



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

UVODNIK

Prizadevanja za ugled Obzornika zdravstvene nege

DELO ZBORNICE - ZVEZE

Sklepi 20. redne volilne skupščine

Načrt aktivnosti Zbornice - Zveze v letu 2008

12. MAJ - MEDNARODNI DAN MEDICINSKIH SESTER

5. MAJ - MEDNARODNI DAN BABIC

11. simpozij zdravstvene in babiške nege

UDELEŽILI SMO SE

Predstavitve delovne obleke - uniforme medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov v oddaji "Na zdravje"





Nepogrešljiv pri zdravljenju, negi in preventivi.

Podjetje PAUL HARTMANN že skoraj dve stoletji izboljšuje življenje ljudi s svojimi zanesljivimi izdelki s področij zdravljenja, nege in preventive. V središču našega delovanja sta vaše zdravje in dobro počutje, zaradi česar nas strokovnjaki že dolgo poznajo in zaupajo modremu ovalu, simbolu kakovosti HARTMANN.

Najdete ga na izdelkih za nego ran, terapevtskih obvezah, operacijskih in merilnih instrumentih, pripomočkih za inkontinenco, za nego kože, na higienskih izdelkih in izdelkih za prvo pomoč.

Zdravje v dobrih rokah.



Izdelki so na voljo v lekarnah in specializiranih trgovinah.

Vsebina



• UVODNIK	
Prizadevanja za ugled Obzornika zdravstvene nege	4
• DELO ZBORNICE	
Kronika dogodkov v Marcu	7
Sklepi 20. redne volilne skupščine	7
Načrt aktivnosti Zbornice - Zveze v letu 2008	14
Register in licenca	15
• ICN	
Medicinske sestre in primarno zdravstveno varstvo	17
Zdrave družine – ključ do prihodnosti	18
»Zdrave družine so ključ do prihodnosti«	18
Ob mednarodnem dnevu žena	19
• PREDSTAVLJAMO VAM	
Pridobitev za kakovostno izvajanje zdravstvene nege otrok in mladostnikov z inkontinenco	20
Evropski magisterij babištva, edinstveni projekt Univerze v Ljubljani, Visoke šole za zdravstvo	21
20 let zdravstvene nege v DSO Črnomelj	22
• UDELEŽILI SMO SE	
Mednarodno delovno srečanje Zbornice – Zveze in Hrvaškega združenja medicinskih sester (HUMS) v Čatežu	23
Diagnostične metode v oftalmologiji – koraki h kakovostni obravnavi v oftalmološki zdravstveni negi	24
Ponovno druženje na očesni kliniki	25
Predstavitev delovne obleke – uniforme medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov v oddaji »Na zdravje«	40
Moč jezika, moč izbire	42
• IZOBRAŽEVANJE	26
• S HUMORJEM JE LAŽJE IN LEPŠE	
»Raj«	44
• MEDNARODNA SREČANJA	
Sestanek izvršnega odbora evropskega združenja enterostomalnih terapevtov – ECET (European Council of Enterostomal Therapists) v Bruslju	46
• IZ DRUŠTEV	
Začetek snemanja filma o življenju in delu Angele Boškin	47
Slavnostna seja DMSBZT Ljubljana na ljubljanskem gradu	49
Tudi medicinske sestre klekljajo	52
• MI MED SEBOJ	
Julka Kuzma – 80 let	53
Opusti kajenje in zmagaj 2008	54
• OBVESTILA	
Akcija opusti kajenje in zmagaj 2008	55
Varčevanje za starost pri kapitalski družbi	57
• ETIČNI KOTIČEK	
Stališče medicinskih sester o duhovni oskrbi v bolnišnicah	59
• PREDLAGAJTE POVEJTE	
Tudi tvoja (samo)podoba daje podobo medicinske sestre v družbi	60
Ambulanta za zdravljenje bolečine v Splošni bolnišnici Jesenice (SBJ) skozi oči medicinske sestre (MS)	61

Utrip - strokovno informativni bilten Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije. VD ODGOVORNE UREDNICE: Petra Kersnič UREDNIŠKI ODBOR: Petra Kersnič, Irena Keršič Ramšak, Veronika Pretnar Kunstek, LEKTORICA: prof. Cvetana Tavzes PREVAJALEC: Primož Trobevshek NAKLADA: 15700 izvodov NASLOV UREDNIŠTVA: UTRIP, Vidovdanska 9, Ljubljana, T./F. 01/ 2316-055, TRR ZDMSZTS pri NLB, posl. Tavčarjeva 7, Ljubljana, številka: 02031-0016512314 OGLASI: Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, T./F. 01/ 2316-055 PRIPRAVA ZA TISK: STARLING, d.o.o., Opekarska cesta 38, Vrhnika, T. 01/ 7557-850, F. 01/ 7557-855, e-mail: starling@starling.si TISK: Tiskarna POVŠE, Povšetova 36 a, Ljubljana, T./F. 01/ 2301-542, e-mail: tisk.povse@siol.net SPLETNA STRAN ZBORNICE-ZVEZE: www.zbornica-zveza.si Utrip (Online) ELEKTRONSKI NASLOVI: utrip@zbornica-zveza.si ISSN 1581-3738



Prizadevanja za ugled Obzornika zdravstvene nege



Obzornik zdravstvene nege je edini časopis s področja zdravstvene nege in babištva v slovenskem prostoru, ki objavlja izvirne znanstvene, pregledne znanstvene in strokovne članke. Časopis izdaja Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, praviloma v treh do štirih številkah letno. Neprekinjeno že štiri desetletja objavlja predvsem prispevke medicinskih sester in babic, dobrodošli pa so tudi prispevki drugih strokovnjakov v povezanosti z zdravstveno in babiško nego.

Objave so eden od pomembnih načinov komuniciranja v strokovni javnosti. Medicinske sestre in babice nosimo odgovornost za posredovanje znanja svojim stanovskim kolegicam in širši strokovni javnosti z namenom dvigovati kakovost prakse, povečati bazo znanja in promovirati svoj poklic (Mihelič Zajec, 2007). V vlogi bralk/-cev lahko uporabljamo periodični tisk kot eno od možnosti za vseživljenjsko učenje. Zdaj je vsesplošno znano, da hiter razvoj informacijske tehnologije in znanosti povzroča spremembe prav v vsakem poklicu. Spremljanje novosti – pridobivanje novih znanj vse bolj postaja pogoj za ohranjanje konkurenčnosti pri delu in je ključ do uspeha. Včasih je veljalo načelo, naj bo vsaka medicinska sestra redna naročnica Obzornika zdravstvene nege, pri tem pa se je ozaveščalo že dijake in študente zdravstvenih šol (Grbec, 2007). Iz »dobrih«¹ člankov ne črpamo le novosti z določenega področja, temveč se je iz njih mogoče tudi učiti: raziskovalnih metod, prikazovanja rezultatov, strukture pisanja strokovnih in znanstvenih prispevkov idr. Predvsem pa je pomembno, da se zavedamo, da se pisci in bralci strokovne literature vzgajajo že v času formalnega izobraževanja, zato morajo biti temu prilagojeni tudi izobraževalni programi.

Obzornik zdravstvene nege sledi razvojnim trendom v vsebin-

skem in oblikovnem pogledu. Uredniški odbor oblikuje vsebinsko zasnovo tako, da predstavljajo objavljeni članki novosti in dosežke v praksi, izobraževanju, menedžmentu in raziskovanju zdravstvene nege, babiške nege in sorodnih strok. Že bežen pregled naslovov objavljenih prispevkov odseva aktualnost obravnavanih tem v danem času v domačem in v tujem prostoru (avtorji se pogosto sklicujejo na tujo literaturo in jo skladno z navodili citirajo). Objavljeni so prispevki, ki spodbujajo zdravje posameznika, družine, skupine in skupnosti. Objavljeni članki pomembno prispevajo k razvoju prakse, teorije in terminologije zdravstvene in babiške nege.

Prav gotovo je vprašanje, kaj pišemo in kako pišemo, eno glavnih, po katerem nas drugi ocenjujejo. Zavedati se moramo, da imajo zapisane besede moč, se shranjujejo, obdelujejo, primerjajo, preverjajo ipd. V rubriki Članki so objavljeni izvirni znanstveni, pregledni znanstveni in strokovni članki. Razveseljivo je, da delež izvirnih znanstvenih in preglednih znanstvenih člankov narašča. Porast je opazen zlasti v obdobju zadnjih petih let. Dornik (2007) ugotavlja, da je v obdobju 2002–2006 v Obzorniku zdravstvene nege objavljenih 62 % znanstvenih člankov. K temu so pripomogli na eni strani objavljeni rezultati doktorskih, magistrskih in diplomskih del, na drugi postopno izboljševanje strokovne pismenosti med medicinskimi sestrami in bobicami. Vsekakor prispevajo pomemben delež h kakovosti časopisa avtorji, saj brez dobrih člankov ni dobrega časopisa. Precej pa pripomore h kakovosti posameznega članka tudi recenzent, ki z vestno in odgovorno opravljeno recenzijo prispeva k vsebinskim in/ali metodološkim izboljšavam. Obzornik zdravstvene nege je od leta 2001 časopis z zunanjo strokovno recenzijo, ki je zaradi zagotavljanja nepristranskosti anonimna.

Skrb in prizadevanja za kakovost časopisa je opažena v vseh dosedanjih uredništvih in pri časopisu, ki je stopil v peto dekada neprekinjenega izhajanja, se jih je zvrstilo kar nekaj. Lahko bi se reklo, da je graditev ugleda spremljajoča stalnica, ki temelji na razvoju stroke in mestu, ki si ga pridobiva ob drugih strokah v zdravstvu in tudi zunaj njega, in sočasni skrbi za oblikovanje časopisa v skladu z veljavnimi standardi.

Kadar poskušamo izmeriti ugled časopisa, je nujno, da upoštevamo veljavna merila v širši publicistični javnosti oziroma se trudimo, da bi dosegli kriterije uglednih časopisov. Uredništva znanstvenih in strokovnih časopisov si prizadevajo uvrstiti svoj časopis v mednarodno računalniško vodeno bazo literature, ki je referenčna za določeno strokovno področje. Obzornik Zdravstvene nege je indeksiran in abstrahiran v tuji bibliografski zbirki – Cinahl (Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature) in v domačih – Cobiss-u (Co-operative Online Bibliographic System & Services) ter Biomedicini Slovenici. Pojavnost časopisa v elektronskih medijih prispeva k večji prepoznavnosti časopisa in vidnosti stroke.

Prav gotovo je pomemben korak v priznavanju kakovosti časopisa tudi dejstvo, da se je Obzornik zdravstvene nege v letu 2007 uvrstil na seznam časopisov, ki se upoštevajo pri vrednotenju znanstvene in strokovne uspešnosti pri Agenciji Republike Slovenije za raziskovalno dejavnost (ARRS) (Pravilnik, 2008).

Pri habilitacijskih komisijah se Obzornik zdravstvene nege upošteva kot domači časopis z zunanjo recenzijo.

Želja in načrt uredništva Obzornika zdravstvene nege je obogatiti rubriko Članki z izvirnimi znanstvenimi članki, ki bodo objavljeni v angleškem jeziku v celotnem besedilu, naslov, izvleček in ključne besede pa bodo ob tem prevedeni v slovenski jezik. Takšno ravnanje (menimo v uredništvu) pripomore k večji od-



mevnosti časopisa v mednarodni strokovni javnosti in časopis postane privlačnejši tudi za tuje avtorje.

V progam dela za leto 2008 je uredništvo zapisalo tudi cilji: povečan obseg in vsebinska obogatitev rubrike Novosti – izkušnje – pobude – odmevi. Odmevi so novost v letošnjem letu in so namenjeni bralcem, da podajo svoj kritičen pogled in konstruktivno razpravo na objavljene vsebine. Na takšen način lahko učinkoviteje razrešujemo morebitne dileme ali osvetlimo problem iz več zornih kotov. V uredništvu se trudimo, da bi bralcem tudi z drugimi vsebinami približali Obzornik zdravstvene nege, tako bomo vsebino v prihodnjih številkah obogatili s knjižnimi novostmi, predvsem s področja zdravstvene in babiške nege ter sorodnih ved. Sodelujejo knjižnice, ki so blizu formalnemu izobraževanju medicinskih sester in babic. Trudili se bomo, da bodo informacije spodbuda in pomoč pri pisanju prispevkov za objave v Obzorniku zdravstvene nege. Uredništvo je v ta namen dopolnilo navodila za pisanje prispevkov, ki so v novi preobliki natančnejša in skladna z navodili ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors) – Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals. V celoti so objavljena na spletnem naslovu: <http://www.icmje.org>.

Za realizacijo omenjenih ciljev potrebujemo podporo strokovne javnosti, zato vas vabimo, medicinske sestre, babice in zdravstveni tehniki, da v večjem številu in pogostejše vstopate med vrste avtorjev in bralcev ter tako pomagate pri sooblikova-

nju Obzornika zdravstvene nege. Ugled Obzornika zdravstvene nege je rezultat sočasnega, usklajenega in dobro opravljenega dela: uredništva, avtorjev, recenzentov, bralcev, izdajatelja idr. Vsak posamezni subjekt v procesu objavljjanja se mora zavedati svoje naloge in odgovornosti.

Načrtov in idej za delo v prihodnje je še veliko, a bomo o njih poročali šele, ko jih bomo (tudi z vašo pomočjo) realizirali. Naj bo Obzornik zdravstvene nege »naš« časopis, pri katerem sodelujemo vsak po svojih močeh. Tako kot pripadamo Zbornici – Zvezi, pripadamo tudi Obzorniku zdravstvene nege.

Odgovorna urednica Andreja Mihelič Zajec
Urednica Mag. Ema Dornik

Literatura:

Dornik E. Bibliometrični pregled Obzornika zdravstvene nege. Obzor Zdr N. 2007;41 Suppl 1:83–92.

Grbec V. 80 let organiziranega delovanja medicinskih sester na Slovenskem. 40 let izhajanja Obzornika zdravstvene nege. Obzor Zdr N. 2007;41 Suppl 1:1–16.

Mihelič Zajec A. Pomen in vrednost objav strokovnih člankov za zdravstveno nego in medicinske sestre ter proces pisanja. In: Kvas A., ed. Zagotavljanje varnosti bolnikov z boleznimi srca in žilja: jubilejni zbornik predavanj ob 10. letnici delovanja strokovne sekcije, Maribor, 16. november 2007. Ljubljana: Zbornica zdravstvene nege Slovenije, Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v kardiologiji in angiologiji; 2007: 79–86.

Pravilnik o kazalcih in merilih znanstvene in strokovne uspešnosti. Dostopno na: <http://www.arrs.gov.si/sl/akti/prav-znan-strok-uspesn-maj07.asp> (25. 3. 2008).

Naročilnica

Naročam **Obzornik zdravstvene nege** na moj naslov. Naročnino za 1 leto bom poravnal(a) v osmih dneh po prejemu položnice.

Ime: _____ Priimek: _____

Ulica _____ Poštna št.: _____ Pošta _____

Naročam _____ izvod(ov) **Obzornika zdravstvene nege**

Podpis _____



Naročilnica

Smo pravna oseba in naročam **Obzornik zdravstvene nege** na naš naslov. Naročnino za 1 leto bomo poravnali v osmih dneh po prejemu virmana.

Naziv: _____

Ulica _____ Poštna št.: _____ Pošta _____

Naročamo _____ izvod(ov) **Obzornika zdravstvene nege**

Podpis in žig _____





Vprašalnik

Spoštovani bralci in bralke Utrip-a!

Vljudno vas vabimo k sodelovanju. Pred vami je kratek vprašalnik o Obzorniku zdravstvene nege. V uredništvu si prizadevamo za kakovost in prepoznavnost Obzornika zdravstvene nege. Vaši odgovori nam bodo pri tem v pomoč, zato bomo veseli, če nam izpolnjeni vprašalnik vrnete na naslov: Uredništvo, Obzornik zdravstvene nege, Vidovdanska 9, 1000 Ljubljana. V naprej se zahvaljujemo za vaše cenjeno mnenje in sodelovanje (*obkrožite odgovore ali na črto pripišite svoje mnenje*).

1. Ali veste, da je Obzornik zdravstvene nege edini slovenski strokovno znanstveni časopis za zdravstveno in babiško nego?

- ☐ da
☐ ne

2. Ali spremljate objave v Obzorniku zdravstvene nege?

- ☐ da
☐ ne

3. Ali ste naročeni na Obzornik zdravstvene nege?

- ☐ da
☐ ne

4. Če niste naročeni, prosimo, pojasnite, zakaj ne.

5. Ali veste, da najdete naročilnico tudi na domači strani Obzornika zdravstvene nege?

- ☐ da
☐ ne
☐ brž jo bom poiskal-a in se naročil-a

drugo: _____

6. Ali je Obzornik zdravstvene nege dosegljiv (naročen) na oddelku/v organizaciji, kjer ste zaposleni?

- ☐ da
☐ ne

7. Če ne, ali bi želeli, da bi lahko tudi pri svojem vsakdanjem delu strokovno rastle z branjem Obzornika zdravstvene nege.

- ☐ da
☐ ne

drugo: _____

8. Ali si Obzornik zdravstvene nege izposojate v knjižnici?

- ☐ da, kateri _____
☐ ne

9. Kako pogosto berete članke, objavljene v Obzorniku zdravstvene nege?

- ☐ tedensko
☐ mesečno
☐ takoj po izidu
☐ kadar pripravljam članek za objavo
☐ ne berem

drugo: _____

10. Ali se strinjate, da medicinske sestre z objavami svojih strokovnih in znanstvenih dosežkov pripomoremo k rasti zdravstvene nege in babiške nege kot samostojne znanstvene discipline?

- ☐ se zelo strinjam
☐ se strinjam
☐ se ne strinjam
☐ se sploh ne strinjam

drugo: _____

11. Ali spremljate povzetke člankov, objavljenih v Obzorniku zdravstvene nege, ki so dostopni na svetovnem spletu?

- ☐ da
☐ ne

12. Ali bi brali Obzornik zdravstvene nege, če bi bili članki objavljeni na spletu?

- ☐ da
☐ ne

drugo: _____

13. Kje najpogosteje dostopate do svetovnega spleta?

- ☐ doma
☐ v knjižnici
☐ v službi

drugo: _____

14. Spol

- ☐ M
☐ Ž

15. Prosimo, označite svoj status

- ☐ zaposlen/-a
☐ brezposelen/-lna
☐ študent/-ka
☐ upokojen/-a
☐ drugo: _____

16. Prosimo, pripišite svojo dokončano stopnjo izobrazbe oz. strokovni naslov in pedagoški naziv, če ga imate

17. Vaša starost (napišite dopolnjena leta) _____

18. Prosimo, pripišite svoje mnenje o Obzorniku zdravstvene nege, npr. kaj pogrēšate, kaj si želite, kaj predlagate

Hvala.



Kronika dogodkov v marcu 2008

Petra Kersnič

Marec je mesec, ki ga je 28. 3. 2008 zaznamovala 20. redna volilna skupščina. Poslanke in poslanci skupščine so izvolili novo predsednico za obdobje 2008–2012. Predsednica Zbornice – Zveze je postala Darinka Klemenc. Na skupščini so bili sprejeti tudi pomembni sklepi, ki so predstavljeni v nadaljevanju, zapisnik pa bo predstavljen v naslednji številki. Skupščinsko gradivo, čistopis Statuta Zbornice – Zveze, Poklicne kompetence v zdravstveni in babiški negi in drugi dopolnjeni akti bodo objavljeni na spletu.

In še zadnja vest zadnjega dne meseca marca – vladna in sindikalna stran Sindikata delavcev v zdravstveni negi Slovenije sta tega dne podpisali aneks h kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi in s tem postopno dvigovanje plač do 20 % za zaposlene v zdravstveni negi. Ob tem je bilo tudi priznано, da je dejavnost dolgo vrsto let bila podcenjena. Uspehu sindikata čestitamo!

Dogodki:

5. 3. 2008

- seja Komisije za izobraževanje
- seja Upravnega odbora

6. 3. 2008

- seja Komisije za zasebno delo

12. 3. 2008

- seja Odbora strokovnih sekcij

18. 3. 2008

- seja Odbora regijskih društev

20. 3. 2008

- seja delovne skupine za specializacije
- seja nadzornega odbora

26. 3. 2008

- sestanek delovne skupine za nenasilje v zdravstveni negi

28. 3. 2008

- 20. redna volilna skupščina

SKLEPI 20. REDNE VOLILNE SKUPŠČINE

Sklep 1:

Skupščina je sprejela Poslovnik o delu 20. redne volilne skupščine.

Sklep 2:

Skupščina je imenovala organe 20. redne letne skupščine v sestavi:

Delovno predsedstvo: Renata Trampuž – predsednica, Gordana Njenič in Lidija Časl, članici.

Verifikacijska komisija: mag. Andreja Kvas, predsednica, Mirjana Čalič in Božena Istenič članici.

Volilna komisija: Irena Keršič Ramšak, predsednica, Otilija Mertelj in Marija Zrim, članici.

Zapisnikarica: Petra Kersnič

Overovatelja zapisnika: Vesna Krof in Marjan Žagar.

Sklep 3:

Skupščina je sprejela poročilo verifikacijske komisije.

Sklep 4:

Skupščina je sprejela poročilo o delu Zbornice – Zveze v letu 2007.

Sklep 5:

Skupščina je sprejela poročilo o finančnem poslovanju delu Zbornice – Zveze v letu 2007 in poročilo Nadzornega odbora Zbornice – Zveze za leto 2007 ter se seznanila z mnenjem pooblaščenega revizorja.

Sklep 6:

Skupščina je sprejela dopolnitve in čistopis Pravilnika o volitvah in imenovanjih Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije.



Poslanci in poslanke



Poslanci in poslanke

Sklep 7:

Skupščina je sprejela poročilo volilne komisije in ugotovitveni sklep, da je bila za predsednico Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije za mandatno obdobje 2008–2012 izvoljena Darinka Klemenc.

Sklep 8:

Skupščina je sprejela program dela Zbornice – Zveze za leto 2008.

Sklep 9:

Skupščina je sprejela finančni načrt dela Zbornice – Zveze za leto 2008.

Sklep 10:

Skupščina je sprejela dopolnitve in čistopis statuta Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije.

Sklep 11:

Skupščina je sprejela dopolnitve in čistopis Pravilnika o licenčnem vrednotenju strokovnih izpopolnjevanj in izobraževanj v dejavnosti zdravstvene in babiške nege.

Sklep 12:

Skupščina je imenovala gospo Đurđo Sima za članico statutarne komisije Zbornice – Zveze za obdobje 2008–2012.

Sklep 13:

Skupščina se je seznanila z dokumentom – Poklicne kompetence v zdravstveni in babiški negi.

Predlog programa Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (Zbornice – Zveze) za mandatno obdobje 2008–2012, s katerim je kandidirala in bila izvoljena Darinka Klemenc.

Uvod

Organizacija Zbornica – Zveza pomeni združevanje nalog zbornice zdravstvene in babiške nege in nalog zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov v enoviti skupni organizaciji. Za tako obliko združevanja in delovanja so se skozi zgodovinska obdobja odločali članice in člani, naše predhodnice in predhodniki. Dokler organizacija učinkovito deluje in opravlja obe nalogi, je smiselno to homogenost podpirati in razvijati, tudi zato, ker z drobljenjem celote slabijo posamezni člani in prav tako organizacija kot celota. Oboji s tem lahko postanejo bolj ranljivi za zunanje in za notranje dogajanje in vplive. Ocenjujem, da v času, ko so položaj, vloga in moč medicinskih sester, pa tudi avtonomija, še vedno na preizkušnji, drobljenje ne bi koristilo nikomur. In vendarle, tudi v organizacijo s tradicijo je mogoče nenehno vnašati nove poglede, ideje, izkušnje, ki naj bodo izziv novemu vodstvu.

Zbornični del skupne organizacije pomeni »regulativ«, nadzor lastne stroke, torej prenos pooblastil države na Zbornico – Zvezo za izvajanje javnih pooblastil; pomeni vodenje registra, izdajanje/podaljševanje/odvzemanje licenc, izvajanje strokovnega nadzora ter zlasti izboljševanje kakovosti, učinkovitosti in varnosti dela in tudi povečana avtonomnost stroke.

Drugi del organizacije predstavlja zveza strokovnih društev – **zvezni del**, ki pomeni stanovsko regijsko strokovno združevanje kot civilno-družbeno povezovanje zaradi skupnih strokovnih (strokovne sekcije), regijskih interesov (strokovna, prej regijska društva) in drugih interesov. Gre za skrb za članstvo na regijski ravni, v lokalnih skupnostih (ki z novo zakonodajo pridobivajo na veljavi), v različnih zavodih, pri zasebnikih in drugje tako na področju strokovnih vsebin, torej skrb za strokovno rast in razvoj, kot za kakovost življenja članstva nasploh (društvenih dejavnosti, pripadnost poklicu, lokalno delovanje).

Filozofija

najpomembnejši elementi, ki vodijo k pozitivnemu razvoju organizacije, so razvojni cilji, organizacijska kultura in celostna podoba.



Delovno predsedstvo 20. skupščine



Vizija

»Zbornica – Zveza: sodobna avtonomna strokovna organizacija medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov v skrbi za lastno članstvo«

Obrazložitev vizije

Zbornica – Zveza je **sodobna strokovna in stanovska organizacija** medicinskih sester, babic, zdravstvenih tehnikov in pridruženih bolničarjev (v nadaljevanju medicinskih sester), ki ji je prednostna naloga skrb za lastno članstvo, za strokovno in osebno rast posameznice in posameznika, članice in člana, tudi za izboljševanje kakovosti njenega/njegovega življenja v širšem smislu. Posledično s tem prispeva k nenehnemu izboljševanju kakovosti, učinkovitosti in varnosti zdravstvene obravnave bolnikov v Sloveniji.

Skozi **strokovno in regijsko združevanje** je pomembno **avtonomno in enakopravno so/delovanje v sistemu zdravstva**, torej participacija enakovrednega deleža v sistemu zdravstvene obravnave bolnikov, izboljšan odnos družbe do medicinskih sester, s čimer so povezani vpliv, ugled, položaj in moč najštevilčnejše poklicne skupine. Poudarjanje avtonomije pomeni več samostojnejšega delovanja poklicne skupine, tudi managementa, in področij, ki so mejna med medicino in zdravstveno/babiško nego (preventiva, zdravstvena vzgoja, strokovna odgovornost); izpostavljam tudi avtonomijo babic. Izhajajoč iz statutov in drugih aktov, iz izkušenj in stikov z bazo, gre v zdravstvenih in socialnozdravstvenih zavodih za različno vrednotenje vloge medicinske sestre na vseh ravneh zdravstvenega varstva: primarni, sekundarni in terciarni. Organiziranost zdravstvene nege kot samostojne stroke je (še vedno) nedorečena, prav tako tudi njihov pravno formalni status. Zato v viziji poudarek na avtonomiji.

Skozi skrb za lastno članstvo se prenaša skrb za bolnika, kjer ni zanemarljivo delovanje organizacije v javnem interesu; tudi ne gre izpustiti preventivnega in zdravstvenovzgojnega delovanja medicinskih sester kot prispevka v sistem celotnega zdravstva.

Zavedati se je potrebno hitrih sprememb, ki jih narekujejo **sodobni čas**, razvoj znanosti, informacijskih tehnologij, pojav globalizacije (s pozitivnimi in negativnimi vplivi in posledicami) in veliko drugih sodobnih pojavov, zato v viziji poudarek na sodobnosti.

Že v viziji je potrebno upoštevati demografske, ekonomske, politične in druge trende, izpostaviti potencialno moč poklicne skupine, ki lahko izkoristi prednosti, kot so: številčnost, vedno večja izobraženost, razvoj znanstvenoraziskovalnega dela, mednarodne povezave, nepogrešljivost v sistemu zdravstva, spreminjanje stroke v poklic. In se hkrati zavedati slabosti, s katerimi se srečujejo podobne organizacije: slabša pripadnost in prepoznavnost med članstvom, šibka ozaveščenost glede statusa in vloge posameznice/ka na delovnem mestu in v družbi nasploh, občutek neučinkovitosti, pomanjkljiva obveščenost, notranja trenja, neučinkovitost zaradi obilice dela, dodatno zaradi izvajanja javnih pooblastil. Posebnost Zbornice – Zveze je dvojnost delovanja: na eni strani samo/regulacija in na drugi stroka, zato je potrebno še toliko večja subtilnost pri vodenju organizacije.

Nekaj splošnih pogledov na vlogo Zbornice – Zveze

Krovna organizacija pomeni:

- jasno zagovarjanje zdravstvene in babiške nege kot samostojne, kompetentne, avtonomne discipline,
- pomoč in podporo članstvu pri vzpostavitvi razmer, potrebnih za strokovno delo, zadovoljstvo na delovnem mestu, izboljševanje kakovosti življenja nasploh;
- strokovno, stanovsko, tudi pravno zaščito članstva,
- skrb za doseganje optimalnih in varnih razmer za delo, skrb za ustrezno sistematizacijo delovnih mest in ustrezno kadrovske zasedbe izvajalcev zdravstvene in babiške nege;
- povezovanje, vzpodbujanje za napredno sodelovanje različnih



Monika Ažman med otvoritvijo skupščine

strokovnih skupin s področja zdravstvene in babiške nege z drugimi skupinami (strokovne sekcije, društva, združenje zasebnih patronažnih medicinskih sester, komisije, delovna telesa in drugi);

- sprejemanje nenehnih sprememb in pripravljenost na njihovo uvajanje, tudi proaktivno delovanje, ki je v korist medicinskim sestram in babicam;
- prizadevanje za prepoznavnost organizacije v strokovni in splošni javnosti;
- skrb za boljše medpoklicno in medosebno sodelovanje med medicinskimi sestrami samimi in z drugimi poklicnimi skupinami ter bolniki;
- zavedanje, da se nenehno spreminjajo lik/podoba medicinske sestre, moralne in etične norme, stereotipi o poklicni skupini, tudi celostna podoba organizacije;
- zaradi spreminjanja družbenega reda in pojavov, ki jih prinašajo te spremembe, je pomembno aktivno vključevanje organizacije v dogajanje na nacionalni in mednarodni ravni, predvsem na področju zdravstva in socialnega varstva.

Strategija – kako udeležiti vizijo?

- pozitiven pristop, ki pomeni sodelovanje, usklajevanje, vzpodbujanje dobrih medosebnih in medpoklicnih odnosov,
- pomoč pri strokovnem in kariernem razvoju posameznikov in skupin,
- podpiranje in vzpodbujanje povezovanja na državni, regionalni in strokovni ravni,
- vključevanje in skrb za članstvo vseh starostnih skupin: od dijakov, študentov, aktivnih, upokojenih,
- sledenje vrednotam, kot so: spoštovanje različnosti, odprtost za



Poslanke in poslanci med glasovanjem



Predstavitve prenovljenih spletnih strani Zbornice – Zveze

- nove ideje, odprta komunikacija, upoštevanje posameznika, iskanje priložnosti za sinergično delovanje,
- vodenje organizacije v smislu transformacijskega vodenja, nenehna izboljševanja kakovosti in učinkovitosti,
- približevanje organizacije članstvu in ne članstva organizaciji: z informiranjem in nudenjem pomoči v delovnih okoljih in združenjih,
- ažurno odzivanje na pobude, predloge, pritožbe članstva in drugih (tudi bolnikov);
- razdelati pojem individualne odgovornosti, tudi vlogo v zdravstvenem timu,
- gospodarno ravnanje z razpoložljivimi viri, zlasti v smislu izpolnjevanja pričakovanj in potreb članstva,
- spremljanje in odzivanje na aktualno dogajanje v sistemu zdravstva, tudi v lokalnih skupnostih, kot so npr.: področja zakonodaje, zaposlovalne, izobraževalne, socialne politike z vsemi demokratičnimi sredstvi,
- opravičiti pričakovanja širše družbe, tudi bolnikov, in tako prispevati k razvoju družbeno ugledne stroke,
- postopno dvigovanje avtonomije, ugleda in moči medicinskih sester skozi proaktivne oblike so/delovanja z vsemi, ki se zaznajo kot zanimivi sogovorniki (združenja drugih zdravstvenih delavcev in sodelavcev, izobraževalne, zdravstvene, socialnovarstvene institucije, resorna ministrstva, republiški strokovni kolegiji, Zdravstveni svet, Državni svet, sindikati, mediji, vladne, nevladne organizacije, lobiranje skozi politične opcije, drugo).



Podpredsednik Peter Požun

Konkretnosti aktivnosti, ki jih velja vzpostaviti v približevanju organizacije članstvu:

- odprta pisarna predsednice in/ali drugih vodstvenih članov (odvisno od potreb, lahko redno na časovno enoto ali po dogovoru, glede na specifične potrebe),
- obiski na terenu, npr. po regijah, zavodih, izobraževalnih in socialnovarstvenih institucijah, kjer ocenjujejo/mo, da bi sodelovanje koristilo,
- stanovska in medgeneracijska solidarnost, udejanjena v različnih oblikah, v npr. ponovni uvedbi prepoznavnega stanovskega znaka na kartici ZZZS, prostovoljstvo.
- drugo, glede na predloge in možnosti realizacije.

Program dela po posameznih področjih

I. ZBORNIČNE NALOGE

JAVNA POOBLASTILA. Zbornica – Zveza je zadnjih petnajst let opravljala tudi t. i. zbornične naloge, čeprav je javna pooblastila dobila šele lani. Nujno je potrebno nadaljevati prizadevanja za podaljšanje izvajanja javnih pooblastil. Ohraniti velja homoge-



Mag. Andreja Kvas – predsednica verifikacijske komisije

nost članstva, prizadevati si za pridobitev dodatnih finančnih sredstev za to dejavnost in prisluhniti posameznikom, ki opozarjajo na nekatera dopolnila oz. spremembe podstatutarnih aktov Zbornice – Zveze (npr. Pravilnika o licenčnem vrednotenju strokovnih izpolnjevanj). V prihodnosti je potrebno delati še za podelitev javnega pooblastila za področje izvajanja specializacij.

II. ZVEZNE NALOGE

Izpostavitev nekaterih nalog, izhajajočih iz statuta Zbornice – Zveze in vsebinske dopolnitve

1. POGLED NA VLOGO IN DELO MEDICINSKE SESTRE: medicinsko sestro vrnimo v neposredno bolnikovo okolje; razbremenimo jo opravil, ki niso v njeni pristojnosti, se zanje ni izobraževala niti ni za to plačana. Velja razmisliti, ali vse ideje, ki jih »preslikavamo« iz drugih (tudi kulturnih) okolij, lahko v tem prostoru res zaživijo. V zdravstveni negi se zdaj dogaja tudi javno – zasebno in spodbujati je delovanje vseh, ki vstopajo v bolnikovo (tudi domače) okolje. Nakazujejo se trendi zdravstveno negovalne oskrbe na domu neposredno iz bolnišničnega okolja (transmuralna zdravstvena nega). Velja poudarjati vlogo medicinske sestre na vseh ravneh zdravstvenega varstva, glede na demografske trende tudi na primarnem, torej v domačem okolju. Medicinske sestre potrebujemo konkretno pomoč pri vsakdanjem delu, teorije



za delo v praksi (npr. e-nabor standardov, navodil, postopkov, smernic), odgovore na aktualna vprašanja, tudi ob etičnih, pravnih, ekonomskih in seveda strokovnih vprašanjih in dilemah.

BABICE. Predstavljajo samostojno poklicno skupino in se bodo same odločale, kako bo urejen njihov status in v kakšni organizaciji želijo delovati; v Zbornici – Zvezi pomenijo dodano strokovno vrednost in veljavo, je pa težnjo po njihovem samostojnem delovanju potrebno sprejeti z razumevanjem. Zbornica – Zveza jim v njihovih prizadevanjih za avtonomno delovanje lahko zelo pomaga.

2. SKRB ZA POZITIVNO SAMO/PODOBO medicinskih sester in babic tako osebnostno kot podobo posebnih poklicnih lastnosti, kjer gre za usposobljeno strokovnjakinjo, ki odgovorno pristopa k delu v sistemu zdravstvenega, socialnega varstva in šolstva. Med poklicne vrednote medicinske sestre prištevam: pripadnost, zaupljivost, kulturni pristop, sprejemanje drugačnosti, doslednost, strpnost, prenašanje znanj in funkcij v vseh smereh. Zavedanje, da je avtonomna članica zdravstvenega tima, v katerem si z drugimi strokovnjaki deli vloge pri zdravstveni obrav-



lizvršna direktorica se zahvaljuje računovodkinji Ireni Vodlan

navi bolnika, je smiselno vzpodbujati, saj gre tudi za dvig samopodobe, kar nam primanjkuje. Prav tako je potrebno posodobiti »podobo medicinske sestre«, saj se zdaj srečujemo z dodatnimi razmerami in vlogami, npr. medicinko sestro – podjetnico.

3. PODPIRANJE AVTONOMNOSTI POKLICA. Je ena od pomembnih nalog, vpletenih tudi v vizijo krovne organizacije. S kompetencami (prej kot z razmejitvijo zdravstvene nege), s specialnimi znanji, s spodbujanjem samostojnega znanstvenoraziskovalnega dela, sodelovanja v polivalentnih strokovnih timih, s pridobivanjem akademskih nazivov, razvijanjem managementa zdravstvene in babiške nege, iskanjem in obdržanjem področij, za katera smo usposobljeni (npr. zdravstvena vzgoja), lahko prispevamo k povečani avtonomnosti poklica. Razmisliti velja o vzpodbujanju kakovosti dela, ki je ovrednoteno s certifikati kakovosti, in o prevzemanju nekaterih opravil od zdravnikov, kot so pisanje receptov za določena zdravila in pripomočki pri kroničnih boleznih, podprtimi z dodatnimi preverjenimi znanji in ustreznim nagrajevanjem.

4. IZOBRAŽEVANJE. Krovna organizacija v okviru lastnih izobraževalnih možnosti, s sodelovanjem z izobraževalnimi institucijami, ki izobražujejo zdravstvenonegovalne profile, s ciljnim zbiranjem sredstev (sklad) in drugih virov (kadrovskih) v te name-



Predsednica Sindikata delavcev v zdravstveni negi Slovenije Jelka Mlakar in generalna sekretarka Flory Banovac

ne lahko veliko pripomore. Koristno je intenzivirati raznolike oblike izobraževanja, tudi podiplomska specialistična, sodelovanje z drugimi področji, ki so koristna za razvoj poklica. Izobraževanje bo tudi zaradi ohranitve licenc postalo prioriteta zaposlenih v zdravstveni in babiški negi in potreba po samo/izobraževanju se bo še povečala.

Sodelovanje Zbornice – Zveze z vsemi institucijami, ki izobražujejo za zdravstveno in babiško nego, tudi sodelovanje pri usklajevanju učnih programov s potrebami prakse, ocenjujem kot potrebno. Medicinske sestre in babice skozi procese izobraževanja usmerjamo k bolnikom, vodstvenim pa omogočimo pridobivanje dodatnih znanj (specializacij?) s področja managementa. Skupaj s srednjimi in z visokimi strokovnimi šolami ter prihodnjimi fakultetami je koristno pripravljati programe za vseživljenjsko učenje glede na potrebe populacije in trga. Ideja o vseživljenjsko središču (centru) za vseživljenjsko izobraževanje pri Zbornici – Zvezi je sprejemljiva, istočasno pomeni dobro usklajevanje strokovnih dogodkov v organizaciji sami. Tudi ne gre spregledati prenove učnih programov srednjega strokovnega in poklicnega izobraževanja (program bolničar negovalec), ker se ta kader neposredno vključuje v skrb za bolnika.

5. RAZISKOVANJE. V okviru Zbornice – Zveze je smiselno delati na načrtovani ustanovitvi raziskovalnega inštituta, ki bo »bdel« nad raziskovalnim delom slovenskih medicinskih sester in babic, zbiral baze podatkov, pomagal pri vzpostavitvi stikov, imel sveto-



Saša Kotar predsednica Nadzornega odbora



Monika Ažman se je zahvalila Petru Požunu za vodenje Zbornice – Zveze od 19. do 20. skupščine

valno vlogo pri usmerjanju in pomoči na različnih razpisih, skrbel za dodatno izobraževanje na področju raziskovanja v zdravstveni negi, se vključeval v raziskovalne projekte in združenja doma in v svetu. Ponovno se je potrebno včlaniti v WENR (prihodnost je v »evidence based nursing«) in imenovati predstavnico/ka v to združenje. Koristno je urediti sistematično zbiranje, evidentiranje in vzpodbujanje raziskovalne dejavnosti slovenske zdravstvene nege z vzpostavitvijo baze podatkov že opravljenega raziskovalnega dela in tudi ponuditi uporabo baz podatkov že opravljenih raziskav za nadaljnje projekte ter urediti centralni register te dejavnosti.

6. PUBLICIRANJE IN ZALOŽNIŠKA DEJAVNOST. Pomembni dejavnosti organizacije za prenos strokovnih znanj in drugih informacij sta publicistika in založništvo. **Obzornik zdravstvene nege** kot edino strokovno revijo je potrebno dodatno približati članstvu tako z nekaj poljubnimi vsebinami kot s povečanim trženjem; k sodelovanju velja povabiti še strokovne sekcije, društva in izobraževalne institucije (diplomske naloge). **Utrip** se »obogati« s kakšnim prispevkom, ki ne pride v poštev za Obzornik zdravstvene nege ali s tistimi, ki so objavljeni v zbornikih strokovnih sekcij in prav tako ne dosegajo kriterijev za objavo, a gre za širjenje pomembnih strokovnih vsebin. Utrip bi potreboval nekaj prenove, tudi nov uredniški odbor. Predlagane dodatne teme: npr. novosti na področju zdravstvene in babiške nege, interdisciplinarno povezovanje zdravstvenih delavcev,



asis. Boris Miha Kaučič predsednik Statutarne komisije

podpiram že napovedani etični kotichek, morda tudi pravni kotichek (poklicna odgovornost!). Nova **predstavitvena zložanka** Zbornice – Zveze, tudi v angleškem jeziku. **Druge publikacije.** Glede na potrebe po novih znanjih in glede na majhno število izdanih strokovnih publikacij pri nas, tudi (še) ne dovolj dobro znanje tujih jezikov, bi bilo koristno izdati letno (vsaj) po eno strokovno publikacijo, morda prevod, zlasti s področij, ki so splošne narave, ki bi koristili čim večjemu številu članstva, če bi finančno stanje to dopuščalo.

7. INFORMACIJSKA PODPORA. Glede na posodobljeno informacijsko podporo je smiselno preveriti, če sistem dopušča ureditev baz podatkov, kot so npr. podatki (ki so sicer varovani tako z zakonom kot z že sprejetim pravilnikom) članic in članov Zbornice – Zveze, ki jih lahko kasneje uporabljamo tudi v druge namene, npr. iskanje reprezentativnih vzorcev za raziskovalne projekte.

Sem spadajo še **spletne strani**, ki so živ organizem in ga je potrebno stalno posodabljalati, velja pa za eno najboljših oblik prenosa informacij v sodobnem času.



Predstavnica Krke Mirjam Černe

8. SPREMLJANJE, SODELOVANJE PRI AKTUALNIH DOGODKIH DOMA IN V SVETU. Pomembno je biti informiran in se odzivati na aktualna dogajanja, spremembe zakonodaje, sledenje drugim dogodkom, zlasti v zdravstvu, pomembnim izjavam, aktualnim polemikam, tudi na lokalni ravni. Zbornica – Zveza je tista, ki pomaga članstvo oskrbovati z aktualnimi informacijami, pa naj gre za stroko, politiko, zakonodajo, javne razpise, medije in drugo; na kar se je potrebno ažurno odzivati. V smislu koordinacije strokovnih društev vidim pomoč društvom pri seznanjanju z novostmi na področju pravnih predpisov, društvene in davčne zakonodaje in podobno, saj vodenje društva postaja zahtevna naloga. Strokovnim sekcijam je prav tako dobrodošla dodatna pomoč pri njihovih prizadevanjih po sledenju stroki, izdajanju strokovnih publikacij, organiziranju izobraževalnih dogodkov idr., tudi koordinacija terminov zaradi večje možnosti dobre udeležbe na posameznih dogodkih.

9. SODELOVANJE S SORODNIMI ORGANIZACIJAMI. Zbornica – Zveza si prizadeva za povezovanje s sorodnimi stanovskimi in strokovnimi združenji, kot so organizacije sodelavcev v zdravstvu: zdravnikov, fizioterapevtov, radioloških inženirjev, delovnih terapevtov, farmacevtov ... tudi s stanovskim in drugimi sindikati, republiški strokovnimi kolegiji, zlasti za zdravstveno nego, ministrstvu (zlasti pri medresorskem usklajevanju, npr. skrb za ranljive skupine, za ljudi v domačem okolju).

10. MEDNARODNO SODELOVANJE. Velja nadaljevati z že utečenimi mednarodnimi povezavami, tudi s članstvom v mednarodnih združenjih (ICN, EFN), sodelovati po eni strani na tistih mednarodnih dogodkih, ki koristijo čim širšemu krogu članstva (Zbornica – Zveza, strokovna društva), po drugi strani pa aktivno delati na mednarodnih povezavah in možnostih pretoka strokovnih področij (strokovne sekcije), tudi vzpostaviti evidenco, kje vse slovenske medicinske sestre po svetu aktivno so/delujemo. Ob tem ne gre prezreti sodelovanja s sosednjimi državami in z državami članicami EU. Pomembno je vzpodbujati organizacijo mednarodnih strokovnih dogodkov pri nas, vse tja do svetovnih kongresov, če so za to realne možnosti; tudi tako poklicna skupina pridobiva ugled.

11. MARKETING ČLANSTVA. Skrb za marketing je naloga vsake dobre organizacije in ne more nam biti vseeno niti za enega člana, ki izstopi iz nje. Za ta del so primerna strokovna društva in sekcije ter izobraževalne institucije, ki usmerjajo diplomante v organizacijo po koncu šolanja. Predlagam, da v Zbornico – Zvezo vabimo bolničarje in jim ponudimo izobraževalne vsebine, jih tudi prilagodimo, saj je nenačrtno zdravstvena nega tista, ki se z njimi/se bo najpogosteje srečuje/evala, zlasti v socialnovarstvenih zavodih.

12. OHRANJANJE ZGODOVINSKEGA IZROČILA. Organizacija deluje osemdeset let – poklon zgodovini in tradiciji, tudi vsem, ki so pripomogli k temu. Nadaljevati in razvijati velja to izročilo in ob tem slediti času. Za zgodovino je potrebno ohranяти, zbirati, sistematično urejati različne zgodovinske vire s področja zdravstvene in babiške nege tudi na državni ravni; ponujam idejo o vseslovenskem muzeju zdravstvene (in babiške?) nege, prav tako tudi idejo ljubljanskega društva o ohranitvi stare babiške šole v Ljubljani in spremembo njene namembnosti v muzej zdravstvene in babiške nege Slovenije, razen če se bodo babice odločile za samostojno pot; v tem primeru pomeni delati za muzej zdravstvene nege samostojno.

13. CELOSTNA PODOBA IN ORGANIZACIJA DELOVANJA »UPRAVE« ZBORNICE – ZVEZE

Prostorske in kadrovske možnosti na sedežu Zbornice – Zveze so omejene, tudi zaradi povečanja dejavnosti, med drugim izvajanja javnih pooblastil. Razmišljati je o izboljševanju delovnih razmer v obliki večjih prostorskih možnosti. Komisije in delovne skupine potrebujejo koordinacijo in pomoč. Tudi povečano število



Klara Bavčar predsednica kandidacijske komisije

lo članov Upravnega odbora pomeni več dela zaposlenih na Zbornici – Zvezi; tega je na splošno veliko, je raznoliko in temu primerno zahtevno. Dodatno je mogoče izpolniti celostno podobo organizacije, tako vizualne kot funkcionalne, poenotiti pristope vseh delovnih skupin, komisij in teles k celostni podobi (logotip, podpisovanje, razpošiljanje, odpiranje pošte ...), vključno z uporabo pravilnega slovenskega jezika v pisnih izdelkih tako za interno kot zunanjo javnost, tudi s skrbjo za strokovni, karierni in osebnostni razvoj zaposlenih na Vidovdanski 9. Delo z ljudmi, ki delajo za druge ljudi, ocenjujem kot nujno potrebno. Področja, ki zahtevajo poglobljena strokovna znanja, so zaupana strokovnjakom (pravno, finančno svetovanje, računovodske storitve, delo z mediji).

14. IZ PRETEKLOSTI V PRIHODNOST. Za slehernega člana je praviloma najvažnejša **sedanjost**, torej, da tisto, kar pričakuje in nenačrtno vložiti (članarina!) v organizacijo, dobi povrnjeno nazaj, v obliki, ki mu najbolj koristi. To naj bo eno od vodil, ko je govora o skrbi za lastno članstvo. In naj bo ta zaključek vrnitev k viziji:

»Zbornica – Zveza: sodobna avtonomna strokovna organizacija medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov v skrbi za lastno članstvo«

Februar, 2008



Darinka Klemenc pred izvolitvijo



Darinka Klemenc po izvolitvi za predsednico Zbornice – Zveze



NAČRT AKTIVNOSTI ZBORNICE – ZVEZE V LETU 2008, sprejet na 20. redni skupščini Zbornice – Zveze

Uprava Zbornice – Zveze

(Upravni odbor, komisije in delovna telesa)

1. Članski marketing.
2. Spremljanje delovanja regijskih društev, strokovnih sekcij in drugih organov in delovnih teles s poudarkom na njihovem usklajenem delovanju v odnosu do Zbornice – Zveze.
3. Javna pooblastila
 - pričetek pogovorov za podaljšanje pogodbe o javnem pooblastilu vodenja registra izvajalcev zdravstvene in babiške nege, podeljevanju, podaljševanju in odvzemanju licenc za samostojno delo v dejavnosti zdravstvene in babiške nege, strokovne nadzore s svetovanjem.
 - Izvajanje javnega pooblastila vpisa v register ter podeljevanje licenc ter pričetek izvajanja primerjav podatkov o licencah in podatkov o zavodih in zasebnikih.
 - Priprava obrazloženega predloga na MZ za podelitev javnega pooblastila načrtovanja specializacij in specialističnih izpitov (po vsebinskem predlogu strokovnih področij).
4. Izvedba treh rednih strokovnih nadzorov.
5. Uvedba licenčnega vrednotenja strokovnih izobraževanj
6. Spletna stran Zbornice – Zveze – vsebinska in oblikovna prenova.
7. Pregled dela komisij in delovnih teles – revizija delovanja.
8. Izvedba kadrovskih postopkov za izvolitev predsednika/predsednice Zbornice – Zveze.
9. Izvedba tiskovnih konferenc.
10. Sodelovanje v spremembah resorne zakonodaje.
11. Predstavitve dokumenta Poklicne kompetence v zdravstveni in babiški negi.
12. Sodelovanje v razpravah v zvezi z Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008–2013, "zadovoljni uporabniki in izvajalci Zdravstvenih storitev".
13. Sprejem sprememb in dopolnitev aktov Zbornice – Zveze

Mednarodne aktivnosti

1. Sodelovanje v aktivnostih ICN, EFN in mednarodnih strokovnih združenjih.
2. Spremljanje in udeležba na aktivnostih s področja zdravstvenih politik EU v času predsedovanja Evropskemu svetu.
3. Sodelovanje na konferenci First World Health Profession Conference on regulation – maj 2008 – Geneve.
4. Izvedba 1. svetovnega kongresa s področja zdravstvene nege v Sloveniji – kongresa WCET v juniju 2008.
5. Srečanje s Hrvatsko udrugo medicinski sestra.

Izobraževanje

1. Načrt strokovnih izobraževanj strokovnih sekcij in strokovnih društev za leto 2008.
2. Simpozij Zbornice – Zveze ob Mednarodnem dnevu medicinskih sester in mednarodnem dnevu babic.
3. Priprava strokovnih izpopolnjevanj za podaljševanje licenc – področje zakonodaje, etike, TPO.
4. Oblikovanje predloga ustanovitve Centra za vseživljenjsko izobraževanje in strokovno usposabljanje v zdravstveni in babiški negi

Odbor strokovnih sekcij in IO strokovnih sekcij:

1. Spremljati razvoj poklicnih kompetenc v dejavnosti zdravstvene in babiške nege.
2. Vsak IO – priprava najmanj enega predloga »klinične« specializacije za vsako ožje strokovno področje ali slovenske poklicne kvalifikacije za vse ravni izvajalcev – prvi trial priprava in iz-

bira področja predloga, drugi trial priprava vsebin specializacije, nosilec in izvajalec, tretji trial – priprava predloga za potrjevanje na organih Zbornice – Zveze in nato na RSKZN.

3. Priprava dveh strokovnih standardov postopkov obravnave bolnikov v zdravstveni ali babiški negi.

4. Sodelovanje pri oblikovanju, razvoju in izvajanju programov slovenskih poklicnih kvalifikacij.

5. Strokovne sekcije, ki sodelujejo v mednarodnih združenjih svojega področja, preko teh sodelovanj pridobijo podatke o kadrovskih normativih za izvajanje dejavnosti na teh kliničnih področjih.

Dejavnost babiške nege

1. IO strokovne sekcije bo pričel z aktivnostmi za implementacijo sektorske direktive EU.

2. Poklicne kompetence babic ter aktivnosti za pričetek izvajanja *Navodil za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni*.

Odbor strokovnih regijskih društev

1. Članski marketing.
2. Oblikovanje delovne skupine predsednic strokovnih regijskih društev, ki bo vsebinsko preučila sprejeto pokrajinsko zakonodajo in pokrajinsko zakonodajo v sprejemanju predloga zakona o prenosu nalog v pristojnost pokrajin (kakšne spremembe se načrtujejo na področju izvajanja zdravstvene in socialne dejavnosti – katere pristojnosti bodo prenesene z državne ravni na pokrajine ter katere pristojnosti z občin na pokrajine).
3. Strokovna regijska društva – spodbujanje članic in članov, da se vključijo v volilne postopke pri pokrajinskih volitvah ter spremljanje volilnih programov pokrajinskih volitev.

Glasilo Utrip

1. Spremljanje volilnih programov državnoborskih volitev 2008 – kakšni so dovolilni programi strank na področju zdravstvene dejavnosti s poudarkom na zdravstveni in babiški negi.
2. Uvedba etičnega kodička.

Obzornik zdravstvene nege

1. Izid štirih rednih števil v letniku 42., predvidena izdaja posamezne številke ob koncu vsakega četrletja;
2. Vsebinska obogatitev rubrike Novosti – pobude – izkušnje.
3. Vključevanje posameznih znanstvenih člankov v angleškem jeziku v celotnem besedilu (domači in tuji avtorji), kar bi pripomoglo pri prizadevanjih uredništva za uvrstitev Obzornika zdravstvene nege med indeksne časopise.
4. Prenova navodil avtorjem in recenzentom.
5. Obogatitev spletne strani Obzornika zdravstvene nege ob podpori Zbornice – Zveze.
6. Poskus pridobiti finančno podporo – udeležba na razpisu ARRS za izdajanje tekoče znanstveno-strokovne periodike.

KONTAKTNI PODATKI ZBORNICE - ZVEZE

URADNE URE VSAK DELOVNI DAN OD 9. – 11. URE

ter SREDA še od 13. – 16. ure

TELEFONSKA CENTRALA: 01 231 6055, FAX: 01 43 44 903

e- naslovi:

Bojna Bučar - tajnistvo@zbornica-zveza.si

Mojca Čerček - članarina clanarina@zbornica-zveza.si

Urša Bolta, register - licenca - register.licenca@zbornica-zveza.si

Utrip - utrip@zbornice-zveza.si

Monika Ažman - [izvrčna.direktorica@zbornica-zveza.si](mailto:izvrсна.direktorica@zbornica-zveza.si)

Darinka Klemenc - predsednica@zbornica-zveza.si

Peter Požun - podpredsednik@zbornica-zveza.si



»Register in licenca«

Postopek vpis v Register izvajalcem v dejavnosti zdravstvene in babiške nege se prične z **oddajo vloge**. V kolikor je vloga popolna, se izda **odločba o vpisu v register**. Le ta postane dokončna 20. dan od prejema odločbe. Nato gre v postopek **vloga za pridobitev licence**, ki je vezana na najvišjo pridobljeno izobrazbo v zdravstveni ali babiški negi. Izdana **odločba o podelitvi licence** postane dokončna po preteku 20 dni in takrat prične teči sedemletno licenčno obdobje, v katerem posameznik pridobiva licenčne točke. Kopije obeh prejetih odločb predložite delodajalcu.

Zaposleni na Zbornici - Zvezi se trudimo, da izdajamo odločbe kar najhitreje, kolikor je to ob takšnem obsegu pač mogoče, kar pomeni, da tedensko izdamo 300 odločb o vpisu v register ter 200 odločb o podelitvi licence. V obdobju od 21.06.2007 do danes je bilo izdanih 7.432 odločb o vpisu v register ter 3.112 odločb o podelitvi licence. Rezultati dokazujejo, da smo glede na obseg in vsebino pri delu uspešni, mi pa se trudimo in se bomo še naprej, da bodo ti rezultati še boljši. Hvala za vaše sodelovanje in razumevanje.

V zvezi s pogostimi vprašanji, ki jih naslavljate (telefonsko, pošto, preko elektronske pošte, osebno) na Zbornico - Zvezo vam iz strokovnih služb posredujemo nekaj odgovorov na najpogostejša vprašanja:

Vlogo sem vložila pred časom a še nisem prejela odločbe?

Prejeli smo 17.334 vlog za vpis v register in 3.829 vlog za izdajo licenc. Do danes smo izdali 7.432 odločb o vpisu v register in 3.112 odločb o podelitvi licenc. Postopek izdaje odločbe je zahteven in terja preverbo podatkov navedenih na vlogi in dokazilih in izvedbo ustreznih ugotovitvenih postopkov. 60 dnevni rok za izdajo odločb je inštrukcijski rok in trudimo se izdati odločbe kar se da najhitreje, kar ob takšnem obsegu vlog trenutno ni možno. V primeru, da je posamezna vloga nepopolna, posamezniku pošljemo dopis, v katerem prosimo, da se vlogo v določenem času dopolni.

Ali lahko uveljavljam točke, dodeljene za izobraževanje pred izdano odločbo o licenci.

Licenčno obdobje se šteje 7 let od dneva dokončnosti odločbe. Če ste se udeležili izobraževanja pred izdajo odločbe o podelitvi licence ali njeno dokončnostjo se vam točke, priznane programu strokovnega izobraževanja ne morejo upoštevati. Lahko pa udeležbo na izobraževanju uveljavljate pri napredovanju.

Vložila sem vlogo za vpis v register/izdajo licence. Nisem še prejela odločbe, delodajalec pa jo zahteva?

Rok za vpis v register izvajalcev zdravstvene in babiške nege je 21. 12. 2007 in večino vlog je bilo vloženih v septembru in oktobru 2007. V primeru, da vaš delodajalec zahteva predložitev odločbe, je pa še niste prejeli lahko vi ali vaš delodajalec, v skladu z 82. členom zakona o upravnem postopku vložiti vlogo za izdajo obvestila o poteku postopka. Vloga se vložijo pri Zbornici - Zvezi in je potrebno plačati upravno takso. Na vlogi je potrebno navesti natančen datum oddaje vloge, saj imamo v skladu z ZUP-om vse vloge vodene po datumu prejema.

Prejela sem odločbo o podelitvi licence, med tem časom pa sem diplomirala na Visoki šoli za zdravstvo in pridobila naziv diplomirana medicinska sestra/diplomirana babica. Kako naj pridobim licenco za novo pridobljeno izobrazbo?

V primeru, da je študij končan po bolonjskem sistemu in strokovnega izpita v skladu z evropsko direktivo 2005/36/ES ni potrebno opravljati, se pri Zbornici - Zvezi vložijo vlogo za pridobitev licence, ki se ji priloži kopija originalne diplome. V nasprotnem primeru vlogi za pridobitev licence priložite kopijo originalne diplome ter kopijo potrdila o opravljenem strokovnem izpitu ali kopijo prejet odločbe Ministrstva za zdravje o oprostitvi opravljanja strokovnega izpita za diplomirano medicinsko ses-

tro/diplomirano babico. Na podlagi prejetih dokumentov vam bo izdana odločba o podelitvi licence za naziv diplomirana medicinska sestra/diplomirana babica.

Končala sem srednješolsko izobraževanje za medicinsko sestro - babico in nato diplomirala na višji/visoki zdravstveni šoli - katero licenco lahko dobim?

Medicinske sestre, ki imajo na svoji karierni poti tudi babiško izobrazbo lahko pridobe tudi licenco za babiško nego, če izpolnjujejo zakonske pogoje - zaključeno izobraževanje za babico - kvalifikacijo, opravljeno pripravništvo in opravljen strokovni izpit.

Prejela sem odločbo a v njej je napačno zapisan priimek. Kaj storiti?

V primeru, da je v odločbi kakšna pomota (v imenu, datumu, pisna ali druga pomota), v skladu z 223. členom ZUP vložite predlog za popravek, ki ga izročite osebno, pošljite po pošti ali podajte ustno na zapisnik pri Zbornici - Zvezi vsak dan v času uradnih ur. Predlogu priložite odločbo, za katero želite popravek.

Kaj storim, ko sem prejela odločbo?

Prosimo, pozorno jo preberite. Po preteku vročitvenega roka, navedenega na odločbi dokončno odločbo predložite delodajalcu. Odločba je javna listina in z njo skrbno ravnajte.

Prejela sem zavrnilno odločbo za vpis v register. Kaj naj storim?

Vsaka odločba vsebuje tudi pravni poduk. Prosimo, pozorno ga preberite in v primeru, da želite vložiti pritožbo ravnajte po tam napisanem. Pritožbe, ki so vložene po pretečenem roku za pritožbo se zavrnejo in posameznik mora pričeti postopek znova.

Sem pripravnica - kdaj se lahko vpišem v register in pridobim licenco?

Pripravnik ne sme opravljati dela samostojno, temveč pod nadzorom mentorja, ki prevzema odgovornost v času dela pripravnika. Po zaključku šolanja lahko vložite vlogo za vpis v register izvajalcev zdravstvene in babiške nege, licenca za samostojno opravljanje dela v dejavnosti zdravstvene in babiške nege pa vam bo izdana potem, ko boste vlogi za izdajo licence priložili potrdilo o opravljenem strokovnem izpitu.

Če Vas zanima, kaj se dogaja z vašo vlogo Vas prosimo, če kličete o na telefon 01 43 44 903 vsak delovni dan med 8 in 9 uro zjutraj, vam lahko odgovorjamo na vaša vprašanja. Informacije pa vam lahko posredujemo tudi na vaša vprašanje, če ga postavite na naslov - register.licenca@zbornica-zveza.si

OBVESTILA ZA ČLANE NA SPLETU - WWW. ZBORNICA-ZVEZA.SI

POKLICNE KOMPETENCE

20. redna skupščina Zbornice - Zveze se je 28. marca 2008 seznanila z dokumentom Poklicne kompetence v zdravstveni in babiški negi, ki ga je pripravila delovna skupina Zbornice - Zveze pod vodstvom Dr. Danice Železnik. Dokument je namenjen razvoju stroke in profesije zdravstvene in babiške nege ter v pomoč medicinskim sestram, babicam in zdravstvenim tehnikom pri izva-

janju poklicnih dolžnosti. Vabimo vas, da si dokument preberete na spletni strani Zbornice - Zveze www.zbornica-zveza.si/. Svoje mnenje, komentarje ali predloge lahko vpišete v posebnem obrazcu, ki je namenjen odzivom strokovne javnosti. Veselimo bomo konstruktivnih predlogov in dopolnitev.

RESOLUCIJA O NACIONALNEM PLANU ZDRAVSTVENEGA VARSTVA 2008 - 2013

Mnenje Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije na predlog Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008 - 2013 "Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev" si lahko preberete na spletni strani Zbornice - Zveze www.zbornica-zveza.si/.



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



MEDNARODNI SVET
MEDICINSKIH SESTER - ICN

medicinske sestre
zagotavljajo kakovost
tudi v primarnem
zdravstvenem varstvu
12. maj 2008
MEDNARODNI DAN MEDICINSKIH SESTER

zdrave družine so
ključ do prihodnosti
5. maj 2008
MEDNARODNI DAN BABIC

International Confederation of Midwives



Medicinske sestre in primarno zdravstveno varstvo

Stališče Mednarodnega sveta medicinskih sester:

Mednarodni svet medicinskih sester (ICN) meni, da sta pravičnost in dostopnost primarnih služb zdravstvenega varstva, posebej služb zdravstvene nege, najpomembnejši za izboljšanje zdravja ter koristi vseh ljudi.

Mednarodni svet medicinskih sester skupaj z organizacijami članicami zagovarja pravice vseh ljudi do pravičnih in učinkovitih služb zdravstvenega varstva ter se strinja z deklaracijo Alma Ata Declaration¹ o primarnem zdravstvenem varstvu kot sredstvu za doseganje določene ravni zdravja, ki bo ljudem omogočila družbeno in ekonomsko produktivno življenje.

Mednarodni svet medicinskih sester in njegove članice na državnih ravneh ter mednarodni ravni sodelujejo z vladami in nevladnimi organizacijami, da zagotovijo bolj učinkovito izvajanje primarnega zdravstvenega varstva. Pri načrtovanju in izvajanju storitev primarnega zdravstvenega varstva Mednarodni svet medicinskih sester poziva k multisektorskemu pristopu in upoštevanju naslednjih načel:

- Zdravstvene storitve naj bodo enako dostopne za vse, pri tem je treba čimbolj spodbujati naslednje: sodelovanje posameznikov in skupnosti pri načrtovanju služb ter njihovem delovanju; osredotočenost na preprečevanje bolezni in promoviranje zdravja; ustrezne dostopne tehnologije ter multisektorski pristop, ki je potreben za korist družbe.

- Zdravstveno varstvo se mora osredotočiti na posameznika, družino ali skupino, ki potrebuje storitve, bodisi da gre za promoviranje zdravja, zaščito pred boleznimi in invalidnostjo, zdravljenje in rehabilitacijo ali zagotavljanje mirne, dostojanstvene smrti.

- Izobraževanje za izvajalce zdravstvenega varstva je utemeljeno tako na znanosti kot etiki ter upošteva odločilen pomen družbenih determinant zdravja.

- Izvajalci zdravstvenega varstva morajo spoštovati pravico posameznika, družine in skupnosti, da sprejmejo odločitev o zdravstveni negi ter zdravljenju na podlagi informacij.

- Odkritja raziskav in ovrednotenje tehnologij neposredno koristijo bolnikom ter javnosti.

- Po mnenju Mednarodnega sveta medicinskih sester je za podporo primarnega zdravstvenega varstva odločilno, da se koncepti primarnega zdravstvenega varstva vključijo v vse ravni izobraževanja medicinskih sester in da se poveča ter artikulira vloga medicinske sestre pri vodenju primarnega zdravstvenega varstva na vseh ravneh, tako v državnem kot mednarodnem okviru.

Ozadje

Svetovno prebivalstvo se sooča s prihodnostjo, v kateri bodo na zdravje in blaginjo morda negativno vplivali hiter razvoj tehnologije, izčrpanost naravnih virov in uničevanje okolja, rast prebivalstva, vpliv novih zdravstvenih problemov (npr. AIDS) ter že dolgo znane bolezni (npr. malarija). Tudi drugi dejavniki, kot so staranje prebivalstva in skrb za kronično in na smrt bolne ljudi, čedalje bolj obremenjujejo zdravstvene in socialne službe.

Leta 1978 je Mednarodni svet medicinskih sester izrekel podporo primarnemu zdravstvenemu varstvu ob odločitvi, da bo sodelovalo na državnih in mednarodnih ravni z vladnimi ter nevladnimi organizacijami z namenom, da primarno zdravstveno varstvo postane res učinkovito pri zadovoljevanju zdravstvenih potreb prebivalstva.

V naslednjih letih so Mednarodni svet medicinskih sester in posamezne državne organizacije medicinskih sester lobirale za

vključitev načel in programov primarnega zdravstvenega varstva v izobraževanje izvajalcev zdravstvenega varstva, v načrtovanje in izvajanje storitev ter v raziskovanje in vrednotenje. Številne državne organizacije promovirajo pobude, da se primarno zdravstveno varstvo vključi v prakso in politiko zdravstvene nege.

Medicinske sestre so pglavitna skupina zdravstvenega osebja, ki zagotavlja primarno zdravstveno varstvo na vseh ravneh in vzdržuje povezave med posamezniki, družinami, skupnostmi in drugimi deli sistema zdravstvenega varstva. Ko medicinske sestre sodelujejo z drugimi sektorji, drugimi člani tima zdravstvenega varstva ali delajo samostojno, raziskujejo nove in boljše načine za ohranjanje ter izboljševanje zdravja, za preprečevanja bolezni in invalidnosti. Medicinske sestre izboljšujejo pravičnost in dostopnost zdravstvenega varstva ter izboljšujejo kakovost rezultatov zdravstvene nege. Pomembno je, da programi izobraževanja medicinskih sester vsebujejo primarno zdravstveno varstvo na osnovnih in nadaljnjih ravneh.

Milenijski razvojni cilji

Septembra 2000 so se svetovni voditelji na Milenijskem vrhu Združenih narodov sporazumeli, da bodo postavili časovno določene in merljive cilje v boju proti revščini, lakoti, bolezni, nepismenosti, uničevanju okolja in diskriminaciji žensk. Namenili so jim osrednje mesto na globalnem dnevnem redu in jih poimenovali Milenijski razvojni cilji.

Osem Milenijskih razvojnih ciljev, ki med drugim vključujejo prepolovitev ekstremne revščine, zaustavitev širjenja HIV/AIDS in zagotavljanje splošnega osnovnošolskega izobraževanja do leta 2015, sestavlja načrt, o katerem so se strinjale vse države sveta in vodilne svetovne razvojne ustanove. Spodbudili so izjemna prizadevanja, da se poskrbi za potrebe najbolj revnih na svetu.

- **Prepolovitev ekstremne revščine in lakote.** 1,2 milijarde ljudi še vedno živi z manj kot dolarjem na dan. Vendar je 43 držav, v katerih živi več kot 60 % svetovnega prebivalstva, že prepolovilo lakoto ali pa so na poti, da ta cilj dosežejo do leta 2015.

- **Zagotavljanje vsem dostopnega osnovnošolskega izobraževanja.** 113 milijonov otrok ne hodi v šolo, vendar je ta cilj dosegljiv; v Indiji bo na primer do leta 2015 šolo obiskovalo 95 % otrok.

- **Pridobitev moči žensk in promoviranje enakopravnosti žensk.** Dve tretjini nepismenih ljudi na svetu so ženske, 80 % svetovne begunske populacije so ženske in otroci.

Od Mikrokreditnega vrha leta 1997 je bil dosežen napredek pri doseganju in dvigovanju moči revnih žensk, samo v letu 2000 jih je bilo pomoči deležno skoraj 19 milijonov.

- **Zmanjšati umrljivost otrok do petega leta za dve tretjini.** Vsako leto umre 11 milijonov otrok, kar pa je še vedno manj kot leta 1980, ko jih je umrlo 15 milijonov.

- **Zmanjšati umrljivost porodnic za tri četrtine.** V deželah v razvoju je tveganje za smrt med porodom 1 proti 48, vendar imajo zdaj skoraj vse države programe za varno materinstvo in dobro napredujejo.

- **Zajezi širjenje bolezni, predvsem HIV/AIDS in malarije.** Smrtonosne bolezni so izbrisale celo generacijo razvojnih dosežkov. Določene države, na primer Brazilija, Senegal, Tajska in Uganda, so pokazale, da HIV lahko zaustavimo.

- **Zagotoviti okoljsko trajnost.** Več kot milijarda ljudi še vedno nima dostopa do varne pitne vode; vendar je v devetdesetih letih prejšnjega stoletja skoraj milijarda ljudi dobila dostop do varne vode in prav toliko do sanitarnih ureditev.

- **Vzpostaviti globalno partnerstvo za razvoj, ki se bo ukvarjalo s pomočjo, trgovino in odpisovanjem dolgov.**

Preveč držav v razvoju porabi več denarja za odplačevanje dolgov kot za socialne službe. Samo pomoč, ki je bila sprejeta v prvi polovici leta 2002, bo do leta 2006 zagotovila dodatnih 12 milijard dolarjev letno.

¹ Svetovna zdravstvena organizacija, **Alma Ata 1978 Primarno zdravstveno varstvo**, Ženeva, WHO, 1978.



ICM ob 5. maju – mednarodnem dnevu babic

Zdrave družine – ključ do prihodnosti

Renata Nahtigal

Mateja Trnovec

Babiška nega žensk in njihovih otrok je naložba v družino in družbo, kar prispeva k zdravemu odrasčanju in dobremu počutju sedanjih in prihodnjih generacij.

Letos bo ICM v Glasgowu organiziral svoj osemindvajseti kongres s poudarkom na sloganu Babištvo zavezanost ženskam in novorojenčkom vsega sveta. Istočasno bo Svetovna zdravstvena organizacija (v nadaljevanju SZO) praznovala 60. obletnico svoje ustanovitve in 30. obletnico Deklaracije iz Alma-Ate. Generalna direktorica SZO, dr. Margaret Chan, pravi, da se trudi, da »bi se Svetovno zdravstveno poročilo 2008 osredotočilo na primarno zdravstveno varstvo in njegovo vlogo pri izboljševanju zdravstvenih sistemov.«

Deklaracija iz Alma-Ate pravi, da je primarno zdravstveno varstvo osnovno zdravstveno varstvo, ustvarjeno tako, da je dosegljivo posameznikom in družinam v družbi. Je prvi stik posameznika, družine in družbe z zdravstvenim sistemom v državi, ki prinaša skrb za zdravje čim bližje človeku, vključuje vsaj poučevanje o prevladujočih zdravstvenih težavah, primerno prehranjevanje, oskrbo s pitno vodo, skrb za zdravje mater in otrok ter načrtovanje družine. Izvršuje se preko zdravstvenih delavcev: zdravnikov, medicinskih sester, babic, socialnih delavcev ...

Zavezanost babic družinam je v okviru zdravstvenega sistema in ob podpori okolja najpomembnejši element primarnega zdravstvenega varstva. Babiška nega je edinstvena v svojem vplivu na zdravje prihodnjih generacij, s tem ko pomaga mladim staršem do dobrega telesnega počutja, samozavesti in zaupanja v svoje sposobnosti. Vse to izvira iz pozitivne porodne izkušnje, podpore v obdobju dojenja, poučevanja o prehrani, pomoči pri načrtovanju družine in opogumljanju žensk glede poznavanja lastnih teles.

ICM je mednarodna zveza, ki se opira na veščine in moč 93 babiških združenj po vsem svetu. Pogosto je naš navdih odsev truda posameznih babic in njihovih prispevkov, s katerimi opisujejo svoje delo. Lani je ob mednarodnem dnevu babic neka afganistanska babica izdelala čudovit plakat, na katerem je babice predstavila kot golobice, ki »prinašajo zdravje in mir v afganistanske družine«. Na Haitiju je babica Katherine Goulliart objavila »Pensees pour une Sage-Femme« – Misli za babice, kjer je napisala: »Tous les jours, je regarde mes mains et me souviens que je veux les utiliser au mieux pour le grossesses ameliores, les accouchements sans risque, le soutien de femme a femme, de femme a famille, de femme a societe« – »Vsak dan, ko pogledam svoje roke, se spomnim, da jih lahko in jih želim uporabljati za izboljšanje zdravja nosečnic, varnega otroštva, podpore ženske žensk, ženske družini in ženske družbi.« Po vsem svetu delo babic pripomore k boljšemu zdravju in močnejšim vezem v družinah in v družbah.

Mednarodni dan babic ponuja priložnost, da vsako leto praznujemo delo babic in babištvo kot poklic, letos s poudarkom na družini in njenih prihodnjih rodovih:

Babice pomagajo graditi zdrave družine – v rokah babic je ključ do prihodnosti!

Vsako leto 5. maja babice in študentke babištva praznujemo svoj dan. Mednarodno združenje babic (ICM) je v poznih osemdesetih prvič prišlo na dan z idejo, da bi babice dobile svoj dan. Prvič so naš dan povsod po svetu babice praznovala 5. maja 1992 in vsako leto nosi naš dan drugačen slogan, ki odseva naše delovanje v tem poklicu. Seveda tudi letošnje leto ni izjema, saj se letošnji slogan glasi »Zdrave družine so ključ do prihodnosti«.

Zdi se, da je letošnji slogan kot naročen za današnje razmere. Vse bolj se povsod po svetu promovira zdravje, ljudje se vse bolj zavedajo njegovega pomena za prihodnost. Ta »ključ« do zdravja družin pa držimo v rokah prav babice. Že s kvalitetnim delom v nosečnosti veliko pripomoremo k zdravju bodoče družine, kar je zelo pomembno v zadnjem času, ko je povprečna starost žensk ob prvem porodu vse višja, s tem pa se tudi povečajo tveganja za morebitne težave v nosečnosti. Vse bolj se v spremljanje nosečnosti vključujejo tudi bodoči očki, ki skupaj s partnerko tako zgradi temelje za zdravo družino. In po devetih mesecih pričakovanja, veselja, pa tudi skrbi bodočih staršev, na svet končno prijo težko pričakovano detece. Odvisno je od staršev in izgleda tako zelo krhko. Na svet mu pomaga ravno babica, za katero je normalen porod ter zdrav otrok največja nagrada za opravljeno delo. Vendar pa se ne konča vse s porodom. Babica pomaga ženski pri prvem dojenju in jo vzpodbuja k nadaljevanju dojenja, saj je materino mleko idealna hrana za otroka. Pozorno spremlja poporodno obdobje pri otročnici in novorojenčku in v nego otroka uvaja tudi očeta. Rezultat kvalitetne babiške nege do torej zdrave in srečne družine.

Pri takšnem delovanju v nosečnosti, ob porodu in v poporodnem obdobju sodelujemo tudi študentke babištva. Za ta študij smo se odločile, ker želimo veliko dobrega doprinesiti svetu, ker imamo rade otroke in babiško nego. Tekom študija smo ugotovile, da je to pravi poklic za nas, predvsem praksa v porodnem bloku nas je nekako povezala z družinami. Zame osebno je bilo na praksi največje zadovoljstvo videti jokajoče novopečene mame, ki po bolečih popadkih končno stisnejo k sebi svoje novorojenčke, nobena izjema niso bili očki – še vsak do sedaj je izpustil kakšno solzico. Takšni prizori so nam v veselje, saj vemo, da smo kot študentke med porodom dale vse od sebe.

In kako bomo me letos obeležile ta za nas tako pomembni dan? Na Visoki šoli za zdravstvo, v porodnišnici in po centru ljubljane bomo v posebnih majicah delile zloženke mimoidočim in jih s tem opozarjale na naš dan. Poseben logotip nam je narisala naša sošolka Vanja Perko, študentka 2. letnika. V jabolko kot simbol zdravja je vrisala maternico in v njej otroka. V kolikor ne bo omejitev s strani MOL, bomo po tleh risale štorke, obeta se nam tudi vsaj en intervju na radiu. Na ta način se bomo pridružile babicam po vsem svetu, ki spremljajo družine – temelje naše družbe – in jim prve omogočajo zdravje. Ponosne smo, da tudi same uspešno korakamo naziv diplomirana babica naproti. Upamo in želimo, da bomo dostojne naslednice našim starejšim kolegicam, ki so nam v velik vzor. Želimo jim lepo praznovanje tega našega dneva!



Ob mednarodnem dnevu žena

Ženeva, Švica, marec 2008

Ob mednarodnem dnevu žena Mednarodni svet medicinskih sester pozornost sveta usmerja na čedalje bolj razširjeno nasilje nad ženskami, še posebej na področjih spopadov; na nujnost, da se v mirovna pogajanja vključi ženske; svet prinaša tudi najnovejše informacije o napredku pri ustanavljanju ženske agencije v okviru Združenih narodov – več kot leto po priporočilu Generalni skupščini.

Generalni sekretar Združenih narodov v svojem sporočilu ob letošnjem dnevu žena pravi: "Kot vemo iz dolgoletnih izkušenj, vlaganje v ženske in dekleta za večkrat poveča produktivnost in trajnosten gospodarski razvoj. Za izboljševanje izobraževanja in zdravja, vključno s preprečevanjem HIV/AIDS, ni noben ukrep bolj pomemben. Nobena druga politika nima toliko možnosti, da izboljša prehrano ali zmanjša umrljivost dojenčkov in mater."

Nasilje nad ženskami se mora nehati

Nasilje nad dekleti in ženskami se čedalje pogosteje uporablja kot orožje v vojni, stigmatizira in ponižuje ženske, dekleta in njihove družine ter jih navdaja z grozo. Iz Demokratične republike Kongo, Iraka in iz drugih držav v vojni prihajajo grozljiva poročila o posilstvih in umorih. Po mnenju Združenih narodov gre za "vojne zločine, ki se najmanj obsojajo".

- V Ruandi je bilo po ocenah med genocidom posiljenih pol milijona žensk in deklet, 67 % od teh so okužili s HIV, kar je v državi sprožilo epidemijo HIV/AIDS.

- V Sierr Leone so za posiljevanje izbirali predvsem mlada dekleta. Mnoga niso preživela. Po ocenah so 70–90 % žrtev okužili s HIV.

- V Darfurju, v Sudanu, je bilo posiljenih več tisoč deklet in žensk. Številne so bile posiljene večkrat. Združeni narodi pravijo, da je približno 40 % žrtev mlajših od osemnajst let.

- Po spornih decembrskih volitvah v Keniji se je v izbruhu nasilja povečalo tudi število posilstev.

Vira: Poročilo Varnostnega sveta Združenih narodov o otrocih v oboroženih spopadih, 26. oktober 2006, in »Ker sem dekle: Stanje deklet na svetu 2007«, PLAN (UK)

Vključevanje žensk v mirovne pogovore

Po svetu za pogajalske mize sedajo moški: v Izraelu in Palestini, v Pakistanu, v Keniji, v Sudanu in Čadu, v Kongu, v Ugandi. Kje pa so ženske? ensk v vse mirovne dogovore.

Z vključitvijo žensk v mirovna pogajanja se priznava, da ženske niso le tarče in žrtve nasilja, ampak tudi odločilno prispevajo k prizadevanjem za mir. Ženske imajo bistveno vlogo v promoviranju miru in politične udeležbe. Mednarodni svet medicinskih sester poziva, naj se v vse mirovne pogovore vključijo ženske in naj se ženske organizacije vključijo v oblikovanje politik na vseh ravneh vlade.

Ustanovitev ženske agencije v okviru Združenih narodov – do kod smo prišle?

Vključevanje žensk v mirovne pogovore predstavlja najpomembnejši korak v smeri enakopravnosti spolov. Vendar je nujno

tudi, da ženske po vsem svetu dobijo glas na politični ravni. Lani se je Mednarodni svet medicinskih sester pridružil pozivu za ustanovitev ženske agencije v okviru Združenih narodov, kar bo "zagotovilo pomoč, ki jo vlade in celotni sistem Združenih narodov potrebujejo, da bi problematiko spolov učinkovito vključile v vsako politiko, načrt in program."

Priporočilo za ustanovitev takšne agencije je Komisija za povezovanje na visoki ravni Združenih narodov posredovala generalnemu sekretarju Združenih narodov, ki ga je predložil Generalni skupščini novembra 2006. ine še niso potrdile.

Predsednica Mednarodnega sveta medicinskih sester, dr. Hiroko Minami, vztraja: "Tej dinamični agenciji Združenih narodov mora predsedovati Generalni podsekretar, vsaki državi je treba zagotoviti strokovno znanje, da se izvedejo ciljni programi in zagotovi pomoč, ki jo vlade in celotni sistem Združenih narodov potrebujejo, da se problematika spolov učinkovito vključi v vsako politiko, načrt in program".

Kaj lahko storite?

Če hočemo doseči napredek, morajo ženske dobiti večjo vlogo pri odločanju in oblikovanju politik na vladni in globalni ravni.

Mednarodni svet medicinskih sester priporoča posameznikom, organizacijam, poklicnim združenjem itd., da ukrepajo hitro, bodisi samostojno ali v sodelovanju z drugimi, in zgornje sporočilo posredujejo predsednikom držav, zakonodajalcem, voditeljem misij Združenih narodov in vplivnim voditeljem nasploh. Mednarodni svet medicinskih sester predlaga naslednje:

1. Svojim predsednikom in glavnim zakonodajalcem napišite pismo/elektronsko sporočilo, v katerem jih pozivate, naj zavzeto podprejo hitro sprejetje priporočila.

2. Kopijo tega pisma pošljite svojemu vodji misije v Združenih narodih.

3. Objavite izjavo ali odprto pismo o tej problematiki po vzorcu za pismo/izjavo, ki ga prilagamo.

4. Čimbolj razširite izjavo, pri tem ne pozabite lokalnih in državnih medijev, tistih, ki sprejemajo odločitve, skupin za človekove pravice in zagovornikov enakopravnosti spolov.

Na tem naslovu boste našli seznam vseh ambasadorjev Združenih narodov:

http://www.icn.ch/waa_UNAmbassadors.htm, na tem pa vzorec pisma za predsednike držav, zakonodajalce in misijo Združenih narodov in/ali vzorec izjave:

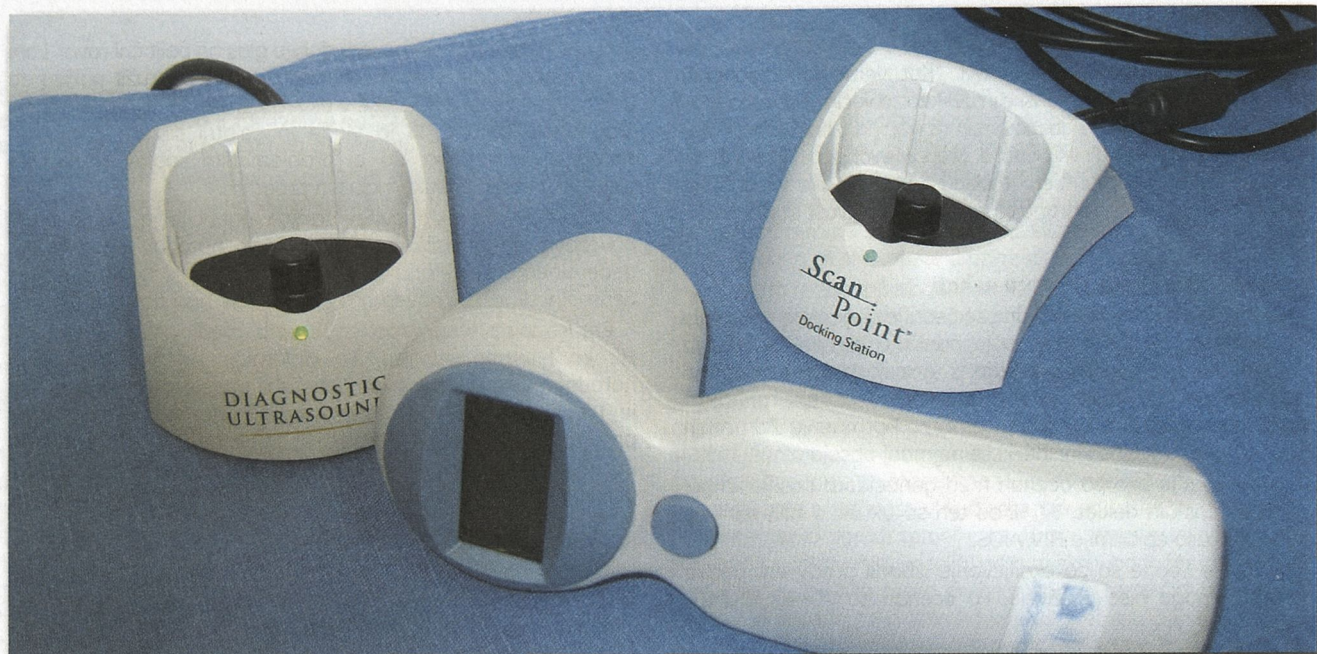
http://www.icn.ch/waa_letters01.htm.





Pridobitev za kakovostno izvajanje zdravstvene nege otrok in mladostnikov z inkontinenco

Irena Keršič Ramšak



Zavod za usposabljanje invalidne mladine Kamnik je republiški zavod, specializiran za vzgojo, izobraževanje in usposabljanje gibalno oviranih in dolgotrajno bolnih otrok in mladostnikov. Poleg šolskih programov izvajamo tudi vzgojne, zdravstvene, psihosocialne in terapevtske programe, kjer se združujejo prizadevanja strokovnih delavcev različnih strok, staršev in okolja.

V sklopu zdravstvene enote deluje samostojna enota zdravstvene nege in oskrbe, kjer že vrsto let izvajamo program zdravstvene nege otrok in mladostnikov z inkontinenco urina, blata ali kombinacijo obojega. Povprečno v šolskem letu v zadnjih desetih letih obravnavamo 38 gibalno oviranih otrok in mladostnikov s spino bifido, nevrogenim mehurjem in inkontinenco. Inkontinenca predstavlja velik zdravstveni, higienski, socialni in ekonomski problem. V sklopu izvajanja zdravstvene diagnostike, terapije ter zdravstveno negovalnega programa za obvladovanje inkontinence je potrebna in zaželen vsakoletna preiskava sečil z ultrazvokom in meritve zaostanka urina v mehurju. Do rezultatov diagnostičnih ultrazvočnih preiskav lahko pridemo, če otroke in mladostnike pošljamo na preiskave z UZ v Zdravstveni dom Kamnik oz. v Ljubljano, do rezultatov zaostanka urina v mehurju pa s postopkom kateterizacije mehurja. Pri vsakem otroku in mladostniku je potrebno preiskave večkrat ponoviti. Oba postopka predstavljata otrokom in mladostnikom odsotnost od pouka, terapij in prostočasnih dejavnosti, zahtevata spremstvo staršev oz. negovalnega kadra, dolgotrajnejše in pogostejše higiensko urejanje, ki je povezano s stroški inkontinenčnega materiala in materiala za kateterizacije. Kateterizacije predstavljajo za otroke in mladostnike večji rizik za okužbe sečil.

V zavodu smo v preteklem letu dobili nov bazen, ki ga gibalno ovirani otroci in mladostniki uporabljajo v terapevtske in rekreativne namene in za otroke in mladostnike z inkontinenco sprejeli standarde, v katerih je opredeljeno, pod kakšnimi pogoji lahko uporabljajo bazen. Za vsakega smo izdelali poseben pro-

gram, ki med drugim določa, kdaj, za koliko časa, s kakšno zaščito, kakšnimi higienskimi ukrepi in v kakšnem posebnem prilagojenem prostoru za urejanje otroci dosežejo standarde. Pred odhodom v bazen si sprazniijo mehur na njim lasten in predpisan način (s kateterizacijo, stiskanjem), zelo pa nam pomaga podatek, ali je mehur prazen in koliko časa otroci zadržijo urin. V slovenskem prostoru nismo zasledili nobenih primerljivih standardov. Pri iskanju informacij, ali lahko in pod kakšnimi pogoji inkontinentni otroci in mladostniki uporabljajo bazen (v zdraviliščih, javnih bazenih ...), smo ugotovili, da taki z inkontinenco v bazen ne morejo, če ta podatek posredujejo ali je na splošno znan.

Prizadevanja zdravstveno negovalne službe so bila zadnja leta, zlasti po tem, ko smo dobili bazena, usmerjena v prizadevanje, da dobimo prenosni ultrazvočni aparat, s katerim bi otrokom in mladostnikom z inkontinenco omogočili izboljšanje obvladovanja inkontinence in kakovost življenja z neinvazivno metodo, ki je diagnostično hitra, neboleča, dostopnejša in dolgoročno ekonomsko sprejemljivejša. S pomočjo donatorjev smo v decembru 2007 dobili prenosni ultrazvočni aparat BladerScan BVM 6500, katerega distributer je Impakta Medical iz Ljubljane. Aparat uporabljajo medicinske sestre. Njegova uporabnost se izkazuje pri vseh otrocih in mladostnikih z inkontinenco, kjer lahko spremljamo zaostanke urina in jih računalniško dokumentiramo, prav tako tudi pri drugih, npr. otrocih s cerebralno paralizo, kjer zaradi različnih vzrokov pride do retence urina in so potrebne kateterizacije.

Ocenjujemo, da smo s pridobitvijo omenjenega aparata pripomogli k izboljševanju kakovosti življenja mladostnikov in k učinkovitejšemu, varnejšemu vodenju njihove bolezni oz. zdravstvenega stanja.

Literatura:

Slavec Z. 60 let Zavoda za usposabljanje invalidne mladine Kamnik. ZUIM Kamnik, september 2007.



Evropski magisterij babištva, edinstveni projekt Univerze v Ljubljani, Visoke šole za zdravstvo

Teja Zakšek, Tita Stanek Zidarič, Metka Skubic, Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo Ljubljana
Valerie Fleming, Glasgow Caledonian University, Glasgow

Uvod

Leta 1966 je s pomočjo Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) babištvo kot neodvisna stroka z definicijo babice doživelo popolno priznanje. Z nadaljnjimi spodbudami je SZO (WHA) iznala kot samostojno neodvisno strokovnjakinjo ki drago-ceno in neprecenljivo prispeva k zmanjšanju maternalne in prena-talne obolevnosti z boleznimi in umrljivosti. V Evropi je babištvo priznано kot avtonomni poklic. Konferenca SZO leta 1988 je pod-prlala preusmeritev narave dela in izobrazbe babic tudi v primarno zdravstveno varstvo (SZO 1989). Po tej konferenci so se v Evropi množično preoblikovali zdravstveni sistemi, nekateri bolj drugi manj. Razvile so se strategije decentralizacije in privatizacije, ki so vplivale tudi na področje skrbi za ženske (SZO, 2001).

Na Konferenci ministrov SZO leta 2000 v Münchnu je bila izde-lana strategija izobraževanja za babice in medicinske sestre. Strategija je babištvo usmerila na pridobivanje kompetenc in jo dvignila na univerzitetno raven.

Mednarodna babiška organizacija je leta 2003 (ICM, 2003) razvila osnovne kompetence za babiško prakso, ki vključujejo os-novna znanja, ki bi jih babice morale obvladati, ko zaključijo šolanje. Mednarodna babiška organizacija je te kompetence razvijala v obsežnem testiranju, ki je potekalo po vsem svetu, do-dala pa jim je še seznam osnovnih področij dela babice, kot jih narekuje definicija babic. Osnovne kompetence in področja dela babice so potrdili tako SZO kot tudi mednarodno združenje ginekologov in porodničarjev (FIGO) ter Svetovna babiška orga-nizacija (ICM).

Kakorkoli, pred iniciativo SZO je bilo znotraj Evrope babiško izobraževanje zelo različno organizirano. Nekje je bila orga-nizirana kot srednješolska izobrazba, drugje pa že kot doktorski študij.

Zdaj imajo skoraj vse evropske države babiško izobrazbo usklajeno s sektorsko direktivo 2005/36/EG, ki je nadomestila bivše direktive EEC/80/154, EEC/80/155 in EEC/80/156. V Sloveniji je obstoječi Visokošolski strokovni študijski program babištva usklajen z evropskimi direktivami in bolonjskimi smerni-cami. Novi program študija babištva pa je v fazi sprejemanja.

Razvoj Evropskega magisterija babištva

Ideja za Evropski magisterij babištva je nastala leta 2004 na Evropskem babiškem združenju (EMA). Skupina babic, nav-dušenih nad zamisljo, se je zbrala v Berlinu. Slovenijo sta za-stopali mag. Ana-Polona Mivšek, dipl. bab. (takrat predstojnica Oddelka za babištvo na Visoki šola za zdravstvo v Ljubljani), in mag. Teja Zakšek, dipl. bab. (takrat predstavnica mednarodne babiške organizacije).

Skupina babic je imela dva cilja:

- poiskati primerna finančna sredstva za projekt,
- razvoj učnega načrta.

Skupina se je sestala še nekajkrat in se dokončno oblikovala leta 2007. ité Institut für Medizin/Pflegepädagogik und Pflegewissenschaft (Berlin), Academie Verloskunde (Maastricht), Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo (Ljubljana) in Medizinische Hochschule, Midwifery Research Unit, Frauenklinik (Hannover).

Projektna skupina je poslala prošnjo za financiranje Eubili ob-



Projektna Skupina Evropskega magisterija babištva. Z leve: Gertrud Ayerle, Susie Dingle, Teja Zakšek, Mechthild Gross, Valerie Fleming, Marianne Nieuwenhuijze, Marie Berg, Gabriela Schmitz

veščeni o pozitivnem mnenju EU. Financiranje zajema 75 % pokritja stroškov v prvih dveh letih, namenjena razvoju progra-ma, tretje leto pa dejanski izvedbi programa.

Trenutni glavni cilj programa je, kako se porazdelijo deleži sodelujočih institucij in kako bo videti končna izvedba in diploma. Skupina se je odločila, da bo podelila skupno diplomu (joint de-gree), kar pomeni, da bo študent, ko bo uspešno magistriral na eni, v evropski študijski program vključenih šol, pridobil diplomu z žigom vseh sodelujočih univerz. To prinaša številne izzive in za-hteva od vseh sodelujočih institucij prilagoditev validacije in akreditacije študijskih programov. Na sti v angleški jezik, da ga bodo neodvisni ocenjevalci lahko dvojno validirali.

Struktura samega progama ni sporna, saj mora ustrezati bolonjskim smernicam, kar pomeni, da bo magisterij trajal dve leti s 120 ECTS. Poljska in VB), bodo imeli določeno število kredit-nih točk priznanih in s tem krajši študij.

Projektna skupina programa se zaveda, da magistrski študiji babištva v nekaterih državah že potekajo, zato smo se odločili, da bodo študenti imeli možnost opravljati določen delež progra-ma tudi na drugih ustanovah zunaj tega projekta. Določeno število kreditnih točk bo študent lahko nabral v modulih, ki jih iz-vajajo univerze, in programih, ki v tem projektu ne sodelujejo.

Kako se Evropski magistrski program babištva razlikuje od drugih? Razvili smo dva obvezna evropska modula (European midwifery in European health care systems), poleg njiju pa bosta obvezna tudi Raziskovalni modul in Modul magistrske disertaci-je.

Ker menimo, da bo večina naših študentov zaposlena, bomo uporabili možnosti študija na daljavo in dve poletni šoli, ki bosta potekali v angleškem jeziku. Študij na daljavo bo potekal v do-mačem jeziku, če pa bo študent izbral module drugih šol, jih bo moral opravljati v jeziku šole. Nekateri šole (tudi Visoka šola za zdravstvo) bodo module ponujala tudi v angleščini. Dva obvezna



modula bosta potekala v dveh poletnih šolah, kjer bomo zbrali vse evropske študente iste generacije in bodo morali medsebojno sodelovati ter izmenjevati izkušnje.

Prvo vpisno leto bo september 2009, če bosta validacija in akreditacija študijskega programa uspešni.

Reference: Bologna Process Committee (1999). The European Higher Education Area/Joint declaration. Joint declaration of the European Ministers of Education convened in Bologna on 19 June 1999 (The Bologna Declaration). Bologna, Italy.

European Commission (1977). Council Directive 77/452/EEC of 27 June 1977 concerning the mutual recognition of diplomas, certificates and other evidence of the formal qualifications of nurses responsible for general care, including measures to facilitate the effective exercise of this right of establishment and freedom to provide services.

González J, Wagenaar R (2003). The Tuning Project: tuning educational structures in Europe. Phase one final report.

International Confederation of Midwives (2002). Essential competencies for basic midwifery practice. The Hague: ICM.

World Health Assembly (1989). Strengthening nursing/midwifery in support of the strategy for health for all. Resolution no. WHA 42.27. Geneva: WHO.

World Health Assembly (1992). Strengthening nursing and midwifery in support of strategies for health for all. Resolution no. WHA 45.5. Geneva: WHO.

World Health Assembly (1996). Strengthening nursing and midwifery. Resolution no. WHA 49.1. Geneva: WHO.

World Health Assembly (2001). Strengthening nursing and midwifery. Resolution no. WHA 54.12. Geneva: WHO.

World Health Organization (Europe) (1989). European Conference on Nursing: a report on a WHO meeting. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.

World Health Organization (1992). International definition of the midwife. Geneva: WHO.

20 let zdravstvene nege v DSO Črnomelj

Marija Bartoli



Delavci, ki so v domu že dvajset let, od leve proti desni (A. Tisovec, Š. Kocjan, N. Bolšec, V. Jakofčič, A. Adlešič, D. Birkelbach, M. Bubnjič, A. Adlešič, B. Križan, D. Klemenčič, T. Špehar, V. Stopar, J. Kocjan, S. Bahorič, V. Lekić Poljšak, M. Krajnc)

Prvega marca je Dom starejših občanov Črnomelj praznoval dvajseti rojstni dan. V počastitev te obletnice je bila 22. 2. 2008 organizirana osrednja proslava.

Slovesnosti so se udeležili častni gostje Davor Dominkuš, generalni direktor direktorata za socialne zadeve Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve, župana občine Črnomelj Andrej Fabjan in občine Semič Ivan Bukovec, Pavle Zajc, podžupan občine Črnomelj in namestnik predsednice Sveta Doma starejših občanov Črnomelj, Boris Koprivnikar, predsednik Upravnega odbora skupnosti socialnih zavodov Slovenije s sodelavci, Peter Kokotec, župnik župnije Črnomelj in Ivan Strmec, predsednik gradbenega odbora za izgradnjo doma in član začasnega poslovnega organa doma v obdobju 1988–1989.

Po nagovorih častnih gostov je mag. Milan Krajnc, direktor doma, predstavil razvoj dejavnosti doma v teh dvajsetih letih in se zahvalil vsem sodelavcem, še posebno tistim, ki delajo v domu že od samega začetka.

Zdaj v Domu starejših občanov Črnomelj izvajajo zdravstveno nego (ZN) zdravstveni tehniki, diplomirani medicinski sestre in vodja zdravstvene nege in oskrbe ob pomoči bolničarjev in strežnikov, ki izvajajo tudi storitve oskrbe.

Stanovalec se obravnava celostno, to pomeni, da se jim pomaga pri vseh življenjskih aktivnostih, ki jih niso sposobni opravljati sami zaradi pomanjkanja moči, volje, ali znanja.

Zdravstvena nega poteka po procesni metodi, sodobne teorije se prenašajo v prakso. Uporabljajo se dokumentacija, ki jo zahteva zavod za zdravstveno zavarovanje, in tudi interni dokumenti zdravstvene nege, ki omogočajo celovito in kontinuirano obravnavo stanovalcev. Celotni proces ZN je usmerjen na stanovalca in njegove potrebe.

Ob sprejemu diplomirana medicinska sestra (DMS) skupaj s stanovalcem preko negovalne anamneze ugotovi, katere storitve ZN bo potreboval. Ko DMS prepozna negovalne probleme in vzroke za njihov nastanek, oblikuje negovalne diagnoze. Sledi načrt ZN, ki vključuje določitev prioritete reševanja negovalnih težav, določitev ciljev in načrtovanje negovalnih intervencij. Po postavljenem časovnem roku se vrednotijo dosežki, postavljajo novi cilji in ugotavlja se uspešnost ZN. V vsaki od teh faz stanovalca aktivno sodeluje.

Storitve ZN potekajo po standardih ZN in delovnih navodilih, ki izvajalce obvezujejo tako v količini kot v kakovosti. Vodstvo doma starejših in zaposleni si prizadevajo za čim višjo kakovost storitev. Nenehno izboljšujejo opremo prostorov, pripomočke za delo in sprotno izobraževanje zaposlenih. Kakovost se spremlja tudi prek kazalnikov kakovosti, ki se gibajo v zadovoljivih okvirih. Prizadevanje zaposlenih za kakovostne storitve se kaže z zadovoljstvom uporabnikov in njihovim dobrim počutjem, ankete zadovoljstva v domu kažejo, da je zadovoljnih 91,39 % stanovalcev in 92,67 % svojcev. Pri zaposlenih je odstotek zadovoljstva 81 %, kar kaže, da ustanova skrbi tudi za zaposlene. Delovanje in poslovanje ter skrb za kakovost v Domu starejših občanov Črnomelj temelji na standardu ISO 9001:2000. Le ta je tudi certificiran. Pri zagotavljanju kakovosti svojih storitev se uporablja tudi model E-Qalin.



Davor Dominkuš, direktor direktorata za socialne zadeve Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve, med nagovorom



Mednarodno delovno srečanje Zbornice – Zveze in Hrvaškega združenja medicinskih sester (HUMS) v Čatežu

Monika Ažman

Delovno srečanje s hrvaškimi kolegicami je Zbornica – Zveza načrtovala že nekaj časa. Člani upravnega odbora Zbornice – Zveze in predstavnice HUMS-a (Hrvaška udruga medicinskih sestara) smo se sestali na Otočcu 23. februarja 2008.

Gostitelj srečanja je bil podpredsednik Zbornice – Zveze Peter Požun. V delovnem vzdušju smo se mu pridružile članice upravnega odbora Darinka Klemenc, Irena Buček Hajdarevič, Monika Ažman in slovenska predstavnica v boardu ICN Veronika Pretnar Kunstek.

Hrvaško združenje medicinskih sester so zastopale: Branka Rimac, predsednica, Asja Delalič, Ljubica Mendeš in Sanda Frankovič. Po izmenjavi pozdravnih besed in simboličnih darilc se je pričelo delo. Besedo so dobile najprej gostje. Predsednica Branka Rimac je na kratko predstavila hrvaško združenje medicinskih sester, ki je samostojno združenje od leta 1993. Deset let za tem, leta 2003, so medicinske sestre na Hrvaškem že podpisale **Zakon o sestrinstvu** in takoj nato ustanovile tudi Komoro (Zbornico op. prev.). Ob teh besedah smo se sogovorniki le skromno nasmehnili in se zamislili nad vsemi prizadevanji ob prepričevanju o pomenu enakega zakona v slovenskem prostoru. Toda niti za hip kolegice z drugega brega Save niso skrivale nelagodja ob besedi »komora«. Takoj so nam pričele zatrjevati, da je naša trenutna organiziranost tista prava. Združeni v eni krovni organizaciji imamo popoln pregled nad članstvom, delovanjem, lobiranjem v politiki in gospodarstvu in še nad marsičem. Na drugi strani se hrvaške kolegice znotraj lastnih vrst srečujejo z lastno konkurenco in drobljenjem finančnih sredstev, kar ne koristi niti enim niti drugim, kaj šele bolnikom.

Združenje prav v tem obdobju pripravlja velik projekt nabora podatkov o izobraževanju za posamezno medicinsko sestro. Pripravili so tudi pomemben dokument o izobraževanju medicinskih sester na Hrvaškem, vključno s pripravništvom. Trenutno imajo na Hrvaškem 22 srednjih zdravstvenih šol in le štiri visoke šole za področje zdravstvene nege, ki letno vpišejo 300 rednih študentov. Izrednega študija še niso pričeli izvajati. Njihova velika želja je vzpostaviti vertikalno izobraževanje na strokovnem področju. Žal je tudi pri njih največja ovira zadostno število akademsko izobraženih kolegic, ki bi lahko prevzele funkcijo predavateljic na morebitni univerzi za zdravstveno nego. Veliko prednost vidijo v dobrem povezovanju z ministrstvom za zdravje, žal pa takšnega sodelovanja ne gojijo z ministrstvom za znanost, ki je pri ustanavljanju fakultetnega študija najpomembnejše. Trenutno vzpostavljajo bazo članstva. Prišli so do številke 10 000, predvidevajo pa, da na Hrvaškem aktivno deluje na področju zdravstvene in babiške nege okrog 30 000 medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov.

Veliko priložnost vidijo hrvaške kolegice tudi v razpisih na različne evropske projekte. Naše združenje želijo zaprositi za pomoč pri izdaji prve indeksirane strokovne revije, saj ima naš Obzornik zdravstvene nege že zares bogate izkušnje.

Partnerja je HUMS našel tudi pri stanovskem sindikatu, ki združuje 14 000 članic in članov. Ponosni so na to, da jim je leta 2005 uspelo izvesti vsedržavno raziskavo o nasilju v zdravstveni negi.

V nadaljevanju je podpredsednik Zbornice – Zveze predstavil financiranje, potek izobraževanja, tudi na fakultetni ravni, ter



projekt javnih pooblastil Zbornice – Zveze pri vzpostavljanju registra zaposlenih v zdravstveni in babiški negi ter izdajanja licenc.

Irena Buček Hajdarevič je predstavila koncept delovanja strokovnih sekcij, Darinka Klemenc pa delovanje enajstih strokovnih društev. Podala je tudi informacijo o prvem svetovnem kongresu medicinskih sester v Sloveniji – WCET 2008 v Ljubljani. Veliko zanimanja in možnosti mednarodnega sodelovanja je bilo zaznati tudi ob predstavitvi Delovne skupine za nenasilje.

Na slednje se je navezala Veronika Pretnar Kunstek, ki je predstavila aktualne podatke o nasilju nad medicinskimi sestrami po svetu. ICN namenja tem problemom veliko pozornosti. Spomnila je tudi na skupna zgodovinska dejstva, saj smo bili v mednarodno organizacijo medicinskih sester sprejeti v okviru bivše države Jugoslavije že leta 1929. Pravzaprav smo v tem združenju vedno sodelovale le slovenske in hrvaške medicinske sestre, ne pa tudi predstavnice ostalih republik bivše skupne države. Ostale so bile povezane v skupna združenja zdravstvenih delavcev. Teh ICN ne priznava, saj dejansko zastopa le združenja medicinskih sester in ne tudi ostalih sodelavcev v zdravstvenem timu. Veronika je ob predstavitvi poudarila tudi dejstvo, da se ji prihodnje leto izteka drugi mandat v boardu direktorjev ICN. Slovenija in Hrvaška sodelujeta s še drugimi evropskimi državami v tretjo skupino. Veronika pričakuje, da bodo tudi hrvaške kolegice podprle našo kandidacijo, ki jo je za mesto člana boarda vložil Peter Požun. Verjame, da bo, če bo izvoljen, dostojno zastopal vso regijo. Sama je sodelovala v statutarni komisiji, ki je opravila veliko dela. Veliko pozornosti so namenili akcijskim planom posameznih držav ob naravnih nesrečah, kot je bil npr. cunami.

Tem za pogovor je bilo še veliko, toda sobota se je že krepko prevesila v popoldan.

Izkazalo se je, da smo bili dobri gostitelji, saj so nam kolegice še pred uradnim zaključkom vrnille povabilo. Sklenili smo, da se srečamo na drugem bregu Save, še preden se odpravimo na poletne počitnice.



Diagnostične metode v oftalmologiji – koraki h kakovostni obravnavi v oftalmološki zdravstveni negi

Saša Repenšek, Lucija Grudnik

Strokovno izobraževanje, ki je potekalo 14. – 15. marca 2008, je sekcija organizirala v Termah Zreče. Program je bil namenjen kakovosti in varnosti v bolnišnici ter ambulantni obravnavi bolnikov. Prvi dan je bil namenjen predvsem diagnostičnim metodam v oftalmologiji. Predstavljene so nam bile preiskave, ki jih na Očesni kliniki izvajamo medicinske sestre, oftalmološki fotograf, pridružil se nam je tudi biolog.

Ana Jeršin, dipl.med.sestra nas je podrobneje seznanila z perimetrijo in mikroperimetrijo. Perimetrija je diagnostična preiskava, s katero v izbranih točkah določamo obseg in kvaliteto vidnega polja ter velikost in lokacijo morebitnega izpada. Delamo jo na kinetično perimetrijo (Campus – Goldman) in statično perimetrijo (Octopus). Obe preiskavi se izvajata v zatemnjenem prostoru, pri ozki zenici in korekciji za bližino. Mikroperimetrija je preiskava, ki omogoča testiranje vidnega polja in sočasno opazovanje morfologije očesnega ozadja. Med snemanjem zenice razširimo z midriatikom in jo izvajamo v zatemnjenem prostoru.

Adaptometrijo in Hess Lancaster nam je predstavila Andreja Udovč, dipl.med.sestra. Adaptometrija je preiskava adaptacijske sposobnosti očesa. Kaže na motnje v svetlobnem čutu, ki nastanejo kot posledica pomanjkanja fotoreceptorjev, patoloških procesov v zadajšem segmentu očesa, skalitve v sprednjem očesnem segmentu. Namen preiskave je ugotoviti sposobnost prilagajanja na temo. Hess je preiskava s katero določamo stopnjo dvojnega vida na bližino, Lancaster pa je določanje stopnje dvojnega vida na daljavo.

O barvah, okvarah barvnega vida, o ocenah barvnega vida nam je predavala Tanja Ritonja, dipl.med.sestra. Okvare barvnega vida določamo z Ishihara tablicam (primeren za odkrivanje izpada, ne za natančnejšo opredelitev), Farnsworth – Munsellovim testom (odkrivanje prirojenih in pridobljenih motenj barvnega vida), Anomaloskopom (določamo izpad barv) in Haitzom (ugotavljanje skotoma za barve).

Barbara Klemenc, zaposlena kot oftalmološka fotografinja, nam je predstavila fundus kamero ali retinalno kamero, ki je specializiran mikroskop z vgrajeno kamero, namenjeno fotografiranju očesnega ozadja. Razložila nam je razliko med fluorescenčno angiografijo (FA) in indocianinsko angiografijo (ICGA).

OCT-optična koherentna tomografija, ta naprava se na Očesni kliniki Ljubljana uporablja od aprila 2007 in omogoča skeniranje mrežnice s pomočjo Furierjeve analize. Omogoča več načinov skeniranja mrežnice: tridimenzionalno, krožno, linijsko skeniranje in skeniranje s prekrivanjem večjega števila slik istega linijskega skena. Z novo OCT napravo na Očesni kliniki Ljubljana rokuje Darko Perovšek, uni.dipl.biolog.

Anika Vrhovec, dipl.med.sestra, iz Celja nam je predstavila kontaktne leče – predstavitev učenja. Medicinska sestra ob opoštevanju standardov zdravstvene nege bolnikom opravi nekatere meritve, njena najpomembnejša zdravstveno-vzgojna naloga pa je izobraževanje bolnikov o varnem nošenju leč, pravilnem vstavljanju in odstranjevanju ter upoštevanju higienskih predpisov.

Vizija razvoja optometrije v Sloveniji je bilo zanimivo predavanje Matjaža Mihelčiča, optometrist, saj pričakujemo, da bo po začetnih težavah študij optometrije z vpisom na Visoki šoli za zdravstvo stekel v letu ali največ dveh.



Naslednji skop predavanj je bil namenjen diabetičnemu stopalu. Maja Knez, dr.med. in Marko Miklič, dr.med. sta predstavila da je diabetično stopalo skupek bolezenskih okvar na stopalu, pri katerih nevropatija, ishemija in infekcija pripeljejo do destrukcije tkiva, kar ima za končno posledico zboleznost in možno amputacijo. Diabetično stopalo je hud kronični zaplet sladkorne bolezni, ki lahko privede do zmanjšane kvalitete bolnikovega življenja ali celo prezgodnje smrti.

Na praktičnem primeru nam je Jelka Obreza, viš.med.sestra in enterostomalni terapevt, iz Celja razložila obravnavo pacienta v domačem okolju z diabetičnim stopalom. Zdravstveno-vzgojno delo pri sladkornem bolniku obsega: osebno higieno, higieno nog, redno vsakodnevno pregledovanje nog, nega nohtov, primerna obutev, oblačil in preprečevanje poškodb.

Magda Brložnik, viš.med.sestra in spec. patronažnega varstva, iz Celja pa je podrobneje predstavila primer kakovosti življenja slepega in slabovidnega pacienta v domačem okolju. Temeljna naloga patronažne medicinske sestre je promocija zdravja. Njeno delovanje je usmerjeno k pacientom, njihovim družinam v okolju, kjer živijo in delajo.

Z veseljem pa smo prisluhnili o nespečnosti Urški Bačovniki, dr.med.. Motnje spanja so številne in pogoste, spopadanje z njimi pa zapleten in dolgotrajen proces. Nespečnost hudo prizadane posameznika, kvaliteto njegovega življenja in tudi njegove bližnje. Pri prepoznavanju vzrokov in v pravilnem procesu zdravljenja smo zdravstveni delavci ključnega pomena.

V prispevku medicinska sestra v javnem in zasebnem sektorju, prednosti in slabosti je spregovorila Jelka Mlakar, viš.med.sestra, iz Sindikata delavcev v zdravstveni negi Slovenije. Pomanjkanje pravnih in normativnih podlag za regulacijo dela, delovnih in plačnih pogojev namreč velikokrat predstavlja zaposlene v zdravstveni negi v nezavidljiv položaj.

Sledil je volilni občni zbor sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v oftalmologiji. Dosedanji predsednici oftalmološke sekcije Đurđi Sima in članicam Mileni Suhadolnik, Divni Eržen in Nadici Komes je potekel dvojni štiri letni mandat.



Izvoljeno je bilo novo vodstvo oftalmološke sekcije. Predsednica je postala Bernarda Mrzelj, članice pa so Marina Lampret, Marta Blažič, Alenka Stergar, Lucija Grudnik, Saša Repenšek in Urška Fertin. Daša Lihteneger zapušča oftalmološko zdravstveno nego, pri novi zaposlitvi pa ji želimo veliko uspeha. Večer smo namenili druženju ob okusni hrani in dobri glasbi.

Drugi del našega strokovnega srečanja se je nadaljeval naslednji dan z naslovom koraki h kakovostni obravnavi v oftalmološki zdravstveni negi.

Uroš Potočnik, preizkuševalec iz Slovenskega instituta za kakovost in meroslovje je predaval o obvladovanju medicinske opreme v okviru standarda ISO 9001. V današnjem konkurenčnem okolju tako osebje kot pacienti pričakujejo visok nivo kakovosti in so zato posledično prisiljeni v iskanje boljših in bolj kakovostnih proizvodov ter storitev. Vseeno pa kakovost ne

sme biti prepuščena naključju, temveč mora biti rezultat načrtovanja, brežhibnih postopkov in nadzora.

Nenehno izboljševanje kakovosti v zdravstvu v odnosu na mednarodni standard ISO 9001:2000 je opisala Darinka Klemenc, dipl.med.sestra iz Ljubljane. Poročala je o izboljšavah na naslednjih področjih: izboljšanje zadovoljstva odjemalcev (bolnikov, organizacij, ki naročajo storitve pri zdravstvenih organizacijah), standardiziranje postopkov, povečanje pretoka (in posledično skrajševanje čakalnih vrst), znižanje stroškov, obvladovanje dokumentacije, komunikacije z bolniki in svojci in drugo.

Strokovni seminar je zaključila Đurđa Sima, dipl.med.sestra, iz Ljubljane s poročilom o vlogi in nalogah medicinske sestre za kakovost na Očesni kliniki Ljubljana.

Ponovno druženje na očesni kliniki

Margerita Ilić - Kačar



Spomin na naša prijetna srečanja – akvarel kolegice Darinke Zaletel, ki je nastal v lanskoli likovni koloniji v Savudriji.

V času, ko se prebujajo narava in ko počasi lezemo iz turobnih in meglenih dni, smo se zbrali ljubitelji umetnosti v zgornji avli Očesne klinike v Ljubljani. To naše druženje je preraslo v že kar tradicionalno, saj nas prijazni gostitelji niso povabili prvič.

Likovna dejavnost DMSBZT Ljubljana se je s svojimi člani ponovno predstavila z odprtjem nove razstave. Dvaindvajset članov je s svojima mentorjema prikazalo dela, ki so nastajala kar v desetih letih delovanja in so na ogled v različnih tehnikah, od akvarela, akrila, olja na platnu in steklu ter pastelu.

Za številna dela je bilo premalo prostora na stenah zgornje avle, tako da smo za razstavni prostor uporabili tudi nekaj slikarskih stojal.

Odprtje je popestril krajši program enajstih vzgojiteljskih Vrtca Vodmat – Enota bolnišnični vrtec, ki izvajajo različno glasbo za

otroke ob spremljavi kitar in orfovih instrumentov. S svojo neskončno energijo najprej poskrbijo za vse bolne otroke, nato pa so še nam s svojim petjem polepšali ta dogodek.

Po umirjenih notah je vsem zbranim nekaj pozdravnih besed spregovorila predsednica DMSBZT Ljubljana Darinka Klemenc. Prisluhnili smo z veseljem tudi spodbudnim besedam predstojnice Očesne klinike prof. dr. Brigitte Drnovšek Olup ter glavne medicinske sestre klinike Tatjane Nendl.

Zdravstveno osebje, bolniki, prijatelji in gosti so si zatem ob prijetnem druženju in okrepčilu lahko ogledali razstavljena dela.

Za odprta vrata in podporo naši dejavnosti se posebej zahvaljujemo vodstvu Očesne klinike in seveda vsem, ki so sodelovali pri tem projektu.



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

in



DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER
IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV POMURJA
Rakičan, Uil. dr. Vrtnjaka 6, 9000 Murska Sobota

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja

vabita ob

12. maju-mednarodnem dnevu medicinskih sester in
5. maju - mednarodnem dnevu babic na

11. SIMPOZIJ ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE,

ki bo v ponedeljek, 12. maja 2008 s pričetkom ob 9.00 uri in

SVEČANO PROSLAVO S PODELITVIJO ZLATIH ZNAKOV ZBORNICE-ZVEZE ZA LETO 2008,

ki bo istega dne s pričetkom ob 18.00 uri

v Kulturnem domu v Lendavi, Trg Gyorgya Zale 1.

Udeležbo na svečani proslavi prijavite predsednici regijskega društva,
kjer boste dobili tudi informacijo o možnostih skupinskega prevoza z avtobusom.

Prisrčno vabljeni med pomurske ravnice.

Predsednica DMSBZT Pomurja
Emilija Kavaš

Predsednica Zbornice-Zveze
Darinka Klemenc

11. simpozij zdravstvene in babiške nege

12. maj-mednarodni dan medicinskih sester,

ki poteka pod motom ICN-a

»Medicinske sestre zagotavljajo kakovost tudi v primarnem zdravstvenem varstvu«

5. maj-mednarodni dan babic,

ki poteka pod motom ICM-a

»Zdrave družine so ključ do prihodnosti«

Program**Ponedeljek, 12. maj 2008, Kulturni dom v Lendavi**

- 09.00-10.00 Prijava udeležencev
- 10.00-10.15 Otvoritev simpozija
- 10.15-10.45 **Vabljeni predavatelj**, Ministrstvo za zdravje
- 10.45-11.05 **Vabljeni predavatelj**, Inštitut za varovanje zdravja
- 11.05-11.25 **Uvajanje sistema vodenja kakovosti na primarnem nivoju-primer**,
Zdravstveni dom Ptuj, asist. Karmen Panikvar Žlahtič, dipl. m.s., spec.
- 11.25-11.45 **Izkušnje s standardom kakovosti ISO 9001:2000 v Zdravstvenem domu dr. Adolfa Drolca Maribor-primer dobre prakse**,
Tamara Lubi, dipl. m. s., univ.dipl.org., asist. Boris Miha Kaučič, dipl. zn., univ. dipl. org.
- 11.45-12.05 **Naročanje pacientov v ambulantni splošne/družinske medicine**,
Irena Vidmar, viš. med.ses., Sonja Troha, SMS
- 12.05-12.20 Razprava
- 12.20-13.30 Kosilo
- 13.30-13.50 **Zagotavljanje kakovosti v patronažnem varstvu v Pomurju**, Martina Horvat, dipl.m.s.
- 13.50-14.10 **Medicinska sestra v zasebni dejavnosti patronažne zdravstvene nege**,
Tanja Blaznik, dipl. m. s., Marija Anžič, viš. med. ses.
- 14.10-14.30 **Težnja h kakovosti na področju babištva**, Anita Prelec, dipl. m. s., spec. por. zdr. nege
- 14.30-14.50 **Krepitev zdravja zaposlenih s poudarkom na preprečevanju kostno mišičnih obolenj**,
Emilija Kavaš, viš.med.ses., dipl. org. menedž., Metka Vlaj, višja fizioterapevtka
- 14.50-15.05 Razprava
- 15.05-15.30 Odmor
- 15.30-15.50 **Zdravstvena nega odraslih v okviru promocije zdravja, preprečevanja in obvladovanja kroničnih nenalezljivih bolezni v primarnem zdravstvenem varstvu**, Nedeljka Luznar, prof. zdr. vzg
- 15.50-16.10 **Medicinske sestre z zdravstveno vzgojnimi projekti dvigujemo kakovost življenja v Pomurju**,
Ema Mesarič, dipl. m. s., Emilija Kavaš, viš.med.ses., dipl. org. menedž., Vida Pirling, dipl. m. s.
- 16.10-16.30 **Medicinska sestra kot zdravstvena vzgojiteljica skozi vsa življenjska obdobja**,
Vida Pirling, dipl. m. s., Suzana Preporučeni, dipl. m. s., Simona Zrim, dipl. m. s.
- 16.30-16.45 Razprava
- 16.45 Zaključek simpozija

SPLOŠNE INFORMACIJE: Udeležba na simpoziju se šteje za strokovno izpopolnjevanje. Simpozij je v postopku priznanje licenčnih točk za podaljšanje licence za samostojno delo v zdravstveni in babiški negi. Prijavite se lahko s splošno prijavnico, objavljeno v Utripu ali preko spletne strani Zbornice – Zveze www.zbornica-zveza.si

Prijave pošljite na naslov: Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, Vidovdanska 9, 1000 Ljubljana do 5. maja 2008. Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico. Za člane Zbornice – Zveze znaša kotizacija 95 EUR skupaj z DDV, za nečlane 190 EUR. V kotizacijo je vključena udeležba na simpoziju, izdaja potrdila o udeležbi, vpis licenčnih točk v register ovežitev med odmorom ter organizacijski stroški.

Vljudno vabljeni!

Programski odbor:

Renata Trampuž, Božena Istenič, Gordana Njenjič, Doris Kiraly Gal

Organizacijski odbor:

Emilija Kavaš, Monika Ažman, Doris Kiraly Gal, Martina Horvat, Bernarda Temlin, Jože Trajbar, Marija Zrim.

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

**SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH
TEHNIKOV V ANESTEZIOLOGIJI, INTENZIVNI TERAPIJI IN
TRANSFUZIOLOGIJI**

vabi na 43. strokovni seminar

**"VARNOST PACIENTOV PRED, MED ANESTEZIJO
IN PO NJEJ",**

ki bo 16. in 17. maja v hotelu Dobrava v Zrečah

Petek, 16. maj 2008

- 9.00–10.00** Registracija udeležencev
10.00–10.10 Otvoritev seminarja
10.10–10.40 Interakcije med zdravili
 Abbott Laboratories d.o.o.
10.40–11.10 Varnost pri aplikaciji zdravil v enoti
 intenzivne terapije
 Andrej Bračič, dipl. zn.
11.10–11.40 Varna uporaba zdravil med anestezijo
 Lucija Bahč, dipl. m. s.; Nada Javornik, viš.
 med. ses.
11.40–12.10 Pravilna priprava in aplikacija zdravil kot
 pomemben dejavnik za zagotavljanje
 varnosti bolnika med anestezijo
 Erika Dajčman, dipl. m. s.
12.10–12.40 Kako se zavarovati pred vbodi med
 delovnim procesom
 Aleksandra Kocič, Pharmamed d.o.o.,
 strokovna sodelavka
12.40–13.00 Razprava
13.00–14.30 Odmor za kosilo
14.30–15.00 Predoperativna vizita anestezijske
 medicinske sestre – sedanjost ali vizija
 prihodnosti
 Petra Bastl, dipl. m. s.
15.00–15.30 Splošna anestezija, učinki, stranski
 učinki, zapleti in nadzor bolnika na
 oddelku
 Maja Masterl, dipl. m. s.
15.30–16.00 Regionalna anestezija, učinki, stranski
 učinki in zapleti
 Asim Kenjar, dipl. zn.
16.00–16.15 Odmor
16.15–16.45 Varnost bolnika skozi oči anestezijske
 medicinske sestre
 Ana Seničar, dipl. m. s.
16.45–17.15 Skrb za varnost bolnikov v operacijski
 dvorani – kje smo medicinske sestre pri
 anesteziji in operacijske medicinske
 sestre
 Jože Šimenko, dipl. zn., univ. dipl. org.;
 Tatjana Trotošek, dipl. m. s.,
 Nika Škrabl, viš. med. ses., univ. dipl. soc.
 ped.
17.15–17.45 Zagotavljanje varnosti med anestezijo –
 primerjava med Slovenijo in Belgijo
 Pajo Bučič, dipl. zn.;
 Julija Pibernik, dipl. m. s.

- 17.45–18.00** Razprava
20.00 Skupna večerja

Sobota, 17. maj 2008

- 09.00–09.30** Varnost bolnika na umetni ventilaciji v
 perioperativnem obdobju
 Romana Jokič, dipl. m. s.; Biserka Lipovšek,
 dipl. m. s.
09.30–10.00 Zagotavljanje varnosti bolnika iz
 intenzivne enote pri transportu pred
 anestezijo in po njej
 Benjamin Copot, dipl. zn.; Andreja Križman,
 dipl. m. s.
10.00–10.30 Varni operativni položaji
 Sonja Ramšak, dipl. m. s.; Metka Krašovic,
 viš. med. ses.
10.30–11.00 Maligna hipertermija – prikaz primera
 Sonja Trafela, dipl. m. s.
11.00–11.15 Razprava
11.15–11.30 Odmor
11.30–12.00 Varnost bolnika v pooperativnem
 obdobju
 Karmen Filipčič, ZT; Lidija Borak, dipl. m. s.
12.00–12.30 Medicinski simulatorji v procesih
 izobraževanja na področju anestezije
 Asist. mag. Miljenko Križmarič, univ. dipl.
 inž. el.
12.30–13.00 Razprava
13.00 Zaključek seminarja

SPLOŠNE INFORMACIJE:

Kotizacija z DDV za dvodnevni seminar znaša za člane
 Zbornice – Zveze 160 EUR, za nečlane 320 EUR.
 Enodnevna kotizacija znaša za člane 95 EUR, za nečlane
 190 EUR. Kotizacijo nakažete na transakcijski račun:
 ZBNS - ZDMSBZTS pri NLB, posl. Tavčarjeva 7, Ljubljana,
 številka 02031-0016512314, sklic na št. 0012011 s
 pripisom "sekcija za anesteziologijo". V kotizacijo so
 vključeni: zbornik predavanj, osvežitve med odmori in
 skupna večerja. Program strokovnega seminarja je v
 postopku pridobivanja licenčnih točk pri Zbornici – Zvezi.

Pisne prijave na prijavnici, objavljeni v vsaki številka
 Utripa, pošljite do **9. 5. 2008** na sedež Zbornice – Zveze,
 Vidovdanska 9, 1000 Ljubljana. Ob registraciji potrebujete
 člansko izkaznico in potrdilo o vplačani kotizaciji.

Dodatne informacije: Asja Jaklič, tel.: 01 522 4133, e-
 naslov: asja.jaklic@gmail.com; ali Zorica Kardoš, tel.: 01
 522 3560, e-naslov: zorica.kardos@kclj.si.

Rezervacija prenočišč v hotelu Dobrava ali Vilah Terme
 Zreče do **6. 5. 2008** na telefon 03 757 6163 ali na e-
 naslov: breda.einfalt@unior.si (kontaktna oseba ga. Breda
 Einfalt).

Organizacijski odbor: Asja Jaklič, Irena Buček Hajdarevič,
 Andreja Nunar Perko, Biserka Lipovšek, Evgen Bunderla
Strokovni odbor: Zorica Kardoš, Vida Vitek, Vera Čepon,
 Jernej Košak, Tončka Toki

Vljudno vabljeni!

Predsednica strokovne sekcije: Asja Jaklič

SLOVENSKO DRUŠTVO HOSPIC

vabi na strokovno izobraževanje – učne delavnice

PREPREČEVANJE IZGORELOSTI**6. maja 2008**

v prostorih društva, v Mariboru, Partizanska c. 12/ II.

Program:

8.30– 9. 00 Registracija udeležencev
9.00–16.00 **PREPREČEVANJE IZGORELOSTI**

- Izkušnja izgorevanja je poseben občutek bridkosti
- Kdaj nudenje pomoči ne utrjuje
- Kako pravočasno prepoznati izgorevanje
- Preprečevanje izgorevanja

12.00–13.00 ODMOR

Delavnico izvaja:

Marija Cehner, viš. med. ses.; Slovensko društvo hospic

Izobraževanje je namenjeno: medicinskim sestram, zdravstvenim tehnikom, delovnim terapevtom, fizioterapevtom, zdravnikom, socialnim in svetovalnim delavcem in drugim, ki se z umirajočim bolnikom in njegovo družino srečujejo v času hude bolezni, umiranja in žalovanja.

Program delavnice je v postopku vpisa v Register strokovnih izobraževanj pri Zbornici zdravstvene in babiške nege Slovenije.

KOTIZACIJA ZA DELAVNICO znaša **90 EUR + DDV** in vključuje osvežitev v odmoru. Znesek kotizacije nakažite na TTR društva **05100-8010047155** sklic **7011**. Račun boste prejeli po izvedbi delavnice.

PRIJAVE SPREJEMAMO do zapolnitve mest oziroma najkasneje do 3. 5. 2008 na naslov: **Slovensko društvo hospic, OO Maribor, Partizanska c. 12, 2000 Maribor, na e-naslov hospic.mb@siol.net** ali po telefaksu **(02) 25 25 575**. Prijavnica je objavljena tudi na spletni strani **www.drustvo-hospic.si**

Dodatne informacije po tel.: 02 / 25 25 570, ga. Breda Kramar, vsak delovni dan med 9. in 13. uro.

Strokovno združenje nutricionistov in dietetikov vas vabi na strokovni seminar z naslovom:

„PREHRANSKA OBRAVNAVA ONKOLOŠKEGA, PLJUČNEGA IN LEDVIČNEGA BOLNIKA“,

ki bo potekal **20. 5. 2008** v hotelu MONS, Pot za Brdom 55, Ljubljana.

Program seminarja

15.00–15.30	Registracija udeležencev
15.30–15.40	Pozdrav udeležencev
15.40–16.10	Kako prepoznati podhranjenega bolnika Nada Rotovnik Kozjek
16.10–16.25	Prehranska podpora onkološkega bolnika Nada Rotovnik Kozjek
16.25–16.40	Obravnavanje onkološkega bolnika z vidika kliničnega dietetika Denis Mlakar
16.40–16.50	Razprava
16.50–17.00	Vloga enteralnih pripravkov pri prehranski oskrbi bolnika Abbott Laboratories d.o.o
17.00–17.30	Odmor
17.30–17.45	Prehranska podpora bolnika s kronično obstruktivno pljučno boleznijo Jurij Šorli
17.45–18.00	Vloga dietetika pri prehranski podpori pljučnega bolnika Ana Kozina
18.00–18.10	Razprava
18.10–18.25	Prehranska podpora ledvičnega oz. dializnega bolnika Bojan Knap
18.25–18.40	Praktični vidiki prehranske podpore bolnikov s končno ledvično odpovedjo Jože Lavrinec
18.40–18.50	Razprava
18.50	Večerja

Na strokovno srečanje se lahko prijavite do 12. 5. 2008 s prijavnico, ki je objavljena na spletni strani Združenja: <http://www.zdruzenje-nutricionisti-dietetiki.si>. Več informacij o seminarju lahko dobite tudi pri tajniku Združenja na tel. številki: 01 522 28 81. Za člane Združenja znaša kotizacija 30 EUR, za nečlane Združenja pa 50 EUR.

Prisrčno vabljeni!

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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V ZOBOZDRAVSTVU

Vabi na dvodnevni strokovni seminar

KAKOVOSTNA ZOBOZDRAVSTVENA NEGA OD PREVENTIVE DO KURATIVE

petek in sobota, 16. in 17. maj 2008,
v DOLENJSKIH TOPLICAH

PROGRAM

Petek, 16. 5. 2008

- | | |
|----------------|--|
| 8.00–9.30 | Registracija udeležencev |
| 9.30–10.00 | Otvoritev seminarja
Kulturni program
Pozdravni govori |
| 10.00–10.45 | SKLENINSKE OKVARE MLEČNIH ZOB PRI
NEDONOŠENIH OTROCIH Z NIZKO
PORODNO TEŽO
Alenka Šenk Erpič, dr. dent. med., spec.
otroškega in preventivnega |
| 10.45 – 11.30 | ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA IN
PREVENTIVA NA DOLENJSKEM
Senka Perak, zdravstveni tehnik, in
Aleksandra Škedelj, zdravstveni tehnik |
| 11.30 – 11.45 | Odmor za kavo in prigrizka |
| 11.45. – 21.30 | PRIPRAVA PACIENTA NA ORALNO KIRURŠKI
POSEG IN NEGA PO POSEGU
Gašper Fortuna, dr. dent. med. |
| 12.30 – 13.15 | PARODONTALNA BOLEZEN PRI BOLNIKI S
SLADKORNO BOLEZNIJO
Nadja Judež, dr. dent. med. |
| 13.15.–14.00 | NEGA USTNE VOTLINE PRI BOLNIKU S
SLADKORNO BOLEZNIJO IN UPORABA
INZULINSKE ČRPALKE
Danica Ostanek, VMS, prof. zdr. vzg. |
| 14.00–15.00 | Odmor za kosilo |
| 15.00–15.45 | NAJPOMEMBNEJŠE KRONIČNE SISTEMSKE
BOLEZNI, KI VPLIVAJO NA STOMATOLOŠKE
POSEGE
Asist. dr. Rok Gašperšič, dr. dent. med. |
| 15.45–16.30 | POSEBNOSTI OBRAVNAVE BOLNIKOV S
KRONIČNIMI SISTEMSKIMI BOLEZNIMI V
STOMATOLOŠKI AMBULANTI
Mateja Lunar, dipl. m. s. |
| 16.30–17.15 | ŠOLA ZA STARŠE
Stanislava Štajer, prof. zdr. vzg. |
| 17.15–18.30 | POSTOPKI HIGIENSKIH AKTIVNOSTI V
ZOBOZDRAVSTVENI AMBULANTI
Branka Kamenšek, dipl. m. s., higienik |
| 20.00 | SLAVNOSTNA VEČERJA |

Sobota, 17. 5. 2008

- | | |
|-------------|---|
| 8.30–9.00 | VOLILNA SKUPŠČINA |
| 9.00–9.30 | Odmor za kavo |
| 9.30–11.30 | MOBBING
Roman Vodeb, magister kinezioloških
znanosti, psihoanalitik |
| 11.30–13.30 | IZKUSTVENA DELAVNICA
Sklepna analiza vodij skupin |
| 13.30–14.00 | POROČANJE |
| 14.30–15.00 | ZAKLJUČEK SEMINARJA |

SPLOŠNE INFORMACIJE

Seminar je vpisan v register strokovnih izobraževanj
Zbornice – Zveze, udeležba prinaša licenčne točke
poslušalcem in aktivnim udeležencem ter se upošteva pri
napredovanju.

Kotizacija za člane ZZBNS znaša 160 €, za nečlane 320 €.

V znesek so všteti DDV, torbica, zbornik predavanj,
slavnostna večerja, prigrizki in osvežilne pijače med
odmori. Nujna je pisna prijava na prijavnici, ki je v vsakem
Utripu ali na spletni strani Zbornice – Zveze in jo pošljete
po pošti na naslov Marija Miklič, ZD Ljubljana, Metelkova 9,
1000 Ljubljana.

Dodatne informacije so možne po telefonu 041/648732 ali
na marija.miklic@email.si

Kotizacijo nakažite na TRR 02031-0016512314, sklic na št.
00 120-22 s pripisom za Sekcijo v zobozdravstvu
najkasneje do 10. maja 2008.

Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico, potrdilo o
plačani kotizaciji in licenčno številko, če jo že imate.

Vse aktivne člane prosim, da pošljejo svoj povzetek
predavanj do 10. 4. 2008 po e-pošti.

Rezervacije prenočišča:

Terme Krka Dolenjske Toplice – hotel Vital***, hotel
Kristal***, tef.: 07 3065662

Zasebne sobe in APP – v centru D. T. tef.: 07 3065450.

Veslimo se trenutkov z vami

Predsednica organizacijskega odbora: Aleksandra Škedelj

Predsednica sekcije: Marija Miklič

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske

vabi v sodelovanju z DMSBZT Ljubljana, na seminar

ETIKA IN ZDRAVSTVENA NEGA

v četrtek 22. maja 2008,
v veliki predavalnici Zavarovalnice Triglav,
Bleiweisova 20, Kranj

Program:

- 8.30 Sprejem udeležencev
- 9.00 - 9.15 Pozdrav udeležencem
- 9.15 - 10.45 **Načela kodeksa etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v praksi zdravstvene nege**
Marina Velepčič, viš.med.ses.
- 10.45 - 11.05 Čas za osvežitev s kavo
- 11.05 - 12.35 **Vplivi okolja na etične odločitve posameznika**
Sandra Naka, prof.zdr.vzg.
- 12.35 - 13.00 **Sklep seminarja, podelitev potrdil in pogostitev**

Prijave: z izpolnjeno prijavnico iz UTRIP- a pošljete po pošti na naslov: Oti Mertelj Splošna bolnišnica Jesenice Titova 112, 4270 Jesenice, prijava možna tudi po e-pošti na naslov: jozica.trstenjak@gmail.com
Ob prijavi navedite (št. članske izkaznice, naslov plačnika in davčna številka). Prijave do 19.05.2008 oziroma do zasedbe prostih mest.

Kotizacija: Za člane/nice DMSBZT Gorenjske je cena seminarja 80 EUR z DDV za člane/ice drugih regijskih društev 120 EUR, za nečlane/ice Zbornice - Zveze 160 EUR, ter za upokojene medicinske sestre 20 EUR. Kotizacijo nakažete na TR društva DMSBZT Gorenjske številka 07000-0000110185 sklic na številko 2205. Kotizacija vključuje: 6 urno izobraževanje, napitke v odmoru, prigrizek ob zaključku in potrdilo o udeležbi. Ob registraciji potrebujete potrdilo o plačani kotizaciji. Možno je tudi plačilo kotizacije pred pričetkom seminarja. Dodatne informacije tudi na tel. št. 040 283 829.

Program je v poteku pridobivanja licenčnih točk.

Vljudno vabljeni!

Predsednik DMSBZT Gorenjske: Marjan Žagar

ZDRUŽENJE ZDRAVNIKOV DRUŽINSKE MEDICINE
SEKCIJA MED. SESTER IN ZDR. TEHNIKOV V SPL. MEDICINI
KATEDRA ZA DRUŽINSKO MEDICINO MF V LJUBLJANI
ZAVOD ZA RAZVOJ DRUŽINSKE MEDICINE
organizirajo strokovno srečanje

**34. srečanje delovnih skupin
KAKOVOSTNA OBRAVNAVA BOLNIKA V
DRUŽINSKI MEDICINI
(nevrologija, interna, psihiatrija, delavnice)**

23. in 24. 5. 2008, v dvorani GIO, Ljubljana, Dunajska 160

Srečanje je namenjeno zdravnikom, medicinskim sestram, zdravstvenim tehnikom in fizioterapevtom, ki sestavljajo strokovno skupino v osnovnem zdravstvu. Program je oblikovan s posebnim poudarkom na skupinskem pristopu k reševanju obravnavanih vsebin v obliki predavanj in delavnic.

Organizacijski odbor srečanja:

asist.mag. Nena Kopčavar-Guček, dr.med.,
asist.mag. Davorina Petek, dr.med.,
Božena Istenič, dipl.m.s.,
asist. Aleksander Stepanovič, dr.med.,
Nada Prešeren, dr.med.

Program**23.5 2008 petek dopoldne**

- 8.00 - 8.30 Prihod in registracija
- 8.30 - 8.40 Otvoritev
- 8.40 - 9.00 Kulturni program
- 9.00 - 9.30 Uvodno predavanje: Mateja Bulc
Vpliv sprememb življenjskega sloga odraslih prebivalcev Ljubljane na krvni tlak
- 9.30 - 9.50 Marija Petek Šter **24 h merjenje krvnega tlaka v ambulantni družinske medicine**
- 9.50 - 10.00 Razprava
- 10.00 - 10.20 Pavel Poredoš **Epidemiološke razsežnosti kroničnega venskega popuščanja**
- 10.20 - 10.40 Blaž Mlačak **Načini obravnave kroničnega venskega popuščanja**
- 10.40 - 11.00 Andrej Šikovec **Kirurško zdravljenje kroničnega venskega popuščanja**
- 11.00 - 11.10 Razprava
- 11.10 - 11.40 ODMOR
- 11.40 - 12.00 Nena Kopčavar Guček **Hujšanje kot simptom-prepoznavna in obravnava v ambulantni DZ**
- 12.00 - 12.20 Karin Sernec **Novosti pri obravnavi motenj hranjenja**
- 12.20 - 12.40 Nada Kozjek, Nataša Ilijaž **Predstavitev slovenskih smernic za zdravljenje kaheksije**
- 12.40 - 12.50 Razprava
- 12.50 - 14.00 KOSILO

23.5.2008 petek popoldne

- 14.00 – 14.20 Mojca Miholič **C-hepatitis v ambulanti družinskega zdravnika**
- 14.20 – 14.40 Zvonko Baklan **Zdravljenje hepatitisa C**
- 14.40 – 15.00 Mojca Matičič **Celostna obravnava bolnikov s hepatitisom C**
- 15.00 – 15.20 RAZPRAVA
- 15.20 – 15.40 Darinka Klančar **Zdravstveni problemi moškega (odnos do zdravja, vrste bolezni)**
- 15.40 – 16.00 Mojca Jensterle **Povezava nizke ravni testosterona z metaboličnim sindromom**
- 16.00 – 16.20 Tomaž Kocjan **Pojav poznega hipogonadizma pri moškem, simptomi, diagnoza**
- 16.20 – 16.30 Razprava
- 16.30 – 17.00 ODMOR
- 17.00 – 17.20 Jana Govc Eržen **Izkušnje z vodenjem sladkornega bolnika na osnovnem nivoju**
- 17.20 – 17.40 Marko Medvešek **Smernice za vodenje sladkornih bolnikov**
- 17.40 – 18.00 Franc Mrevlje **Novosti v farmakološkem zdravljenju SB tipa II**
- 18.00 – 18.10 Razprava
- 18.10 ODMOR
- 18.30 SPREJEM ZA NOVE SPECIALISTE DRUŽINSKE MEDICINE, MAGISTRE IN DOKTORJE ZNANOSTI

24.5. 2008 sobota

- 8.30 – 8.50 Sabina Škrgat Kristan **Smernice za obravnavo apKOPB**
- 8.50 – 9.00 RAZPRAVA
- 9.00 – 9.20 Leja Dolenc Grošelj **Znaki in simptomi bolezni amiotrofične lateralne skleroze**
- 9.20 – 9.40 Lea Leonaridis **Zdravljenje pri bolnikih z amiotrofično lateralno sklerozo**
- 9.40 – 10.00 Janez Zidar **Delovanje skupine za ALS na Inštitutu za klinično nevrofiziologijo**
- 10.00 – 10.10 RAZPRAVA
- 10.10 – 10.30 ODMOR
- 10.30 – 10.50 Irena Keber **Obravnava srčnega popuščanja – kaj je novega v smernicah?**
- 10.50 – 11.10 Ksenija Tušek Bunc **Ovire pri prepoznavanju srčnega popuščanja v ambulanti družinskega zdravnika – diferencialna diagnoza**
- 11.20 – 11.40 Nadja Ružič Medvešek **Posebnosti zdravljenja srčnega popuščanja pri starejših**
- 11.40 – 11.50 RAZPRAVA
- 11.50 – 12.10 Janez Rifel **Bolečina kot peti življenjski znak**

- 12.10 – 12.30 Majda Šarman **Pregled različnih načinov zdravljenja bolečine**
- 12.30 – 12.50 Aleksander Stepanovič **Ovire, pomisleki in predsodki pri zdravljenju z opioidnimi analgetiki v očeh družinskega zdravnika**
- 12.50 – 13.00 RAZPRAVA
- 13.00 – 13.30 ODMOR
- 13.30 – 16.00 **DELAVNICE**
- Medicinske sestre**
- 24 urno merjenje krvnega tlaka – vloga medicinske sestre (Darja Vidmar)
 - Ustna higiena pri sladkornih bolnikih (Božena Istenič)
 - Motnje hranjenja (Erika Povšnar)
- Zdravniki**
- 24 urno merjenje krvnega tlaka: interpretacija meritev (Primož Dolenc)
Prosimo, da udeleženci s seboj prinesete kakšen izvid 24 h meritev v ambulanti DM
 - Nasilje v družini in družinska medicina (Polona Selič: 2 uri, delavnica je primerna za zdravnike IN medicinske sestre)
 - Nadzor nad predpisovanjem zdravil (Jurij Fürst)

Kotizacija (DDV ni vključen) za udeležbo na predavanjih za zdravnike znaša 160 EU, za medicinske sestre in zdravstvene tehnike 90 EU. Ob udeležbi zdravnika IN medicinske sestre istega tima 50 EU popusta, kotizacija za oba skupaj 200 EU pri prijavi DO 18.4.2008 (DDV ni vključen).

Prijavnica in informacije o srečanju so objavljene na spletni strani Združenja zdravnikov družinske medicine: <http://www.drmed.org/novica.php?id=13864>

Kotizacija vključuje napitke in prigrizke med odmori, kosilo v petek in zbornik prispevkov.

Prijave:

Prijavnico pošljite na Katedro za družinsko medicino, Poljanski nasip 58, p.p. 2218, 1104 Ljubljana, lahko tudi po faksu: 01/438 69 10 ali e-pošti: kdrmed@mf.uni-lj.si. Prijavnica mora vsebovati podatke o plačniku (ime, sedež, davčna številka, davčni zavezanec da/ne), na podlagi prijavnice vam bo računovodstvo Zavoda za razvoj družinske medicine poslalo račun.

Na Zdravniški zbornici Slovenije je vložena vloga za dodelitev kreditnih točk za podaljšanje licence. Na Zbornici zdravstvene nege Slovenije bo vložena prošnja za dodelitev ustreznega števila kreditnih točk.

VISOKA ŠOLA ZA ZDRAVSTVENO NEGO JESENICE
Center za vseživljenjsko učenje, karierno svetovanje,
tutorstvo in mentorstvo
organizira ekskluzivno 3-dnevno učno delavnico

VEŠČINE TUTORSTVA® (TUTORING SKILLS®) IN COACHINGA PRI TUTORSTVU

Celotni program traja 3 dni (3 moduli po 8 ur). Zaradi interaktivnega dela je v skupini lahko največ do 24 udeležencev. Program bo potekal na Bledu 29., 30. in 31. 05. 2008 v hotelu Best Western Hotel Kompas, Cankarjeva ulica 2, v konferenčni dvorani Triglavsko.

Skrbnništvo (tutorstvo) je zdaj proces podpore izobraževanju, v katerem skrbnik (tutor), ki je strokovnjak z izkušnjami na določenem področju, prenaša kompetence, ki jih ima, izkušnje, poznanstva, koristne povezave na udeleženca v procesu skrbništva.

Skrbnikova naloga je pomagati in svetovati. Vodja (coach) pomaga ljudem doseči več v njihovem zasebnem in poslovnem življenju. Vodenje NLP (coaching) je oblika svetovanja, pri katerem ne gre samo za svetovanje, ampak tudi za ugotavljanje, kako priti do želenega cilja oziroma spremembe. Skrbnik kot vodja pomaga, da oseba sama najde rešitve brez ponujanja nasvetov, kar pri svetovanju ni pravilo. Bistveno orodje skrbnika kot vodje je postavljanje pravih vprašanj.

Zdaj je v svetu dela in hitrih sprememb skrbništvo enostaven, prilagodljiv, hiter, cenejši in učinkovit proces pridobivanja najrazličnejših kompetenc, zato ne smemo biti začuden, da njegov razmah v zadnjem času doživlja tako neslutene razsežnosti.

Vsebina programa

1. Skrbnik (tutor) in varovanec (tutorec) – prenašalec in sprejemnik kompetenc.

(Kaj je skrbništvo (tutorstvo); vloge skrbnika v skrbniškem procesu, skrbnik kot inštruktor, promotor (facilitator), moderator. Vloge udeležencev – varovancev v skrbniškem procesu, sodelovanje med skrbnikom in varovancem, naloge skrbnika, cilji skrbništva kot procesa prenosa kompetenc).

2. Skrbnik kot vodja – osnove vodenja NLP (osnove, temeljna naravnost, okoliščine, okviri, priprava (setting), prepričanja – vrednote – cilji, vloga vodje, orodja, svetovanje z NLP-jem, priprava okolja, okviri).

3. Proces vodenja NLP: dober stik (rapport), priprava (setting), dogovor o ciljih, zbiranje informacij, uporaba tehnik NLP, ekologija, korak v prihodnost, test.

4. Skrbniški proces – priprava na skrbniški proces, skrbniški načrt, kompetenčni načrt, vodenje skrbniškega srečanja, ovrednotenje posameznega skrbniškega srečanja in procesa.

5. Nove informacijske in komunikacijske tehnologije – tehnična oprema, ravnanje s programi, olajšanje uporabe tehnologije.

6. Učinkovita komunikacija v skrbniškem procesu – komunikacijski model, zaznavanje in komunikacija VAKOG strategija PRL, sprejemanje in dajanje povratnih informacij, aktivno poslušanje in opazovanje, poznavanje osebnosti

sti za lažji in učinkovitejši prenos kompetenc, empatija – kompatija – simpatija, uporaba metafor, dajanje pravih in posamezniku prilagojenih navodil.

7. Predstavitve in nastopno skrbništvo

8. Moč osebnega stila učenja – zavedno in nezavedno, učni tipi, uporaba metode miselnih vzorcev/MM pri načrtovanju, učenju, pomnjenju, reševanju problemov, analizi-ranju, učenje kot užitek, individualno učenje in svetovanje, uporaba metafor, skupinsko delo.

Komu je program namenjen? Skrbnikom v organizacijah/podjetjih pri vseživljenjskem izobraževanju odraslih: usposabljanje za potrebe novih delovnih mest, prekvalifikacije, posodabljanje znanj. Skrbnikom na fakultetah, visokih strokovnih in srednjih šolah za osebe, ki se izobražujejo za izboljšanje izobrazbene strukture. E-skrbnikom. Mentorjem pripravnikom v zdravstvenih in socialnih zavodih.

Metode in oblike dela Aktivne metode in oblike dela, ki omogočajo sodelovanje udeležencev in izkušensko učenje: prezentacije, diskusije, pogovori v skupinah, vaje, igre vlog, individualno delo in delo v parih, analiza primerov iz prakse, vodenje. Program je oblikovan kot skupek interaktivnih treningov, pri katerih udeleženci trenirajo veščine, ki jih pri skrbništvu potrebujejo.

Cena izobraževanja Cena 3-dnevne učne delavnice je **360 EUR**. V ceno je vključeno: 3-dnevno izobraževanje v obliki učne delavnice (24 ur), delovno gradivo – priročnik, brezplačno svetovanje, vodenje po izobraževanju, potrdilo o udeležbi, pogostitev v odmorih (6-krat), samopostrežno kosilo (3-krat), promocijsko gradivo organizatorja.

Prijave in dodatne informacije Na izobraževanje se lahko prijavite preko prijavnice, ki je objavljena v informativnem biltenu Utrip ali preko e-prijavnice, ki je objavljena na spletni strani Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice, www.vszn-je.si v rubriki Dejavnosti. Klasično prijavnico morate poslati na sedež Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice, Cesta železarjev 6, 4270 Jesenice ali po faksu na št.: 04 5869 363. Prijave sprejemamo do zasedbe prostih mest. Število mest na učnih delavnicah je omejeno na 24.

Fizične osebe nakažejo kotizacijo na transakcijski račun Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice, Cesta železarjev 6, 4270 Jesenice na številko: **07000-0001033819, sklic 00-760106**. Pravne osebe poravnajo kotizacijo po izstavitvi računa v valutnem roku.

Dodatne informacije dobite v Centru za vseživljenjsko učenje, karierno svetovanje, tutorstvo in mentorstvo na št.: 04 5869 360, 051 394 363 ali po e-pošti: mkaucic@vszn-je.si. Udeležba na učnih delavnicah se lahko upošteva pri napredovanju. Izobraževanje je na Zbornici – Zvezi v postopku pridobitve licenčnih točk.

Nočitve – udeleženci učne delavnice lahko pri nočitvah v Hotelu Best Western Hotel Kompas uveljavljajo 10-odstotni popust. Rezervacije na: booking@kompas-lovec.eu (ga. Kristina Bogataj). Na voljo so tudi nočitve v apartmajih Janša v Radovljici – dodatne informacije na <http://www.apartmaji-jansa.net/> e-pošta: jjansa@siol.net

Sledite našemu sloganu **Partnerstvo, Znanje, Razvoj** in se nam pridružite.

Prijazno vabljeni,

Predstojnik Centra: Asist. Boris Miha Kaučič, l. r.
Dekanja: doc. dr. Brigita Skela Savič, l. r.

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije –
Zveza strokovnih društev medicinskih sester in
zdravstvenih tehnikov Slovenije
**SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH
TEHNIKOV V KARDIOLOGIJI IN ANGIOLOGIJI**
VABI NA STROKOVNO SREČANJE

ZDRAVSTVENA OSKRBA SRČNO-ŽILNEGA BOLNIKA Z NAPREDOVALO BOLEZNIJO,

ki bo v petek, 30., in soboto, 31. maja 2008 v hotelu
Radin v Radencih

PROGRAM

PETEK, 30. maj 2008

- 8.30–9.30 Registracija udeležencev
**9.30–10.00 POZDRAVNE BESEDE IN KULTURNI
PROGRAM**
 10.00–10.20 **Zdravljenje srčno-žilnega bolnika z
napredovalo boleznijo**
 Štefan Horvat, dr. med., spec. internist
 10.20–10.40 **Vključevanje paliativne oskrbe pri
bolnikih z boleznimi srca in žilja**
 mag. Albina Bobnar, viš. med. ses., prof.
defekt.
 10.45–11.05 **Etične dileme pri oskrbi bolnika v
intenzivni enoti**
 mag. Anja Jazbec, dr. med.
 –11.15 **RAZPRAVA**
 11.15–11.45 **ODMOR S PRIGRIZKOM**
 11.45–12.05 **Dileme pri zdravljenju terminalnega
srčno-žilnega bolnika**
 Apolon Marolt, dr. med., special. interne
medicine
 12.05–12.25 **Zdravstvena nega srčno-žilnega bolnika z
napredovalo boleznijo v urgentni oskrbi**
 Primož Krajnc, dipl. zn.
 12.25–12.45 **Zdravstvena nega srčno-žilnega bolnika z
napredovalo boleznijo v intenzivni enoti**
 Nerač Irena, dipl. m. s.
 12.45–13.00 **RAZPRAVA**
 13.00–15.00 **ODMOR ZA KOSILO**
 15.00–15.20 **Zdravstvena nega srčno-žilnega bolnika z
napredovalo boleznijo na domu**
 Martina Horvat, dipl. m. s.
 15.20–15.40 **Sožitje otroka z napredovalo srčno-žilno
boleznijo in medicinske sestre**
 Skok Andreja ZT, Alenka Ostanek, dipl. m. s.
 15.45–16.05 **Organizacija neakutne obravnave v
negovalni bolnišnici**
 Andreja Peternej, dipl. m. s.
 –16.20 **RAZPRAVA**
 16.20–16.50 **ODMOR**
 16.50–17.10 **Psihična obravnava bolnika s srčno-
žilnimi boleznimi v paliativni oskrbi**
 Anja Simonič, univ. dipl. psih.
 17.10–17.30 **Žalovanje je proces**
 Nada Wolf, viš. med. ses.
 17.30–17.50 **RAZPRAVA**
 20.00 **SLAVNOSTNA VEČERJA**

SOBOTA, 31. maj 2008

- 8.00–9.15 Seja IO sekcije
 9.30–9.50 **Vloga fizioterapevta pri bolniku z
napredovalo srčno-žilno boleznijo**
 Jasna Martinuzzi, dipl. fiziot.
 9.50–10.10 **Prehranska podpora srčno-žilnih
bolnikov z napredovalo boleznijo**
 Jože Lavrinec, viš. med. teh, bolnišnični
dietetik
 10.10–10.30 **RAZPRAVA IN ZAKLJUČKI SEMINARJA**
 10.30–11.00 **ODMOR S PRIGRIZKOM**
UČNE DELAVNICE
 11.00–14.00 Učna delavnica I. in II. **Terminalni srčni
bolnik, reanimacija in etika**
 mag. Anja Jazbec, dr. med., in Sabina
Podlesnik, viš. med. ses.
 Petra Kaplan, dr. med., Suzana Rozman,
viš. med. ses., univ. dipl. ped.
 Učna delavnica III. **Refleksija strokovnega
dela**
 Nika Škrabl, viš. med. ses., univ. dipl. soc.
ped.
 14.00–14.15 **Evalvacija dela v delavnicah**

SPLOŠNE INFORMACIJE:

Strokovni seminar bo verificiran pri Zbornici – Zvezi za pridobitev licenčnih točk. Kotizacija za dvodnevni seminar znaša z DDV 160 EUR za člane Zbornice – Zveze, za nečlane 320 EUR. Enodnevna udeležbe za člane znaša skupaj z DDV 95 EUR, za nečlane pa 190 EUR. V kotizacijo sta všteta večerja, zbornik predavanj in osvežitve med odmori. Kotizacijo nakažite na transakcijski račun: NLB Ljubljana, Tavčarjeva 7, ZDMSZTS št. 02031 – 0016512314, sklic na številko 0012031, s prisopisom za kardiološko sekcijo. Študenti člani Zbornice – Zveze so oproščeni plačila kotizacije.

Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o vplačani kotizaciji – virman ali fotokopijo potrjene prijavnice delodajalca, ki bo poravnal kotizacijo. Program je v postopku licenčnega vrednotenja strokovnih izpopolnjevanj in izobraževanj v dejavnosti zdravstvene in babiške nege pri Zbornici – Zvezi.

Pisne prijave na prijavnici, objavljeni v vsaki številki Utripa ali na spletnih straneh Zbornice – Zveze, pošljite najkasneje **do 24. maja 2008** na naslov: ga. Irena Orel (tajništvo), Klinični oddelek za kardiologijo, UKC Ljubljana, Zaloška 7, 1000 Ljubljana; na faks: 01 522 28 28 ali na e-naslov: irena.orel@kclj.si

Dodatne informacije dobite na telefon 01 300 11 913 Andreja Kvas ali na e-naslov: andreja.kvas@vsz.uni-lj.si
Organizacijsko-programski odbor: Metka Pavlinjek, Tanja Kukovec, Irena Trampuš in mag. Andreja Kvas.

Rezervacija prenočišč v termah Radenci na telefon: 02 520 27 20 ali 02 520 27 22 ali na e-naslov: terme@terme-radenci.si do 9. maja 2008. Vse kasnejše rezervacije so odvisne od prostih sob in jih bodo potrjevali v skladu z razpoložljivimi kapacitetami.

Vljudno vabljeni!

Predsednica sekcije: mag. Andreja Kvas

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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V PULMOLOGIJI

VABI NA STROKOVNO SREČANJE NA TEMO

RAZVOJ ZDRAVSTVENE NEGE PULMOLOŠKEGA BOLNIKA PO PROCESNI METODI

ki bo potekal **30. in 31. maja 2008**

v Grand hotelu PRIMUS - konferenčna dvorana – TACIT
v Termah PTUJ.

PROGRAM

PETEK, 30. maj 2008

- | | |
|-------------|--|
| 08.00-93.00 | Registracija udeležencev |
| 09.30-09.40 | Otvoritev seminarja in pozdravni govor
predsednice sekcije |
| 94.00-10.00 | Triaža pacientov
Asist.mag.Hugon Možina, dr.med |
| 10.00-10.20 | Posebnosti sprejema pacienta s KOPB ob
vstopu v proces zdravstvene obravnave
Brigita Putar, VMS, univ.dipl.org. |
| 10.20-10.40 | Zdravstvena obravnava pacienta z
akutnim poslabšanjem astme
Sabina Škrgat Kristan, dr.med. |
| 10.40-11.00 | Vloga medicinske sestre pri akutnem
poslabšanju astme
Karmen Česen, dipl.m.s. |
| 11.00-11.10 | Razprava |
| 11.10-11.30 | Odmor za kavo |
| 11.30-11.50 | Dispnea
Asist. Robert Marčun, dr.med. |
| 11.50-12.10 | Zdravstvena oskrba pacienta z dispneo
Barbara Benedik, dipl.m.s. |
| 12.10-12.30 | Bolečina, dispnea, hemoptize, hemoptoe
pri pacientu s pljučnim rakom
Jožica Jošt, dipl.m.s. |
| 12.30-12.50 | Urgentna bronhoskopija
Štefan Duh, dipl.ZN, Slavi Peršak, dipl.m.s. |
| 12.50-13.10 | Razprava, predstavitev primerov dobre
prakse za sprejem pulmoloških pacientov
Okrogla miza – moderator Brigita Putar,
VMS, univ.dipl.org.
Medicinske sestre iz bolnišnic |
| 13.10-14.30 | Odmor za kosilo |
| 14.30-14.50 | Odpust pacienta in navodila pri odpustu
Gordana Lugarič, dipl.m.s., Izidor Kos,
dipl.ZN |
| 14.50-15.10 | Upoštevanje etike in etičnih načel v
praksi
Marija Špelič, dipl.m.s. |
| 15.10-15.30 | Okrogla miza s pacienti in strokovnjaki
Kako živijo s tekočim kisikom – pacienti
predstavljajo svoje probleme, želje, |

**strokovnjaki s tega področja pa
predstavijo možne rešitve in poti, kako
priti do njih.**

- | | |
|-------------|---------------------------------|
| 15.30-16.00 | Razprava in zaključki predavanj |
| 20.00 | SLAVNOSTNA VEČERJA |

SOBOTA, 31. maj 2008

- | | |
|-------------|---|
| 93.00-10.10 | Delavnica I
Nega in vzdrževanje podkožne valvule –
porta
Marija Špelič, dipl.m.s.
Delavnica II
Bronhodilatatorni in metaholinski test
Sanja Planinec, dipl.m.s.
Delavnica III
Vdihovalnik RESPIMAT – preprosto kot
dihanje
Mag. Alenka Korošec – Boehringer
Ingelheim Pharma. |
| 10.10-10.50 | Zamenjava delavnic |
| 10.50-11.30 | Zamenjava delavnic |
| 11.30-12.00 | Poročanje z delavnic in razprava |
| 12.00 | ZAKLJUČEK SEMINARJA |
| 12.00-13.00 | Sestanek Izvršilnega odbora |

Splošne informacije:

Udeležba na seminarju se šteje za strokovno
izpopolnjevanje in pridobivanje licenčnih točk.
Kotizacija za dvodnevni seminar z DDV znaša za člane
Zbornice-Zveze 160 EUR, za nečlane 320 EUR. Enodnevna
kotizacija za člane 95 EUR, za nečlane 190 EUR.
Kotizacijo nakažite na transakcijski račun ZZ BNS
ZDMSZTS pri NLB, poslovalnica Tavčarjeva 7, Ljubljana, št.
02031-0016512314, sklic na številko 00 120 09, s pripisom
»za Pulmološko sekcijo«.

V kotizacijo je vključen zbornik predavanj, napitki med
odmorom, kosilo, večerja in organizacija seminarja.
Seminar je v postopku za pridobitev licenčnih točk.
Pisne prijave na prijavnici, objavljeni v vsaki številki revije
UTRIP, pošljite na naslov:

Marija Špelič, Klinični oddelek za pljučne bolezni in
alergijo, Univerzitetni klinični center Ljubljana, Zaloška 7,
1000 Ljubljana.

Za dodatne informacije pokličite po telefonu 01 522-
2826, Bernarda Bregar.

Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o
plačani kotizaciji.

Rezervacije prenočišča v Grand hotelu PRIMUS v Termah
Ptuj, tel. št. 02/74-94-500, fax: 02/74-94-523 ali na e-
naslov: rezervacije@terme-ptuji.si.

Organizacijski odbor: člani Izvršilnega odbora pulmološke
sekcije.

Vljudno vabljeni.

Predsednica sekcije: Marija Špelič

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

**Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v
medicini dela, prometa in športa**

Strokovno srečanje Sekcije bo v petek, **6. junija 2008** v
dvorcu Zemono pri Vipavi.

Tema srečanja:

**SPIROMETRIJA V MEDICINI DELA,
PROMETA IN ŠPORTA**

Program srečanja:

- | | |
|-------------|---|
| 8.30–9.15 | Registracija udeležencev |
| 9.15–9.30 | Uvod – predstavitev Vipavske doline |
| 9.30–10.00 | Astma – znana neznanka – Franc KOREN,
dr. med., spec. med. internist pulmolog |
| 10.00–10.30 | Spirometrija, osnovni test za preiskavo
pljučnih funkcij – Franc KOREN, dr. med.,
spec. internist pulmolog |
| 10.30–10.50 | Znanja in veščine medicinske sestre,
potrebne za izvajanje spirometrije –
R GOSTIŠA, dipl. m. s. |
| 10.50–11.05 | Aparati za preiskavo pljučne funkcije –
predstavitev, uporaba in vzdrževanje –
strokovni sodelavec iz Schillerja |
| 11.05–11.30 | Odmor |
| 11.30–11.50 | Poklicna astma – Silveli BOGATAJ –
PREMRN, dr. med., spec. medicine dela |
| 11.50–12.05 | Zdravljenje astme – Franc KOREN, dr.
med., spec. med., internist pulmolog |
| 12.05–12.25 | Navodila za izvajanje postopkov
vdihovala in inhalacijskih zdravil pri
obravnavi astmatičnega bolnika –
Patricija STOPAR, dipl. m. s. |
| 12.25–12.45 | Kajenje in škodljivi učinki – Alenka
NAGLOST, dipl. m. s. |
| 12.45–13.00 | Seretide v zdravljenju astme in KOPB –
Karmen BOBEK, univ. dipl. biol. |

RAZPRAVA

13.00–14.30 Odmor za kosilo (organizirano)

**14.30–16.00 SPIROMETRIJA – UČNE DELAVNICE ZA
SKUPINO A**

vodji delavnice: Dunja FRBEŽAR GOSTIŠA,
dipl. m. s.

UČNE DELAVNICE ZA SKUPINO B

vodji delavnice: Zdenka KUMER, dipl. m. s.
strokovni sodelavec iz Glaxo Smith Klein

VSEBINA UČNIH DELAVNIC:

- vzdrževanje aparata za merjenje pljučne
funkcije;
- skrb za pravilno delovanje aparata;
- kalibracija aparata;

– postopek spirometrije – merjenje in
napake.

16.00 Kulturni program

16.30 **Razprava, zaključki, predlogi, razdelitev
potrdil in gradiva**

ORGANIZACIJSKI ODBOR SREČANJA

Dunja FRBEŽAR GOSTIŠA, dipl. m. s.

Franc KOREN, dr. med., spec. internist – pulmolog

Ana Nuša LAVRIH, prof. zdr. vzg., predsednica sekcije

INFORMACIJE

Dunja FRBEŽAR GOSTIŠA, ZD Ajdovščina, telefon 05 369 31
11 ali 05 369 31 12

Ana Nuša LAVRIH, MNZ RS, Policija, 01 428 40 38 ali 01
428 55 24

Udeležba na seminarju se šteje za strokovno
izpopolnjevanje ter se upošteva pri napredovanju.
Strokovno srečanje je v postopku licenčnega vrednotenja
izpopolnjevanj in izobraževanj v dejavnosti zdravstvene in
babiške nege.

Obvezna je pisna prijava s prijavnico iz Utripa najkasneje
do 31. 5. 2008 na naslov:

Ana Nuša LAVRIH

MNZ RS POLICIJA GPU UOK

Sektor za varnost in zdravje pri delu

Kotnikova 8 a

1000 Ljubljana

Kotizacija z DDV znaša:

95 EUR za člane

125 EUR za nečlane

Kotizacijo nakažete na transakcijski račun NLB Ljubljana,
Tavčarjeva 7 ZZBNS - ZDMSBZTS št. 02031-0016512314
sklic 00 12206, z obveznim pripisom za Sekcijo medicine
dela. Podjetja in zavodi lahko plačajo kotizacijo po prejetju
računa. V kotizacijo so vključeni napitki med odmori,
kosilo, gradivo in organizacija seminarja.

Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o
plačani kotizaciji.

Vljudno vabljeni

Predsednica sekcije: Ana Nuša LAVRIH



**SLOVENSKO ZDRUŽENJE ZA
URGENTNO MEDICINO**

www.szum.si

v sodelovanju z

Evropskim združenjem za urgentno medicino,

Evropskim svetom za reanimacijo

in

Zbornico zdravstvene in babiške nege Slovenije –

Zvezo strokovnih društev medicinskih sester, babic in
zdravstvenih tehnikov Slovenije:

Sekcijo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v
urgenci,

Sekcijo reševalcev v zdravstvu
prireja

15. MEDNARODNI SIMPOZIJ O URGENTNI MEDICINI

11.–14. junij 2008

Portorož, Kongresni center St. Bernardin

NAMEN SIMPOZIJA

Simpozij je namenjen zdravnikom vseh strok, zobozdravnikom, medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom ter drugim, ki se pri svojem delu srečujejo z urgentnimi primeri ali se želijo za to področje dodatno izobraziti in usposobiti oziroma želijo predstaviti svoje dosežke ali ugotovitve.

VODSTVO SIMPOZIJA / DODATNE INFORMACIJE

Slovensko združenje za urgentno medicino, Klinični center Ljubljana, Interne klinike, Tajništvo, Zaloška 7, 1525 Ljubljana.

Informacije o prijavi: ga. Maja Strajnar, tel.: 01 522-2227, faks: 01 522-3118, e-pošta: maja.strajnar@kclj.si

Vse ostale informacije: ga. Irena Petrič, tel.: 01 522-5337, faks: 01 522-2416, e-pošta: irena.petric@kclj.si

PROGRAMSKI ODBOR za zdravniški del srečanja:

Marko Gričar (predsednik), Primož Aplenc, Andrej Bručan, Matjaž Bunc, Matej Cimerman, Primož Gradišek, Mitja Mohor, Martin Možina, Tom Ploj, Rajko Vajd, Ivan Vidmar, Dušan Vlahovič, Andrej Žmavc.

PROGRAMSKI ODBOR za sestrski del srečanja:

Majda Cotič Anderle (predsednica), Jože Prestor (podpredsednik), Vida Bračko, Maruša Brvar, Irena Buček Hajdarevič, Igor Crnić, Darko Čander, Andrej Fink, Branko Kešpert, Draga Štromajer (ostali člani bodo objavljeni kasneje).

ORGANIZACIJSKI ODBOR

M. Gričar, R. Vajd, M. Bunc, D. Grenc, T. Ploj, L. Šarc, S. Zver, L. Žigon.

STROKOVNI PROGRAM

Skupni program

- Množične nesreče – kako se pripraviti nanje?
- Memorialno predavanje v spomin na dr. Matjaža Marolta
- Vabljen predavanja
- Oživljanje v izjemnih razmerah
- Dihalna stiska
- Dihalna stiska pri otroku
- Zapleti po posegih na koronarnih arterijah
- Satelitski simpoziji
- Pogovori s strokovnjaki
- Učne delavnice

Program za zdravnike

- Politravma
- Neželeni učinki zdravil in interakcije
- Proste teme
- Prikazi primerov

Program za med. sestre in zdr. tehnike

- Množične nesreče
- Kazalci kakovosti v urgentni zdravstveni negi
- Pediatrska zdravstvena nega v urgentni medicini
- Proste teme
- Prikazi primerov

VABILO ZA POŠILJANJE PRISPEVKOV

Še vedno lahko aktivno sodelujete s prostimi temami in predstavitvami primerov. Izvleček napišite v slovenščini ali angleščini na 1 stran A4 in ga pošljite v 2 izvodih po pošti na naslov vodstva simpozija. Izvleček naj bo po možnosti strukturiran kot članek (uvod, metode, rezultati ...). Označite, ali kandidirate za ustno ali postrsko predstavitev – dokončna odločitev o tem je v rokah programskega odbora. Programski odbor si pridržuje tudi pravico do odločitve, ali bo sprejeti prispevek v knjigi objavljen v celoti ali v obliki izvlečka. Na dodatnem listu navedite natančne naslove avtorjev in kontaktne naslove oz. številke. Prvi avtor bo prejel nadaljnja navodila za pripravo in oddajo prispevka. Izvlečkov in prispevkov ne pošiljajte po elektronski pošti.

Rok za pošiljanje izvlečkov: 14. april 2007. Rok za oddajo dokončnih prispevkov: 11. maj 2007.

NAJBOLJŠI DRUŽABNI PROGRAM

OTVORITVENA SLOVESNOST:

sreda, 11. junij 2008, Grand Hotel Bernardin.

OTVORITVENI COCKTAIL:

sreda, 11. junij 2008 ob 20.30. Ploščad ob cerkvi Sv. Bernardina.

Skupina: **Rockart d.d.**

VEČERJA S PLESOM:

četrtek, 12. junij 2008 ob 20.30.

Grand Hotel Bernardin, 10 nadstropje.

Jan Plestenjak & bend.

ZABAVA NA OBALI:

petek, 13. junij 2008 ob 20.30.

Skupina: **Mambo Kings.****NAVODILA ZA PRIJAVO IN PLAČILO**

1. Izpolnite prijavnico (www.szum.si), ki ima veljavnost predračuna.
 2. Najkasneje do 1. junija 2007 nakažite ustrezen znesek na poslovni račun Slovenskega združenja za urgentno medicino pri Novi Ljubljanski Banki d.d. št. 02014-0019966250. Na nakazilu naj bodo razvidni plačnik ter priimek in ime udeleženca. **OPOZORILO:** Prijav po 1. juniju 2008 ne bomo sprejemali – registracija in plačilo po tem datumu bosta mogoča le na recepciji simpozija v Portorožu!
 3. Prijavnico in fotokopijo potrdila o plačilu pošljite po pošti na naslov organizatorja najkasneje do 1. junija 2008.
 4. Po prejemu plačila bomo plačniku izstavili in poslali avansni račun.
 5. Dokončni račun bomo plačniku izstavili in poslali po zaključku simpozija.
- Na recepciji simpozija bomo sprejemali tudi plačila s kreditnimi karticami Eurocard/MasterCard in Visa.

KOTIZACIJA

Zdravniki	280 €
Zdravniki – člani SZUM	260 €
Zdravniki sekundariji	235 €
Med. sestre, zdr. tehniki	225 €
Med. sestre, zdr. tehniki – člani ZZBNS	210 €

Vse cene vsebujejo DDV.

HOTELSKA NAMESTITEV

Priporočamo Hotele Bernardin (našteti so spodaj) zaradi neposredne bližine kongresnega centra. Hoteli letos ukinjajo cenovno najvišje kategorije, zato boste udeleženci letos deležni nižjih cen hotelskih storitev kot v preteklem letu.

Naveden je cenik nočitev z zajtrkom. Posebna ponudba velja le do 25. maja 2008.

HOTELSKA REZERVACIJE: Udeleženci naj sobe rezervirajo pravočasno in neposredno na tel. 05/ 695-5104, 05/ 695-5106, na faks 05/ 674-6410 ali po pošti na naslov Hoteli Bernardin d.d., Obala 2, 6320 Portorož.

E-naslov: booking@h-bernardin.si, internet: www.h-bernardin.si

Priporočamo zgodnje rezervacije! Rok za rezervacije: 25. maj 2008.

Pomembni roki:

Rok za pošiljanje izvlečkov: 7. april 2008

Rok za oddajo dokončnih prispevkov: 5. maj 2008

Rok za predčasno prijavo: 1. junij 2008

(po tem datumu prijave in plačila le še na recepciji simpozija)

Rok za rezervacije hotelskih sob: 25. maj 2008

Prisrčno vabljeni!

Obiščite našo spletno stran: www.szum.si



**Visoka šola
za zdravstveno nego
Jesenice**

POVABILO K AKTIVNI UDELEŽBI

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

1. mednarodno znanstveno konferenco s področja raziskovanja v zdravstvu in zdravstveni negi z naslovom

TEORIJA, RAZISKOVANJE IN PRAKSA – TRIJE STEBRI, NA KATERIH TEMELJI SODOBNA ZDRAVSTVENA NEGA

Mednarodna znanstvena konferenca
bo potekala **25. in 26. 09. 2008** na Bledu.

Uradni jezik konference je angleški in slovenski. redavanja tujih predavateljev v plenarnem delu bodo prevajana.

Razpis tem za aktivno udeležbo:

- Odnosi med teorijami, raziskovanjem in prakso.
- Zakaj praksa zdravstvene nege potrebuje teorije in raziskovanje?
- Raziskovanje kot temelj razvoja zdravstvene nege.
- Iz prakse - primeri na dokazih temelječe zdravstvene nege in zdravstvene obravnave.
- Izobraževanje kot vez med teorijo, raziskovanjem in prakso.
- Vloga menedžmenta - integracija teorij, raziskovanja in prakse.

Na mednarodni znanstveni konferenci bodo v plenarnem delu sodelovali ugledni mednarodni in domači predavatelji s področja raziskovanja v zdravstvu in zdravstveni negi.

Prosimo, da nam prijavo izvlečka referata pošljete **do 15. 5. 2008**. Avtorje bomo o sprejetju referata obvestili **do 30. 5. 2008**. Rok za oddajo referata po navodilu organizatorja je potrebno oddati **do 30. 6. 2008**. K aktivni udeležbi so povabljeni tudi diplomanti in njihovi mentorji. Vsi izbrani referati bodo slepo recenzirani in objavljeni v zborniku predavanj mednarodne konference.

Izvleček referata (največ na eni strani A4 v slovenskem jeziku) je potrebno poslati po e-pošti na naslov: dekanat@vszn-je.si ali po pošti na naslov: **Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice, Cesta železarjev 6, 4270 Jesenice** s pripisom: **za 1. mednarodno konferenco**.

Dodatne informacije so objavljene na spletni strani www.vszn-je.si. Morebitna vprašanja nam lahko zastavite preko e-pošte dekanat@vszn-je.si ali 04 5869 360.

Ustvarjajte z nami za prihodnost zdravstvene nege.

Prijazno vabljeni k sodelovanju,

DEKANJA
doc. dr. Brigita Skela Savič



PRIJAVNICA ZA STROKOVNA SREČANJA

Zavod, podjetje, član/ica _____

Poštna številka in kraj _____

Ulica in hišna številka _____

Zavezanec za DDV DA NE (obkrožite) - Davčna številka _____

Telefon _____ e-kontakt: _____

Prijavnica za strokovno srečanje v kraju _____ dne _____

z naslovom _____

Organizator _____

Prijava udeleženk/cev:

S podpisom prijavljena/ni
soglašam, da se moje ime,
priimek in delovna organizacija
posreduje sponzorjem.

IME IN PRIIMEK

DELOVNO MESTO

Št. članske izkaznice



Kotizacijo z DDV v višini _____ EUR je poravnana:

☐ z nakazilom dne _____ ali

☐ Z gotovino na dan seminarja

Kotizacijo bo poravnal

☐ zavod _____

☐ drugo _____

Datum prijave _____

Podpis prijavitelja: _____

PRIJAVNICO OBVEZNO POŠLJITE ORGANIZATORJU STROKOVNEGA SREČANJA!



Predstavitev delovne obleke – uniforme medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov v oddaji »Na zdravje«

Irena Keršič Ramšak



Pogled na tribuno.

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana je bilo povabljen k sodelovanju v oddajo »Na zdravje« (TV Slovenija), kjer so predstavili uniforme različnih poklicev. Med množico uniformiranih moških se je utrnila ideja tudi o predstavitvi delovne obleke – uniforme poklicne skupine medicinskih sester.

Časa za pripravo je bilo zelo malo, komaj nekaj dni. Ostale poklicne skupine, ki so jih v oddaji predstavljali, so bile v prednosti, saj imajo policisti, vojaki, gasilci in poštarji uniforme doma in jih lahko oblečejo kadarkoli. Medicinske sestre govorimo o delovni obleki, ki ima elemente uniformiranosti zgolj v vsakdanjem izrazu in prepoznavnosti poklicne skupine znotraj posameznih zdravstvenih, socialnih in drugih ustanov, kjer smo zaposlene. Zaradi raznolikosti delovne obleke medicinskih sester na Slovenskem, ki je posledica dejstva, da delovna obleka – uniforma medicinskih sester, nikoli ni bila pravno zaščitena, smo voditeljema oddaje, Boštjanu Romihu in Jožetu Potrebuješu, predstavili naš scenarij, nad katerim sta bila več kot navdušena.

S kolegico Ireno Špelo Cvetežar sva sestavili ekipo samih prostovoljk, večinoma medicinskih sester, ki se je dan pred snemanjem zbrala v društvenih prostorih in pred tajnico društva pometala delovno obleko in hkrati vadila, čeprav pravzaprav nihče ni dobro vedel, kaj vaditi.

Delovna obleka – uniforma, ki smo jo predstavili, je iz arhiva Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana, vendar reprezentativna za področje vse Slovenije. Sprehodili smo se skozi zgodovinski razvoj delovne obleke, poudarili njeno vlogo zdaj in se zazrli v prihodnost.

Na delovno obleko medicinskih sester je vplivalo več dejavnikov: noša, krščanski cerkveni redovi, vojska, različne smeri strokovnega izobraževanja, poklicno združenje, področje poklicnega delovanja, vključevanje moških v zdravstveno nego, hierarhija v zdravstvenem sistemu, napredek tekstilne tehnologije in tehnologije v zdravstvu, moda, napredek znanosti, simbolika barv, globalizacija in etične vrednote poklicne skupine.

Delovna obleka – uniforma medicinskih sester izvira iz časov,



Skupinska slika nastopajočih v predstavljeni delovni obleki

ko je bila spodobnost pred uporabno vrednostjo obleke. Predstavili smo obleko, ki jo je nosila prva šolana medicinska sestra na Slovenskem v letu 1918 ob podelitvi diplome, Angela Boškin, takrat imenovana skrbstvena sestra. Civilne – zaščitne sestre in babice so v šoli nosile bele halje z rutico, ki so jo povzele po sestrah karitativnega reda, ki so do leta 1947 skrbele za bolne v bolnišnicah. Šolane zaščitne sestre so na delovnih mestih že pred vojno nosile svetlomodro obleko s predpasnikom, ki so ji po vojni dodale čepico. Takšna obleka se je za medicinske sestre s peto stopnjo izobrazbe obdržala globoko v osemdeseta leta. Z ustanovitvijo višje šole za medicinske sestre leta 1954 se je pojavila težnja po razlikovanju delovne obleke glede na stopnjo izobrazbe in po vzoru Coco Chanel je nastal kostim za višje medicinske sestre; srednje medicinske sestre so delovno obleko poenostavile, izgubila sta se čepica in predpasnik. Značilnost delovne obleke po letu 1990 je velika pestrost barv, krojev in stilov. Medicinske sestre si izborijo dolgo privilegirano oblačilo moških – hlače. Ohranja se simbolika bele, svetlomodre barve ali kombinacija. Ponovno se pojavi poudarek na hierarhiji s temnejšo modro barvo. Elementi uniformiranosti se po državi izgubljajo, v okviru posameznih delovnih organizacij je delovna obleka enotna glede na stopnjo izobrazbe in področje dejavnosti. Delodajalec določi barvo, količino, kroj in stil ter posamezne kose delovne obleke. Izstopajo delovna področja kirurgije oz. operacijskih služb, psihiatričnih in pediatričnih oddelkov, reševalcev in medicinskih sester v zasebni dejavnosti.

Zdaj je medicinska sestra samostojna strokovnjakinja v negovalnem timu in članica zdravstvenega tima, ki jo odlikujeta dva enako pomembna dela: osebnostna podoba in posebne poklicne lastnosti. Modna oblikovalka Urška Draž je pred leti nakazala smernice v razvoju delovne obleke medicinskih sester, ki počasi prodirajo tudi v slovenski prostor. Njihova značilnost je poudarek na osebnosti in individualnosti ob upoštevanju raznolikosti delov oblačil, ki jih kombiniramo, pa kljub temu ohranimo prepoznavnost poklicne skupine. Kdor koli jih je videl, je bil nad njimi navdušen.

Z vstopom moških v zdravstveno nego v 70. letih je nastala potreba po novi obliki delovne obleke. Moški so najprej nosili, tako kot zdravniki, delovno obleko v beli barvi, kasneje prevzeli delovno obleko v modri barvi oz. specifično glede na delovno mesto, npr. reševalci.

Delovna obleka medicinskih sester se v svetu na nekaterih področjih opušča (sprejemne otroške ambulate, psihiatrija, management, pedagoško in raziskovalno delo, zdravstvena vzgoja) in takšnim trendom sledimo tudi v Sloveniji. Uniformiranost delovne obleke krepi socialne pregrade med bolniki in osebjem in predstavlja nadvlado, nadzor ter ustvarja distanco. Nadomešča jo civilna obleka, ki pomeni stopnjo k zblizevanju in partnerskemu odnosu. Na drugi strani prihaja na nekaterih področjih dela do vedno večje potrebe po zaščitni delovni obleki medicinskih sester, predvsem zaradi vedno novih nalezljivih bolezni.

Ostaja vprašanje: Kakšno delovno obleko si želimo (če sploh kakšno), da bo v prid bolnikom, medicinskim sestram samim in zdravstveni negi.



Sožitje delovne obleke dveh generacij (od leve proti desni: Živa Sprogar in Saška Poljanšek)



Moč jezika, moč izbire

Nevrolingvistično programiranje za vodje v zdravstvu in zdravstveni negi

Boris Miha Kaučič



Udeleženci učne delavnice NLP (foto: B. M. Kaučič, 2008)

Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice je v petek, 7. marca 2008 v okviru svoje organizacijske enote Centra za vseživljenjsko učenje, karierno svetovanje, tutorstvo in mentorstvo organizirala drugi seminar, učno delavnico na temo **Nevrolingvistično programiranje (NLP) za vodje v zdravstvu in zdravstveni negi**.

Biti uspešen vodja pomeni imeti znanje, veščine in osebnostno moč, ki nam omogočijo vzpostaviti dobre komunikacije z drugimi ljudmi, ki so zato pripravljeni sodelovati v doseganju ciljev organizacije. Nekateri imajo te kakovosti »vrojene«, drugi pa jih z izobraževanjem, treningom, osebnostno rastjo in motivacijo lahko pridobijo in utrdijo. To spoznanje nam odpira izjemne možnosti, saj vsak samomotiviran posameznik lahko postane izjemno uspešen vodja (povzeto po Zupan, 2008).

Pravijo, da ko smo dobre volje, težave rešujemo bolj enostavno in, če imamo slab dan, gre vse narobe. Za uspeh je mogoče bolj pomembno, v kakšnem notranjem čustvenem stanju smo, kot, kaj znamo. V resnici je potrebno več sestavin hkrati, saj uspeh in dobri rezultati vedno pridejo samo takrat, kadar združimo svoja vrhunska znanja in sposobnosti z ustrezno energijo. Poslovne in druge priložnosti, ki nam jih nudi življenje, zagotovo vsakomur izmed nas prinesejo zanimive izzive. Naše lastne kakovosti pa so tiste, ki zmorejo ta potencial pretvoriti v naš osebni uspeh (ibid). Vsi ljudje smo ustvarjalni, nekateri izmed nas delamo tudi napake in geniji si dopuščajo delati manjše napake, saj s tem preprečujejo nastanek večjih napak.

Mnogi izmed nas smo se pred učno delavnico spraševali, kaj je nevrolingvistično programiranje (NLP). Izvajalka izobraževanja **doc. dr. Neja Zupan** nam je pojasnila, da se je NLP začel razvijati v začetku sedemdesetih let. NLP vsebuje model za komunikacijo, spremembo in osebno odličnost. Uporabljajo ga najslavnejši govorniki sveta. Lahko rečemo, da je NLP tehnika modeliranja. Specifika NLP-ja je razlikovanje med povprečnostjo in genialnostjo na kakšnem področju delovanja.

Bandler (Zupan, 2008: 5) v priročniku za trenerje opiše NLP kot: »NLP je vedenje, za katerega je značilna radovednost, pustolovskost in želja po učenju, odkrivanju in spoštovanju življenja. NLP je metodologija, ki temelji na predpostavkah, da ima vsako vedenje strukturo, da je strukturo možno modelirati, se je naučiti, jo



Aktivno delo po skupinah (foto: B. M. Kaučič, 2008)

poučevati in spremeniti. Z veččinami zaznavanja je mogoče ugotoviti, kaj učinkuje. NLP je inovativna tehnologija, ki posamezniku omogoča, da informacije in zaznave organizira tako, da doseže rezultate, ki so bili prej le sanje.«

Beseda nevrolingvistično programiranje izvira iz besed **NEVRO** (živčni sistem, ki vključuje čustveno zaznavo in delovanje možganov), **LINGVISTIČNO** (verbalna in neverbalna govorica, ki kodira in prenaša sporočilo) in **PROGRAMIRANJE** (sposobnost organiziranja informacij nevrološkega in lingvističnega sistema za dosego določenih rezultatov).

Na učni delavnici NLP-ja smo spoznali najpomembnejše sestavine odlične komunikacije: zaznavanje, prožnost, cilje. In kar je najpomembnejše, medtem ko smo skozi praktične primere pridobili lastno izkustvo, smo udeleženci že razmišljali, kje bomo naučeno lahko uporabili.

Rezultati evalvacijskih vprašalnikov so pokazali, da so bili udeleženci z delavnico NLP zelo zadovoljni, saj so izvedbo doc. dr. Zupanove ocenili s 4,95 (udeleženci so ocenjevali po 5-stopenjski lestvici, 1-nezadovoljivo/5 odlično). 85 % udeležencev je pridobilo pričakovana znanja in veščine, 5 % udeležencev pa je ocenilo, da je bila učna delavnica prekratka. Izbor teme učne delavnice so ocenili s 5. Center od letošnjega leta spremlja kazalce kakovosti, s katerimi bomo lahko v letu 2009 vpeljali izboljšave v sistem delovanja centra.

Center za vseživljenjsko učenje, karierno svetovanje, tutorstvo in mentorstvo pripravlja za prihajajoče leto dve novosti. Medicinskim sestram bomo ponudili izobraževanje **NLP Diploma** in izobraževanje **Z dotikom do zdravja** (certificiral inštitut International Kinesiology Institut iz Švice). Spremljajte spletno stran **Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice** www.vszn-je.si, kjer objavljamo vse aktualne informacije s področja vseživljenjskega izobraževanja in kariernega razvoja zaposlenih v zdravstveni negi. Na spletni strani šole so objavljena tudi e-gradiva s seminarjev in učnih delavnic.

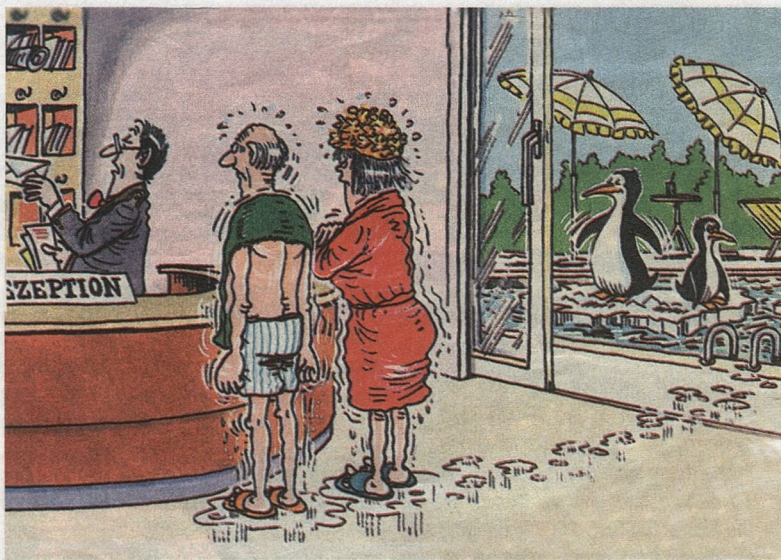
Literatura:

Zupan, N. (2008). *Moč jezika, moč izbire*. 11. 3. 2008, s spletne strani Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice: http://www.vszn-je.si/index.php?page=static&item=142&get_trerot=3



»RAJ«

Za vaš nasmeh in kaj več se trudi Petra Kersnič



»Gospod receptor, a bi vi nama prosim povedali, kje je tisti majski raj na tej plaži, ki ste ga obljubljali na vašem turističnem prospektu?!«

STE ŽE KDAJ SLIŠALI ALI KJE PREBRALI – ČE NE, NAJ BO ZDAJ PRVIČ

- daje bila prva slovenska in hkrati tudi slovanska državna tvorba po razpadu Rimskega imperija kneževina Karantanija. V različnih političnih in ozemeljskih ureditvah je obstajala od konca 6. stoletja do konec 12. stoletja, ko je postopoma razpadla na različne vojvodine in krajine – Veronska krajina, Istrska krajina, vojvodina Koroška, vojvodina Štajerska, vojvodina Kranjska ...

- da prebivalci v stari Angliji niso smeli seksati brez kraljeve odobritve še zlasti ne člani kraljevske družine. Če je par želel imeti potomce, je moral prositi za dovoljenje monarha, ta pa mu je izročil ploščico, ki jo je obesil na vrata in na kateri je pisalo: "Fornication Under Consent of the King"
Od tod danes izhaja beseda F.U.C.K.

REKLI SO – DA BI SPREMINJALI SVET IN LJUDI!

Najbolj plemenit je tisti, ki nima ničesar dati

Francoski pregovor

Brez brata lahko živimo, brez prijateljev pa ne.

Arabski pregovor

Govor je podoba duha.

Grški pregovor

Človek, ki se ne zna nasmehnuti naj ne odpira trgovine.

Kitajski pregovor

Učenost naredi učenjaka, vaja naredi mojstra.

Nemški pregovor

CARINA

»Gospod, a imate kaj za carino?« je vprašal carinik na meji Jožeta Korena.

»Joj gospod carinik, je tako drago na Madžarskem, da sem komaj kaj kupil za moje štiri otroke, na vas pa sem čisto pozabil!« je pojasnil cariniku Jože.

ZDRAVJE

»Gospod doktor, pred očmi se mi neprestano delajo same črne pike! Pomagajte mi!«

»Gospa Monika, kakšno barvo pa bi si vi želeli!«

PREPIR

»Dragi, bila sem nora kot noč, da sem te vzela!« se jezi Marta na svojega moža Marjana.

»Draga moja, jaz to danes tudi že vem, a mi je revežu žal, da tega nisem takrat opazil!« zaključil zakonski prepir Marjan.

SPOZNANJE

»Mami, kdo pa je mene rodil?« sprašuje Marko svojo mamico.

»Markec, jaz vendar, mamice rodijo otroke!«

»Se mi je kar zdelo. Če bi me rodil oči, bi že danes imel brke!« je zaključil Marko.

PRODAJA

Bogataš na tržnici poskusi jagode in oznani Mujotu: »Stehajte – kupil bom vse!«

»To pa ne, kaj pa bom potem prodajal?« se boji za delo Mujo.

VODA – VINO

»Jože, prodal si mi čoln, ki pušča vodo!« se pritožuje Mirko.

»Ja, kaj pa si misli, da bo puščal vino!« se izvleče Jože.

NESREČA

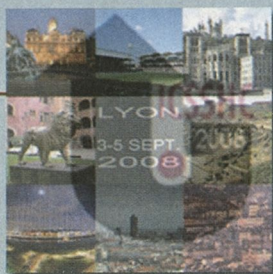
Andrej in Janko modrjeta v gostilni. »Nesreča nikoli ne pride sama« pravi Janko.

»Prav imaš. Poglej k vratom in boš videl mojo in tvojo ženo!« so zadnje besede Andreja.

ODPOVED

»Jože, čemu bi se ti raje odpovedal vinu ali ženskam!« modrjeta za točilnim pultom Jože in Mirko.

»Težka bo, ampak vse je odvisno od letnika!« se znajde Mirko.



9th INTERNATIONAL CONFERENCE ON SYSTEM SCIENCE IN HEALTH CARE

Lyon, France

From September 3rd to 5th, 2008

New Information Technologies and Governance of Health Systems

International Society for System Science in Health Care

Information technologies take an increasing part in the health care systems, leading to major changes inside these systems.

To debate and analyze trends for the future, ICSSHC 2008 is bringing together the main international experts as well as researchers and workers who want to be at the cutting edge of research, development and applications of new information and communication technologies in health care systems.

Round tables, plenary and parallel sessions give participants an opportunity to have a better understanding on how these technologies can influence professional practices, organization and management of health care systems and to determine new schemes for governing these systems.

The 9th International Conference on system science in health care is organized by the University Lyon 1.

New information and communication technologies lead to a huge enrichment of the amount of information received by a system, an improvement of the quality of information and an acceleration of its sharing between the different parts of the system. Thus, the problem of governing a system faced to these technological progresses appears.

The 9th Conference of the International Society for System Science in Health Care aims to gather the most recent works on the topic:

"New Information Technologies and Governance of Health Systems"

The call for papers is structured along six axis:

I. Information and communication for health

- ⇒ E-health
- ⇒ Information market for health
- ⇒ Promotion for health, education and prevention
- ⇒ Telemedicine
- ⇒ Disease management

II. Decision-making and health policies

- ⇒ Data management and decision-making
- ⇒ Information systems for health and application

III. Health systems organization and society

IV. Information and governance for ambulatory and hospital sectors

- ⇒ Electronic record of patient data between hospital and ambulatory
- ⇒ Medico-economic information systems
- ⇒ New information technology for hospital management

V. Education, training, ethics

- ⇒ Ethics
- ⇒ Training

VI. Improving health strategies by new information technology

- ⇒ Quality evaluation
- ⇒ Improving health strategies by new information technology

Conference website <http://www.icsshc2008.org> will
open on 19th November 2007



Final deadline for submission of abstracts:
30th March 2008.

For further information, please contact:
mbard@univ-lyon1.fr

PUBLIC

Health care workers:
insurance, pharmaceutical firms, health
care delivery organisations, private and
public hospitals, administrations, non
governmental organisations.

Researchers:

system science for health, economy,
management science, computer
sciences, sociology ...



**2008 international
stillbirth conference**



**World Health
Organization**

A joint conference of ISA and WHO
hosted by the Norwegian Society of Perinatal Medicine
Co-hosted by Norwegian SIDS and Stillbirth Society and
Perinatal Research Center, Rikshospitalet University Clinic

November 5-7, 2008 / OSLO, NORWAY

Dear Friends and Colleagues

It is our privilege to encourage you to participate in the 2008 International Stillbirth Conference. We proudly present our key note speakers to open each of the three days of the conference:

November 5th key topic: Developing countries and social inequities - programs for effective prevention of stillbirths.

Plenary lecture by Monir Islam: **"The Global Burden of Stillbirths"**



Monir Islam is the Director of the Dept. of Making Pregnancy Safer at the WHO. He qualified from Dhaka University, Bangladesh and received a MPH from the Royal Tropical Inst. in the Netherlands. He worked in a rural health complex in Bangladesh before going to Botswana in 1981. There he worked for ten years as a Medical Officer in District Hospitals, as Hospital Superintendent of a District Hospital, and as a Senior District Medical Officer responsible for all Primary Health Care programmes. In 1991, he joined the Ministry of Foreign Affairs in the Netherlands as a Public Health Consultant advising the Ministry on their bilateral and multilateral contribution to health and population-related programmes and projects. In 1992 he was invited to join the Global Programme on AIDS in the WHO in Geneva, Switzerland and was responsible for the Sexually Transmitted Diseases programme. Thereafter he joined WHO's Reproductive Health Technical Support Programme as Chief of Family Planning and Population. In 2000 he became the Co-ordinator of Development of Norms and Tools in the Dept. of Reproductive Health and Research in WHO. In 2002, he was appointed as Director, Family and Community Health in the WHO Regional Office for South-East Asia. Dr Islam took up his current post in 2005.

November 6th key topic: The challenge of fetal growth restriction - the epidemiology, causes and management

Plenary lecture by Mark Hanson: **"Fetal Growth: Evolutionary History and Future Consequences"**



Professor Mark Hanson is the founding Director of the Inst. of Developmental Sciences at the University of Southampton, UK, Director of the Div. of Developmental Origins of Health and Disease in the University's School of Medicine and British Heart Foundation Professor of Cardiovascular Sciences. Mark's research concerns several aspects of development and health, ranging from the molecular epigenetic mechanisms underlying the effects of developmental environment on phenotype, to population studies aimed at early identification of risk. He is interested in evolutionary medicine and the reintroduction of a developmental perspective into human biology and medicine. His recent books include *Mismatch – Why our world no longer fits our bodies* (2006). He has appeared on a variety of TV and radio programmes, in many newspaper and magazine articles and on public lecture/understanding of science platforms.

November 7th key topic: Excellence of care: the best evidence in prevention and management

Plenary lecture by Stephen Pratt: **"Patient Safety Issues in Obstetrics"**



Dr. Pratt is director of Quality Improvement for the Dept. of Anesthesia and Critical Care, clinical director of Obstetric Anesthesia at Beth Israel Deaconess Medical Center, and an assistant professor in anesthesia at Harvard Medical School, Boston, USA. He is one of the authors of the curricula for teaching team training on Labor and Delivery, and was instrumental in developing clinically relevant outcomes for assessing and quality of obstetric care. Dr. Pratt has been invited to speak nationally and internationally on the topics of patient safety and team training in obstetrics, and the work they have performed at Beth Israel Deaconess Medical Center have received several regional and national awards. Dr. Pratt sits on many hospital, regional and national committees related to patient safety and is chair of the Patient Safety committee of the Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology.

Programme: In addition to these key topics, the conference will present a broad range of the frontiers in stillbirth research, a full three-day programme on parental support and bereavement, a full programme in perinatal medicine in Scandinavian language, and a social programme to enable you to build international networks and to enjoy the city of Oslo.

Venue: Oslo, the capital of Norway, is situated between the Oslo Fjord and the green hills of Osloommarka! The combination of city life and easy access to the fjord and the forest with its many possibilities for outdoor activities makes Oslo a unique destination. At the time of the conference, in November, you will enjoy the crisp air and warm hospitality of the city of Oslo in early winter.

The conference will be held at Radisson SAS Oslo Plaza Hotel. The hotel is located in the city centre next to the Airport Express Train station and close to Oslo's new commercial district. With 37 floors and breathtaking views of Oslo and the Oslo Fjord, the Radisson SAS Plaza Hotel is Northern Europe's highest and Norway's largest hotel.

Go to www.stillbirthalliance.org/conference/2008 to:

- Submit your abstracts electronically (opening March 15th)
- Apply for stipends to attend the conference (participants from developing countries)
- Sign up for future updates on the conference (open now)

Welcome to Oslo!

J.Frederik Frøen
Chair
2008 International Stillbirth Conference
International Stillbirth Alliance

Q. Monirul Islam
Director
Dept. for Making Pregnancy Safer
World Health Organization



Sestanek izvršnega odbora evropskega združenja enterostomalnih terapevtov – ECET (European Council of Enterostomal Therapists) v Bruslju



Renata Batas, dipl. m.s., ET

Bruselj, prestolnica Evrope, je tudi sedež Evropskega združenja enterostomalnih terapevtov (ECET – European Council of Enterostomal Therapists). ECET je bilo ustanovljeno in uradno registrirano kot Evropsko združenje junija 2003 v Münihu v Nemčiji. Je neprofitna organizacija, ki je namenjena vsem zdravstvenim delavcem v Evropi, ki so vključeni v zdravstveno nego in oskrbo bolnikov s stomo.

Filozofija ECET: razviti skupno identiteto in smiselne, enotne cilje za vse medicinske sestre v Evropi in zdravstvene delavce, ki se zanimajo ali delajo na področju enterostomalne terapije.

Glavni cilji:

- premostiti državne bariere in oblikovati zedinjeno Evropsko identiteto;
- pogovarjati se in delovati enotno kot eno telo o skupnih vprašanjih;
- pospeševati izmenjavo informacij in osnovati učinkovit komunikacijski sistem po vsej Evropi;
- razvijati izobraževalne in poučne standarde, ki so sprejemljivi za vse;
- organizacija kongresov, seminarjev in kratkih tečajev za usposabljanje;
- pospeševati dobro, kakovostno enterostomalno terapijo in etična merila;
- pospeševati raziskovanje in izmenjavo znanja po Evropi;
- zagotavljati podporo vsem, tako da je čim boljši njihov osebni poklicni razvoj;
- omogočiti, osnovati prepoznavnost medicinskih sester, specialistk /-ov v enterostomalni terapiji po vsej Evropi.

Tako se je v Bruslju sestal novo izvoljeni izvršni odbor na delovnem srečanju 22. in 23. 2. 2008. Novi člani izvršnega odbora so bili izvoljeni na 9. evropskem kongresu enterostomalnih terapevtov junija 2007 v Salzburgu, in sicer:

Rosine Van den Bulck, *predsednica (Belgija)*

Gian Carlo Canese, *podpredsednik (Italija)*

Gerlinde Wiesinger, *blagajničarka (Avstrija)*

Jean Preston in Kirsten Bach, *edukacijski komite (Anglija in Danska)*

Renata Batas, *ref. za stike z javnostjo (Slovenija)*



Nov izvršni odbor ECET, (od leve proti desni) Rosine Van Den Bulck, Kirsten Bach, Gian Carlo Canese, Gabriele Kroboth-članica, Jean Preston in Renata Batas.

Pred nami je bilo veliko dela. Zasedanje odbora je trajalo ves dan, dva dni zapored, poleg priprav na srečanje. Dnevni red, ki smo si ga zastavili, je bil zelo obsežen, vendar smo delovali v pozitivnem in konstruktivnem vzdušju. Na začetku je vsak član predstavil svojo vizijo, ideje, pričakovanja glede ECET in seveda svoj prispevek k razvoju združenja.

Sledilo je poročilo Gerlinde Wiesinger iz Avstrije glede zadnjega kongresa enterostomalnih terapevtov v Salzburgu. Kongres je bil uspešen, udeležilo se ga je okrog 1300 poslušalcev in predavateljev. Nato je potekal pogovor glede naslednjega evropskega kongresa, ki bo na Portugalskem, v mestu Porto. Priprave še potekajo. Sledila je predstavitev lokacije naslednjega kongresa, to je v letu 2011, ki bo v Italiji, v mestu Rimini. Gian Carlo Canese je predstavil podrobnosti lokacije, ki jo je izvršni odbor ocenil kot ustrezno tako glede prostorov kot transportnih povezav itd. Pogovori so potekali glede smernic za organizacijo kongresa, pomoči izvršnega odbora združenja organizatorjem kongresa, zbiranja abstraktov predavateljev, prevodov v različne jezike ...



Pri delu smo znali poslušati drug drugega in uspešno izmenjavati mišljenja.

Jean Preston in Kirsten Bach sta predstavili svoje videnje delovanja izobraževalnega komiteja. Ta naj bi pripravil, postavil splošne smernice, standarde za izobraževanje enterostomalnih terapevtov. V posameznih državah v Evropi pa bi jih lahko uporabili kot vodilo v praksi in v okviru organizacije posameznega zdravstvenega sistema. Cilj naj bi bil poenotenje in prepoznavnost stroke v vseh evropskih državah. Tema razprave je bilo tudi izobraževanje preko spleta. Dvomi so glede veljavnosti tega načina izobraževanja. Pri takem načinu izobraževanja ni možnosti praktičnega usposabljanja in preverjanja znanja kandidata/-tke. Podana je bila ideja, da bi bila na spletni strani tudi rubrika »knjižnica.« Spletna stran ECET se še nadgrajuje. Izražene so bile ideje glede povezav spletne strani ECET z drugimi združenji. Glede tega se bo potrebno pogovoriti s posameznimi strokovnimi združenji medicinskih sester v posameznih državah. V bližnji prihodnosti bo možna včlanitev v ECET in plačilo članarine preko spleta ali preko banke. Na srečanju smo dopolnili obrazec za včlanitev v združenje, ki ga bo dokončno oblikovala Gerlinde Wiesinger. Vsak član ECET bo imel geslo, ki mu bo omogočalo dostop do bolj podrobnih informacij. Renata Batas bo zbrala predstavljena pisma posameznih članov izvršnega odbora, ki bodo skupaj s fotografijo posameznih članov objavljena na spletni strani. Glede foruma na spletu smo se odločili, da še počakamo, dokler ne dokončamo zadanih nalog.

Več informacij o ECET dobite na spletni strani <http://www.ecet-stomacare.org>

Začetek snemanja filma o življenju in delu Angele Boškin

Irena Keršič Ramšak



Snemalna ekipa, v sredini Metka Jakšič in Irena Keršič Ramšak. Snemanje na Barju.

Pred dvema letoma je Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana sodelovalo pri snemanju dokumentarnega filma o zdravniku Ivu Pircu in iz svoje zbirke, za potrebe snemanja, odstopilo delovno obleko zaščitnih sester, sester krščanskih redovnih skupnosti in babic ter predmete, ki so jih pri svojem delu uporabljale pred drugo svetovno vojno. Utrnila se je misel, da s področja zdravstvene nege in življenja ter dela medicinskih sester in babic nimamo dokumentarnega filma. Misel je prešla v idejo, ideja v dopis na RTV Slovenijo in skozi sita uredniškega odbora je prispela potrditev, da je televizija pripravljena snemati dokumentarni film o življenju in delu prve medicinske sestre na Slovenskem, Angele Boškin.

Po večmesečnem iskanju in usklajevanju gradiva ter pregledu

scenarija, pri katerem je imela velike zasluge scenaristka Metka Jakšič, tudi sama medicinska sestra, se je v hladnem in sončnem vremenu na zasneženih poljanah ljubljanskega barja pričelo snemanje. Izkušena ekipa, sami profesionalci, so vlivali zaupanje in bili neizmerno potrpežljivi. Želim jim veliko uspeha tudi v prihodnjih dneh, ko bodo snemali na različnih področjih Slovenije, v krajih, ki jih je s svojim delom zaznamovala Angela Boškin. Dokumentarni film bo predvidoma predvajan v mesecu decembru in bo pomemben prispevek k zgodovini zdravstvene nege na Slovenskem in v pomoč dijakom in študentom strokovnih zdravstvenih šol.

V letošnjem letu je predvideno še snemanje dokumentarnega filma o življenju in delu babic na Slovenskem.



DRUŠTVO
MEDICINSKIH
SESTER, BABIC IN
ZDRAVSTVENIH
TEHNIKOV
MARIBOR

obvešča svoje člane in drugo zainteresirano javnost, da je društvo uspešno izvedlo projekt nakupa lastnih poslovnih prostorov, na naslovu Heroja Jevtiča 5, 2000 Maribor.

V prihodnje bomo v prostorih organizirali tedenske uradne ure ter omogočili članstvu neposreden dostop do predstavnikov v organih delovanja društva. Prostor bo primeren za izvajanje aktivnosti na področju strokovnih izobraževanj in interesnih dejavnosti.

Otvoritev prostorov bo potekala ob regijskem obeležju mednarodnega dneva medicinskih sester in mednarodnega dneva babic, predvidoma v drugi polovici meseca maja.

V interesu, kakovostno izvajati poslanstvo regijskega društva, se veselimo sodelovanja z Vami.

V imenu mariborskega društva
Ksenija Pirš, predsednica



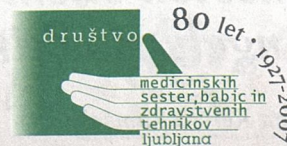
DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV LJUBLJANA

v sodelovanju

s Kulturno-umetniškim društvom Kliničnega centra
in Medicinske fakultete dr. Lojz Kraigher

vas

Ob Mednarodnem dnevu medicinskih sester – 12. maju
vabi na



odprtje likovne razstave s krajšo kulturno prireditvijo

v torek, 6. maja ob 16.30 v osrednji avli Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana

Svoja dela bodo razstavljali člani likovne dejavnosti DMSBZT Ljubljana

Prireditve bo vodila Nerina Gončin

PRISRČNO VABLJENI

za likovno dejavnost
Margerita Ilič-Kačar

za področje interesnih dejavnosti
Zdenka Dovč

podpredsednica društva
Darinka Klemenc

Tudi v mesecu aprilu vabimo na delavnico

Poslušanje planetarnega gonga

Gong proizvaja čudovite harmonične vibracije in zelo pozitivno vpliva na naše zdravje,
harmonizira misli in čustva ter krepi imunski sistem.

Na delavnico - poslušanje gonga - vas vabimo v ponedeljek, **21. aprila** od 18.00 do 19.30 v nove društvene prostore na Poljanski cesti 14 v Ljubljani. Vodila jo bo medicinska sestra Zlatka Pražnikar Vrbnjak.

Bolje se boste počutili v udobnih oblačilih, s seboj prinesite armaflex in toplo odejo!

Prijave sprejemamo do zasedbe prostih mest (15):

- Po e-pošti: irma.k@email.si
- Na tel. številko: 041 754 695 (ob delavnikih od 8.00 do 9.00 ure)
- Prispevek udeleženke/ca znaša 6 EUR

Odbor za komplementarno in naravno
zdravilstvo v zdravstveni negi pri DMSBZT Ljubljana
Zdenka DOVČ

Predsednica DMSBZT Ljubljana
Darinka KLEMENC



VABILO

na regionalno proslavo ob 12. maju – Mednarodnem dnevu medicinskih sester,

ki bo v sredo, 14. 5. 2008 ob 18. uri v veliki dvorani Narodnega doma v Celju.

Ob bogatem kulturnem programu bomo podelili Srebrne znake DMSBZT Celje in Zahvale članom in članicam društva, ki so se upokojili v letu 2007.



Prisrčno vabljeni !

Predsednica DMSBZT Celje
Marjana Vengušt



Slavnostna seja DMSBZT Ljubljana na ljubljanskem gradu

Irena Keršič Ramšak, Darinka Klemenc



Dobitniki priznanj DMSBZT Ljubljana: stojijo zadaj od leve proti desni: Erčič, Ahačič, Požun, Sevšek, Dobrašinovič
spredaj od leve proti desni: Verbič, Dovč, Klemenc, Kvas, Njenjič, Miklavčič, Poredoš, Mlakar, Kotar

V čarobnem okolju ljubljanskega gradu je Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana imelo 27. novembra 2007 slavnostno sejo društva in tako proslavilo 80 let delovanja medicinskih sester v ljubljanski regiji. S slavnostno sejo je ljubljansko društvo izrazilo zadovoljstvo in ponos ob visokem jubileju, stkanem z nitmi tisočeri medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov ljubljanske regije.

Datum praznovanja, 27. november 2007, je društvo povezalo z datumom nastanka strokovne organizacije, osnovane iz absolventk šole za sestre pri Zavodu za zdravstveno zaščito mater in dece v Ljubljani. Lahko bi ga praznovali tudi na datum prihoda prve šolane skrbstvene sestre Angele Boškin v Ljubljano, leta 1922, ali pa na datum ustanovitve prve šole za sestre v Ljubljani leta 1923. Vsekakor sta datum 27. november 1927 in mesto Ljubljana pomembna za nastanek delovanja in organiziranega združevanja medicinskih sester tako za ljubljansko regijo in ljubljansko društvo kot za zdajšnje krovno organizacijo Zbornico – Zvezo, čeprav daje temeljno pravno podlago samostojnega društva Ljubljana šele ustanovni občni zbor medicinskih sester ljubljanske regije z dne 31. 3. 1964 v Ljubljani.

Razlogi, ki so botrovali praznovanju, so dejstva, da iz Ljubljane izhaja razvoj strokovnih zdravstvenih šol in na šolo vezana strokovna organizacija, da so vse pravne naslednice strokovne organizacije izhajale iz Ljubljane, da je vse delovanje in organiziranje stroke izhajalo iz Ljubljane in se širilo na vso Slovenijo, da je po 2. svetovni vojni iz Ljubljane ponovno izhajala pobuda in bilo nato izpeljano združevanje medicinskih sester vse Slovenije, da so šele družbene spremembe, ustanovitev strokovnih

zdravstvenih šol zunaj Ljubljane in s tem povečano število medicinskih sester drugod po Sloveniji narekovali ustanovitev in organizirano področno delovanje, vendar z glavnim odborom še vedno v Ljubljani, in nenazadnje dejstvo, da so si tudi druga regijska društva medicinskih sester sama izbrala datum praznovanja organiziranega delovanja, ne glede na to, kdaj so se uradno registrirala.

Ko govorimo o zgodovini DMSBZT Ljubljana, govorimo o dveh obdobjih: o obdobju organiziranega delovanja na področju ljubljanske regije in obdobju registracije samostojnega društva



Nastop pevskega zbora "Florence" z zborovodjem Karlom Ahačičem



Podelitev priznanj predsednicam društva: od desne proti levi: predsednice društva Oblak, Šolar, Pivk Vidmar, Saje, Bulatović, Čibej, Pepevnik, Mlakar, Klemenc in podpredsedniki društva Dovč, Požun, Kvas.

Ljubljana. Območje, ki ga je društvo v preteklosti pokrivalo, je bilo vezano na pokrajino, delovanje pa usmerjeno v uveljavitev statusa poklica tako znotraj zdravstva kot v družbi nasploh, urejanje zaposlovanja, delovnih razmer, ekonomskega statusa, meddruštveno sodelovanje in delovanje na državni ravni, urejanje šolanja, strokovnega izobraževanja, izmenjavo znanja, izkušenj, mnenj in različnih pobud. Pomembni dosežki za vzpon in ugled do nedavnega še nepoznanega poklica so bili plod skupnih prizadevanj in interesov.

Zdaj je strokovno društvo moderna organizacija z več kot pet tisoč članicami in člani. Skupaj s sekcijo upokojenih medicinskih sester, sekcijo študentov in dvema podružnicama pokriva 26 občin osrednje slovenske regije. Ponaša se z jasno vizijo, poslanstvom, strategijo in vrednotami delovanja, raznolikim področjem strokovnih in prostočasnih aktivnosti, poseganjem v aktualna dogajanja na področju zdravstvene nege doma in po svetu, raziskovalnim delom, ohranjanjem kulturno-zgodovinske dediščine s področja zdravstvene nege, skrbi za kulturno, stanovsko, socialno in rekreativno delovanje članstva. Društvo deluje v javnem interesu in vlaga več kot kdaj koli v izobraževanje, raziskovanje in zdrav način življenja, s poudarkom na solidarnosti, kakovosti dela in zaznavanju potreb članstva.

Preden so izzveneli zadnji toni fanfare, so sledili pozdravni govori predsednice društva Darinke Klemenc, podpredsednika Zbornice – Zveze Petra Požuna in župana mesta Ljubljane, Zorana Jankoviča, ki so izražali priznanje predsednicam društva ter tisočerim medicinskim sestram in babicam za njihov prispevek k razvoju društva. Izrečene besede so dale slutiti, da ima društvo tudi svojo prihodnost.

Društvo si je zadalo nalogo, da slavnostno sejo izpeljejo medicinske sestre, zato je sejo povezoval Zvone Nagode, diplomirani zdravstvenik, izkušen v nastopanju na gledaliških odrih. Čast izvajanja glasbenega programa je pripadla ženskemu pevskemu zboru »Florence«, ki deluje pod okriljem ljubljanskega društva.

V preblisku skozi niz fotografij dosedanjih 14 predsednic društva, ki so od leta 1964 predsedovale društvu, se je simbolično odražalo prizadevanje za ohranitev lastnega združenja, za povečevanje članstva, zastopanja poklicne skupine znotraj in zunaj njenega poklicnega delovanja, vedno bolj pa tudi skrb za izboljševanje kakovosti življenja, tako na delovnih mestih kot v prostem času, in zavedanje pomembnosti civilnega družbenega delovanja. Prvič v zgodovini društva so bile vabljene vse še živeče predsednice društva (tri so žal pokojne: Mara Hostnik, Ana

Hladnik in Mira Pridgar), ki so prejele priznanje za prizadevno, uspešno in prepoznavno vodenje društva.

Priznanje so prejele:

- Marija Oblak, 1964–1966
- Maruša Šolar, 1966–1967
- Marija Vujičič, 1967–1968
- Olga Pivk Vidmar, 1970–1972
- Vida Saje, 1972–1975
- Marija Bulatović, 1975–1978
- Nada Čibej, 1978–1980
- Marija Pepevnik, 1984–1986
- Dušanka Vreg, 1986–1991
- Jelka Mlakar, 1991–1997
- Darinka Klemenc, od 1997 dalje

S sodelovanjem z drugimi regijskimi in stanovskimi društvi, Zbornico – Zvezo, vladnimi in nevladnimi organizacijami, šolami, sindikatom tako s posamezniki kot skupinami se je društvo aktivno vključilo in odzivalo na aktualna dogajanja v zdravstveni stroki in politiki v R Sloveniji in zunaj nje. Društvo ceni sodelovanje vseh, ki so k njegovemu razvoju, prepoznavnosti in ugledu kakor koli prispevali. Od številnih posameznikov in skupin se je društvo s priznanjem zahvalilo le nekaterim. Priznanja za sodelovanje z društvom so prejeli:

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, Visoka šola za zdravstvo, Univerza v Ljubljani, Srednja zdravstvena šola Ljubljana, Univerzitetni klinični center Ljubljana, Sindikat delavcev v zdravstveni negi Slovenije, Sindikat delavcev v zdravstveni negi Slovenije – sindikalna enota UKC Ljubljana, Ženski pevski zbor Florence, Mestna Občina Ljubljana, Savez zdravstvenih radnikov Srbije, Društvo medicinskih sestara in tehničara Srbije, Slovensko zdravniško društvo, Strokovna sekcija medicinskih sester in babic pri Zbornici – Zvezi. Priznanja so prevzeli visoki predstavniki omenjenih organizacij in skupin.

Slavnostna seja se je končala tako, kot se je začela – v prijetnem vzdušju in okolju ljubljanskega gradu. Bogatejši in oplemeniteni smo bili s stiski rok in toplimi besedami prejšnjih predsednic in mnogih vabljenih gostov, zlasti pa zato, ker se je društvo odpovedalo razkošju praznovanja in vsa sredstva namenilo za izobraževanje medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov ljubljanske regije.



Razpis za podelitev priznanja »Srebrni znak« v letu 2007



Društvo
medicinskih
sester, babic in
zdravstvenih
tehnikov

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenj Gradec (v nadaljevanju Društvo) v skladu s Pravilnikom o priznanjih Društva objavlja razpis za podelitev priznanja »Srebrni znak« posameznici/posamezniku ali skupini na področju zdravstvene in babiške nege v letu 2007.

Društvo razpisuje 5 »srebrnih znakov« za dolgoletne vidne prispevke na področju društvenega in strokovnega delovanja v zdravstveni in babiški negi Koroške regije in širše.

Kriteriji za podelitev srebrnega znaka:

- nesebično in uspešno poklicno delo ter sodelovanje pri ohranjanju in razvijanju stroke zdravstvene nege,
- prispevek k humanizaciji odnosov med uporabniki in izvajalci,
- prispevek k uspešnemu uresničevanju programov zdravstvenega varstva, zlasti njegovih prednostnih nalog,
- aktivno ter aktivno dolgoletno delovanje v Društvu,
- vidni uspehi pri doseganju ciljev, uresničevanju ter uveljavljanju nalog Društva,
- pomembno publicistično delo,
- skrb za kulturno, športno, stanovsko, raziskovalno ter izobraževalno delovanje članic in članov Društva,
- razvijanje stikov med člani DMSBZT SG ter ostalimi društvi,
- krepitev vloge, pomena dela medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov.

Kandidate za priznanja lahko predlagajo člani Društva in Izvršni odbor društva.

Komisija za priznanja, ustanovljena pri Društvu, bo obravnavala vse predloge za podelitev priznanja, ki bodo prispela na naslov društva pravočasno, do vključno 15. 5. 2008 in med prispelimi predlogi odločila nagrajenke/nagrajence za leto 2007.

Predlagatelji morajo pisne predloge za dobitnice/dobitnike srebrnih znakov z življenjepisom in podrobno utemeljitvijo poslati na naslov: Komisija za priznanja, predsednica Bojana Zemlič, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, Gosposvetska 1, 2380 Slovenj Gradec s pripisom »NE ODPIRAJ – SREBRNI ZNAK 2007«. Vloge, ki bodo prispеле po razpisanem datumu, ne bodo upoštevane.

Bojana Zemlič
Predsednica komisije za priznanja

Petra Štigl
Predsednica DMSBZT SG

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana vabi na tradicionalni

Pohod ob žici okupirane Ljubljane dne 10. 5. 2008



V ta namen vabimo vse članice in člane ljubljanskega društva in njihove družinske člane, prijatelje, sorodnike in znance, da nas obiščejo na stojnici društva na Prešernovem trgu od 10. do 12. ure in od 7. do 9. ure pri Koseškem bajerju.

Aktivnost Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana postaja na pohodu ob žici tradicionalno, zato vas vabimo, da izkoristite priložnost za gibanje, preživite dan v naravi in ob tem proslavite Mednarodni dan medicinskih sester – 12. maj.

Vabimo vas, da se naslednji dan, 11. 5. 2008, udeležite tradicionalnega pohoda na Blegoš

Tokrat, že drugič, bomo člani Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana merili pohodnikom srčni utrip v gibanju in krvni tlak v mirovanju. Vabimo vas, da nas obiščete na naši stojnici pri koči na Blegošu in se udeležite tradicionalnega pohoda in proslave ob 11. uri na Blegošu.

Organizacijski odbor: Đurđa Sima, Boris Sima, Ljubica Šavnik, Jan Orešnik, Damjan Remškar, Jerica Zrimšek, Vesna Jarc, Tone Jarc in Jadranka Cerkvenik

Dodatne informacije: Đurđa Sima, e-naslov: djurdja.sima@kclj.si, tel. 041/ 266 644

Za športno gibalno vadbo pri DMSBZT Ljubljana
Đurđa Sima

Predsednica DMSBZT Ljubljana
Darinka Klemenc



Tudi medicinske sestre klekljajo

Margerita Ilić-Kačar



V društvenih prostorih se nas je v mesecu januarju zbrala čedna skupina tečajnic

Od občudovanja klekljarskih izdelkov matere naše sodelavke pa do vabila na klekljarski tečaj je preteklo kar nekaj vode. Peščica zagrizenih kolegic je pričela s pripravami, seveda je bilo potrebno najprej prepričati vodstvo ljubljanskega društva, poiskati mentorja, uskladiti naše urnike, nabaviti potreben material in pripomočke.

V pričakovanju novega znanja smo pozorno prisluhnili besedam naše mentorice, gospe Ančke. Sama se že dlje časa ukvarja s to starodavno umetnostjo. Pripravljena nam je bila to svoje znanje podati naprej.

Večji del skupine nas je sedlo pred blazinicu prvič in s trdimi prsti smo se spustile v oblikovanje prvih verižic, kitic in podstavkov. Poglobljene v nitke in klekeljne smo včasih pozabile dihati in jih nismo upale niti spustiti iz rok, ker je bilo potem nadaljevanje dela precej zamotano. Po predhodnem teoretičnem delu in pripravi so počasi nastajali prvi zavoji, bolj ali manj enakomerni. Naša učiteljica je ves čas budno spremljala naše delo in nam vsakič prihitela na pomoč, ko smo jo potrebovale. Triurno "trdo" delo je hitro minilo, doma pa je bilo potrebno vso novo snov še utrditi, saj drugače kaj hitro pozabiš narediti pravilne korake v izdelavi različnih postopkov.

Med nami je bilo tudi nekaj že pravih mojstric, ki so prenesle s seboj včasih tudi svoje že narejene izdelke. Vse smo občudovale čudovite prtičke, obrobe zaves in celo dele sklekljane poročne oprave. Želele smo kar hitro tudi same obvladati to veščino.

Odložile smo se za prvi izdelek – prtiček in ga pričele z vso vnemo izdelovati, seveda po navodilih. Kadar nam delo ni šlo od rok, je bilo tudi nekaj nejevolje in zgodilo se je, da smo del "za-fušanega" morale tudi podreti, saj izurjenemu očesu gospe Ančke ni moglo uiti nič. Sčasoma smo pričele prepoznavati tudi same, kje smo ga polomile oziroma naučile smo se brati vzorec. In nastajal je prvi izdelek – enim hitreje, drugim pa malo manj. Pomembno je, da delaš, da imaš dobro osvetlitev in končno, da pri tem ustvarjanju uživaš.

Prvi izdelki so že končani, v delu so novi. Tudi začetni tečaj klekljanja se je iztekel. Naučili smo se osnov, nadaljevanje sledi v jeseni in mogoče bo katera od nas že pričela s klekljanjem "tang-ic", kot smo se v šali pogovarjali – ali pa zares.

Na koncu bi se rada zahvalila Društvu medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana ter Pediatrični kliniki KO za nefrologijo, da sta nam omogočili izvedbo tega tečaja in nam ponudili v uporabo svoje prostore.

Zahvala pa gre tudi naši mentorici, gospe Ančki, ki nam je tečaj res kakovostno pripravila in je z nami imela tudi veliko potrpljenja.



Prvi izdelek začetnice

Spoštovane članice in člani Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana, vabimo vas

**na proslavo Mednarodnega dneva
medicinskih sester – 12. maja 2008,
ki bo letos v Lendavi.**

Ljubljansko društvo bo organiziralo prevoz z avtobusom, odhod je predviden ob 14. uri izpred dvorane Tabor. Proslava je predvidena ob 18. uri, prihod v Ljubljano bo v poznih večernih urah.

Prejmite naše čestitke ob prazniku in se nam pridružite na proslavi. Vabilo velja tudi za upokojene medicinske sestre in študente zdravstvene in babiške nege.

Prijave sprejema gospa Irma Kiprijanović na tel. 041/ 754 695 ali na e-naslov tajnistvo@drustvo-med-sester-lj.si.

Članica IO društva
Đurđa Sima

Predsednica društva
Darinka Klemenc





Julka Kuzma – 80 let

Na pragu pomladi, ko se narava hiti oblačiti v nova, cvetoča in od lepote obsijana oblačila, je Julka Kuzma praznovala okrogel življenjski jubilej – 80 let.

Petra Kersnič, Gordana Njenjič

Ljubezen do sočloveka je rdeča nit njenega življenja. V knjigo te ljubezni se je vpisala že na pragu svojega življenja in z vsakim svojim življenjskim in delovnim uspehom se je podpisala na nov list te knjige. Ljubezen do življenja. Ljubezen do ženske, ki daje novo življenje, je Julka razdajala vse svoje poklicno življenje. Ljubezen do sodelavcev na tej poti je delila in jo deli še zdaj. Ljubezen do umetnosti, ki je motor življenja, ter mnoge druge ljubezni bi še lahko našli v Julkinem vsakdanu, ki ji veliko pomenijo in ki jih tudi sama živi.

Smisel življenja – učenje – je bilo in je Julkino sporočilo mnogim generacijam. Dajala nam ga je kot popotnico za življenje v času, ko smo delali z njo oziroma ob njej. Srečati Julko pomeni pozdrav življenju, spomin na prelepa in vesela polna leta skupnega dela v Ljubljanski porodnišnici. Težko bi prešteli vse porodnice in njihove može, ki so obiskovali »njeno« materinsko šolo, se z njo učili dihanja, sprostitvenih veščin, ji postavljali vprašanja, na katera je vedno našla ustrezne odgovore in z njimi odganjala dvome, preprečevala strah in reševala tudi druge življenjske probleme.

Vse svoje življenje je bila aktivna na področju združevanja, povezovanja in izobraževanja. Vse od leta 1964 je bila predsednica Slovenskega babiškega društva, ki se je v letu 1976 na pobudo Zveze društev medicinskih sester Slovenije priključilo Zvezi kot samostojna sekcija medicinskih sester babic, ki ji je predsedovala naprej. Aktivno je bila vključena v delo ožjega odbora ljubljanskega društva. Dolgo vrsto let je bila članica Uredniškega odbora in Uredniškega sveta Obzornika zdravstvene nege.

Za svoje delo je Julka Kuzma prejela državno odlikovanje – red dela s srebrnim vencem, strokovna organizacija pa ji je podelila Zlati znak priznanja.

V imenu življenja se Julki zahvaljujemo za vse in ji v imenu strokovnih prijateljev in znancev želimo še na mnoga leta.



Čestitke

Na visoki šoli za zdravstvo v Ljubljani je v mesecu januarju 2008 diplomirala naša kolegica

BERNARDA TURK

Biti pripravljen je veliko,
nati čakati je še več,
toda izkoristiti pravi trenutek, je VSE!

Iskrene čestitke in veliko uspeha ti želimo: Andreja,
Nada, Nevenka, Natja, Beti, Albina in Martina

Spoštovana predsednica
SINDIKATA DELAVCEV V ZDRAVSTVENI NEGI
SLOVENIJE,

JELKA MLAKAR

in

generalna sekretarka
FLORY BANOVAČ,

SPOŠTOVANI ČLANI!

Za dosežke in pogajalske uspehe,
ki ste jih dosegli za dobrobit slovenske zdravstvene in
babiške nege vam iskreno čestitamo!

Vodstvo Zbornice – Zveze

Čestitkam se pridružuje tudi vodstvo Zbornice - Zveze.



Opusti kajenje in zmagaj 2008

Dominika Novak Mlakar, Ajda Jelenc, Jožica Maučec Zakotnik



Ste že razmišljali o prenehanju kajenja? Ste poskusili enkrat ali celo večkrat, pa vam ni uspelo? Poskusite znova! Pridružite se osmi mednarodni kampanji OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ! To je akcija opuščanja kajenja za odrasle, starejše od 18 let. Ljudje z vsega sveta se bodo štiri tedne, to je od 2. do 29. maja, skušali vzdržati kajenja.

Pogoji sodelovanja v akciji

OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ 2008 v Sloveniji:

1. Pravico do sodelovanja imajo vsi, ki so do začetka kampanje dopolnili 18 let in redno kadijo vsaj eno leto.
2. Udeleženci morajo izpolniti in poslati podpisano prijavnico ali se prijaviti preko spletnega naslova www.cindi-slovenija.net najpozneje do 2. maja 2008, to je dan prenehanja kajenja. Podatki o udeležencih akcije so skrbno varovani in obravnavani le za namene akcije.
3. Za nagrade se lahko potegujejo vsi prijavljeni, ki med akcijo (od 2. do 29. maja 2008) niso kadili.
4. V okviru akcije bomo med izžrebanimi za nagrade ugotavljali, ali ste kajenje zares opustili. Ob zaključku akcije bomo izžrebane nagrajence povabili na preizkus nekajenja. Ugotavljanje opustitve kajenja bo potekalo s pričami, navedenimi na prijavnici, in s preizkusom (vsebnost ogljikovega monoksida v izdihanem zraku).

OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ 2008 v Sloveniji

Akciji se lahko pridružite z izpolnjeno prijavnico ali prijavo preko spletne strani, če sprejmete pravila sodelovanja. Ne pozabite na svoj podpis, sicer bo vaša prijavnica neveljavna. Med sodelujočimi v akciji bomo 30. maja 2008 izžrebali in podelili bogate nagrade. Ob koncu akcije in maja 2008 bomo prijavljenim poslali vprašalnik za ugotavljanje stopnje nekajenja. V okviru kampanje OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ 2008 namenjamo posebno akcijo in nagrade zdravstvenim delavcem, ki bodo do 2. maja tudi sami prenehali kaditi. Za nagrade, namenjene zdravstvenim delavcem, se lahko potegujejo člani Zdravniške zbornice Slovenije in člani Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije. Organizacijski odbor Tavčarjevih dnevov podarja dve brezplačni kotizaciji za Tavčarjeve dneve 2008. Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije podarja brezplačno kotizacijo na 7. kongresu zdravstvene in babiške nege 2009.

Če dvomite, da bi sami zmogli opustiti kajenje, si poiščite pomočnika. Pomočnik je lahko kdor koli, sodelavec, prijatelj, partner, otrok, eden od staršev, zdravstveni delavec, nekadilec ali kadilec. Njegova naloga je, da vam med akcijo nudi oporo. Pomočniku, ki bo največkrat naveden na prijavnici, bomo podelili privlačno nagrado. Ime in priimek ter naslov pomočnika morajo biti navedeni na prijavnici v rubriki: Priča/pomočnik.

Leta 2006 se je akcije v Sloveniji udeležilo 1355 kadičev in kadičk. Ob koncu akcije se je 40 % udeležencev opredelilo za nekadičce.

Mednarodna akcija OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ

Akcijo so zasnovali in prvič izvedli na Finskem. Zadnjih 12 let je akcija OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ dosegla mednarodno razsežnost s sodelovanjem 89 držav in več kot 700 000 vključenih kadičev. Akcija združuje ljudi ne glede na njihovo starost, spol, etnično, versko in socialno pripadnost. Poteka maja vsako drugo leto ter je pozitiven in učinkovit način, s katerim je mogoče zmanjšati kajenje med prebivalstvom.

Dodatne informacije dobite na:

Svetovalnem telefonu za pomoč pri opuščanju kajenja – telefonska številka 080 27 77, od 17. do 20. ure vsak delavnik.

Elektronski naslov: cindi@zd-lj.si

Spletna stran: www.cindi-slovenija.net

PRIJAVNICA

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: ____ 19____ Spol (obkrožite): M Ž

Poklic: _____

Naslov: _____

Telefon: _____

Število pokajenih:

- cigaret _____ na dan
- cigar, pip _____ na dan

Kolikokrat ste že poskušali prenehati kaditi (obkrožite)?

- nikoli
- 1–2-krat
- 3- in večkrat

Koliko let že kadite? _____

Potrdujem, da bom v kampanji sodeloval/-a in spoštoval/-a pravila:

(podpis) _____

Datum prijave: ____ 2008

Sodeloval/-a bom v akciji zdravstvenih delavcev (obkrožite, če ste zdravstveni delavec): DA NE

Priča/pomočnik

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____ Podpis: _____

K opuščanju kajenja me je usmeril/-a (obkrožite):

- zdravstveni delavec
- druga oseba
- Odložil/-a sem se sam/-a.

Prijavnico pošljite do vključno 2. maja 2008 na naslov:

CINDI Slovenija, OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ,
Ulica stare pravde 2, 1000 Ljubljana

Nagrade so prispevali: Turistična agencija Palma, Intact d.o.o., Športna agencija Sport – Mix Traft, d.o.o. Bovec, Kolpa Adventures, Alter sport – rafting center Posavec, Studio Moderna, Mercator, d.d., Mlekarna Celea, d.o.o., Talaso Strunjan, Terme Radenci, d.o.o., Terme Olimia, d.d., BTC d.d., vodno mesto Atlantis, Life Class Hotel & Resorts Portorož, Medex, d.d., Žito, Evrosad d.o.o., SNG Opera in balet Ljubljana, SLG Celje, Mladinska knjiga založba d.d., Adriatic Slovenica, d.d., Triglav, d.d., Postojnska jama, turizem, d. d., Kobilaria Lipica, Arboretum, Zdravje, Adria Media, Organizacijski odbor Tavčarjevih dnevov in Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije. Podroben seznam nagrad je objavljen na www.cindi-slovenija.net



MEDIJSKO OBVESTILO

Akcija OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ 2008

Od 2. do 29. maja. Čas za prijave do 2. maja

ZDL Community Health Centre Ljubljana
Zdravstveni dom Ljubljana
ENOTA PREVENTIVE CINDI SLOVENIJA
Ulica stare pravde 2, 1000 Ljubljana

Opusti kajenje
in zmagaj
2008



Akciji »Opusti kajenje in zmagaj« se lahko pridružite, če dnevno kadite vsaj eno leto in ste stari 18 let ali več, z izpolnjeno pisno prijavnico, ki jo lahko dobite v zdravstvenih domovih, lekarnah, v tiskanih medijih ali na www.cindi-slovenija.net, kjer je objavljen tudi seznam 42 nagrad. Koordinator akcije je CINDI Slovenija, Zdravstveni dom Ljubljana. Zadnji datum prijave je 2. maj.

Prenehati s kajenjem se vsekakor izplača, četudi se za to odločite šele po desetletjih kajenja. Vaše zdravje se začne izboljševati takoj. Tveganje za srčni infarkt upade za skoraj 50 % že po enem letu nekajenja in tveganje za pljučnega raka se za 50 % zmanjša po 10 letih nekajenja. Po 15 letih je ogroženost za srčni infarkt ali možgansko kap skoraj enaka kot pri nekadilcu, nevarnost raka pa znatno upade.

Opustiti kajenje ni lahko, pa vendar je mnogim uspelo. Kar potrebujete, je vaša osebna odločitev, da to zmorete, vzpodbudo vaših najbližjih, ustrezno izbrano metodo odvajanja od kajenja in podporo, ki ste je lahko deležni pri izbranem zdravniku, medicinski sestri, v brezplačni skupinski delavnici »Da, opuščam kajenje« ali individualnem svetovanju v zdravstvenem domu, pri lekarniškem farmacevtu ali pri svetovalcu na »Svetovalnem telefonu za pomoč pri opuščanju kajenja 080 27 77«. Telefon deluje ob delovnikih med 17. in 20. uro. Sredstva za delovanje brezplačnega telefona prispeva Ministrstvo za zdravje. Za eno od pomembnejših odločitev vašega življenja imate čas še do 2. maja. Storite to za svoje zdravje in za zdravje svojih bližnjih. Pridružite se!

Ob koncu akcije bomo med tistimi, ki bodo vztrajali v nekajenju štiri tedne, izžrebali 42 »zdravih« nagrad. Izžrebane bomo povabili na test nekajenja.

0 akciji OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ 2008

Akcija opuščanja kajenja za odrasle, od 18. leta naprej. Prijavljeni v akcijo se bodo za štiri tedne, to je od 2. do 29. maja, skušali vzdržati kajenja. Akcijo so zasnovali in prvič izvedli na Finskem. V zadnjih 12 letih je akcija OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ dosegla velike mednarodne razsežnosti s sodelovanjem 89 držav in z več kot 700.000 vključenih kadilcev v letu 2006. Akcija združuje ljudi neodvisno od njihove starosti, spola, etnične, verske in socialne pripadnosti. Poteka vsaki dve leti v mesecu maju in je pozitiven ter učinkovit način, s katerim je mogoče zmanjšati kajenje med prebivalstvom. Leta 2006 se je akcije v Sloveniji udeležilo 1355 kadilcev in kadilk. Ob koncu akcije se je 40 % udeležencev opredelilo za nekadilce. Akciji se lahko pridružijo kadilci in kadilke z izpolnjeno prijavnico ali prijavo preko spletne strani www.cindi-slovenija.net. Med sodelujočimi v akciji bomo 30. maja 2008 izžrebali nagradence bogatih nagrad, ki jih bomo povabili na test nekajenja. Seznam nagrad je objavljen na spletni strani www.cindi-slovenija.net. Izžrebani bo upravičeni do nagrade, če bo test, vsebnost ogljikovega monoksida v izdihanem zraku, negativen.

V okviru kampanje OPUSTI KAJENJE IN ZMAGAJ 2008 pripravljamo tudi posebno vzporedno akcijo in nagrade za zdravstvene delavce, ki bodo do 2. maja tudi sami prenehali s kajenjem. Za nagrade, namenjene zdravstvenim delavcem, se lahko potegujejo člani Zdravniške zbornice Slovenije in člani Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije.

Udeleženci akcije, ki dvomijo ali bodo zmogli sami opustiti kajenje, si lahko poiščejo pomočnika. Pomočnik je lahko kdorkoli: sodelavec, prijatelj, partner, otrok, eden od staršev, zdravstveni delavec, nekadilec ali kadilec. Njegova naloga je, da udeležencu med akcijo nudi oporo. Pomočniku, ki bo največkrat naveden na prijavnici, bo prav tako podeljena privlačna nagrada.

Kadilci in nekadilci se lahko udeležijo brezplačne meritve vsebnosti ogljikovega monoksida v okviru izvajanja aktivnosti kampanje HELP, ki jo izvaja agencija Imago. Meritve bodo izvajali aktivisti »02 za vsakega«.

Datum	Ura	Lokacija
7.4.2008	11.00 – 18.00	Prešernov, Ljubljana – Otvoritev tržnica Meseca sociale in zdravstva
16.4.2008	15.00 – 20.00	Park Tivoli, Ljubljana – Srčkov tek
17.4.2008	14.00 – 22.00	Kongresni trg, Ljubljana – Festival prostovoljstva
22.4.2008	09.00 – 17.00	Tri fakultete Ljubljana (FRI, FF, FDU)
23.4.2008	10.00 – 16.00	Kersnikova 4, Ljubljana – Talentiran.si + Dan zaposlovanja
3.5.2008	15.00 – 22.00	Planet Tuš, Celje
7.5.2008	10.00 – 18.00	Ilirija, Ljubljana – Škisova tržnica
13.5.2008	12.00 – 17.00	Trg Pietro Coppo, Izola
14.5.2008	16.00 – 23.00	Taverna Koper – Otvoritev Zdravi maj koncert
15.5.2008	12.00 – 17.00	Portorož
5.7.2008	10.00 – 17.00	Svetilnik, Izola
6.7.2008	10.00 – 17.00	Portorož
12.7.2008	10.00 – 17.00	Mokra mačka, Koper
19.7.2008	10.00 – 17.00	Laguna Ljubljana
26.7.2008	09.00 – 17.00	Kopališče Bled

Izjavo pripravile:

Dominika Novak Mlakar, dr. med.
koordinatorka CINDI Slovenija direktorica CINDI Slovenija
e-pošta: cindi@zd-lj.si
tel: 01/230 73 60

Jožica Maučec Zakotnik, dr.med.
e-pošta: jozica.zakotnik@siol.net
tel: 01/230 73 60

Ajda Jelenc, univ.dipl.kult.
promocijska predstavnik CINDI Slovenija
e-pošta: ajda.jelenc@zd-lj.si
tel: 01/230 73 60


DRUŠTVO ZA KULTURO ODNOSOV
VLJUDNO VABI NA DVODNEVNI SIMPOZIJ Z MEDNARODNO UDELEŽBO, KI BO V PETEK, 30. 5., IN SOBOTO, 31. 5. 2008 V HOTELU PLESNIK V LOGARSKI DOLINI
MEDOSEBNI ODNOSI KOT TEMELJ KAKOVOSTI V ZDRAVSTVU

Simpozij je namenjen zdravnikom in medicinskim sestram, ki vsak dan oblikujejo medosebne odnose. Predstavili bomo model relacijske družinske terapije, ki ga je v Sloveniji razvil dr. Christian Gostečnik, dr. psihologije, dr. teologije, spec. klinične psihologije, supervizor in vodja psihoterapevtskih treningov ZDT. Relacijski model je v svetu eden izmed najsodobnejših usmeritev psihološkega pristopa k medosebnim odnosom.

PROGRAM PETEK, 30. 5. 2008

- 08.00–09.00 Registracija udeležencev
- 09.00–09.40 **Otvoritev simpozija s pozdravnimi govori**, Renata J. Roban, dipl. m. s., predsednica Društva za kulturo odnosov, Monika Ažman, izvršna direktorica Zbornice – Zveze, mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon., direktor SB Celje
- 09.40–10.10 **KAKOVOST MEDOSEBNIH ODNOSOV KOT DETERMINANTA ORGANIZACIJSKE KULTURE V BOLNIŠNICI**, doc. dr. Branko Lobnikar
- 10.10–10.30 **POMEN ODNOSOV V ZDRAVSTVENEM TIMU PRI OSKRBI ONKOLOŠKEGA BOLNIKA**, Lidija Borak, dipl. m. s.
- 10.30–11.00 Odmor**
- 11.00–11.30 **PACIENT V STISKI**, Slavica Remih, dipl. m. s., vodja enote za akutna ženska stanja na oddelku za psihiatrijo in psihoterapijo, Deželna bolnica Celovec, Avstrija
- 11.30–12.00 **MEDOSEBNI ODNOSI ZRCALJO KAKOVOST V ZDRAVSTVU**, Suzana Labaš, viš. med. ses., univ. dipl. org., manager SVK
- 12.00–12.15 Razprava
- 12.15–12.30 **UVOD V MODUL: OSEBNA RAST IN KOMUNIKACIJA**, Renata J. Roban, dipl. m. s., Andreja Jezernik, prof. RP
- 12.30–14.00 Odmor za kosilo**
- 14.00–15.00 **OSEBNA RAST IN KOMUNIKACIJA – 1. DEL**, Renata J. Roban, dipl. m. s.
 Kdaj in kako se oblikuje naša samopodoba – nevrobiološki razvoj možganov – lovek kot bitje odnosa – vloga in pomen družine
 Oblike navezanosti
 Vzorci vedenja in zakaj jih ponavljamo
 Komunikacija z vidika relacijske teorije
- 15.00–15.30 **DELAVNICA 1. DELA**, Renata J. Roban, dipl. m. s., Andreja Jezernik, prof. RP 1
- 5.30–16.00 Odmor**
- 16.00–17.00 **OSEBNA RAST IN KOMUNIKACIJA – 2. DEL**, Renata J. Roban, dipl. m. s.
 Slaba samopodoba
 Ne-varna navezanost in stres – Mehanizmi stresa in poškodbe možganov – Relacijski stres
 Vrste vzorcev vedenja – nasilje v odnosu – igra vlog in zanikanje
 Komunikacija kot vsota čutenj
- 17.00–17.30 **DELAVNICA 2. DELA**, Renata J. Roban, dipl. m. s., Andreja Jezernik, prof. RP
- 17.30–18.00 **POMEN INTUICIJE IN DINAMIKA ODNOSOV V ZDRAVSTVU**, mag. Vesna Papuga, dr. med., spec. anesteziologije in reanimatologije, Srbija
- 18.00–18.15 Razprava
- 19.30 Slavnostna večerja**

SOBOTA 31. 5. 2008

- 09.00–11.00 **predstavitve modela RELACIJSKE DRUŽINSKE TERAPIJE**, dr. Christian Gostečnik, izr. prof.
 Delavnica poteka med predavanjem
- 11.00–11.30 Odmor**
- 11.30–13.30 **NASILJE IN SPOLNE ZLORABE**, dr. Tanja Repič, univ. dipl. soc. ped.
 Delavnica poteka med predavanjem
- 13.30–13.50 Razprava
- 13.50–14.00 Evalvacija simpozija in zaključek
- 14.00 Kosilo**

STROKOVNI VODJA PROGRAMA: Renata J. Roban

ORGANIZACIJSKO-PROGRAMSKI ODBOR: Renata J. Roban, Suzana Labaš, Lidija Borak, Sonja Ramšak, Ana Seničar

MODERATORICA SIMPOZIJA: Sonja Ramšak

Prisrčno vabljeni!

Predsednica Društva za kulturo odnosov: Renata J. Roban

INFORMACIJE UDELEŽENCEM: Izobraževanje je namenjeno vsem zaposlenim v zdravstveni dejavnosti. Program simpozija je v postopku odobritve za dodelitev kreditnih točk pri Zdravniški zbornici Slovenije in v postopku vpisa v Register strokovnih izobraževanj pri Zbornici zdravstvene in babiške nege Slovenije.

KOTIZACIJA: Kotizacija za zdravnike specialiste znaša 360 €, za zdravnike specializante medicine 340 € in za med. sestre 320 € (z DDV). Kotizacijo nakažite s plačilnim nalogom BNO2 (virman) na transakcijski račun TRR: Banka Celje d.d., št. 0600 0098 3741 804, pri namenu plačila napišite kotizacija ter ime in priimek udeleženca (npr. kotizacija Novak Anton), prejemnik: Društvo za kulturo odnosov SPES, Robanov kot 40 b, 3335 Solčava. Znesek lahko poravnate tudi pred začetkom simpozija ob registraciji z gotovino.

Kotizacija vključuje predavanja in učne delavnice, potrdilo o udeležbi, zbornik predavanj, prigrizke med odmori, 2-krat kosilo, slavnostno večerjo z glasbo.

PRIJAVA: Obvezna je pisna prijava s prijavnico, ki je objavljena v Utripu oz. v glasilu Zdravniške zbornice ISIS. Prijave pošljite na naslov: SB Celje, Služba ZN, Suzana Labaš, Oblakova 5, 3000 Celje ali po e-pošti suzana.labas@guest.arnes.si in sicer najkasneje do 23. 5. 2008 oz. do zapolnitve prostih mest. Ob registraciji potrebujete potrdilo o plačani kotizaciji – virman (če ste znesek nakazali na transakcijski račun). Če se niste že prej prijavili, potrebujete tudi pisno prijavo z ustreznimi podatki (davčna številka zavoda, žig in podpis uradne osebe).

NAMESTITEV: Za rezervacijo pokličite Hotel Plesnik****, Logarska dolina 10, Solčava, tel.: 03 / 839 23 00, faks: 03 / 839 23 12, kjer vas bodo obvestili še o ostalih prostih kapacitetah v Logarski dolini. Ob rezervaciji navedite: 1. simpozij z mednarodno udeležbo, v organizaciji Društva za kulturo odnosov.

DODATNE INFORMACIJE: Suzana Labaš, tel. št.: 041 / 744 – 114, Lidija Borak, tel. št.: 051 / 325 – 365

Varčevanje za starost pri kapitalski družbi

Kapitalska družba, mag. Meta Berk Skok

Ste vedeli, da vsi zaposleni v javnem zdravstvu varčujete pri Kapitalski družbi, konkretno v Zaprti vzajemnem pokojninskem skladu za javne uslužbence, ki ga upravlja Kapitalska družba? Premijo za vas vplačuje vaš delodajalec, za starost pa lahko začnete varčevati tudi sami, saj poleg varnejše starosti to prinaša tudi dodatne davčne olajšave. V nadaljevanju smo pripravili glavne informacije o posebnih pogojih, ki jih na tem področju lahko izkoristite vsi zaposleni v javnem zdravstvu.

Posebni pogoji za javne uslužbence – Zaprti vzajemni pokojninski sklad za javne uslužbence

Za zagotavljanje finančne brezskrbnosti ob upokojitvi je bil v letu 2004 ustanovljen pokojninski sklad s posebnimi prednostmi, namenjen javnim uslužbencem. Zaprti vzajemni pokojninski sklad za javne uslužbence je nastal kot rezultat uskladitve zahtev med Vlado Republike Slovenije kot delodajalcem in reprezentativnimi sindikati javnega sektorja, z namenom, da se bodo v njem zbirala vaša sredstva za izplačevanje dodatne starostne pokojnine. Poleg pokojnine, ki jo bo vsem zaposlenim v Sloveniji po upokojitvi izplačeval Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije – ZPIZ, lahko namreč kot javni uslužbenec pričakujete dodatno starostno pokojnino iz sredstev, zbranih na vašem osebnem kapitalskem računu pri Zaprtim vzajemnem pokojninskem skladu za javne uslužbence. Sredstva v sklad vplačuje vaš delodajalec, lahko pa se tudi sami odločite in začnete z vplačevanjem dodatne premije, kar bo dvignilo višino vaše dodatne pokojnine, hkrati pa vam prinaša določene davčne ugodnosti.

Starost – aktiven čas našega življenja

V septembru 2007 smo v sodelovanju s Fakulteto za družbene vede zaključili raziskavo z naslovom Odnos Slovencev do starosti in varčevanja za starost. Raziskava je pokazala, da se Slovenci zavedamo demografskih sprememb, povezanih s staranjem prebivalstva, in posledic, ki jim sledijo. Po eni strani jasno izražamo željo po čimprejšnji upokojitvi in si svojo starost predstavljamo kot aktiven čas svojega življenja. Upokojiti se namreč želimo takoj, ko bomo imeli možnosti za to, da bomo lahko počeli stvari, za katere zdaj nimamo časa. Po drugi strani pa izražamo dvom o zadostnosti višine pokojnine, ki jo bo za starost zagotovila država. Za zdaj kljub temu ostajamo pasivni in ne kažemo težnje po lastnem načrtovanju varčevanja za starost.

Načrtovanje varčevanja za starost s Kapitalsko družbo

V okviru raziskave smo preverjali tudi prepoznavnost varčevanja za starost pri Kapitalski družbi med javnimi uslužbenci, med katere se uvrščate tudi zaposleni v javnem zdravstvu. Izsledki so nas presenetili v delu, ki govori o tem, da javni uslužbenci varčevanja za starost pri Kapitalski družbi pretežno ne poznate kljub dejstvu, da za vas delodajalec mesečno vplačuje sredstva v Zaprti vzajemni pokojninski sklad za javne uslužbence pri Kapitalski družbi. Zato vam predstavljamo ugodnosti, ki vam jih prinaša aktivno načrtovanje starosti s Kapitalsko družbo. Gre za namensko varčevanje in zmanjševanje dvoma o zadostnosti višine prihodkov po upokojitvi. Rezultate raziskave, ki jo je na to temo lani Kapitalska družba pripravila s Fakulteto za družbene vede, si lahko v celoti ogledate na naši spletni strani www.kapitalska-druzba.si.

Z varčevanjem za starost do višje pokojnine v prihodnosti ... Že zdaj pa do davčne olajšave

Sredstva, ki jih vaš delodajalec plačuje mesečno v Zaprti vzajemni pokojninski sklad za javne uslužbence, predstavljajo dobro podlago za gradnjo dodatnega vira prejemkov v času po upokojitvi, vsekakor pa višina teh vplačil ni zadostna. Če želite ohraniti svoj življenjski standard po upokojitvi na primerljivi ravni, morate za svojo pokojnino poskrbeti sami tako, da v aktivni dobi zanjo namensko varčujete. Varčevanje za starost pri Kapitalski družbi to omogoča na način, ki ga dodatno davčno spodbuja država. Sredstva, ki jih boste sami vložili v Zaprti vzajemni pokojninski sklad za javne uslužbence (do višine 5,844 % letne bruto plače oziroma največ 2.526,23 EUR), predstavljajo, poleg olajšave za vzdrževanje družinske člane, edino davčno olajšavo pri napovedi dohodnine.

Vaša povratna informacija je ključ do skupnega zadovoljstva

Vsekakor se trudimo z vami vzpostaviti dolgoročen dvostranski odnos, ki temelji na preglednem poslovanju sklada. S tem namenom vas vsako leto v januarju obveščamo o stanju zbranih sredstev na vašem varčevalnem računu in številu točk sklada, ki so v vaši lasti, v mesecu juniju pa vsakemu varčevalcu pošljemo povzetek letnega poročila o poslovanju sklada.

Veseli bomo vprašanj, informacij in mnenj o zadovoljstvu s Kapitalsko družbo kot upravljavcem sklada. Reševati želimo vse dileme in vprašanja, ki se vam porajajo v zvezi z varčevanjem za starost in njegovim celostnim načrtovanjem, zato pokličite, pišite in nas obiščite:

- pokličite na brezplačno telefonsko linijo 080 23 45,
- pišite na elektronski naslov info.zvpsju@kapitalska-druzba.si,
- obiščite nas v poslovalnici na Dunajski cesti 119 v Ljubljani ter
- berite našo spletno stran www.kapitalska-druzba.si, kjer se lahko naročite tudi na brezplačno informativno glasilo e-Modro jabolko – mesečno ga boste prejeli na svoj elektronski naslov.



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

Vas vabi na pohod na Šmarno goro 5. maja 2008.

Ob mednarodnem dnevu babic članice strokovne sekcije so izrazile željo za nek dogodek. Ta dan se bomo povzpeli na vrh Šmarne gore. Na vrhu naj bi se dobile ob **14. uri**, kaj pojedle, pokramljale in, upam, na sončku popile še kavico pred odhodom v dolino.

Kako se boste povzpeli na Šmarno goro? Predvsem se dobro obujte. Čeprav je pot na Šmarno goro nezahtevna, je ura hoje pač ura hoje. Nahrbtnik pa le vzemite s seboj in vanj vtaknite vodo, pa tudi tedaj Vam bo prišel prav, ko Vam bo »zakuhalo« in boste lahko odvečna oblačila strpali vanj. Na vrhu jih le zopet oblecite, posebno, če bo vetrovno (lahko vzamete rezervno majčko).

Kako in kje na Šmarno goro? Na Šmarno goro vodi več kot 50 poti. Za nas bo najbolj primerna pot čez Peske s parkiriščem v Sp. Pirničah, ker je najbolj položna in najmanj zahtevna pot. Nekoliko bolj je zahtevna pot »čez korenine«, kjer imate veliko brezplačno parkirišče iz smeri Tacen, do katere celo pripeljeta številki mestnega avtobusa 8 in 16.

Prijave: Gordana Njenjić, tel.: 01 522 6048 ali 041 774 789 do 30. 4. 2007

5. maj – Mednarodni dan babic Vsako leto babice po vsem svetu praznujejo 5. maj Mednarodni dan babic. Glavni cilj tega praznovanja je počastiti delo babic in ljudem predstaviti babištvo in njegov pomen, zato, drage kolegice, zavedajte se svojega poslanstva in bodite dostopne prav vsaki ženski, otroku in družini. V imenu Izvršilnega odbora Sekcije medicinskih sester in babic Slovenije želim tistim babicam, ki ne bodo prišle na pohod, prijetno praznovanje. Prav tako čestitam vsem medicinskim sestram ob 12. maju.

Predsednica medicinskih sester in babic Gordana Njenjić

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana in Sindikalna enota Klinični center Sindikata delavcev v zdravstveni negi smo v sodelovanju z turistično agencijo ALPETOUR pripravili zanimiv izlet:

Slovenska Istra Odhod: 24. 5. 2008

Slovensko Istro delimo na Belo, Sivo in Rdečo Istro. Med seboj se razlikujejo po geološki sestavi tal in seveda tudi pokrajinsko. Vsaka zase ima precej značilnosti in na tem izletu bomo spoznali predvsem Belo Istro in najbolj zanimive kraje tega območja Slovenije: Hrastovlje, Sv. Peter (Tonina hiša), Krkavče, Sečoveljske soline ... To bo kar dovolj za en dan, saj bomo spoznavali lokalne navade in življenje tega dela Slovenije.

PROGRAM:

Odhod avtobusa bo s parkirišča pred halo Tivoli v Ljubljani ob 7. uri.

Vožnjo bomo mimo Ljubljane po avtocesti nadaljevali do Razdrtega in Socerba, kjer se bomo začeli spuščati proti prelepi pokrajini slovenske Istre.

Tu bomo najprej obiskali **HRASTOVLJE** in si ogledali znano taborsko cerkev: romarsko cerkev sv. Trojice. Cerkev so zgradili v 13. stol. Cerkvica je imela tudi značaj utrdbe in stoji na skalni vzpetini nad vasjo. Obdaja jo obzidje z dvema obrambnima stolpom s konca 16. stoletja. Najbolj se odlikuje po **znani freski "Mrtvaški ples"**, ki predstavlja vrh zakladnice srednjeveškega stenskega slikarstva v Sloveniji. Pomembna je tudi sporočilnost te freske; po smrti smo namreč ponovno vsi enaki. Hrastovlje naj bi dobile ime po številnih hrastih, ki so nekoč tu rasli.

Pot nas bo vodila naprej skozi majhne istrske kraje, ki vsak od njih ponuja nekaj posebnega. V **KRKAVČAH** si bomo ogledali cerkev sv. Mihaela, ki stoji na živi skali, od tu pa nadaljevali do zaselka Goreli s svojevrstnim etnološkim spomenikom **TONINO HIŠO**, v kateri je v značilni istrski **kmečki hiši muzej oljarstva**. Kmečka hiša v Sv. Petru, po domače Tonina hiša, je svojevrsten etnološki spomenik. Ob prenovi so bile ohranjene značilnosti istrskega kmečkega stavbarstva, prikaz oljarstva v pritličju ter kmečka kuhinja in soba v nadstropju pa predstavljajo način življenja istrskega kmeta v preteklosti.

Končali bomo v **SEČOVLJAH**, kjer bo sledil **ogled krajinskega parka sečoveljskih solin**. Tu bomo spoznali sistem pridelave soli in način življenja solinarjev, ki so bili pravi poznavalci podnebja, morja ... Na opuščenih solinah Fontanigge je v zadnjih desetih letih nastal ob kanalu Giassi muzejski kompleks. **Muzej solinarstva** obsega obnovljeni solinarski hiši, njima pripadajoči solni polji in nekoč plovni kanal, glavni kanal za dotok morske vode. V eni od hiš je na ogled zbirka starega solinarstva, v drugi pa sta skladišči za sol ter preprosto opremljeni sobi in kuhinja, namenjena bivanju zaposlenih na muzejskih solnih poljih, občasno pa tudi raziskovalnim in pedagoškim namenom. Solno polje sestavljajo bazeni različnih stopenj izparevanja in kristalizacijski bazeni, kjer poleti žanjejo sol.

Dan bomo zaključili z večerjo v prijetnem istrskem gostišču in se nato vračali mimo Razdrtega in po avtocesti proti domu.

Cena : 25,00 EUR (če ste član/ica obeh združenj, tako društva kot tudi sindikata, in ob predložitvi članskih izkaznic ali potrdila, da ste član omenjenih združenj); 31,00 EUR (če ste član/ica samo enega združenja – ali samo društva ali samo sindikata, s člansko izkaznico); nečlani plačajo 40,90 EUR.

Cena vključuje: prevoz s turističnim avtobusom, vstopnino za ogled cerkvice v Hrastovljah, vstopnino v Tonino hišo, vstopnino v sečoveljske soline in Krajinski park, gostinsko storitev (večerjo) in vodenje, organizacijo izleta ter ddv.

Priporočamo vplačilo rizika odpovedi (ob bolezni ali smrti v družini), ki znaša **1,5 EUR**.

Prijave sprejema poslovalnica ALPETOUR, Trubarjeva 48, 1000 Ljubljana (tel. 01/ 230 85 05) **od 15. aprila 2008** do zapolnitve mest v avtobusu oziroma najkasneje do 14. maja 2008.

*Predsednica SE KC:
Saša Kotar, s. r.*

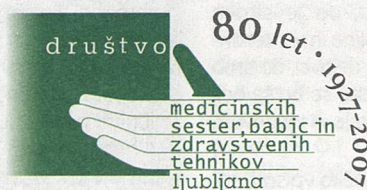
*Predsednica za interesne dejavnosti pri DMSBZT LJ:
Zdenka Dovč, s. r.*

*Predsednica DMSBZT LJ:
Darinka Klemenc, s. r.*



Stališče medicinskih sester DMSBZT Ljubljana o duhovni oskrbi v bolnišnicah

Darinka Klemenc



Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana se je po objavi v medijih, da je Medškofijski odbor za pastoralno zdravje pri Slovenski škofovski konferenci Državni etični komisiji poslal pobudo v zvezi z izjavami bolnikov o duhovni oskrbi, obrnilo na Upravni odbor Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, ta pa je zadego predal svojemu Častnemu razsodišču, katerega odgovor je v prilogi. Vsak bolnik bi se po novem že ob sprejemu v bolnišnico moral izjasniti, ali želi duhovno oskrbo.

Medicinskih sester, ki preživimo 24 ur z bolniki, imamo svoj etični kodeks, častno razsodišče, se dnevno ukvarjamo tudi z duhovno oskrbo bolnikov, o tem ni nihče povprašal. Za razliko od zdravniške deontološke (Kantove) etike dolžnosti je stroki medicinskih sester bližja poklicna etika skrbi, kamor spada tudi skrb, ki poudarja med drugim vzpostavitev zaupnega medsebojnega odnosa med bolnikom in medicinsko sestro. V sklopu etike skrbi smo medicinske sestre pred leti opozarjale na varovanje podatkov in tako so nastali prvi obrazci o izjavah bolnikov pred sprejemom, komu zaupati informacijo o bivanju v bolnišnici, komu posredovati podatke o njegovem zdravstvenem stanju in komu dovoliti obisk; zdaj naj bi sem dodali izjave o duhovni oskrbi. Duhovna oskrba je del celostne obravnave bolnika in je v pristojnosti zdravstvenih delavcev.

V ljubljanskem društvu smo leta 2003 o etiki v zdravstveni negi naredili obširno vseslovensko raziskavo med medicinskimi sestrami, zdravstvenimi tehnikami in bobicami in se poglobili v posamezna področja etike, med drugim tudi v avtonomijo bolnika. O tem smo izdali publikacijo, prevedli še knjigo prof. dr. Verene Tschudin, urednice strokovne revije *Nursing Ethics*, z naslovom »Razmerja skrbi«, kjer je duhovnost opredeljena kot: *pomemben oz. posvečen občutek povezanosti notraj mnogovrstnih razmerij, primerljiv z Buberjevim razmerjem Jaz – Ti*. Avtorica navaja, da duhovnost ni nujno povezana z religijo, čeprav so lahko verske prakse del razumevanja duhovnosti. Priporoča, da se v zvezi z duhovnostjo zastavljajo splošna vprašanja, ki izražajo empatijo in niso vsiljiva, npr., kaj čutite kot podporo, kadar ste bolni. Naj pripomnimo, da pri našem društvu za članstvo že leta potekajo delavnice etike, ki so zelo dobro obiskane; te vsebine so tudi del obveznih vsebin za podaljšanje licenc.

Menimo torej, da je duhovna oskrba mnogo več kot verska oskrba in da ju ne gre istovetiti. Ob sprejemu v bolnišnico je vsakdo občutljiv, zaskrbljen, predvidoma prvi trenutek nepripravljen na vprašanja o verski (duhovni?) oskrbi. Kako bodo na to gledali ateisti in pripadniki drugih veroizpovedi? Opredelitev o verski oskrbi ob vstopu v bolnišnico je po našem glede na avtonomijo sporna, saj se o duhovni oskrbi pogovarjamo, ko že pridobimo bolnikovo zaupanje in nam dovoli vstop v svojo, tudi duhovno intimo. Ali bo res duhovnik rimokatoliške vere iskal zastopnike drugih veroizpovedi, če je taka bolnikova želja? In zakaj ne bi tega storila medicinske sestra, kot do sedaj?

Sprašujemo se, kako bodo bolniki, ki jih v težkem zdravstvenem stanju (npr. poškodovanci) pripeljejo v bolnišnico, sprejeli to vprašanje. Podatek spada po zakonu med občutljive podatke, torej je z njim potrebno posebej skrbno ravnati. Glede na to, da smo ob sprejemu bolnika pretežno prisotne medicinske sestre, s tem naše kolegice in kolege izpostavljamo dodatnim dejavnikom, ker lahko s takimi vprašanji povzročijo celo konfliktno okolje ali vsaj nesporazum med njimi in bolniki.

Pomisleki se pojavljajo tudi glede zagotavljanja nemotenega opravljanja procesov strokovne obravnave bolnikov, če bo obiskov v zvezi z duhovno oskrbo več, ob tem, da že sedaj sami poskrbimo, da bolnik dobi versko oskrbo. V praksi gre lahko tudi za vizualno in zvočno izpostavljanje bolnikov, tako tistih, ki so v »verski« obravnavi, kot onih, ki so ob tem priče in se nimajo kam umakniti, zlasti, če je v sobi več bolnikov (včasih tudi po šest).

Poudariti želimo, da naši pomisleki niso ideološke narave, temveč želimo opozoriti na vprašljivost avtonomnega odločanja bolnika o sebi in o vidiku subtilnega pristopa k posamezniku, ko je govora o duhovni oskrbi. Če kdo, smo medicinske sestre usposobljene in dolžne v sklopu celostne oskrbe opozoriti na ta vidik. In prav me smo tiste, ki že leta kličemo duhovnike, vozimo ljudi v bolnišnične kapele, pišemo knjižice o bolnikovih pravicah, kjer je navedena tudi duhovna oskrba, raziskujemo in izobražujemo lastno poklicno skupino o etičnih vsebinah, tudi duhovnih potrebah bolnikov.

Zato predlagamo, da se omenjena pobuda Medškofijskega odbora za pastoralno zdravje prouči z različnih zornih kotov. Predvsem bi bilo dobro o tem vprašati bolnike in njihova združenja.



Tudi tvoja (samo)podoba daje podobo medicinske sestre v družbi

Primož Brovč

Pogosto se v svojem okolju, medijih in različnih konferencah srečujemo z vprašanjem, kakšni so podoba, vloga in pomen medicinske sestre. Pritožujemo se, da smo v podrejeni vlogi, večinoma na stranskem tiru, pozabljeni, neopazni. Hkrati si zelo prizadevamo pri pojasnjevanju in dokazovanju, da je stroka zdravstvene nege že nekaj časa samostojna disciplina in v interakciji z medicino, zdravniki in drugimi zdravstvenimi delavci, da smo pomemben člen v sistemu zdravstva ... Ampak treba se bo še bolj potruditi, če bomo zgrešili cilj v samem poteku študija in njegovem zaključku.

Na študij zdravstvene nege se je razmeroma težko vpisati, saj je potrebno zbrati precej točk, sploh v primerjavi z drugimi študijskimi programi. Študent nato bolj ali manj uspešno prebrodi izpite in vaje ter študij pripelje do točke, ki predstavlja piko na i študija – diplomske naloge. Za pisanje diplomskih nalog so pripravljeni razni pravilniki, navodila za pisanje diplomske naloge, po katerih študent pripravi nalogo. Do tu vse lepo in prav.

Zdaj pa sledi zgodba, ki me je pripravila do pisanja. Študent, ki je bil tik pred zagovorom, je želel svojo diplomsko nalogo, v katero je vložil veliko truda, čimprej oddati v tisk in vezavo. Pred tem je imel le še eno oviro. V navodilih za pisanje diplomske naloge namreč piše, da mora biti delo lektorirano. "Na pomoč" mu je prišlo mentor, ki je študentu naročil, "naj najde lektorja, da bo v diplomskem delu popravil kakšno vejico in jo postavil na pravo mesto. Ostalo pa je vse v redu." Glavne napake je očitno popravil kar sam, za vejice, ki pa večini nas delajo težave, naj poskrbi lektor. Pa sem se vprašal, ali je lektoriranje res le popravljanje vejic in zakaj pravzaprav damo svoje delo lektorirati.

Jezik ni nekaj, česar se naučimo in potem znamo, temveč sčasoma in z govornimi izkušnjami izpopolnjujemo njegovo rabo. Zato smo pri govorjenju in pisanju pozorni na primernost in estetično izražanja. V času, ko je funkcionalna pismenost še kako pomembna, ko je **vsako oddano besedilo naše ogledalo** pred mentorji, prihodnjimi delodajalci ali sodelavci in ko sta od stopnje jezikovne zavesti odvisna tako naš družbeni kot socialni položaj, sta ustreznost besedila ter skladnost s pravopisnimi in slovničnimi pravili nujna. In diplomsko delo je v končni fazi dano v javnost, na njem je napisano naše ime. Nam je res vseeno, kaj damo v javnost!? Koliko damo nase? Kakšna je naša samopodoba?

Nihče nikogar ne more prisiliti, da izpostavlja svoje besedilo in ga daje v jezikovni pregled. Ozrimo se po "naših pisnih virih" kot sta Utrip ali pa Obzornik zdravstvene nege. Res je, da ti dve publikaciji prebere ogromno število bralcev v primerjavi z mojim ali tvojim diplomskim delom, ampak gre tudi za zavest, da moram kot medicinska sestra dati nekaj nase in celovito (samo-)podobo lika in vsega, kar iz tega izhaja. Kako bo medicinska sestra raziskovalka suvereno predstavila svoje izsledke, če ne bo kritična tudi do svojega dela?

Izobražena medicinska sestra, ki bo znala kritično razmišljati, analizirati problem in ga rešiti, je verjetno eden od ciljev izobraževanja. Le tako bo sposobna ponosno predstavljati in uveljavljati podobo medicinske sestre v našem prostoru.



Ambulanta za zdravljenje bolečine v Splošni bolnišnici Jesenice (SBJ) skozi oči medicinske sestre (MS)

Nataša Selan



Ko sem proti koncu svojega porodniškega dopusta dobila klic glavne medicinske sestre SBJ gospe Zdenke Kramar, ki mi je namesto nadaljevanja dela v Urgentni internistični ambulanti ponudila delo v Ambulanti za zdravljenje bolečine, sem potrebovala kar veliko časa za svojo odločitev. Zelo rada sem delala v urgentni internistični ambulanti – predvsem prav gotovo zaradi izjemnega vzdušja, dobrega timskega sodelovanja, dela s polno adrenalina in ogromno znanja, ki sem ga in bi ga še dobila tam.

Po tehtnem razmisleku sem se odločila za delo v protibolečinski ambulanti (PBA). Priznam, tudi zaradi ugodnejšega delovnega časa – prosti popoldnevi, vikendi in prazniki, kar je mnogo lažje, če imaš doma štiri precej majhne in živahne fante. A pri odločitvi mi je zelo pomagalo to, da me bolečina, kot izrazito subjektivno zaznavanje bolnika, zelo zanima.

Naša ambulanta, v kateri sem se pridružila asist. mag. Mateji Lopuh, dr. med., specialistki anesteziologije, ter Ireni Žansky-Pergarec, MS, ima v grobem delo razdeljeno na dve področji.

Ukvarjamo se z ambulantnim zdravljenjem bolečine, predvsem bolnikov s karcinomsko in nevropatsko bolečino. Lahko se pohvalimo, da smo pred nekaj meseci (oktobra 2007) dobili tudi svoj prostor (resda majhen), kjer poteka delo naše ambulante, oddelek dnevne bolnišnice pa nam je za naše potrebe odstopil tudi bolniško sobo z dvema posteljama. Nahajamo se v pritličju stare zgradbe – tik ob dnevnem oddelku.

Bolnikov, ki so napoteni v našo ambulanto, je iz dneva v dan več – kot sem že omenila, so to bolniki s karcinomsko bolečino, ki prihajajo dva- do trikrat tedensko na protibolečinsko zdravljenje. Poleg tega potrebujejo taki bolniki tudi veliko pogovora z zdravstvenim osebjem – z zdravnikom in tudi z medicinsko sestro (MS). Zanje smo vedno dosegljivi tudi telefonsko, čeprav je uradno naš delavnik le do 15. ure. Določeni bolniki imajo vstavljene epiduralne katetre (EDK) in balonske podkožne infuzije. Naučimo jih, kako si lahko odmerke zdravil dodajo sami, kadar je bolečina prehuda (PCA – patient controlled analgesia – analgezija, ki jo bolnik uravnava sam). A šele, ko bolnik ali svojci v resnici terapijo sami urejajo doma, se pokaže potreba po naši pomoči in to, da se zavedajo, da nas lahko pokličejo kadarkoli, ko so v dvomu, jim ogromno pomeni in zmanjša njihove strahove.

Nekateri bolniki dalj časa prihajajo k nam. Zaradi hude, neozdravljive bolezni je njihovo zdravljenje le še paliativno. Težko je ohraniti običajen odnos med MS in bolnikom in pogosto smo

postavljene v težek položaj. Zadovoljstvo bolnika in svojcev ter odsotnost oziroma zmanjšanje bolečin in kvalitetna izraba časa, ki bolniku ostane, nam daje moči in zagon za delo naprej.

K nam prihajajo tudi bolniki z ostalimi najrazličnejšimi kroničnimi bolečinami, ki ponavadi spremljajo neozdravljive bolezni (nevrolške – npr. multipla skleroza), bolečine pri starejših zaradi degenerativnih sprememb, glavoboli, periferne prekravitvene motnje, herpes zoster (pasavec) ... V letu 2007 smo ambulantno obravnavali 257 bolnikov – se pa število bolnikov iz dneva v dan povečuje. Od 1. 1. 2008 pa do danes (20. 2. 2008) smo obravnavali že 150 bolnikov.

Bolniki s kronično bolečino imajo manj kakovostno življenje zaradi bolečine same, hkrati pa trpijo tudi zaradi depresije, prestrašenosti, osamljenosti, nezmožnosti rekreacije oz. gibanja. Zaradi vsega tega je zelo pomembno pravočasno zdravljenje bolečine ter sprotno učenje bolnika oz. svojcev o naravi bolečine.

V večini primerov torej naši bolniki bolečino zdravijo sami doma – ob naši pomoči (ambulantni obiski, telefonski pogovori) ter obiskih patronažne MS. V hujših primerih, ko bolniki sami oziroma njihovi svojci doma ne zmorejo več obvladati stanja, bolnika sprejmemo v bolnišnico. Največ jih je na oddelku za zdravstveno nego, kjer so MS/ZT še posebej usposobljeni za delo s takimi bolniki. Vse večkrat pa pomoč zdravnika specialista anesteziologa pri izbiri načina lajšanja bolečine potrebujejo tudi drugi bolniki – tisti, ki niso vodeni v naši ambulanti, ampak se med hospitalizacijo izkaže, da je potrebno začeti ali spremeniti zdravljenje bolečine.

Naše delo pogosto po krivici spregledajo tudi zdravstveni delavci, saj še vedno marsikdo »pozabi« na zdravljenje bolečine, čeprav brez zdravljenja in spremljanja bolečine ne moremo govoriti o kvalitetni celostni obravnavi bolnika. Je pa zdravljenje bolečine (akutne ali kronične) prav gotovo stvar celostnega pristopa, ki mora, glede na potrebe, vključevati zdravnika (splošnega, lečečega ter anesteziologa), medicinsko sestro, zdravstvenega tehnika, fizioterapevta, dietetika, socialnega delavca, patronažne MS, psihologa, duhovnika, prostovoljce Hospica ...





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

Zgodovinski pregled delovanja in združevanja medicinskih sester v Sloveniji

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

Namen organizacije

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

Njen glavni namen je:

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

Članstvo v organizaciji

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

Vsak, ki želi postati član, mora izpolniti pristopno izjavo,



ki jo lahko dobi na spletni strani www.zbornica-zveza.si ali na sedežu v Ljubljani, na Vidovdanski 9, s katero se včlani tudi v eno izmed 11 regijskih društev, ki so povezana v Zbornico – Zvezo. To so: Ljubljana, Maribor, Celje, Pomurje, Ptuj – Ormož, Nova Gorica, Koper, Slovenj Gradec, Novo mesto, Velenje in Gorenjska. Z izpolnitvijo pristopne izjave vsak član izrazi voljo po članstvu in načinu plačevanja članarine. Mesečna članarina znaša 0,5 % od bruto osebnega dohodka, letna članarina za upokojene znaša 21,70 eur in za študente 18,36 eur. Na podlagi pristopne izjave prejme vsak član člansko izkaznico, s katero se lahko izkaže na vseh strokovnih srečanjih in tam, kjer mora dokazati svoje članstvo. Vsak član iz naslova članarine prejme mesečno informativno glasilo Utrip, s katerim organizacija in njeni organi ter delovna telesa predstavljajo svoje aktivnosti in dogodke doma in po svetu.

V organizaciji deluje 30 strokovnih sekcij, ki s svojim delovanjem in izobraževalnimi programi skrbijo za strokovno izpopolnjevanje. Strokovne sekcije so organizirane za naslednja področja: vzgoja in izobraževanje, medicina dela, prometa in športa, ginekologija in porodništvo, psihiatrija, pulmologija, pediatrija, patronažno zdravstveno varstvo, anesteziologija, intenzivna nega in terapija in transfuziologija, splošna medicina, oftalmologija, kirurgija, zdraviliška dejavnost in rehabilitacija, onkologija, enterostomalna terapija, endokrinologija, nefrologija, dializa in transplantacija, endoskopija, reševalci v zdravstvu, zobozdravstvo, sterilizacija, hematologija, urgentna medicina, interna medicina in infektologija, dermatovenerologija, operacijske medicinske sestre, študentje zdravstvene in babiške nege, socialni zavodi, kardiologija in angiologija, management in nevrologija.

Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov izdaja tudi strokovno glasilo Obzornik zdravstvene nege, ki objavlja izvirne znanstvene, pregledne in strokovne članke iz prakse zdravstvene in babiške nege in interdisciplinarnih področij. Naročila na revijo: narocnina@zbornica-zveza.si. Letna naročnina za redne – zaposlene znaša 20,86 eur, za študente in upokojene pa 8,35 eur.

Članstvo, članarina, vstop in izstop



Pristopna izjava

Ko prejmemo vašo pristopno izjavo, ki jo lahko dobite na spletni strani www.zbornica-zveza.si ali vam jo na vašo željo pošljemo po pošti, člana/ico vpišemo v register članov in o tem obvestimo regijsko društvo. Na izjavi je rubrika, na kateri se član/ica izreče o načinu plačila članarine – mesečno z odtegljajem od osebnega dohodka pri delodajalcu ali po položnici – mesečno, polletno ali letno. Zbornica – Zveza pošilja položnice za letno plačilo v mesecu juniju.

Če želi član/ica takojšen vpis in izdajo potrdila o članstvu, mora ob vpisu poravnati znesek 12,52 eur.

Mesečna članarina za redne člane/ice znaša od 10.12.2008 - 0,6 % od bruto plače. Letna Članarina za upokojene in študente znaša 20 EUR, za članice na porodniškem dopustu znaša mesečna članarina 3 EUR.

Spremembe podatkov v registru članstva

Vljudno Vas prosimo, da redno javljate spremembe delodajalca, statusa (študent, zaposlen, upokojenec), naslova bivanja, izobrazbe in strokovnih ter akademskih naslovov pisno ali po e-pošti – clanarina@zbornica-zveza.si

Izstopna izjava

Za izstop je potrebna pisna izjava in velja z naslednjim mesecem od prejema izjave (izstop ni možen za nazaj). Izjavi je potrebno priložiti člansko izkaznico. Zbornica – Zveza na podlagi pisne izjave o izstopu obvesti delodajalca in regijsko društvo.

Če je član/ica izstopila in v tekočem letu želi ponovno vstopiti, mora za ponovni vpis v register članov Zbornice – Zveze, za izdajo potrdila in članske izkaznice plačati pavšalno članarino od izstopa dalje.

Če je član/ica prekinila članstvo v preteklem letu ali letih nazaj, mora za ponovni vpis poravnati pavšalno članarino za preteklih šest mesecev.

Zahvaljujemo se vam za upoštevanje obvestil! V primeru nejasnosti ali želje po pojasnilih nas pokličite – s pogovorom bomo poskusili rešiti probleme v obojestransko korist.

Strokovne službe Zbornice – Zveze

Navodila za objavo obvestil in prispevkov v Utripu

Utrip je informativni bilten Zbornice – Zveze in ga prejemajo vsi člani. Izhaja praviloma enkrat mesečno med 12. in 15. dnevom. Z Utripom želi organizacija seznanjati člane in druge z delovanjem Zbornice – Zveze in njenih organov, o aktualnih strokovnih in družbenih dogajanjih, informirati o strokovnih izpopolnjevanjih, ki jih organizirajo organi in delovna telesa Zbornice – Zveze, društva in strokovne sekcije, seznanjati z mednarodnimi aktivnostmi s področja zdravstvene nege in strokovnimi dogajanjem v tujini in objavlja prispevke članov in drugih v skladu s programom dela Uredniškega odbora. Naslov e-pošte: utrip@zbornica-zveza.si

1. Prispevki in obvestila, ki jih želijo pisci oziroma avtorji objaviti v Utripu v naslednjem mesecu, morajo prispeti v uredništvo – na sedež Zbornice – Zveze, Vidovdanska 9, do 25. v tekočem mesecu. Prispevki, ki bodo prispeli po tem roku, bodo objavljeni v naslednji številki Utripa. Poslane prispevke se lektorira. Prispevkov ne honoriramo.
2. Pisci naj svoje prispevke pošljejo na disketi (zgoščenki) v programu Word for Windows s priloženo kopijo printa, ki naj bo pisan na papirju A4, z enojnim presledkom med vrsticami in obojestransko poravnavo z robovi 2,5 cm. Ime datoteke naj se začne z imenom rubrike v katero menite, da prispevek sodi. Izogibajte se uporabi šumnikov v imenih datotek. (npr. "iz drustev - utrip 01-2008 - srečanje drustva..." ali "porocila strokovna srečanja - 02-2008 - porocilo strokovne sekcije...") Priporočena pisava je Arial 9 točk. Pri vsakem besedilu bomo objavili največ po dve fotografiji, ki morata biti kakovostni in primerni za objavo ter priloženi posebej, kot samostojni datoteki (jpg, high quality). Pod fotografijo morajo biti zapisani dogodek in imena oseb na fotografiji. Izjemoma so prispevki lahko natipkani oziroma v rokopisu. Besedil, fotografij in disket ne vračamo.
3. Ker je obseg Utripa omejen, naj prispevki oziroma članki skupaj s priloženimi fotografijami ne presegajo 3 strani formata A4.
4. Za vse trditve v prispevku odgovarjajo avtorji sami, zato objavljamo le prispevke s podpisanim polnim imenom in priimkom. K objavi naj bo priložen tudi naslov, tel./faks ali e-mail avtorja prispevka, obvestila oziroma oglasa za morebitne razgovore glede objave.

Uredništvo





Nanj se lahko zanesem.



naklofen[®] duo
diklofenak



kapsule

Posebna farmacevtska oblika enega najvarnejših nesteroidnih antirevmatikov

Sestava 1 kapsula Naklofen duo vsebuje 75 mg diklofenak natrija. **Odmerjanje in način uporabe** Začetni odmerek je 1 kapsula 2-krat na dan, vzdrževalni odmerek je 1 kapsula na dan. **Indikacije** Obolenja, pri katerih želimo doseči protivnetno in protibolečinsko delovanje: vnetne, degenerativne, zunajsklepne, presnovne revmatske bolezni in druga bolečinska stanja. **Kontraindikacije** Peptični ulkus. Preobčutljivost za diklofenak. Bolniki, pri katerih je predhodno jemanje salicilatov ali drugih zdravil z zaviralnim delovanjem na sintezo prostaglandinov povzročilo napad astme, urtikarijo ali akutni rinitis. Otroci, mlajši od enega leta. **Posebna opozorila in previdnostni ukrepi** Bolnike s hudimi

okvarami jeter ali ledvic je treba skrbno nadzorovati in jim prilagoditi odmerek zdravila. **Medsebojno delovanje z drugimi zdravili** Litij, digoksin, nekateri diuretiki, acetilsalicilna kislina, drugi NSAR, ciklosporin, antihipertenzivi. **Neželeni učinki** Lahko se pojavijo prebavne motnje. Redko se pojavijo peptični ulkus ali krvavitve v prebavilih. Izjemoma lahko pride do preobčutljivostne reakcije, perifernih edemov in neznatnega povečanja vrednosti transaminaz. Pri posameznikih lahko pride do fotosenzibilizacije. **Oprema in način izdajanja** 20 kapsul po 75 mg, na zdravniški recept.

Datum priprave besedila Marec 2008.

Podrobnejše informacije so na voljo pri proizvajalcu.

Krka, d. d., Novo mesto, Šmarješka cesta 6, 8501 Novo mesto, www.krka.si



Svojo inovativnost in znanje posvečamo zdravju. Zato odločnost, vztrajnost in izkušnje usmerjamo k enemu samemu cilju – razvoju učinkovitih in varnih izdelkov vrhunske kakovosti.