego, ne smemo gledati samo skozi denar, marveč predvsem skozi kvaliteto življenja tistih, ki so bolni, ki so potrebni pomoči, pa tudi tistih, ki jih negujejo in jim lajšajo trpljenje.

Kakšna je kvaliteta življenja medicinskih sester v tem trenutku? Jasno je, da so se napeti odnosi, nerazumevanje in manipuliranje zaostri do skrajne meje. Na eni strani se sooča z grožnjo razpadanja sistema javnega zdravstva, na drugi strani z močno težnjo po zasebnem delu v zdravstvu. Najverjetneje to ni pravi trenutek, da razpravljamo o potrebnosti ali nepotrebnosti zasebne dejavnosti. Ponovno in ponovno pa imamo pravico zahtevati, da se dosledno spoštujejo enaki kadrovske normativi, tako v javnem kot zasebnem delu, da se izvaja strokovni nadzor in ohrani raven zdravstvene zaščite,

kot jo načrtuje nacionalni program - Zdravje vsem do leta 2000.

V sedanjih nejasnih okoliščinah nastajajo različni pritiski od zgoraj navzdol, pretok informacij se zmanjšuje, zato pa se močno širijo bolj ali manj utemeljene govorice. Na novo se prebuja nostalgija po bolničarjih in pomožnih medicinskih sestrah za pomoč zdravniku, kar bi bilo za nekatere istočasno hitro in poceni rešen problem pomanjkanja medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov.

Na ta način se probleme pomanjkanja medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov preveč poenostavlja. Hitro postavljene trditve - "če bi bile plače višje, medicinske sestre ne bi zapuščale bolnišnice, ne bi odhajale na lažja delovna mesta v zdravstvene domove ali v tujino, kjer je delo bolje plačano" - le zamegljujejo realni položaj. Nesporno je denar pomembna motivacija za delo; mogoče za kakšen poklic tudi najpomembnejša. Z gotovostjo pa trdim, da v življenju človeka veljajo še druge vrednote, ki niso vezane le na denar, pa pomembno vplivajo na notranje zadovoljstvo in uspešnost pri delu; pomembno je:

- biti spoštovan kot človek in sodelavec,



2. REDNA SKUPŠČINA ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

- imeti možnost napredovanja,
- imeti možnost sodelovati pri odločitvah, soustvarjanju in doživljanju uspehov,
- imeti možnost in pravico reči "ne", če se kaj ne sklada z etiko poklica, oziroma ne prevzemati dela, ki ne spada v delovno področje in se zato zanj tudi ne more odgovarjati,

- imeti pravico, da se postavi proti manipuliranju in izkoriščanju.

Tu se kaže podcenjevanje in naša poklicna nemoč. Do problemov ne bi prišlo, vsaj ne v tako velikem obsegu, če bi pobude in opozorila, ki jih je posredovala Zbornica zdravstvene nege, jemali resno tisti, ki oblikujejo zdravstveno politiko in o njej odločajo. Naši napor, da uveljavljamo zdravstveno nego kot stroko, segajo že v leto 1991, ko je še deloval Odbor za zdravstvo, in vse do sedaj.

Od ustanovitve Zbornice zdravstvene nege dalje smo v stalnih osebnih ali pisnih stikih z Ministrstvom za zdravstvo in še vedno vztrajamo in dokazujemo, da mora Zbornica dobiti ustrezno mesto v zdravstveni zakonodaji, s tem pa tudi tiste pristojnosti, ki bi nam omogočale urejati probleme znotraj stroke ali na enakovrednem nivoju z medicinsko stroko, s katero smo tesno povezani v procesu obravnave bolnega ali zdravega varovanca. Še vedno nimamo pisnega pooblastila za nadzor in ukrepanje. Kljub zagotovitvi, da bo razpisano mesto samostojne svetovalke za zdravstveno nego pri Ministrstvu za zdravstvo, je ostalo samo pri obljubah, svoje predstavnice ne moremo vključiti niti v zdravstveni svet. Umestno se je torej vprašati, kdo bo prevzel odgovornost za nastali položaj zdaj, ko je medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov premalo in to že ogroža kvalitetno zdravstveno nego in delovanje nekaterih oddelkov.

Samo ugotavljanje stanja, ne da bi ponudili sprejemljive rešitve, je neodgovorno. Posebno zato, ker so vzroki za nastali položaj rezultat preteklih, ne dovolj pretehtanih in strokovno neutemeljenih odločitev, ki se kažejo v sedanjem trenutku. Vzroki so v slabem kadrovskem načrtovanju, v nerealnem ocenjevanju potreb po medicinskih sestrah in zdravstvenih tehnikih, v nerazumnem omejevanju zaposlovanja, ki je pripeljalo do skrajnosti, ko ustanove sploh niso na novo zaposlovale niti nadomeščale ob opokojitvah. Pojavil se je varljiv vtis, da je medicinskih sester preveč. Le-te so bile prisiljene iskati delo in socialno varnost drugje. Zato je nujno celostno reševati problem z vključevanjem stroke.

Zato predlagamo:

1. elaborat;
2. izboljšanje kadrovskih normativov;
3. natančno razmejitev dela in nalog med medicinskimi sestrami, zdravstvenimi tehnikami, zdravniki in drugimi zdravstvenimi delavci; to bi utegnili biti za vse prizadete neprijetno, vendar bi bile vsaj medicinske sestre razbremenjene tistih del, ki ne sodijo v njihovo delovno področje, lahko pa bi usmerile svojo aktivnost k bolniku;
4. izboljšanje organizacije dela oziroma prepustiti organizacijo vodenja in izvajanja ZN izurjenim medicinskim sestram, ki bi z organizacijo samostojne službe ZN prevzele tudi odgovornost za njeno kvaliteto;
5. motiviranje diplomantov zdravstvenih šol za delo in pripadnost poklicu ter zagotavljanje prijaznega delovnega vzdušja; zagotoviti sredstva za kvalitetno vodeno pripravništvo, izbrati zanesljive in odgovorne mentorje, ki jim bo uvajanje mladih sodelavcev pomenilo čast, obenem pa bodo za sprejeto odgovornost tudi ustrezno nagrajevani;

2. REDNA SKUPŠČINA ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE



6. vzpostavitev notranjega in zunanjega nadzora, ki naj zagotavlja kvaliteto dela in obenem zaščiti delavce;

7. in končno, zakon ponudbe in povpraševanja velja tudi v zdravstvu; s tem mislim na finančno stimulacijo deficitarnih poklicev, kar pa so prav gotovo medicinske sestre in zdravstveni tehniki, ne pa zapiranje oddelkov, s čimer so prizadeti tudi bolniki.

Dvomimo v uspešnost ukrepov, ki jih pripravlja Ministrstvo za zdravstvo, ki naj bi omilili krizo pomanjkanja medicinskih sester in sicer:

- priprava predpisa o obveznem zaposlovanju zdravstvenih tehnikov v bolnišnicah za dobo dveh let;

- predlog za povečanje vpisa na srednje zdravstvene šole v Ljubljani, Mariboru, Celju in Novem mestu in predlog za zmanjšanje vpisa na tistih šolah, ki so blizu meje, da ne bi odhajali v tujino. V obeh primerih so kršene pravice mladega človeka do proste izbire zaposlitve in možnosti ne glede na regijo, v kateri živi in se šola. Rešitve so enostranske, problema ne rešujejo v celoti in pritiskajo na tisti del populacije, ki v stroko šele vstopa. Takih predlogov ne podpiramo. Pripravljeni pa smo za dogovore in za iskanje boljših rešitev.

Naloga, ki zadeva izključno nas, medicinske sestre in zdravstvene tehnike, pa je, da se poistovetimo s poklicem, za katerega smo se odločili; da smo ponosni nanj, da ga cenimo tudi takrat, ko so zunanji vplivi vse prej kot ugodni. Ne smemo pozabiti, da kvaliteta dela nastaja le z ustrezno delitvijo dela in zahtevano ravno izobrazbo, kar velja tudi za negovalno osebje.

S temi mislimi sem predstavila usmeritev zbornice, vizijo nadaljnjih hotenj, ki jih bomo realizirali postopno, vendar vztrajno. Trdno verjamemo, da smo dovolj prepričljivi v dobrih namerah in pripravljenosti za sodelovanje, in zato pričakujemo predvsem jasno podporo ministra za zdravstvo, ministra za delo, direktorjev zdravstvenih ustanov in vseh tistih, ki imajo moč vplivati na zdravstveno politiko, na konstruktivno sodelovanje.

Ob zaključku bi se rada zahvalila vsem članom predsedstva, predsednikom in članom komisij za njihovo delo, še posebno pa podpredsednici ge. Bojani Filej in generalni sekretarki ge. Petri Kersnič za njuno dragoceno in nepogrešljivo sodelovanje. Vsem članom zbornice se zahvaljujem za njihovo podporo in želim še nadaljnje uspešno sodelovanje.

Petra KERSNIČ - generalna sekretarka

POROČILO O DELOVANJU ZBORNICE MED PRVO IN DRUGO SKUPŠČINO

Delovanje Zbornice je v obdobju od ustanovitve dalje potekalo z dinamiko, ki smo jo poročevalke pravzaprav zaznale natančno šele takrat, ko smo pripravljale poročila. Pogosto smo ob številnih situacijah, ki so narekovale takojšnji odziv, čutile, da nikoli ni dovolj hitro in dovolj učinkovito.



Ožja koordinacija se je morala pogosto sestajati na hitro in pripravljati gradivo za sestanke predsedstva in upravnega odbora, ki smo jih sklicali sedemkrat. Naši nameni so bili izključno ti, da sodelujemo in vplivamo na zdravstveno politiko in da, kjer se le da, dokazujemo svojo stroko kot vezni element zdravstvenega varstva in zdravstvene dejavnosti.

Dne 28. februarja 1994 smo evidentirali 7000 članov Zbornice. Po regionalni pripadnosti je ta številka razdeljena:

DMSZT - Ljubljana - 2291 članov,

DMSZT - Maribor - 970 članov,

DMSZT - Celje - 922 članov,

DMSZT - Murska Sobota - 559 članov,

DMSZT - Kranj - 463 članov,

DMSZT - Koper - 461 članov,

DMSZT - Novo mesto - 313 članov,

DMSZT - Nova Gorica - 257 članov,

DMSZT - Slovenj Gradec - 227 članov,

DMSZT - Velenje - 167 članov,

DMSZT - Ptuj - 70 članov.

V mesecu marcu je na Zbornico prispelo nekaj sto prijav, ki jih bomo v aprilu evidentirali in članom izročili tudi članske izkaznice, ki so gotovo vzpodbudile to povečano prijavljanje. Po sklepu predsedstva opravljamo evidentiranje vsake tri mesece (marec, junij, september in december).

ČLANSKA IZKAZNICA Zbornice zdravstvene nege Slovenije je v proces evidentiranja in identificiranja naših članov vnesla veliko novost, predvsem pa poenostavljeno ugotavljanje prisotnosti na strokovnih izpopolnjevanjih. Prav lanskoletni podatki so upravičili našo

2. REDNA SKUPŠČINA ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE



odločitev za člansko izkaznico, saj se je strokovnih izpopolnjevanj strokovnih sekcij udeležilo 2581 udeležencev, od teh pa je bilo kar 1381 nečlanov Zbornice, s tem pa tudi nečlanov regionalnih društev. Sprašujem se, kakšno vlogo so odigrale tiste naše kolegice, ki odločajo oziroma potrjujejo udeležbe na strokovnih seminarjih - ali morda celo menijo, da članstvo v Zbornici ni eden od kriterijev za udeležbo na strokovnem srečanju. V letošnjem letu smo delovne organizacije obvestili, da so kotizacije za nečlane 100% večje - njim pa prepuščamo, kako bodo ravnali s sredstvi za izobraževanje. Delovanje društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov je v preteklem letu potekalo zadovoljivo v 10 društvih, medtem ko je v DMSZT Ptuj prišlo do zastoja. Upam, da bodo poslanke društva poskrbele, da bodo oživile nekdanje zelo delovno društvo.

Na programskem svetu informativnega glasila Utrip smo sklenili, da bomo v glasilu vsak mesec v letu 1994 predstavili po eno DMSZT. Januarja smo predstavili Ljubljano, februarja Maribor, marca Slovenj Gradec ter tako naprej z željo, da bi se med seboj

spoznali, da bi spoznali krajevne posebnosti, probleme in dejavnosti.

Natančen opis dejavnosti posameznih strokovnih sekcij je bil objavljen v marčevskem Utripu. Neaktivnost nekaterih strokovnih sekcij smo obravnavali na 6. seji predsedstva in sklenili:

- če strokovna sekcija ne deluje po 4. členu poslovnika o delu strokovne sekcije in če ne organizira strokovnih seminarjev v času dveh let, bo predsedstvo na osnovi poročila odločalo o nadaljnjem obstoju strokovne sekcije.

Novosti v letošnjem letu so tudi programi srečanj. Zahtevali smo, naj bo na njih 50% predavanj s področja zdravstvene nege, kadar se strokovno predavanje ali seminar prizna za strokovno izpopolnjevanje ZZNS.

Ustanovitev Zbornice je že na samem začetku terjala ustreznejšo in sprotno obveščanje svojih članov - zato smo že februarja 1993 začeli izdajati mesečno glasilo Utrip, ki je sprva na 20 straneh prinašal najaktualnejše informacije o delovanju Zbornice. Z letošnjim letom smo obseg povečali, ne le po straneh, temveč tudi po

2. REDNA SKUPŠČINA ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

vsebinsi. Upamo, da smo zadeli in izpolnili tisto nalogo Zbornice, ki nalaga obveščanje svojih članov. Pozivamo Vas in tudi pričakujemo, da postanete občasni ali celo redni sodelavci Utripa, da z nami in programskim svetom soustvarjate njegovo vsebino.

Zdravstveni obzornik oziroma od zadnje seje predsedstva Zbornice Obzornik zdravstvene nege je v letu 1993 izšel v treh dvojnih številkah. Tudi tukaj naj pozovem k sodelovanju z uredniškim odborom.

Skozi pisano besedo bomo lahko preverjali napredek naše stroke, zaznavali izboljšave in skrbeli, da bo naše delo ostalo zapisano. Poskrbeti moramo, da ne bo nobenega predavanja medicinske sestre, ki ne bi bilo zapisano in objavljeno v našem strokovnem glasilu.

Za nami in verjetno pred nami so revolucionarne spremembe na področju sindikalne organiziranosti. Ker je v preteklem letu nastajala nova kolektivna pogodba za dejavnost zdravstva in socialnega varstva in ker se je pripravljala zakon o plačah, smo se vključevali v tokove teh dogodkov in od reprezentativnih sindikatov zahtevali, da upoštevajo avtonomno zastopanje strokovnih stališč na področju zdravstvene nege, ki lahko nastanejo le znotraj Zbornice in Razširjenega strokovnega kolegija za zdravstveno nego. Žal so kljub dogovorom in obljubam mnoge stvari potekale in šle mimo nas z izgovorom, da so pri tem sodelovali strokovnjaki iz prakse. Vprašanje, kako delovati, kako analizirati sedanjost sindikalno organiziranost, rešuje dilema, ki ni več sporna - da delavci na področju zdravstvene nege po svoji želji in zahtevi ustanovijo svoj sindikat. Zbornica je na svoji 5. seji 20. decembra 1993 podprla ustanavljanje samostojnega sindikata. Naloge Zbornice zdravstvene nege so s statutom

natančno opredeljene in ji nalagajo, da zastopajo strokovna stališča za področje zdravstvene nege, ki bi bile in bodo lahko le v pomoč za realno oceno težavnosti in zahtevnosti nalog na delovnih mestih medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov.

Zakon o zdravstveni dejavnosti določa, da podeljuje Republika Slovenija zdravstvenim delavcem in sodelavcem vsako leto nagrade in priznanja za izjemne uspehe širšega družbenega pomena. Na tej osnovi je minister za zdravstvo za leto 1993 podelil tri nagrade in tri priznanja - in kar težko je verjeti, da je bera za področje zdravstvene nege kar 50% - Vera Grbec je prejela nagrado, Nana Domajnko in Stana Kavalič pa sta prejeli priznanji - vse za skupni napor, da je v študijskem letu 1993/1994 zaživel program sedme stopnje na področju zdravstvene nege. Naj mi bo dovoljeno, da se jim v imenu vseh nas tukaj ter v imenu 48 študentk in dveh študentov iskreno zahvalim za vse, kar so za to storile.

Ne morem mimo številnih aktivnosti, ki smo jih imeli s pripravami na ponovni sprejem v ICN, kjer smo dostojno in reprezentativno predstavljale samostojno državo Slovenijo.

Naše naloge postajajo vedno obsežnejše in zahtevajo naše tesno sodelovanje. Pred seboj imamo odgovorne naloge promocije zdravstvene nege, ne le doma v Sloveniji, temveč tudi v tujini.

7. sej predsedstva ZZNS, 7. sej upravnega odbora ZZNS in 7000 članov Zbornice - tri sedmice in tri ničle - ali je to sreča ali nesreča, so to številke uspeha ali napovedujejo neuspeh, ali je to vzpodbuda, ali so to zavore mojega dela - ker verjamem v srečo, ker si želim uspeha za nas vse in ker potrebujem vaših vzpodbud, bom vztrajala in nadaljevala z delom, ki sem ga sprejela 1. februarja 1994.

SPREJETI SKLEPI NA 2. REDNI SKUPŠČINI ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

dne 25. marca 1994

- 1. Sprejmemo poročilo o delovanju Zbornice zdravstvene nege Slovenije za obdobje 15. december 1992 - 25. marec 1994.
- 2. Sprejmemo poročilo nadzornega odbora, razsodišča, komisije za zasebno delo ter komisije za izobraževanje.
- 3. Sprejmemo zaključni račun za leto 1993 in predlog finančnega načrta za leto 1994.

- 4. Sprejmemo Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, ki prične veljati s 25. marcem 1994 in obvezuje vse medicinske sestre in zdravstvene tehnike Slovenije. Kodeks mora postati osnovno učno gradivo v izobraževalnih programih za medicinske sestre in zdravstvene tehnike. Izda se v brošuri v časopisno-založniški dejavnosti Zbornice.

Sklep se posreduje: Ministrstvu za zdravstvo, Ministrstvu za šolstvo in šport, Republiškem zavodu za šolstvo, srednjim, višjim in visokim zdravstvenim šolam.

- 5. Sprejmemo predlog sprememb in dopolnitev Statuta Zbornice zdravstvene nege Slovenije. Članstvo v ZZNS je iz poklicnega vidika obvezno za vse medicinske sestre in zdravstvene tehnike - tako kot je opredeljeno v statutu.

Sklep se posreduje: Ministrstvu za zdravstvo ter vsem zdravstvenim zavodom v Sloveniji.

- 6. Glede na že usodno pomanjkanje medicinskih sester predlagamo, da se že v šolskem letu 1994/1995 poveča vpis v

izobraževalni program za poklic višja medicinska sestra/višji zdravstveni tehnik, za kar naj se zagotovijo potrebna finančna sredstva in druge ustrezne okoliščine.

Čim prej naj se preoblikuje izobraževalni program za zdravstvenega tehnika tako, da bo v programu več vsebin zdravstvene nege in praktičnega usposabljanja za poklic.

Sestanemo se z delegati s področja zdravstva v Odboru za zdravstvo pri vladi Republike Slovenije ter jim predstavimo problematiko in predloge rešitev.

Sklep se posreduje: Ministrstvu za zdravstvo, Ministrstvu za šolstvo in šport, Republiškem zavodu za šolstvo, Razširjenemu strokovnemu kolegiju za zdravstveno nego, Odboru za zdravstvo pri vladi Republike Slovenije.

- 7. Zaradi racionalnejšega in kvalitetnejšega organiziranja zdravstvene nege v zdravstvenih institucijah se morajo ustanoviti službe zdravstvene nege, kar naj bo pravnoformalno urejeno v aktih zdravstvenih zavodov.

Sklep se posreduje: Ministrstvu za zdravstvo, izvršnim svetom občin, vsem zdravstvenim zavodom v Sloveniji.

- 8. Na osnovi priporočil Svetovne zdravstvene organizacije in Mednarodnega združenja medicinskih sester - ICN ter zaključkov dunajske konference zahtevamo, da se na Ministrstvu za

2. REDNA SKUPŠČINA ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

zdravstvo razpiše delovno mesto medicinske sestre, ki bo pokrivala področje zdravstvene nege. Prav tako se na Inštitutu za varovanje zdravja odpre delovno mesto medicinske sestre za področje zdravstvene nege, saj mora dosedanje delovno mesto medicinske sestre ostati za potrebe patronažne dejavnosti.

Sklep se posreduje: Ministrstvu za zdravstvo in Inštitutu za varovanje zdravja.

- 9. Ponovno zahtevamo, da se spremeni 87. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti, v katerem naj se opredelijo naloge Zbornice zdravstvene nege Slovenije.

Sklep se posreduje: Ministrstvu za zdravstvo, ustrežni zakonodajni službi pri vladi republike Slovenije, predsedniku Državnega zbora in predsedniku Državnega sveta.

- 10. Glede na 2. odstavek 3. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki pravi: "Zdravstveno dejavnost kot javno službo pod enakimi pogoji opravljajo tudi javni zdravstveni zavodi ter druge pravne in fizične osebe na podlagi koncesije", zahtevamo, da se izvaja javna zdravstvena služba v zasebni dejavnosti v enaki kadrovski sestavi in upoštevajoč kadrovske normative, kot v državnih institucijah, kajti le tako bo možno zagotoviti enako kakovostno obravnavo varovancev.

Sklep se posreduje: Ministrstvu za zdravstvo, izvršnim svetom občin ter Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

- 11. Čimprej naj se sestanejo pristojni predstavniki Ministrstva za zdravstvo in Ministrstva za šolstvo in šport zaradi urejanja problematike financiranja mentorstva, zlasti zaradi uveljavitve ustrežnejših kriterijev nagrajevanja v nastajajočem novem standardu o njegovem financiranju.

Sklep se posreduje: Ministrstvu za zdravstvo, Ministrstvu za šolstvo in šport,



vzgojno-izobraževalnim institucijam in zdravstvenim učnim zavodom.

- 12. Komisija za izobraževanje pri Zbornici se razširi s predstavnico Višje zdravstvene šole pri Univerzi Maribor.

Sklep se posreduje: Višji zdravstveni šoli Maribor.

- 13. Skupščina potrjuje:

Članarina ZZN - 540 SIT na mesec za redne in pridružne člane,

- 315 SIT na mesec za čas pripravništva,
- 450 SIT na leto za upokoјence in študente.

Naročnina za Obzornik zdravstvene nege

- redni naročniki - 1760 SIT,

- dijaki in študentje - 880.80 SIT,

- delovne org. - 5600 SIT.

Naročnina za Utrip - 1800 SIT letno.

Kotizacija na seminarjih za člane Zbornice zdravstvene nege Slovenije, Stokovnih sekcij in Društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov:

- enodnevni seminar - 2500 SIT,

- dvodnevni seminar - 5000 SIT,

- študentje in upokoјenci 250 SIT enodnevni in 500 SIT dvodnevni seminar.

Petra KERSNIČ

ZAPISNIK

7. redne seje Predsedstva Zbornice zdravstvene nege Slovenije, ki je bila 16. marca 1994 ob 10.30 v prostorih zbornice, Ljubljana, Vidovdanska 9.

Prisotni:

Nana Domajnko, Bojana Filej, Veronika Kunstek-Pretnar, Jelka Mlakar, Olga Nezman, Miroslava Bažec, Zdenka Brešar, Ivana Hartman, Milica Lahe, Irena Vidmar, Emilija Kavaš, Zvonka David, Bojana Zemljič, Marjana Kamenik, Ljudmila Brčin, Nada Modic-Harl, Marjana Drčar, Mojca Stojan, Zorica Šuligoj, Magda Brložnik, Irena Buček, Marta Falež, Sonja Šinkovec, Anica Gomizelj, Jožica Pavlovič, Mirjana Čalić, Alenka Šau, Mojca Požeg, Marina Velepich, Vera Grbec, Nuša Mlakar, Marjeta Rupar.

Odsotnost opravičili:

Irena Vidmar, Marija Mrak, Albina Verlič, Milena Gliha.

Odsotnosti niso opravičili:

Irena Galun, Greta Zver, Majda Morilukančič in Tina Lukan.

Sejo je vodila predsednica zbornice Nana Domajnko.

Dnevni red:

1. Pregled zapisnika 6. redne seje predsedstva z dne 2. februarja 1994

2. Obravnava finančnega poročila za leto 1993 in predlog finančnega načrta za leto 1994

3. Obravnava predlogov za spremembo statuta Zbornice zdravstvene nege Slovenije.

4. Predlog za ustanovitev 22. strokovne sekcije pri zbornici

5. Obravnava:

- predloga poslovnika o delu strokovnih sekcij

- predloga poslovnika Komisije za izobraževanje

- predloga pravil društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov

6. razno

V uvodu je predsednica zbornice Nana Domajnko pozdravila nove člane predsedstva, ki so bili izbrani in izvoljeni:

a) regionalno Društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Kranj - Zdenko Brešar je nasledila Ivana Hartman,

b) regionalno Društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Nova Gorica - Andreino Savelli je nasledila Irena Vidmar,

c) Sekcija patronažnih medicinskih sester - Nedeljko Luznar je nasledila Magda Berložnik,

d) Endokrinološka sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov - Duško Vreg je nasledila Majda Lukančič-Mori.

• Ad I.

Predsednica zbornice Nana Domajnko je po pregledu zapisnika 6. redne seje z dne 2. februarja 1994 pripomnila:

a) Sklepa iz 3. točke/b, da bo na skupščini podeljeno častno članstvo vsem dosedanjim predsednicam ZDMSZTS, ne

bo mogoče realizirati. Da bi kar se da natančno pregledali vse arhivske zapiske, je potreben daljši čas in sistematsko delo. Na predlog generalne sekretarke Petre Kersnič je sprejeto priporočilo: Vse predsednice regijskih DMSZT poskrbijo za to, da bomo na zbornico dobili čim več arhivskega gradiva iz samih društev. Enako bodo poskrbele predsednice strokovnih sekcij.

b) Predsednica zbornice je podala kratko poročilo o vsebini pogovora z ministrom za zdravstvo doc. dr. Božidarjem Voljčem, ki sta se ga s sekretarko udeležili 14. februarja 1994. Predstavila je sklop treh glavnih tem: zasedba delovnega mesta medicinske sestre na Ministrstvu za zdravstvo, ki bo pokrivala področje zdravstvene nege, predlog za amandma k zdravstveni zakonodaji, ki bi Zbornici zdravstvene nege Slovenije priznal legitimnost in javna pooblastila in problematika pomanjkanja medicinskih sester, beg iz poklica in zasebna dejavnost.

Natančen zapis pogovora je objavljen v Utripu št. 3/94.

Alenka Šau, predsednica Sekcije za zdravstveno nego stom, je pokazala na problem, ki nastaja zaradi organiziranja zasebnih podjetij za prodajo stomalnih pripomočkov, ki brez vsakega nadzora stroke prevzemajo tudi strokovno delo - tam se zaposlujejo medicinske sestre, ki so prej delale na tem področju, in po mnenju predsednice sekcije povzročajo tudi neugodne občutke bolnikom s stomo.

Razširjeni strokovni kolegij za zdravstveno nego je na svoji zadnji seji obravnaval enako problematiko, ki je nastala na področju zasebne dejavnosti. Sklep kolegija je bil, da se na naslednjo sejo povabi direktorico podjetja Valencia in se poskuša razrešiti vprašanja in vsebine del, ki jih v tej ustanovi dejansko opravljajo in za katere imajo soglasje - je povedala sekretarka Petra Kersnič.

• Ad II.

Ker bo upravni odbor šele v ponedeljek, 21.3.94 obravnaval finančni načrt za leto 1994, bo celotno gradivo s poslovnim rezultatom za leto 1993 in finančni načrt za leto 1994 poslano članom predsedstva in poslancem skupščine.

Iz poslovnega poročila je razvidno, da je v prvem letu delovanja zbornica poslovala z ostankom dohodka. V razpravi je Bojana Filej poudarila, da eno leto ne more pokazati še vseh možnosti, predvsem pa še ne znamo materializirati in razporejati; v prihodnje je nujno izoblikovati sklade, ki bodo zagotavljali normalno in smotrno poslovanje in delovanje zbornice - to pa so:

- sklad skupne porabe,
- sklad za izobraževanje,
- sklad za ustvarjanje materialne osnove zbornice,
- sklad za socialno-ekonomsko pomoč.

• Ad III.

Bojana Filej je navzočim predstavila vsebine sprememb statuta Zbornice zdravstvene nege Slovenije, ki so se od sprejetja 19. decembra 1992 pokazale za nujne.

Poudarila je, da kljub sklepu seje predsedstva, da regijska društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov do 28. februarja 1994 podajo pisne pripombe, na sedež zbornice ni prišla nobena pisna pripomba.

Na predlog o spremembi člena iz prostovoljnega v obvezno članstvo se je razvila razprava, v kateri so sodelovale: Olga Nezman, Mojca Požek, Ivana Hartman, Zdenka Brešar, Marjeta Rupar, Vera Grbec, Milka Kavaš, Jelka Mlakar, Petra Kurnič in Nana Domajnko. Navzoči so z glasovanjem - 31 za in 1 proti - izglasovali obvezno članstvo v Zbornici zdravstvene nege Slovenije,

ne glede na trenutne pomanjkljivosti v zakonodaji.

Glede na 10. člen statuta zbornice je sekretarka Petra Kersnič predlagala poslanska mesta po kriterijih:

- do 200 članov regijska društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov po 2 poslanca (od teh je ena predsednica regionalnega DMSZT);

- na vsakih naslednjih 200 članov še po 1 poslanec.

Člani predsedstva so predlog spremembe 10. člena statuta zbornice potrdili.

Predlagane spremembe statuta so člani predsedstva kot predlog za skupščino zbornice potrdili.

Spremembe so priloga zapisnika.

• Ad IV.

Eva Verstovšek, članica iniciativnega odbora za ustanovitev strokovne sekcije medicinskih sester na področju centralne sterilizacije, je pisno pobudo še dodatno obrazložila. Navzoči so imeli pripombo, da naj se sekcija imenuje samo na področju sterilizacije, saj beseda "centralna" označuje organiziranost, ne pa dejavnost. Menili so, da bo zaradi interdisciplinarnosti zanimanje za vsebine strokovnih srečanj veliko. Člani predsedstva zbornice so soglasno potrdili ustanovitev 22. strokovne sekcije pri zbornici.

• Ad V.

Pripravljene predloge je predstavila Bojana Filej:

- predlog poslovnika o delu strokovnih sekcij;

- predlog poslovnika o delu komisije za izobraževanje (nov predlog je bil razdeljen na seji, medtem ko je bil gradivu za sejo priložen že zastarel predlog);

- predlog pravil društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov.

Člani predsedstva so sklenili, da traja javna razprava do 15. maja 1994, ko bo predsedstvo dokončno obravnavalo in sprejelo vse tri akte.

Jelka Mlakar je opozorila, da za področje izobraževanja obstajata dve komisiji - komisija za izobraževanje pri zbornici in stalna delovna skupina za izobraževanje pri razširjenem strokovnem kolegiju. Predlagala je, da se preveri in uskladi njuno delo, da ne bo prihajalo do dvojnosti.

Predsednica zbornice Nana Domajnko je pojasnila, da je Razširjeni strokovni kolegij organ Ministrstva za zdravstvo in podaljšana roka Zdravstvenega sveta - torej mu zahteve in naloge postavlja ministrstvo in Zdravstveni svet. Da bi zagotovili povezanost teh teles, smo v komisijo za izobraževanje pri zbornici imenovali Alenko Krist, ki je hkrati članica strokovne skupine za izobraževanje pri republiškem strokovnem kolegiju za zdravstveno nego. Nedvomno je področje funkcionalnega izobraževanja in pripravištva - programi so predmet komisije za izobraževanje pri zbornici, ki se s tem problemom že uspešno ukvarja.

• Ad VI.

a) Članica Republiškega strokovnega kolegija ga, Frida Roblek, ki je pokrivala internistično področje zdravstvene nege in koroško regijo, se je upokojila. Na predlog predsednice regionalnega Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenj Gradec, Bojane Zemljič, je za njeno naslednico soglasno potrjena višja medicinska sestra Jana Spanželj, gl. sestra Internistične dejavnosti in aktivna članica društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v Slovenj Gradcu.

b) Glavna in odgovorna urednica časopisno-založniške dejavnosti Veronika Kunstek-Pretnar je predlagala:

- Zdravstveni obzornik se z letom 1994 preimenuje v Obzornik zdravstvene nege. Za predlog je glasovalo 29 članov predsedstva, 3 so se vzdržali.

- Za odgovorno urednico Obzornika zdravstvene nege se imenuje go. Vero Grbec. Vsi člani predsedstva so predlog soglasno potrdili.

c) Iz nove kolektivne pogodbe za zdravstvo je razvidno, da so medicinske sestre v dializnih oddelkih razporejene v vse tri nivoje intenzivne terapije, s čimer pa se nekatere odgovorne medicinske sestre drugih oddelkov ne strinjajo. Da bi zaščitili položaj vseh medicinskih sester, posebno pa na delovnih mestih, kot so medicinske sestre v porodnih sobah - babice, medicinske sestre in zdravstveni tehniki v enotah interne terapije I. in II., smo ustreznim ministrstvom poslali naš ugovor. Prav tako smo poslali ugovor obema reprezentativnima sindikatoma, ki sta na pogovorih z nami potrdila našo zahtevo, da se o strokovnih odločitvah posvetujejo z Zbornico zdravstvene nege Slovenije kot edino pristojno za strokovna stališča.

d) Na vprašanje, kako daleč je organiziranje sindikata medicinskih sester, je članica iniciativnega odbora odgovorila, da je do 15. aprila 1994 statut v javni razprav.

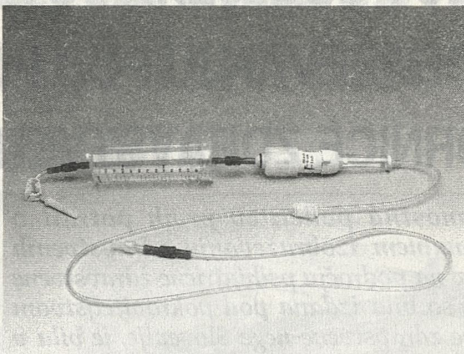
e) Bojana Filej je navzoče članice predsedstva prosila za sklep, da na skupščini 29. marca 1994 razprave tečejo, četudi niso vnaprej pripravljene - po potrebi bodo sledili pisni odgovori.

Navzoči člani predsedstva so se s predlogom strinjali.

Seja je bila zaključena ob 14. uri.

PEDIATRIČNI INFUZIJSKI SISTEM PEDIASET PEDIATRIC INFUSION SYSTEM PEDIASET

PLASTOR



Namen:		Purpose:															
- doziranje infuzijske tekočine z močnostjo nastavitve celotnega želenega volumina do 120 ml		- for administering of infusion liquid with a possibility for adjusting the whole volume up to 120 ml															
Opis:		Features:															
- gravitacijski infuzijski sistem s cevko, menzuro (120 ml), z avtomatskim stop ventilom in stiskom za nastavljanje pretoka		- gravitational infusion system with a tube, graduated measure (120 ml), automatic stopcock and clamp for flow adjustment															
Specifikacija:		Specifications:															
- cevka iz medicinskega polivinilklorida (PVC), cevka iz silikona, konektor iz ABS-a, 3 stiske, mešalica, 2 stop zapori in stisk iz polistirena (PS), modli luer lock iz polikarbonata (PC) s polietilenskim (PE) pokrovčkom, enoslojna membrana s polietilensko (PE) osnovno in pokrovčkom, membrana z avtomatskim stop ventilom iz polistirena (PS) in odzračnik iz sintetičnega polietilena (PE), kapalna komora iz stirolova s filtrom (15 micr)		- PVC medical grade tube, silicone tube, ABS connector, 3 luer lock, 2 polystyrene (PS) stopcock, polycarbonate (PC) male luer lock with polyethylene (PE) cap, puncture cannula from with polyethylene (PE) base and cap, graduated measure with polystyrene (PS) automatic stopcock and sintered polyethylene (PE) air vent, "stirolox" drip chamber with filter (15 micr)															
- sterilizirano z etilen oksidom (EO)		- sterilized with ethylene oxide (EO)															
- sistem je posamezno sterilno zapakiran		- system is single peel packed, sterile															
- šifra: 103294		- REF: 103294															
		<table><tr><td>ml/h</td><td>drops/min</td></tr><tr><td>180</td><td>180</td></tr><tr><td>120</td><td>120</td></tr><tr><td>90</td><td>90</td></tr><tr><td>60</td><td>60</td></tr><tr><td>30</td><td>30</td></tr><tr><td>60 drops</td><td>= 1 ml</td></tr></table>		ml/h	drops/min	180	180	120	120	90	90	60	60	30	30	60 drops	= 1 ml
ml/h	drops/min																
180	180																
120	120																
90	90																
60	60																
30	30																
60 drops	= 1 ml																



PLASTOR, družba za predelavo plastičnih mas in proizvodnjo izdelkov za potrebe medicine d.o.o.
61223 Ljubljana, Brinčeva 3, tel.: (081 61) 372-144, 372-246, 374-643, 371-083 in telex: (081 61) 372-148

**Sreča se nahaja v vsem.
Treba jo je samo opaziti.**

Konfucij

Irma ANTONIČ

PRVIČ PODELJENA POTRDILA O IZOBRAŽEVANJU POD POKROVITELJSTVOM ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

Slavnostna podelitev prvih potrdil o funkcionalnem izobraževanju zdravstvenih tehnikov na področju psihiatrične zdravstvene nege, ki so bila izdana pod pokroviteljstvom Zbornice zdravstvene nege Slovenije, je bila v Psihiatrični kliniki, v prenovljenih prostorih Obrata družbene prehrane dne 24. marca 1994.

Prav je, da takoj povem, da so se funkcionalna izobraževanja za zdravstvene tehnike na področju psihiatrične zdravstvene nege odvijala že v preteklosti in so postala del obveznega in stalnega izobraževanja. Res pa je, da je tokrat prvič verificirala program in izdala potrdila Zbornica zdravstvene nege Slovenije.

Koordinator izobraževanja in vsebinski vodja je bila Radojka Kobentar, vms, prof. ped., vodja izobraževanja pa Ladi Škerbinek, vms, prof. ped., glavna sestra Psihiatrične klinike. Potekalo je po skupinah 14 dni z zaključnim izpitom in pisno seminarsko nalogo.

Glavna sestra Psihiatrične klinike Ladi Škerbinek je vse udeležence prisrčno pozdravila in istočasno opravičila gospoda direktorja, prim. dr. Darovec Jožeta, in predsednico in generalno sekretarko Zbornice ZN Slovenije, ker se kljub povabilu tega prijetnega srečanja nista mogla udeležiti zaradi delovnih obveznosti.

Poudarila je večstranski pomen izobraževanja za zdravstvene tehnike, ki je predvsem namenjeno izboljšanju dela s psihiatričnimi bolniki in lažjemu razumevanju njihovih težav, pomeni pa tudi osebno rast in pomoč pri lažjem razreševanju drobnih konfliktnih situacij udeležencev. Izbrane so bile širše vsebine, ki niso pokrivalle ozkega strokovnega področja. Ne nazadnje pa je to tudi



prispevek k možnostim napredovanja, ki ga predvideva panožna kolektivna pogodba. Kajti izobraževati se ni le pravica, temveč dolžnost zaposlenega. Ob koncu se jim je iskreno zahvalila za redno obiskovanje predavanj in uspešno opravljeno preverjanje znanja. V sklopu tega izobraževanja je obljubila realizacijo strokovne ekskurzije po drugih psihiatričnih zavodih, kar si udeleženci tudi želijo.

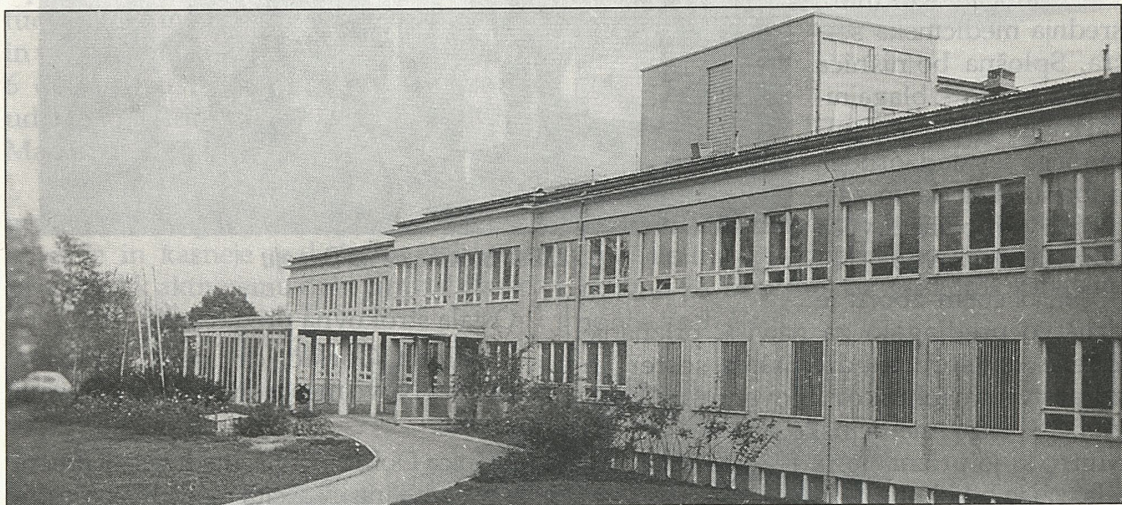
S prisrčnimi in kratkimi besedami sta se zahvalili še voditeljica tečaja in glavna sestra CKP, sr. Marija Gorše - Muhič in poudarili, da je za uspešno delo v naši kliniki potrebno stalno izobraževanje in zaželeli, da bi pridobljeno znanje pri svojem delu čim bolj uporabili.

V imenu vseh udeležencev bi se rada zahvalila vodstvu Psihiatrične klinike, predvsem glavni sestri ge. Ladi Škerbinek in kolegicam, ki si stalno prizadevajo za vse oblike izobraževanja, ki kakorkoli vplivajo na večje znanje in izboljšanje kvalitete dela, to pa veča samozavest in omogoča boljšo komunikacijo z bolniki in sodelavci.

V imenu voditeljice in udeležencev se vsem predavateljem zahvaljujem za njihov prispevek v tem izobraževanju.

David ZVONKA, Slavica NAUMOV

DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV NOVO MESTO



Bolnišnica Novo Mesto

DMSZT Novo mesto je bilo ustanovljeno leta 1957. Društvo je regijsko, združuje medicinske sestre in zdravstvene tehnike iz občin Novo mesto, Črnomelj, Metlika, Trebnje in Krško. Naše društvo deluje v skladu s Statutom Zbornice zdravstvene nege Slovenije in po Pravilih društva. V obdobju od ustanovitve Zbornice do sedaj imamo evidentiranih 310 članic. Vedno smo podpirale stališče, da bi bilo članstvo obvezno, saj je to stanovska organizacija, ki ji mora pripadati vsaka medicinska sestra. Tiste, ki smo že dobile članske izkaznice, smo ponosne, da imamo svojo Zbornico zdravstvene nege in od nje pričakujemo veliko. Osnovna naloga našega društva je skrb za stalno strokovno izpopolnjevanje

članic, ki ga opravljamo v obliki različnih strokovnih predavanj, ekskurzij, strokovnih sestankov in stikov med društvi. Pri izbiri strokovnih tem upoštevamo vsa področja dejavnosti medicinskih sester, tako da se vedno kaj zanimivega najde za sleherno članico. Pri izvedbi programa društva nam že več let nesebično finančno in organizacijsko pomaga novomeška Tovarna zdravil KRKA. Na občnem zboru, ki smo ga imeli 27. marca 1992 v prostorih Hotela METROPOL, so bili izvoljeni naslednji člani predsedstva:

- David Zvonka, višja medicinska sestra, Splošna bolnišnica Novo mesto - predsednica,

IZ DRUŠTEV IN SEKCIJ

- Slavica Naumov, višja medicinska sestra, Splošna bolnišnica Novo mesto - podpredsednica,

- Marija Gorenc, višja medicinska sestra, Zdravstveni dom Novo mesto - tajnica,

- Valerija Kukman, srednja medicinska sestra, Splošna bolnišnica Novo mesto - blagajničarka in 16 članic upravnega ter nadzornega odbora, tako da so zastopani vse občine in večji zdravstveni zavodi.



Obisk bolnišnice na Dunaju

Na občnem zboru je društvo predlagalo za najvišje priznanje Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije - "Zlati znak" - višjo medicinsko sestro Dragico Murn, ki je priznanje tudi zasluženost prejela, saj je bila kot predsednica društva od leta 1984-1988 zelo uspešna.

V obdobju 1988-1992 je društvo vodila Slavica Naumov. V zadnjem mandatu je društvo organiziralo naslednja strokovna predavanja, ekskurzije, proslave in srečanja.

Ob mednarodnem dnevu medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov smo pripravili proslavo s kratkim kulturnim in strokovnim programom, ki je bil posvečen geslu "Zdravo staranje". Predavanje na to temo je imel Tone Starc, dr. med., direktor Splošne bolnišnice Novo mesto, in gospa Ema Luzar, socialna delavka iz Doma starejših občanov Novo mesto, ki je povedala nekaj o organizaciji pomoči za starostnika. Kratek in prisrčen kulturni program so nam poleg učencev osnovne šole pripravile še oskrbovanke doma. Proslavo smo zaključili z družabnim večerom.

Ostala strokovna predavanja:

- Milena Goršič, dr. med., Splošna bolnišnica Novo mesto - Novosti v prehrani dojenčka;

- Mojca Dolinšek, viš. med. ses., Klinični center Ljubljana - Zaščita medicinske sestre pred okužbo z virusom HIV;

- Adolf Žunič, dr. med., Splošna bolnišnica Novo mesto - Laparoskopska holecistektomija;

- Ana Goltes, viš. med. ses., Splošna bolnišnica Novo mesto - Aparati in instrumenti pri laparoskopski holecistektomiji;

- prim. Peter Kapš, dr. med., Zdravstveni dom Novo mesto - Kajenje in pljučni rak;

- Slavica Naumov, viš. med. ses., Splošna bolnišnica Novo mesto - uvod v študij ne-
govalnih diagnoz.

Na strokovne seminarje smo povabili tudi predstavnike različnih proizvajalcev pripomočkov za zdravstveno nego in se tako seznanile z novostmi. Z veseljem smo se odzvali povabilu DMST Celje in se udeležile strokovnega seminarja v Čateških

IZ DRUŠTEV IN SEKCIJ

Toplicah na temo "Lumboishialgija" ter si ogledale zdravilišče. V tem obdobju smo tudi organizirali dve strokovni ekskurziji in sicer ogled nove porodnišnice v Mariboru ter bolnišnice na Dunaju - Hartman Spital. Obisk, sprejem in gostoljubnost osebja v bolnišnici na Dunaju je bil za nas prijetno presenečenje. V domovino smo se vračale z lepimi vtisi in naša želja je bila, da bi bile tudi pri nas medicinske sestre tako cenjene in vrednotene za svoje delo. Prvič se je naših 6 članic društva s pomočjo sponzorjev udeležilo Mednarodnega kongresa ICN v Madridu.

Za leto 1994 imamo že zastavljen program dela, ki ga bomo na občnem zboru sprejele in kasneje realizirale, želimo pa pritegniti k aktivnemu delu čimveč članic.



Novogradnja - gin.-por. odd, ORL odd, operacijski blok

S skupnimi močmi bomo vse naloge izpeljale in se trudile, da bo naše društvo aktivno in uspešno ter v zadovoljstvo in ponos vseh članic.



Ob odhodu v Španijo (v ozadju Novomeški breg)

Slavica NAUMOV

ZVONKA DAVID

PREDSEDNICA DRUŠTVA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV NOVO MESTO



Zvonka David

Zvonka David je rojena v središču ravnega Prekmurja, v Murski Soboti. Srednjo zdravstveno šolo je končala 1975. leta in se takoj vpisala na VŠZD, kjer je 1979. leta diplomirala. Vedno si je želela postati operacijska medicinska sestra, zato se je zaposlila na ORL kliniki v Ljubljani. Ko si je ustvarila družino, se je zaradi stanovanjskih potreb morala preseliti v Novo mesto in se zaposliti v Splošni bolnišnici, kjer še sedaj opravlja delo kot odgovorna operacijska sestra. Odkrito prizna, da imajo operacijske medicinske sestre težke delovne razmere, saj so večkrat na mesec dežurne, delo je fizično in psihično naporno. Vedno pa poudarja, da je delo lahko uspešno, če je kolektiv enoten in se marsikatero težavo da lažje premagati. Naloge predsednice društva je prevzela v letu 1992. Dela je veliko, vendar volje in veselja do dela ji ne manjka. Zna prisluhniti željam članic. Sama pa prizna, da smo medicinske sestre še vedno nemočne pri reševanju delovnih razmer in vrednotenju dela. Vendar je optimistična, saj pravi: "V slogi je moč", zato bomo tudi medicinske sestre skupaj z Zbornico in močnim sindikatом tudi to dosegle!

ZAHVALA

DRUŠTVU MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV KRANJ

***Ni zime, dokler ne pade ivje
ni pomladi, dokler ne posije sonce
ni veselja, dokler si ga s kom ne deliš.***

Za izobraževalne dejavnosti nikoli ni bilo dovolj denarja. Če smo upali, da bo v samostojni Sloveniji drugače, smo se zmotili.

Zdravstvena šola Jesenice ima 32-letno tradicijo. Zaradi različnih vzrokov je oprema za poučevanje strokovnih predmetov pomanjkljiva ali pa zastarela. Zato smo letos sprožili akcijo ter različne družbene in privatne ustanove prosili za pomoč. Žalostni pa ugotavljamo, da je odziv delovnih organizacij manjši od naših pričakovanj.

Zato smo bili toliko bolj veseli velikodušnega darila Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Kranj. Namenili so nam 1500 DEM v tolarski protivrednosti za nakup učnih pripomočkov. To denarno pomoč so nam podelili na

skupščini društva, ki je bila dne 12. marca 1994 v Kranju.

To darilo je za nas dokaz moralne podpore društva in naj bo svetel zgled tudi ostalim delovnim organizacijam. Društvu bi se radi zahvalili v našem skupnem informativnem biltenu "Utrip".

Zahvaljujemo se vsem članicam in članom DMS Kranj, predvsem pa smo hvaležni predsednici društva Brešar Zdenki, ki je akcijo pomoči sprožila, in predsedstvu DMS Kranj.

Še enkrat prisrčna hvala.

**CENTER SREDNJEGA USMERJENEGA
IZOBRAŽEVANJA JESENICE**

učenci in učitelji zdravstvene usmeritve

**Skrivnost sreče je v tem,
da pričakuješ mnogo od sebe
pa malo od drugih.**

Guinon

Tomaž PIRIH

**ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE, VIDOVDANSKA 9, LJUBLJANA
SEKCIJA ŠTUDENTOV ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE**

SREČANJE LJUBLJANSKIH ŠTUDENTOV S ŠTUDENTI VIŠJE ZDRAVSTVENE ŠOLE V MARIBORU

Člani predsedstva Sekcije študentov zdravstvene nege Slovenije, podpredsednica Mateja Stare, tajnik Tomaž Pirih, koordinator Tanja Štušek in strokovni svetovalec Matjaž Prešeren smo se osmega marca v Mariboru srečali s prvo generacijo študentov, ki študirajo na novoustanovljeni Višji zdravstveni šoli

Najprej smo na dekanatu predstavili naše projekte od katerih je požel precej zanimanja bonton, ki ga pripravljamo. Tam smo dobili tudi prve vtise o šoli, ki se v tem trenutku sooča s prostorsko stisko, kljub temu pa so bili naši prvi vtisi ugodni, saj je bila izražena precejšnja skrb za študente in študij.

Glavni namen našega srečanja je bila navezava stikov z mariborskimi študenti. Približno štiridesetim študentom smo prikazali delovanje naše sekcije v okviru Zbornice zdravstvene nege, Mednarodne pisarne študentske organizacije Univerze v Ljubljani in Evropskega združenja študentov zdravstvene nege. Med predstavitvijo projektov smo največ pozornosti namenili Study Weeku, študijski izmenjavi študentov iz Slovenije in evropskih držav in mednarodnim izmenjavam, ki bodo letos potekale drugo leto. Predstavitve se je udeležila tudi predsednica ZDMSZT Maribor, gospa Milica Lahne.

Študentje so se precej zanimali za sodelovanje v Sekciji in Zbornici, v katero so se

po naši predstavitvi tudi včlanili. Dogovorili smo se za sodelovanje med ljubljanskimi in mariborskimi študenti ter izrazili podporo njihovim zahtevam za boljši študij.

Uradnemu delu je sledil ogled Maribora. Razkazali so nam ga študenti pod vodstvom študentke in prodekanice za študentske zadeve Simone Krebs. Ogledali smo si Maribor in vinoteko, kjer smo se spoznali z vini tamkajšnjega območja.

Srečanje je bilo uspešno in zanimivo, zato se ob tej priložnosti zahvaljujemo Zvezi društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov iz Maribora ter študentom višje zdravstvene šole za pozornost, ki so nam jo namenili. S tem dejanjem smo se študenti zdravstvene nege začeli povezovati tudi na širšem slovenskem področju, od sodelovanja pa si obetamo utrditev položaja študentov zdravstvene nege v Sloveniji, s tem pa tudi možnost čim boljšega izpopolnjevanja in sooblikovanja študija zdravstvene nege pri nas.

POROČILO AKTIVA UPOKOJENIH MEDICINSKIH SESTER ZA LETO 1994

V ponedeljek, 28. marca 1994, se je na Zbornici zdravstvene nege Slovenije sestel ožji odbor aktiva upokojenih medicinskih sester pri Društvu medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Ljubljana. Osrednja tema pogovora, ki se ga je udeležila tudi generalna sekretarka Petra Kersnič, je bila razprava o povezovanju upokojenih medicinskih sester v vsej Sloveniji. Po ugotavljanju številnih realnih možnosti so navzoče kolegice predlagale:

1. V vsakem od 11 društev širom Slovenije naj izvršni odbori storijo vse, da aktivirajo aktive upokojenih medicinskih sester.

2. Zbornica Zdravstvene nege naj v svojem programu nameni vsako leto vse-slovensko srečanje upokojenih medicinskih

sester, ki naj poleg kulturnega programa in strokovno aktualne teme prispeva tudi k druženju aktivnih in upokojenih medicinskih sester.

Predlog bo sekretarka posredovala predsedstvu Zbornice zdravstvene nege Slovenije.

Aktiv upokojenih medicinskih sester pri Ljubljanskem društvu pa pripravlja srečanje v aprilu ali maju na temo revmatskih bolezni. Predavanje bo v predavalnici Ortopedske klinike. Točen datum in čas predavanja bo objavljen v naslednji številki Utripa.

Veselimo se naših srečanj in vas vabimo, da se nam pridružite, saj menimo, da so nam vzpodbude in izmenjava izkušenj v obojestransko korist.

NARAVA IN ZDRAVJE V MAVRICI IZDELKOV ALOE BARBADENSIS MILLER

100% čisti sok ALOE VERA, pridobljen s hladnim postopkom, stabiliziran in obogaten z C in E vitaminoma, zaradi svoje izjemno bogate sestave vitaminov (predvsem B-12), proteinov, oligoelementov, mono in polisaharidov, encimov, rezina, aloina in germanija, deluje na naše telo kot močan baktericid, pospešuje obnavljanje povrhnjice kože, zaustavlja krvavitve, deluje protivročinsko in protivnetno, deluje kot blagi antiseptik na tkivo, stimulira naravno zaščito telesa.

Vseh 25 izdelkov našega španskega partnerja, katerih osnova je 100% čisti sok ALOE VERA, vam zagotavlja naravno zaščito telesa brez stranskih učinkov.

V triletnih izkušnjah smo spoznali, da strankam uspešno svetujejo naši predstavniki iz vrst medicinskih delavcev.

Vabimo Vas, da se nam pridružite in z vašim znanjem ob pomoči tuje literature svetujete in posredujete izdelke VARDALOE zainteresiranim kupcem.



Generalni zastopnik

NUTEX d.o.o.

61110 LJUBLJANA

Telefon: 444 - 577

TISKOVNA KONFERENCA

DOBRO DELO - BOLJŠE PLAČE



"Odkar smo v septembru lani dobili osnutek zakona o razmerjih plač, se Ministrstvo za zdravstvo redno sestaja s sindikati zdravstva in aktivno sodeluje pri sestankih vlade s sindikati negospodarstva. S sindikati zdravstva smo končali usklajevanje besedila dopolnjene panožne kolektivne pogodbe. Med drugim želimo s spremembami bolje ovrednotiti večji napor in odgovornost srednjega in višjega zdravstvenega osebja na tistih delovnih mestih, kjer so takšne spremembe upravičene. V pripravi je Pravilnik o napredovanju.

Ker so plače zdravnikov tudi po podpisu poklicne kolektivne pogodbe še vedno enake kot prej in bodo skupaj z ostalim zdravstvenim osebjem take ostale vse do sprejema zakona o razmerjih plač, je nestrpnost zaradi nizkih osebnih dohod-

kov v zdravstvu razumljiva. Ministrstvo podpira zamisel, da bi državni zbor marca zakon o plačah končno sprejel, ker bo to pomenilo zmanjšanje socialnega nemira med zaposlenimi v zdravstvu. Nizki osebni dohodki vsekakor ne morejo biti spodbuda za boljše in zavzetejše delo. Zato menimo, da bi v naši državi določili tudi kriterije za boljše nagrajevanje dobrih delavcev, saj ti zaradi uravnilovke v plačah oziroma zaradi številnih pravic, ki so zagotovljene tudi slabim delavcem, ne vidijo nobenega razloga, da bi se posebej trudili. Vsi si želimo, da bi se Slovenija čimprej ekonomsko okrepila, to pa je cilj, ki ga je mogoče doseči le z dobrim, ne pa slabim delom. Prav zato se nam zdi boljše nagrajevanje dobrega dela ključno, vendar ne samo v zdravstvu, ampak povsod."

KOLEKTIVNA POGODBA ZA DEJAVNOST ZDRAVSTVA IN SOCIALNEGA VARSTVA SLOVENIJE

V petek, 4. marca, je bila v prostorih sindikata zdravstva in socialnega varstva z Ministrstvom za zdravstvo in Ministrstvom za delo, družino in socialne zadeve podpisana Kolektivna pogodba za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije.

- Pogodba se bo uporabljala od 1. februarja 1994 dalje.
- Dodatki za nedeljsko delo se povečajo s 50% na 100%.
- Dodatki za delo na dan praznika se povečajo s 50% na 100%.
- Dežurstvo - povečanje s 60% na 90% vrednosti del, za katere se dežurstvo opravlja.
- Stalna pripravljenost - povečanje z 20% na 30%.
- Urejeni dopusti, npr. povečanje pri medicinskih tehnikih z 2 dni na 3 dni, sobote se ne vštejejo v dopust, tistim, ki sicer delajo ob sobotah, se dopust za število sobot poveča.
- Uredili smo soupravljanje v zavodih.

Omogočili smo vertikalno napredovanje za medicinske tehnike in višje medicinske sestre.

Povečali smo količnik za zobozdravnike s 3,55 (poklicna kolektivna pogodba) na 3,60 v pogodbi dejavnosti.

In še marsikaj drugega.

Iz revije "OBTOK"

Ena izmed vodilnih svetovnih farmacevtskih tovarn, ima predstavništvo tudi pri nas.

Na voljo so proizvodi za zdravljenje :

✧
ASTME
VENTOLIN
(salbutamol)

SEREVENT
(salmeterol)
BECOTIDE
(beklometazon
diproponat)

BECLOFORTE
(beklometazon
diproponat)

FLIXOTIDE
(flutikazon
propionat)

✧
INFEKCIJ
ZINNAT
(cefuroksim
aksetil)

ZINACEF
(cefuroksim)

FORTUM
(cefprozilim)

✧
RINITISA
BECONASE
(beklometazon
diproponat)

FLIXONASE
(flutikazon
propionat)

✧
napadov **MIGRENE**
z avro ali brez ter
GLAVOBOLA v rafalnih

IMIGRAN
(sumatriptan)

✧
Za preprečevanje
BRUHANJA
in **SLABOSTI**
pri kemoterapiji,
radioterapiji in po
kirurških posegih

ZOFRAN
(ondansetron)

Glaxo

Export Limited

Predstavništvo Ljubljana, Tržaška 132, 61111 Ljubljana

Tel.: 061/272-570, 274-494, 272-491 Fax: 061/272-569

STALIŠČA ICN

Generalna skupščina Organizacije združenih narodov je leto 1994 razglasila za mednarodno leto družine z naslovom Družinski viri in odgovornosti v spreminjajočem se svetu. V skladu z usmeritvijo Generalne skupščine so tudi načela ICN usmerjena k otroku in starim ljudem, ki predstavljajo najboljčutljivejše člane v družini. Nanašajo se tudi na vlogo medicinskih sester in na njihovo dejavnost pri varovanju otrokovih pravic in zdravstveni negi ostarelih

Otroci predstavljajo najbolj ogroženo skupino ljudi tako v času vojne kot v obdobju mira. Prav zaradi njihove stalne izpostavljenosti in ranljivosti so že leta 1924 v obdobju Društva narodov vidna prizadevanja za izoblikovanje nekih univerzalnih pravic, ki bi ščitile vse otroke, ne glede na narodnost, stopnjo civilizacije ali predel sveta, kjer živijo. Leta 1959 je Generalna skupščina Združenih narodov sprejela Deklaracijo o otrokovih pravicah. Temeljni dokument s področja varstva človekovih pravic - Konvencija o otrokovih pravicah pa je bila sprejeta v Generalni skupščini 20. novembra 1989. Svetovna javnost je s tem priznala otroka kot bitje, ki je potrebno posebne zaščite in mednarodnega pravnega varstva.

Konvencija o otrokovih pravicah je univerzalna, zato tudi kompromisna, saj so standardi življenja in odnosov v različnih delih sveta različni. Prav zaradi univerzalnosti niti konvencija niti katerikoli drugi dokument ne more biti popoln. Vendar še sedaj pomeni največje možno soglasje o osnovnih potrebah kakovosti življenja otrok. Konvencija ščiti otroka od rojstva do 18. leta starosti. Države podpisnice morajo čim bolj zagotoviti temeljno otrokovo pravico do življenja in do preživetja. Zato vključuje konvencija tudi celovito zdravstveno zaščito otroka v prenatalnem obdobju, kar vključuje tudi varstvo njegove matere.

Osnovno napotilo državam podpisnicam konvencije je, da ravnaajo predvsem v korist otroka. Zato je poudarek na doslednem spoštovanju otroka ne glede na spol, pa tudi do splošnih državljanskih pravic, ki vključujejo tudi pridobitev državljanstva.

Konvencija, pa čeprav sprejeta in potrjena, ne more narediti čudežev. Z njeno vsebino moramo seznanjati ljudi, predvsem politike, zakonodajalce, da v zaostrenih gospodarskih razmerah ne bodo najprej omejevali tistih dobrin, ki vplivajo na oziroma zmanjšujejo socialno varnost otrok in družine. Potreben je nadzor nad izvajanjem konvencije in tu imajo pomembno vlogo nevladne organizacije, skupine in tudi posamezniki, ki bodo prevzeli vlogo varuhov otrokovih pravic. Pomembna je tudi vloga medicinskih sester in strokovnega združenja, da zastopa interese in pravice otrok in njegove družine v obdobju zdravja in bolezni.

KONVENCIJA O OTROKOVIH PRAVICAH

V prihodnjih številkah Utripa bomo predstavili še stališče ICN o zdravstveni negi ostarelih in stališče ICN o vlogi medicinske sestre pri načrtovanju družine.

PRAVICE OTROK

ICN je sprejel in odobrava Deklaracijo o pravicah otroka (United Nation, The Declaration on Rights of the Child, 1959) in konvencijo o pravicah otroka (United Nation, The Con-

vention on the Rights of the Child, 20. november 1989). ICN podpira ves trud, ki ga vlagajo njegove članice v sodelovanju z vladami in prostovoljnimi organizacijami v njihovih državah za uveljavljanje principov, ki jih poudarja deklaracija.

DEKLARACIJA O PRAVICAH OTROKA

(Združeni narodi)

1. Vsak otrok ima pravico uživati osnovne pravice in svobodo brez razlike in diskriminacije glede na raso, barvo, spol, jezik, religijo, politično ali drugo prepričanje, nacionalno in socialno pripadnost, premoženje, rojstvo ali drug status, naj se nanaša nanj ali na njegovo družino.

2. Otrok ima pravico do posebne zaščite in možnosti, da se razvije fizično, duševno, moralno, duhovno in socialno v razmerah svobode in dostojanstva.

3. Otrok ima ob rojstvu pravico do imena in nacionalnosti.

4. Otrok in mati imata pravico do posebne skrbi in zaščite, vključno z ustreznim varstvom pred rojstvom in po njem. Otrok ima pravico do ustrezne prehrane, nasitanitve, rekreacije in zdravstvenih uslug.

5. Fizično, duševno ali socialno moten otrok ima pravico do posebne obravnave, izobrazbe in varstva.

6. Otrok ima pravico odraščati v vzdušju ljubezni in moralne ter materialne varnosti. Če je le mogoče, ima otrok pravico odraščati v varstvu in odgovornosti svojih staršev in samo v izjemnih primerih je lahko ločen od svoje matere. Družba in javne oblasti morajo zagotoviti posebno varstvo za otroke, ki nimajo družin, in za tiste, ki nimajo zadostnih sredstev za življenje.

7. Otroci imajo pravico do enake možnosti za brezplačno in obvezno šolanje, vsaj na osnovni stopnji, ki bo razvijalo otrokove individualne sposobnosti, presojo in občutek moralne in socialne odgovornosti. Obstajati mora možnost za igro in rekreacijo.

8. V vseh okoliščinah ima otrok pravico biti med prvimi, ki so deležni zaščite in podpore.

9. Otrok ima pravico biti zaščiten pred vsemi oblikami zanemarjanja, krutosti in izkoriščanja in pred tem, da postane objekt kakršnegakoli trgovanja. Obstajati mora ustrezna minimalna starost za zaposlitev. Otrok se ne sme zaposlovati, če bi to ogrožalo njihovo zdravje ali izobrazbo ali oviralo njihov fizični, duševni ali moralni razvoj.

10. Otrok ima pravico biti zaščiten pred vplivi, ki pospešujejo rasno, religiozno ali katerokoli drugo diskriminacijo. Njegova vzgoja mora potekati v duhu tolerance, prijateljstva med narodi, miru in zavesti o odgovornosti do soljudi.

Bolj natančno, ICN podpira vse delovanje svojih članic/zvez, ki se še posebno prizadevajo za:

- zaščito otrok pred kakršnokoli obliko zlorabe in izkoriščanja;

- napredovanje družinskega zdravja in blagostanja, tako da je družina mesto, kjer so otroci zaželeni, varovani in lahko odraščajo v zdravju in dostojanstvu;

- zagotavljanje pravične razdelitve dobrin in dostopa do uslug, tako da imajo vsi otroci ustrezno prehrano, stanovanje, izobrazbo in zdravstveno varstvo, in bolj specifično, spodbujanje enakih možnosti za izobraževanje otrok ženskega spola in tistih otrok, ki so pripadniki narodnostnih manjšin;

- pospeševanje zagotavljanja uslug primarnega zdravstvenega varstva s poudarkom na preventivi bolezni in invalidnosti;

- pospeševanje zaščite in varstva za tiste s posebnimi potrebami, kot so sirote, zanemarjeni otroci in begunci;

- spodbujati pravice hospitaliziranih otrok, vključno s tistimi, ki zagovarjajo vključevanje staršev v zdravstveno nego bolnih otrok (CNR, 1991).

Sprejeto 1979

Doplonjeno (CNR pogoji) 1993

STROKOVNA SREČANJA DOMA

Zbornica zdravstvene nege Slovenije - Društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Celje

III. STROKOVNI SEMINAR

UROINFEKTI V OTROŠKI DOBI

SREDA, 20. april 1994 ob 10. uri v PREDVALNICI "TRIGLAV" V CELJU

MODERATOR

Dr. ANA MEŠTROVIČ

*Ultrazvočni presejalni test za odkrivanje
prirojenih ledvičnih napak novorojenčkov*

Dr. ANA ILIJAŠ TROFENIK

Pogostnost uroinfektov v otroškem dispanzerju

Dr. JELENA BENČINA STEPINŠEK

Vodenje otrok z uroinfekti

Dr. ANA MEŠTROVIČ

ODMOR

Pravilen odvzem in transport urina

RIBIČ JOŽICA vms, PIRŠ MOJCA vms,

MOHORIČ MARIJA sms

Urološka diagnostika pri otroških uroinfekti

Dr. TISEL ŠTEFAN

Operativno zdravljenje prirojenih anomalij sečil

Dr. POTEKO SANDI

VOLILNA SKUPŠČINA

DRUŠTVA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV CELJE

V SREDO, 20. april 1994, V DVORANI ZAVAROVALNICE "TRIGLAV", PO SEMINARJU

Pozdrav skupščini

Poročila

Razprava po poročilih

Volitve

Kako v bodočnost

Zaključek

ODMOR

Popotovanje po KUBI in BOLIVIJU - Foto in videoprojeksijska društvenih srečanj in izletov

Lea Pleterski, vms

Dan bomo zaključili na klepetu ob čaju v hotelu Celeia

ČLANICE IN ČLANI DRUŠTVA, Z VAŠO PRISOTNOSTJO V DRUŠTVENIH AKTIVNOSTIH BO NOVOIZVOLJENO PREDSEDSTVO LAŽJE VSTOPILO V NOVO DVOLETNO MANDATNO OBDOBJE!

VZEMITE SI ČAS IN NAM PRISLUHnite !!

STROKOVNA SREČANJA DOMA

Zbornica zdravstvene nege Slovenije - Sekcija operacijskih medicinskih sester

STROKOVNI SEMINAR

Hotel Lek, Kranjska gora - 13. in 14. maj, 1994

Petek, 13. maj 1994

8.00 - REGISTRACIJA UDELEŽENCEV

9.00 - OTVORITEV

11.00 - PROGRAMSKO VOLILNA SEJA

10.00. STROKOVNI DEL

Srčna kirurgija na Slovenskem - as. dr. Tone Gabrijelčič, dr. med.

Diagnostična in intervencijska radiologija srca in ožilja -

prof. dr. sc. Dušan Pavčnik, dr. med. Otilija Belčič, VMS

Predoperativna zdravstvena nega kardiovaskularnega bolnika - Danica Jaklič, VMS

11.00 ODMOR

11.15 Priprava bolnika in anestezije za srčno operacijo - mag. dr. Breda Kocbek - Belinger

Zunajtelesni krvni obtok - Martina Jančar, VMS

Transplantacija srca - as. dr. Tone Gabrijelčič, dr. med.

12.30 KOSILO

14.00 Kirurško zdravljenje ishemične srčne bolezni - as. dr. Rajko Gračner

Bolezni srčnih zaklopk - doc. dr. Borut Pirc

Kirurško zdravljenje prirojenih srčnih hib - as. mag. dr. Miro Kosin

Vloga op. med. sestre pri srčnih operacijah - Marta Žnider-Zabret, VMS

Okrogla miza

20.00 VEČERJA

Sobota, 14. maj 1994

9.00 Kirurško zdravljenje srčnih aritmij - as. dr. Aleš Brečelj

Vloga operacijske med. sestre pri žilnih operacijah in vstavitvah srčnih
spodbujevalnikov - Alenka Zalar, VMS

Pooperativna zdravstvena nega kardiovaskularnega bolnika -

Vera Čepon, VMS

Okrogla miza

Kotizacija 5.000 SIT za člane ZZNS (članska kartica), 10.000 SIT za nečlane.
Kotizacijo lahko nakažete na žiro račun ZZNS, številka: 50101-678-48641 ali
ob registraciji na recepciji Hotela Lek. Prijavite se najkasneje do 6. maja 1994
na naslov: Hotel Lek, Kranjska gora, telefon: (064) 88-520.

STROKOVNA SREČANJA DOMA

Zbornice zdravstvene nege Slovenije
Pediatrična sekcija

STROKOVNI POSVET

14. in 15. april 1994

v hotelih Bernardin - Portorož

PROGRAM:

Četrtek, 14. aprila 1994

10.00

UVODNI POZDRAV

11.00 - 13.00

Dr. G. LOGAR-CAR: Prehrana dojenčka

Dr. M. SEDMAK: Neuspevanje - Dystrophia

Dr. M. SEDMAK: Gastroezofagealni refluks

VMS B. GOLOB: Vloga medicinske sestre ob otroku z refluksom

13.00 - 13.15

RAZPRAVA

13.30 - 15.00

KOSILO

15.00 - 17.30

Dr. G. LOGAR-CAR: Neonatalni hepatitis in anomalije žolčnih vodov

VMS M. DOBRINA: Vloga VMS ob sklerozaciji varic požiralnika
in UZ vodeni punkciji jeter

Višji vzgojitelj I. ZADNJIKAR: Psihična priprava otroka na
endoskopske preiskave

Dr. M. SEDMAK: Uvedba novega funkcijskega testa jeter MEGX-a

Dr. G. LOGAR-CAR: Helicobacter pylori kot povzročitelj
kroničnih gastritisov in ulkusne bolezni

VMS M. DOBRINA: Prevenција endoskopskega prenosa
H. pylori in ureazni test

17.30 - 17.45

RAZPRAVA

17.45 - 18.00

ODMOR

18.00 - 19.00

Mag. dr. R. OREL: Kronični kolitisi

Mag. dr. R. OREL: Obstipacija pri otroku

SMS J. PETROŠANEC: Vloga medicinske sestre ob otroku z
obstipacijo

Dietetik A.PAVLOVIČ: Dieta pri otroku z opstipacijo

Predavanja bodo pripravili predavatelji PEDIATRIČNE KLINIKE, Vrazov trg 1 -
Klinični center Ljubljana

STROKOVNA SREČANJA DOMA

Petek, 15. aprila 1994

9.00 - 10.00

Prim. doc. dr.D. MICETIČ-TURK: Akutna driska v otroški dobi in njeno zdravljenje

Prof. M. NOVAK: Novejši vzročitelji akutnih drisk v otroški dobi

Prim. doc. dr.D. MICETIČ-TURK: Kronične driske v otroški dobi

Prim. doc. dr. D. MICETIČ-TURK: Celiakija

Ing. M. GORENJAK: Protitelesa AGA in EMA v diagnostiki celiakije

10.15 - 10.30

RAZPRAVA

10.30 - 11.00

ODMOR

11.00 - 12.15

VMS S. POŠTUVAN: Tehnika peroralne biopsije tankega črevesja

Dr. L. RADOLLI : Dieta brez glutena

VMS B. KOJC: Slovensko društvo za celiakijo

Dr. L. RADOLLI: Intoleranca disaharidov

Dr. S. UMEK-BRADAČ: UZ trebušnih organov v pediatriji

12.15 - 12.30

RAZPRAVA

12.30

ZAKLJUČEK SREČANJA

Predavanja bodo pripravili predavatelji Pediatričnega oddelka Splošne bolnišnice Maribor, Ljubljanska ul. 2.

OBVESTILA:

- predavanja in prenočišča bodo v hotelih Bernardin Portorož,
- prijave za hotelske rezervacije sprejema Agencija ALBATROS: Ribenska cesta 2, Bled do 1.4.1994,
- prijavite se s priloženimi prijavnici ali po faksu: 064-76-319, informacije na tel.: 064-78-842,
- kotizacija za dvodnevni seminar znaša: 5.000 SIT za člane in 10.000 za nečlane Zbornice zdravstvene nege, kot potrdilo imejte s seboj člansko izkaznico,
- kotizacijo lahko plačate 1 uro pred pričetkom predavanj ali na žiro račun Zbornice zdravstvene nege Slovenije št.: 50101-678-48641 z obvezno oznako ZA PEDIATRIČNO SEKCIJO,
- vse dodatne informacije lahko dobite pri predsednici pediatrične sekcije MOJCI STOJAN, Splošna bolnišnica Jesenice, otroški oddelek, telefon 064/81-541, int. 318.

PRISRČNO VABLJENI

STROKOVNA SREČANJA DOMA

Zbornica zdravstvene nege Slovenije
Nevropsihiatrična sekcija - Ljubljana

PRVO OBVESTILO

Nevropsihiatrična sekcija organizira 21. 4., 22. 4. in 23. 4. 1994 intenzivni seminar na temo: **SPOZNANJA IN IZKUŠNJE O RAZSEŽNOSTIH SKUPINE**. Program bo nudil teoretična in izkustvena spoznanja s področja komunikacije in skupinske dinamike.

Program bo organiziran tako, da bodo imeli udeleženci v dopoldanskem času teoretična predavanja s tega področja. V popoldanskem času bo intenzivno delo potekalo v izkustvenih majhnih in velikih skupinah. Vsi udeleženci bodo dobili teoretične prispevke predavateljev.

Cilj organizacije takega seminarja je spoznavanje teoretične in izkustvene plati medosebnih odnosov, razvoja skupinske dinamike, nastanka rivalstva, oblikovanja, reševanja konfliktnih situacij v skupini itd. Namenjen je VSEM medicinskim sestram, zdravstvenim tehnikom in drugim zdravstvenim delavcem, ki čutijo, da bo njihovo delo s pridobivanjem takega znanja in izkustev še bolj učinkovito, kreativno in profesionalno. Saj se komunikaciji, dinamiki medsebojnih odnosov v večji in manjši skupini ljudi pri svojem delu ne moremo izogniti. Obratno, na celoten proces našega dela ta dogajanja najbolj vplivajo.

Okvirno se bo program pričel v četrtek, 21. aprila 1994 ob 10.00 uri in se zaključil v soboto, 23. aprila 1994 ob 12.00 uri.

Pri programu bodo sodelovali kot predavatelji in voditelji skupin izkušeni strokovnjaki s tega področja, in sicer:

- Gorazd MREVLJE, Center za mentalno zdravje v Ljubljani;
- Polona MATJAN in Peter PRAPAR, oba Filozofska fakulteta v Ljubljani.

V program se lahko vključi 24 udeležencev, kar bo omogočalo intenzivno delo v treh majhnih skupinah in v veliki skupini. Če bi bilo zanimanje večje, bi povečali možnost udeležbe.

Program bo potekal v Hotelu Lucija v Portorožu. Cena nočitve z zajtrkom - na osebo - na dan v DEM:

- enoposteljna soba 38 DEM
- dvoposteljna soba 30 DEM
- doplačilo za polni penzion ali polpenzion je 12 DEM.

Stroški tridnevnega seminarja z intenzivnim programom znašajo 200 DEM na osebo v tolarški protivrednosti na dan plačila.

Za seminar se lahko prijavite do 11. aprila 1994 na naslov:

MARIJA MRAK, Center za mentalno zdravje, Zaloška 29, Ljubljana, Tel.: 061/ 140 20 30

Na istem naslovu dobite tudi vse informacije.

Ponovno vabilo oz. obvestilo boste vsi udeleženci prejeli po preteku roka prijave za seminar.

Prisrčno vabljeni.

STROKOVNA SREČANJA DOMA

Zbornica zdravstvene nege Slovenije
Nevropsihiatrična sekcija Ljubljana

DRUGO OBVESTILO

Program teoretičnega in izkusvenega seminarja v Portorožu od 21. aprila 1994 do 23. aprila 1994 s področja Komunikacije in skupinske dinamike.

ČETRTEK, 21. april 1994

od 10.00 do 10.45	uvodno srečanje vseh udeležencev
od 10.45 do 11.00	odmor
od 11.00 do 12.30	predavanje
od 14.00 do 15.30	izkusvene majhne skupine
od 15.30 do 16.00	odmor
od 16.00 do 17.30	izkusvene majhne skupine
od 17.30 do 18.00	odmor
od 18.00 do 18.45	velika diskusijska skupina

PETEK, 22. april 1994

od 08.30 do 10.00	predavanje
od 10.00 do 10.30	odmor
od 10.30 do 12.00	predavanje
od 14.00 do 15.30	izkusvene majhne skupine
od 15.30 do 16.00	odmor
od 16.00 do 17.30	izkusvene majhne skupine
od 17.30 do 18.00	odmor
od 18.00 do 18.45	velika diskusijska skupina

SOBOTA, 23. april 1994

od 09.00 do 10.30	izkusvene majhne skupine
od 10.30 do 11.00	odmor
od 11.00 do 11.45	zaključna velika diskusijska skupina

Zadnje obvestilo bodo dobili vsi vključeni udeleženci po preteku roka prijave, 11. aprila 1994.

Prijave pošljite na naslov: Marija MRAK, Center za mentalno zdravje, Zaloška 29, (telefon: 061/ 1402030 - faks: 1402158)

STROKOVNA SREČANJA V TUJINI

Avstrija, Graz, 3. marec 1994

zadeva: 3. kongres Donava-Alpe-Adria.

od 16. - 18. junija 1994 v Grazu / Avstrija

Spoštovane gospe in gospodje!

Želimo vas seznaniti s 3. kongresom Donava - Alpe - Adria.

Glavna tema kongresa:

"Dimenzije zdravstvene nege v novi Evropi"

Naprošamo Vas, da, če želite sodelovati in predstaviti Zdravstveno nego Vaše dežele, nam najkasneje do 15. maja sporočite Vašo udeležbo in pošljete izvleček Vašega referata.

Naš naslov: Amt der Stmk. Landesregierung Fachabteilung f. d. GW / PFLEGEREFERAT

Paulustorgasse 4 - A - 8010 GRAZ - Tel. 0316 / 877 / 3522 od. 3525, Fax. 0316 / 877 / 3555

S spoštovanjem

za organizacijski komite: Mag. Dipl. Sr. Heidelinde Kelz

Podrobnejše informacije in prijavnice lahko dobite na sedežu Zbornice.



**ARBEITSGEMEINSCHAFT DONAU-ALPEN-ADRIA
RADNA ZAJEDNICA DONAU-ALPE-JADRAN
COMUNITA DI LAVORO DONAU-ALPE-ADRIA
DONAU-ALPOK-ADRIA MUNKAKOZOSSEG
DELOVNA SKUPNOST DONAVA-ALPE-JADRAN**

3rd Meeting

of Nursery-Staff

of the DONAU-ALPS-ADRIA

Work Community

GRAZ, 16. - 18. Juni 1994

THEMA:

**"Dimensionen der
Pflege im neuen Europa"**

TOPIC:

**"Dimensions of nurs-
ery in our new Europe"**

*For plenary sessions simultaneous
translation into all languages of the
DONAU-ALPS-ADRIA Work Com-
munity will be provided*



STROKOVNA SREČANJA V TUJINI

Fakulteti za zdravstvene vede in medicino na Univerzi v Limburgu predstavljata program Poletne univerze zdravstvenih ved in medicine za leto 1994.

Večina tečajev traja dva tedna, tako da se lahko sodelujoči udeležijo več tečajev zaporedoma in izmenjajo ideje. Tečaji so namenjeni strokovnjakom s področja javnega zdravstva. Od sodelujočih se pričakuje, da obvladajo angleški jezik. Zaželeno je aktivno sodelovanje. En tečaj bo potekal v nemškem jeziku.

Tečaji bodo kombinacija predavanj in praktičnega dela (npr. študijske skupine, ki se bodo osredotočale na probleme).

Poleg tega, da boste razširili svoje znanje na specifičnem področju, se boste seznanili z učnim pristopom, ki se osredotoča na probleme.

Tečaji bodo potekali v poslopju Univerze v Limburgu, Maastricht, Nizozemska. Maastricht je glavno mesto province Limburg. Je srednjeveško mesto, v katerem je veliko zgodovinsko zanimivih zgradb. To je mesto, ki ga je posebno zanimivo obiskati poleti.

Vse dodatne informacije lahko dobite po telefonu ali faksu (ZZN).

POLETNA UNIVERZA ZDRAVSTVENIH VED IN MEDICINE

Program obsega širok spekter kratkih intenzivnih tečajev. - 13. - 24. JUNIJ 1994

PREDSTAVITEV UČENJA, KI JE OSREDOTOČENO NA PROBLEM (Problem-Based Learning)

Ta tečaj poteka v obliki treh delavnic:

Delavnica 1:

13.-17. junij 1994:

PREDSTAVITEV DELAVNICE

Delavnica ponuja priložnost, da se seznaniš z zgoščenim in hitrim pregledom pomembnih lastnosti Maastrichtskega pristopa k izobraževanju za zdravstvene stroke.

Poudarek je na umiku za zdravstveno šolo. Delavnica je namenjena kot prva predstavitev za vse tiste, ki jih zanima učenje, ki se osredotoča na problem, ovrednotenje, izpopolnjevanje spretnosti in vloga učitelja. Program vključuje:

- uvod v filozofijo izobraževanja in psihološke principe v osnovah učenja, ki se osredotoča na problem,
- predstavitev učnih srečanj v majhnih skupinah,



STROKOVNA SREČANJA V TUJINI

- pogovori s študenti in učitelji,
- obiski izobraževalnih objektov,
- teme iz ovrednotenja dela študentov: testiranje napredka,
- pristopi k ovrednotenju programov,
- posebna pozornost bo posvečena vlogi učitelja.

Sodelujoči bodo imeli možnost izkusiti učenje, ki se osredotoča na problem na lastni koži, v vlogi študentov.



delavnica 2a:

20.-24. junij 1994:

UČENJE SKOZI PROBLEME IN OVREDNOTENJE ŠTUDENTOV: MOŽNOSTI IN OMEJITVE

V zadnjih letih je postalo oblikovanje problemov, ki bi bili primerni za učenje, pomembna tema. Do 1980 je večina novih šol posnemala Mcasterjev pristop, ki je študente seznanjal skoraj izključno s kliničnimi problemi. Posebno v šolah, kjer so nadaljevali študij učenci neposredno po končani srednji

šoli, so delali eksperimente na osnovi preprostejših primerov, kajti omenjenim študentom je primanjkovalo ustreznih izkušenj. Zanašanje na strogo klinične primere se je izkazalo za problematično, učencev niso mogli seznaniti z znanji širšega epidemiološkega, socioekonomskega in psihološkega konteksta.

Sodelujoči se bodo naučili, kako take probleme oblikovati tako, da bo poudarek na praktičnih vajah in da bo vključeno testiranje lastno oblikovanih problemov na študentih v majhnih skupinah.

Delavnica 2b:

20.-24. junij 1994:

PRIDOBIVANJE KLINIČNIH SPRETNOSTI

Poudarek te delavnice je na praktični klinični komponenti izobraževanja za zdravstvene stroke, kot jo izvajajo v Maastrichtu. Veliko časa, energije in strokovnosti je namreč namenjenih za poučevanje tehničnih in komunikacijskih spretnosti, pri čemer uporabljajo poseben laboratorij (Skillslab).

Vzporedno s "kognitivnim" urnikom posvečajo študentje 10-15% svojega časa pridobivanju spretnosti, preden se srečajo z varovanci.

Sodelujočim bo omogočen pogled v:

- vsebine pridobivanja spretnosti,
- didaktične strukture urnika učenja spretnosti,
- ovrednotenje spretnosti,
- organizacijo poučevanja spretnosti.

Drugi del te delavnice bo namenjen usposabljanju v skupnosti in poučevanju v bolnišnicah.

20.-24. junij 1994

ZAGOTAVLJANJE KVALITETE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU

Tečaj, ki se osredotoča na kvaliteto vodenja v institucijah zdravstvenega varstva in na ovrednotenje izvajanja zdravstvenega varstva.

STROKOVNA SREČANJA V TUJINI

27. junij - 1. julij 1994

OVREDNOTENJE MEDICINSKE TEHNOLOGIJE IN ANALIZA SCENARIJA

Ekonomsko ovrednotenje v zdravstveni negi.

Tečaj je sestavljen iz dveh delov:

ovrednotenje medicinske tehnologije in analiza scenarija. Namen tečaja je podati pregled na dva osnovna načina uporabe ekonomskega ovrednotenja v zdravstvenem varstvu. Uporaba bo ilustrirana z vrsto študij primera.

4.-8. julij 1994

OSNOVNA PREHRANA

Prehrana je ena od osnovnih determinant zdravja in bolezni. Ta tečaj se bo zavzemal za to, da bodo biološke funkcije makro - in mikrohranljivih snovi prepoznane kot tiste, na osnovi katerih lahko sprejmemo prehrano za enega osnovnih ciljev promocije zdravja in preventive bolezni. Poseben poudarek bo na nosečnosti in dojenju, prehrani otrok in ostarelih.

11. - 15. julij 1994

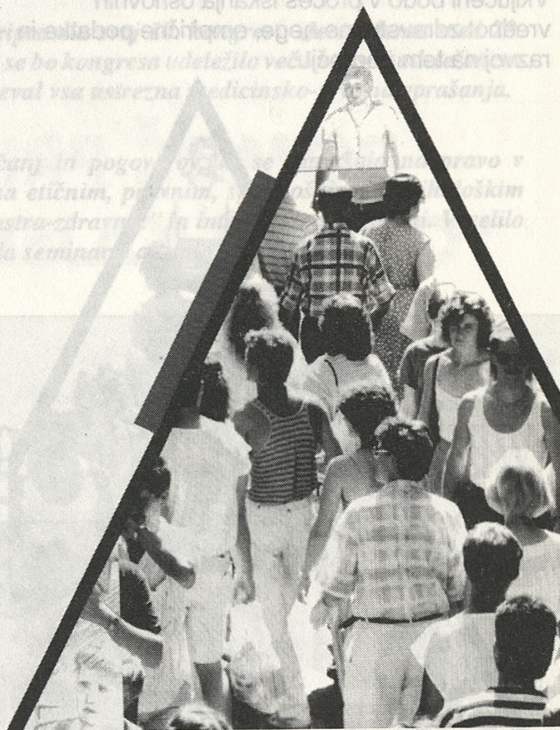
ZDRAVSTVENO IZOBRAŽEVANJE IN PROMOCIJA ZDRAVJA: TEORIJA IN PRAKSA

Namen tečaja je narediti pregled pomembnih teoretičnih usmeritev, pri čemer bo začetna točka izobraževalni pristop. Letos se bomo osredotočili na pomembnost načrtovanega pristopa. Pomemben poudarek bomo dali socialnopsihološkim teorijam (npr. teorija socialnega učenja, teorija načrtovanega vedenja, preventiva, recidiva) in sicer v obliki poglobljenih diskusij, ki se bodo dotikale vlog in odnosov, socialnih vplivov in samo-vplivanja v procesu sprememb vedenja. Posebno pozornost bomo namenili uporabi teh teoretičnih principov v praksi. To bomo dosegli s skupnim delom v majhnih skupinah.

11. - 15. julij 1994

NAJNOVEŠI IZSLEDKI IZ OVREDNOTENJA DEJAVNIKOV TVEGANJA ZDRAVJA KOT POSLEDICA VPLIVOV IZ OKOLJA

Tečaj predstavlja najnovejše primere ocenitve tveganja, povezane z zrakom, prstjo, pitno vodo in zastrupljenostjo hrane in posreduje informacije o uporabnosti teh ocenitev pri oblikovanju politike okolja.



11.-15. julij 1994

ANALIZA POLITIKE ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

Ta tečaj se osredotoča na številne pomembne probleme zdravstvene politike, v glavnem s stališča zdravstvene ekonomije in politike. Nekatere teme za sistematično analizo so: finance, zagotavljanje in uravnavanje zdravstvenega varstva, reforme zdravstvenega varstva kot tudi politično odločanje na področju zdravstvenega varstva. Poudarek je na mednarodni primerjavi.

STROKOVNA SREČANJA V TUJINI

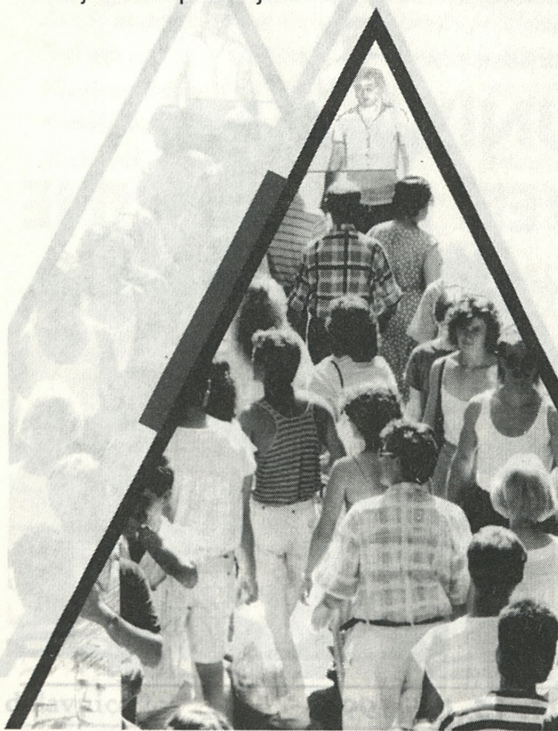
11.-15. julij 1994

EINFUHRUNG IN DIE KRANKENPFLEGEFORSCHUNG UND - DIAGNOSTIK

18.- 20. julij 1994

UVOD V ETIKO ZDRAVSTVENE NEGE

Sodelujoči bodo prejeli uvod v teoretične in praktične osnove etike zdravstvene nege. Vključeni bodo v proces iskanja osnovnih vrednot zdravstvene nege, empirične podatke in razvoj na tem področju.



18.-22. julij 1994

ŠOLSKI PROGRAMI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA

Poletni tečaj se bo ukvarjal s teoretičnimi osnovami učne strategije, postopki za razvoj in izvajanje programa in metodami za ovrednotenje programa. Od sodelujočih se pričakuje, da bodo s seboj prinesli primer šolskega programa promocije zdravja, ki ga razvijajo v njihovi državi.

18.-22. julij 1994

INFORMACIJSKI SISTEM BOLNIŠNIC

Namen tečaja je zagotoviti zdravnikom v bolnišnicah, medicinskim sestram in upraviteljem dovolj osnovnega znanja o informacijskih sistemih v bolnišnicah in njihovih funkcijah, da bodo lahko aktivno sodelovali v pogovorih o njih (npr. nakup ali izpopolnitev sistema...)

18.-22. julij 1994

SIMULACIJSKI MODELI IN OCENITEV TVEGANJA

Ta tečaj bo omogočil sodelujočim razumeti oblikovanje modela in jih seznanjal z novostmi v razvoju in uporabi (npr. zaključki na podlagi živalskih podatkov). Organizirane bodo delavnice in omogočena izvedba razvitih konceptov s pomočjo računalniških simulacij.

14.-16. september 1994

OBLIKOVANJE IN MERJENJE RAZISKAV: POVEZOVANJE POSTOPKOV ZDRAV- STVENE NEGE IN REZULTATOV PRI PACIENTIH

Nameni tečaja:

- definirati sestavne dele pobude za večjo učinkovitost, s poudarkom na modelu merjenja rezultatov;
- analizirati vpliv pobude za klinično učinkovitost in razvoja smernic za zdravstveno nego;
- ovrednotiti posebne vire podatkov za ovrednotenje učinkovitosti in identificirati možnosti za razširitev kliničnih in organizacijskih baz podatkov;
- preučiti povezave med kakovostjo in učinkovitostjo;
- analizirati strategijo za izboljšanje prakse zdravstvene nege s pomočjo pobude za večjo učinkovitost.

10. SVETOVNI KONGRES O MEDICINSKEM PRAVU

Jerusalem Ramada Congress Centre

28. avgust - 1. september 1994

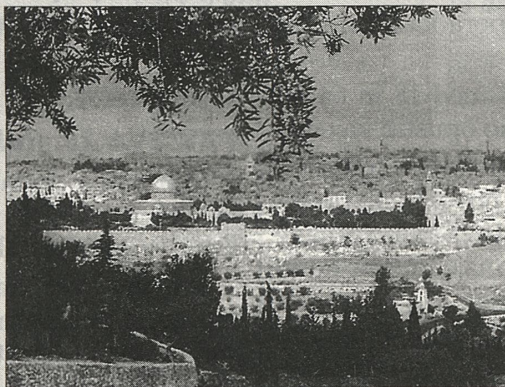
Svetovna organizacija za medicinsko pravo bo pripravila svoj 10. kongres v Jeruzalemu med 28. avgustom in 1. septembrom 1994. Pričakujemo, da se bo kongresa udeležilo več kot tisoč udeležencev iz vsega sveta in da bo znanstveni program vključeval vsa ustrezna medicinsko-pravna vprašanja.

Svetovni kongres bo prvič vključeval vrsto srečanj in pogovorov, ki se nanašajo na pravo v zdravstveni negi in etiko. Pozornost bo posvečena etičnim, pravnim, sociološkim in psihološkim vprašanjem, ki se dotikajo odnosa "medicinska sestra-zdravnik" in interakcije med njimi. Veselilo bi nas, če bi skupina iz vaše organizacije pripravila seminarje ali celo sejo ali delavnico.

The 10th World Congress on Medical Law

Organized by:

The World
Association for
Medical Law



under the Gracious Patronage of
The Israel Minister of Health
Mr. Haim Ramon

Congres President: Prof. Amnon Carmi

JERUSALEM

Augst 28 - September 1, 1994

Secretariat: Steir Group Ltd., 28, Hayetzira St., Ramat Gan 52521 ISRAEL Tel: ++972-3-7516422 Fax: ++972-3-7516635

Nana DOMAJNKO

Spoštovane kolegice, spoštovani kolegi!

Objavljamo program aktivnosti za opustitev kajenja pod geslom "OPUSTI KAJENJE - ZMAGAJ", ki je le del aktivnosti programa CINDI in aktivnosti SZO za tobak, katere nacionalni koordinator je vms Viktorija Rehar.

Naša poklicna dolžnost je, da sodelujemo pri uvedbi te akcije in podpiramo ljudi, ki so se ali se bodo odločali za tako pomemben in težek korak - premagati nezdravo razvado - kajenje. S tem bomo tudi vplivali na bolj zdravo življenjsko okolje.

Istočasno razmislite, med. sestre in zdravstveni tehniki - kadilci, ali niste poklicno in etično zavezani do svojih zdravih ali bolnih varovancev, sodelavcev in članov svoje družine, da se predvsem sami odločite in prenehate kaditi in tako z osebnim zgledom delujete kot najmočnejša in najbolj prepričljiva podpora vsem ostalim.

POMOČ PRI KAMPANJI "OPUSTI KAJENJE-ZMAGAJ".

S programom CINDI je Slovenija vključena tudi v program zmanjševanja in opuščanja kajenja. Pridružila se je 12 evropskim državam v kampanji "OPUSTI kajenje- ZMAGAJ".

Cilj kampanje je podpora kadilcem pri opuščanju kajenja.

Udeleženci so odrasli med 18 in 64 letom, ki želijo prostovoljno opustiti kajenje.

Kampanja začne potekati v mesecu marcu. Do 6. aprila 1994 obveščamo prebivalce o poteku kampanje in zbiramo prijave tistih, ki od 7. aprila do 6. maja 1994 ne bodo kadili.

8. maja bo javno žrebanje 5 dobitkov in državnega prvaka,

13. maja bo žrebanje državnih prvakov,

15. maja bo predstavitev izžrebancev na TV,

17. junija bo podelitev super nagrade 50000US\$ v Severni Kareliji na Finskem.

TV Slovenije in mediji bodo kampanjo redno spremljali.

Prijavnice na priloženem obrazcu pošljite na naslov:

OPUSTI kajenje-ZMAGAJ!

**ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO
CELJE,**

63000 CELJE,

IPAVČEVA 18. (faks 063 33-407)

Morebitna dodatna pojasnila dobite po tel.: 061 321-580 dr. Marjan Mramor ali 063 33407 (Viktorija Rehar).

Prosim vse naslovnike, zdravstvene delavce v programu CINDI in sodelavce, predvsem pa direktorje in strokovne vodje vabljenih ustanov, da pomagajo izpeljati kampanjo. Pričakujemo pomoč pri prijavljanju in vzpodbujanju pri vzdržljivosti - brez cigarete.

Prilagamo PRIJAVNICO za tiste, ki vstopajo v kampanjo.

Viktorija Rehar

NE PREZRITE

CINDI SLOVENIJA
NACIONALNI KOORDINATOR
ZA TOBAK SLOVENIJE

OPUSTI KAJENJE-ZMAGAJ

(QUIT AND WIN)

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: dan _____ mesec _____ leto _____

Naslov: _____

Tel.: _____

Št. pokajenih cigaret na dan:

cigar na dan: _____

pip na dan: _____

Kolikokrat ste že poskušali prenehati kaditi?

☐ nikoli

☐ 1-2 krat

☐ 3 ali večkrat

Koliko let že kadite? _____

Podpis: _____

Priča 1:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

tel.: _____

Priča 2:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Tel.: _____

DEZINFEKCIJA V ZDRAVSTVU

Mogoče odpiram temo, ki se vam zdi manj zanimiva, vendar pa vse vemo, da je zelo pomembna.

Dve desetletji sem delala v zdravstvu, zadnji dve leti delam za zdravstvo.

Moja opažanja in razmišljanja.

Prav gotovo sem bila kot medicinska sestra premalo poučena o področju dezinfekcije. Miskim, da enako tudi večji del slovenskih medicinskih sester. Naše vzgojnoizobraževalne vsebine na zdravstvenih šolah vsebujejo tega premalo. Postdiplomski študij je organiziran samo v sklopu Medicinske fakultete.

Večina sester pozna dezinficiense samo po komercialnih imenih, ne pa po generičnih imenih in aktivnih substancah, kar je bistveno pri izbiri in uporabi dezinficiensov.

Omenim lahko, kako težko je bilo opustiti kvartarne amonijeve spojine (Asepsol, desol) kot razkužilo za instrumente. Znano pa je, da zelo slabo delujejo na gramnegativne mikroorganizme, hitro pa pride tudi do adaptacije.

Večinoma so glavne in oddelčne medicinske sestre odgovorne (upam, da bodo tudi ostale) za higieno in dezinfekcijo v

zdravstvu. Sestre so tako odgovorne za izbiro in ustrezen nakup dezinfekcijskih sredstev.

Seveda tudi strokovno nadzorujejo dezinfekcijo in skrbijo za vzgojo osebja.

Na željo medicinskih sester slovenskega zdravstva smo s skupnimi močmi pripravili higienski načrt za roke, kožo, sluznice in higienske ukrepe za ambulate in zobne ambulate.

Načrti so bili pripravljeni po naslednjih virih:

Zorec M. Plan razkuževanja v ZD Ljubljana, 1993

Dragaš A. Z. Preprečevanje infekcij v zdravstvenih organizacijah 1993, Preprečevanje infekcij v stomatologiji 1991, Priročnik za preprečevanje infekcij za zdravnike in medicinske sestre 1984, ter virih....

Načrte dezinfekcije na željo sester objavljamo kot informacijo tudi v Utripu. Obširnejši članek na to temo in ponovna objava načrtov bo v Obzorniku zdravstvene nege.

Henkel-Ecolab d.o.o.

Poštni predal 7, Vajngerlova 4
62106 MARIBOR, SLOVENIJA



ČIŠČENJE IN DEZINFEKCIJA V ZDRAVSTVU

Telefon: (062) 102-211

Telefax: (062) 102-792

HIGIENSKI NAČRT - ROKE, KOŽA, SLUZNICE

KAJ	KDAJ	KAKO	S ČIM	SREDSTVO
Roke higienno umivanje	po prihodu na delo, pred odhodom z dela, pred jedjo in po jedi, po WC, po stiku z osebami, predmeti, po kihanju, kašlju, po dotiku las, nosu, ust, obraza	- umivamo s tekočim losionom na komolčno aktiviranje 1 min. - izpiramo 30 sekund	- losioni za umivanje rok - dozator za menjavo milnih plasten - tekoča voda	Zlatosan DUAL SERAMAN MEDICAL 2 x 2 ml Zlatosan MILNIK
Roke higienno razkuževanje	pred postopki z bolnikom, po stiku z bolnikom in kontaminiranimi predmeti	- na suhe roke nanesemo razkužilo in vtiramo v kožo do suhega - dozator ali asistenca	- kombinacija alkoholov ali klorheksidin in kombinacija alkoholov	Zlatosan ASEPT 2 x 3 ml ali SPIDATERM ali INCIDES robčki
Roke higienno umivanje in razkuževanje v enem postopku	pred postopki z bolnikom, po stiku z bolnikom in kontaminiranimi predmeti	- umivamo s tekočim mikrobicidnim losionom 1 min. - izpiramo 30 sekund - dozator ali asistenca	- kationsko milo in kvartarne amonijeve spojine - dozator za menjavo milnih plasten	Zlatosan VIRUSIN 2 x 3 ml Zlatosan MILNIK
Roke kirurško umivanje	pred operacijami in drugimi invazivnimi posegi	- umivamo s tekočim losionom na komolčno aktiviranje 2-4 min. - izpiramo 30 sekund - sušimo	- tekoči losion ali mikrobicidno milo - sterilna kompres	Zlatosan DUAL 2x5 ml ali Zlatosan VIRUSIN 2 x 5 ml SERAMAN MEDICAL
Roke kirurška dezinfekcija	pred operacijami in drugimi invazivnimi posegi	- na suhe roke nanesemo razkužilo in vtiramo v kožo 5 min. - komolčno aktiviranje ali asistenca	- kombinacija alkoholov ali klorheksidin in kombinacija alkoholov	Zlatosan ASEPT 2 x 5 ml SPIDATERM
Roke zaščita in nega	po potrebi pred odmorom in odhodom z dela	- iz tube ali dozatorja - roke manemo	- alantoin, glicerin silikonsko olje	Zlata krema SILONDA losion
Koža	Pred operativnimi posegi, punkcijami, biopsijo pred i.v. odvzemi, injkcijami, cepljenjem, operativnimi posegi, punkcijami, biopsijo	- umivamo do čistega - sušimo - 2-krat razpršimo, vmes posušimo ali pobrišemo	- topla voda, tekoči losion - sterilna tkanina - kombinacija alkoholov in klorheksidin	Zlatosan DUAL ali Zlatosan VIRUSIN ali SERAMAN MEDICAL SPIDATERM INCIDES robčki
Sluznice	pred operativnimi posegi, ob infekciji pred vitalno ekspiracijo, vbodno mesto pred aplikacijo anesthetika, preventivno	- prebrišemo - izpiramo - lokalna dezinfekcija	- sterilna voda fiziološka raztopina 3% H ₂ O ₂ - kombinacija klorheksidina, etanola in H ₂ O ₂	SKINSEPT MUCOSA

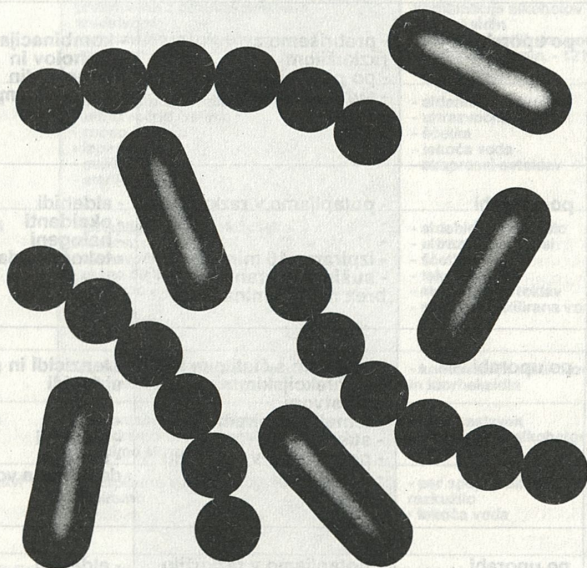
HIGIENSKI UKREPI V ZOBOZDRAVSTVENI AMBULANTI

KAJ	KDAJ	KAKO	S ČIM	SREDSTVO
Instrumenti ogledalca, lopatke	po uporabi	- potapljam v dezinfekcijsko sredstvo - izpiramo ali - toplotno dezinficiramo - steriliziramo	- aldehidno razkužilo - tekoča voda - pomivalni stroj - supraklav	Zlatolab ENDO 5% - 15 min.
Instrumenti za aseptične posege	po uporabi	- potapljam v dezinfekcijsko sredstvo - izpiramo - sušimo - zavijemo - steriliziramo	- aldehidno razkužilo - tekoča voda - kompresa - ustrezna folija - avtoklav	Zlatolab ENDO 5% - 15 min.
Nasadni instrumenti kolenčniki	po uporabi	- obrišemo slino in kri, 3-krat prebršimo z dezinfekcijskim sredstvom - razstavimo in izperemo - dodamo mazilo - steriliziramo	- staničevina kombinacija alkoholov in klorheksidin - sterilna destilirana voda - avtoklav, 20 min. - 121°C	INCIDES robčki INCIDES robčki ali SPITADERM
Svedri	po uporabi	- potapljam v dezinfekcijsko sredstvo - ultrazvočno čistimo - ročno čistimo - izpiramo - sušimo - steriliziramo	- aldehidno razkužilo - ultrazvočna kopel - ščetka - tekoča voda - ekspresni avtoklav	SEKUDRILL koncentrat ali Zlatolab ENDO 5% - 15 min. Zlatolab ENDO 3% - 10 min.
Kanalske igle	po uporabi	- potapljam v dezinfekcijsko sredstvo - ultrazvočno čistimo - ročno čistimo - izpiramo - sušimo - steriliziramo - izpiramo	- aldehidno razkužilo - ultrazvočna kopel - ščetka - tekoča voda - ekspresni avtoklav - sterilna destilirana voda	Zlatolab ENDO 5% - 15 min. Zlatolab ENDO 3% - 10 min.
Puhalka za zrak in vodo	po uporabi	- zunanjo površino prebršimo z dezinfekcijskim sredstvom	- kombinacija alkoholov in klorheksidin	INCIDES robčki ali SPITADERM
Aspirator	po uporabi	- zamenjamo aspiracijski nastavek - aspiriramo dezinfekcijsko sredstvo in spustimo skozi cev	- novi nastavek - kombinacija alkoholov in osvežilec	Zlatolab DENT koncentrat
Proteze	po odstranitvi	- potapljam v dezinfekcijsko sredstvo - izpiramo	- per spojina ali aldehidno razkužilo - tekoča voda	Zlatolab DIAL 0,5 % - 10 min. ali Zlatolab ENDO 5% - 15 min.
Proteze	pred vstavitvijo	- potapljam v dezinfekcijsko sredstvo - izpiramo	- aldehidno razkužilo - per spojina - tekoča voda	Zlatolab ENDO 5% - 10 min. Zlatolab DIAL 0,5 % - 10 min.
Odtisi - hidrofilni - alginatni - silikonski	po odstranitvi	- potapljam v dezinfekcijsko sredstvo - izpiramo - OPOZORILO: - uporabljamo točno koncentracijo 0,5% - ne prekoračimo kontaktnega časa 10 min; signalna ura	- per spojine - tekoča voda	Zlatolab DIAL 0,5 % - 10 min.
Odtisne žlice	po uporabi	- potapljam v dezinfekcijsko sredstvo - izpiramo - ultrazvočno čistimo - izpiramo - sušimo	- aldehidno razkužilo - tekoča voda - ultrazvočna kopel - tekoča voda - kompresa	Zlatolab ENDO 5% - 15 min. Zlatolab ENDO 3% - 10 min.
Fontana	po vsakem pacientu po končanem delu	- z razkužilom prebršimo ali razpršimo rob - dezinficiramo celotno fontano - izpiramo	- kombinacija alkoholov in klorheksidin - aldehidno razkužilo - tekoča voda	SPITADERM Zlatolab ENDO 5% - 15 min.
Delovne površine - instrumentarna mizica - držala - ročica reflektorja - stol pacienta - barvni kijuč	po vsakem pacientu po končanem delu	- prebršimo z dezinficirano staničevino ali - razpršimo - mokro prebršimo	- kombinacija alkoholov in klorheksidin	INCIDES robčki ali SPITADERM INCIDUR 2% - 15 min. ali Zlatolab ENDO 5% - 15 min.
Tla	po kontaminaciji	- prekrijemo s razkužilom, prekrijemo s staničevino - kontaktni čas 15 minut - očistimo	- aldehidna razkužila	Zlatolab ENDO 5% - 15 min. ali Zlatolab ENDO FORTE 5% - 15 min. ali INCIDUR 2% - 15 min.

HIGIENSKI UKREPI V AMBULANTI

KAJ	KDAJ	KAKO	S ČIM	SREDSTVO
Kirurški inštrumenti	po uporabi	- potapljamo v razkužilo in očistimo - izpiramo - prebrišemo - pripravimo sete - steriliziramo	- aldehidna razkužila - tekoča voda - kompres - ustrezna folija - avtoklav	Zlatolab 5%-min.
Medicinski in pomožni inštrumenti fonendoskopi, otoskopi, škarje, toplomeri, pladnji	po uporabi	- prebrišemo z razkužilom - po potrebi umijemo - suho shranimo	- kombinacija alkoholov in klorheksidin - kationska mila	INCIDES robčki ali SPITADERM Zlatosan DUAL ali Zlatosan VIRUSIN
Termolabilni materiali maske, cevi	po uporabi	- potapljamo v razkužilo - izpiramo 10 minut - sušimo in hranimo brez rekontaminacije	- aldehidi - oksidanti - halogeni - tekoča voda	Zlatolab ENDO 5% - 15 min. Zlatolab DIAL 0,5% - 10 min. Zlatolab G 1-2 g/ 5 l vode
Endoskopi endoskopiranje naravnih votlin	po uporabi	- umijemo s čistilnim in dezinfekcijskim sredstvom - temeljito izpiramo - sušimo - potapljamo v razkužilo - izpiramo - sušimo	- tenzicidi in aldehidi - voda - aldehidi - sterilna destilirana voda	Zlatolab ENDO 5% - 15 min. Zlatolab ENDO FORTE 5% - 15 min.
Laparoskopi, artroskopi	po uporabi	- potapljamo v razkužilo - čistimo - izpiramo - sušimo - steriliziramo	- aldehidi - tenzidi - voda - kompres - avtoklav	Zlatolab ENDO 5% - 15 min. Zlatolab ENDO 5% - 15 min.
Manšete za merjenje krvnega tlaka	po kontaminaciji	- namakamo v dezinfekcijsko sredstvo - peremo - izpiramo - sušimo	- aldehidi - tekoča voda	Zlatolab ENDO 5% - 15 min.
Aparati, oprema in pohištvo	po kontaminaciji	- prebrišemo ali razpršimo z razkužilom	- kombinacija alkoholov in klorheksidin	INCIDES robčki ali SPITADERM ali INCIDUR
Tla	po kontaminaciji	- prelijemo z razkužilom - prekrijemo - kontaktni čas 15 minut - očistimo	- aldehidi - staničevina	Zlatolab ENDO 5% - 15 min. INCIDUR 2% - 15 min.
Izolirne sobe	po vsakem bolniku	- prezračimo in prebrišemo z razkužilom	- kombinacija alkoholov in klorheksidin - per spojina	INCIDES robčki ali SPITADERM Zlatolab DIAL 0,5% - 15 min.

NOVA v MOZNOST IZBIRE



Tamicin®

cefpiramid

parenteralni cefalosporinski antibiotik 3. generacije s širokim protibakterijskim spektrom, ki poleg aerobnih mikroorganizmov vključuje tudi anaerobne

dobra farmakokinetika

racionalnost uporabe dvakrat na dan

Natančnejše navodilo o zdravlilu lahko dobite pri proizvajalcu.

 **lek tovarna farmacevtskih in
kemičnih izdelkov, d.d.**
Ljubljana

NOV MEDICOPOV PROIZVOD **MEDILIFE**

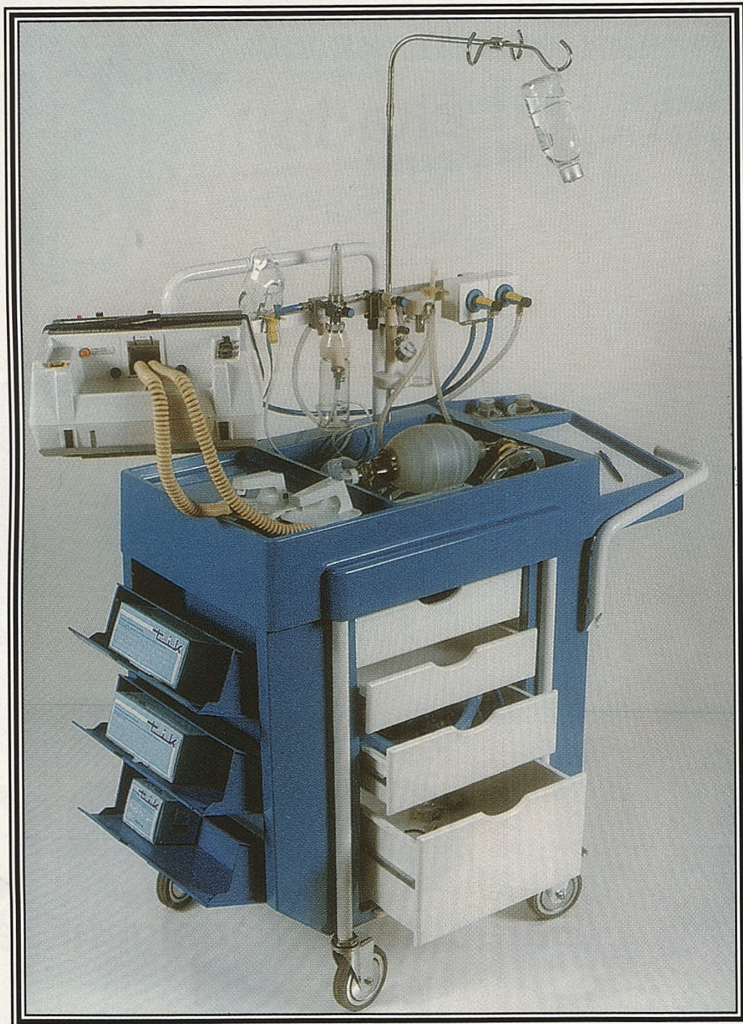
MEDILIFE

Pred vami je reanimacijski voziček, ravno takšen, kakršnega ste si želeli. Lahek je, zelo priročen itd.

MEDILIFE je enostavne konstrukcije, vsi robovi so zaobljeni, s svojo skladno obliko in dopadljivo modro belo barvno kombinacijo se lepo ujema z notranjo opremo zdravstvenih ustanov. Namembnost se lahko prilagodi od osnovne izvedbe, do namembnosti, v skladu z vašimi željami in potrebami.

MEDILIFE je lahko opremljen s kisikom, defibrilatorjem, aspiratorjem, ostalimi medicinskimi aparati in opremo. Ena možnosti uporabe je shranjevanje in prevoz zdravil, ker ima vgrajeno zaščito pred nepooblaščenim odpiranjem.

MEDILIFE je zaradi svoje uporabnosti nenadomestljiv.



**V MEDICOPU SO RAZVILI IN IZDELALI
REANIMACIJSKI VOZIČEK MEDILIFE**

**SNOVANJE IN IZDELAVA
MEDICINSKE OPREME**

Černelavci p.p. 161, 69000 Murska Sobota

Slovenija

tel.: ++386 69 31-203

fax: ++386 69 23-807

medicop®

Včasih zadošča že nasvet



tablete

Proti bolečinam brez želodčnih težav

Lekadol[®]

(paracetamol) analgetik, antipiretik



SESTAVA: V tabletah je po 500 mg paracetamola. Paracetamol je generično ime za 4-acetilamino-fenol. **DELOVANJE:** Paracetamol deluje analgetično in antipiretično. **INDIKACIJE:** Bolečine in vročinska stanja različnega izvora (glavobol, zobobol, bolečine pri nevritisih, nevralgije, bolečine po operacijah in poškodbah, boleče menstruacije, bolečine v sklepih in mišicah, gripa). Paracetamol je primeren tudi za bolnike, preobčutljive za acetilsalicilno kislino. **KONTRAINDIKACIJE:** Huda motnja jetrne in ledvične funkcije ter genetsko povzročeno pomanjkanje glukoza-6-fosfatne-dehidrogenaze. **PREVIDNOSTNI UKREPI:** Redno in dolgotrajno jemanje paracetamola lahko povzroči okvaro ledvic, zato mora zdravljenje nadzorovati zdravnik. Paracetamol potencira učinek kumarinskih antikoagulantov. Predpisane doze se ne sme prekoračiti. **STRANSKI UČINKI:** Stranski učinki paracetamola so blagi in redki, navadno nastanejo zaradi jemanja prevelikih doz (kožni izpuščaji, bruhanje, črevesne motnje, hematološke reakcije, jetrna nekroza). **DOZIRANJE IN UPORABA:** Odrasli: 1-2 tableti (500 mg-1 g) največ trikrat na dan. Otroci od 7 do 14 let: 1/2-1 tableta (250 mg-500 mg) enkrat do trikrat na dan. **HRAMBA:** Hranimo pri temperaturi do 25°C. **UPORABNOST:** Označena na opremi.