



S podelitve certifikatov nacionalne poklicne kvalifikacije zdravstveni reševalec/reševalka 23. septembra.

S podelitve certifikatov nacionalne poklicne kvalifikacije zdravstveni reševalec/reševalka 23. septembra.

UVODNIK

Skupaj v boljši jutri

AKTUALNO

Zbornica – Zveza pod drobnogledom Supervizorja

ZA NENASILJE V ZDRAVSTVENI NEGI

Ponovno odpiramo vrata nenasilju



GLASILO

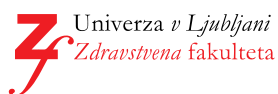
Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije

UTRO

dan STANE KAVALIČ

Vloga medicinskih sester na primarni ravni zdravstvene dejavnosti – izziv za prihodnost
Role of Nurses in the Primary Health Care System – Challenges for the Future

2. 12. 2011
LJUBLJANA



Na Zdravstveni fakulteti Univerze v Ljubljani organiziramo strokovno srečanje z mednarodno udeležbo o vlogi medicinskih sester na primarni ravni zdravstvene dejavnosti, na katerem bodo predstavljene izkušnje medicinskih sester na primarni ravni zdravstvene dejavnosti ter izkušnje pri ustanavljanju referenčnih ambulant. Strokovno srečanje bo v petek, **2. 12. 2011** v predavalnici 18 na Zdravstveni fakulteti Univerze v Ljubljani, Zdravstvena pot 5, Ljubljana. Program strokovnega srečanja je pri Zbornici zdravstvene in babiške nege Slovenije v postopku za pridobitev licenčnih točk.

PROGRAM

8.30 – 9.00	Registracija / Registration
9.00 – 9.20	Pozdravni nagovori / Welcome addresses
9.20 – 9.50	Vabljeni predavanja: E – zdravstvena nega in dodana vrednost / Invited lecture: E-nursing and added value izr. prof. dr. Olga Šušteršič, Zdravstvena fakulteta, Univerza v Ljubljani
9.50 – 10.10	Kako so nastajale referenčne ambulante – pogled zdravstvene nege / How did the reference outpatient clinics develop – view of the nursing care Karmen Panikvar Žlahetič, dipl.m.s., spec., mag. zdr. nege, Zdravstveni dom Ptuj; Darinka Klemenc, dipl.m.s., predsednica Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije
10.10 – 10.30	Pomen in vloga sodelovanja zdravnika družinske medicine in medicinske sestre v referenčni ambulanti / The importance and the role of cooperation between family doctor and nurse in the reference outpatient clinic prim. asist. Jana Govc Eržen, dr. med., Zdravstvena postaja Vojnik, Zdravstveni dom Celje
10.30 – 10.50	Delovanje nacionalne mreže zdravstveno-vzgojnih centrov na primarni ravni zdravstvene dejavnosti / Functioning of the national network of health education centres in the primary health care asist. Sanja Vrbovšek, dipl.m.s., univ. dipl. soc., Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije
10.50 – 11.00	Razprava / Discussion
11.00 – 11.30	Odmor / Break
11.30 – 11.50	Medpoklicno sodelovanje v osnovnem zdravstvu – izzivi za prihodnost / Interprofessional collaboration in primary health care system – challenges for the future Anita Moen, Assist. Prof., Stord/Haugesund University College, Norway
11.50 – 12.10	Poznavanje storitev patronažne zdravstvene nege na primarni ravni na jugovzhodu Poljske / Awareness of the range of community nursing services among primary care charges of South-East Region of Poland Monika Binkowska Bury, PhD and Malgorzata Nagorska, Msc, Institute of Nursing and Health Sciences, University of Rzeszow, Poland doc. Jaroslav Stančiak, PhD., MPH, Faculty of Health, The Catholic University of Ruzomberok, Slovakia
12.10 – 12.30	Vpliv spola na odločanje glede izbire oskrbe pri malignem melanomu / Gender patterns in decision making and care seeking for malignant melanoma Senada Hajdarevic, RN, Medical Faculty, University of Umea, Sweden
12.30 – 12.50	Spreminjanje izkušenj v učenje skozi refleksijo / Turning experiences into learning through reflection Hellen Dahl, assist. prof., Stord/Haugesund University College, Norway
12.50 – 13.00	Razprava / Discussion
13.00 – 14.00	Odmor / Break
14.00 – 14.20	Znanje za prakso zdravstvene nege: pogled študentov v mednarodni perspektivi / Knowledge for nursing practice: students' understandings in international perspective izr. prof. dr. Majda Pahor, univ. dipl. soc., Zdravstvena fakulteta, Univerza v Ljubljani; Elisabeth Lindahl, PhD, RN, Medical Faculty, University of Umea, Sweden
14.20 – 14.40	Vloga patronažnih medicinskih sester na primarni ravni zdravstvene dejavnosti / Role of the community nurses in the primary health care Martina Horvat, dipl. m.s., Zdravstveni dom Murska Sobota
14.40 – 15.00	Didaktični pristopi v zdravstveni vzgoji na primarni ravni zdravstvene dejavnosti / Educational approaches in health education in the primary health care viš. pred. mag. Andreja Kvas, prof. zdr. vzg., Zdravstvena fakulteta, Univerza v Ljubljani
15.00 – 15.20	Klinično usposabljanje študentov v osnovni zdravstveni dejavnosti – izziv za prihodnost / Clinical training of students in primary health care – a challenge for the future asist. Renata Vettorazzi, dipl. m.s., univ. dipl. org., Zdravstvena fakulteta, Univerza v Ljubljani
15.20 – 15.30	Razprava in zaključek / Discussion and closing of the meeting

Plačilo kotizacije je potrebno izvesti pred pričetkom srečanja na račun UL ZF SI56 0110 0603 0706 246, sklic 00 760-106-817. Plačilo kotizacije je pogoj za pridobitev potrdila o udeležbi. Podjetja in zavodi znesek poravnajo po prejetju računa. Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico Zbornice-Zveze, potrdilo o plačani kotizaciji (samoplačniki) oz. fotokopijo potrjene e. prijavnice s podpisom in žigom delodajalca, ki bo poravnal kotizacijo (plačnik je zavod oz. podjetje). V kolikor se na strokovno srečanje prijavite in se ga brez predhodne odjave (vsaj 5 dni) ne udeležite, si pridržujemo pravico do obračuna polovične kotizacije. Račun o opravljeni storitvi vam bomo poslali po izvedenem srečanju.

Vaše prijave sprejemamo najkasneje do 29. 11. 2011 preko spletne strani Zdravstvene fakultete Univerze v Ljubljani. Za dodatne informacije smo vam na voljo na elektronskem naslovu cvu@zf.uni-lj.si oziroma na telefonski številki 01/300-11-98. (Sonja Lojk).

Prijava je obvezna z elektronsko prijavnico na spletni strani centra za vseživljenjsko učenje (CVU) Zdravstvene fakultete, www.zf.uni-lj.si.

Kotizacija v višini 80,00 EUR vključuje udeležbo na strokovnem srečanju, zbornik strokovnih prispevkov ter okrepčilo med odmorom. Za zgodnje prijave in plačilo do 10. 11. 2011 znaša kotizacija 60,00 EUR. Vsebina strokovnega srečanja je del študijskega programa in je zato oproščena obračuna DDV.

• UVODNIK	4
Skupaj v boljši jutri	
• DELO ZBORNICE – ZVEZE	
Dogodki na Zbornici – Zvezi v septembru 2011	5
Dopis Lekarniške zbornice ministru za zdravje	8
Odgovor na dopis Lekarniške zbornice Slovenije v zvezi z evidenčnim spremljanjem opravljenih storitev diplomiranih medicinskih sester v referenčni ambulanti	9
• AKTUALNO	10
Zbornica – Zveza pod drobnogledom Supervizorja	
• ICN	
Otvoritveno zasedanje foruma medicinskih sester Latinske Amerike v okviru Mednarodnega sveta medicinskih sester	11
Vodilne medicinske sestre na otvoritvenem zasedanju foruma medicinskih sester Latinske Amerike v okviru ICN opredelile ključne nevarnosti za zdravstveno nego	11
Pismo dr. Margaret Chan generalni direktorici Svetovne zdravstvene organizacije	12
• EFN	
Prispevek EFN k zeleni knjigi o posodobitvi Direktive o poklicnih kvalifikacijah	12
Novice iz EFN	13
• PREDSTAVLJAMO VAM	
Aktivnosti v Državnem svetu v septembru	14
Napredna znanja za kakovostno delo s študenti zdravstvene nege – poklicna etika in kontinuiran profesionalni razvoj	5
Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v kirurgiji – novim izzivom naproti	17
• ZA NENASILJE V ZDRAVSTVENI NEGI	
Ponovno odpiramo vrata nenasilju	18
Podpis Konvencije Sveta Evrope o preprečevanju in boju proti nasilju nad ženskami in nasilju v družini	18
Ponovno skupaj proti nenasilju ...	19
• IZ DRUŠTEV	
Razpis za podelitev priznanja srebrni znak, DMSBZT Gorenjske	20
Bližina brez stresa, DMSBZT Ljubljana	20
1. skupinsko izobraževanje učencev devetih razredov v temeljnih postopkih oživljanja z uporabo avtomatskega defibrilatorja v Sloveniji, DMSBZT Slovenj Gradec	21
Likovna srečanja v letu 2011/2012, DMSBZT Maribor	22
Vodena vadba TNZ PILATESA, DMSBZT Gorenjske	22
DMSBZT Slovenj Gradec podprlo Program Svita za zmanjšanje obolevnosti in umrljivosti Korošcev za rakom debelega črevesa in danke	23
Ogled JGZ Brdo pri Kranju, DMSBZT Ljubljana	24
Pohod na Vojskarsko planoto, DMSBZT Ljubljana	24
Vabilo na tečaj angleškega jezika, DMSBZT Gorenjske	24
Vabilo na vadbo v prostorih DMSBZT Ljubljana	25
Pohod po delu Rupnikove linije, DMSBZT Ljubljana	25
Tečaj orientalskih plesov, DMSBZT Maribor	26
Tečaj nemškega jezika za izvajalce zdravstvene in babiške nege, DMSBZT Ljubljana	26
Nemščina za zaposlene v zdravstveni negi – strokovni jezik, DMSBZT Maribor	26
Tečaj angleškega jezika za izvajalce zdravstvene in babiške nege, DMSBZT Ljubljana	27
Tečaj angleškega jezika za zaposlene v zdravstveni in babiški negi, DMSBZT Maribor	27
• PREJELI SMO	
Prejeli smo: Replika na uvodnik Utripa z dne 9. septembra 2011	28
Prejeli smo: Replika na komentar Aleksandre Saše Horvat	28
Odgovor na pismo Iniciativnega odbora MS in ZT Slovenije	29
Pripravite mi prostor za sir!	31
Mali borci na pikniku	32
• IZ DELA ZDRAVSTVENIH ŠOL	
Strokovna ekurzija študentov Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice – obisk Deželne bolnišnice v Beljaku na avstrijskem Koroškem	33
• IZOBRAŽEVANJE	
Prijavnica za izobraževanje	39
Izobraževanja	34 - 38

Utrip - strokovno informativni bilten Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije.

GLAVNA UREDNICA: Darinka Klemenc **ODGOVORNA UREDNICA:** Biserka Marolt Meden **UREDNIŠKI ODBOR:** Irena Kešič, Tatjana Nendl, Ksenija Pirš, Veronika Pretnar Kunstec, ter Darinka Klemenc in Monika Ažman po položaju. **LEKTORICA:** Mojca Hudolin **PREVAJALCA:** Primož Trobešek in Nataša Pregl **NAKLADA:** 17.000 izvodov **NASLOV UREDNIŠTVA:** UTRIP, Ob železnici 30 a, Ljubljana, T. 01/544 5480, F. 01 544 5481 **TRR ZDMSZTS pri NLB, posl. Tavčarjeva 7, Ljubljana, številka:** 02031-0016512314 **OGLASI:** Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije. T.01/544 5480, F. 01 544 5481 **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 NASLOV UTRIPA:** utrip@zbornica-zveza.si; **SPREMEMBE V ZVEZI Z NASLOVI POŠILJAJTE NA:** narocnina.racunici@zbornica-zveza.si ISSN1581-3738



Skupaj v boljši jutri

Darinka Klemenc

Septembrski uvodnik vas ni pustil ravnodušnih. Odzvali ste se z odobravanjem, a prisluhnilo smo tudi glasovom nezadovoljstva, ki jih, na željo avtoric, v aktualnem Utripu tudi objavljamo.



Vsaka ptica v jati z zamahom kril pomaga hitreje leteti ptici, ki ji sledi. Zato jata doseže cilj 70 odstotkov hitreje kot bi to zmogla posamezna ptica. In mi?

Uvodoma naj se opravičimo tistim, ki se jih je pretekli uvodni nagovor boleče dotaknil, saj nikakor ni bil naš namen, da bi kogarkoli prizadeli. Veseli smo vsakršnih konstruktivnih kritik in pobud, ki nam pomagajo rasti v Zbornico – Zvezo, kakršno potrebujemo in na katero bomo lahko ponosni.

Seveda pa se želimo in tudi moramo odzvati, kadar so dejstva drugačna od navedb; kot v primeru zapisa medicinskih sester, združenih v Inicijativnem odboru, ki ga objavljamo na str. 28, naš odgovor pa na straneh 29 in 30.

Žal se dejstvo, da so časi za zdravstveno in babiško nego neizprosni, da vedno več delamo in vedno slabše živimo, odraža tudi v naših medsebojnih odnosih. Napetosti in nezadovoljstva se iz delovnega okolja prelivajo na vse ravni, tudi v stanovske organizacije.

Tudi na Zbornici – Zvezi smo se morali soočiti z anonimkami, ki so polne bolečine zaposlenih v zdravstveni negi, razočaranih nad vsem, tudi nad nami. Ob tem nam je težko, vendar razumemo, da zaposlenim v zdravstveni in babiški negi še nikoli ni bilo težje. Pričakovanja pacientov, delodajalcev, sodelavcev, nas samih in naših bližnjih so vedno večja; vsi čutimo pritisk in tudi spremembe, zlasti vrednot – profesionalnih in osebnih. In tu smo na skupnem imenovalcu; vsi smo tu zaradi pacientov, ranljivih posameznikov, med katerimi s(m)o tudi medicinske sestre, babice, zdravstveni tehniki. Številni že sami preživljajo/preživljamo družine. Opeharjena je cela generacija zaposlenih v zdravstveni in babiški negi. Krivic je veliko; tudi zaradi prevedbe plačnega sistema, na katerega kot Zbornica – Zveza, žal, nismo imeli vpliva.

A v Zbornici – Zvezi trdno verjamemo, da je mogoče s povezovanjem in pritiskom vseh stanovskih organizacij ter zaposlenih v zdravstveni in babiški negi te krivice postopoma odpravljati. Seveda pa brez sodelovanja in enotnosti ne bo šlo. Politični in drugi ključni odločevalci (kot so ministrstva, vodstva zavodov idr.) komaj čakajo, da se znotraj zdravstvene in babiške nege dokončno sprejo med seboj. Potem se jim ne bo treba ukvarjati z nami. Potem jim ne bo treba ukrepati. Potem lahko pozabimo na naše skupne cilje, na razvoj stroke, na zadovoljne paciente in tudi na zadovoljne izvajalce.

Poglejte, kaj se je zgodilo z uredbo Ministrstva za zdravje glede organizacije in vodenja javnih zdravstvenih zavodov, ki bi močno posegla v delovanje zdravstvene in babiške nege. Z enotnim in odločnim nastopom Zbornice – Zveze, RSKZN, Zdravstvenega sveta in sindikatov, ki združujejo zaposlene v zdravstveni negi, smo preprečili nepredstavljivo škodo za zaposlene in paciente. In tako moramo delovati tudi v bodoče. Odločno, enotno – in povezano.

A seveda to ne velja samo za stanovske organizacije, pač pa tudi za zaposlene v zdravstveni in babiški negi. Samo tako bomo dosegli spremembe, ki jih pričakujemo in zahtevamo.

Ptice vedo, da bodo bistveno hitreje dosegle svoj cilj, če bodo letele v jati. Zato letijo v jati in se ne »klofajo« med sabo. Mi pa ... vsak po svoje. Na Zbornici – Zvezi smo se že trudili in bomo tudi v prihodnje storili vse, da stanovske organizacije in zaposlene v najkrajšem času povežemo in skupaj dosežemo tisto, kar stroki in zaposlenim v zdravstveni negi pripada.

Uvodnika in drugih prispevkov v Utripu ne honoriramo.

Uredništvo.



Dogodki na Zbornici – Zvezi v avgustu in septembru 2011

Monika Ažman

Iskrene čestitke, dragi učenci, dijaki in študenti, vsi, ki ste zmogli in uspeli premagati vse obveznosti na poti osebnega, poklicnega, vseživljenjskega ... napredka in zorenja. Za razliko od vas tega naša vlada ni bila sposobna! Seveda si neke vrste spodbudo zaslužite tudi vsi tisti, ki ste se trudili po svojih najboljših močeh, a se vam to leto ni izteklo po načrtih. Nič ne de, glavo pokonci, bo pa v novem šolskem letu bolje. Tega ravno ne bi želela zapisati za našo vlado, naše poslance. Vsakodnevno poročanje medijev in pogovori »navadnih« državljanov ne vzbujajo veliko optimizma. Pa vendarle, jesen je prečudovita, sončna, topla po temperaturah kot že dolgo ne. Kot da bi narava želela ponuditi roko nam vsem, prihraniti kakšen evro na račun kurjave in nam vlti voljo za turobne deževne dni, ki bodo vsekakor tudi še prišli. Ozimnica je tudi nekaj, kar je vredno omeniti. Številne gospodinje smo morda ta del opravil celo opustile, rekoč, da se ne izplača, da se v teh časih vse dobi na policah supermarketov. Nazaj k naravi in babičini kuhinji pa ni le moda in jesenski hit, za mnoge je predvsem ekonomska nuja in so zares veseli, če jim kdo ponudi kakšno zeljnato glavo več. Na Zbornici – Zvezi v preteklem mesecu še nismo prav veliko »vlagali« za zimo, a smo bili dejavni na številnih področjih.

22. avgust

Komisija za licenčno vrednotenje je pregledala vloge, prispelo prek poletnih dni; oddali so jih organizatorji strokovnih izobraževanj za dogodke, ki se bodo odvijali v mesecu septembru in oktobru.

6. september

Uredniški odbor Obzornika zdravstvene nege se je sestel na uredniški seji in pripravil še zadnje predloge in popravke člankov za izid tretje številke strokovnega časopisa. Številka bo izšla v prvi polovici meseca oktobra.

Komisija za licenčno vrednotenje je obravnavala individualne vloge, ki so jih oddale prositeljice za specialna znanja. Ob tem vse naše članice in člane znova obveščamo, da je Upravni odbor Zbornice – Zveze sprejel dva pomembna sklepa, ki se nanašata na pridobitev specialnih znanj na področju babiške nege in posameznih področij zdravstvene nege. Ponovno objavljamo oba sklepa in vse, ki ste zaključili šolanje do leta 1984, vabimo, da preverite, ali vam sklep morda lahko pomaga tudi na področju urejanja delovnega mesta in ustreznega nagrajevanja za delo.

Sklep UO 649/39

Člani UO Zbornice – Zveze v zvezi s pobudo Strokovne sekcije medicinskih sester in babic o priznanju specialnih znanj za medicinske sestre – babice s srednješolsko izobrazbo, ki delajo več kot 10 let v specialistični ambulanti na sekundarni ravni ali dispanzerju za ženske na primarni ravni, sprejemajo sklep: medicinske sestre babice s srednješolsko izobrazbo so pozvane, da vložijo vlogo za priznanje specialnih znanj za delo v dispanzerjih za ženske oz. specialističnih ambulantah na področju ginekologije. K vlogi priložijo dokazila o strokovnih izobraževanjih in potrdilo delodajalca o delu na tem mestu; delodajalec opredeli dela in naloge, ki jih opravlja na tem delovnem mestu. Specialna znanja morajo biti pridobljena po izobraževanjih, ki praviloma, vsa skupaj, obsegajo najmanj 50 ur. Vloge bo obravnavala tričlanska komisija, ki jo bo imenovala strokovna sekcija medicinskih sester in babic, ob smiselni uporabi Pravilnika o nacionalnem registru specialnih znanj v dejavnosti zdravstvene in babiške nege (1. do 6. člen).

Sklep UO 709/42

Upravni odbor Zbornice – Zveze je sprejel sklep, da se vsem medicinskim sestram / medicinskim tehnikom, ki so zaključili izobraževalni program, katerega zadnji vpis je potekal v šolskem letu 1980/81 in so ga končali po tedaj priznanem

programu, omogoči pridobitev specialnih znanj v skladu s sklepom z dne 23. 7. 2008. K vlogi medicinska sestra / medicinski tehnik priloži dokazila o strokovnih izobraževanjih in potrdilo delodajalca o delu na delovnem mestu, kjer delodajalec opredeli dela in naloge. Prosilka/prosilec mora imeti več kot 10 let delovne dobe na delovnem mestu, na katerem želi uveljavljati specialna znanja. Specialna znanja morajo biti pridobljena po izobraževanjih, ki praviloma, vsa skupaj, obsegajo najmanj 50 ur. Vloge bo obravnavala tričlanska komisija, ob smiselni uporabi Pravilnika o nacionalnem registru specialnih znanj v dejavnosti zdravstvene in babiške nege (1. do 6. člen). Naziv specialnega znanja se določi v skladu z delovnim mestom prosilke/prosilca.

9. september

Delovni sestanek predsednice RSKZN, predsednice Sindikata delavcev v zdravstveni negi Slovenije in predsednice Zbornice – Zveze, vezan na aktualne dogodke.

10. september

V Cankarjevem domu v Ljubljani je v dneh od 10. do 13. septembra potekala 40. Mednarodna konferenca EDTNA/ERCA. V imenu Zbornice – Zveze je prek 1500 medicinskih sester s področja nefrologije, dialize in transplantacije pozdravila predsednica Darinka Klemenc, v imenu lokalnega organizatorja dogodka pa kolegica Mirjana Čalič. Vsem našim kolegicam, ki so intenzivno sodelovale pri pripravi enega pomembnejših mednarodnih dogodkov v jesenskih dneh, kot so zapisali mediji, iskrene čestitke.

14. september

Komisija za dodeljevanje sredstev iz sklada za izobraževanje je obravnavala vloge, ki so jih vlagatelji posredovali v mesecu juliju in avgustu. Razdeljenih je bilo približno 10.000,00 EUR namenskih sredstev za plačilo kotizacij in pomoč pri doseganju formalne izobrazbe na dodiplomskem in podiplomskem študiju.

14. september

Na Visoki šoli za zdravstveno nego Jesenice je potekala 4. Šola za klinične mentorje z naslovom »Napredna znanja za kakovostno delo s študenti zdravstvene nege – poklicna etika in kontinuiran profesionalni razvoj«. Prispevek z naslovom Nasilje na delovnem mestu in etične dileme je prispevala tudi Delovna skupina za nasilje Zbornice – Zveze.



15. september

V Mariboru je v organizaciji Fakultete za zdravstvene vede Univerze v Mariboru potekala že 3. študentska konferenca s področja zdravstvenih ved z naslovom »Razvijanje medpoklicnega sodelovanja v času študija na področju zdravstvenih ved«. Častna pokroviteljica je bila poleg Mestne občine Maribor tudi Zbornica – Zveza. Ob otvoritvi konference je navzoče nagovorila tudi predsednica Zbornice – Zveze. Mladim študentom je zaželela veliko študijskih uspehov, saj bodo prav te generacije v naslednjih desetletjih odločilno prispevale k razvoju stroke zdravstvene in babiške nege.

15. september

Ministrstvo za zdravje je pod okriljem direktorata za zdravstveno varstvo pripravilo problemsko konferenco z okroglo mizo z naslovom »Geriatrija in gerontologija v slovenskem prostoru«. Na konferenci so aktivno sodelovale tudi mnoge predstavnice zdravstvene nege. Prav tako je bila na konferenci najštevilčnejša udeležba medicinskih sester, kar še enkrat dokazuje, da nam v zdravstveni negi (pa naj delujemo na področju zdravstva ali sociale) ni vseeno, kaj se bo dogajalo s starostniki v slovenskem prostoru. Ne nazadnje bomo to celo mi sami, če bomo imeli srečo.

15. september

V Festivalni dvorani v Ljubljani se je na vroč četrtek večer odvijala »najsrčnejša« prireditve tega dne v prestolnici. Že četrtrič zapored je revija Zdravje razglasila »Najsrčnejšo medicinsko sestro, babico in patronažno medicinsko sestro«. Slavnostna govornika na prireditvi sta bila direktor revije Samo Žargi in predsednica Zbornice – Zveze, Darinka Klemenc. Najsrčnejša medicinska sestra je po mnenju bralcev revije Zdravje postala Andreja Obran, najsrčnejša patronažna medicinska sestra Štefka Lesar, najsrčnejša babica pa Erika Kocjan. Vsem čestitkam, ki smo jih izrekli že ob prireditvi, se pridružujejo tudi čestitke našega uredništva.

16. september

Člani Upravnega odbora Zbornice – Zveze so se sestali na 43. redni seji in obravnavali obsežen dnevni red.

1. Pregled polletnega poročila Zbornice – Zveze (Miran Pikovnik in Barbara Košir, Unija d.d.)
2. Pregled in sprejem zapisnika 42. seje UO Zbornice – Zveze z dne 29. 6. 2011
3. Pobude in predlogi

- a) Mednarodni sporazumi o sodelovanju
- b) Pobuda Častnega razsodišča o novem načelu Kodeksa etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov za področje raziskovanja v zdravstveni in babiški negi
- c) Specialna znanja s področja revmatologije
- d) Pobuda za spremembo poklicnega standarda
- e) SKOR Center – Nacionalni center za strokovni, karierni in osebnostni razvoj medicinskih sester in babic pri Zbornici – Zvezi; realizacija elaborata
- f) Vloge za podaljšanje licenčnega obdobja
- g) Udeležbe na dogodkih

4. Poročilo o aktivnostih med obema sejama UO

- a) Poročilo s sestankov na Ministrstvu za zdravje (specializacije, ruralne ambulante, javna pooblastila)
- b) Poročilo o poteku priprav na izvedbo specialnih znanj v ZD Ljubljana
- c) Poročilo o problematiki statusa zdravstvene nege v socialno-varstvenih zavodih
- d) Poročilo o pripravah na obeležitev mednarodnih dni boja proti nasilju nad ženskami na Zbornici – Zvezi

5. Razno

- a) Posredovanje podatkov iz registra za potrebe doktorske naloge
- b) Kadrovske zadeve
- c) Vloga za donacijo študentske humanitarne odprave v Zambijo novembra 2011, vloga Visoke sole za zdravstvo Izola
- d) Promocijsko gradivo Zbornice – Zveze
- e) Odjava udeležencev s seminarjev – pobuda in priporočilo

16. september

S sklicem seje delovne skupine za revizijo dokumenta Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni in babiški negi se je uspešno zaključilo delo še ožje skupine, za področje patronažne zdravstvene nege. V mesecu oktobru bo tako natisnjena nova publikacija z omenjenega področja. Kolegicam, ki so sodelovale pri pripravi izredno pomembnega dokumenta, se najlepše zahvaljujemo. Vsem, ki vam bo dokument v pomoč pri vsakdanjem delu in pomembnih odločitvah, bomo prek spletne strani posredovali tudi obvestilo, vezano na izdajo publikacije.

16.–17. september

S sklepom upravnega odbora Zbornice – Zveze, že leta 2008, se je vodstvo strokovnega združenja zavezalo, da bo skrbelo za



Gradimo skupaj



kontinuirano izobraževanje vseh, ki vodijo katerokoli delovno telo Zbornice – Zveze. Ob preštevanju predsednic/predsednikov regijskih strokovnih društev, strokovnih sekcij, komisij, stalnih in začasnih delovnih skupin, uredništev, se številka naših prostovoljcev giblje med 70 in 80. Izobraževanja, ki so bila do zdaj izvedena, so bila usmerjena predvsem v izgradnjo celostne podobe, poenotenja dela, vodenja in oddajanja poročil, zbiranja in arhiviranja gradiv in še mnogo drugega. Letošnji izobraževalni dan je bil namenjen prihajajočim aktivnostim v prihodnjem letu, zato smo ga tudi poimenovali »Gradimo skupaj«. Žal se zaradi delovnih obveznosti mnogi niso uspeli udeležiti izredno zanimivih delavnic. Prepričani pa smo, da bodo tisti, ki so v svojem prostem času dva dni trdo delali, znali prenesti novo pridobljeno znanje, pozitivno naravnost in povezovalno moč tudi na ostale sodelavce. Hvala vsem, ki ste si vzeli čas, pa ne le v tem vikendu – hvala vam tudi za čas in vse dejavnosti, ki ste jih pripravili in podarjali našemu strokovnemu združenju.

19. september

Sestanek vodstva Zbornice – Zveze in vodstva ZD Ljubljana ob pripravi specialnih znanj za področje zobozdravstva.

19. september

Z delom že nadaljuje Delovna skupina za terminologijo v zdravstveni in babiški negi. Največ časa so članice delovne skupine v tem obdobju namenile terminološki razlagi pojmov, ki so nastajali v poletnih dneh ob prevodu ene izmed strokovnih smernic (RNA Ontario) »Nursing Best Practice Guidelines Programme« s področja razjede zaradi pritiska.

20. september

Zasedalo je Častno razsodišče prve stopnje.

20. september

Komisija za licenčno vrednotenje je obravnavala tekoče vloge organizatorjev strokovnih srečanj.

20. september

Na 6. seji so zasedale članice Nadzornega odbora Zbornice – Zveze. Obravnavan je bil dnevni red:

1. pregled in sprejem zapisnika 5. seje Nadzornega odbora Zbornice – Zveze z dne 17. marca 2011;
2. pregled finančnega poročila Zbornice – Zveze za obdobje od 1. 1. 2011 do 30. 6. 2011;
3. razno.

Članice Nadzornega odbora so na pozitivno poslovanje Zbornice – Zveze v prvem polletju tega leta podale tudi svojo pozitivno oceno. Vendarle pa so v zapisniku zapisale, da gre pri razmerju države (MZ) do našega združenja za malomaren in neodgovoren odnos pri izpolnjevanju dolžnosti glede izvajanja javnih pooblastil. Vodstvo Zbornice – Zveze so pozvale, naj vztraja pri svojih odločitvah glede pogajanj, vezanih na Pogodbo in anekse k pogodbi za leto 2011.

21. september

V kongresnem centru Thermana v Laškem je potekala prva znanstvena konferenca Visoke šole za zdravstvene vede Slovenj Gradec. V imenu Zbornice – Zveze je navzoče na konferenci pozdravila koordinatorica regijskih strokovnih društev, Ksenija Pirš.

22. september

V preddverju Univerzitetnega kliničnega centra v Ljubljani je potekala slovesnost ob svečani podelitvi prvih 82 certifikatov Nacionalne poklicne kvalifikacije zdravstveni reševalec/reševalka. Na podelitvi so vsem prejemnikom certifikatov po sklepu izvršnega odbora strokovne sekcije reševalcev v zdravstvu podelili tudi posebne identifikacijske značke. Ob tej

priložnosti je bil podpisan tudi sporazum o sodelovanju med Zbornico – Zvezo in Hrvatskim zavodom za hitnu medicino (HZHM), s katerim naši kolegi reševalci in kolegice reševalke že vrsto let zgledno sodelujejo. Vsem dobitnikom certifikatov iskreno čestitamo.

22. september

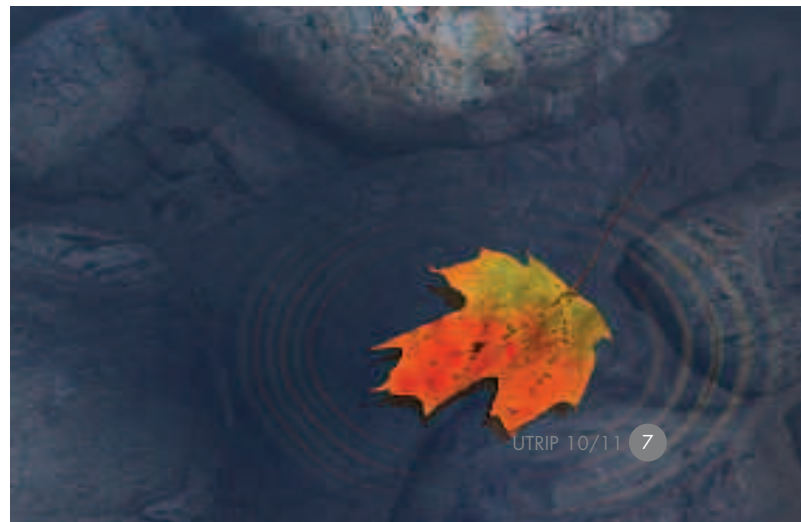
Skladno s sklepom Seje upravnega odbora, da Zbornica – Zveza pridobi strokovno pomoč pri povezovanju stanovskih organizacij in izvajalcev zdravstvene in babiške nege v odnosu do ključnih odločevalcev v zdravstvu, smo se nemudoma sestali s strokovnjaki za komuniciranje v zdravstvu in določili smernice za lažje uveljavljanje interesa Zbornice – Zveze in naših članov. Postavili smo temelje za strategijo komuniciranja z našimi ključnimi javnostmi ter za krizno komuniciranje. Dotaknili smo se tudi anonimnih in manj anonimnih pisem, ki jih izvajalci zdravstvene in babiške nege, pretežno nečlani, naslavljajo na naše uredništvo, medije in uradne institucije in so klic na pomoč k izboljšanju razmer v zdravstveni negi. Razmere je mogoče izboljšati s strateškim povezovanjem in enotnim delovanjem stanovskih organizacij ter zaposlenih v zdravstveni in babiški negi. Zato bo Zbornica – Zveza še naprej delovala transparentno in pošteno, obenem pa tudi povezovalno, saj je enotno in kooperativno delovanje stanovskih organizacij in naših članov najhitrejša pot do naših skupnih ciljev. Obenem bomo skrbeli za celovito komuniciranje s člani, ki ste naši ambasadorji in morate prvi prejeti vse informacije, pa naj bodo dobre ali slabe. Dosledno se bomo odzivali tudi na vsa ravnanja, ki neupravičeno krnijo ugled, status, podobo, vlogo, pomen in integriteto poklica ter zaposlenih v zdravstveni in babiški negi, saj nas s tem oddaljujejo od boljše prihodnosti za medicinske sestre, babice in zdravstvene tehnike.

27. september

Sestale so se članice Delovne skupine za nenasilje v zdravstveni negi in raziskovalke s področja (ne)nasilja v zdravstveni negi ter izmenjale strokovna mnenja in ugotovitve na osnovi pridobljenih podatkov zadnje aktualne raziskave, katere rezultati bodo predstavljeni na konferenci v mesecu decembru.

Ob pregledu dogodkov za sončni september sem se večkrat spomnila na nekdanjo pristno slovensko reklamo: »Letos je bila lepa pomlad, zato imamo bogato jesen.« Težko bomo pričakali konec gospodarske krize, težko se soočamo z vsakodnevnimi obvestili o tem, kako nikjer ničesar ni več moč vzeti, ker so vse in še več pobrali, pa se ne ve kdo. Morda nas ob vsem tem lahko bogatijo le prijazni medosebni odnosi, prijateljska pomoč, tudi stanovska pripadnost. Vsem, ki čutite in tudi udejanjate ta del vrednot, želim, da bi še naprej vztrajali – več ko nas bo, težje nas bodo prepričali v nasprotno! **Hvala vsem tistim, ki verjamate v poslanstvo, delo, vrednote in vizijo našega združenja in ste del svoje dohodnine nakazali na naš skupni račun. Ob koncu meseca septembra smo prejeli obvestilo, da ste nam nakazali 1789,00 EUR!**

Želim vam zares lepo in bogato jesen.





Številka: 832/2011/AG

Datum: 24.8.2011

LEKARNIŠKA
ZBORNICA
SLOVENIJESLOVENE
CHAMBER
OF PHARMACYVojkova cesta 48
1000 LJUBLJANA, SLOVENIJA
tel: +386 1 280 65 50
fax: +386 1 280 65 61
mail: tajnistvo@lek-zbor.si
www.lzs.si

g. minister Dorijan Marušič

Ministrstvo za zdravje

Štefanova 5

1000 Ljubljana

ZADEVA: Storitve referenčnih ambulant

Spoštovani gospod minister Dorijan Marušič!

Radi bi usmerili vašo pozornost na Okrožnico 13/11: Evidenčno spremljanje opravljenih zdravstvenih storitev diplomirane medicinske sestre v referenčni ambulanti, ki jo je ZZZS 18. julija 2011 objavil na svoji spletni strani. Na Lekarniški zbornici Slovenije se z besedilom te okrožnice ne strinjamo, ker iz nje izhaja, da se kompetence diplomirane medicinske sestre širijo na kompetence magistra farmacije. Kot stanovska organizacija bi vas radi opozorili, da je okrožnica glede nalog diplomirane medicinske sestre v okviru posamezne storitve referenčnih ambulant v nasprotju z določbami evropske zakonodaje, ki urejajo poklicno kvalifikacijo diplomirane medicinske sestre, in presega kompetence omenjenega poklica.

V skladu z Okrožnico 13/11 naj bi pri nekaterih storitvah diplomirana medicinska sestra "ocenila pacientovo samooskrbo pri rednem in pravilnem jemanju zdravil", opravila "motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstveno vzgojo v zvezi z jemanjem zdravil,..." ter "svetovala in učila o pravilnem načinu uporabe zdravil (pršilniki, insulin,...)".

Informiranje in svetovanje o zdravilih spada med poklicne kompetence magistra farmacije (45. člen Direktive Evropskega parlamenta in Sveta 2005/36/ES z dne 7. septembra 2005 o priznavanju poklicnih kvalifikacij) in ne diplomirane medicinske sestre. V skladu z omenjeno direktivo imajo medicinske sestre naslednja znanja in veščine: (a) ustrezno poznavanje ved, na katerih temelji splošna zdravstvena nega, vključno z zadostnim razumevanjem zgradbe, fizioloških funkcij in obnašanja zdravih in bolnih oseb kakor tudi odnosa med zdravstvenim stanjem človeka ter njegovim fizičnim in družbenim okoljem; (b) zadostno poznavanje narave in etike poklica ter splošnih načel zdravja in zdravstvene nege; (c) ustrezne klinične izkušnje; te izkušnje, ki naj bodo izbrane glede na njihov pomen za usposabljanje, je treba pridobivati pod nadzorom usposobljenega sestrskega osebja ter na krajih, kjer sta število usposobljenega osebja in oprema primerna za zdravstveno nego bolnikov; (d) sposobnost za sodelovanje pri praktičnem usposabljanju zdravstvenega osebja in izkušnje pri delu s tem osebjem; ter (e) izkušnje pri delu z delavci drugih poklicev v zdravstvenem sektorju.

Med kompetencami medicinske sestre torej ni znanj o zdravilih, zlasti ne takih, s kakršnimi razpolagajo magistri farmacije. Ker tekom svojega izobraževanja in usposabljanja medicinske sestre ne pridobijo znanj o zdravilih, zgoraj opisanih nalog ne morejo opraviti z vso strokovno skrbnostjo, kot jo lahko oseba, ki je taka znanja pridobila med svojim usposabljanjem za poklic magister farmacije.

Prosimo, da se kompetenc poklica magistra farmacije ne širi na poklic diplomirane medicinske sestre, in da se zgoraj navedene naloge izvamejo iz storitev, ki jih v referenčnih ambulantah izvajajo diplomirane medicinske sestre.

V upanju na čimprejšnjo rešitev problematike vas lepo pozdravljamo.

S spoštovanjem!

doc. dr. Aleš Mlinarič, mag. farm.
v.d. predsednika LZS



**Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije –
Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije**
Ob železnici 30, 1000 Ljubljana, tel. +01/544 54 80; e-naslov: tajnistvo@zbornica-zveza.si

Ministrstvo za zdravje
Direktorat za zdravstveno varstvo
14. 9. 2011, Ljubljana

ZADEVA: Odgovor na dopis Lekarniške zbornice Slovenije v zvezi z evidenčnim spremljanjem opravljenih storitev diplomiranih medicinskih sester v referenčni ambulanti

Spoštovani,

kot strokovno združenje, ki je nosilec javnih pooblastil reguliranja poklicnih dejavnosti medicinskih sester, zdravstvenih tehnikov in babic, ki pogosteje kot lastni celoviti interes v ospredje postavlja skrb za kakovostno in varno zdravstveno oskrbo pacientov, menimo, da je dopis Lekarniške zbornice »lov na čarovnice« in zatiskanje oči pred realnostjo današnjega časa.

Zdravstveni sistem se mora hitro in učinkovito odzvati na vse večje potrebe prebivalcev po ustreznih zdravstvenih oskrbi, med uspešne projekte sedanjega mandata pa sodi tudi uvedba referenčnih ambulant.

Na Zbornici zdravstvene nege Slovenije – Zvezi strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (Zbornici – Zvezi) se zavedamo pomena poklica magistra farmacije v procesu izvajanja preskrbe z zdravili ter predvsem v bolnišničnem okolju tudi upravljanja z njimi. Prav tako se zavedamo pomembne vloge magistra farmacije ne le pri svetovanju pacientom ob izdajanju zdravil, pač pa tudi pri zagotavljanju informacij o zdravilih drugim zdravstvenim delavcem, med njimi tudi medicinskim sestram.

Želja in ambicija Ministrstva za zdravje ob uvajanju referenčnih ambulant je bila, da se v novih organizacijskih oblikah, kot je referenčna ambulanta, zagotovi čim bolj kakovostna, varna in celovita obravnava pacientov s kroničnimi boleznimi. Glede na dejstvo, da so ravno ti pacienti največji porabniki zdravil, je ena izmed temeljnih dejavnosti, ki se jim diplomirana medicinska sestra v referenčni ambulanti nikakor ne bo mogla izogniti, preverjanje ustreznosti načina jemanja zdravil pri pacientih, ki bodo obravnavani v teh ambulantah, kjer je vloga diplomirane medicinske sestre pomembna in tudi odgovorna.

Skladno z Direktivo Evropskega parlamenta in Sveta 2005/36/ES z dne 7. septembra 2005 o priznavanju poklicnih kvalifikacij sodi poklic medicinske sestre, enako kot poklic magistra farmacije, med regulirane poklice s področja zdravstva. Tako kot za vse regulirane poklice direktiva tudi za medicinske sestre navaja podrobnejše zahteve glede obsega in vsebin izobraževanja, ki je podlaga za pridobitev poklicne kvalifikacije, pa tudi področja dela, ki so osebi s to poklicno kvalifikacijo dosegljiva v državah članicah. Direktiva tako za diplomirane medicinske sestre v 31. členu navaja, da izobraževanje in usposabljanje, ki ga morajo opraviti medicinske sestre za pridobitev poklicne kvalifikacije, zagotavlja medicinskim sestram, da so po končanem izobraževanju usposobljene za prevzemanje polne odgovornosti za načrtovanje, organizacijo in izvajanje zdravstvene nege pacienta. Direktiva med drugim navaja, da je teoretično usposabljanje tisti del usposabljanja medicinskih sester, med katerim medicinske sestre pridobijo poklicno znanje, razumevanje in veščine, potrebne za organizacijo, pripravljanje in dajanje zdravil ter ocenjevanje celovite zdravstvene nege. Poleg tega direktiva navaja, da je klinično usposabljanje del usposabljanja medicinskih sester, pri katerem se medicinske sestre, udeleženke praktičnega usposabljanja, učijo v skupini in v neposrednem stiku z zdravim ali bolnim posameznikom in/ali skupnostjo organizirati, pripravljati in dajati zdravila ter oceniti

zahtevano celovito zdravstveno nego na podlagi pridobljenega znanja in veščin. Medicinska sestra, udeleženka praktičnega usposabljanja, se nauči delati v skupini, skupino tudi voditi in organizirati celovito zdravstveno nego, vključno z zdravstvenim izobraževanjem posameznikov in manjših skupin v zdravstveni ustanovi ali skupnosti.

V okviru učnega programa diplomiranih medicinskih sester in prav tako diplomiranih babic je tudi farmakologija.

Kot primer navajamo predmetnik na eni izmed šol, kjer poteka izobraževanje diplomiranih medicinskih sester: FARMAKOLOGIJA – program sodi med temeljne vede, ovrednoten je z ECTS: 7 in obsega 65 kontaktnih ur predavanj. Cilji in predmetno specifične kompetence diplomanta so: znanje in razumevanje osnov farmakologije, razumevanje vpliva zdravil na fiziološke in patofiziološke procese; pridobivanje pregleda nad osnovnimi farmakološkimi skupinami zdravil in njihovim mehanizmom delovanja; sposobnost predvidevanja in prepoznavanja neželenih učinkov, kontraindikacij in posebnih opozoril na osnovi poznavanja principov delovanja zdravil; prepoznavanje vplivov na delovanje zdravil pri posameznem pacientu. Prenesljive /ključne spretnosti in drugi atributi diplomanta so razumevanje anatomije, fiziologije in patologije ter biokemičnih procesov.

Trditev Lekarniške zbornice, da medicinske sestre nimajo znanj o zdravilih, je neresnična in za slovenske medicinske sestre in babice žaljiva ter degradirajoča. Prav gotovo znanja izvajalcev zdravstvene in babiške nege niso enaka znanju magistrstov farmacije, a velja tudi obratno.

Tako je popolnoma upravičeno pričakovanje Ministrstva za zdravje, da bo vloga diplomirane medicinske sestre v referenčni ambulanti z vidika zdravil skladna z zgoraj navedenimi kompetencami. Zbornica – Zveza ta pričakovanja podpira. V kolikor pa bo z razvojem zdravstvenega sistema omogočeno, da bo vsak pacient, ki bo obravnavan v referenčni, ruralni ali kakršni koli drugi ambulanti deležen strokovne obravnave magistra farmacije (pred, med in po jemanju zdravilnih učinkovin), pa tak razvoj Zbornica – Zveza pozdravlja. Še posebej pa podpira prizadevanja Lekarniške zbornice po čim hitrejšem uvajanju kliničnih farmacevtov na oddelke slovenskih bolnišnic, ki bodo prevzeli vse naloge v zvezi z naročanjem, skladiščenjem in razdeljevanjem zdravilnih učinkovin ter učenje pacientov za samozdravljenje v domačem okolju, kar so nedvomno njihove pristojnosti, jih pa že vso zgodovino opravljamo medicinske sestre in babice. V takem primeru bodo lahko medicinske sestre in babice več časa posvetile pacientom ter tako zagotovile bolj kakovostno, varno, profesionalno in prijazno zdravstveno in babiško nego.

Hiter in učinkovit ukrep pričakujemo od Ministrstva za zdravje na področju obnovljivega recepta in podpiramo širitev izdaje zdravil na obnovljivi recept na vse ostale terapevtske skupine zdravil in medicinsko-tehničnih pripomočkov. Širjenje storitve obnovljivega recepta pomeni manjšo obremenitev za druge zdravstvene delavce, še posebej za zdravnike in medicinske sestre v ambulantah družinske medicine, ker zmanjšuje število obiskov, čakalne dobe in posledično stroške.

Zbornica – Zveza podpira tiste sistemske ukrepe Ministrstva za zdravje, ki v zdravstveni sistem uvajajo racionalnejše delovanje, ki pa nikakor ne sme potekati na račun kakovosti zdravstvene obravnave pacientov. Nasprotno, s sistematičnim uvajanjem storitev, ki zagotavljajo optimalnejšo izrabo virov in obenem spodbujajo sodelovanje med zdravstvenimi delavci, želimo ob racionalizaciji delovanja zdravstvenega sistema zagotoviti tudi njegovo večjo kakovost in dolgoročno vzdržnost.

S spoštovanjem,

Darinka Klemenc, predsednica Zbornice – Zveze



Zbornica – Zveza pod drobnogledom Supervizorja

Barbara Marinko, univ. dipl. prav.

Komisija za preprečevanje korupcije je v letošnjem letu osvežila spletne strani s spletno aplikacijo za spremljanje izdatkov javnih institucij, ki jo je poimenovala Supervizor. Gre za spletno storitev, ki naj »splošni javnosti, medijem, stroki in državnim organom omogoča vpogled v izdatke javnih institucij, ki se nanašajo na blago in storitve«. Temeljni cilj spletne storitve je »krepitev delovanja pravne države, integritete in transparentnosti, odpravljanje korupcijskih tveganj in nasprotja interesov«.

Ali kot se je o Supervizorju izrekla informacijska pooblaščenka: »V demokratičnih družbah mora biti javnosti dana možnost, da si sama ustvari mnenje o ravnanju javnih organov, njenih uslužbencev in nosilcev javnih funkcij. Pričujoča aplikacija je odlično orodje za ta namen.«

Na vstopni strani Supervizorja je zapisano, da se »Komisija do objavljenih podatkov ne opredeljuje in tudi ne prevzema odgovornosti za njihovo točnost. Iz podatkov, ki se izpišejo med zadetki, ne izhaja nujno zaključek, da je bil prejemnik sredstev iz sektorja države tudi končni koristnik teh sredstev. Gre za podatke o izplačilih. Celovito informacijo o podlagi za konkretno izplačilo lahko dobite pri posameznem proračunskem uporabniku.«

Kot vsako informacijo moramo tudi informacijo, pridobljeno na tem naslovu, obravnavati v celotnem kontekstu.

Pa pogledjmo, kakšne podatke ponuja Supervizor o Zbornici – Zvezi.

Zbornico – Zvezo je na Supervizorju moč najti med prejemniki sredstev, in sicer v obdobju 2003–2011. Proračunski uporabniki – plačniki so v glavnem javni zavodi, pa tudi različna ministrstva.

Tako je iz seznama proračunskih uporabnikov razvidno, da je največ sredstev Zbornici – Zvezi namenil UKC Ljubljana, sledi mu UKC Maribor, SB Celje, nato pa se na 4. mestu prikaže Ministrstvo za zdravje, temu sledi največji zdravstveni dom v Sloveniji – ZD Ljubljana itd.

Zneski sredstev se na prvi pogled zdijo zelo visoki. Npr. UKC Ljubljana je Zbornici – Zvezi v obdobju 2003–2011, torej v osmih letih, izplačal 2.363.325,49 EUR, Ministrstvo za zdravje pa v tem obdobju pol milijona evrov. Poskusimo te podatke nekoliko osvetliti. Najprej si podrobneje oglejmo transakcije med UKC Ljubljana in Zbornico – Zvezo. Če kliknemo na gumb »prikaži mesečne vsote transakcij« lahko ugotovimo, da se zneski povprečno gibljejo okoli 30.000 EUR. Če pa smo še nekoliko bolj radovedni, lahko kliknemo na možnost »prikaži podrobnosti o transakcijah nad 4000 EUR«. Iz te storitve lahko razberemo, da gre za nakazilo iz plač zaposlenih po seznamu. Gre seveda za **članarino**, ki jo javni zavod odvajajo iz plač zaposlenih. V resnici torej NE GRE za sredstva proračunskega uporabnika – javnega zavoda UKC Ljubljana, pač pa za sredstva vsakega posameznega zaposlenega, ki je kot način plačila članarine izbral, da se ta odvajajo od njegovega osebnega dohodka, torej prek njegovega delodajalca. Gre torej za sredstva naših članov, ki so se prostovoljno odločili za članstvo v strokovnem in poklicnem združenju in se zavedajo pomena in vloge zdravstvene nege, poklica in podobe izvajalcev zdravstvene in babiške nege v slovenskem in mednarodnem prostoru. Spomnimo, da je v Zbornico – Zvezo včlanjenih 16.800 izvajalcev zdravstvene in babiške nege, kar nas uvršča med največja strokovna in poklicna združenja. Zbornica – Zveza pa tako zbrana sredstva v skladu s Statutom deli v obsegu 45 % za delovanje regijskih strokovnih društev, 5 % v sklad za izobraževanje in 50% za delovanje Zbornice – Zveze.

Zdaj si oglejmo še povezavo med Zbornico – Zvezo in Ministrstvom za zdravje. Ob kliku na gumb »prikaži podrobnosti o transakcijah nad 4000 EUR« ugotovimo, da gre za plačilo

obveznosti po pogodbi in plačilo storitev v okviru javnih pooblastil. V letu 2011 ta znesek znaša skupno 55.000 EUR.

Za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti morajo biti izvajalci posameznih zdravstvenih poklicev oziroma s posameznih področij vpisani v register in imeti veljavno licenco. Naloge vpisa izvajalcev v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in izdajanje licence izvajalcem s področja zdravstvene dejavnosti je Ministrstvo za zdravje v okviru javnih pooblastil podelilo Zbornici – Zvezi. Sredstva za izvajanje storitev iz javnega pooblastila pa se zagotovijo iz državnega proračuna. Zbornica – Zveza je tako v letošnjem letu za namen izvajanja javnih pooblastil od Ministrstva za zdravje prejela 68.000 EUR v dveh zneskih, od tega predstavlja januarski znesek poplačilo za leto 2010, avgustovski v višini **55.000 EUR pa prvo in do zdaj edino izplačilo za izvajanje javnih pooblastil v letu 2011**. Sredstva Ministrstva za zdravje predstavljajo 4,05 % vseh sredstev, ki jih je Zbornica – Zveza v osmih letih pridobila od proračunskih uporabnikov. Zbornica – Zveza v tem trenutku v registru izvajalcev zdravstvene dejavnosti vodi 19.936 izvajalcev.

Primerjavo lahko izpeljemo z Zdravniško zbornico, ki prav tako izvaja javna pooblastila. Zdravniška zbornica ima ta trenutek 8716 članov (podatek je vzet s spletne strani Zdravniške zbornice <http://www.zdravniskazbornica.si/zs/319/zbornica>). V letošnjem letu so za izvajanje javnih pooblastil s strani Ministrstva za zdravje prejeli **346.920,00 EUR**, v osmih rednih mesečnih zneskih. V letu 2010 so za izvajanje javnih pooblastil prejeli **530.346,00 EUR**. Sredstva Ministrstva za zdravje predstavljajo 25,08 % vseh sredstev, ki jih je Zdravniška zbornica v osmih letih pridobila od proračunskih uporabnikov. V oči bode dejstvo, da je Zbornica – Zveza za štiri leta izvajanja javnih pooblastil prejela ENAK znesek kot Zdravniška zbornica za eno leto izvajanja javnih pooblastil. Na tem mestu moramo opozoriti tudi na dejstvo, da Ministrstvo za zdravje kljub številnim opozorilom nenehno zavlačuje z izplačilom sredstev za izvajanje javnih pooblastil, kar Zbornico – Zvezo potiska v nevzdržen položaj.

Ob podrobnejšem pregledu tudi najmanjših izplačil javnih zavodov se izkaže, da le ti Zbornici – Zvezi v manjšem obsegu namenjajo tudi sredstva za izpeljavo izobraževanja. Ti zneski predstavljajo kotizacije za izobraževanja, ki jih pod okriljem Zbornice – Zveze pripravljajo strokovne sekcije in regijska strokovna društva.

Če povzamemo zgoraj napisano: Zbornica – Zveza je sicer res prejemnica sredstev s strani javnih zavodov in ministrstev, vendar **ta sredstva v veliki večini predstavljajo članarine članov in sredstva za izvajanje javnih pooblastil**.

Spletna aplikacija Supervizor je nedvomno koristna storitev, ki prek javne osvetlitve toka denarja med javnim in zasebnim povečuje odgovornost nosilcev javnih funkcij za smotno in učinkovito porabo javnih sredstev, omogoča argumentirano razpravo o sprejetih in načrtovanih investicijah ter zmanjšuje tveganja za slabo upravljanje, zlorabo oblasti, predvsem pa omejuje sistemsko korupcijo, nepošteno konkurenco in klientelizem. Vsekakor pa se je treba tudi pri uporabi teh podatkov samo-omejiti z zadostno mero razmisleka in skepse. Odgovorna uporaba spleta je odgovornost nas samih.



Otvoritveno zasedanje foruma medicinskih sester Latinske Amerike v okviru Mednarodnega sveta medicinskih sester (ICN)



V okviru otvoritvenega zasedanja foruma medicinskih sester Latinske Amerike ICN je 22. in 23. avgusta v Quitu, Ekvador, potekalo tudi srečanje vodilnih medicinskih sester s področja zdravstvene nege iz Latinske Amerike in Španije.

Opozarjajo na resolucijo Generalne skupščine Svetovne zdravstvene organizacije WHA59.27 o krepitvi zdravstvene nege in babištva ter na pomanjkanje napredka pri uvedbi in izvajanju Konvencije MOD št. 149 ob upoštevanju agende za dostojno delo MOD ter potrjujejo predloge, podane v poročilu Svetovne banke za naslovom »Investiranje v zdravje«, ki poudarja pomen zdravstvene nege za učinkovito in uspešno delovanje sodobnih zdravstvenih sistemov.

Izražajo zaskrbljenost zaradi pomanjkljive udeležbe medicinskih sester v političnih forumih s področja zdravstva in socialne varnosti – zlasti tistih, ki so zadolženi za izpolnjevanje razvojnih ciljev tisočletja in drugih regionalnih ter državnih zdravstvenih in socialnih prednostnih nalog.

Opozarjajo na pomanjkanje usklajenih kadrovskih načrtov, ki bi bili povezani z načrti za izobraževanje in razvoj storitev.

Ugotavljajo:

- pomanjkanje napredka pri odpravljanju revščine in izboljšanju dostopa do kakovostnih zdravstvenih storitev v številnih državah;
- nesprejemljivo raven nasilja v družbah na splošno in obžalovanja vredno naraščajoče nasilje nad medicinskimi sestrami, ki želijo opravljati zdravstvene storitve;
- nezadostno izvajanje veljavnih zakonov, ki urejajo poklic medicinske sestre, in neutemeljeno nasprotovanje spremembam v praksi, ki bi izboljšale dostop do nege in njeno kakovost, uspešnost ter učinkovitost;

- potrebo po večjem številu diplomiranih medicinskih sester, zaposlenih v zdravstvenih sistemih, ki lahko izvajajo zahtevno nego in ustrezno razporejajo pomožno osebje ter tako dosežejo boljše zdravstvene rezultate pri bolnikih in prebivalstvu na splošno.

Priporočajo:

- vlade naj nemudoma sprejmejo ustrezno zakonodajo ali začetno izvajati zakone, ki spodbujajo nično toleranco nasilja nad medicinskimi sestrami med opravljanjem njihovega dela, hkrati pa podpirajo delodajalce pri sodnem pregonu nasilnih posameznikov;
- vključevanje medicinskih sester v postopke strateškega načrtovanja, zlasti v zadevah, ki se nanašajo na človeške vire v zdravstvu in preoblikovanje sistemov zdravstvene nege na regionalni, nacionalni in podnacionalni ravni;
- nadgradnjo obstoječih vladnih pobud s pomočjo razvoja in financiranja usklajene kadrovske strukture za medicinske sestre na osnovi usposobljenosti ter raznovrstnih in kakovostno zasnovanih izobraževalnih programov, vse skupaj pa naj temelji na preglednem in pravičnem sistemu plač in nagrad;
- okrepitev prizadevanj za razvoj in izvajanje kadrovskih načrtov, osredotočenih na čim večji prispevek diplomiranih medicinskih sester k povečanju dostopa in izboljšanju rezultatov zdravljenja bolnikov v pozitivnih delovnih okoljih.

Vodilne medicinske sestre na otvoritvenem zasedanju foruma medicinskih sester Latinske Amerike v okviru ICN opredelile ključne nevarnosti za zdravstveno nego

Ženeva, Švica, 20. september 2011 – Vodilne medicinske sestre iz Latinske Amerike in Španije, ki so se udeležile otvoritvenega zasedanja foruma medicinskih sester Latinske Amerike, so opredelile ključne nevarnosti za izvajanje zdravstvene nege in določile ukrepe za opozarjanje na te nevarnosti. Forum je v sodelovanju z Mednarodnim svetom medicinskih sester (ICN) potekal v Quitu, Ekvador.

V javnem sporočilu za tisk (www.icn.ch/images/stories/documents/news/Statements/Communique_WFF_Latin_America_2011.pdf), ki je bilo objavljeno v medijih in posredovano ministrstvu za zdravje, je forum opredelil naslednje ključne nevarnosti:

- pomanjkanje napredka pri odpravljanju revščine in izboljšanju dostopa do kakovostnih zdravstvenih storitev v številnih državah;
- nesprejemljivo raven nasilja v družbah na splošno in zlasti nad medicinskimi sestrami;
- nezadostno izvajanje obstoječe zakonodaje, ki ureja poklic medicinske sestre;
- potrebo po večjem številu diplomiranih medicinskih sester, s čimer bi dosegli boljše zdravstvene rezultate pri bolnikih in prebivalstvu na splošno.

V sporočilu za tisk je hkrati pozval vlade, naj kot prednostno nalogo obravnavajo naslednja priporočila:

- sprejemanje ali izvajanje zakonov, ki spodbujajo nično toleranco do nasilja nad medicinskimi sestrami;
- večje vključevanje medicinskih sester v postopke strateškega načrtovanja;
- razvoj in financiranje usklajene kadrovske strukture za medicinske sestre, povezane z izobraževalnimi programi in nagrajene s preglednim ter pravičnim sistemom plač in dodatkov;
- povečanje prispevka diplomiranih medicinskih sester k izboljšanju dostopa in rezultatov zdravljenja bolnikov v pozitivnih delovnih okoljih.

Forum medicinskih sester Latinske Amerike je omogočil okolje za izmenjavo idej in izkušenj, povezanih z delom na področju zdravstvene nege v regiji, in razpravo o tem, kako se soočiti z izzivi danes in v prihodnosti. Hkrati predstavlja nastajajočo mrežo predstavnikov in predstavnic nacionalnih združenj medicinskih sester, ki jih zanimajo vprašanja, povezana z delom in življenjem medicinskih sester.



Pismo dr. Margaret Chan generalni direktorici Svetovne zdravstvene organizacije

Spoštovana dr. Margaret Chan,

v Ameriški akademiji za zdravstveno nego smo nadvse zaskrbljeni zaradi dejstva, da še ni bil imenovan nihče, ki bi po upokojitvi Dr. Yanove prevzel položaj vodilne medicinske sestre za področje znanosti zdravstvene nege na sedežu Svetovne zdravstvene organizacije. Medicinske sestre in babice predstavljajo približno 75 % vseh zdravstvenih delavcev na svetu in imajo pomembno vlogo pri reševanju svetovnih zdravstvenih potreb ter doseganju razvojnih ciljev tisočletja.

Močno vodstvo v SZO je ključnega pomena za podporo neprecenljivim prispevkom medicinskih sester in babic po vsem svetu, ki si prizadevajo za bolj kakovostne zdravstvene storitve in za krepitev zdravstvenih sistemov, s čimer bi medicinskim

sestram in babicam omogočili, da svoje delo opravljajo v varnem okolju in karseda učinkovito. Vodstvo v SZO, tako na sedežu v Ženevi kot tudi v regionalnih in državnih uradih, je nujno potrebno za usmerjanje lokalnih združenj medicinskih sester in izobraževalnih ustanov.

Pričakujemo, da boste čim prej zaključili postopek izbire ustreznega kandidata za delovno mesto vodilne medicinske sestre za področje znanosti zdravstvene nege v SZO in tako omogočili izpolnjevanje ciljev, ki se nanašajo na zdravje.

Z lepimi pozdravi,

Catherine L. Gilliss, predsednica Ameriške akademije za zdravstveno nego



Prispevek EFN k zeleni knjigi o posodobitvi Direktive o poklicnih kvalifikacijah

Spoštovani gospod komisar Barnier,

v Evropskem združenju organizacij medicinskih sester (EFN) pozdravljamo priložnost za sodelovanje v novem posvetovalnem postopku o Direktivi o poklicnih kvalifikacijah. EFN sestavljajo nacionalna združenja medicinskih sester iz 34 evropskih držav, naš cilj pa je zagotavljati visoko kakovostno in pravično zdravstveno dejavnost v EU s strateškim prispevanjem k razvoju učinkovitih, usposobljenih in motiviranih medicinskih sester. Rezultati politike EFN vplivajo na vsakdanje delo šestih milijonov medicinskih sester v Evropski uniji in Evropi na splošno. EFN ima torej vse, kar je potrebno za sodelovanje pri pomembnem političnem dokumentu EU, in veselimo se, da bomo lahko obdržali dejavno vlogo v tem procesu.

STALIŠČE EFN

V EFN poudarjamo pomen Direktive o vzajemnem priznavanju profesionalnih kvalifikacij za prosti pretok medicinskih sester v EU. Načelo samodejnega priznavanja je ključno za enotni trg, zato Komisijo pozivamo, naj okrepi in posodobi Direktivo ter zahteva preglednost in konkretne ukrepe v korist mobilnosti zdravstvenih delavcev brez ogrožanja varnosti bolnikov in kakovosti zdravstvene nege. Po našem mnenju bi morala posodobitev Direktive zagotavljati okvir za razvoj visoko kakovostne nege, ki jo izvajajo usposobljeni zdravstveni delavci z zadostnimi zmogljivostmi in ustreznimi spretnostmi ter znanji za soočanje s prihodnjimi izzivi v zdravstveni negi. Direktiva naj torej:

1. zagotavlja minimalne zahteve, kot jih določa Direktiva 36 – v EFN poudarjamo pomen premika k 12 letom začetne ravni za vse države članice;

2. določi obvezno uporabo informacijskega sistema za notranji trg (IMI) za pristojne organe in možnost dostopa do sistema za posameznike, s čimer bi zmanjšali birokracijo in pospešili razvoj sistema v korist priznavanja profesionalnih kvalifikacij;

3. posodobi Prilogo V z novimi temami v izobraževalnih programih za medicinske sestre in opredeli postopek za nadaljnji razmislek o tem, ali bi Prilogi V dodali seznam pristojnosti;

4. vzpostavi postopek za oblikovanje okvira stalnega strokovnega razvoja v EU, s katerim bi vzdrževali visoko usposobljeno in motivirano osebje v zdravstvenem sektorju;

5. ne dovoli delnega dostopa do poklica medicinske sestre ali katerega koli drugega zdravstvenega poklica.

V EFN menimo, da lahko Akt za enotni trg poveča število visoko kvalificiranih delovnih mest v zdravstvenem sektorju v skladu z vodilnimi strategijami EU. Poklic medicinske sestre je torej v zelo dobrem položaju za spodbujanje inovativnih sprememb in povečanje učinkovitosti ter uspešnosti zdravstvenih sistemov.

Z lepimi pozdravi,

Unni Hembre, predsednica EFN





Novice iz EFN

Izvajanje Direktive o priznavanju poklicnih kvalifikacij (Direktiva 2005/36/ES) (25/07/2011)

13. julija 2011 je Odbor Evropskega parlamenta za zaposlovanje in socialne zadeve razpravljal o poročilu o izvajanju Direktive o priznavanju poklicnih kvalifikacij 2005/36/ES in Evropsko komisijo pozval, naj poenostavi postopke za samodejno priznavanje poklicnih kvalifikacij, okrepi sodelovanje med državami članicami ter uveljavi predpis, veljaven na območju notranjega trga, kakršna je na primer pobuda za inovativna zdravila (Innovative Medicines Initiative – IMI), ki je zlahka dostopna in omogoča varstvo podatkov. Odbor meni, da je treba nadzorovati in posodobiti minimalne zahteve za poklice, kot so tisti s področja zdravstvene nege, ter omogočiti posodabljanje diplom in kvalifikacij. Odbor hkrati tudi meni, da je prost pretok ljudi in delavcev ena od glavnih prednosti, ki jih prinaša evropska integracija, zato podpira vse pobude, katerih cilj je olajšati čezmejno mobilnost kot sredstvo za učinkovito delovanje trga delovne sile ter krepitev ekonomske rasti in konkurenčnosti v Evropski uniji.

Delavnica z naslovom Zdravstvena nega in zdravljenje, ki jo organizira Evropsko partnerstvo za inovacije za dejavno in zdravo staranje (28/06/2011)

Evropsko združenje organizacij medicinskih sester (European Federation of Nurses Association, tj. EFN), ki je aktivno udeleženo pri Evropskem partnerstvu za inovacije za dejavno in zdravo staranje (AHAIP), je kot eden glavnih akterjev sodelovalo na delavnici z naslovom Zdravstvena nega in zdravljenje, ki je 23.–24. junija 2011 potekala v Bruslju. Cilj delavnice je bil združiti vse glavne interesne skupine in tako omogočiti razpravo o konkretnih predlogih s področja zdravstvene nege ter zdravljenja za starajoči del naše populacije, ki bi jih lahko obravnavalo Evropsko partnerstvo za inovacije za dejavno in zdravo staranje. Podana je bila vrsta predlogov za ukrepe na področju zdravstvene nege, ki bodo meseca septembra predstavljeni še Usmerjevalni skupini partnerstva AHAIP, da jih nadgradi. Predstavljenih je bilo tudi nekaj primerov z opisi ukrepov, ki se trenutno izvajajo – med drugim študija primera iz Združenega kraljestva, ki jo je predstavila Dr. Marina Lupari (dobitnica nagrade Frontline First – Royal College of Nursing), in Osnovni program zdravstvenega varstva na Portugalskem (Primary Healthcare Strategy in Portugal), ki ga je predstavil Raul Miguel Pires Fernandes iz portugalskega združenja medicinskih sester (»Ordem dos Enfermeiros«); obe organizaciji sta članici združenja EFN. Obiskovalci so kot možen ukrep, ki bi ga lahko v okviru partnerstva izpeljali v prvi fazi, izpostavili še promocijo orodij, s pomočjo katerih bi izmenjali ukrepe, ki se že izvajajo. Nazadnje je glavni tajnik združenja EFN še poudaril, da je za učinkovitejšo obravnavo razlik in zmanjšanje vrzeli med državami članicami EU ter prenos že obstoječih orodij in primerov dobre prakse potrebna bolj smotrna raba finančnih programov EU, konkretno strukturnih skladov EU.

Evropski projekt Veriga zaupanja (Chain of Trust) – spletna anketa o mnenju bolnikov in strokovnjakov o telezdravju (27/06/2011)

Evropsko združenje bolnikov (The European Patients' Forum – EPF) skupaj s šestimi partnerji (EFN, PGEU, CPME, TIF, NST, SUSTENTO) izvaja evropski projekt z imenom »Veriga zaupanja«, ki ga sofinancira program EU za javno zdravje. Cilj dvoletnega evropskega projekta, ki se je začel januarja 2011, je ugotoviti, kakšno mnenje imajo glavni končni uporabniki storitev (pacienti, zdravniki, medicinske sestre in farmacevti v Evropski uniji) o telezdravju in kako se je njihovo mnenje spremenilo od začetka

uporabe telezdravja, pa tudi kakšne ovire nam preprečujejo, da bi tej inovativni vrsti storitve začeli zaupati in jo sprejeli. Eno izmed orodij konzorcija programa Chain of Trust za ocenjevanje mnenj, ki jih imajo o telezdravju bolniki in strokovnjaki s področja zdravstva, je spletna anketa; na voljo je v 11 jezikih, namenjena pa je tako uporabnikom storitev s področja telezdravja kot tudi tistim, ki teh storitev ne uporabljajo. Ker je to pomembno sredstvo za zbiranje podatkov in obveščanje oblikovalcev politik in nosilcev odločanja na različnih ravneh, vas spodbujamo, da anketo izpolnite. Lepo vas tudi prosimo, da spletno povezavo do ankete objavite na svoji spletni strani ter o njej obvestite svoje člane, negovalno osebje, ki storitve na področju telezdravja uporablja, pa tudi tiste, ki jih ne.

Zelena knjiga – Posodobitev Direktive o priznavanju poklicnih kvalifikacij (Direktiva 2005/36/ES) (22/06/2011)

Po javnem posvetu Evropske unije z namenom ocene Direktive o priznavanju poklicnih kvalifikacij (tako imenovane Direktive 36) je Evropska komisija 22. junija 2011 sprejela Zeleno knjigo. Zelena knjiga se navezuje na obdobje javnega posveta, ki traja do 20. septembra 2011, cilj pa je zbrati mnenja, ki jih imajo interesne skupine iz EU o posodobitvi Direktive. Ker je to ena ključnih prednostnih nalog Akta za enotni trg, je glavni cilj te posodobitve olajšati mobilnost državljanov Evropske unije v poklicne namene. Zelena knjiga tako predstavlja nove ideje za pospeševanje mobilnosti na območju enotnega trga, kot je na primer evropska poklicna izkaznica; raziskuje načine za nadgrajevanje že doseženega; poleg tega pa izpostavlja možnosti za posodobitev samodejnega priznavanja kvalifikacij. Ker je to za medicinske sestre in stroko pomembno vprašanje, bo Evropsko združenje organizacij medicinskih sester (EFN) predstavilo svoj prispevek k Zeleni knjigi. Evropska komisija, ki zakonski predlog pričakuje do konca leta 2012, pa 7. novembra 2011 organizira tudi javno konferenco na temo posodobitve Direktive o priznavanju poklicnih kvalifikacij.

Medvedki v pomoč osirotelim hčeram medicinskih sester



Mednarodni svet medicinskih sester (ICN) z veseljem predstavlja prodajo prav posebnega medvedka (Teddy Bear) v pomoč skladu Florence Nightingale »Girl Child Education Fund – GCEF«.

GCEF na ta način omogoča šolanje v osnovnih šolah osirotelim hčeram medicinskih sester v deželah v razvoju, tako da plača šolnino, obleke – uniforme, čevlje in knjige.

Sklad GCEF je nastal kot pobuda Mednarodnega sveta medicinskih sester – ICN; imenovan je »Mednarodni sklad Florence Nightingale«.

Za naročilo tega ljubkega medvedka in v podporo GCEF je potreben samo en klik na www.gcfbear.com in pomagali bomo sirotam, hčerkam medicinskih sester!

Prilpavila Veronika Pretnar Kunstek



Aktivnosti v državnem svetu v septembru

Peter Požun

V sredo, 14. septembra 2011, se je Državni svet sestal na svoji 40. redni seji. Med drugim so bili na dnevnem redu: Predlog zakona o postopkih za uveljavitev ali odpustitev odgovornosti družbenikov za obveznosti izbrisanih gospodarskih družb, Predlog zakona o spremembi in dopolnitvah Zakona o interventnih ukrepih, Predlog zakona o spremembah Zakona o posojilu Helenski republiki ter Predlog zakona o dopolnitvi Zakona o ponovni vzpostavitvi agrarnih skupnosti ter vrnitvi njihovega premoženja in pravic. Državni svetniki smo sprejeli tudi Letno poročilo Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije za leto 2010 in Poročilo o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti v Republiki Sloveniji leta 2010 ter sprejeli zaključke posveta »Vloga invalidov in države pri spremljanju uresničevanja Konvencije o pravicah invalidov«.

Med temami, ki so vzbudile največ razprave in predhodnih aktivnosti v parlamentu, je bil prav gotovo Predlog zakona o spremembi in dopolnitvah **Zakona o interventnih ukrepih**. Temu smo svetniki, ki zastopamo javne interese, odločno nasprotovali že od začetka. Skupaj z državnim svetnikom Branimirjem Štrukljem sva v vseh razpravah poudarjala in prepričevala sogovornike, da bi bilo mogoče učinkovitejšo organiziranost javnega sektorja doseči tudi na druge načine, in sicer z omejevanjem stroškov zaposlovanja na podlagi dopuščanja večje avtonomnosti posameznih proračunskih porabnikov in upoštevanje posebnosti posameznega področja javnega sektorja, z vzpostavitvijo meril uspešnosti in možnostjo sankcioniranja neuspešnih ter mehanizmov, ki bi spodbujali gospodarno ravnanje celotnega javnega sektorja.

Menili smo, da predložena novela zakona ne more biti učinkovita, saj temelji na parcialnih ukrepih, na ohlapno postavljenih zakonskih pravilih, ki bodo omogočala številne izjeme od strogo zastavljenih ciljev, poleg tega pa tudi ne predvideva učinkov njene implementacije. Učinkovitost je vprašljiva tudi zato, ker bi predlagani ukrepi zajeli zelo različne segmente javnega sektorja, z zelo različnimi značilnostmi delovanja, brez upoštevanja posebnosti posameznega področja javne uprave, njihovih veljavnih standardov oziroma normativov dela ter pogojev zaposlovanja.

Takšen način linearnega zmanjševanja določenih izdatkov na podlagi administrativnih ukrepov se do zdaj ni izkazal za uspešnega, državi pa tovrstni ukrepi bolj škodujejo kot koristijo, saj ne upoštevajo, da je kadrovanje v javnem sektorju zelo specifično glede na posamezno dejavnost (npr.: vrtci so letos zaposlili več vzgojiteljic zaradi sproščenih pogojev sprejema otrok ob nespremenjenih prostorskih normativih). Tako na primer daljšanje življenjske dobe in povečevanje števila oseb, ki potrebujejo domsko oskrbo, spodbuja gradnjo novih domov za ostarele, hkrati pa povečuje potrebe po zaposlenih v teh domovih. Prav tako skokovito naraščajo potrebe po zdravstvenih storitvah in specifičnih oblikah zaposlovanja zaradi sledenja posameznim ciljem razvoja zdravstvenega sistema. Posebej sem opozoril na področje zdravstva, na katerem Slovenija zaostaja za primerljivim povprečnim številom zaposlenih v ostalih evropskih državah, hkrati pa se sooča s pomanjkanjem strokovnjakov na določenih področjih, zato je treba za pokritje povečanih potreb po zdravstvenih storitvah težave reševati bodisi z dodatnimi zaposlitvami ali s povečanjem obremenitve sedanjih zaposlenih, kar so zadnja leta večinoma reševali s podjemnimi pogodbami. Na osnovi podjemnih pogodb v slovenskih bolnišnicah, med drugim, opravljajo tudi delo zunaj rednega delovnega časa. Vse to bo v primeru sprejema zakona neizvedljivo. Opozoril sem tudi na neusklajenost z novelo predlaganih omejitev zaposlovanja s

smernicami Ministrstva za zdravje glede razvoja zdravstvenega sistema in povečanja njegove učinkovitosti, saj bodo ti ukrepi negativno vplivali tako na čakalne dobe kot na obseg izpolnjevanja, pa tudi na učinkovitost izvajanja posameznih programov. Pričakovati je mogoče, da se bo trend skrajševanja čakalnih dob – v primeru uveljavitve zakona – zaradi predlaganega omejevanja zaposlovanja ponovno obrnil v negativno smer.

Ko je bil na odboru za lokalno samoupravo DZ sprejet amandma, ki bi nam zmanjšal plače za 4 %, pa smo seveda videli, da je vrag odnesel šalo. Po napornih usklajevanjih in dogovorih je bil tik pred zdajci sprejet amandma vlade, ki je omilil določbe zakona, in sicer: dovoljeval je nadomeščanje upokojitev (1 za 2), nadomeščanje daljših bolniških odsotnosti in dopusta za varstvo otroka; amandma odbora za zmanjšanje plače pa ni dobil podpore. **Državni svet dopolnjenega predloga zakona ni podrl, temu pa je sledil pri odločanju tudi Državni zbor, ki zakona ni sprejel.**

V zvezi z zakonom o spremembah in dopolnitvah **Zakona o zdravilstvu** je Državni svet že v letu 2007 opozoril na njegove ključne pomanjkljivosti – neustreznost stroge ločitve šolske in komplementarne medicine, neracionalnost ustanovitve zdravilske zbornice z obveznim članstvom ter neusklajenost s stališči izvajalcev. Ministrstvo za zdravje je na lastno pobudo v začetku leta 2009 začelo s pripravo novega predloga zakona – Predloga zakona o zdravilski dejavnosti, v pripravo katerega so bili vključeni tudi zunanji člani in predstavniki strokovnih združenj. Predlog zakona o zdravilski dejavnosti je bil torej usklajen in pripravljen za nadaljnjo proceduro že konec leta 2009, ministrstvo pa je do aprila 2011, ko je v javno razpravo vložilo popolnoma novo besedilo – Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravilstvu – zagovarjalo njegove rešitve. Državnemu svetu obrazložitev, zakaj je do tega prišlo, ni bila podana. Državni svet je na osnovi predstavljenih dejstev ugotovil, da predložena novela Zakona o zdravilstvu nima nobene vsebinske povezave s Predlogom zakona o zdravilski dejavnosti, ki je bil v pripravi pretekli dve leti in je bil usklajen z vsemi ključnimi udeleženci, ter da ne rešuje nobenega izmed izpostavljenih problemov s strani izvajalcev zdravilske dejavnosti. Zato je sprejel sklep, da predloga zakona ne podpira.

Primerjave s sosednjimi in ostalimi evropskim državami kažejo, da je Slovenija edina, ki strogo ločuje zdravniško dejavnost od zdravilske, namesto da bi sledila smernicam Svetovne zdravstvene organizacije (WHO), ki v svojih strategijah spodbuja vgraditev povezave med tradicionalno ter komplementarno medicino.

Državni svet zakona ni podprl.



Napredna znanja za kakovostno delo s študenti zdravstvene nege – poklicna etika in kontinuiran profesionalni razvoj

Katja Skinder Savič, Karmen Romih in dr. Brigita Skela Savič

Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice (VŠZNJ) kontinuirano razvija znanja kliničnih mentorjev. Septembra 2011 smo izvedli že 4. šolo za klinične mentorje s krovnim naslovom »Napredna znanja za kakovostno delo s študenti zdravstvene nege – poklicna etika in kontinuiran profesionalni razvoj«*.



Udeleženci 4. šole za klinične mentorje

Cilj šol mentorstva je podiplomsko izobraževanje kliničnih mentorjev na področjih, kjer želimo povezati teoretično znanje in usposabljanje v kliničnem okolju ter povečati učinkovitost kliničnih mentorjev pri doseganju ciljev kliničnega usposabljanja. Nova strokovna in didaktična znanja so ključnega pomena, da lahko klinični mentorji prepoznajo in razvijajo svojo vlogo. Tako smo do zdaj klinične mentorje izobraževali o različnih strokovnih vsebinah, ki so bile tudi ovrednotene z ECTS (raziskovanje, delo s starostniki in komunikacija) in nekatere delno sofinancirane s sredstvi Evropskega socialnega sklada. Poklicna etika in profesionalni razvoj je področje, ki je bilo načrtovano v načrtu dela 2011. Kakovostna obravnava pacienta ni odvisna samo od opravljenih intervencij, ampak tudi od etičnega ravnanja s pacienti, zato mora imeti zdravstveno osebje znanje in razvite sposobnosti za etično delovanje in demonstriranje tega pred študenti ter usmerjanje njihovega razvoja v času študija. Klinični mentorji sooblikujejo poklicne vrednote študenta, njegovo moralno in profesionalno držo, ter s tem oblikujejo njegov profesionalni razvoj, zato je izjemnega pomena, da se tega zavedajo in da k temu pravilno pristopajo, so sposobni refleksije, samokritike in študentu

nudijo dialog ter problemski pristop pri razpravljanju o etiki, morali in vrednotah v poklicu. Opolnomočenje študenta za prevzemanje odgovornosti za etično ravnanje in odločanje mu daje osnove za razvoj pozitivne poklicne samopodobe, ki usmerja diplomantov profesionalni razvoj. Pozitivna poklicna samopodoba je povezana z zadovoljstvom pri delu in boljšo kakovostjo zdravstvene obravnave.

Vsebina letošnje 4. šole mentorstva je bila še posebej pomembna, saj je področje etike ena od obveznih vsebin za obnavljanje licence v zdravstveni negi, za kar smo pri Zbornici – Zvezi pridobili licenčne točke. Udeleženci 4. šole za klinične mentorje so pridobili 2 ECTS, ki ju lahko uveljavljajo pri predmetu Etika in religija v postmoderni družbi na študijskem programu Zdravstvena nega prve stopnje in pri predmetu Aplikacija sodobnih teorij etike v prakso zdravstvene nege na študijskem programu Zdravstvena nega druge stopnje.

Ves projekt, ki vključuje raziskavo med kliničnimi mentorji in izvedbo delavnice evropskega združenja FINE, je bil financiran prek javnega razpisa Ministrstva za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo Republike Slovenije. Na strokovnem izobraževanju je

**Operacijo »Usposabljanje kliničnih mentorjev in študentov zdravstvene nege za kakovostno delo s starostniki – priložnosti za izboljševanje klinične prakse na področju zdravstvene nege starostnika« financira Evropski socialni sklad.*

Operacija se izvaja v okviru Operativnega programa razvoja človeških virov 2007–2013, razvojne prioritete 3: »Razvoj človeških virov in vseživljenjskega učenja«; prednostne usmeritve 3.3 »Kakovost, konkurenčnost in odzivnost visokega šolstva«.

Projekt št. OP RCV_VS-10-09



Dekanja doc. dr. Brigita Skela Savič levo in desno gospa Branka Rimac

predavalo 14 domačih strokovnjakinj s področja zdravstvene nege in družboslovnih ved ter tri tuje predavateljice, dr. Alice Kiger z Univerze Aberdeen, dr. Angela Kydd z Univerze West of Scotland in ga. Branka Rimac, predsednica Hrvatske udruge medicinskih sestara.

Izr. prof. dr. Alice Kiger je predstavila etične teorije (deontološko, utilitaristično in etiko vrlin). Sledila je analiza primera z vidika navedenih treh teorij in etičnega načela avtonomije. Skupaj z mag. Andrejo Prebil sta predstavili vlogo medicinske sestre v današnji postmoderni družbi, ki jo opredeljujejo tudi ne-enoznačnost, konfliktnost, kompleksnost vrednot in izziv, katero pot ubrati, kakšne odločitve sprejeti v zdravstveni negi ter skrbi za pacienta in družino. Mag. Jožica Ramšak je predstavila terapevtsko komunikacijo med pacientom in medicinsko sestro ter osvetlila terapevtski odnos in njegov pomen s sociološkega in organizacijskega vidika. Doc. dr. Angela Kydd je predstavila vrste odgovornosti medicinskih sester. Poudarila je, da se morajo medicinske sestre zavedati lastnih vrednot, stališč in prepričanj ter pri tem spoštovati in upoštevati pacientove vrednote. Delovati v korist pacientu pa od medicinske sestre zahteva dobro in jasno razumevanje etike v zdravstvu.

Drugi dan izobraževanja je dekanja Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice, doc. dr. Brigita Skela Savič, predstavila pomen etičnih principov pri raziskovanju v zdravstveni negi. Poudarila je, da mora biti raziskovalec oseba, ki ima dobro znanje s področja raziskovanja ter visoke etične standarde in norme. Etični standardi na področju raziskovanja vključujejo tudi etični odnos med raziskovalci in upoštevanje pravil na področju intelektualne lastnine. Nepravilna uporaba podatkov v raziskavi ali v publiciranju, podatkov, ki pripadajo drugim raziskovalcem, je neetično ravnanje in zloraba dela drugega. Ga. Branka Rimac je predstavila etični in profesionalni razvoj medicinskih sester na Hrvaškem, ga. Zdenka Mrak iz Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana pa je govorila o samopodobi medicinskih sester in njihovem profesionalnem razvoju v Sloveniji. Ga. Damjana Pondelek, članica Slovenskega

društva za odnose z javnostmi, Public Relations Society of America (RSA) in PRSA Health Academy, ki združuje strokovnjake na področju odnosov z javnostmi v zdravstvu, je predavala o humanizaciji v zdravstvu, s poudarkom na zdravstveni obravnavi, osredotočeni na pacienta. Ga. Karmen Romih je predstavila pacientove pravice in vlogo zdravstvene nege pri njihovem zagotavljanju. O etičnih vidikih nasilja na delovnem mestu je spregovorila ga. Monika Ažman, izvršna direktorica Zbornice – Zveze, članica delovne skupine za nenasilje v zdravstveni negi.

Sledile so predstavitve študentk študijskega programa druge stopnje Zdravstvena nega VŠZNJ, ki so jih pripravile pod mentorstvom izr. prof. dr. Alice Kiger z Univerze Aberdeen in mag. Andreje Prebil z VŠZNJ. Ga. Damjana Orel je predstavila spoštovanje načel avtonomije, dobronamernosti in neškodovanja v psihiatrični zdravstveni negi, ga. Nataša Žakelj pa pacientovo pravico do preprečevanja in lajšanja bolečine. Zdravstveni delavci in nadomestno materinstvo – etična dilema je bil naslov predavanja gospe Metke Žitnik Šircelj. Ga. Mirjam Korošec nam je na primeru dementnega pacienta osvetlila zagotavljanje pravice pacienta do samostojnega odločanja. Zadnje predavanje drugega dne je bilo Diskriminacija ranljivih skupin v zdravstveni negi; o tem je spregovorila ga. Mateja Rožman.

Tretji dan so potekale delavnice, ki sta jih vodili dr. Nina Vanita Hočvar in dr. Neja Zupan. Namen delavnic je bil predstaviti, kaj pomeni etičen odnos in etično komuniciranje in kako je mogoče s pomočjo orodja »Nevrolingvistično programiranje« razumeti globlji pomen etičnosti posameznika na različnih ravneh.

Program 4. šole za klinične mentorje, ki smo ga pripravili na osnovi predmetnih vsebin, ovrednotenih po merilih ECTS, je naletel na dober odziv, saj se je dogodka udeležilo 70 slušateljev iz 14-ih učnih baz VŠZNJ ter 9 študentov študijskega programa prve in druge stopnje Zdravstvena nega na VŠZNJ.

V okviru šole je bil izdan recenziran zbornik predavanj, ki bo v pomoč kliničnim mentorjem pri njihovem delu, študentom prve in druge stopnje pa bo služil kot študijsko gradivo.



Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v kirurgiji – novim izzivom naproti

Tanja Atelšek, Lidija Fošnarič

Prvega oktobra 1982 je bila na pobudo gospe Grete Zver ustanovljena Strokovna sekcija (SS), ki še danes strokovno povezuje člane negovalnih timov širokega kirurškega področja. Štiriletni mandat predsednice SS je z letošnjim letom prevzela Lidija Fošnarič.

Hiter razvoj tehnologije je močno vplival na napredek sodobne kirurgije, s tem pa tudi na razvoj in prilagajanje zdravstvene nege kirurškega pacienta. V luči napredka, povezovanja in poenotenja strokovnih smernic je nujno sodelovanje, katerega omogoča in opredeljuje SS pod okriljem Zbornice – Zveze. Strokovna sekcija je bila ustanovljena za izvajanje strokovnih in programskih nalog Zbornice – Zveze na področju strokovnega izpopolnjevanja, strokovnih smernic in standardov ter navodil in priporočil za strokovno delo na področju kirurške zdravstvene nege. Za lažje povezovanje vseh področij kirurške zdravstvene nege bo oblikovano delovno telo v okviru Strokovne sekcije za področje izobraževanja in znanstvenega raziskovanja. Tako bomo lahko natančneje proučevali strokovna vprašanja s področja kirurške zdravstvene nege. Prav tako bo lažje ugotavljati in analizirati potrebe po strokovnih izpopolnjevanjih. Spodbujali bomo znanstveno-raziskovalno delo na področju zdravstvene nege kirurškega pacienta.

Osebna izkaznica predsednice

Po končanem študiju Zdravstvene nege na Visoki zdravstveni šoli Univerze v Mariboru sem se leta 2001 zaposlila v Splošni bolnišnici Celje, kjer sem pričela z delom diplomirane medicinske sestre na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo. V enoti intenzivne nege omenjenega oddelka sem ob izkušenih članih negovalnega tima razvijala strokovna znanja in veščine diplomirane medicinske sestre. Leta 2002 sem prevzela delovno mesto namestnice glavne medicinske sestre Oddelka za žilno kirurgijo, kjer sem pridobila pomembne izkušnje s področja vodenja in organizacije zdravstvene nege. Želja po znanju in raziskovanju zdravstvene nege me je vodila na Fakulteto za zdravstvene vede v Mariboru, kjer sem leta 2010 pridobila strokovni naziv magistrica zdravstvene nege in se zaposlila v Centru za bolezni ožilja v Splošni bolnišnici Celje. Center predstavlja združeno (kirurško in internistično) celovito in usklajeno obravnavo pacientov z žilnimi boleznimi. Pri ustanavljanju centra sem tudi aktivno sodelovala. Z letošnjim letom nadaljujem študij, na strokovnem področju delovanja v Strokovni Sekciji in Zbornici – Zvezi pa se bom zavzemala za povezovanje in enotno delovanje vseh zaposlenih na področju kirurške zdravstvene nege.

Z nastopom mandata nove predsednice je prišlo veliko novih izkušenj, znanj in predvsem izzivov, ki so bistvenega pomena za uspešno delovanje SS. S strokovnim povezovanjem in zavzetostjo se bomo trudili za zadovoljstvo vseh članov na področju kirurške zdravstvene nege.



Foto: Fonda

Lidija Fošnarič



Foto: Lidija Fošnarič

Delovni sestanek IO SS



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



Delovna Skupina Za
Nenasilje v Zdravstveni Negi

Se soočate z nasiljem na delovnem mestu?
Zaznavate besedno, psihično, fizično, spolno, ekonomsko nasilje?
Ste žrtev nasilja v partnerskih, sorodstvenih ali družinskih odnosih?
Ste trpinčeni?

Na Zbornici – Zvezi tudi letos, 25. 11. 2011,
na mednarodni dan boja proti nasilju nad ženskami

PONOVNO ODPIRAMO VRATA NENASILJU!

Pričakujemo vas 25. novembra 2011 od 9. do 18. ure.

Članice Delovne skupine za nenasilje bomo za vas pripravile različna preventivna gradiva, informacije in literaturo.

Predstavile vam bomo protokole obravnave nasilja na delovnem mestu, ki jih je Delovna skupina za nenasilje pripravila v letu 2010. Spregovorile bomo o vladnih in nevladnih oblikah pomoči za osebe z izkušnjo nasilja ter ponudile informacije in znanja o preprečevanju in obravnavi nasilja. Na voljo pa vam bomo tudi **za reševanje vašega osebnega primera izkušnje z nasiljem – če bo mogoče, že ta dan, sicer se dogovorimo za individualno srečanje. Zaupnost in anonimnost sta zagotovljeni.**

Z vami bodo strokovnjakinje ter strokovnjaki, ki se ukvarjajo s preprečevanjem in obravnavo nasilja.

Svoj obisk lahko tudi najavite na nenasilje@zbornica-zveza.si in hkrati pošljete opis vašega problema, dileme, stiske. Tako se bomo za individualno pomoč lahko že vnaprej pripravili.

Vljudno vabljeni!

Irena Špela Cvetežar
vodja Delovne skupine za nenasilje

Darinka Klemenc
predsednica Zbornice – Zveze

Podpis Konvencije Sveta Evrope o preprečevanju in boju proti nasilju nad ženskami in nasilju v družini

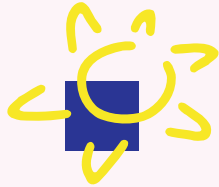
8. septembra 2011 je Slovenija podpisala Konvencijo SE o preprečevanju in boju proti nasilju nad ženskami in nasilju v družini. Konvencija, ki je bila sprejeta 7. aprila 2011 na 1111. zasedanju Odbora ministrskih namestnikov Sveta Evrope, je prvi mednarodni pravni instrument, ki celovito določa obveznosti pogodbenic za preprečevanje nasilja nad ženskami, vključno z nasiljem v družini. Kot pravni instrument o človekovih pravicah krepi odgovornost držav za spodbujanje enakosti spolov in varstvo človekovih pravic žrtev tovrstnega nasilja, saj prav nasilje, ki izhaja iz razmerij med spoloma, ohranja in ustvarja neenakost žensk in moških.

Do danes je poleg Slovenije konvencijo podpisalo 15 držav (Avstrija, Finska, Francija, Nemčija, Grčija, Islandija, Luksemburg, Črna gora, Portugalska, Slovaška, Španija, Švedska, Turčija, Makedonija, Norveška). Za začetek veljavnosti konvencije je potrebno, da jo ratificira deset držav, med njimi vsaj osem držav članic Sveta Evrope.

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

Ob železnici 30, 1000 Ljubljana, tel/fax +01/231 6055; www.zbornica-zveza.si

NACIONALNI CENTER ZA STROKOVNI, KARIERNI IN OSEBNOSTNI RAZVOJ MEDICINSKIH SESTER IN BABIC

**Delovna Skupina Za Nenasilje v Zdravstveni Negi**

VABI NA STROKOVNO SREČANJE Z MEDNARODNO UDELEŽBO

PONOVO SKUPAJ PROTI NASILJU ...

Ljubljana, petek, 9. 12. 2011

PROGRAM

- 8.00 – 8.45 registracija udeleženk in udeležencev
 8.45 – 9.00 Uvodni nagovori: Darinka Klemenc, predsednica Zbornice – Zveze, Irena Špela Cvetežar, vodja DS za nenasilje, Andreja Kvas, vodja Raziskovalne skupine

1. del: POGLEDI NA NASILJE RAZLIČNIH STROK

Moderiranje: Darinka Klemenc, Irena Špela Cvetežar

- 9.00 – 10.00 **Handling Aggression in Nursing: A Swiss Experience**, Ian Needham
 10.00 – 10.30 **Nasilje, čustva, medosebno nasilje**
Mitja Muršič
 10.30 – 11.00 **Pojmovna opredelitev spolnega in drugega nadlegovanja ter trpinčenja na delovnem mestu**, Sonja Robnik
 11.00 – 11.30 **Nasilje na delovnih mestih v zdravstvu**
Metoda Dodič Fikfak
 11.30 – 12.00 **Dileme obravnave nasilja na delovnem mestu – izkušnje Delovne skupine za nenasilje v zdravstveni negi**, Dora Lešnik Mugnaioni
 12.00 – 12.15 Razprava
 12.15 – 12.45 ODMOR

2. del: PREDSTAVITEV NACIONALNE RAZISKAVE O NASILJU NA DELOVNIH MESTIH MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V SLOVENIJI; preliminarni rezultati

Moderiranje: Monika Ažman, Nika Škrabl

- 12.45 – 13.10 **Raziskovanje nasilja v zdravstveni negi – kje ni nasilja?**, Majda Pahor
 13.10 – 13.25 **Metodološki pristop – nova nacionalna raziskava v Sloveniji**, Andreja Kvas, Janko Seljak
 13.30 – 13.45 **Predstavitev rezultatov raziskave – trpinčenje na delovnem mestu**, Andreja Kvas, Nevenka Šestan
 13.45 – 14.00 **Predstavitev rezultatov raziskave – spolno nadlegovanje na delovnem mestu**, Irena Špela Cvetežar
 14.00 – 14.15 **Predstavitev rezultatov raziskave – psihično nasilje na delovnem mestu**, Monika Ažman, Tamara Kolnik Štemberger, Nataša Majcan
 14.15 – 14.30 **Predstavitev rezultatov raziskave – fizično nasilje na delovnem mestu**, Darinka Klemenc, Stanka Košir, Nika Škrabl
 14.30 – 14.45 Razprava
 14.45 – 15.00 ODMOR

3. del: POVEZOVANJE Z MEDICINSKIMI SESTRAMI V SOSEDNIH DRŽAVAH

Moderiranje: Dora Lešnik Mugnaioni, Stanka Košir

- 15.00 – 15.45 **Mednarodne primerjave pojavnosti nasilja na delovnih mestih medicinskih sester na Hrvaškem in v Avstriji**, Branka Rimac, Katrin Stimmicker
 15.45 – 16.00 Razprava in zaključek

Splošna obvestila:

Kotizacija z vštetim DDV znaša 190 € (članom Zbornice – Zveze, ki imajo poravnane članske obveznosti, se prizna 50 % popust in znaša 95 €). Kotizacijo nakažite na transakcijski račun Zbornice – Zveze 02015-0258761480, sklic na številko 00 0405-09122011. Podjetja in zavodi lahko kotizacijo poravnajo tudi po prejetju računa.

Na strokovno srečanje se lahko prijavite prek prijavnice, ki je objavljena na spletni strani Zbornice – Zveze www.zbornica-zveza.si pod zavihkom "strokovna srečanja". Natisnjeno in izpolnjeno prijavnico lahko pošljete po pošti na naslov pisarne Zbornice – Zveze, Ob železnici 30a, 1000 Ljubljana ali po telefaksu na št. 01 544 54 81 oziroma po e-pošti na naslov tajnistvo@zbornica-zveza.si.

Kraj dogodka bo objavljen v novembrski številki Utripa in na spletni strani www.zbornica-zveza.si.

Strokovno srečanje je v postopku pridobivanja licenčnih točk pri Zbornici – Zvezi.

Pridite, ne bo vam žal; skupaj bomo v dobri strokovni družbi, med drugim tudi z enim najbolj prepoznavnih strokovnjakov s tega področja v evropskem prostoru, prof. dr. Ianom Needhamom iz Švice.

Irena Špela Cvetežar,
vodja Delovne skupine
za nenasilje

Darinka Klemenc,
predsednica Zbornice –
Zveze



Razpis za podelitev priznanja srebrni znak



V skladu s 33. členom Statuta DMSBZT Gorenjske in Pravilnikom o priznanjih objavlja Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske razpis za podelitev priznanj srebrni znak DMSBZT Gorenjske za leto 2011.

Kriteriji za podelitev priznanja srebrni znak

Priznanje DMSBZT Gorenjske lahko prejme članica/član društva v zdravstveni, izobraževalni ali socialnovarstveni ustanovi, ki ustreza kriterijem:

- članstvo v Društvu vsaj 10 let ali več,
- dolgoletno aktivno delovanje v Društvu in/ali uspešno poklicno delovanje na področju zdravstvene in babiške nege,
- prispevek k večji prepoznavnosti in kakovosti dela v zdravstveni in babiški negi,
- prispevek h krepitvi in ohranjanju dobrih medsebojnih odnosov na delovnem mestu in navzven,
- skrb za ohranjanje in razvijanje kulturne in zgodovinske dediščine medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov,
- skrb za višjo raven znanja v strokovni in laični javnosti.

Predlagatelji naj pisne predloge z življenjepisom kandidatov in podrobno utemeljitvijo posredujejo na sedež društva: Bleiweisova cesta 20, 4000 Kranj, s pripisom **KOMISIJA ZA PRIZNANJA**, najkasneje **do petka, 11. novembra 2011**. Podeljena bodo štiri priznanja.

Podelitev priznanj bo na svečani slovesnosti 10. decembra 2011 v Prešernovem gledališču v Kranju. Komisija bo upoštevala le pravočasno prispеле predloge v skladu s Pravilnikom o priznanjih DMSBZT Gorenjske.

Štefan Duh,
predsednik komisije za priznanja

Judita SLAK,
predsednica DMSBZT Gorenjske

Spoštovana članica/član Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana,

izberimo novembrsko sobotno dopoldne in se spoznajmo v iskanju rešitev ter sprejmimo predlog strokovnjakinje s področja obvladovanja in predstavljanja različnih situacij, ki nam jih prinaša življenje. Dne **12. novembra 2011 od 9. do 13. ure bo z nami gospa Alenka Rebula, v prostorih DMSBZT Ljubljana, Poljanska 14, 1000 Ljubljana.**



Bližina brez stresa

Sočloveku lahko pomagamo le, če znamo poslušati mirno in zbrano. Poslušamo pa lahko le tedaj, ko smo dovolj sproščeni in obenem trdni, na pravi razdalji ter hkrati dovolj blizu in čuteči. Poglobili se bomo v vprašanje, kaj je bližina, ki manjša trpljenje in strah, in kaj lahko naredimo zase, da ne pademo v stres, stisko in izgorelost.

Ključni pojmi: mindfulness, nevrofiziologija stika, možgani v čuječnosti, zdravljenost pozornosti in poslušanja, razbremenjenost in nega notranjega miru pri delu z ljudmi.

Prispevek člana društva je 25 evrov in je plačljiv na dan srečanja.

Prijave zbiramo po e-prijavnici na spletni strani društva: www.drustvo-med-sester-lj.si do zapolnitve prostih mest. Število je omejeno na 25.

Predsednica DMSBZT Ljubljana
Đurđa Sima

Čestitka

Na Fakulteti za zdravstvene vede Univerze v Mariboru je v mesecu septembru uspešno zagovarjala magistrsko delo

PRIMERJAVA VZGOJNE FUNKCIJE PATRONAŽNE MEDICINSKE SESTRE V SKRBI ZA ZDRAVJE POSAMEZNIKA V RAZLIČNIH KULTURNIH IN SOCIALNIH OKOLJIH in si pridobila naziv magistrica zdravstvene nege naša sodelavka

SANDRA GABER FLEGAR.

Čestitamo ji za njen izjemen prispevek k razvoju stroke in ji želimo uspešno poklicno pot še naprej.

Sodelavke iz Patronažne službe Zdravstvenega doma Murska Sobota



1. skupinsko izobraževanje učencev devetih razredov v temeljnih postopkih oživljanja z uporabo avtomatskega defibrilatorja v Sloveniji



Saša Horvat, Peter Kordež

V Sloveniji vsak dan doživi nenadni srčni zastoj približno deset ljudi, pet do šest jih takoj umre. V večini primerov je ob tem dogodku prisoten še kdo od svojcev, očividci, naključni mimoidoči, ki običajno pokličejo številko 112 in čakajo na prihod reševalcev. Največ ljudi se v takšni situaciji znajde pred vprašanjem in odločitvijo, ali bi nenadno obolelemu oz. poškodovanemu nudili prvo pomoč ali pa bi se raje umaknili in prepustili mesto dogodka komu drugemu. Znan je podatek, da pomaga manj kot petina ljudi. Če ne ukrepamo takoj, žrtvi deset minut po srčnem zastoj skoraj ni več pomoči. Praviloma gre med njimi za aktivne, do tedaj »zdrave«, tudi mlade ljudi.

Kljub več kot 600 prodanim avtomatskim defibrilatorjem (www.aed-baza.si) v Sloveniji se le na Koroškem lahko pohvalimo s kar tremi primeri uspešne uporabe javno dostopnega AED. Vendar aparat sam ne stori ničesar. Potreben je nekdo, ki je pripravljen uporabiti to preprosto, avtomatsko, predvsem pa varno napravo. Strah zaradi neznanja ter strah pred neprijetnostmi in pred odgovornostjo velikokrat premaga odločitev o pomoči sočloveku. Zato je še toliko bolj pomembno, da se znanje s področja ukrepanja ob nujnih stanjih in o uporabi AED širi, obnavlja in nadgrajuje, da bi odločitev o pomoči tistemu, ki jo potrebuje, postala spontan refleks.

Prvo skupinsko izobraževanje učencev v temeljnih postopkih oživljanja z uporabo AED v Sloveniji je na pobudo Petra Kordeža in pod strokovnim mentorstvom Cirile Slemenik Pušnik, dr. med., spec. interne medicine, potekalo pod okriljem Koronarnega kluba Mežiške doline (www.srce-si.si). Pomemben delček smo k obeleženju dogodka s posredovanjem znanja in izkušenj na področju TPO + AED poleg izkušenih reševalcev, študentov medicine in študentov visoke zdravstvene šole ter mladih zdravnikov, prispevali tudi strokovnjaki zdravstvene nege in člani Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenj Gradec.

Zanimivo dogajanje je z uvodnim nagovorom popestril župan Občine Ravne, mag. Tomaž Rožen, prisotne je pozdravila tudi vodja SNMP Ljubljana in vodja razširjenega strokovnega kolegija za urgentno medicino, mag. Renata Rajapakse. Sledilo je predavanje Cirile Slemenik Pušnik, spec. int. med., o vzrokih in posledicah srčnega zastoja, Peter Kordež pa je spregovoril o pomembnosti prve pomoči ter TPO z uporabo AED na terenu.



V počastitev svetovnega dneva prve pomoči, ki ga obeležujemo 11. septembra, je kar 120 učencev 9. razredov osnovnih šol na Ravnah na Koroškem in njihovih učiteljev dobilo priložnost za praktično usposabljanje v TPO + AED. Po navodilih Maje Pušnik Vrčkovnik, dr. med., in pod budnim očesom izkušenih zdravstvenih delavcev (inštruktorjev) je bilo zaznati več kot očitno pritrdilno stališče vseh sodelujočih, da nevednost ne more opravičiti opustitve pomoči in ukrepov, ko gre za življenje nenadno obolelega ali poškodovanega posameznika.

Medvedki v pomoč osirotelim hčeram medicinskih sester

Mednarodni svet medicinskih sester (ICN) z veseljem predstavlja prodajo prav posebnega medvedka (Teddy Bear) v pomoč skladu Florence Nightingale »Girl Child Education Fund – GCEF«.

GCEF na ta način omogoča šolanje v osnovnih šolah osirotelim hčeram medicinskih sester v deželah v razvoju, tako da plača šolnino, obleke – uniforme, čevlje in knjige.

Sklad GCEF je nastal kot pobuda Mednarodnega sveta medicinskih sester – ICN; imenovan je »Mednarodni sklad Florence Nightingale«.

Za naročilo tega ljubkega medvedka in v podporo GCEF je potreben samo en klik na www.gcfbear.com in pomagali bomo sirotam, hčerkam medicinskih sester!

Pripravila Veronika Pretnar Kunstek





Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor vabi, da se nam pridružite na

likovnih srečanjih v letu 2011/2012

v prostorih društva (Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor), Melje.



D R U Š T V O
M E D I C I N S K I H
S E S T E R, B A B I C I N
Z D R A V S T V E N I H
T E H N I K O V
M A R I B O R

Pridružite se LIKOVNI SKUPINI, ki želi krepiti medsebojno druženje ljubiteljev likovne umetnosti pod strokovnim mentorstvom akad. slikarja Toplice Ignjatoviča in drugih slikarjev.

Likovna srečanja bodo organizirana po programu:

ZAČETNI TEČAJ v obsegu 40 ur, 10 srečanj po 4 ure (risanje in slikanje)

Tematski sklopi: risanje – študija roke – risanje brez senčenja, risanje – elementi glave – risanje portreta, risanje – študija glave – risanje s skicami, risanje – tihožitja – obravnava kompozicijskih elementov, risanje ulice – obravnava perspektive, slikarske tehnike – izbira tehnike – vse o barvah, priprava kartona, panela in platna za slikanje, slikanje tihožitja z eno barvo – hromatsko in ahromatsko slikanje, slikanje tihožitja z dvema barvama in več barvami ter obravnava kompozicije, slikanje narave – pejzaž, evalvacija likovnih srečanj, odprtje razstave likovnih del tečajnikov.

NADALJEVALNI TEČAJ v obsegu 40 ur, 10 srečanj po 4 ure

Slikarska kompozicija se razdeli na kompozicijske elemente: črta ali linija, smer, velikost, oblika, tekstura, odtenek – valer, barva, ki so obravnavani iz vidika harmonije, percepcije, gradacij.

Udeležba bo omogočena članom društva in njihovim družinskim članom, višina prispevka bo določena glede na število udeležencev, po dogovoru v skupini.

Dodatne informacije: Boža Majcen, koordinatorica dejavnosti pri društvu, 041 423 521.

Koordinatorica dejavnosti
Boža Majcen

Predsednica društva
Ksenija Pirš

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

vodeno vadbo TNZ PILATESA,

ki bo potekala ob sredah od 18:30 do 19:30 v telovadnici Osnovne šole France Prešeren na Kokrici pri Kranju. Pričetek 19. oktobra 2011.

Pilates je celostna telesna vadba, ki ima poudarek na težje dostopnih, manjših in šibkejših mišicah, ki pripomorejo k pravilni in zdravi telesni drži, krepitvi mišic in kardiovaskularnega sistema, izboljšani telesni pripravljenosti in koordinaciji ter bolj poudarjenemu samozavedanju. Training vključuje vaje za moč, raztezanje in dihanje. Vadba je primerna tudi za rehabilitacijo po poškodbah.

Za vadbo potrebujete vadbena blazino oz. armafleks in brisačo, ki jo pogrnete čez blazino. Pilates izvajamo bosi ali v nogavicah.

Vljudno vabljeni v čim večjem številu.

Prijavite se po e-pošti: judita.slak@klinika-golnik.si ali po telefonu 040 283 829.

Pridružite se nam!

Judita Slak, predsednica DMSBZT Gorenjske



Društvo
medicinskih
sester, babic in
zdravstvenih
tehnikov
Gorenjske





Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenj Gradec podprlo Program Svit za zmanjšanje obolevnosti in umrljivosti Korošcev za rakom debelega črevesa in danke



Saša Horvat, Petra Štigl

Rak na debelem črevesu in danki je zahrbtna bolezen, ki se lahko v telesu človeka dolgo časa razvija brez opozorilnih zdravstvenih težav in brez očitnih bolezenskih znakov.

Epidemiološki podatki za Slovenijo kažejo, da za to boleznijo zbolevalo bolj kot prebivalci večine evropskih držav. V letu 2004 je v Sloveniji 1291 ljudi na novo zbolelo za rakom debelega črevesa in danke, ki predstavlja četrtega najpogostejšega raka pri moških in je tretji najpogostejši rak pri ženskah, hkrati pa tudi drugi najpogostejši vzrok smrti zaradi rakave bolezni. Tako velika umrljivost je posledica pozno odkritega raka. (Vir: Cindi Slovenija, 2007)

Pogosto zbolevanje (v zadnjem desetletju se incidenca še povečuje) terja različne ukrepe za zmanjšanje ogroženosti zaradi pojava raka na debelem črevesu in danki ter ukrepe za njegovo zgodnje odkrivanje in uspešnejše zdravljenje.

Zbornica – Zveza je na nacionalni ravni podpisala Listino o podpori Programu Svit, zato ni naključje, da se je prizadevanjem za čim večjo uspešnost programa za zmanjšanje bremena raka na debelem črevesu in danki v Sloveniji in na Koroškem, poleg zdravstvenih strokovnjakov iz ZD Ravne, IVZ RS – Centra za preprečevanje kroničnih bolezni CINDI ter iz ZZZV Ravne, pridružilo tudi Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenj Gradec (v nadaljevanju DMSBZT SG).

V Koroški regiji je bilo v presejalnih testiranjih v šestmesečnem obdobju, pri okoli 50-odstotni odzivnosti na program SVIT, odkritih kar 184 pozitivnih primerov, prav toliko jih je ostalo prikritih. Podatek ni spodbuden, vendar napisanemu ob rob veseli dejstvo, da je bila večina rakavih sprememb odkritih v zgodnji fazi, kar je pomemben pogoj za uspešnejše zdravljenje. Slednje obvezuje vse, ki podpiramo program SVIT, da na področju promocije presejanja naredimo še več kot doslej. Prav s tem namenom smo v okviru vedno dobro obiskanih »Jesenskih srečanj«, ki jih že 25 let organizira Občina Prevalje, številnim bogatim kulturnim in zabavnim prireditvam dodali pomemben pečat tudi zdravstveni strokovnjaki – strokovni sodelavci Programa Svit, člani DMSBZT Slovenj Gradec. Na posebnem prireditvenem prostoru smo postavili na ogled model debelega črevesa z bolezenskimi spremembami, ki kažejo na možnost razvoja raka na debelem črevesu in danki. Številni obiskovalci so si na prehodu skozi model črevesa ob strokovni razlagi zdravstvenih strokovnjakinj lahko od blizu ogledali predrakave in rakave bolezenske spremembe, se seznanili s problematiko epidemiologije raka na debelem črevesu in danki, z vsebino, s pomenom in značilnostmi Programa Svit ter s potekom nadaljnje diagnostike pri bolnikih, pri katerih je v presejalnem programu odkrit rak debelega črevesa ali danke.

V okviru celotne predstavitve, ki je uspešno odmevala skozi ves dan, velja izpostaviti vodstvo Občine Prevalje s tamkajšnjim županom na čelu, ki je z obiskom prizorišča podprlo prizadevanja zdravstvene stroke za uspešno izvajanje programa SVIT na Koroškem. Odlična medijska podpora lokalnih radijskih postaj in lokalne televizije je poleg ciljne populacije privabila številne obiskovalce vseh starosti, med njimi tudi učence osnovnih šol.



Ogled modela

Članice DMSBZT SG smo dogajanje obogatile s številnimi aktivnostmi, med drugim s strokovnim svetovanjem ter z nagradno igro, v kateri so obiskovalci uspešno odgovarjali na vprašanja o programu Svit. Rezultat skupnega dela vseh sodelujočih se je pokazal v številnih živahnih razpravah, v izmenjavi mnenj in zadovoljstvu ljudi.

Zares imeniten obisk omenjenega dogodka na Prevaljah je zagotovo presejal vsa pričakovanja in hkrati potrdil, da imamo strokovnjaki zdravstvene nege z delovanjem na lokalni in regijski ravni ključno vlogo za kakovostno in učinkovito izvajanje programa SVIT.

Članice in člani DMSBZT SG verjamemo, da lahko povečamo aktivno udeležbo ciljne populacije v programu SVIT ter s tem pomagamo doseči pričakovane rezultate programa, zato s sodelovanjem v aktivnostih za zmanjšanje obolevnosti in umrljivosti Korošcev za rakom na debelem črevesu in danki zagotovo še nismo rekli zadnje besede.

V imenu DMSBZT SG iskrena hvala vsem članicam društva, ki so v svojem prostem času z aktivnim delom prispevale k uspehu prireditve.



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

V A B I L O

Vabimo Vas, da se v torek, dne 25. 10. 2011, udeležite

ogleda JGZ Brda pri Kranju.

Odhod avtobusa bo točno ob 9. uri zjutraj iz Tivolija; odpeljemo se na železniško postajo, kjer bodo vstopile udeleženske, ki bodo prispele v Ljubljano z vlakom ali avtobusom. Pot bo vodila skozi Medvode do Brda pri Kranju. Tam si bomo ogledale čudovito urejen Park Brdo, ki je zakladnica kranjske aristokratske zgodovine. Na sprehodu po njem bomo občudovali bogato floro in favno, spoznali znamenitosti, kot so grad Brdo, nekdanja grajska pristava, stara oranžerija, dragocena kiparska zbirka, čebelnjak s panjskimi končnicami znanih slovenskih slikarjev, s slamo kriti kozolci topolerji ...

Po ogledu JGZ Brda se bomo odpeljali na Katarino, kjer bomo imeli kosilo in se po želji sprehodili po Katarini.

Polni lepih vtisov se bomo vrnili v Ljubljano okoli 17. ure.

Prispevek članic za izlet je 10 EUR.

Prijave do zasedbe mest v avtobusu sprejema gospa Olga Koblar, GSM 031 495 456, v ponedeljek, 20. oktobra 2011, med 16. in 18. uro.

Vljudno vabljeni!

*Predsednik Sekcije upokojenih medicinskih sester:
Olga Koblar*

*Predsednica DMSBZT Ljubljana
Đurđa Sima*



Vabilo na interesno – izobraževalno aktivnost v organizaciji DMSBZT Ljubljana

v soboto, 22. 10. 2011

Vabljeni ste na pohod v organizaciji članic in članov DMSBZT Ljubljana za področje Idrije. Odpravili se bomo na Vojskarsko planoto nad Idrijo z nadmorsko višino 1096 metrov, kjer bomo s krasne razgledne točke Hudournik (1148m) občudovali dolino Idrije in Kanomljice, Cerkljansko hribovje, Dolomite ter Julijske in Kamniške Alpe. Na poti nazaj si bomo ogledali Partizansko tiskarno Slovenija.

Na koncu pohoda nas čaka kosilo z okušanjem idrijskih specialitet.

Za pohod je potrebna planinska obutev, priporočamo pohodne palice.

Prijave sprejemamo na spletni strani DMSBZT Ljubljana-www.drustvo-med-sester-lj.si do 17. 10. 2011 ali do zapolnitve prostih mest.

Odhod iz Ljubljane je predviden ob 7. uri iz Tivolija, članice in člani društva nas v Idriji počakajo ob 8.30 na idrijski avtobusni postaji.

Prispevek, ki ga bomo pobrali na avtobusu, je za člana DMSBZT Ljubljana 6 evrov, nečlani prispevajo 12 evrov.

Vljudno vabljeni!

*Za organizacijo pohoda:
Sabina Vihtelič, Andreja Gruden*

*Predsednica DMSBZT Ljubljana
Đurđa Sima*



Vabilo na tečaj angleškega jezika

DMSBZT Gorenjske vabi članice in člane na 40-urni tečaj angleškega jezika.

Tečaj bo potekal ob torkih ali ob četrtkih s pričetkom ob 15. uri v Zdravstvenem domu Radovljica. Začetek tečaja: 11. 10. 2011 in 13. 10. 2011 ob 15. uri.

Tečaj bo vodila ga. Veronika Furst.

Vse, ki jih tečaj zanima, lepo prosimo, da se prijavijo po elektronski pošti:

judita.slak@klinika-golnik.si ali po telefonu 040 283 829 oziroma pri svojih predstavnikih IO DMSBZT Gorenjske.

Pridružite se nam!

*Judita Slak
Predsednica DMSBZT Gorenjske*





Vabilo na vadbo v prostorih Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana



Pripravljamo novo gibalno aktivnost, ki bo potekala vsak ponedeljek od 16.30 do 17.30 v prostorih društva na Poljanski ulici 14 v Ljubljani.

Gimnastične vaje bo vodila gospa Apolonija Grum. Začetek organizirane vadbe načrtujemo za 7. november 2011.

Prednost pri prijavi imajo članice in člani Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana v skupini po 55. letu starosti. Z vadbo želimo izboljšati gibljivost telesa, boljše splošno počutje in večjo delovno zmogljivost, ki pripomore k boljši pripravljenosti za delovne aktivnosti. Vključili bomo segmente sodobne in primerne pilates vadbe.

Za vadbo so primerna udobna športna in zračna oblačila ter ustrezna obutev. V društvenih prostorih bodo na voljo telovadne blazine.

Prijave zbiramo do zasedbe prostih mest (10) po elektronski prijavnici na spletni strani društva, www.drustvo-med-sester-lj.si, ali po telefonu 041 754 695, gospa Irma Kiprijanovič.

Prispevek za obdobje vadbe od 1. 11. 2011 do 1. 4. 2012 je 55 evrov in je plačljiv do 1. 12. 2011 v enkratnem znesku.

Za koordinacijo aktivnosti je zadolžena gospa Ljubica Šavnik.

*Predsednica DMSBZT Ljubljana
Đurđa Sima*

Vabilo na

lažji pohod – 5. 11. 2011

DMSBZT Ljubljana: po delu Rupnikove linije, od 708 do 962 metrov visoko



Vabimo Vas na nezahteven pohod po nekdanji Rupnikovi liniji z majhnim skupnim vzponom 254 metrov.

Ko se bomo zložno povzpeli na široko »pogorje« Žirovski vrh, bomo skoraj ves čas pohoda bolj ali manj vzdrževali enako višinsko razliko. Proti koncu pohoda bo sledil samo še počasen spust v Gorenjo vas.

Pohod bomo začeli 708 metrov visoko, se počasi dvignili za 254 metrov in spustili za 560 metrov nad morjem.

LAŽJI POHOD: Pohod bomo začeli v kraju Smrečje (708 m) nad Vrhniko. Ko se bomo povzpeli na Goli vrh (962 m) bomo vstopili v podzemlje in si ogledali nekdanje utrdbe, ki so jih zgradili pred drugo svetovno vojno. Kot vojni objekt niso bile nikoli uporabljene, ker je prehitro nastopila vojna. Po ogledu in počitku bomo bolj ali manj vzdrževali enako nadmorsko višino do lovske kočice Javorč. Okrepčilu bo sledil počasen spust v Gorenjo vas (402 m), kjer si bomo ogledali muzej Rupnikove linije in imeli kosilo. Skupne zložne hoje bo do 8 ur.

Spoštovani!

Čeprav pohod ni zahteven, potrebujete kar nekaj vzdržljivostne kondicije za hojo. Zato hodite vsaj trikrat na teden več kot 1 uro po razgibanih poteh. Že danes vsak dan pijte brezalkoholne pijače z veliko vode; pijte več, kot vam narekuje občutek za žejo.

Odhod avtobusa bo ob 8. uri zjutraj s parkirišča za avtobuse pod dvorano Tivoli. Pohodnice in pohodniki, ki se nam pridružijo na ljubljanski železniški postaji, počakajo pod uro ob 8.15.

Za pohod obvezno potrebujete dobro planinsko obutev, pohodniške palice, sončna očala (zaželeno) zaprta tudi od strani, pokrivalo za glavo in brezalkoholno pijačo brez CO 2.

Poskrbeli bomo tudi za planinsko kosilo. Prispevek 15 € za člane DMSBZT Ljubljana in 20 € za nečlane plačate na avtobusu. Prihod v Ljubljano bo do 22. ure. Prijavite se lahko z elektronsko prijavnico na spletni strani DMSBZT Ljubljana, www.drustvo-med-sester-lj.si, ali po telefonu 041 273 265 in 031 293 904. Prijave sprejemamo do 2. 11. 2011.

*Za gibalno-športno vadbo pri DMSBZT Ljubljana
Đurđa Sima, predsednica DMSBZT Ljubljana*

Pripravil Boris Sima



Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor vabi, da se nam pridružite na

tečaju orientalskih plesov

ZA ZAPOSLENE V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI, v letu 2011/2012.

Vabimo Vas na informativno srečanje, ki bo potekalo v torek, 4. oktobra 2011 ob 16. uri, v prostorih društva (Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor). Tečaj bo vodila priznana strokovnjakinja EVA VIVOLA. Cena je nespremenjena – 36 EUR za 8 srečanj.

Vzemite si čas zase ter razgibajte telo in duha!

Koordinatorica dejavnosti
Danijela Pušnik
danijela.pusnik@ukc-mb.si
tel. št. (02) 321 13 89

Predsednica društva
Ksenija Pirš



D R U Š T V O
M E D I C I N S K I H
S E S T E R, B A B I C I N
Z D R A V S T V E N I H
T E H N I K O V
M A R I B O R



Tečaj nemškega jezika za izvajalce zdravstvene in babiške nege

Želite osvežiti in nadgraditi znanje nemškega jezika s strokovnim besednim zakladom s področja zdravstvene in babiške nege?

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana vam v šolskem letu 2011/2012 nudi tečaj nemščine s strokovnim besednim zakladom na različnih stopnjah.

Tečaj obsega 45 ur, razdeljenih v 15 srečanj po 3 šolske ure. Srečanja bodo ob četrtek, od 16.30 do 19.00 ure, v prostorih DMSBZT Ljubljana, Poljanska 14. Cena tečaja je 280 EUR (možnost plačila na dva obroka). DMSBZT Ljubljana prispeva svojim članicam in članom 80 EUR. V ceno tečaja je vključeno dodatno gradivo, razen učbenikov.

Začetek tečaja: 3. novembra 2011; prijave do: 27. oktobra 2011. Predavatelj: Bojan Veberič, univ. dipl. nem.

Prijavite se prek **spletne prijavnice** na spletni strani DMSBZT Ljubljana:
<http://www.drustvo-med-sester-lj.si>

Za dodatne informacije smo vam na voljo po telefonu 041/ 754 695, ga. Irma Kiprijanović.

Tečaj bomo v največji možni meri prilagodili potrebam poklicnega vsakdana izvajalcev zdravstvene in babiške nege.



društvo
medicinskih
sester, babic in
zdravstvenih
tehnikov
ljubljana

Tečaj nemščine za zaposlene v zdravstveni in babiški negi v Mariboru

Nemščina za zaposlene v zdravstveni negi – strokovni jezik

Učni materiali, specializirani za vsakdanjik v zdravstveni negi.

Tečaj obsega skupaj 3 module po 21 ur, ki jih lahko obiskujete v poljubnem vrstnem redu. Raven znanja A2 – B1.

Nemščina za začetnike in nadaljevalni tečaji – splošna nemščina – 60 ur. Raven A1 in A2.

Začetki tečajev: november 2011; prijave do: 28. 10. 2011

DMSBZT Maribor svojim članom tečaj subvencionira!

O tečajnini in višini prispevka društva Vas bomo obvestili po sklepu Upravnega odbora **na našem prvem srečanju, ki bo v četrtek, 13. oktobra 2011 ob 17. uri, v prostorih društva, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor.**

Visoko kvalificirani učitelji za poučevanje nemščine. Moderen, praktično naravnana pouk, prirojen na zaposlene v zdravstveni negi. Potrdilo o obiskovanju oz. potrdilo o opravljenem tečaju nemškega jezika.

Posebna ugodnost: Pri plačilu na obroke je cena enaka kot pri enkratnem plačilu!

Prijave pošljite na e-naslov: ljubljana@oei.org ali tel. 01 426 99 70 od 10. ure do 17.30.

Ksenija Pirš,
predsednica DMSBZT Maribor

mag. Angelika Zimmermann,
vodja Österreich Instituta



D R U Š T V O
M E D I C I N S K I H
S E S T E R, B A B I C I N
Z D R A V S T V E N I H
T E H N I K O V
M A R I B O R



Tečaj angleškega jezika za izvajalce zdravstvene in babiške nege



Tudi v letošnjem šolskem letu Vas vabimo, da svoje jezikovno znanje še razširite in poglobite.

Za Vas so v Linkot d.o.o. (www.linkot.si) pripravili splošni tečaj angleškega jezika z dodanim specifičnim izrazoslovjem za zdravstveno in babiško nego.

Stopnja: 1-5 + konverzacija

Število ur: 60, termini po dogovoru

Lokacija: prostori društva DMSBZT Ljubljana oz. naši prostori na Viču (parkirišče)

Cena tečaja: 332 EUR (možnost plačila v štirih obrokih po 83 EUR)

DMSBZT Ljubljana prispeva tudi v šolskem letu 2011/2012 za vsakega tečajnika **80 EUR (samo za člane ljubljanskega društva)**, DDV in dodatno gradivo sta všteta v ceno. Nudimo 10% popust za plačilo v enem znesku. Ob velikem številu prijav nudimo članicam 5% popust. **Učbeniki niso všteti v ceno tečaja.**

Pričetek tečaja: po dogovoru, predvidoma konec oktobra 2011

Vaše prijave pričakujemo do 20.10.2011

Ob koncu tečajev bomo za udeležence in udeležence tečaja organizirali enodnevni jezikovno-športni motivacijski izlet v Bohinj.

V sodelovanju z organizatorjem - **Društvom medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana** - bomo tečaje tudi po strokovni plati čimbolj prilagodili potrebam tečajnikov. Vendar brez strahu, tečajji ne bodo suhoparni, saj so naši predavatelji iznajdljivi in zanimive osebe, ki so sposobne spremeniti učenje jezika v prijeten klepet. Cilj naših tečajev je, teoretično znanje jezika čimprej prenesti v prakso tako, da spodbujamo konverzacijo na vseh stopnjah učenja. Pogovarjamo se o zanimivih in aktualnih temah.

Potrdilo o opravljenem tečaju: interno potrdilo podjetja Linkot d.o.o., lahko pa organiziramo opravljanje izpitov FCE, CAE, CPE, ki jih dvakrat letno pripravlja priznana univerza Cambridge.

Kako se prijavite? Po elektronski pošti info@linkot.si ali telefonu (01) 251 11 65

oz. 041 336 182. Vaše prijave bo sprejela ga. Tanja Sili. Položnice boste prejeli po pošti.

Veselimo se sodelovanja z vami !

*Predsednica DMSBZT Ljubljana
Đurđa Sima*

*Vodja izobraževanja Linkot d.o.o.
Prof. Jasmina Pelc*

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor vabi, da se nam pridružite na

Tečaj angleškega jezika za zaposlene v zdravstveni in babiški negi



v letu 2011/2012.

Tečaj angleščine bo organiziran v programih:

- **splošna angleščina za prave začetnike / letni program,**

- **nadaljevalni tečaj angleščine – srednja raven (intermediate) / letni program,**

pod strokovnim vodstvom profesorice gospe Ane Milaković in Milene Meško, ki imata bogate izkušnje na področju izobraževanja in andragoškega dela ter že vrsto let izvajata izobraževanje angleškega jezika za zaposlene v zdravstvu.

DMSBZT Maribor svojim članom subvencionira tečaj!

O tečajnini in višini prispevka društva Vas bomo obvestili po sklepu Upravnega odbora na **našem prvem srečanju, ki bo v četrtek, 13. oktobra 2011 ob 17. uri, v prostorih društva, Ulica heroja Jevtiča 5, Maribor. Na srečanju boste prejeli informacije o organizaciji tečajev, načinu učenja angleškega jezika in o skupinah udeležencev.**

Vzemite si čas zase ter povečajte svoje zmožnosti izražanja in sporazumevanja na strokovnem in zasebnem področju ter v pomembnih trenutkih komunikacije v svoje življenje vnesite samozavest in zaupanje vase.

*Barbara Donik,
podpredsednica društva*

*Ksenija Pirš,
predsednica društva*



Replika na Uvodnik Utripa z dne 9. septembra 2011

Zbornica – Zveza ureja kompetence, da bi z njimi poleg pacienta zaščitila tudi svoje člane

Najprej misel, ki nam pade na um ob praznem »filozofiranju«, kot odgovor: Povej mi, kdo si? Saj nismo tisto, kar mislimo, da smo, temveč tisto, kar drugi vidijo v nas, ali drugače, o vseh nas govorijo naša dela. Ali nas dobro poznate?

Avtorica članka, gospa Saša Horvat, v uvodniku ni odgovorila niti na en argument, ki je bil predstavljen v oddaji *Tednik*. Celo žalili nas z besedami, da smo NEKATERE za njo posameznice, in ne kar podpisanih 1300 medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov. Za avtorico to število ne predstavlja skoraj 10 % zaposlenih v zdravstveni in babiški negi.

Strinjamo se, da zdravstvena nega doživlja skokovit razvoj in da se moramo medicinske sestre nenehno učiti in izobraževati, če želimo slediti njenemu razvoju in napredku medicine.

Tudi »neizobražene in podcenjene pomočnice zdravniku«, za katere nas ima avtorica članka, poznamo elemente sodobne zdravstvene nege. Virginia Henderson je leta 1957 napisala definicijo zdravstvene nege, ki je še vedno vodilo medicinski sestrski pri opravljanju profesionalnega dela.

V tretjem delu definicije medicinska sestra sodeluje pri uresničevanju diagnostično-terapevtskega načrta, katerega pobudnik je zdravnik. Zdravnik je odgovoren za proces zdravljenja, medicinske sestre in zdravstveni tehniki pa za proces zdravstvene nege, ki je podrejena procesu zdravljenja. Najbrž so zdaj kolegice to spremenile, toda o tem nikjer nič ne piše, pa tudi zdravniška stroka o tem še ni rekla zadnje besede.

V tem delu, draga kolegica, vi presegate kompetence na tem področju, saj niste samostojna na vseh področjih, pa če priznate ali ne, v določenem segmentu našega dela smo le podrejene zdravniku in njegovemu nadzoru. Tudi zakonske določbe jasno določajo zdravnika kot nosilca zdravstvene dejavnosti. Me smo študirale zdravstveno nego in ne medicino, toda tukaj se kažejo kompleksi nekaterih, želja po prevzemu dela zdravniku, čeprav to ni v njihovi pristojnosti. Škoda, da te osebe niso študirale medicine.

Naše kompetence so mrtva črka na papirju in v *Tedniku* je prikazan delček resničnosti.

Prevzemale bi delo od zdravnika, a nimate razdeljenih kompetenc med srednjimi in diplomiranimi medicinskimi sestrami. Kdo je doslej opravljal tako zahtevne naloge in jih opravlja še sedaj?!

V *Tedniku* omenjamo Zbornico – Zvezo, res nimamo nič proti stanovski organizaciji, naslednjič bi mogoče citirali odgovorne osebe in vodstvo Zbornice – Zveze. Vi ne poznate nas, mi ne

poznamo vas. Zato bi kazalo vsaj spoštovati kolegice, ki vse svoje življenje, prav tako kakor vi, ustvarjajo in težko delajo v stroki.

Pišete o posameznikih, da počnejo to brez pravih argumentov in na pamet, o dvomih, ki se porajajo v glavah posameznikov, kar nam daje sliko vašega poznavanja problematike in stroke zdravstvene nege. Nikoli ni bilo toliko nezadovoljnih medicinskih sester, opeharjenih poklica in denarja.

Pisati, da Zbornica ni kriva za uvrščanje medicinskih sester v plačilne razrede, je cinizem brez primere, saj je ravno ta prepričala uveljavitev nacionalnih poklicnih kvalifikacij (?????).

Mimogrede – ali honorirajo pisanje v *Uvodniku*?

Ali si nismo zaslužili boljše plačo? Kakšne bodo naše pokojnine?

Torej, »Zbornica – Zveza ureja kompetence, da bi z njimi poleg pacienta zaščitila tudi svoje člane«, s čim pa štiti pacienta, nemočnega človeka?

Za zaposlene na Zbornici pa pišete, da si zaslužijo tako visoke plače, približno tako, kot si zaslužijo, oziroma 50. plačilni razred, ki je bil naveden v *Tedniku*, a prepričani smo, da so ti plačni razredi še višji. Takšnega plačnega razreda nimajo niti zdravniki, ki so končali Medicinsko fakulteto, ki so odgovorni za proces zdravljenja in skrbijo za zdravstveno stanje pacienta. Se pri tem kaj vprašate, kdo skrbi za pacienta, kdo in kako ga štiti?

Pri tem ni mogoče spregledati podatkov iz Supervizorja, koliko finančnih sredstev Zbornici – Zvezi namenijo javni zdravstveni zavodi, denarja za uporabnike zdravstvenih storitev pa zmanjkuje. Še posebno bode v oči, da so se z imenovanjem novega vodstva Zbornice – Zveze od leta 2008 dalje transakcije povečale.

Cinizem brez primere, na žalost pa dosti takih problemov srečujemo ob branju dnevnega časopisja.

Res skrb za svoje članstvo in malega človeka ...

Kolegica, nikoli ne pozabite, da ima tisti, ki je na gori, boljši razgled od tistega, ki je v dolini; vendar bo toliko bolj zahteven sestop, mar ne?

*Za Iniciativni odbor MS in ZT Slovenije (z več kot 1300 podpisi, pridobljenimi brez posebne reklame), zapisala
Dolores Čuš, ms*

Replika na komentar Aleksandre Saše Horvat (Utrip 09/11, stran 4-5):

Očitno je prispevek novinarka iz 27.6.2011 v tv. oddaji *Tednik* zadel bistvo, da še zmeraj **odmeva**.

Kot medicinska sestra z ogromno empatije do drugačnih se sprašujem kakšni porivi gonijo nekoga, ki bi prav tako moral imeti v sebi vsaj kanček empatije in integritete, da napiše kaj takega?

Strinjam se: Prilika zamujena ne vrne se nobena (seveda, če je kdo imel priliko).

Samo, **pravi** ljudje napredka so tisti, katerim izhodišče je globoko spoštovanje preteklosti.

Če vsaka diplomirana medicinska sestra mora razmišljati kot Aleksandra Saša Horvat ne vem kako se bo lotila holistične obravnave varovancev?

Ali se bo sploh zavedala **kaj holistika je** v sodobni družbi v katero se želi vključiti na vseh nivojih?

Diplomirana medicinska sestra, ki ne zazna problem in konfliktno situacije tudi načrta zdravstvene nege ne bo znala pravilno zastaviti, kaj šele transparentno reševati.

V čem je razlika, če medicinski sestrski rečemo zdravnikova asistentka, ali pa izvajalka zdravnikovih naročil, če je obeh poslanstvo skrb za bolnika?

Tolaži me misel, da večina ne razmišlja tako.

Za zaključek bi podala kratko sporočilo: **Obleka ne naredi človeka!**

Lep pozdrav, Gordana Vidojković

Opomba: Na željo gospe Vidojković njeno pismo objavljamo nelektorirano.



Odgovor na pismo Inicijativnega odbora MS in ZT Slovenije

Spoštovani, zahvaljujemo se vam za vaš zapis, ki ga razumemo kot klic na pomoč za izboljšanje razmer za zaposlene v zdravstveni negi ter apel k povezovanju stanovskih organizacij in zaposlenih, da bodo naši skupni cilji čim prej doseženi. Vaše pismo razumemo tudi kot poziv k boljšemu informiranju naših članov in zaposlenih v zdravstveni negi, zato želimo vam in našim bralcem predstaviti dejstva, za katera upamo, da vam bodo v pomoč pri objektivnem informiranju in sestavljanju celovite slike.

Zagotavljamo vam, da je delovanje Zbornice – Zveze transparentno in pošteno in se javno zavezujemo, da bo tako tudi ostalo. Vabimo vas, da se ob kakršnihkoli dilemah, ki se vam pojavljajo v zvezi z delovanjem in vodenjem Zbornice – Zveze, obrnete neposredno na vodstvo in z veseljem vam bomo odgovorili. Na našem sedežu je članicam in članom Zbornice – Zveze na voljo tudi vsa dokumentacija, s katero razpolagamo.

Zdravstvena nega se ne naslanja le na medicino

Dejstvo je, da zdravstvena nega doživlja skokovit razvoj in da se moramo medicinske sestre nenehno učiti in izobraževati, če želimo slediti njenemu razvoju in napredku medicine. Vendar se, poleg medicine, zdravstvena nega naslanja tudi na številna druga področja (ki se enako hitro razvijajo) celostne obravnave posameznika, družine ali skupnosti; poleg medicine tudi na psihologijo, sociologijo, filozofijo, farmakologijo, rehabilitacijo itd. Nekateri celo pravijo, da je zdravstvena nega umetnost in znanost hkrati. Predvsem pa vključuje čuteč, empatičen odnos do sočloveka, vključujoč etiko skrbi in etiko vrlin, pa tudi nekatere druge teorije etike, filozofije idr.

Kakšna je mednarodno priznana definicija zdravstvene nege?

Zadnja definicija ICN (2010) pravi:

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

Medicinska sestra je odgovorna, da na osnovi znanj, izkušenj in rezultatov raziskovalnega dela pomaga pacientu pri ohranjanju, izboljševanju, pospeševanju zdravja, preprečevanju bolezni in soočanju z boleznijo. Sodeluje pri diagnostiki, zdravljenju, preprečevanju in obvladovanju stranskih učinkov zdravljenja. Pacienta ozavešča in vzgaja, rešuje negovalne probleme ter gradi socialno mrežo za pacienta in z njim, koordinira zdravstveno obravnavo, pripravlja pacienta na odpust iz zdravstvenih ustanov, na življenje z boleznijo idr. Pri tem izhaja iz različnih modelov in teorij zdravstvene nege (Strategija, MZ, 2011).

Zakon o zdravstveni dejavnosti nam v 55. členu nalaga etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost: Zdravstveni delavec lahko samostojno opravlja vsako delo, za katero ima ustrezno izobrazbo in je zanj usposobljen ter ima na razpolago ustrezno opremo. Za svoje delo prevzema etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost (<http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?urlid=200523&stevilka=778>).

Kako so urejene kompetence v zdravstveni negi?

Zbornica – Zveza je prvi dokument **Poklicne aktivnosti in**

kompetence v zdravstveni in babiški negi izdala leta 2008 in v svojem delovanju ga upošteva med drugim tudi Ministrstvo za zdravje.

Namen dokumenta je:

opredeliti aktivnosti v zdravstveni negi, babiški negi in oskrbi, prikazati obseg dela izvajalcev zdravstvene nege, babiške nege in oskrbe, opredeliti pristojnosti posameznih izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege, babiške nege in oskrbe, zagotoviti varno in kakovostno izvajanje zdravstvene nege, babiške nege in oskrbe, podlaga za področno zakonodajo zdravstvene nege, babiške nege in oskrbe, podlaga za začetek zakonodajnega postopka za sprejem Zakona o dejavnosti zdravstvene nege, babiške nege in oskrbe, udejanjiti direktive EU.

Cilj dokumenta je oblikovati podlago za:

načrtovanje kadra in kadrovske politike na področju zdravstvene nege, babiške nege in oskrbe, sistemizacijo delovnih mest, določitev kompetenc izvajalcev zdravstvene nege, babiške nege in oskrbe, pripravo in prenovu formalnih izobraževalnih programov, pripravo in prenovu neformalnih izobraževalnih programov, karierni razvoj izvajalcev zdravstvene nege, babiške nege in oskrbe, organizacijo in razvoj dela znotraj zdravstvene dejavnosti (Poklicne aktivnosti in kompetence, Zbornica – Zveza, 2008).

Drugi dokument, izdan leta 2011, je že prenovljeni del **Aktivnosti zdravstvene nege za diplomirane medicinske sestre in tehnike zdravstvene nege v ambulantni družinski medicini**; 21. 9. 2011 je RSKZN potrdil tudi Aktivnosti zdravstvene nege v patronažnem varstvu.

Oba dokumenta pa sta »živa«, kar pomeni, da ju moramo skupaj nadgrajevati, dopolnjevati in izboljšati. Vse vas vabimo k sodelovanju.

Kompetence, določene z direktivami Evropske unije

Poklica medicinske sestre in babice sta regulirana poklica. Reguliran poklic je tisti, ki ga kot takega opredeli posamezna država članica in za katerega mora posameznik, ki želi opravljati določen poklic, izpolnjevati z zakonom ali drugim predpisom določene pogoje, oziroma mora imeti določene kvalifikacije. Poklic so do septembra 2005 opredeljevale evropske direktive (za medicinske sestre – 77/452/EEC in 77/453/EEC, za babice – 80/154/EEC in 80/155/EEC) ter direktiva, ki se nanaša na vzajemno priznavanje diplom, spričeval in drugih dokazil o strokovni usposobljenosti ter s tem za nemoten pretok delovne sile. **Septembra 2005 je Evropska unija sprejela novo direktivo 2005/36/ES o priznavanju poklicnih kvalifikacij**, ki združuje vse regulirane poklice, do tedaj regulirane s posebnimi področnimi direktivami. **Kompetence tako diplomiranih medicinskih sester kot tudi diplomiranih babic so zapisane v Evropski direktivi (2005/36/ES).**

Kompetence tehnika zdravstvene nege, zdravstvenega tehnika in medicinske sestre (srednja stopnja izobrazbe): zdravstvena nega posameznika v različnih stanjih zdravja in bolezni ter v različnih življenjskih obdobjih; pomoč bolniku pri



izvajanju dnevni življenjskih dejavnosti; priprava na diagnostične in terapevtske posege in postopke; izvedba enostavnih diagnostično-terapevtskih posegov in postopkov; sodelovanje pri izvajanju intenzivne terapije in intenzivne nege; ukrepanje v nepričakovanih situacijah, nudenje nujne medicinske pomoči v okviru pristojnosti; zdravstvena vzgoja pacienta v okviru tima.

Kompetence diplomirane medicinske sestre so navedene v 31. členu navedene direktive, in sicer mora izobraževanje zagotoviti, da oseba pridobi naslednja znanja in veščine:

ustrezno poznavanje ved, na katerih temelji splošna zdravstvena nega, vključno z zadostnim razumevanjem zgradbe, fizioloških funkcij in obnašanja zdravih in bolnih oseb kakor tudi odnosa med zdravstvenim stanjem človeka ter njegovim fizičnim in družbenim okoljem; zadostno poznavanje narave in etike poklica ter splošnih načel zdravja in zdravstvene nege; ustrezne klinične izkušnje; te izkušnje, ki naj bodo izbrane glede na njihov pomen za usposabljanje, je treba pridobivati pod nadzorom usposobljenega sestrskega osebja ter na krajih, kjer sta število usposobljenega osebja in oprema primerna za zdravstveno nego pacientov; sposobnost za sodelovanje pri praktičnem usposabljanju zdravstvenega osebja in izkušnje pri delu s tem osebjem; izkušnje pri delu z delavci drugih poklicev v zdravstvenem sektorju (Poklicne aktivnosti ..., 2008).

Se dovolj poznamo?

Neposredna komunikacija med članstvom in vodstvom Zbornice – Zveze (to je desetčlanskim upravnim odborom) je ob številčnosti članic in članov (prek 16.500) nedvomno velik izziv, a prizadevali si bomo, da bomo našo dostopnost, sodelovanje in informiranje še okrepili. S pomočjo 31 strokovnih sekcij in enajstih regijskih strokovnih društev se trudimo biti dosegljivi vsakomur, ki nas poišče ali izrazi zanimanje za sodelovanje, razgovor, pomoč. Vrata pisarne so odprta vsak delovnik. Prijazno vabljeni, da se oglasite pri nas. Prav tako smo veseli vsakega povabila v delovna okolja; teh ni malo. Spletne pošte, telefonskih klicev, pisem in drugih oblik možnosti sodelovanja bi v dnevnem povprečju združili na 40–50 telefonskih klicev, prav toliko ali še več elektronskih sporočil in drugih stikov.

Nacionalne poklicne kvalifikacije in specialna znanja

Zadovoljni smo, da je 22. septembra 2011 več kot 70 zdravstvenih reševalcev/reševalk prvič prejelo certifikate – nacionalne poklicne kvalifikacije, pred njimi ortopedski tehnologi, v kratkem pa jih bodo prejeli zobozdravstveni asistenti. Skupna odločitev stroke, tj. glavnih medicinskih sester / pomočnic direktorjev slovenskih bolnišnic, združenih pri RSKZN, tudi celotnega RSKZN (dvakrat) Ministrstva za zdravje in tudi Zbornice – Zveze je bila, da se nacionalne poklicne kvalifikacije

uveljavijo le na prepoznavnih strokovnih področjih, kjer ni možnosti drugega izobraževanja.

Smo dovolj plačani za naše delo?

Zaposleni v zdravstveni negi bi si za odgovorno in naporno delo nedvomno zaslužili boljše plače in na starost boljše pokojnine, zato je treba podpreti in okrepiti sindikalno delovanje. Zbornica – Zveza se aktivno vključuje v prizadevanja sindikatov v različnih poskusih iskanja sistemskih rešitev (aneksi, prenova Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki se je izgubil v ministrskih predalih, drugo). Za generacijo, ki je zaključila izobraževanje v letih 1984/85, smo omogočili neposredno priznanje specialnih znanj s posameznega strokovnega področja na podlagi delovnih izkušenj in ustreznih potrdil, kar daje možnost pridobitve dveh plačnih razredov več.

Zbornica – Zveza ščiti paciente ter članice in člane

Zbornica – Zveza si prizadeva zagotavljati sodobno, kakovostno ter varno zdravstveno in babiško nego za vse prebivalce Republike Slovenije. Izvajanje javnih pooblastil, torej regulacija poklica medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov (vpis v register, izdaja licenc in izvedba strokovnih nadzorov s svetovanjem), je tako v prvi vrsti namenjeno zaščiti pacientov, pa tudi zaščiti strokovnih interesov članic in članov Zbornice – Zveze.

Plače na Zbornici – Zvezi

Plače zaposlenih na Zbornici – Zvezi so del akta o sistematizaciji delovnih mest. V pisarni Zbornice – Zveze je skupaj sedem redno zaposlenih; sorodne zbornice in združenja so kadrovsko neprimerno močnejši. Plače so dogovorjene s sklepi Upravnega odbora, nadzorovane s strani Nadzornega odbora in vsakoletne redne finančne revizije ter del skupščinskega gradiva, kjer o tem odloča 100 voljenih poslancev na vsakoletni redni skupščini.

Supervizor in transakcije na Zbornici – Zvezi

Vabimo vas, da si o tem, zakaj so se transakcije Zbornici – Zvezi povečale, preberete v prispevku o Supervizorju, ki ga objavljamo v tokratni številki, saj gre pretežno za prilive zavodov, ki nam nakazujejo vašo članarino. Končno smo zaradi velikih prizadevanj vodstva pridobili tudi nekaj proračunskih sredstev za izvajanje javnih pooblastil, za katera je država izbrala Zbornico – Zvezo. Sistematično neizpolnjevanje finančnih obveznosti Ministrstva za zdravje do Zbornice – Zveze predstavlja nenehno grožnjo varni zdravstveni obravnavi, zato smo ministra zaprosili za takojšen sestanek ter spoštovanje pogodbenih obveznosti in dogovorov.

Monika Ažman

OBVESTILO

Obveščamo vas, da bo 3. šola raziskovanja z naslovom

“Prenos spoznanj raziskav v klinično prakso”

potekala 8. in 9. novembra 2011.

Vabljeni predavatelja na šoli bosta dr. Elizabeth Curtis in dr. Fintal Sheerinf, oba iz Tinity College Dublin, School of Nursing and Midwifery. Program bo v kratkem objavljen na spletni strani VŠZNJ.

Vljudno vabljeni.

Doc. dr. Brigita Skela Savič
DEKANJA



Visoka šola
za zdravstveno nego
Jesenice



Pripravite mi prostor za sir!

Jože Lavrinec

Živilo, pri katerem se sprosti cela paleta kontroverznih dilem. Drži, sir, predvsem polnomasten in slasten, je živilo z visoko vsebnostjo nasičenih maščobnih kislin. A je istočasno izredno bogat vir kalcija, kakovostnih beljakovin in številnih drugih, za življenje koristnih hranil. Ko brskamo po prehranskih priporočilih za zdravo življenje, dobimo občutek, da je edini sir, po katerem bi smeli brez greha poseči, tisti, ki je brez „duše“, brez maščobe in brez okusa. A še zdaleč ni tako! In tudi tako preprosto ne!

Raziskave prehranjevalnih navad Slovencev kažejo, da po siru vsaj 2 do 3-krat tedensko poseže 36,4 % prebivalcev Slovenije (Gabrijelčič in sod., 2009), kar niti ni tako malo. Kljub temu se s porabo sira Slovenci ne moremo bahati, saj zaužijemo povprečno po 6 kg sira letno, medtem ko ga povprečen Nemec zaužije kar 25 kg. Tolažimo se lahko le z dejstvom, da samo količina zaužitega sira ni nujno kazalnik zdravega prehranjevanja.

Sir je živilo enkratnega okusa, tipične teksture in neverjetne pestrosti. Tako bi si prav lahko privoščili vsak dan v letu drugo vrsto sira. Tudi Slovenci se lahko pobahamo z nekaterimi lokalnimi specialitetami, kot so zbrinc, bohinjski sir, nanoški in tolminski sir ter prava posebnost med siri, mohant. V prehranskem pogledu je sir enkratni vir biološko kakovostnih beljakovin, primeren tudi za večino vegetarijancev. Je zelo bogat vir kalcija, saj že s štirimi rezinami sira (60–70 g) pokrijemo polovico celodnevni potreb. Poleg tega se v siru skrivajo še druge koristne hranilne snovi, kot so vitamin A, vitamin B12, riboflavin in cink.

Sol oz. natrij je šibka točka sira. V sir vstopa kot naravna sestavina mleka, večina žal kot del proizvodnega procesa. Sol zagotavlja siru značilen okus, teksturo in kakovost ter ga štiti pred kvarjenjem. To so žal razlogi, zaradi katerih je skoraj nemogoče pripraviti manj slane, a enako okusne in kakovostne vrste sira. A vsaj tu velja svojevrstna demokracija. Vedno lahko izbiramo med bolj delikatesnimi in slanimi ter nekoliko manj slanimi, a zato nič manj zanimivimi vrstami sira. Po vsebnosti natrija prednjači plemeniti roquefort s 500 mg v prehranski enoti, sledijo različne vrste mehkega belega sira tipa feta s približno 380 mg natrija v prehranski enoti, kar presežejo topljeni siri, ki pogosto povsem neupravičeno kraljujejo kot vsakdanji namaz na kruhu (350–450 mg Na v prehranski enoti). Še najbolj nedolžni, a nič manj slastni so siri tipa ementaler (50–80 mg Na v prehranski enoti), a tudi ostali poltrdi siri ne presegajo 200 mg Na v prehranski enoti.

Po siru lahko poseže večina ljudi, ki trpijo zaradi laktozne intolerance, saj se laktoza že med proizvodnjo večinoma izloči s sirotko, preostanek pa se praktično razgradi med zorenjem.

Sodobna mlekarska industrija nam ponuja celo paletu bolj ali manj okusnih sirov z zmanjšano vsebnostjo maščob. Čeravno vse raje posegamo po njih, nam nekih posebnih kulinaričnih užitkov ne nudijo vedno. Zato pogosto zamižimo na eno oko (včasih celo na obe) in s slastjo zagrizemo v košček polnomastnega sira. Ob tem poskušamo potlačiti misel, da je to dobesedno koncentrat nasičenih maščobnih kislin (več kot polovica mlečne maščobe) globoko v podzavest. Tisti bolj razgledani se mogoče še tolažijo, da dobri siri vsebujejo tudi KLK (konjugirano linolno kislino), ki sicer spada med transnensičene, a ima v našem telesu kljub vsemu ugoden vpliv. Samo pomislimo na vso histerijo ponudbe športne prehrane, ki v paleti „fat-burnerjev“ ponuja natančno to, KLK namreč.



Sodobna priporočila za zdravo prehranjevanje nas spravlja v dvome. Naj vse tiste slastne vrste sira zaradi visoke vsebnosti soli in nasičenih maščobnih kislin raje pustimo pri miru? Saj vendarle nismo asketi! Naj se ravnamo kot farizeji in svojim klientom svetujemo natanko to, česar sami pri sebi nismo sposobni doseči in jim prepovemo uživanje sira?

Zaradi soli v siru nam ne bo treba sprožiti nove vojne. Ponudba je velika, izbira naša. In če slanost sira ne predstavlja nerešljivega problema niti Francozom, čemu bi se s tem ukvarjali mi? Za nižji vnos soli bomo po vsej verjetnosti morali krepko razmisliti o celi paleti prehranskih navad.

Večja dilema bo vsebnost maščob in kakovost maščobnih kislin v siru. Vsa priporočila zdravega prehranjevanja nam omejujejo dnevni vnos nasičenih maščobnih kislin na 7 % (tista bolj tolerantna in rahlo zastarela na 10 %) dnevno potrebne energije. Če te odstotke spremenimo v bolj otipljive grame, dobimo 15 (nekaj 22 g) pri 200 kal dnevnega vnosa. In če te grame spremenimo v sir, se pred nami pojavi/ta 1 do največ 2 prehranski enoti sira (35 do 40 g sira; vsaka enota polnomastnega sira nam prinese okoli 6 g nasičenih Mk) ... Zato nam načelo zmernosti pove prav vse. Ena do največ dve porciji sira dnevno (polnomastni sir bo ostal „nedeljska“ delikatesa), ob sicer pestri paleti ostalih živil, kjer bodo kraljevala predvsem živila iz rastlinskega sveta, ki jim bo „dušo“ oz. dober okus zagotavljalo kakovostno rastlinsko olje, bo do neke mere rešilo tudi maščobno vprašanje.

In nato nas zmedejo nove študije! Miller (2007) nas opozarja, da učinek nasičenih maščob iz mleka in mlečnih izdelkov kljub vsemu ni vedno negativen ter da tega ne moremo jasno razložiti. Uživanje sira ne povzroči tako visokega porasta serumskega holesterola, kakor bi pričakovali glede na vsebnost nasičenih maščobnih kislin, in le sklepamo lahko, da gre pri vsem tem za kompleksen mehanizem učinkovanja mlečnih beljakovin, kalcija ter ostalih bioaktivnih komponent. Tako v zadnjih letih celo ugotavljamo znanstveno podkrepljene trditve o pozitivnem učinku mleka in sira na srčno-žilni sistem. Ob tem že imamo dokaze o ugodnih vplivih na kostno zdravje, predvsem v otroškem obdobju (Cheng, 2005). Temu se počasi pridružujejo dokazi o lažjem doseganju zdrave telesne teže z rednim uživanjem delno posnetega mleka in mlečnih izdelkov z nižjo vsebnostjo maščobe v povezavi z manj kalorično prehrano kakor samo z manj kalorično dieto, vendar brez mleka in mlečnih izdelkov (Zemel, 2009). Z rednim uživanjem mleka in mlečnih izdelkov v najstniškem obdobju pripomoremo tudi k za več kot tretjino manjšemu tveganju za razvoj sladkorne bolezni tipa 2 (Malik, 2011).

Zato, ljubitelji sira, samo še nekaj potrpljenja. Kdo ve, mogoče se pa že jutri pojavi študija, ki bo upravičila naše lačne oči.



Mali borci na pikniku

Društvo za prezgodaj rojene otroke, ki deluje pod okriljem EINT Klinike za pediatrijo UKC Maribor, je že 10. leto zapored organiziralo zdaj že tradicionalni piknik, ki so se ga udeležili otroci, starši in zaposleni. Veliko truda je bilo vloženega, a po mnenju vseh je bilo vredno, saj je bila udeležba najvišja doslej. Program z dejavnostmi, ki so ga spremljale, pa je bil več kot pohvale vreden. Obiskali so nas Natalija Verboten, Claudia, Funky Tina, Spidi in številni mali talenti.

Naj povzamem nekaj misli tistih, ki so s srcem, dušo in rokami prispevali k organizaciji piknika in ne nazadnje vseh aktivnosti, ki spremljajo delovanje tega društva.

"10. srečanje 'malih borcev' je bilo znova pravo doživetje. Malčki, ki se po večini niti ne zavedajo, zakaj jim je vse to namenjeno, so nam z nasmehom in razigranostjo pokazali, da se dobro počutijo."

"Ob pogledu na te korenjake se zaposleni na EINT Klinike za pediatrijo še bolj zavedamo, koliko smo prispevali k temu s svojim delom, trudom in vztrajnostjo. Zavedamo se tudi, da zelo veliko pripomore potrpežljivost in optimizem staršev prezgodaj rojenih otrok (malih borcev)."

"Z velikim veseljem organiziramo srečanje, na katerem se vsak po svoje veseli – otroci v družbi vrstnikov, starši med seboj delijo izkušnje, osebju EINT pa ob pogledu na pestro dogajanje zaigra srce."

Zahvaljujemo se vsem donatorjem, predvsem pa osebju za pomoč pri organizaciji in izvedbi tega pomembnega dogodka.

Čestitke ob jubileju in vso srečo še naprej.



Foto: Ana Špes

Osebjem Klinike za pediatrijo

Utrinek s srečanja

Navodila za objavo prispevkov in obvestil v Utripu

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Uredništvo



Strokovna ekskurzija študentov Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice – obisk Deželne bolnišnice v Beljaku na avstrijskem Koroškem

Teo Žijan, Sedina Kalender Smajlović, Sanela Pivač

V okviru informativnih vaj Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice (VŠZNJ) smo se študenti 1. letnika rednega študija v mesecu juniju 2011 udeležili strokovne ekskurzije v Beljaku, na avstrijskem Koroškem. Ogledali smo si Deželno bolnišnico Beljak, kjer nas je sprejela direktorica za področje zdravstvene nege, gospa Kornelia Fiausch.



Skupina študentov

Deželna bolnišnica Beljak spada v javni zavod. Leta 2003 je kot prva bolnišnica v Avstriji prejela mednarodno priznan certifikat kakovosti organizacije Joint Commission International (JCI). Bolnišnica vodi kakovost po načelih t. i. »beljaškega modela«, s cilji usmerjenosti k pacientom, zagotavljanja najboljše medicinsko-tehnične opreme, razvojem lastne odgovornosti zdravstvenih delavcev (decentralizacije) ter z razvojem ambianta – razvoj bolnišnice kot mesta. Bolnišnica ima 12 oddelkov ter 4 inštitute, v katerih je 794 bolniških postelj (758 bolniških postelj je namenjenih akutni obravnavi in 36 obravnavi pacientov s kroničnimi obolenji). Povprečna dolžina bivanja pacientov v bolnišnici znaša 6,4 dni.

V okviru strokovne ekskurzije smo si ogledali miniaturni model bolnišnice, ki se nahaja v pritličju. Direktorica zdravstvene nege, gospa Kornelia Fiausch, je predstavila bolnišnico in izobraževanje medicinskih sester na avstrijskem Koroškem. Po predstavitvi smo se razdelili v skupine ter si skupaj z odgovornimi osebami na področju zdravstvene nege ogledali oddelke in enote bolnišnice: oddelek za ginekologijo in porodništvo, operacijski blok, oddelek za splošno kirurgijo in travmatologijo, oddelek za geriatrico in oddelek za intenzivno terapijo. Na vseh bolniških oddelkih in enotah smo študenti opazili umirjenost in prijaznost zdravstvenih delavcev, upoštevanje pravil preprečevanja bolnišničnih okužb, prostornost oddelkov, funkcionalno opremljenost ter elektronsko dokumentiranje zdravstvene nege. Na oddelku za ginekologijo in porodništvo so

nam medicinske sestre in zdravniki povedali, da ponujajo možnost poroda v vodi in uporabo komplementarnih metod na željo porodnice. Oddelek za geriatrico poleg kakovostne zdravstvene oskrbe pacientov ponuja tudi možnost sobivanja enemu izmed svojcev. Na oddelku za paliativno oskrbo zdravstveni delavci poleg protibolečinske obravnave pacienta poskrbijo tudi za najboljšo možno kakovost življenja po odpustu domov, kar vključuje intenzivno fizioterapijo, ergoterapijo, logopedijo, socialno delo, terapijo z glasbo, živalmi in nudenje psihološke podpore.

Opazili smo, da vsi zdravstveni delavci, ne glede na poklicne skupine, kažejo velik ponos do lastnega dela. Opaziti je spoštovanje med poklicnimi skupinami. Ugotovili smo tudi, da bolnišnica močno spodbuja razvoj medkulturnih in jezikovnih kompetenc. Osnovne informacije za bivanje pacientov v bolnišnici so pacientom na voljo v pisni obliki – v nemškem, slovenskem in italijanskem jeziku.

Obisk Deželne bolnišnice v Beljaku je bil zelo poučen in zanimiv, saj smo imeli priložnost spoznati tujo bolnišnico, njihov način izobraževanja in delo medicinskih sester, ki se razlikuje od dela medicinskih sester v Sloveniji. Razlike so predvsem v kompetencah in delokrogih medicinskih sester ter v načinu dokumentiranja zdravstvene nege v bolnišnici.

Zahvaljujemo se Deželni bolnišnici Beljak za kakovost organizacije ogleda njihove ustanove in VŠZNJ za izvedbo strokovne ekskurzije.



D R U Š T V O
M E D I C I N S K I H
S E S T E R, B A B I C I N
Z D R A V S T V E N I H
T E H N I K O V
M A R I B O R

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Četrtek, 13. in petek, 14. oktobra 2011 ob 9.00 uri, v prostorih društva, Ulica heroja Jevtiča 5, 2000 Maribor, pričetek registracije udeležencev ob 8.30 uri (poteka elektronski način registracije, zato imejte s seboj novo člansko izkaznico).
TEMA SREČANJA
TUDI BESEDA JE ZDRAVILO
Program izobraževanja
Učna delavnica je namenjena medicinskim sestram, babicam in drugim zaposlenim v zdravstvu, ki prihajajo v stik s pacienti. Število udeležencev je omejeno na 20. Trajanje izobraževanja: 16 pedagoških ur. Več o programu preberite na spletni strani društva: www.dmsbzt-mb.si
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor (DMSBZT Maribor) v sodelovanju z Elite izobraževanje d.o.o., voditeljci Andreja Martincič, svetovalka za zakonsko družinsko in življenjsko svetovanje in Klara Ramovš, profesorica andragogike, mojstrica poslovne komunikacije.
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Višina kotizacije za dvodnevno strokovno izpopolnjevanje znaša 140 EUR za člane DMSBZT Maribor, 180 EUR za člane drugih regijskih strokovnih društev ter 220 EUR za nečlane Zbornice - Zveze (20 % DDV je vključen v ceno).
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovno izobraževanje je vpisano v register strokovnih izpopolnjevanj Zbornice- Zveze in ovrednoteno s 15 LT.
Dodatne informacije in prijava
Kotizacijo nakažete na TR DMSBZT Maribor, številka 0451 5000 0111 670, sklic 00 98 pri Nova KBM d.d. Prijave na strokovno izpopolnjevanje potekajo izključno na spletni strani društva, www.dmsbzt-mb.si pod: PRIJAVA NA IZOBRAŽEVANJE.



D R U Š T V O
M E D I C I N S K I H
S E S T E R, B A B I C I N
Z D R A V S T V E N I H
T E H N I K O V
M A R I B O R

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Četrtek, dne 20.10.2011 ob 17. uri, v veliki predavalnici stolpnice Klinike za kirurgijo UKC Maribor (16. nadstropje), Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor.
TEMA SREČANJA
STROKOVNI KLINIČNI VEČER PROGRAM JE V CELOTI OBJAVLJEN NA SPLETNI STRANI DRUŠTVA.
Program izobraževanja
CELOSTNA OBRAVNAVA PACIENTK Z RAKOM DOJK Nina Čas Sikošek, dr. med., Danijela Pušnik, dipl. m. s., Marija Horvat, dipl. m. s., Suzana Mlaker, dipl. m. s.
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor (DMSBZT Maribor).
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Strokovno izpopolnjevanje je za člane DMSBZT Maribor brezplačno, za člane drugih regijskih strokovnih društev znaša kotizacija 25 EUR, za nečlane Zbornice - Zveze 50 EUR (DDV je vključen v ceno). V ceno je vključena organizacija kliničnega strokovnega večera in potrdilo o udeležbi.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovno izobraževanje je vpisano v register strokovnih izpopolnjevanj Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije, pod številko 2011 – 29 – 26 in ovrednoteno s 6 LT za aktivne in 4 LT za pasivne udeležence.
Dodatne informacije in prijava
Kotizacijo nakažete na TR DMSBZT Maribor, številka 0451 5000 0111 670, sklic 0010 pri Nova KBM d.d. Prijavo na strokovni klinični večer opravite na spletni strani društva www.dmsbzt-mb.si pod: PRIJAVA NA IZOBRAŽEVANJE.



D R U Š T V O
M E D I C I N S K I H
S E S T E R, B A B I C I N
Z D R A V S T V E N I H
T E H N I K O V
M A R I B O R

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Petek, 21. oktobra 2011 ob 8.30 uri, v veliki predavalnici kirurške stolpnice UKC Maribor (16. nadstropje), Ljubljanska ulica 5, Maribor.
TEMA SREČANJA
ZDRAVSTVENA ZAKONODAJA V LUČI ZDRAVSTVENE NEGE MODUL LICENCA: OBVEZNE VSEBINE
Program izobraževanja
Program je v celoti objavljen na spletni strani društva: www.dmsbzt-mb.si
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor.
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Celodnevno izobraževanje znaša 60 EUR za člane Zbornice- Zveze ter 120 EUR za nečlane Zbornice- Zveze, v ceno je vključen DDV. Kotizacijo nakažete na TR društva DMSBZT Maribor, številka 0451 5000 0111 670, sklic 00 91, pri Nova KBM d.d. Število udeležencev je omejeno.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program je namenjen zaposlenim v zdravstveni in babiški negi in je usklajen z obveznimi vsebinami, ki jih mora vsebovati strokovno izpopolnjevanje za izpolnjen pogoj obveznih vsebin s področja »Zakonodaja s področja zdravstva« v enem licenčnem obdobju (2011 - 88 - 94) in ovrednoten z 9,5 LT.
Dodatne informacije in prijava
Dodatne informacije in prijave na strokovno srečanje potekajo na spletni strani društva www.dmsbzt-mb.si PRIJAVA NA IZOBRAŽEVANJE Poteka elektronska registracija, zato imejte s seboj novo člansko izkaznico.



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Petek, 4. (prva skupina) in sobota, 5. novembra 2011 (druga skupina) ob 8.00 uri, v prostorih društva, Ulica heroja Jevtiča 5, 2000 Maribor, (poteka elektronski način registracije, zato imejte s seboj novo člansko izkaznico).
TEMA SREČANJA
TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA Z VKLJUČENIM AED
Program izobraževanja
Enodnevno strokovno izpopolnjevanje z učnimi delavnicami je namenjeno zaposlenim v zdravstveni in babiški negi. Število udeležencev je omejeno na 35. Več o programu preberite na spletni strani društva: www.dmsbzt-mb.si
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor (DMSBZT Maribor) v sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu pri Zbornici - Zvezi.
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Višina kotizacije za strokovno izpopolnjevanje z učnimi delavnicami znaša 80 EUR za člane Zbornice - Zveze, 160 EUR (DDV vključen) za nečlane Zbornice - Zveze.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program je namenjen zaposlenim v zdravstveni in babiški negi in je usklajen z obveznimi vsebinami, ki jih mora vsebovati strokovno izpopolnjevanje za izpolnjen pogoj obveznih vsebin s področja »TPO« v licenčnem obdobju in ovrednoten s 7 LT.
Dodatne informacije in prijava
Kotizacijo nakažete na TR DMSBZT Maribor, številka 0451 5000 0111 670, sklic 00 90 pri Nova KBM d.d. Prijave na strokovno izpopolnjevanje potekajo izključno na spletni strani društva, www.dmsbzt-mb.si pod: PRIJAVA NA IZOBRAŽEVANJE.

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Petek, 11. november 2011 ZZV Ljubljana, Zaloška 29, Ljubljana Pričetek ob 8. uri Registracija udeležencev od 7.30 do 8.00
TEMA SREČANJA
ZAKONODAJA S PODROČJA ZDRAVSTVA
Program izobraževanja
Program izobraževanja je objavljen na spletni strani www.drustvo-med-sester-lj.si in na www.zbornica-zveza.si
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija za člane znaša 60 EUR, ter za nečlane društva znaša 120 EUR in se plača po izstavljenem računu.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovno izobraževanje je ocenjeno z 8 licenčnimi točkami. Udeležba se šteje za izpolnitev obveznih vsebin iz zakonodaje s področja zdravstva za podaljšanje licence za samostojno delo v zdravstveni in babiški negi.
Dodatne informacije in prijava
Prijava preko elektronske prijavnice na spletni strani DMSBZT Ljubljana: www.drustvo-med-sester-lj.si (plačnik/ zavod, davčna številka, številka članske izkaznice, številka licence) do 04. 11. 2011, oziroma do zasedenosti mest. Dodatne informacije: Irma Kiprijanović-irma.kiprijanovic@gmail.com

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Sobota, 12. november 2011 Velika predavalnica Zavarovalnice Triglav, Bleiweisova 20, Kranj Pričetek ob 8.30. uri Registracija udeležencev med 8. in 8.30. uro
TEMA SREČANJA
POKLICNA ETIKA V PRAKSI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE Strokovno izobraževanje za medicinske sestre, babice in zdravstvene tehnike. Udeležba na strokovnem izobraževanju šteje za izpolnitev obveznih vsebin za podaljšanje LICENCE za samostojno delo v zdravstveni in babiški NEGI.
Program izobraževanja
Program strokovnega izobraževanja je objavljen na spletni strani DMSBZT Gorenjske na: http://www.dmsbzt-gorenjske.si in na spletni strani Zbornice Zveze: www.zbornica-zveza.si
Organizator
DMSBZT Gorenjske v sodelovanju z DMSBZT Ljubljana
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija za seminar z DDV za člane/ice Zbornice Zveze znaša 60 EUR. Kotizacijo nakažete na TR DMSBZT Gorenjske številka 07000-0000110185 sklic na številko 11-2011.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program izobraževanja je licenčno ovrednoten pri Zbornici Zvezi
Dodatne informacije in prijava
Prijave do 7. novembra 2011: DMSBZT Gorenjske, Bleiweisova 20, 4000 Kranj Po e-pošti tatjana.jakhel@klinika-golnik.si Dodatne informacije Judita Slak na tel. št. 040 283 829



izobraževanje



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Ponedeljek, 14.11.2011 v hotelu SAVA, Rogaška Slatina Registracija od 8.30 - 9.15
TEMA SREČANJA
PRESEJALNI TESTI PRI ŽENSKAH IN OTROCIH
Program izobraževanja
Program strokovnega izobraževanja je objavljen na spletni strani www.sekcija-babic.si
Organizator
Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenija - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Sekcija medicinskih sester in babic
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV znaša 180€ (članom ZBNS, ki imajo poravnane članske obveznosti, se prizna 50% popust). Kotizacijo nakažite na transakcijski račun ZDMSZTS: št.02015-0258761480, sklic na številko 00-0207-14112011.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Izobraževanje je v postopku licenčnega vrednotenja pri Zbornici - Zvezi.
Dodatne informacije in prijava
Prijavnico iz Utripa pošljite po pošti na sedež Zbornice-Zveze ali na email: preleca@gmail.com , najkasneje do 10.11.2011. Dodatne informacije na telefon: 041 857 265, Anita Prelec

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Četrtek, 17. 11. 2011 Ljubljana DMBZT Ljubljana, Poljanska 14 Pričetek ob 8.30. uri Registracija udeležencev med 8.00 do 8.30
TEMA SREČANJA
ETIKA V PRAKSI ZDRAVSTVENE NEGE
Program izobraževanja
Program izobraževanja je objavljen na spletni strani www.zbornica-zveza.si
Organizator
DMSBZT Ljubljana
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV za člane znaša 60,00€, za nečlane 120,00€ in se plača po izstavljenem računu. Število udeležencev je omejeno do 30.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program izobraževanja je v postopku za pridobitev licenčnih točk. Udeležba šteje za izpolnitev obveznih vsebin iz poklicne etike za podaljšanje licence za samostojno delo v zdravstveni in babiški negi.
Dodatne informacije in prijava
Prijava preko prijavnice na spletni strani DMSBZT Ljubljana: www.drustvo-med-sester-lj.si (plačnik/zavod, davčna številka, številka članske izkaznice, številka licence) do 10. 11. 2011, oziroma do zasedenosti mest. Dodatne informacije: Irma Kiprijanovič (041 754 695) - irma.kiprijanovic@gmail.com

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
18. 11.2011 LAŠKO-KONGRESNI CENTER WELLNES PARK LAŠKO REGISTRACIJA: 07.30- 08.30 .
TEMA SREČANJA
ZDRAVSTVENA NEGA Z MINIMALNO INVAZIVNIM ZDRAVLJENJEM V UROLOGIJI
Program izobraževanja
PROGRAM V CELOTI OBJAVLJEN NA SPLETNI STRANI ZBORNICE- ZVEZE
Organizator
DMSBZT CELJE IN UROLOŠKI ODDELEK SB CELJE
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
KOTIZACIJA Z DDV ZA ČLANE ZNAŠA 100 EVROV, NEČLANI 200 EVROV IN SE PLAČA PO IZSTAVLJENEM RAČUNU.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
PROGRAM STROKOVNEGA SREČANJA JE V POSTOPKU PRIDOBIVANJA LICENČNIH TOČK PRI ZBORNICI-ZVEZI.
Dodatne informacije in prijava
DODATNE INFORMACIJE: MARJANA OMAN, MOBI: 041 780 437, SIMONA LAH, MOBI: 041 651 759 PRIJAVA: OBVEZNO Z ELEKTRONSKO PRIJAVNICO, KI JO DOBITE NA SPLETNI STRANI ZBORNICE-ZVEZE IN JO POŠLJETE NA: info@thermana.si PRIJAVE ZBIRAMO DO 14.11. 2011



Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Gorenjske

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Ponedeljek, 21.11.2011 v Ljubljani DMSBZT Ljubljana, Poljanska cesta 14 Pričetek ob 8.30 uri Registracija udeležencev med 8.00 in 8.30 uro
TEMA SREČANJA
TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA Z VKLJUČENIM AED
Program izobraževanja
Teoretična znanja, praktične veščine, preverjanje znanja in veščin za izvajanje temeljnih postopkov oživljanja. Program je v celoti objavljena na spletni strani DMSBZT Ljubljana www.drustvo-med-sester-lj.si
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana v sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu.
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV za člane znaša 80,00 €, za nečlane 160,00 € in se plača po izstavljenem računu. Število udeležencev je omejeno do 32 udeležencev.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program strokovnega srečanja je vpisan v register strokovnih izpopolnjevanj Zbornice - Zveze Slovenije pod številko 2011 - 67 - 72. Udeleženci prejmejo 7 LT za udeležbo. Udeležba šteje za izpolnitev obveznih vsebin iz TPO za podaljšanje licence za samostojno delo v zdravstveni in babiški negi.
Dodatne informacije in prijava
Prijava preko prijavnice na spletni strani DMSBZT Ljubljana: www.drustvo-med-sester-lj.si (plačnik/zavod, davčna številka, številka članske izkaznice, številka licence) do 17.11.2011, oziroma do zasedenosti. Dodatne informacije: Irma Kiprijanovič (041 754 695) oz. irma.kiprijanovic@gmail.com

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
SPREMEMBA DATUMA STROKOVNEGA SREČANJA Petek, 2. december 2011 Hotl Mons, Ljubljana Pričetek ob 9.00 Registracija udeležencev med 8.00 in 8.30 uro
TEMA SREČANJA
ETIKA V PERIOPERATIVNI ZDRAVSTVENI NEGI
Program izobraževanja
Program bo objavljen na spletni strani Zbornice-Zveze
Organizator
Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v operativni dejavnosti
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija za člane 95 EUR, za nečlane 190 EUR NLB, ZZBNS, TRR 02015-0258761480, sklic 00 0206-02122011
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Strokovni seminar bo pri Zbornici-Zvezi ovrednoten z licenčnimi točkami
Dodatne informacije in prijava
Prijava: ga. Marjeta Berkopec, el.naslov: marjeta.berkopec@sb-nm.si Aktivno sodelovanje na strokovnem izpopolnjevanju: ga. Tatjana Požarnik po el. pošti: tatjana.pozarnik@gmail.com

Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Sobota, 3. december 2011 Kranj, Zavarovalnica Triglav Kranj, Bleiweisova 20, velika dvorana Pričetek ob 8. uri Registracija udeležencev med 7.30. in 8. uro.
TEMA SREČANJA
TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA V VLJUČENIM AED Strokovno izobraževanje za medicinske sestre, babice in zdravstvene tehnike. Udeležba na strokovnem izobraževanju šteje za izpolnitev obveznih vsebin za podaljšanje licence. za samostojno delo v zdravstveni in babiški negi.
Program izobraževanja
Program je objavljen na spletni strani Zbornice - Zveze: www.zbornica-zveza.si in na spletni strani DMSBZT Gorenjske: www.dmsbzt-gorenjske.si
Organizator
DMSBZT Gorenjske v sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu Zbornice - Zveze
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija za seminar z DDV za člane/ice Zbornice Zveze znaša 80 EUR. Kotizacijo nakažete na TR DMSBZT Gorenjske številka 07000-0000110185 sklic na številko 12-2011. Do 50 udeležencev.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program izobraževanja je licenčno ovrednoten pri Zbornici Zvezi
Dodatne informacije in prijava
Prijava do 25. novembra 2011: DMSBZT Gorenjske, Bleiweisova 20, 4000 Kranj Po e-pošti tatjana.jakhel@klinika-golnik.si Dodatne informacije Judita Slak na tel. 040 283 829



Datum, kraj, lokacija dogodka in registracija
Ponedeljek, 12.12.2011 v Ljubljani DMSBZT Ljubljana, Poljanska cesta 14 Pričetek ob 8.30 uri Registracija udeležencev med 8.00 in 8.30 uro
TEMA SREČANJA
TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA Z VKLJUČENIM AED
Program izobraževanja
Teoretična znanja, praktične veščine, preverjanje znanja in veščin za izvajanje temeljnih postopkov oživljanja. Program je v celoti objavljena na spletni strani DMSBZT Ljubljana www.drustvo-med-sester-lj.si
Organizator
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ljubljana v sodelovanju s Sekcijo reševalcev v zdravstvu.
Kotizacija, nakazilo, število udeležencev
Kotizacija z DDV za člane znaša 80,00 €, za nečlane 160,00 € in se plača po izstavljenem računu. Število udeležencev je omejeno do 32 udeležencev.
Licenčne točke Zbornice-Zveze
Program strokovnega srečanja je vpisan v register strokovnih izpolnjevanj Zbornice - Zveze Slovenije pod številko 2011 - 67 - 72. Udeleženci prejmejo 7 LT za udeležbo. Udeležba šteje za izpolnitev obveznih vsebin iz TPO za podaljšanje licence za samostojno delo v zdravstveni in babiški negi.
Dodatne informacije in prijava
Prijava preko prijavnice na spletni strani DMSBZT Ljubljana: www.drustvo-med-sester-lj.si (plačnik/zavod, davčna številka, številka članske izkaznice, številka licence) do 08.12.2011, oziroma do zasedenosti. Dodatne informacije: Irma Kiprijanovič (041 754 695) oz. irma.kiprijanovic@gmail.com

The ancient wisdom and modern science of childbirth

Mednarodna **Porodna Konferenca**

kdaj **17.-20. 11. 2011**

kje **THERMANA Laško**

info **www.birthconference.com**

zakaj

- Medicinsko porodno osebje bo opredelilo:**
 - uveljavljajo spoznavno na področju celicne biologije in predporodne ter obporodne patologije,
 - najnovejša znanja na področju hormonske fiziologije poroda,
 - vsa tla porodni učinki, ki ga ima vna vna strokovna oskrba in nega na vaje, porodnice in njihove družine
- Nemedicinsko porodno osebje bo izkusilo:**
 - učinek na otroka, ki ga ima celicni spornost spočetja, materne in poroda,
 - izkuševanje strank o raznovrstnem porodu in kako medicinski postopki vplivajo na fern,
 - vpliv, ki ga lahko ima izkušnja pred porodom, porodna izkušnja na plodnost, nosečnost, porodi in rojevanje
- (Bodoči) starši in porodni interesi se boste naučili:**
 - kako porodno in porodno izkušnje oblikujejo mladi stveni prepoznati in kako se kažejo v različnih oblikah, na delovnem mestu in vsakdanjem življenju
 - od kod izvira smeh in vrt kot izvirni, zgodovinskih praznovanj a poroda
 - pomembnost ustvarjanja porodnih strom, preprečevanja porodnih zapletov in o pripravi na svetlo spočetje, naravno rodnost in porodi

Informacije in registracija: andreja.kolenc@visfeminea.com

Konferenca se bo odvijala samo v angleščini.

Mednarodna Porodna Konferenca

“The ancient wisdom and modern science of childbirth”

17.-20.11.2011, Thermana Laško

PRIJAVNICA

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____ Naslov spletne pošte: _____

Navodila za oddajo prijavnice: * obdržite kopijo zase
* izpolnjeno prijavnico pošljite na: Vis Feminea, za Andreja Kolenc, Ješenca 78, 2327 Rače, Slovenija ali andreja.kolenc@visfeminea.com



PRIJAVNICA NA IZOBRAŽEVANJE / IZPOPOLNJEVANJE

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

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

PODATKI O PLAČNIKU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA

Zavod/organizacija/fizična oseba _____

Naslov: _____ Davčna številka*: _____

Zavezanec za DDV*: DA NE Kontaktna oseba: _____

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

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

PODATKI O ORGANIZATORJU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA

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

Naslov izobraževanja / izpopolnjevanja: _____

Kraj in datum izobraževanja / izpopolnjevanja: _____

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

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

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

PLAČILO KOTIZACIJE

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

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

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

S podpisom jamčim za točnost in popolnost podatkov ter prevzemam odgovornost in posledice za napačne ali nepopolne podatke. Udeleženci soglašajo, da se ime in priimek ter naziv organizacije/zavoda posreduje sponzorjem. DA NE

Kraj _____

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

Sporočilo naročnika izobraževanja / izpopolnjevanja organizatorju izobraževanja / izpopolnjevanja

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

Mislimo
okolju
prijazno.



Izdelki z znakom Evropske unije za okolje.

Izdelki z znakom okoljske marjetice imajo manjše negativne vplive na okolje v primerjavi z drugimi istovrstnimi izdelki. Da izdelek lahko pridobi znak okoljske marjetice, mora izpolnjevati visoke okoljske standarde in visoka merila glede uporabnosti.



Mercator
Trgovska znamka