

UTRIP



GLASILO ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

LETO III. ŠTEVILKA 5

MAJ 1995

R2289



KRKA NA PODROČJU INFUZIJSKIH RAZTOPIN



FIZIOLOŠKA RAZTOPINA

Steklenice po 100 in 500 ml

Plastične vrečke po 500, 1000 in 2000 ml

RINGERJEVA RAZTOPINA

Steklenice po 500 ml, plastične vrečke po 500 ml

HARTMANNOVA RAZTOPINA

Steklenice po 500 ml, plastične vrečke po 500 ml

GLUKOZA 5%

Steklenice po 500 ml

Plastične vrečke po 500 in 3000 ml

GLUKOZA 10%

Steklenice po 500 ml, plastične vrečke po 500 ml

SISTEM ZA INFUZIJO

gravitacijski (G)

0350-FRLI

SISTEM ZA TRANSFUZIJO

za plastično vrečko (G)

1300-RLI

Podrobnejše informacije so na voljo pri proizvajalcu.



INFORMATIVNI BILTEN
ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

UTRIP

GLAVNA IN ODGOVORNA UREDNICA:
Veronika Pretnar - Kunstek

UREDNIŠKI ODBOR:
Nana Domajnko, Bojana Filej, Petra Kersnič
Irena Istenič, Irma Antončič

LEKTORICA:
prof. Cvetana Tavzes

NAKLADA: 9200 izvodov
CENA POSAMEZNEGA IZVODA:
150 SIT

LETNA NAROČNINA ZNAŠA:
1800 SIT

Za člane zbornice brezplačno

NASLOV UREDNIŠTVA:
UTRIP
Zbornica zdravstvene nege Slovenije
Ljubljana, Vidovdanska 9
telefon, telefax: 061/316-055

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

OBLIKOVANJE IN TEHNIČNO UREJANJE:
STARLING d.o.o.
Vrhnika, Krožna pot 2
tel/fax: 061/754-415, 061/753-800

TRŽENJE OGLASNEGA PROSTORA:
ANONSA d.o.o. Ljubljana, Preglov trg 6,
tel.: 061/1408-202, tel/fax: 1400-315

TISK:
Tiskarna POVŠE
Povišetova 36 a, Ljubljana, tel/fax: 061/301-542

**Avtorica slike na naslovni strani
medicinska sestra
Zofka Škorčič
nam pripoveduje**

V kratkem bi vam opisala svojo pot, ki me je pri 70 letih zanesla med slikarje; v društvu likovnih samorastnikov sem se spoznala s prvim risarskimi znanjem. Ko se je ustanovila "Univerza za tretje življenjsko obdobje" sem nadaljevala svoj študij v različnih tehnikah, tj. akvareli, pasteli, olje, linorezi, grafika, tuš. Slikam predvsem krajine.

Spoznala sem nove prijatelje, poleg slikarskega znanja sem dobila tudi širše obzorje o marsikaterih stvareh. Skratka, univerza je čudovito zapolnila moj čas in mi pomagala odkriti marsikaj lepega.

To je za starejšega človeka nekaj čudovitega, saj ni sledu osamljenosti; področja, ki jih zajema univerza za tretje življenjsko obdobje, so pa toliko obsežna po svojih dejavnostih, da vsakdo lahko najde kaj zase. Sama sem našla slikanje in tudi kiparstvo, tega sem zelo vesela in sem srečna.

fotografija na naslovni strani

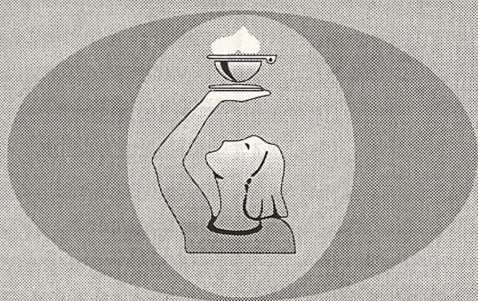
Olje na platnu

VSEBINA

3. REDNA SKUPŠČINA	6	<i>Beseda Predsednice Zbornice zdravstvene nege Nane Domajnko na tretji Skupščini</i>
	10	<i>Poročilo generalne sekretarke Petre Kersnič o delovanju Zbornice med obema Skupščinama</i>
	13	<i>Poročilo glavne in odgovorne urednice Veronike Pretnar Kunstek o delu časopisno založniške dejavnosti Zbornice zdravstvene nege Slovenije v letu 1994</i>
	15	<i>Poročilo predsednice nadzornega odbora Marine Velepčič</i>
	15	<i>Poročilo predsednice komisije za zasebno dejavnost Nuše Mlakar</i>
	16	<i>Poročilo predsednice razsodišča Vere Grbec za leto 1994</i>
	17	<i>Poročilo predsednice komisije za izobraževanje Marjete Rupar</i>
	19	<i>Sklepi 3. redne Skupščine Zbornice zdravstvene nege</i>
PREDSTAVLJAMO VAM	21	<i>Nevropsihiatrična sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije</i>
IZ TISKOVNIH KONFERENC	24	<i>Novice iz Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije povzela: Veronika Pretnar - Kunstek</i>
WHO	27	<i>Svetovni dan brez tobaka, povzela: Viktorija Rehar</i>
UDELEŽILI SMO SE	30	<i>Prvi simpozij dežel Alpe-Jadran, Mojca Stojan</i>
	31	<i>Tumorji v otroški dobi Jožica Bostič-Pavlovič</i>
KOLABORATIVNI CENTER SZO	33	<i>Kolaborativni center SZO, Majda Šlajmer-Japelj</i>
IZ ARHIVA	37	<i>Zdravstvena nega včeraj X. Petra Kersnič</i>
SREČANJA DOMA	38	
SREČANJA V TUJINI	52	

3. REDNA SKUPŠČINA

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE



3. SKUPŠČINA

ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

14. APRIL 1995

3. REDNA SKUPŠČINA

BESEDA PREDSEDNICE ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE NANE DOMAJNKO NA TRETJI SKUPŠČINI 14. APRIL 1995



Spoštovane kolegice in kolegi, delegati skupščine, od ustanovitve Zbornice pa do današnjega srečanja je preteklo že več kot dve leti. V tem obdobju smo že enkrat kritično ocenili rezultate naših aktivnosti in ponovno potrdili pravilnost naših odločitev. Naš trud in želje so pogosto spremljali z bolj ali manj prikritim dvomom, z bolj ali manj prikritim opazovanjem, kam bodo tokovi zdravstvene politike in zakonodaje zanesli Zbornico in njene akterje.

Po začetni nestrpnosti in želji po čim hitrejšem in direktnem doseganju ciljev je sedaj nastopilo obdobje napredovanja z majhnimi koraki. Navsezadnje se velike stvari praviloma uresničujejo z vztrajnostjo in postopnostjo in s trdnim prepričanjem, da je cilj vre-

den truda. To spoznanje je pomembno tudi zato, da nas ne bo včasih kar preveč očitno sprenevedanje okolice spravilo v malodušje. Zato so letne skupščine pomembne. Ko pregledujemo naše skupno delo, lahko zbrano pretehtamo, česa je več, uspehov ali neuspehov.

Moj pogled na preteklo leto temelji na treh pomembnih sklopih, ki se prepletajo:

- katere cilje smo dosegli,
- na katerih projektih še vedno vztrajamo,
- kaj načrtujemo za prihodnost.

Katere cilje smo dosegli, oziroma, ali smo sploh dosegli napredek? Preko zborničnega glasila UTRIP vas sicer redno mesečno obveščamo o aktivnostih predsedstva oziroma upravnega odbora, ki ima izvršilno vlogo. Vsak vidnejši rezultat je istočasno predstavitev Zbornice, ki je okolje skoraj ne more več prezreti. Tak vidnejši rezultat je odprto mesto svetovalke za področje zdravstvene nege pri Ministrstvu za zdravstvo. Dolgo smo utemeljevalji potrebo po razpisu takega delovnega mesta, ki bo pokrivalo področje zdravstvene nege, in po namestitvi medicinske sestre, ki bo opravljala izključno vse te naloge. Tako je s 1.12.1994 mesto svetovalke ministra za zdravstvo zasedla ga. Darja Cibic, ki jo je predlagala Zbornica in za katero smo menili, da najbolj ustreza pogojem za to zahtevno delo. Ga. Darja Cibic je višja medicinska sestra, dipl. org. dela. Zaradi obsežnih in vedno bolj akutnih problemov v zdravstveni negi je bilo tako delovno mesto nujno potrebno. To se potrjuje tudi v vedno boljšem pretoku informacij na relaciji Zbornica - Ministrstvo za zdravstvo, v stalnih stikih in v dobrem sodelovanju, ko se je treba hitro in učinkovito odzvati. Seveda je to le del nalog, ki jih opravlja ministrova svetovalka. Naslednji pomembni del vključuje medresorsko sodelovanje in povezovanje s svetovalkami za zdravstveno nego v drugih državah, v Evropi in izven nje.

3. REDNA SKUPŠČINA

Za stroko je pomemben dosežek tudi to, da Zbornica s svojim mnenjem že vpliva na vloge medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov za zasebno delo. Kot smo predvideli, vsi prosilci in prosilke niso bili zadovoljni z mnenjem, ki ga je oblikovala Komisija za zasebno delo in naša pravna služba. Njihova pričakovanja niso bila skladna z merili, ki temeljijo na strokovnih napotkih Republiškega strokovnega komiteja za zdravstveno nego in obstoječi zakonodaji. Razmejitev del in nalog med medicinskimi sestrami in zdravstvenimi tehnikami, ki jo je na pobudo Zbornice pripravil Republiški strokovni komite za zdravstveno nego, bo pojasnila nekatere dileme in gotovo vplivala na spremembo izhodišč za dajanje pozitivnih mnenj za zasebno delo. Še vedno namreč opozarjamo tako Ministrstvo za zdravstvo kot Zavod za zdravstveno zavarovanje, da se mora zagotoviti kakovostna obravnava zavarovancev ne glede na to, ali iščejo pomoč v javni zdravstveni službi, pri zasebniku s koncesijo ali v državni instituciji. V vseh primerih se mora ohraniti enak strokovni nivo z enakimi kadrovskimi normativi in v čim večje zadovoljstvo varovanca.

Začeli smo s kontinuiranim izobraževanjem članov zbornice. Ko smo na zadnji skupščini sprejeli Kodeks in ga slavnostno promovirali oktobra v Laškem, smo se vsi zavedali, da je za uspešno delo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov enako pomembno dobra strokovnost kot dorečena poklicna etična pravila, ki uravnavajo dejavnost in pomagajo pri oblikovanju lastnih stališč in vrednot. Pri tem ima pomembno vlogo proces vzgoje in izobraževanja. Izpeljali smo že organizacijske priprave za prvi cikel funkcionalnega izobraževanja za medicinske sestre, učiteljice profesionalne etike in zdravstvene nege. Program je zasnovan tako, da zadošča vsem kriterijem za napredovanje v stroki.

Za vse zdravstvene tehnike, ki šele vstopajo v

poklic, smo po nalogu Ministrstva za zdravstvo posodobili in dopolnili napotke za uspešno vključevanje v pripravništvo in jih strnili v edicijo "Moje pripravništvo". Za mentorje pripravnikov in izpraševalce pri strokovnih izpitih bomo pripravili učno delavnico na temo, kako učinkovito izvajati pripravništvo, da bo lahko teorija zaživela tudi v praksi. Ob tem obstaja še vedno odprto vprašanje nagrajevanja mentorjev in neurejeno financiranje pripravništva, ki zadeva že pravno področje in sindikat.

Z drugim delom sprejete obveznosti, to je revizija programov pripravništva za medicinske sestre, predlaganje sprememb in vgrajevanje le-teh v obstoječe programe, smo pričeli pred kratkim. V delovni skupini sodelujejo strokovnjakinje iz prakse, iz obeh Visokih šol (Ljubljana in Maribor), iz Zavoda za šolstvo in članice zbornične komisije za izobraževanje. Skupina bo izdelala tudi katalog vsebin za strokovni izpit, ki bo namenjen tako izpraševalcem kot kandidatom.

Prav sledeče tri naloge:

- dajanje mnenj za zasebno delo,
 - prenova programov pripravništva za medicinske sestre in zdravstvene tehnike,
 - priprava programov pripravništva za profesorje zdravstvene vzgoje in izbira vsebin za strokovni izpit,
- ki smo jih oz. jih še bomo opravili, dokazujejo, da so nam priznane neke kompetence za urejanje stroke, vendar še premalo za avtonomno delovanje, ker nimamo legalne osnove.

Zdravstvena nega bo postala avtonomna, ko bo pripravljen Zakon o zdravstveni negi in bo dodelana organizacijska struktura. Izdelali smo zasnovo Organizacijske službe zdravstvene nege v zdravstvenih zavodih. Našo vizijo smo strnili v projekt, ki je že bil predstavljen in dan v razpravo na dveh strokovnih sestankih. Sestanek z direktorji in glavnimi sestrami bolnišnic v Sloveniji je vodil državni

3. REDNA SKUPŠČINA

sekretar prim. dr. Janez Zajc, z direktorji zdravstvenih domov pa je razpravljala državna sekretarka prim. dr. Dunja Piškur-Kosmač. Pripombe in sugestije vključno s tistimi, ki jih je pripravil Republiški strokovni komite za zdravstveno nego, smo uskladili in predlog bo poslan na Ministrstvo za zdravstvo v nadaljnji postopek.

Na Inštitutu za varovanje zdravja smo se začeli skladno s sklepi skupščine pogovarjati o možnostih oblikovanja organizacijske enote za zdravstveno nego, v sklopu katere bi imela pomembno vlogo služba za vodenje patronažne dejavnosti. Zaradi reorganizacije zdravstva in težnje po prehajanju patronaže v zasebno dejavnost, predvsem pa zaradi nesporne vloge medicinskih sester v primarnem zdravstvenem varstvu, bo imela taka organizacijska enota poleg usmerjevalne in svetovalne vloge tudi zahtevno raziskovalno nalogo za vso Slovenijo. Skupno z Ministrstvom za zdravstvo in Republiškim strokovnim komitejem za zdravstveno nego bomo pripravili izobrazbene zahteve in obseg dela za medicinsko sestro, ki bo odgovorna za vodenje take enote.

Trenutno predstavlja izobraževanje babic poseben problem, o katerem se je že veliko razpravljalo tako na Ministrstvu za zdravstvo, Republiškem strokovnem komiteju za zdravstveno nego, na predsedstvu Zbornice in v sekcijah. Organiziran je bil poseben posvet v DS. Pobudnica je bila ga. Šlajmer Japelj - državna svetnica. Problem, ki se ga živo zavedamo in za katerega smo oblikovali rešitev v skladu z ravojem poklica zdravstvene nege v Sloveniji. Predlog je bil dobro pretehtan. Upoštevali smo zahtevnost in odgovornost dela medicinske sestre v porodniški zdravstveni negi, stališča ICN-a in vidik strokovne avtonomije. V položaju, ko je potrebno prepričevati strokovnjake drugih zdravstvenih področij z utemeljenimi argumenti, je še kako pomembno enotno mnenje in stališče stroke. Ko je

dogovor sprejet, si ne smemo dovoliti odstopanj. Mnenja posameznikov, posebno če ne izhajajo iz poklicne doktrine, javnost zavajajo in dajejo vtis neusklajenosti in razhajanja v stroki. Stališče Zbornice je jasno. V slovenskem prostoru potrebujemo medicinske sestre s široko splošno izobrazbo, ki jim bo omogočala avtonomnost v stroki. Glede na zahtevnost dela pa še dodatno specializacijo. Taka zahtevna dela so na primer patronažna zdravstvena nega, psihiatrična zdravstvena nega, ipd. Tudi za izvajanje porodniške zdravstvene nege so potrebna dodatna znanja. To pa ne pomeni samo znanje in usposobljenost za vodenje normalnega poroda, ampak pomeni celovito oskrbo žene nosečnice in otroka ter matere pred, med porodom in po njem. Ob tem mora biti sposobna prepoznati probleme in potrebe družine, s katero se srečuje v najbolj intimnih trenutkih življenja. Za tako zahtevno in odgovorno presojanje in odločanje je potrebna široka splošna izobrazba, pa tudi široka osebna kultura, ki se odraža v ljubeznivem, korektnem človeškem odnosu do varovanke in njene družine.

Vračanje na monovalentno izobraževanje pomeni vračanje v preteklost. Pomisleki niso samo strokovni, ampak tudi racionalni in ekonomski:

- ni namreč z raziskavo dokazano, koliko medicinskih sester/babic potrebujemo v slovenskem prostoru v kratkoročnem in srednjeročnem obdobju,

- ni upoštevana utemeljitev, da tako ozko izobrazena medicinska sestra/babica nima pogojev za delo na drugem področju zdravstvene nege,

- da nima možnosti za poklicno uveljavljanje, ampak bo prisiljena delati na istem delovnem mestu pod vsakršnimi pogoji ali pa zapustiti poklic,

- racionalna in ekonomska upravičenost priprave in izvajanja rednega programa, ki bo morda izvajan samo vsako drugo ali tretje leto.

Mnenje Zbornice je bilo jasno predstavljeno in

3. REDNA SKUPŠČINA

utemeljeno na Ministrstvu za zdravstvo in Zdravstvenem svetu in to večkrat v pogovorih in pisno. Zato je nemoralno spraševati, kaj je stroka naredila za rešitev tega problema (pomanjkanje babic). Niti ni etično prelagati odgovornosti na Zbornico, ki nima legalne pravice in moči zahtevati, ampak lahko le ponudi za stroko najbolj sprejemljivo rešitev. Zbornica je rešitev predlagala. Seveda rešitev ni bila v skladu z mnenjem Republiškega strokovnega komiteja za ginekologijo in porodništvo, ki želi ozko izobraženo medicinsko sestro/babico, ki bo imela znotraj zdravstvenega tima jasen, vendar ozko definiran položaj, niti ne vemo, kako se bo odločil Zdravstveni svet na korespondenčnem glasovanju.

Ob tem je zaskrbljujoče, da imajo enako ali zelo podobno mnenje z majhnimi variacijami nekatere medicinske sestre, ki vodijo zdravstveno nego v porodnišnici in jim tako ozko gledanje ne bremeni duha, niti se ne zavedajo, da bodo soodgovorne za zmedo, ki bo nastala, ko se bodo čez nekaj let srečevale na istem oddelku babice, medicinske sestre/babice, medicinske sestre/specialistke porodniške zdravstvene nege. Ponovno poudarjam. Posamična mnenja v odnosu do stališč strokovne doktrine ne morejo in ne smejo biti odločujoča.

Med problemi, ki se še niso premaknili v pozitivno smer, je zdravstvena zakonodaja in mesto zbornice v njej. Dopolnjene utemeljitve smo ponovno poslali na pristojna mesta. Zavedamo se, da smo zaradi nejasnega položaja v Zakonu omejeni pri izvajanju pomembnih nalog, navedenih v Statutu, in sicer, zaščitite svojih članov, izvajanju strokovnega nadzora in možnosti ukrepanja.

Člani Zbornice dejavno sodelujejo v raziskovalnih projektih tako v domovini kot izven nje. To smo ugotovili na osnovi vsakoletnih vprašalnikov in dobljenih rezultatov. O delu poročamo na konferencah WENR (konferencah evropske skupine medicinskih

sester/raziskovalk), kjer nas zastopa ga. Vera Grbec. Zbornica je preko svojih predstavnic vključena v raziskovalne projekte. Trenutno sodelujemo skupno z Ministrstvom za zdravstvo in Sodelovalnim centrom WHO za primarno zdravstveno nego v raziskavi z naslovom: "Sedanji strokovni delež medicinskih sester in babic na področju zdravstvenega varstva ter možni delež, ki bi ga medicinske sestre lahko prispevale na podlagi izobrazbe", interni naslov projekt "Mirijam", ki ga vodi ga. Majda Šlajmer-Japelj. Sodelujemo tudi v projektu LEMON, ki ga vodi ga. Bojana Filej.

V septembru bo zasedal svet državnih predstavnic ICN v Harareju. Udeležili se ga bosta tudi dve predstavnici Zbornice. Čeprav nas do tega srečanja loči še pet mesecev, dobivamo veliko materiala in informacijo in razmislek. Na tem srečanju ima vsak članica ICN zagotovljeni dve mesti in en volilni glas, ko se odloča o strokovni doktrini in statutarjih spremembah.

Ugotavljam, da smo navkljub vsemu v preteklem obdobju dosegli kar nekaj pomembnih rezultatov, za kar se moram zahvaliti Predsedstvu, predvsem pa najožjim sodelavkam v Upravnem odboru za njihovo prizadevnost in podporo - kolegicam: Bojani Filej, Veroniki Pretnar, Veri Grbec, Marjeti Rupar, Nuši Mlakar in generalni sekretarki Petri Kersnič.

Zaključna misel je namenjena vsem nam medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom, ki smo danes tu, in vsem, ki bodo preko delegatov spoznali delo Zbornice v preteklem obdobju in sprejete obveze za naprej. Od nas samih je odvisno, kako se bo zdravstvena nega v prihodnje razvijala. Identifikacija s poklicem pomeni zavedati se humanosti in zahtevnosti poklica, ki ga opravljamo na katerem koli področju, kar pa ne pomeni servilnosti in podrejanja, temveč profesionalen in korekten odnos do kolegic, sodelavcev in varovancev. Tako se bo gradila avtonomna zdravstvena nega.

3. REDNA SKUPŠČINA

POROČILO GENERALNE SEKRETARKE PETRE KERSNIČ O DELOVANJU ZBORNICE MED OBEMA SKUPŠČINAMA



Poročilo o delu Zbornice za obdobje od 2. redne skupščine, ki je bila 24.3.1994, pa vse do danes, predstavljajo številne aktivnosti in bodisi opravljene naloge ali še potekajoče naloge, glede na zastavljenih 14 sklepih 2. skupščine.

Nekateri najpomembnejši sklepi 2. redne skupščine so:

- sprejem poklicnega kodeksa ter njegovo uveljavljanje na številnih področjih izobraževanja in delovanja medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov;

- predlog reševanja kadrovskih primanjkljajev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov;

- zahteva po ustanavljanju služb zdravstvene nege v zdravstvenih zavodih;

- zahteva po delovnih mestih na Ministrstvu za zdravstvo in na Inštitutu za varovanje zdravja, ki bodo pokrivala področje zdravstvene nege;

- ponovna zahteva po spremembi 87. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, s katero naj bi dobi-

la Zbornica zdravstvene nege svojo legitimnost;

- zahteva po enakovredni kadrovski zasedbi v javnih in zasebnih zdravstvenih institucijah.

Nekateri od navedenih sklepov so do danes že realizirani, za druge si pa nenehno in na najrazličnejše načine prizadevamo, da bi bili uresničeni.

Zbrala sem nekaj podatkov, s katerimi bi si morda lahko ustvarili realno sliko o zaposlenosti medicinskih sester - čeprav sem prepričana, da so gibanja v letu 1994 ustvarila drugačno sliko, ki pa jo bomo lahko zaznali šele konec leta 1995, ko bo statistika obdelala vse podatke.

V letu 1993 je bilo v zdravstvu zaposlenih 30.424 delavcev (leta 88 - 11% več);

od skupnega števila je bilo 3092 višjih medicinskih sester (leta 88 - 3157);

8143 zdravstvenih tehnikov leta (88 - 8081).

V 24 bolnišnicah je bilo 1993 zaposlenih 18.460 delavcev (leta 88 - 9% več);

od skupnega števila je bilo 1891 višjih medicinskih sester (leta 88 - 1844);

5272 zdravstvenih tehnikov (leta 88 - 5092).

V 57 zdravstvenih domovih je bilo 1993 zaposlenih 10.606 delavcev (leta 88 - 9% več);

od vseh 1129 višjih medicinskih sester (leta 88 - 754);

od vseh 2771 zdravstvenih tehnikov (leta 88 - 2896).

Nekoliko nam sliko dopolni še podatek primerjave z letom 1992, ko je bilo v zdravstvu skupaj zaposlenih 0,1 % manj kot v letu 1993.

Zbornica zdravstvene nege je do 27.3.1993 imela članstvo po regijskih društvih:

DMSZT Ljubljana - 3073 članov

DMSZT Maribor - 1330 članov

DMSZT Celje - 1063 članov

DMSZT Murska Sobota - 627 članov

DMSZT Koper - 607 članov

DMSZT Kranj - 557 članov

DMSZT Nova Gorica - 429 članov

3. REDNA SKUPŠČINA

DMSZT Novo mesto - 409 članov

DMSZT Slovenj Gradec - 297 članov

DMSZT Ptuj - 244 članov

DMSZT Velenje - 191 članov

Od lanskih 7000 članov se je število članov povečalo na 8827 in se še povečuje posebno iz vrst upokojenih medicinskih sester in študentov zdravstvene nege. Naši člani so v letu 1994 prejeli prvo člansko izkaznico in ravno v dne, ko se bo odvijala 3. redna skupščina Zbornice zdravstvene nege, bodo člani prejeli novo člansko izkaznico z veljavnostjo do 6/1996.

Morda je tudi tu mesto, da povemo, da je članstvo individualna zadeva in zato mora vsak sam izpolniti pristopno izjavo, na osnovi katere postane naš član. Vsako spreminjanje delovnega mesta, ki je povezano z odhodom v drug zavod, so člani dolžni javiti na sedež Zbornice, enako tudi vsak zahtevek in željo po prenehanju članstva, kar morajo storiti pismeno in vrniti člansko izkaznico. Večina delovnih organizacij nam brez težav pošilja članarino od OD, nekoliko neodgovornosti pa je zaznati v vrstah tistih, ki ali zamenjajo delovno organizacijo ali pa prenehajo z delom v zdravstvu, se preselijo in ne javljajo sprememb tako za pošiljanje Utripa kot za poravnavo članarine.

V obdobju med obema skupščinama je potekalo aktivno delo v večini regijskih društev. V Utripu letnika 1994 je bilo predstavljeno 10. regijskih društev, razen DMSZT Ptuja, kjer so v mesecu decembru 1994 ponovno začeli z aktivnim delom - zbiranjem članov in prevzemanjem nalog.

V društvih so v povprečju imeli 6 - 9 sestankov in 2 - 5 strokovnih srečanj, ki so bila v večini posvečena letu družine. Iz poročil je razvidno, da so skoraj v vseh društvih prirejali družabna srečanja - še posebej ob novem letu in 12. maju. Posebno pozornost so povsod posvečali tudi svojim upokojenim medicinskim

sestram, skupaj z njimi so pripravljali predavanja in seminarje in jih vabili na izlete in strokovne ekskurzije. V nekaterih društvih so prirejali najrazličnejše oblike funkcionalnega izobraževanja - tudi učne delavnice, okrogle mize in tudi sodelovanje z regijskimi radijskimi in televizijskimi postajami.

Skozi vse leto je Celjsko društvo z številnimi aktivnostmi obeleževalo svojo 30. obletnico delovanja.

V preteklem letu so se 21 strokovnim sekcijam pridružile še tri strokovne sekcije, tako da ima Zbornica 24 strokovnih sekcij, ki so skoraj v celoti opravile zastavljeni plan za leto 1994.

Ožji ali širši izvršilni odbori strokovnih sekcij so se sestajali v povprečju 1 - 4 krat in pripravljali izvedbene načrte svojih programov, v katerih so se tudi nekajkrat povezovalе posamezne strokovne sekcije Zbornice, povezovali so se tudi z regionalnimi društvi in sekcijami Slovenskega zdravniškega društva.

V letu 1994 je bilo 35 strokovnih srečanj z udeležbo 3600 medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov - kar predstavlja v povprečju 103 udeležence na srečanju - ali še drugače - od 19 do 204 udeležencev. Predstavitve delovanja strokovnih sekcij bo potekala v naslednjih 24 številkah Utripa.

Pri pregledu aktivnosti strokovnih sekcij lahko ugotovljamo, da nikjer ni prišlo do tega, da bi pripravili predlog za ukinitve sekcije, ki bi nastal na osnovi neaktivnosti v dveh letih, vendar so nekateri na meji in je potrebno še posebno v šolski sekciji aktivirati dejavnost medicinskih sester - predavateljic zdravstvene nege. Želela bi opozoriti na sklep, da na začetku vsakega leta objavimo programske zasnove tako za regijska društva kot za strokovne sekcije. Že večkrat sprejeti taki sklepi žal ne rodijo željenih učinkov, čeprav se vsi zavedamo pomembnosti planiranja udeležbe medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov na seminarjih, ki potekajo po zdravstvenih zavodih v začetku leta. Poskrbeli smo za visoko stop-

3. REDNA SKUPŠČINA

njo informiranja naših članov preko biltena Utrip in že drugo leto zapored objavljamo programe dela tako društev kot strokovnih sekcij, kar pa nas ne odveže obveznosti planiranja aktivnosti za leto naprej še posebno zato, da ne bi prišlo do različnih srečanj na isti časovni termin.

Upravi odbor Zbornice je v obdobju med obema skupščinama imel 17 sej in v skladu z določili statuta Zbornice vodil in si prizadeval ustvarjati pogoje za učinkovito in nemoteno delo ter reševal sprotne probleme na področju zdravstvene nege.

Predsedstvo Zbornice v razširjeni sestavi se je sestalo 3 krat, v ožji sestavi pa enkrat. Na sejah predsedstva so bili sprejeti:

1. Pravilnik o delovnih razmerjih v Zbornici zdravstvene nege Slovenije,
2. Poslovnik o delu komisije za zasebno delo,
3. Poslovnik o delu komisije za izobraževanje,
4. Spremembe pravilnika o zasebni dejavnosti na področju zdravstvene nege,
5. Pravilnik o strokovnem nadzoru s svetovanjem
6. Poslovnik o delu strokovnih sekcij Zbornice zdravstvene nege,
7. Pravilnik o Časopisno založniški dejavnosti Zbornice zdravstvene nege,
8. Poslovnik o delu sekcije študentov zdravstvene nege.

Predsedstvo Zbornice zdravstvene nege je na svojih sejah obravnavalo in zavzemalo stališča do najaktualnejših problemov na področju zdravstvene nege tako tistih, ki so izhajali iz zdravstvenih delovnih organizacij, kot na področju vzgoje in izobraževanja za poklice v zdravstveni negi.

V mesecu maju smo s pomočjo in v organizaciji Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Celje izpeljali osrednjo slovesnost ob 12. maju - mednarodnem dnevu medicinskih sester, ki je lani potekala pod geslom Zdrava družina - zdrav narod. Na tej slovesnosti je bilo desetim medicinskim sestram in enemu negovalnemu timu podeljeno najvišje

priznanje Zbornice zdravstvene nege - Zlati znak. Letošnje praznovanje bo potekalo v organizaciji Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Koper v Ankaranu 12.5.1995.

V mesecu oktobru smo pripravili prvo srečanje upokojenih medicinskih sester Slovenije, ki je doživelo nepričakovan odmev, kar je potrdilo našo odločitve o taki obliki sodelovanja in srečevanja upokojenih medicinskih sester. V Celju smo od vodstva Celjskega sejma dobili zagotovilo, da bodo v času sejma, ki je posvečen 3. življenjskemu obdobju, vedno pripravljene omogočiti srečanje upokojenih slovenskih medicinskih sester.

Prav tako v oktobru smo organizirali I. Simpozij zdravstvene nege, ki je bil posvečen izidu Kodeksa etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije in nekaterim zanimivim strokovnim temam. Pripravljamo že II. Simpozij o zdravstveni negi na temo Za boljšo kakovost zdravstvene nege, ki bo 12. in 13. maja v Ankaranu.

Naše delo je potekalo tudi v medsebojnem sodelovanju:

- s svetovalko ministra za področje zdravstvene nege,
- z razširjenim strokovnim kolegijem za zdravstveno nego,
- z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- s Sindikatom delavcev v zdravstveni negi,
- s Sodelovalnim centrom in v njegovi mednarodni študiji "Mirjam",
- v mednarodnih povezavah,
- z ICN.

Še veliko je aktivnosti, ki v danem trenutku ne kažejo tolikšne teže, kot jo takrat, ko pride do realizacije, dokazujejo.

Delo v Zbornici sem kot poklicna sekretarka v letu dni opravljala z namenom stvari in dogovore premikati navzgor ali zaustavljati uhajanje navzdol - koliko mi je to uspelo, bodo ocenili člani in najožji sodelavci.

3. REDNA SKUPŠČINA

POROČILO GLAVNE IN ODGOVORNE UREDNIČE VERONIKE PRETNAR KUNSTEK O DELU ČASOPISNO ZALOŽNIŠKE DEJAVNOSTI ZBOR- NICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE V LETU 1994



Časopisno založniška dejavnost pokriva naslednja področja:

- izdajanje strokovne revije Obzornik zdravstvene nege,
- izdajanje informativnega biltena Zbornice zdravstvene nege Slovenije - UTRIP,
- izdajanje strokovnih in izobraževalnih publikacij ter

- publikacij za druge naročnike s področja zdravstvene nege.

V slovenskem prostoru smo imele medicinske sestre svoje strokovno glasilo že od leta 1967, ko je izšla prva številka Zdravstvenega obzornika. Sprva je bil Zdravstveni obzornik informativno glasilo za medicinske sestre, fizioterapevte in delovne terapevte, od leta 1974 dalje pa je postal informativno in strokovno glasilo medicinskih sester Slovenije.

Na predlog uredniškega odbora je predsedstvo Zbornice zdravstvene nege Slovenije sprejelo v decembru 1993 sklep o novem, sodobnejšem poimenovanju in tako je naziv naše strokovne revije od leta 1994 dalje "Obzornik zdravstvene nege".

Spremenili in posodobili pa smo tudi naslovno stran oz. ovitek revije, upoštevajoč mednarodna bibliografska navodila.

Revija izhaja v treh dvojnih številkah letno. Skupna naklada je bila 12000 izvodov. Izvlečki strokovnih člankov so objavljeni tudi v angleščini.

Naj naštejem nekaj pomembnih nalog revije Obzornik zdravstvene nege:

- medicinske sestre in zdravstvene tehnike seznanja z razvojem in novostmi na področju zdravstvene nege,
- prispeva k vzgoji in izobraževanju ter seveda kontinuiranemu strokovnemu izpopolnjevanju za medicinske sestre in zdravstvene tehnike,
- prispeva k razvoju stroke zdravstvene nege in oblikuje trajne dokumente za področje zdravstvene nege.

Revija Obzornik zdravstvene nege je z leti postopoma prešla k prečiščenemu, vsebinsko strokovnemu konceptu, ki ga je bilo možno tudi realizirati, saj v okviru časopisno založniške dejavnosti že tretje leto izhaja tudi redni mesečni informativni bilten UTRIP, ki ga dobivajo vsi člani Zbornice. Mesečna naklada UTRIPA je v decembru 1994 že

3. REDNA SKUPŠČINA

dosegla število 8550 izvodov. V vsem letu je bilo izdanih 81400 izvodov: od januarja do decembra je naklada porasla za 35 %.

Naloge informativnega biltena UTRIP pa so naslednje:

- da sproti seznanja člane Zbornice zdravstvene nege Slovenije o delu zbornice in njenih članov,

- da seznaja člane tudi z mednarodnimi aktivnostmi s področja zdravstvene nege ter z aktivnostmi ICN,

- da informira člane o strokovnih seminarjih doma in v tujini ter objavlja prispevke članov zbornice in drugih.

Tudi informativni bilten UTRIP je že z januarsko številko 1994 leta dobil novo zunanjo podobo, obogatili pa smo ga tudi z novimi rubrikami in prispevki, ki obravnavajo področja, poimenovana z naslovom rubrik.

Naj jih naštejemo le nekaj:

- Delo zbornice,
- Iz društev in sekcij,
- Novice iz ICN,
- Udeležili smo se...,
- Razmišljanja,
- Lemon,
- Iz arhiva,
- Pravna rubrika,
- Aktualno in še kaj.

Anketa, ki smo jo objavili v decembrski številki UTRIPA, nam je dokazala, da so prizadevanja uredniškega odbora UTRIPA čim boljše in sproti informirati vse člane Zbornice zdravstvene nege Slovenije o aktualnih dogajanjih, dosegla svoj namen.

V okviru Časopisno založniške dejavnosti je oktobra lani izšel tudi prvi Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, ki je doživel slovestno predstavitev na I. simpoziju zdravstvene nege v Laškem (organiziran 21. in 22. oktobra 1994).

Namenjen je vsem medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom za oporo in etično presojo svojega dela.

V zadnjih mesecih lanskega leta smo tudi intenzivneje pričeli s pripravi za tisk brošure "Moje pripravništvo", ki bo v kratkem izšla in ki bo spretno vodila zdravstvene tehnike - pripravnike skozi pripravniško dobo.

Zaradi sprememb Zakona o javnih glasilih, ki je bil uradno objavljen marca 1994, smo morali skladno s tem in s Statutom Zbornice zdravstvene nege uskladiti naš Pravilnik o delovanju časopisno založniške dejavnosti Zbornice zdravstvene nege Slovenije.

Cilji vseh aktivnosti in prizadevanj obeh uredniških odborov je, da bi bili naši bralci čim bolj obveščeni ter zadovoljni z našim delom.

Ena izmed vodilnih svetovnih farmacevtskih tovarn, ima podružnico tudi pri nas. Na voljo so preparati za zdravljenje :



**ASTME
VENTOLIN®**
(salbutamol)

SEREVENT®
(salmeterol)

BECOTIDE®
(beklometazon
dipropionat)

BECLOFORTE®
(beklometazon
dipropionat)

FLIXOTIDE®
(flutikazon
propionat)



**RINITISA
BECONASE®**
(beklometazon
dipropionat)

FLIXONASE®
(flutikazon
propionat)



**INFEKCIJ
ZINNAT®**
(cefuroksim
aksetil)

ZINACEF®
(cefuroksim)

FORTUM®
(ceftazidim)



**DERMATOZ
CUTIVATE®**
(flutikazon
propionat)



**napadov MIGRENE
z avro ali brez ter
GLAVOBOLA v rafalnih
IMIGRAN®**
(sumatriptan)



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

ZOFRAN®
(ondansetron)

Glaxo

Export Limited

Podružnica Ljubljana, Cesta v Mestni log 55, P.P. 17,
61115 Ljubljana, tel.: 061/12-31-070, tel./fax: 061/12-32-597

3. REDNA SKUPŠČINA

POROČILO PREDSEDNICE NADZORNEGA ODBORA MARINE VELEPIČ



Nadzorni odbor je na svoji seji dne 13.4.1995 sprejel poročilo o delovanju Zbornice zdravstvene nege v obdobju med 2. in 3. skupščino in finančno poročilo 1994 in načrt za leto 1995.

1. Nadzorni odbor je spremljal delo sproti s prisotnostjo predsednice nadzornega odbora na sejah predsedstva Zbornice in ugotavlja, da je delo potekalo po sklepih 2. skupščine in v skladu s statutom Zbornice.

2. Pri pregledu dokumentacije ugotavljamo, da se je poslovanje in vodenje knjig zelo povečalo, kar je razumljivo glede na stalno naraščajoče članstvo in aktivnosti. Menimo, da bi bilo potrebno uvesti analitično spremljanje in evidenco plačanih članarin in naročin Obzornika zdravstvene nege.

3. Nadzorni odbor ugotavlja, da so pri pregledu finančnega poslovanja strokovnih sekcij v letu 1994 nekatere sekcije zaradi sprejetega Poslovnika o delu strokovnih sekcij leto zaključile z negativnim saldrom. Predlagamo, da se začetno finančno stanje v letu 1994 začne s stanjem, ki je bilo ob koncu leta 1993.

Strokovnim sekcijam predlagamo gospodarno poslovanje, pridobivanje sponzorjev in upoštevanje sklepov predsedstva Zbornice, ki je sprejelo sprotno finančno delitev sredstev iz kotizacij na 20 % v sklad za izobraževanje in 10 % za poslovanje Zbornice.

4. Ugotavljamo, da je finančno poslovanje glede na širitev dejavnosti, nabavljeno opremo in racionalno porabo sredstev ugodno in temu ustrezno je pripravljen tudi plan za leto 1995.

POROČILO PREDSEDNICE KOMISIJE ZA ZASEBNO DEJAVNOST NUŠE MLAKAR



Komisija za zasebno dejavnost je bila imenovana na 1. seji Predsedstva Zbornice zdravstvene nege Slovenije 18.2.1993. Komisijo sestavljajo Nuša Mlakar, Nedeljka Luznar, Anka Terseglav, Emilija Makovec in Marija Švajncar.

V obdobju od marca 1994 do marca 1995 je imela komisija tri redne seje, eno korespondenčno sejo in eno sejo skupno z Razsodiščem.

Na Komisijo za zasebno dejavnost je v imeno-

3. REDNA SKUPŠČINA

vanem obdobju prispelo 29 vlog za izdajo mnenja za vpis v register zasebnih zdravstvenih delavcev, ki ga izvede Ministrstvo za zdravstvo, in tri vloge za izdajo mnenja, ki je potrebno za podelitev koncesije.

Komisija je podala devet pozitivnih mnenj kandidatom za vpis v register zasebnih zdravstvenih delavcev, od tega je bilo pet višjih medicinskih sester in štirje zdravstveni tehniki, podano je bilo tudi eno negativno mnenje. Nekateri kandidati se niso odzvali na pogovor, nekaj vlog je bilo nepopolnih.

Komisija je podala dve pozitivni mnenji za podaljšanje koncesije, eni višji medicinski sestri in enemu zdravstvenemu tehniku, katerima je bilo tako mnenje podano že v letu 1993, in eno pozitivno mnenje za izdajo koncesije javnemu zdravstvenemu zavodu.

Na 12. seji Upravnega odbora Zbornice zdravstvene nege je bil sprejet sklep, da se vlog za izdajo mnenja za vpis v register zasebnih zdravstvenih delavcev, ki bodo prispele po 7.12.1994, do nadaljnjega ne obravnava. Komisija bo lahko nadaljevala z izdajanjem mnenj šele po pridobitvi strokovnega mnenja o razmejitvi zdravstvene nege, oz. ko bo izdelan projekt, ki ga pripravlja Razširjeni strokovni kolegij za zdravstveno nego. Takih vlog je sedem.

Komisija je na svojih sejah obravnavala predlog sprememb Poslovnika o delu komisije za zasebno dejavnost, ki so bile sprejete na seji Predsedstva Zbornice 29.6.1994, in predlog sprememb Pravilnika o zasebni dejavnosti, ki so bile prav tako sprejete na seji Predsedstva Zbornice 15.12.1994.

Komisija je skupaj z razsodiščem obravnavala predlog Pravilnika o strokovnem nadzoru s svetovanjem.

Komisija je pri svojem delu upoštevala predpise Zakona o zdravstveni dejavnosti, Statuta Zbornice zdravstvene nege Slovenije, Pravilnika o zasebni dejavnosti na področju zdravstvene nege in stališča Razširjenega strokovnega kolegija za zdravstveno nego.

POROČILO PREDSEDNICE RAZSODIŠČA VERE GRBEC ZA LETO 1994



Razsodišče Zbornice zdravstvene nege Slovenije deluje v sestavi: Vera Grbec, Silva Vuga, Majda Gorše, Olga Nezman in Dragica Murn.

Razsodišče zbornice si je v letu 1994 prizadevalo, da se oblikujejo še preostali temeljni dokumenti, ki so nujni za nemoteno, polno in kakovostno delo zbornice in njenih organov. Tako je na skupni seji s Komisijo za zasebno delo obravnavalo osnutek Pravilnika o strokovnem nadzoru s svetovanjem, ki ga je sprejelo Predsedstvo zbornice 26.12.1994.

V letu 1994 smo prejeli v obravnavo dve vlogi. Eno od svojcev umrle bolnice, kjer smo po proučitvi dokumentacije ugotovili, da ne gre za kršenje deontoloških načel s področja naše stroke. Vlogo smo odstopili v obravnavo Zdravniški zbornici Slovenije.

3. REDNA SKUPŠČINA

Drugo vlogo pa je v oktobru 1994 naslovila na Rzsodišče viša medicinska sestra v zadevi: "Kršitve pravic iz delovnega razmerja in ocena strokovnega dela". Vlogo smo obravnavali na seji Rzsodišča 16. novembra 1994, poročevalka je bila gospa Silva Vuga. Ugotovili smo, da je zaradi strokovno organizacijskih zapletov in nejasnosti potrebno med drugim opraviti tudi strokovni obisk v samem zdravstvenem zavodu.

Ker Zbornica zdravstvene nege Slovenije še vedno nima pristojnosti za opravljanje strokovnega nadzora, smo 28.11.1994 naslovili vlogo na Ministrstvo za zdravstvo, da pooblasti zbornico za opravljanje strokovnega nadzora. Podobno vlogo je v decembru naslovila na Ministrstvo za zdravstvo tudi predsednica zbornice gospa Nana Domajnko. Iz odgovorov, ki smo jih prejeli od Ministrstva za zdravstvo ter Službe za zakonodajo Vlade Republike Slovenije, povzemamo: "87. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti določa, da se glede na interes zdravstvenih delavcev in zdravstvenih zavodov lahko ustanovijo tudi druge zbornice, ki pa seveda javnih pooblastil, kot je izvajanje strokovnega nadzora s svetovanjem, nimajo". In še: "Zato bo mogoče po našem mnenju strokovni nadzor zdravstvenih sodelavcev ustrezno spremeniti le s predvidenimi spremembami zdravstvene zakonodaje, do takrat pa ga zagotoviti v okviru pristojnosti Zdravniške zbornice Slovenije s sodelovanjem tudi drugih strokovnjakov v komisijah, ki opravljajo strokovni nadzor". Taka določila kažejo na veliko strokovno in pravno vrzel na našem področju dejavnosti ter resno oviro pri reševanju problemov, ki se pojavljajo v praksi. Nujna je sprememba zdravstvene zakonodaje na tem področju, za kar si moramo vsi prizadevati. Za razrešitev obravnavanega primera sva skupaj s predsednico zbornice naslovili vlogo na Zdravniško zbornico Slovenije za oblikovanje skupne komisije za strokovni nadzor s svetovanjem.

POROČILO PRESEDNICE KOMISIJE ZA IZOBRAŽEVANJE MARJETE RUPAR



Ko poročamo o delu, največkrat nizamo datume sestankov ter sklepov, ki naj bi imeli obvezujočo vlogo pri našem nadaljnjem delu.

Lani, ko sem poročala o enoletem delovanju Komisije za izobraževanje Zbornice zdravstvene nege Slovenije, sem lahko govorila o bogati beri sestankov, ki so bili vsebinsko usmerjeni k načrtovanju nove knjižice znanj in veščin za pripravnike - zdravstvene tehnike.

Člani komisije v sestavi:

Brčin Ljudmila, Srednja zdravstvena šola, Piran
Glücks Ljubica, Srednja zdravstvena šola, Novo Mesto
Cibic Darja, Ministrstvo za zdravstvo, Ljubljana
Krist Alenka, Klinični center, Ljubljana
in Rupar Marjeta, Srednja zdravstvena šola in gimnazija, Ljubljana,

smo skušali pripraviti gradivo in spisek znanj in veščin, pregledno nanizan v razumljivo celoto.

Vsebina knjižice "Moje pripravništvo".

1. V uvodu je nagovor, ki temelji na osnovnih podatkih o dolžini pripravništva, ki ga formalno določa Pravilnik o pripravništvu in strokovnih izpitih

3. REDNA SKUPŠČINA

delavcev na področju zdravstvene dejavnosti (Uradni list RS št. 59/92).

2. Uvodu sledi spisek znanj in veščin zdravstvene nege, ki se deli na:

- spisek splošnih znanj in veščin zdravstvene nege,
- spisek znanj in veščin zdravstvene nege kirurških bolnikov,
- spisek znanj in veščin zdravstvene nege bolnikov z notranjimi boleznimi,
- spisek znanj in veščin zdravstvene nege žena in otrok,
- spisek znanj in veščin prve pomoči in reanimacije.

Znanja in veščine so po točkah nanizani v razpredelnici. Vsaka zaokrožena enota znanj ima prazne rubrike za vpis znanj, ki morda niso bila zajeta v knjižici.

Nekaj znanj je označenih s piko oziroma zvezdico, ki pomeni, da pripravnik v pripravniški dobi znanje osvoji, ni pa usposobljen za samostojno delo.

3. Posebno skrbno je izbrana strokovna literatura. Do sedaj je bilo to poglavje malce zanemarjeno.

Strokovna literatura se deli na:

- učbeniško gradivo, ki je dosegljivo v vseh knjižnicah zdravstvenih zavodov.

Nekaj učbenikov pa imajo zdravstveni tehniki - pripravniki še iz "šolskih klopi".

- priporočena literatura in ostalo gradivo. Slednje je največkrat pozabljeno.

Mišljen je Zakon o zdravstveni dejavnosti, Statut zbornice zdravstvene nege Slovenije in pa glasilo Utrip.

4. Pripravniki med pripravništvom poslušajo predavanja. Nekatera so obvezna in sicer:

- uvajalni seminar,
- seminar o varstvu pri delu,
- tečaj reanimacije,
- poznavanje zakonodaje zdravstvenega varstva,
- seminarji o zdravstveni negi rizičnih skupin.

5. V knjižici je tokrat tudi na kratko opisana orga-

nizacija poklica zdravstvene nege z željo, da pripravniki poznajo pomen Zbornice zdravstvene nege in mednarodno združenje medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov.

6. Zdravstveni tehnik - pripravnik naj bi napisal kratko poročilo o poteku pripravništva, ki temelji na dveh opornih točkah in sicer:

- organizaciji pripravništva - splošni opis
- "moji" oceni pridobljenih znanj in veščin o zdravstveni negi v času pripravništva.

7. Mentorjevo poročilo o poteku pripravništva. Mentor bo opisal:

- organizacijo pripravništva (čas, kraj, zdravstveni zavod, oddelek),
- pripravnikovo vključevanje in sodelovanje v negovalnem timu,
- pripravnikov pristop do varovanca (bolnika, klienta),
- oceno pripravništva.

8. Preskus znanja in veščin zdravstvene nege - dokument, na katerem bo zapisan praktični del strokovnega izpita s teoretičnimi vprašanji.

Omenjeni dokument bo v dvojniku, na listu, ki bo imel ustrezne perforacije, ki bodo omogočile, da bo original pravilno odtrgan in poslan v arhiv. Dodan je tudi dokument v dvojniku za zapisovanje ponovnega preskusa znanj in veščin.

9. V zadnjem poglavju dobi zdravstveni tehnik - pripravnik informacijo o predpisanih postopkih opravljanja strokovnega izpita.

Komisija za izobraževanje je med tem na željo predsednice sprejela njen (moj) odstop in bo nadaljevala po načrtani delovni poti. Potrebovala bo zaupanje sodelavcev (članov Zbornice zdravstvene nege).

Zelo pomembna je zelena luč za ustvarjalnost. Vsi ljudje razmišljamo (mislimo), če hočemo ali ne. Naša misel je glavno orodje, naša "čarobna palica". Kako jo bomo uporabili? Raznolikost nas bogati (in ne ogroža), zato jo razvežimo in ji dajmo svobodo.

3. REDNA SKUPŠČINA

SKLEPI

3. REDNE SKUPŠČINE ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE

1. Sprejmejo se poročila predsednice, generalne sekretarke, Nadzornega odbora, Časopisno založniške dejavnosti, Razsodišča, Komisije za zasebno delo in Komisije za izobraževanje o delu Zbornice med 2. in 3. redno skupščino.

2. Sprejme se zaključni račun Zbornice zdravstvene nege za leto 1994.

3. Sprejme se finančni načrt za leto 1995.

4. Sprejmejo se višine članarine, kotizacij in naročnine Obzornika zdravstvene nege z veljavnostjo od 1.5.1995 dalje:

Članarina za Zbornico zdravstvene nege:

- redni in pridruženi člani - 550,00 SIT,
- letna članarina 1995 - jan - april 450,00 sit, maj - dec 550,00 sit - skupaj 6200,00 SIT,
- upokojenci in študentje - 10 % vrednosti letne članarine - 620,00 SIT.

Kotizacija za udeležbo na seminarjih:

- enodnevni seminar - 4000,00 SIT,
- dvodnevni seminar - 8000,00 SIT,
- upokojenci, študentje in dijaki ne plačujejo kotizacij,
- nečlani - 100 % večjo vrednost kotizacije.

Naročnina za Obzornik zdravstvene nege

- redni naročniki - letna naročnina - 2400,00 SIT,
- upokojenci, študentje in dijaki 50 % letne naročnine - 1200,00 SIT,
- delovne organizacije - 7200,00 SIT.

Naročnina za Utrip 1800,00 SIT.

5. Sprejme se predlog Nadzornega odbora, da se v letu 1995 prične z analitičnim spremljanjem in evidenco plačanih članarin in naročnin.

6. Sprejme se predlog Nadzornega odbora, da se zaradi sprejetega Poslovnika o delu strokovnih sekcij v letu 1994 (prihodek sredstev od kotizacij se razdeli na: 70 %, ki ostanejo strokovni sekciji in 30 % - od tega 20 % v sklad za izobraževanje in 10 % ostane Zbornici zdravstvene nege) začetno finančno stanje 1994 začne s finančnim stanjem ob koncu 1993 leta, ko sredstva niso bila razdeljena. V letu 1995 se razporejanje sredstev iz kotizacij opravlja po vsakem seminarju sproti.

7. Poslanci skupščine sprejmejo sklep, da Zbornica nadaljuje s pogovori z Inštitut za varovanje zdravja o organizaciji posebne organizacijske enote za področje zdravstvene nege, ki bi jo vodila medicinska sestra.

Sklep se posreduje Inštitutu za varovanje zdravja.

8. Ponovno zahtevamo spremembo in dopolnitev zdravstvene zakonodaje, v kateri mora biti poimenovana Zbornica zdravstvene nege in opredeljene njene naloge in javna pooblastila.

Sklep se posreduje Ministrstvu za zdravstvo, zakonodajni službi pri vladi Republike Slovenije, predsedniku Državnega sveta in poslancem, ki nam bodo nudili podporo.

9. Zahtevamo, da se javna zdravstvena služba v zasebni dejavnosti opravlja v enaki kadrovski zasedbi

3. REDNA SKUPŠČINA



Delovno predsedstvo Skupščine

in upošteva enake normative kot v državnih institucijah - to zagotavlja Zakon o zdravstveni dejavnosti v drugem odstavku 3. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti.

Zaradi številnih kršitev tega člena se sklep posreduje Ministrstvu za zdravstvo in Zavodu za zdravstveno zavarovanje republike Slovenije ter vsem izvršnim svetom občin.

10. Zbornica prične z aktivnostmi za pripravo predloga Zakona o zdravstveni negi.

11. Poslanci skupščine podpirajo stališče Zbornice in Razširjenega strokovnega kolegija za bazično polivalentno izobraževanje medicinskih sester babic z nadgradnjo specializacije za porodniško - ginekološko zdravstveno nego.

To stališče se posreduje Zdravstvenemu svetu, Ministrstvu za zdravstvo in Visoki šoli za zdravstvo v Ljubljani.

12. Poslanci skupščine sprejmejo sklep o zahtevi, da se v Strategijo

razvoja zdravstvenega varstva republike Slovenije upošteva že izdelana Strategija razvoja zdravstvene nege.

Sklep posredujemo Ministrstvu za zdravstvo.

13. Ministrstvo za zdravstvo prosimo, da čimprej pripravi kadrovske normative za bolnišnično dejavnost. Od Ministrstva tudi zahtevamo, da od zdravstvenih zavodov v osnovni zdravstveni dejavnosti pridobi strokovno utemeljitev v primeru

odpuščanja odvečnih kadrov.

14. Visoki šoli za zdravstvo v Ljubljani se posreduje pobudo poslancev skupščine o možnostih vsakoletnega razpisa izrednega študija za prof. zdr. vzgoje.

15. Šolska sekcija mora Predsedstvu Zbornice do konca maja pripraviti poročilo o delu v letu 1994 in pripraviti smernice in načrt dela v letu 1995.

Vsi sklepi so bili posamezno soglasno sprejeti.



Poslanci

PREDSTAVLJAMO VAM

NEVROPSIHIATRIČNA SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE



Predsednica sekcij, Marija Mrak

Sekcija je bila ustanovljena v letu 1966/67 in je bila drugoustanovljena sekcija pri Zvezi društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije. Pobudnik ustanovitve sekcije je bila sestra Maruša Šolar z inicijativnim odborom. Članice inicijativnega odbora so bile medicinske sestre iz nekaterih takrat nevropsihiatričnih ustanov in zavodov. Sestra Maruša Šolar je bila tudi prva predsednica sekcije, inicijativni odbor pa izvršni odbor sekcije. Sestra Maruša Šolar je z izvršnim odborom je vodila sekcijo z veliko osebno ter, strokovno zagnanostjo in entuziazmom vse do leta

1976. Tradicija strokovno in organizacijsko aktivne sekcije se je nadeljevala pod nadaljnim vodstvom medicinske sestre Ladi Škerbinek in nato medicinske sestre Jožice Balkovec, z ostalimi člani izvršnega odbora sekcije.

Strokovna sekcija je bila v teh obdobjih prva, ki je s svojim programom in načinom dela omogočila strokovno sodelovanje in siceršno povezanost kolegov in kolegic takratnih nevropsihiatričnih ustanov in zavodov Slovenije. Strokovni program sekcije je potekal tudi v obliki seminarjev, predavanj in strokovnih izpitov doma in v tujini. V tem obdobju je

PREDSTAVLJAMO VAM

bila sekcija pri Višji šoli za zdravstvene delavce in pri Psihiatrični bolnišnici Polje pobudnik ustanovitve prvega, takrat podiplomskega študija iz psihiatrije in prvega podiplomskega študija v Sloveniji nasploh. To je bilo izredno veliko delo na področju izobraževanja medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v Slovenski psihiatriji.

Leto 1990 sem sprejela vodstvo sekcije z mešanimi občutki - nekoliko z odporom, obenem pa sem začutila tudi izziv v širšem strokovnem in organizacijskem smislu približati se našemu strokovnemu področju. Tako opaziti in začutiti, kaj medicinske sestre in zdravstveni tehniki na našem strokovnem področju potrebujejo. Potrebovala sem nekaj časa, da sem se ujela, da mi je položaj postal bližji in jasnejši.

Potrebno je seveda neprestano pridobivanje strokovnega znanja, predstavljanje in uveljavljanje svojega znanja in izkušenj, sodelovanje znotraj sekcije in med strokovnimi sekcijami in mednarodno sodelovanje. Vzporedno pa je potrebno delati "na sebi - na svoji osebnosti in zase". Saj je osebna zrelost in zadovoljstvo, poznavanje samega sebe in strokovno znanje med seboj močno povezano in pomembno za profesionalno samozavest. Med pomembnimi faktorji pa je na mojo usmerjenost pri osebinski pripravi strokovnega programa sekcije vplivala tudi specifičnost mojega strokovnega dela na delovnem mestu. Delam na oddelku, oziroma v strokovnem timu, kjer je skupinsko delo, zdravljenje z odnosom in pogovorom osnovna metoda zdravljenja in zdravstvene nege. Tudi moje podiplomsko izobraževanje je šlo v tej smeri.

Opravila sem podiplomski študij iz psihiatrije, podiplomski študij iz psihoterapije in podiplomski študij iz skupinske analitične psihoterapije.

Poudarek v načinu dela na naših strokovnih srečanjih je pogovor. Pogovor poteka v naslednjih oblikah skupinskega dela:

1. Manjše diskusijske skupine z enimi ali dvema moderatorjema.

Skupino sestavlja največ 15 članov in traja 1,5 ur. Manjše število članov skupine omogoči intenzivnejšo komunikacijo in s tem seveda intenzivnejšo možnost za medsebojno izmenjavo izkušenj, mnenj, razmišljanj itd.

Povzetke dogajanj v manjših diskusijskih skupinah moderatorji predstavijo in s tem omogočijo diskusijo na

2. Veliki diskusijski skupini, ki jo sestavljajo vsi člani strokovnega srečanja. Pogovor traja eno uro.

Dogajanja in zapiski na diskusijskih skupinah pomenijo orientacijo potreb, problemov, raznih izkušenj, oziroma smernice strokovnega dela sekcije in seveda posameznikov v ustanovah.

3. Male izkustvene skupine

Prisotnih je lahko največ 10 članov, z voditeljem skupine.

Sem spada tudi intenzivno delo v srednje veliki in v veliki izkustveni skupini.

Cilj organizacije tovariškega strokovnega skupinskega dela je doživeti sebe in druge člane skupine v medosebnih interakcijah "tu in sedaj" v povezavi s prejšnjimi izkušnjami. To nam omogoča naučiti se spremljati sebe in zavedati se svojih notranjih psihičnih procesov, naučiti se spremljati in videti svoja doživljanja in vedenja in doživljanja in vedenja drugih in se o tem tudi pogovarjati. To nam omogoča večjo orientacijo v medosebnih odnosih in s tem seveda večjo gotovost. Saj se dinamiki medosebnih odnosov ne moremo nikjer izogniti. Na naše doživljanje in vedenje pa močno vpliva, morda celo najbolj. Bodisi, da je to v odnosu do bolnika - posameznika ali skupine, v odnosu do sodelavcev v ožjem ali širšem negovalnem oziroma strokovnem timu, ali na nivoju ustanove.

Kakšne so naše izkušnje s tovariškim načinom

PREDSTAVLJAMO VAM

dela?Odlične! Udeleženci so izredno aktivni, zadovoljni, Osebnostno lahko kot strokovna organizatorka prenesem izkušnjo, da se pri skupinskem delu močno pokažejo, nakažejo ali pa vsaj začutijo veliki osebnostni in strokovni potenciali medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov. Ti potenciali pa ostanejo žal prevečkrat v nas samih, zadržani, zavrti in neizkoriščeni predvsem v škodo naše samozvesti in s tem našega zadovoljstva.

Pogovor v skupinah, predvsem na diskusijskih skupinah, omogočijo seveda strokovni prispevki, ki jih pripravimo predvsem medicinske sestre in zdravstveni tehniki, pa tudi drugi kolegi in kolegice - zdravniki, delovni terapevti, socialni delavci, psihologi in drugi.

Pripravljenost kolegov in kolegic posredovati svoje znanje in izkušnje je velika, kar omogoči veliko medsebojno sodelovanje. Prinaša pa tudi zadovoljstvo pri strokovni organizaciji srečanj.

Na vsakem srečanju poskušamo prispevke razmnožiti in ponuditi vsakemu udeležencu ob plačilu kotizacije. Imamo izkušnjo, da tako omogočimo intenzivnejše spremljanje prispevka na samem seminarju, več asociacij in misli za diskusijske skupine pa tudi hitrejšo posredovanje strokovnih informacij v posameznih ustanovah po končanem srečanju.

Vse prispevke in razmišljanja objavljamo v Obzorniku zdravstvene nege in v Utripu.

Danes strokovno sekcijo predstavlja 12 članski izvršilni odbor:

predsednica: Marija Mrak

podpredsednica: Vida Tomšič

člani: Šilec Mira, Dragica Basik, Keček Majda, Plakutenik Terezija, Džuro Valadžija, Majda Gašperlin, Jožica Peterka, Zdenka Sliteje, Nuša Mlakar, Smica Judež. Ustanovili smo tudi posebno delovno skupino, ki ima predvsem operativno funkcijo in je odgovorna izvršnemu odboru sekcije. Člani te

skupine smo kolegi in kolegice iz raznih strokovnih področij ljubljanske Psihatrije in sicer: Marija Mrak, Vida Tomšič, Nada Ovsenik, Branka Mikluž, Silvio Kocina, Drago Vorih, Ana Miler in Kristina Gorišek.

Letni program sekcije pripravimo na sestanku izvršnega odbora na podlagi potreb in predlogov skozi vse leto in v okviru osnovnih nalog sekcije. Uspe nam organizirati tri do štiri strokovna srečanja, ki so enodnevna, dvodnevna ali večkratna.

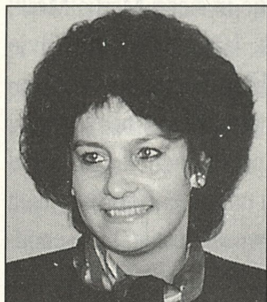
Dogovorjeni smo in nam tudi dobro uspeva vsako leto organizirati srečanje v okviru "pokroviteljstva" posamezne psihiatrične ustanove ali Zavoda Slovenije. Kolegi in kolegice so zelo pripravljeni sodelovati pri strokovni organizaciji. Izkažejo pa se tudi kot delovni, prijetni in nasploh uspešni gostitelji.

Redne seje izvršnega odbora sekcije so povezane tudi s sestankom razširjenega strokovnega kolegija psihiatričnih ustanov in zavodov Slovenije. Na teh srečanjih so predstavljene in prediskutirane tudi vse novosti s področja zdravstvene nege, ki so obenem lahko tudi smernice programa sekcije. Naša sekcija namreč vsako leto organizira enodnevno ali dvodnevno strokovno srečanje, ki je izključno namenjeno teoretični in izkustveni izmenjavi na področju zdravstvene nege, s poudarkom na kontinuirani psihiatrični zdravstveni negi.

Članstvo sekcije je sicer vezano na članstvo Zbornice. Vendar sekcija združuje okrog 500 medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov iz psihiatrične bolnišnice, zavodov, domov starejših občanov, zdravstvenih domov, patronažne službe, področja nevrologije in druge. Zato je tudi obisk strokovnih srečanj naše sekcije pester.

Strokovnim srečanjem poskušamo dodati tudi prijeten družabni del, ki je ravno tako pomemben. Saj se v neformalnih situacijah, ob prijetnem, sproščenem vzdušju lahko spoznamo in se marsikaj pogovorimo.

Povzela Veronika Pretnar - Kunstek



NOVICE IZ ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE

Pravice iz zdravstvenega zavarovanja
med turističnem bivanjem v domačih in tujih krajih

Bliža se čas dopustov in glavna turistična sezona, zato ne bo odveč nekaj stalnih napotkov o tem, na kaj je dobro pomisliti v zvezi z našim zdravstvenim zavarovanjem pred odhodom na počitnice. Pripravili smo osnovne informacije za tiste, ki bodo preživljali dopust v domačih krajih, nadalje za tiste, ki bodo potovali v tujino, ob koncu pa dodajamo še nekaj osnovnih podatkov za zdomce, ki bodo dopust preživel v domovini.

a) Tako kot pri vsakem odhodu k zdravniku, je osnovna stvar, na katero morajo misliti zavarovanci pred odhodom na počitnice v domače slovenske kraje, da morajo imeti urejeno zdravstveno izkaznico, ki mora biti tudi potrjena. Vedeti je potrebno, da lahko brez nje uveljavljajo le nujno medicinsko pomoč. Če ne gre za nujno medicinsko pomoč in če zavarovane osebe zahtevajo zdravstvene storitve kljub neurejeni izkaznici, jih morajo plačati sami, brez možnosti povračila pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju Zavod). Da ne bi doplačevali za posamezne storitve, pa morajo imeti s seboj tudi veljavno izkaznico o prostovoljnem zdravstvenem zavarovanju za doplačila.

Sicer bodo zavarovane osebe na podlagi obveznega zdravstvenega zavarovanja v slučaju potrebe lahko med dopustom v domačih krajih uveljavljale pravico do t.i. nujnega zdravljenja. S sprejemom Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja je seznam storitev, ki jih obsega nujno zdravljenje, dorečen in obsega:

- ohranitev življenjsko pomembnih funkcij, zaustavljanje večjih krvavitev oziroma preprečitev izkrvavitve;
- preprečitev nenadnega poslabšanja zdravstvenega stanja, ki bi lahko povzročilo trajne okvare posameznih organov ali življenjskih funkcij;
- zdravljenje šoka;
- storitve pri kroničnih boleznih in stanjih, katerih opustitev bi neposredno in v krajšem času povzročila invalidnost, druge trajne okvare ali smrt;
- zdravljenje vročinskih stanj in preprečevanje širjenja infekcije, ki bi utegnila voditi do septičnega stanja;
- zdravljenje oziroma preprečevanje zastrupitev;
- zdravljenje zlomov kosti oziroma zvinov ter drugih poškodb, pri katerih je nujno posredovanje zdravnika;
- zdravila s pozitivne liste, ki so predpisana na recept za zdravljenje navedenih stanj;
- nujne prevoze z reševalnimi in drugimi vozili v teh primerih.

Široka paleta teh storitev v primeru nujnega zdravljenja in relativno dobre zdravstvene zmogljivosti, ki so primerno razpršene povsod po Sloveniji, zagotavljata zavarovanim osebam, ki preživljajo dopust v domovini, primerno zdravstveno varnost izven kraja svojega bivanja. Še enkrat pa ni odveč ponoviti, da morajo imeti s seboj urejeno zdravstveno izkaznico in pa izkazilo o prostovoljnem zavarovanju za doplačila.

b) Za tiste, ki nameravajo dopust preživeti v tujini, je pomembno vedeti, da lahko sleherni slovenski

IZ TISKOVNE KONFERENCE MINISTRSTVA ZA ZDRAVSTVO

zavarovanec uveljavlja pravico do nujnega zdravljenja v državah, s katerimi ima Slovenija sklenjeno konvencijo ali potrebne mednarodne sporazume o zdravstvenem ali socialnem zavarovanju. Pri tem nujno zdravljenje pomeni tiste medicinske oz. zdravstvene postopke, ki odvrnejo neposredno nevarnost za življenje in brez tveganja omogočajo varen povratek obolelega ali poškodovanega v domovino.



Za države kot so Avstrija, Italija, Nemčija, Madjarska, Nizozemska, Luksemburg, Belgija in Romunija si morajo zavarovanci pred odhodom priskrbiti poseben dokument "Potrdilo o pravici do dejanskih storitev med začasnim bivanjem v drugi državi". Potrdilo lahko dobijo na vseh območnih enotah in izpostavah Zavoda, ki se nahajajo v vseh regionalnih središčih in bivših občinah v Sloveniji. S tem potrdilom lahko zavarovanci v navedenih deželah uveljavljajo pravico do nujnega zdravljenja in sicer praviloma brez plačila pri zdravnikih oz. zdravstvenih ustanovah, ki so del javne (državne) zdravstvene mreže. Pri zasebnih zdravnikih ali privatnih klinikah, ki nimajo pogodbe z državno zavarovalnico, pa bodo morali stroške poravnati sami na licu mesta, Zavod pa jim bo na podlagi Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja preveril dokumentirane račune in povrnil stroške v višini ustreznega deleža povprečne cene teh storitev v Sloveniji.

Nekoliko drugačne postopke določajo konvencije z Anglijo, Češko, Slovaško, Bolgarijo in Poljsko. Sporazumi s temi državami našim državljanom zagotavljajo uveljavljanje nujne zdravstvene pomoči v javnih zavodih na osnovi Slovenskega potnega lista. Pri tem v načelu ne bi smelo biti nikakršnega (do) plačevanja, saj sporazumi predvidevajo poravnjevanje

stroškov med pristojnimi zavodi v državah. Kljub temu velja tudi za te države opozorilo za primere uveljavljanja pravic pri zasebnikih, ki niso del javne zdravstvene mreže. V primerih neposrednih plačil je za uveljavljanje povračil pri Zavodu, kot smo že navedli, potrebno poskrbeti za dokumentacijo storitev in stroškov.

Posebej velja zavarovance opozoriti glede uveljavljanja pravice do nujnega zdravljenja na Hrvaškem, kjer bo v poletnih mesecih preživljalo dopust veliko slovenskih državljanov. S Hrvaško je bil sklenjen poseben sporazum, ki je bil dopolnjen tudi s pomembnimi aneksi. Na teh osnovah naj bi bilo uveljavljanje nujne zdravstvene pomoči zagotovljeno našim zavarovancem že na osnovi potrjene zdravstvene izkaznice. S potrjeno zdravstveno izkaznico naj bi načeloma na Hrvaškem lahko uveljavljali pravice do vseh nujnih zdravstvenih storitev, vključno z zdravljenjem. Kljub sporazumu prihaja relativno pogosto do tega, da se nekateri hrvaški izvajalci zdravstvenih storitev ne držijo določb. Zato svetujemo zavarovancem, da hranijo podatke oz. dokumente o morebitnih stroških oz. izvajalcih, kjer ne bi mogli uveljavljati pravic do nujne zdravstvene pomoči na opisan način. Dokumentirane pritožbe Zavod lahko posreduje hrvaškemu organom, ki so dolžni ukrepati v skladu s sporazumom proti tistim, ki ga kršijo. V vsakem

IZ TISKOVNE KONFERENCE MINISTRSTVA ZA ZDRAVSTVO

primeru torej tudi za Hrvaško velja, da naj v primeru neposrednih plačil za nujna zdravljenja hranijo dokumentacijo o stroških in jo ob vrnitvi posredujejo ustreznim službi Zavoda za uveljavitev povračila.

Za vse ostale države, kot so na primer Francija, Španija, Švica, Grčija, Turčija, Skandinavske države, ZDA in druge, kjer do sedaj še ni bilo mogoče skleniti posebnih pogojev (sporazumov) za uveljavljanje pravice do nujnega zdravljenja, velja, da bodo zavarovanci morali sami poravnati stroške za nujno in nepredvideno zdravljenje na licu mesta. Zavod pa jim bo na osnovi ustrezne dokumentacije stroške povrnil v višini ustreznega deleža poprečne cene teh storitev v Sloveniji.

c) Še informacije za zdomce, ki prihajajo na počitnice v domovino in ki so zavarovani pri tujih zavarovalnicah. Za delavce na začasnem delu v tujini, ki so zavarovani pri tujih zavarovalnicah, v kolikor

bodo koristili zdravstvene usluge v času bivanja pri nas, velja naslednje: tisti, ki delajo in so zavarovani v državah, s katerimi ima R. Slovenija sklenjeno konvencijo o socialni varnosti (npr. Nemčija, Italija, Avstrija), imajo na tej osnovi pri nas enake pravice, kot naši državljani, do koriščenja nujnih zdravstvenih storitev, vendar le do vrednosti zdravstvenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. Torej bodo morali razliko do polne vrednosti doplačati. Pri tem pa ne smejo pozabiti, da bodo morali svoje zavarovanje izkazati pri zdravniku.

Če pa so zavarovani v državah, s katerimi še ni bila sklenjena konvencija, bodo morali zdravstvene storitve pri nas plačati v celoti, pozneje pa bodo, tam, kjer so zavarovani, uveljavljali zahtevke za vračilo sredstev za opravljene zdravstvene storitve.



MODA NA DELOVNEM MESTU

Mika d.o.o.

Kolodvorska 3, 64000 Kranj

tel.: 064/213 211

tel./fax: 064/222 685

Izdelujemo in prodajamo

uniforme za medicinsko osebje

•
bolniško perilo

•
operacijsko perilo

•
posteljno perilo

Povzela: Viktorija Rehar

SVETOVNI DAN BREZ TOBAKA

TOBAK ALI ZDRAVJE 31. MAJ 1995

TOBAK STANE VEČ KOT MISLITE

POSLANICA GENERALNEGA DIREKTORJA SVETOVNE ZDRAVSTVENE ORGANIZACIJE

Letošnji SVETOVNI DAN BREZ TOBAKA 1995, je priložnost za pomemben napredek za nadzor nad tobakom. Je priložnost za popolno spremembo naraščajoče tobačne epidemije, epidemije uničujočega propadanja zdravja celotnega prebivalstva. Vsako leto je na svetu tobak odgovoren za smrt 3 milijonov ljudi, vsakih deset sekund za eno smrt. Te epidemije ne povzroča katerikoli virus ali bakterija. Spodbudila jo je želja po dobičku. Spodbudila jo je želja po dobičku. Proizvajajo jo tisti, ki trdno stojijo za dobičkom in njihovi proizvodi neprestano proizvajajo veliko škodo. Tobačna industrija je zamižala pred nepotrebnimi smrtmi in trpljenjem, ki ga povzročajo njeni proizvodi. Z marketinškim pristopom na tržišče in ponudbo snovi je povzročila večjo odvisnost in nananj tako velik vpliv kot heroin in kokain.

SVETOVNI DAN BREZ TOBAKA, je čas, ko SVETOVNA ZDRAVSTVENA ORGANIZACIJA in njene države članice ponovno potrdijo njihovo usmerjenost v svet brez tobaka. Ploskamo tistim, ki so se že odvadili uporabe tobaka, a vlagajo posebne napore, da bi se končno osvobodili od tobačne odvisnosti.

Zdravstveno tveganje zaradi tobaka je zmotno podcenjeno pri mnogih ljudeh.

To je predvsem zato, ker je obdobje med nastopom kajenja in smrtjo, ki jo kajenje povzroča, dolgo 30 - 40

V kolikor bodo danjašnji mladoletniki, kadilci, tako nadaljevali, jih bo polovico ubila njihova navada, polovica med njimi bo umrla v srednjih letih. Če naraščanje takega kajenja ne bo popustilo, bo v 30 do 40 letih tobačna epidemija odgovorna za 10 milijonov smrti na leto. 70% od teh se jih bo zgodilo v deželah v razvoju.

Stroški zaradi tobaka so daleč pred žalostnimi zdravstvenimi posledicami. Tobak je v svetu plenilec ekonomike v zdravstvu. S tem uresničevanjem odločne volje, je sedaj čas za združitev sil v svetu za zboljšanje ekonomskega razvoja javnega zdravstva. Je stopnja za zboljšanje obojega, zdravja in dobrobiti. Iz tega razloga je izbrano geslo SDN 1995 "TOBAK STANE VEČ KOT MISLITE".

Tudi, če kratkoročno dovolimo prihodk, ki jih proizvaja so v svetu ocenili letne stroške tobaka preko 200 biljonov ameriških dolarjev. V kolikor bi imeli na voljo ta denar, bi zadoščal za podvojitev tekočega



zdravstvenega proračuna za vse dežele v razvoju

6. trilijonov cigaret pokadijo vsako leto. Ta številka posebej narašča v deželah v razvoju, kjer je od leta 1970 narastla potrošnja cigaret na prebivalca za 67%. Tobačne združbe so posebej pripravile tržišče s preskušnim marketingom cigaret, usmerjenim k mladim, ženskam in k celotnemu prebivalstvu dežel v razvoju.

Ne moremo stati ob strani in čakati, da se bo stanje izboljšalo. Zdaj je jasno, da imajo vladne službe v Finančnem oddelku stvarne razloge za svojo povezavo s tistimi v zdravstvenem sektorju. Preskusili so metode, ki jih lahko uporabimo za zasuk tobačne epidemije in proti nadaljni rasti in prodaji tobaka. Take ekonomske mere bodo dopolnile zdravstvene cilje. Istočasno bodo povečale državni prihodek in zmanjšale stroške zdravljenja.

Veliko je primerov uspešno prilagojenih ukrepov, kot tisti v Avstraliji, Kanadi, na Finskem in Novi Zelandiji. Nekatere prihodke iz davkov na tobak, so uporabili za nadomestilo za financiranje drugih mer tobačne kontrole in aktivnosti pospeševanja in izboljšanja zdravja. Drugi opazni primeri dežel vključujejo razvijanje ekonomskih alternativ za gojenje tobaka, naraščajoče davke za tobak, prepoved oglaševanja tobaka zahtevajo odlična zdravstvena opozorila o tobačnih proizvodih, izločitvijo in nadomestilom za tobak.

Nekaj dežel v razvoju dobiva velik del njihove prihodka od izvoza tobaka. Pa tudi te dežele si lahko želijo take ekonomske ukrepe, ki bodo preprečevali nadaljni porast domače stopnje potrošnje tobaka.

Še več, sprejemanje odločitev na področju ekonomike tobaka ni omejeno na vladine oblikovalce politike. Vsak potrošnik soodloča o tobačni ekonomiji

ki vsak dan, ko se odloča za nakup ali nenakup tobačnih izdelkov. Seveda bo posameznikova odločitev o ekonomiki izboljšala oboje, zdravje in dobrobit. Takrat, ko bo odločal o nenakupu tobačnega izdelka, bo uporabil denar za druge, bolj uspešne ali razširjene namene. To je odločitev o ekonomiki tobaka, ki jo z veseljem priporočam vsakomur. Oblikovanje politike v finančnem in zdravstvenem sektorju lahko pomaga podpreti to posameznikovo odločitev.

Globalni obratovalni prihodki od tobaka pri eni sami tobačni združbi, so več kot podvojena svota, potrošena za zdravstveno varstvo na Kitajskem, v deželi z največ prebivalci na svetu. Tako je vedno bolj očitna moč tobačne industrije. Zaradi tega potrebujejo večjo moč sile javnega zdravstva. Neuspeh, ki deluje neučinkovito na preprečevanje uporabe tobaka, bi tiho potrdil nadaljno nepreverjeno rast tobačne epidemije. Povdarek bi bil na malodušnih naporih, ki, bi lahko šli naprej. S skupnim sodelovanjem javnega zdravstva in ekonomskih ustanov za zmanjševanje učinka tobačne epidemije, lahko naredijo svet za bolj zdrav in prijeten prostor za življenje.

Dr. Hiroshi Nakajima
Director General

*Veselite se v zdravem življenju,
tako kot sok v rastlini.*

Leonhard Ragaz



MATERINO MLEKO JE NAJBOLJ ZDRAVA HRANA ZA DOJENČKE.
ČE MATI NE MORE DOJITI ALI IMA PREMALO MLEKA . . .

PIKOMIL®



Prilagojeno mleko za dojenčke od rojstva
do dopolnjenega 5. meseca starosti

PIKOMIL¹

- prilagojen materinemu mleku
- obogaten z železom in taurinom
- vsebuje vse potrebne vitamine in minerale
- edini ogljikov hidrat je laktoza

Delno prilagojeno mleko za dojenčke
od dopolnjenega 5. meseca starosti dalje

PIKOMIL²

- beljakovinsko bogat
- obogaten z železom
- vsebuje vse potrebne vitamine in minerale
- edini ogljikov hidrat je laktoza

KRKA
SLOVENIJA

Mojca STOJAN

PREŽIVELI SMO TRI LEPE DNEVE V LJUBLJANI NA PRVEM SIMPOZIJU DEŽEL ALPE - JADRAN O INTENZIVNI TERAPIJI IN NEGI OTROK

Medicinske sestre Pediatričnega oddelka kirurških strok so pripravile prvi simpozij o intenzivni negi in terapiji otrok.

Od 20.4. do 22.4.1995 smo se članice Pediatričnih sekcij udeležile prvega simpozija o intenzivni negi in terapiji otrok. Predstavili so se nam predavatelji iz dežel Alpe - Jadran in nam osvetlili svoje delo in probleme. V sliki, besedi in posterjih so nam pokazali organizacijo dela. Prikazali so nam probleme hudo bolnih otrok, njihovo zdravljenje in potem vrnitev v njihovo domače okolje. Svetovali so nam, kako lahko pomagamo staršem v njihovi stiski ob hudo bolnem otroku.

Požrtvovalnost naših kolegic, ki so pripravljale simpozij, se kaže tudi v tem, da je bila udeležba na simpoziju brezplačna. Za udeležence je bilo vsestran-

sko poskrbljeno. Spoznavali smo se med seboj, predstavniki sponzorjev so nas seznanili z novostmi. Prvi večer smo imeli sprejem v Mestni hiši, drugi večer pa koncert simfonikov in družabno srečanje v Cankarjevem domu.

Preživeli smo tri lepe dneve v Ljubljani. Našim kolegicam se zahvaljujemo za trud, ki so ga vložile v pripravo simpozija.

Radi bi se poimensko zahvalili vsaki posebej, pa se bojimo, da bi katero izpustili. Zato hvala vsem, ki ste pripravljale simpozij, nas vodile vse tri dni, prevajale in ugodile vsem našim željam.

V imenu udeleženk na simpoziju:

Iz najmanjšega prihaja največja sreča

N.N.

TUMORJI V OTROŠKI DOBI

Poročilo s strokovnega seminarja Sekcije medicinskih sester v onkologiji,
ki je bil 10.03.1995

Potekal je v polni dvorani Tovarne LEK v Ljubljani, kar kaže na to, da smo s tem področjem onkologije še premalo seznanjeni.

Udeleženke je pozdravila Jožica Bostič-Pavlovič v svojem in v imenu direktorice za ZN na Onkološkem inštitutu, ga. Marine Velepich. Zaželela je vsem, posebno bolnim otrokom, da bi našli pravo pot k okrevanju, pot, ki vodi navkreber in dosegli vrh gore, kjer sijaje toplo sonce.

Nato nas je pozdravil predsednik Zveze društev za boj proti raku Slovenije, prof. dr. A. Kocijan. Ob akciji "Vsem zdravje do leta 2000" nam je povedal nekaj besed o varovalni prehrani ter udeleženkam poklonil knjižico Pravilna prehrana v boju proti raku avtorja prof. dr. Dražigosta Pokorna.

Sledila so predavanja, ki so bila strokovno zelo dobro pripravljena. Izdali smo tudi knjižico Tumorji v otroški dobi, ki jo lahko dobite na Onkološkem inštitutu.

Za letošnjo jesen, zadnji petek v septembru, pa že

pripravljamo seminar na temo: PROBLEMATIKA V ZDRAVSTVENI NEGI ONKOLOŠKEGA BOLNIKA:

- proces ZN onkološkega bolnika,
- priprava dokumentacije za delo po procesu,
- problemi pri pripravi in aplikaciji KT,
- problemi glede zaščite med. sestre pri njenem delu,
- kako zagotoviti boljšo kvaliteto življenja.

Prosimo vse medicinske sestre, ki se pri svojem delu srečujejo s to problematiko, da pripravijo svoje prispevke in predloge za reševanje teh problemov. Na seminarju bomo skušali najti izhodišča za skupne rešitve.

Prijavite se pismeno na naslov:
ONKOLOŠKI INŠTITUT

Olga Koblar

Zaloška c. 5

61105 LJUBLJANA

ali po tel.: 061 - 13 20 018 v tajništvo direktorja za ZN
- do 30.07.1995.

Kdor se zanese na druge, temu se svet maje.



Zavod Republike Slovenije
za transfuzijo krvi
Šlajmerjeva 6
Ljubljana
tel.: 061/1312-055

OCTA PHARMA
OCTAPHARMA AG
Haus im Park
CH-8866 Zigelbrücke
Switzerland

OCTAGAM

Humani gamaglobulin za intravenozno uporabo,
virusno inaktiviran z metodo tekočih detergentov.

Pripravljen iz plazme zbrane v Republiki Sloveniji

Intravenozni gamaglobulin uporabljamo pri primarnem ali sekundarnem pomankanju gamaglobulinov. Uporabljamo ga tudi pri kontroli imunskega odziva ali pri načrtovanem spreminjanju imunskega odziva v številnih primerih avtoimunih obolenj.

Octagam pripravljamo iz plazme zbrane v Republiki Sloveniji in vsebuje vsa protitelesa, ki so značilna za naše okolje in našo populacijo.

Octagam pakiramo v obliki raztopine pripravljene za infuzijo v naslednjih odmerkih:

50 ml - 2,5 g

100 ml - 5,0 g

200 ml - 10,0 g

Sekumatic



SREDSTVA ZA STROJNO ČIŠČENJE IN DEZINFEKCIJO
KIRURŠKIH INSTRUMENTOV, TERMOLABILNEGA
MATERIALA IN LABORATORIJSKEGA STEKLA



Henkel-Ecolab d.o.o.

Poštni predal 7, Vajngerlova 4
62106 MARIBOR, SLOVENIJA

Tel. 062/102-211
Fax 062/102-792



KOLABORATIVNI CENTER SZO ZA PRIMARNO ZDRAVSTVENO NEGO

Majda ŠLAJMER - JAPELJ

KOLABORATIVNI CENTER SZO POROČILO ZA PRVO TRIMESEČJE LETA 1994

Kontinuirane naloge potekajo po delovnem načrtu. Te so:

1. Kontinuiteta zdravstvene nege - razvoj modela
2. LEMON - učni materiali za področje zdravstvene nege
3. Študija o primernosti opisa delovnih mest medicinskih sester

Za vsa tri področja so imenovane delovne skupine, ki se srečujejo na koordinativnih sestankih.

Poleg trajnih nalog v tem mandatu smo organizirali učno delavnico o sodelovanju družinskega zdravnika - patronažne medicinske sestre - prilagam osnutek poročila v slovenščini in angleščini - končno poročilo bo tiskano v mesecu aprilu.

V Mariboru je bil g. Steve Wright, direktor TENDA (The European Nursing Development Agency); vodil je strokovno izpopolnjevanje učiteljev zdr. nege.

V februarju sem se udeležila sestanka delovne skupine za negovalno diagnozo, ki deluje v okviru Evropske Unije - sestanke je organizirala Univerza v Leuvenu - fakulteta za zdravstveno nego.

Kandidatov za delo v WHO nismo mogli zelo sistematično pripraviti, saj so imeli tako rekoč le en dan za izpolnitev obrazcev, kar je neopravičljivo in je treba opozoriti na ta neresen pristop.



Majda Šlajmer-Japelj



POROČILO O DELU ZA II. TRIMESEČJE LETA 1994

V Kolaborativnem centru SZO za primarno zdravstveno nego smo tudi v II. trimesečju posvečali večino časa programiranim nalogam in projektom, ki jih vodimo na osnovi pogodbe s SZO.

I.

1. v projektu Kontinuirana zdravstvena nega je opravljena pilotska študija, sodelujoče institucije preizkušajo obrazce za dokumentacijo zdravstvene nege in testirajo koristnost uporabe negovalnih diagnoz za Evropsko Unijo in bodo o evalvaciji poročale koncem t. l.

2. LEMON projekt teče po programu tudi v Sloveniji. Nacionalna skupina, ki jo vodi ga. Bojana Filej, je formirana; članice skupine so ocenile že 3 rokopise, na enodnevem obisku smo imeli g. Jima Richardsona iz Velike Britanije, ki je avtor enega rokopisa.

3. Projekt glavnega urada SZO "The current and potential contribution of the work of nurses and midwives in health care service in Slovenia and division of labour among all health care personnel" poteka po programu; zbrani so prvi podatki, ki jih bomo analizirali julija 1994. Ta projekt nam bo izredno pomagal pri pripravi nacionalnega akcijskega načrta za razvoj sestrinstva. Povezan s tem projektom bo tudi posvet o razvoju zdravstvene nege, ki ga bomo organizirali v Državnem svetu meseca julija 94 - upam tudi s sodelovanjem ministrstva za zdravstvo.

II.

Kot vselej smo v Centru dobili nekaj sprotnih nalog:

1. od 11. - 15. aprila sem bila v Padovi na povabilo Regionalnega urada WHO in mesta Padove. Učna delavnica je bila namenjena vlogi primarnega zdravstvenega varstva v borbi proti odvisnostim. Stroške udeležbe so krili organizatorji v Padovi, naš del stroškov pa je založil Zdravstveni dom Maribor.

2. Sodelovali smo v pripravah na III. kongres zdravstvene nege delovne skupnosti Alpe - Jadran. Na kongresu od 16. - 18.6.94 bomo sodelovale s referati

in organizacijo okrogle mize. V kongres smo vključili tudi študente obeh univerzitetnih šol za zdravstveno nego.

3. od 28.4. - 1.5.94 sem se udeležila delovnega sestanka Internationalne Lemon skupine v Rigi. Del stroškov je kril urad WHO/EURO, del Latvija, del stroškov pa je založil Zdravstveni dom Maribor.

4. Ob 12. maju, mednarodnem dnevu medicinskih sester, je center opravil kar nekaj nalog (predavanja v Sloveniji in Avstriji ter intervju na TV).

5. Da se izognemo previsokim stroškom, v Centru prevajamo sami knjigo Svetovne zdravstvene organizacije "Nursing in action", ki jo morajo izdati v svojem jeziku vse države članice SZO.

6. 14 maja sem se udeležila sestanka državnih koordinatorjev SZO ob zaključku učne delavnice CINDI programa.

7. Kot dodaten program je bilo tudi povabilo za sodelovanje na seminarju v Trstu, kjer so govorili o reformi strokovnih programov zdravstvene nege. V Trstu sem tudi predavala.

8. Na povabilo organizatorja sem se udeležila konference Primarnega zdravstvenega varstva v Londonu od 1. - 3. - 6. - 94. Predstavila sem spremembe v organizaciji in vsebini službe zdravstvene nege v Sloveniji v času njene samostojnosti. Večino stroškov je kril organizator, del stroškov pa založil Zdravstveni dom Maribor.

9. Koordiniramo del programa, ki je posvečen spominu prof. dr. Janeza Milčinskega na kongresu o medicini in pravu v Jeruzalemu. Delegacijo vodi g. minister. doc. dr. Božidar Voljč.

* Rednega dveletnega sestanka Svetovne mreže Sodelovalnih centrov za razvoj zdravstvene nege v Botswani (julij 1994) se ne bom udeležila, ker vsebi na ne opravičuje visokih stroškov potovanja in bivanja.



POROČILO ZA TRETJE TRIMESEČJE LETA 1994

V Centru smo opravljali naloge v zvezi z našimi stalnimi projekti, neprogramiranih aktivnosti pa je bilo zaradi dopustov nekoliko manj.

I.

1. Za projekt "Kontinuirana zdravstvena nega" je vzpostavljena mreža sodelujočih zdravstvenih ustanov. Na delovnem sestanku je dogovorjeno, da bomo v novembru organizirali izobraževanje za vse medicinske sestre, vključene v projekt. Delovna skupina je prijavila aktivno udeležbo na kongresu o Negovalnih diagnozah, ki bo maja 1995 v Bruslju. Prispevek je organizacijski odbor že sprejel.

2. Za projekt LEMON državna delovna skupina zbira finančna sredstva; v prevajanju je že prva knjiga "Nursing in action". V Centru opravljamo recenzijo za pglavlja o komuniciranju.

3. Za projekt o kadrovskem položaju na področju zdravstvene nege, ki ga opravljamo po dogovoru z glavnim uradom SZO, so zbrani kadrovski podatki. V pripravi je vprašalnik za diplomirane medicinske sestre, ki smo jih izbrali kot tipični vzorec.

II. Sprotne naloge v Centru:

1. Glavni urad SZO nam je poslal novo verzijo učbenikov o HIV/AIDS za medicinske sestre. Knjige so pripravljene za tisk. Čakamo na odobrena finančna sredstva.

2. V zvezi s prošnjo regionalnega urada SZO smo začeli vzpostavljati partnerstvo z Makedonijo in sicer za izobraževanje medicinskih sester, za problematiko HIV/AIDS ter za posodabljanje modelov zdravstvene nege. Na delovnem obisku je bila v Centru gospa Velka Gavroska iz Skopja.

3. V Državnem svetu Slovenije smo organizirali strokovni posvet o akutnih problemih zdravstvene nege v sodelovanju z Ministrstvom za zdravstvo in Zbornico zdravstvene nege Slovenije. Sklepe posvetovanja bomo realizirali skupaj vsi organizatorji posveta.

4. Predstavnica Centra se je udeležila 10. kongresa o Medicini in pravu v Jeruzalemu. Prispevek Centra je govoril o ohranjanju človekovih pravic in tozadevnih nalogah zdravstvene nege.

5. Pripravljen je delovni program za prof. Tonyja Butterwotha iz Univerze v Manchesteru, ki bo s podporo Britanskega sveta pripravil program sodelovanja za področje podiplomskega izobraževanja in bilateralnega sodelovanja obeh Sodelovalnih centrov, saj je tudi Center v Manchesteru ustanovljen iz podobnih razlogov kot mariborski.

6. Predstavnica Centra je bila tudi članica slovenske delegacije, ki se je udeležila zasedanja regionalnega komiteja WHO/EURO v Kopenhagenu. Poleg razprave na samem zasedanju je opravila delovne razgovore v oddelkih WHO, s katerimi neposredno sodeluje.

7. Kot članica organizacijskega odbora že omenjenega kongresa o Negovalnih diagnozah v Bruslju je predstavnica 30.9. Centra opravila recenzijo za 70 prijavljenih referatov in se bo udeležila 2. sestanka organizacijskega odbora v Leuvenu.

8. Vzorčni model Sodelovalnega centra je ena najboljših skupin za samopoč - društvo ILCO. Sodelovalni center opravlja v odboru društva svetovalne naloge.



POROČILO ZA ČETRTO TRIMESEČJE 1994

1. Naš 4-letni projekt o "Kontinuirani negi" redno teče ob sodelovanju slovenske delovne skupine. Pripravili smo učno delavnico, ki jo bomo izpeljali 17.1.1995.

2. Projekt z delovnim naslovom "Miriam" (pregled kadrovskega položaja v sodelovanju z glavnim uradom WHO) je zaključen s pilotsko fazo. Interno poročilo prilagamo v angleščini, kakor smo ga poslali v Ženevo.

3. Z izobraževanjem učiteljev za področje HIV/AIDS nismo mogli začeti v dogovorjenem roku, ker priročnikov zaradi zamujanja v posredovanju odobrenih finančnih sredstev nismo mogli pravočasno izdati. So pa opravljeni prevodi novih delov, strokovno lektoriranje in tipkanje; knjige bodo natisnjene, ko dobimo denar.

4. Zdravstveno varstvo družine postaja vedno odgovornejši del nalog našega Centra in v zvezi s temi nalogami sodelujemo poleg oddelka za zdravstveno nego v WHO/EURO tudi z oddelkom za primarno zdravstveno varstvo, v Sloveniji pa z doc. dr. Igorjem Švabom in dr. Igorjem Krampačem. Pripravljamo tudi udeležbo na učni delavnici s to vsebino (januar 1995). Center bo za področje patronažne službe zastopala gospa Tatjana Geč, direktorica OE Patronažno varstvo v Zdravstvenem domu Maribor.

5. V zvezi s projektom WHO/EURO "Primarno zdravstveno varstvo v urbaniziranih področjih" sem se na povabilo dr. Goichoechea udeležila 1. delovne srečanja projektnega tima.

6. Naloge v lokalni skupnosti nas nujno vodijo v sodelovanje s programom CINDI. Zastopnica Centra, ki ga vodi dr. Mramor v Ljubljani, je gospa Tatjana Geč, mene so povabili v organizacijski komite za organizacijo delovne konference "Medicinske sestre in CINDI", ki bo 1995 v Belfastu.

7. Projekt "LEMON" poteka na dveh nivojih. Naš Center je vključen v mednarodno koordinacijo in skupaj s štirimi kolegicami smo novembra 1994 opravile zadnjo redakcijo vsebin za 9 poglavij ter pripravile 10. o Procesu zdravstvene nege. S pomočjo Zdravstvene zavarovalnice in nacionalne LEMON skupine bo te dni izšel prevod Nursing in action v zbirki "Pogovori o zdravstveni negi".

8. Stopili smo v stik z Zdravstveno zavarovalnico Slovenije ter jim predlagamo 2 projekta:

a. razvoj zdravstvene informatike na modelu zdravstvene nege

b. vključitev v evropski komite "Health Informatics". Za obe področji predlagamo, da bi v letu 1995 organizirali učne delavnice v Sloveniji, ker bi tako omogočili večjo udeležbo našim ljudem.

9. V Glasgowu je bil poleg medicinskih sester, ki delajo na Ministrstvih za zdravstvo, organiziran vzporedno sestanek Sodelovalnih centrov. Eden izmed pomembnih rezultatov tega sestanka so priporočila k sklepom dunajske konference o zdravstveni negi 1988.

10. V tem trimesečju smo sodelovali tudi s sekcijo Medicinskih sester splošne medicine v izobraževanju za delo s starostniki.

11. Uspešno nadaljujemo sodelovanje z avstrijsko Štajersko, za katero nas zadaljuje WHO/EURO.

Skupaj z vodstvom Zdravstvenega doma smo diplomantkam univerze v Gradcu pripravili študijski dan o primarnem zdravstvenem varstvu. V uradnem delu se nam je pridružil tudi častni konzul Avstrije gospod Rudi Vračko.

ZDRAVSTVENA NEGA VČERAJ X

25 let nazaj v leto 1969

Vodilne medicinske sestre, ki so na svojem srečanju z vladnimi predstavniki razpravljale o položaju zdravstvene nege in s čimer smo se seznanili v prejšnjih rubrikah Iz arhiva, so posvet zaključile z naslednjimi zaključki:

“Koncept celovite, kompleksne nege, usmerjene k bolniku, bo mogoče realizirati le, če takoj pričnemo delati v naslednjih smereh:

1. Zavest, da je nega bolnika sestavni del kompleksne medicinske dejavnosti, mora biti prisotna vseh, kjer z nego neposredno pripomoremo k ozdravljenju bolnika. Zato naj Republiški zdravstveni center v “Navodilih za kategorizacijo in verifikacijo bolnišnic” ustrezno dopolni status strokovne službe zdravstvene nege bolnika. V Navodila sodijo organizacijske oblike za strokovno nego bolnika, ter njene dolžnosti in pravice. Tako bi bil nesporen njen status, ki bi jamčil tudi za ustrezna materialna sredstva.

2. V republiškem merilu je prav z verifikacijo bolnišnic potrebno določiti minimalni standard bolniške nege, ki jo uživa naš varovanec.

3. Proučevanje ter enotno vodenje sestrške službe terja delovno mesto vodilne medicinske sestre v republiški zdravstveni ustanovi, ki bi sodelovala v delovnih teamih sester na različnih področjih njihovega dela.

4. Vse hospitalne ustanove naj čimprej kar največ pozornosti posvetijo ureditvi strokovne službe za nego bolnika. V samoupravnih organih naj te službe dobijo ustrezno mesto kot samostojna medicinska dejavnost. Za njeno nemoteno delovanje pa je treba zagotoviti ustrezna materialna sredstva.

5. V skladu z republiškimi navodili naj zdravstvene ustanove določijo standard nege in nor-

mative za zaposleno zdravstveno osebje. Določijo naj se ustrezna vodilna mesta, le tem pa izdajo potrebna pooblastila.

6. V vseh hospitalnih ustanovah je treba začeti odpravljati pomanjkljivosti, ki smo jih ugotovili na posvetovanju in so značilne nosilke javnega negotovanja nad stanjem nege.

7. Proučiti je treba temeljno in nadaljne strokovno šolanje medicinskih sester. V zdravstvene šole se ne bi smelo sprejemati mladine pod 18 leti. Strokovno šolanje medicinskih sester vključuje predavanja, na praksi pa medicinske posege, ki zahtevajo psihično in fizično dozorelega človeka.

Za vodilna mesta v hospitalnih ustanovah, v patronažni službi - pedagoški službi in pri znanstvenoraziskovalnem delu je nujno treba uvesti možnost za nadaljnji študij v poklicu medicinske sestre na visokošolski, fakulteteni stopnji.

Da bi bili naši bolniki deležni nege, ki zasluži ime medicinske dejavnosti, se je nujno treba lotiti ukrepov, ki so jih medicinske sestre nakazale na delovnem sestanku, ter jih začeti reševati pri sanaciji današnjega stanja.

Zveza društev medicinskih sester Slovenije

P. S.

Ko prebiraš vsebine ugotovitev, razprav, razmišljanj, predlogov in sklepov, izrečenih in zapisanih pred 26 leti, lahko ugotoviš, da se nekateri sklepi uresničijo šele po 25. letih - Visoka šola in fakultetni študij v zdravstveni negi - mnogi sklepi in dogovori se uresničujejo sproti, še več pa je takih, ki jih nikoli ne rešimo dokončno. V tej nedokončanosti moramo najti sebe, svoje delovanje in svoj zavod ter povezave, s katerimi bomo dosegali željene učinke v vrstah bolnikov - varovancev in v svojih poklicnih vrstah.



SREČANJA DOMA

Zbornica zdravstvene nege Slovenije
Sekcija hematoloških medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije

VABI

vse medicinske sestre in zdravstvene tehnike, ki negujejo bolnike z obolenji krvi in krvotvornih organov in delajo v bolnišnicah, ambulantah zdravstvenih domov ali v patronažni službi, na

prvo strokovno srečanje

26. in 27. maja 1995

v Moravskih toplicah v prostorih hotela Ajda

Program strokovnega srečanja

Petek, 26. 5. 1995

13.00 Otvoritev srečanja

Predstavitve in razstava farmacevtskih preparatov

14.30 Ustanovni občni zbor

Pozdravi gostov

Izvolitev in potrditev odbora hematološke sekcije
medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije

16.00 Odmor za kavo, sok

16.35 Centralni venski dovodi

Samo Zver, dr. med.

Zdravstvena nega bolnika s centralnim venskim katetrom

Irena Škoda, v.m.s.

Zdravstvena nega bolnika s podkožnim venskim dovodom ACCES PORT -om

Marjana Rožič, v.m.s.

Bolnik z obolenjem krvi in krvotvornih organov

Jože Pretnar, prim. dr. med.

Diskusija

20.30 Skupna večerja

Sobota, 27.5.1995

9.00 Zdravstvena nega bolnika z akutno levkemijo

Marjana Božjak, v.m.s.

Zdravstvena nega otroka pri akutni limfatični levkemiji/va

Pečar, s.m.s.

SREČANJA DOMA

**Poročilo o udeležbi na kongresu Evropskega združenja medicinskih sester
za transplantacijo kostnega mozga E B M T v Davosu - marec 1995**

Irena Škoda, v m.s.

Diskusija

**11.00 Sestanek članov hematološke sekcije medicinskih sester in
zdravstvenih tehnikov Slovenije**

OBVESTILA

Kotizacija po sklepu Zbornice zdravstvene nege za člane je 8.000 SIT, za nečlane pa 16.000 SIT. Nakažite jo na žiro račun 50101 - 678 - 48641, sklic na št. 122027 - 10, s pripisom za hematološko sekcijo. Potrdilo o plačani kotizaciji prinesite s seboj, znesek je možno poravnati tudi eno uro pred pričetkom seminarja. Strokovni del programa bo potekal v prostorih hotela Ajda v Moravskih toplicah.

Rezervacija prenočišča:

Prenočišča so zagotovljena v hotelu Termal, s tem, da si sami rezverirate sobo. Prijave sprejema služba rezervacij v hotelu Ajda, telefon: 069 48 - 106. Rezervacije opravite čimprej, najkasneje do 12.5.1995.

Prijave:

Prosim, da izpolnjene prijavnice za udeležbo na seminarju pošljete do 20.5.1995.

Prijave sprejema: Irena Škoda v.m.s.

Klinični center - Hematološka klinika

Zaloška 7, 61 000 Ljubljana

Prijava je možna tudi po telefonu: 061 13 - 20 - 330, od ponedeljka do petka od 8.30 do 9.00 ali od 11.30 do 12.00

Dodatne informacije:

Marjana Božjak ali Irena Škoda

Klinični center - Hematološka klinika, Ljubljana

Telefon: 061 13 - 20 - 330

Organizacijski odbor:

Marjana Božjak

Marjanca Rožič

Irena Škoda

Predsednica Zbornice

Nana Domajnko

Zbornica zdravstvene nege Slovenije - Nevropsihiatrična sekcija Slovenije

**STROKOVNI SEMINAR Z OKROGLO MIZO
TEORETIČNE IN PRAKTIČNE IZKUŠNJE
PRI UVAJANJU PROCESA
ZDRAVSTVENE NEGE**

DOBRNA, 25. IN 26.05.1995

PROGRAM

ČETRTEK, 25.05.1995

08.00 - 09.30 REGISTRACIJA UDELEŽENCEV

10.00 - 12.30 POZDRAVNI NAGOVOR PREDSEDNICE SEKCIJE

Zdravstvena nega - veščina in umetnost, Ladi Škerbinek, v.m.s., prof.ped.

Starost, socialni dejavniki in duševna motnja v zdravstveni negi

Radojka Kobentar, v.m.s., prof.def.

Proces zdravstvene nege pri zagotavljanju varnosti suicidnega bolnika

Lidija Rumež - Bizjak, v.m.s.

"Raportna knjiga - kaj je to?" Ivica Balkovec, v.m.s.

12.30 - 14.30 KOSILO

14.30 - 17.00 Izkušnje pri uvajanju procesa zdravstvene nege v Psihiatrični bolnišnici Vojnik

Terezija Plahutnik, v.m.s.

Kvaliteta psihiatrične zdravstvene nege v R. Sloveniji, Irma Antončič, v.m.s., prof.def.

Pripravljanje bodočih zdravstvenih tehnikov na timsko delo

Marjana Šantej, v.m.s., prof.soc.ped.

Stališča študentov Visoke šole za zdravstvo do procesa zdravstvene nege kot metode dela, Mojca Požek, študentka:

20.00 SKUPNA VEČERJA V RESTAVRACIJI HOTELA DOBRNA

PETEK, 26.05.1995

09.00 - 11.15 POVZETEK PREJŠNJEGA DNEVA

Sodobna zdravstvena nega in procesna metoda dela,

Tita Sekavčnik, v.m.s., sodelavka Visoke šole za zdravstvo v Ljubljani:

Izkušnje pri uvajanju procesa zdravstvene nege na Onkološkem inštitutu v Ljubljani, Jožica Bostič - Pavlovič, v.m.s.

SREČANJA DOMA

Izkušnje pri začetkih uvajanja procesa zdravstvene nege na Nevrološki kliniki v Ljubljani, *Nuša Mlakar, v.m.s., dipl.org.dela:*

Izkušnje pri uvajanju procesa zdravstvene nege na Travmatološki kliniki v Ljubljani, *Sandra Naka, v.m.s.*

11.15 - 12.15 ODMOR

12.15 - 15.00 Proces zdravstvene nege kot sredstvo povezovanja stroke in strokovnjakov zdravstvene nege, *Majda Šlajmer - Japelj, v.m.s., dipl.sociolog*

Izkušnje pri uvajanju procesa zdravstvene nege v patronažnem varstvu v Mariboru, *Tatjana Geč, v.m.s., dipl.org.dela*

Izkušnje pri uvajanju procesa zdravstvene nege v Domu upokojencev

Danice Vogrinc v Mariboru, *Tatjana Ribič, v.m.s., dipl.org.dela*

Izkušnje pri uvajanju procesa zdravstvene nege na Ginekološkem oddelku

Splošne bolnišnice v Mariboru, *Daniela Pušnik, v.m.s.*

ZAKLJUČEK

Osnovne informacije

Prenočišča si lahko rezervirate do 19.05.1995 v recepciji Zdravilišča Dobrna. Telefon: 063/778 110, fax: 063/778 034. Pri rezervaciji se sklicujete na "seminar Nevropsihiatrične sekcije". Seminar se šteje v strokovno izpopolnjevanje. Kotizacija za člane zbornice je 8.000 SIT, za nečlane pa 16.000 SIT. Kotizacijo lahko poravnate na žiro račun Zbornice zdravstvene nege Slovenije: 50101-678-48641, z obveznim pripisom "za Nevropsihiatrično sekcijo". Potrdilo o plačilu zanesljivo prinesite s seboj. Če vam plačilo uredi ustanova, si iz računovodstva priskrbite številko virmana. Kotizacijo lahko plačate tudi ob registraciji v Dobrni. Člani Zbornice zdravstvene nege morajo ob registraciji predložiti člansko izkaznico. Za vse informacije se lahko obrnete na go. Marijo Mrak, Center za mentalno zdravje, Zaloška 29, Ljubljana. Telefon: 061 / 140 20 30, fax: 061 / 140 21 58.

ORGANIZACIJSKI ODBOR: g. Livio Kocina, ga. Branka Mikluž, ga. Marija Mrak in g. Drago Vorih.

Prisrčno vabljeni!

Predsednica sekcije

Marija Mrak, l. r.

Predsednica zbornice

Nana Domajnko, l. r.

PRIJAVNICA ZA SEMINAR Z OKROGLO MIZO

Ime in priimek: _____

Zaposlen(a) - točen naslov: _____

Poklic in delovno mesto: _____

Številka članske izkaznice ZZNS: _____ Prisoten (ustrezno obkroži): 1 - en dan 2 - dva dni

Prijavnico lahko fotokopirate. Pošljite pa jo najkasneje do 19.05.1995 na naslov:

ga. Marija Mrak, Center za mentalno zdravje, Zaloška 29, Ljubljana.

V _____, dne _____ 1995

Podpis: _____

Prvo obvestilo

DRUŠTVO ZA ORALNO ZDRAVJE SLOVENIJE

vabi na

**III. VSAKOLETNI DAN
ORALNEGA ZDRAVJA**

ki bo v Ptuj

dne 13. oktobra 1995

ob 9. uri na Ptujem gradu v dvorani Palacij

Po uvodnih besedah, pozdravih, kulturnem programu in razdelitvi priznanj bodo predavanja na teme:

- 1. Vpliv kajenja na oralno zdravje - prof. dr. sc. dr. U. Skalerič**
- 2. Preventiva v gerostomatologiji - prof. dr. sc. dr. M. Rode**
- 3. Motivacija - prof. dr. sc. dr. M. Galeša, spec. pedagog**

Ob 14. uri bomo pričeli s kvizom znanja o zobeh. Zmagovalci bodo nagrajeni.

Prebran in nagrajen bo tudi najboljši spis na temo: Moj zob je del mene.

Kotizacija za člane društva je 5000 sit, za nečlane 7000 sit, plačana do 30.9.1995 na žiro račun društva št.: 50700 - 678 - 80737 pri SDK Celje. Kasneje bo za člane 6000 sit, za nečlane pa 8000 sit.

Sprejemna pisarna bo odprta v petek, 13.10.1995 od 8.00 do 9.00 ure

Organizacijski odbor

Zbornica zdravstvene nege Slovenije - Oftalmološka sekcija

VABILO

Vabimo Vas na enodnevni strokovni seminar oftalmološke sekcije,

ki bo v petek, 26. 05. 1995 ob 9.00

v prostorih hotela Evropa, Krekov trg 4, Celje.

PROGRAM:

- 9.00-9.30** Registracija udeležencev
- 10.00** Uvodni pozdravi in izvolitev delovnega predsedstva
- 10.15** Predstavitev bolnišnice Celje in mesta Celja
- Aleš Stopar
Predstavitev očesnega oddelka
- Vilma Mavrič, dipl. org. dela
Kratek kulturni program
Odmor
- 11.40** Kemične poškodbe očesa, simptomatika in zdravljenje
- Slava Podgoršek, dr. med., - Jožica Kač, zdr. tehnik
- 12.00** Delo v Kabinetu za kontaktne leče na očesnem oddelku Bolnišnice Celje
- Marko Vrhovec, dr. med., - Ana Marija Stamenkovič, zdr. tehnik
- 12.30** Ogled bolnišnice Celje
Ogled Pokrajinskega muzeja Celje

Kotizacija za člane Zbornice je 4.000 SIT, za nečlane 8.000 SIT in jo je možno vplačati na žiro račun Zbornice: 50101 - 678 - 48641 sklic na številko: 00 12213 - 13 z obveznim pripisom "Za Oftalmološko sekcijo" ali pa pred pričetkom seminarja.

Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o vplačani kotizaciji.

Vljudno vabljeni!

Predsednica Sekcije:

Sonja Šinkovec, l. r.

Predsednica Zbornice:

Nana Domajnko, l. r.

SREČANJA DOMA

Zbornica zdravstvene nege Slovenije
Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov splošne medicine
VABI NA STROKOVNI SEMINAR

TEMA: ŽENA V MENOPAVZI

DOBRNA, 01.06.1995

PROGRAM:

Začetek ob 10.00 uri

1. **MENOPAVZA - EPIDEMIOLOŠKI PODATKI, ORGANIZACIJA AMBULANTNEGA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA**
Prim. dr. Alenka PRETNAR - DAROVEC
2. **AMBULANTNA OBRAVNAVA ŽENSK Z NARAVNO IN PREZGODNJO MENOPAVZO**
Blanka GRADIŠEK, v.m.s.
3. **FIZIOLOGIJA IN PATOLOGIJA MENOPAVZE**
Prof. dr. Helena MEDEN - VRTOVEC
4. **NAŠE IZKUŠNJE PRI SVETOVALNEM DELU S SKUPINAMI ŽENSK S POMENOPAVZALNIMI TEŽAVAMI**
Maca MAČEK, dipl. soc. del.
ODMOR
5. **HORMONSKO NADOMESTNO ZDRAVLJENJE V MENOPAVZI**
Prof. dr. Meta HREN - BOŽIČ
6. **UROGENITALNE SPREMEMBE V MENOPAVZI**
Prof. dr. Božo KRALJ
7. **DELO MEDICINSKE SESTRE PRI ZDRAVLJENJU URINSKE INKONTINENCE V MENOPAVZI**
Jožica GRUDEN, v.m.s.
8. **ZGODNJE ODKRIVANJE RAKA MATERNIČNEGA VRATU**
Prof. dr. Božo KRALJ

Za člane ZBORNICE (članska izkaznica) je kotizacija 4.000,00 SIT, za nečlane pa je 100% višja. Plačate lahko na seminarju ali na žiro račun zbornice št.evilo.: 50101 - 678 - 48641 z obveznim pripisom: "ZA SEKCIJO SPLOŠNE MEDICINE".

Vljudno vabljeni!

Predsednica zbornice
Nana DOMAJNKO l. r.
Predednica sekcije
Marta FALEŽ l. r.

ZDRUŽENJE ZA URGENTNO MEDICINO SLOVENIJE

organizira

DRUGI SIMPOZIJ O URGENTNI MEDICINI

z mednarodno udeležbo

21. - 24. junij 1995

CANKARJEV DOM

kulturni in kongresni center - PREŠERNOVA 10, Ljubljana

SIMPOZIJ JE NAMENJEN zdravnikom, medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom, ki se pri svojem delu srečujejo s problemi urgentne medicine ali se želijo na tem področju dodatno izobraziti in praktično usposobiti. Organizator želi poudariti pomen timskega dela na področju urgentne medicine. Del predavanj bo skupnih, ostala bodo potekala ločeno v dveh dvoranah. Predavanja tujih predavateljev bodo prevajana.

KOTIZACIJA znaša za vplačila do 30.5.1995 15.000 SIT, kasneje pa 20.000 SIT. Znesek nakažite na ŽR Cankarjevega doma pri Agenciji za plačilni promet št. 50 - 100 - 603 - 41427 z obveznim pripisom "Za urgentno medicino".

KOTIZACIJA VSEBUJE udeležbo na predavanjih, zbornik prispevkov, okrepčila med odmori, dve banketni kosili ter udeležbo na sprejemu s koktajlom in na slavnostni večerji.

PRIJAVNICO ki je priložena, izpolnite in jo pošljite na naslov: Cankarjev dom, Kulturni in kongresni center, Prešernova 10, 61000 Ljubljana, gospa Ela Starin.

PRAKTIČNO USPOSABLJANJE za oživljanje in imobilizacijo poškodb hrbtenice z novjšimi pripomočki bo organizirano 24. junija 1995 v prostorih Kliničnega centra. Prijavnina za ta del programa znaša 5.000 SIT in jo bo moč vplačati ob registraciji na recepciji simpozija. Kandidati morajo na prijavnici označiti, da se želijo udeležiti praktičnega usposabljanja. Ker je število kandidatov omejeno, bo organizator upošteval vrstni red prijavljanja.

OTVORITVRNI COCKTAIL bo dan pred pričetkom predavanj, v sredo 21. junija 1995 ob 19. uri v preddverju CD v Ljubljani

SLAVNOSTNA VEČERJA bo v četrtek, 22. junija 1995 ob 20.30 v ljubljanskih Križankah. Udeležba je vključena v kotizacijo, vstopnice za spremljevalce pa boste lahko kupili na recepciji simpozija. Zaželeno so slavnostna oblačila.

V času simpozija v prireditvenih prostorih kajenje ne bo dovoljeno.

DODATNE INFORMACIJE glede prijav in plačil: Gospa Ela Starin, Cankarjev dom, Prešernova 10, Ljubljana, tel.: 061 / 210 - 956, fax.: 061 / 217 - 431.

DODATNE STROKOVNE INFORMACIJE: Marko Gričar, dr. med., KC, Interne klinike, Zaloška 7, Ljubljana, tel.: 061 / 302 - 544, 317 - 375, fax.: 061 / 302 - 455.

VLJUDNO VABLJENI!

SREČANJA DOMA

PROGRAM ZA ZDRAVNIKE

PROGRAM ZA MEDICINSKE SESTRE IN ZDRAVSTVENE TEHNIKE

ČETRTEK, 22.JUNIJ 1995

- 09.00 - 09.10 Otvoritev simpozija
09.10 - 09.40 Zgodnja defibrilacija (F.Kette). Vabljenno uvodno predavanje.
09.40 - 10.00 Odmor

URGENTNA STANJA V GASTROENTEROLOGIJI

PREGLED POŠKODOVANCA POŠKODBA HRBTENICE

- | | | |
|---------------|---|---|
| 10.00 - 10.20 | Krvavitve iz prebavne cevi
- epidemiologija (I.Križman) | Pregled poškodovanca (J.Rumph) |
| 10.20 - 10.40 | Krvavitve iz zgornjega dela prebavil
- diagnostika in terapija (B. Kocijančič) | Pregled poškodovanca (J.Rumph) |
| 10.40 - 11.00 | Krvavitve iz spodnjega dela prebavil
- diagnostika in terapija (S.Štepec) | Poškodba hrbtenice (G.T.Mullen) |
| 11.00 - 11.20 | Krvavitev iz prebavil - kako uspešna
je endoskopska hemostaza (P.Skok) | Poškodba hrbtenice (G.T.Mullen) |
| 11.20 - 11.30 | Razprava Razprava | |
| 11.30 - 12.00 | Odmor z okrepčilom | |
| 12.00 - 12.20 | Krvavitve iz prebavil - kirurško
zdravljenje. Uvodne misli. (V.Pegan) | Uporaba tabel za oceno resnosti
poškodb ali obolenj (A.Fink) |
| 12.20 - 12.40 | Krvavitve iz zgornjih prebavil
(L.Pleskovič) | Pripomočki za imobilizacijo (J.Kramar) |
| 12.40 - 13.00 | Hemobilija in krvavitve iz tankega črevesa
(V. Pegan) | Poškodbe hrbtenice in delo medicinske
sestre ob tem (M. Pečelin) |
| 13.00 - 13.20 | Krvavitev iz debelega in danke
(J.Novak) | Pristop paramedikov v ZDA
k politravmi (G.T.Mullen) |
| 13.20 - 13.30 | Razprava | Razprava |
| 13.30 - 15.00 | Odmor za kosilo | |

SREČANJA DOMA

PROGRAM ZA ZDRAVNIKE

PROGRAM ZA MEDICINSKE SESTRE IN ZDRAVSTVENE TEHNIKE

ORGANIZACIJA URGENTNE MEDICINE

POLITRAVMA PROSTE TEME ZANIMIVI PRIMERI

15.00 - 15.20 Organizacija urgentne medicine
v Belgiji (H.Delooz)

Oskrba politravme na terenu
(I.Berčič, M.Hribar - Habinc)

15.20 - 15.40 Organizacija urgentne medicine
v ZDA (R.Bissel)

Zdravstvena nega politravmatiziranega
bolnika v intenzivni negi (T.Beznik)

15.40 - 16.00 Organizacija urgentne medicine v ZDA
- paramediki (G.T.Mullen)

Transport ogroženega bolnika na
nujne diagnostične preiskave
(G.Svilenkovič)

16.00 - 16.20 Organizacija urgentne medicine
v Avstriji (M.Baubin)

Reanimacijski voziček kot pripomoček
pri oživljanju (Z.Kardoš, D.Hojak)

16.20 - 16.50 *Odmor z okrepčilom*

16.50 - 17.10 Organizacija urgentne medicine
v Veliki Britaniji

Uporaba ACD naprave pri oživljanju
(Z.Kardoš, M.Hribar - Habinc)

17.10 - 17.30 Organizacija urgentne medicine v Italiji
(F.Kette)

Reševanje s pomočjo zajemalnih nosil
- prikaz primera (M.Sovič)

17.30 - 17.50 Organizacija urgentne medicine
v Sloveniji (A.Bručan)

Naše izkušnje ob primeru "Kolizej"
(R.Sabol)

17.50 - 18.10 Smernice Evropskega združenja
za urgentno medicino (H.Delooz)

Naše izkušnje ob primeru "Kolizej"
(R.Sabol)

18.10 - 18.30 Razprava

Razprava

SREČANJA DOMA

PROGRAM ZA ZDRAVNIKE

PROGRAM ZA MEDICINSKE SESTRE IN ZDRAVSTVENE TEHNIKE

PETEK, 23.JUNIJ 1995

PROSTE TEME PRIKAZI ZANIMIVIH PRIMEROV

09.00 - 09.20 Prve izkušnje z ocenjevalnim
sistemom MAINZ (MEES)
v urgentni službi (A.Žmavc)

09.20 - 09.40 Zdravnik splošne medicine in nujna
medicinska dejavnost v Ljubljani
(C.Armeni)

09.40 - 10.00 Diagnostična strategija pri sumu na
aortno disekcijo (M.Koželj)

10.00 - 10.20 Sodobna obravnava epistakse
(Z.Kurent, J.Podboj)

10.20 - 10.30 Razprava

10.30 - 11.00

Odmor z okrepčilom

11.00 - 11.20 Uporaba alternativnih metod pri
vzdrževanju proste dihalne poti
(P.Aplenc)

11.20 - 11.40 Vloga 24-urne informativno
- konzultativne službe
Centra za zastrupitve (M.Možina)

11.40 - 12.00 Uspešna reanimacija na terenu - rezultat
optimalnih BLS in ALS ukrepov
(B.Mežnar)

12.00 - 13.00 Prikazi zanimivih primerov
Razprava

13.00 - 14.30

Odmor za kosilo

URGENTNA OPRAVILA MED SESTER IN ZDR.TEHIKOV

Vzpostavitev proste venske poti
(M.Brvar)

Nadzor srčne akcije z monitorjem
(M.Cotič, M. Homar, M.Brvar)

Lavaža želodca (M.Cotič)

Sprejem in predaja pacienta v ambul-
anti za nujne primere (D.Štromajer)

Razprava

Urgentni sprejem abdominalnega in
hudo poškodovanega bolnika
(T.Šipraga)

Opravlila med.sestre pri poškodovan-
cih pod vplivom alkohola (A.Sazonov)

Tetanus - zaščita proti obolenju ob
poškodbi (P.Levstek)

Kačji pik in zdravljenje (O.Levin)

Razprava

SKUPNA PREDAVANJA ZA VSE UDELEŽENCE SIMPOZIJA

PREDHOSPITALNA OSKRBA IN TRANSPORT KRITIČNEGA BOLNIKA IN POŠKODOVANCA

- 14.30 - 14.50 Vzpostavlanje in zavarovanje proste dihalne poti (J.Rumph)
14.50 - 15.10 Intratrahealna aplikacija zdravil (M.Gričar)
15.10 - 15.30 Diferencialna diagnostika prsne bolečine (M.Horvat)
15.30 - 15.50 Oskrba politravmatiziranca z vidika anesteziologa (M.Hribar - Habinc, I.Berčič)
15.50 - 16.10 Učinkovitost zdravil in postopkov v prehospitalni oskrbi (J.Holliman)
16.10 - 16.20 Razprava
16.20 - 16.50 *Odmor z okrepčilom*
16.50 - 17.10 Poškodbe hrbtenice
17.10 - 17.30 Varovanje vratne hrbtenice pri oskrbi poškodovancev (D.Vlahovič)
17.30 - 17.50 Poškodba prsnega koša (J.Eržen)
17.50 - 18.10 Prepoznavanje notranjih krvavitev in ukrepanje (A.Baraga)
18.10 - 18.30 Akutna zastrupitev - ukrepi na terenu in prevoz (M.Gričar)
18.30 - 18.50 Helikopterski transport (D.Vlahovič, D.Hojak)
18.50 - 19.00 Razprava

SOBOTA, 24. JUNIJ 1995

Praktično usposabljanje za oživljanje in imobilizacijo poškodb hrbtenice (lokacija: Klinični center Ljubljana, Zaloška 7)

PRIJAVNICA ZA DRUGI SIMPOZIJ O URGENTNI MEDICINI

Ime in priimek: _____

Strokovni naziv: ☐ dr. med. ☐ VMS ☐ med. sestra ☐ zdr. tehnik ☐ drugo _____

Naslov doma _____ Telefon _____

Institucija organizacija _____ Naslov: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ Podpis: _____

Prijavljam se za: ☐ Program za zdravnike ☐ Program za medicinske sestre in zdravstvene tehnike

Prijavljam se za praktično usposabljanje ☐ DA ☐ NE (doplačilo 5.000 SIT, število mest je omejeno)

Prijavnico pošljite na naslov:

CANKARJEV DOM, Kulturni in kongresni center, Prešernova 10, 61000 Ljubljana - Gospa ELA STARIN

SREČANJA DOMA

Zbornica zdravstvene nege Slovenije
Sekcija patronažnih medicinskih sester

VABILO

Vabimo vas na strokovni seminar Sekcije patronažnih medicinskih sester,
ki bo 9.6.1995

v dvorani Mestne občine Velenje, Titov trg 1.

PROGRAM:

- 9.00** Uvodni pozdrav
Kratek kulturni program
- 9.30** Predstavitve patronažnega varstva Velenje
Slavica Avberšek, višja med. sestra
- 10.00** Najpogostejša pljučna obolenja in zdravljenje s kisikom na domu
Boris Kolšek, dr. med., pnevmofiziolog
Odmor
- 11.30** Zdravstvena nega varovanca s kisikom na domu
Vera Felicijan, višja med. sestra
Zdravstvena nega varovanca z umetno ventilacijo
Tina Romih, višja med. sestra
- 12.00** Vpliv različnih dejavnikov na dojenje v Sloveniji
Mag. Silva Hoyer, višja med. sestra, prof. pedagogike
Predstavitve novosti iz Milupe
Kosilo

Strokovno izpopolnjevanje se upošteva pri napredovanju.

Kotizacija je 4.000 SIT za člane zbornice, za nečlane 8.000 SIT in jo lahko vplačate na strokovnem izpopolnjevanju ali na žiro račun 50101 - 678 - 48641, sklic na številko 00 12208 - 12, s pripisom "za sekcijo patronažnih medicinskih sester".

Prosimo, imejte članske izkaznice s seboj!

Prisrčno vabljeni!

Predsednica sekcije

Magda Berložnik l. r.

Predsednica zbornice

Nana Domajnko l. r.

SREČANJA DOMA

Zbornica zdravstvene nege Slovenije Pnevmoftiziološka sekcija

VABILO

Pnevmoftiziološka sekcija vas vabi na strokovni seminar,
ki bo 26. in 27. maja 1995
v Hotelu Riviera v Portorožu.

PROGRAM:

Petek, 26.5.1995

10.00 Etiologija, patogeneza in zdravljenje tuberkuloze
Izvenpljučna tuberkuloza

Tuberkulinsko testiranje in BGC vakcinacija

Dr. Oman Ogrizek Milica, dr. med.

12.00 Dispanzersko vodenje tuberkuloznega bolnika

Brodnik Tanja, višja med. sestra

15.00 Bakteriološka diagnostika tuberkuloze

Odvzem, odpošiljanje materiala za preiskave

Žolnik - Dovč Manca, dipl. biolog

16.00 Hemoptize

As. dr. Turel Matjaž

17.00 Diskusija

Sobota, 27.5.1995

9.00 Zdravstvena vzgoja in socialna problematika tuberkuloznega bolnika

Dejak Anča, med. sestra, soc. del.

9.45 Nega umirajočega bolnika

Gabron Minka, višja med. sestra

10.30 Prostovoljno pokojninsko zavarovanje kot dopolnitev k rednemu pokojninskemu zavarovanju

Novak Dušan, dipl. ekonom., svetovalec Zavarovalnice Slovenica

11.00 Občni zbor sekcije

Strokovno izpopolnjevanje se upošteva pri napredovanju. Kotizacija je 8.000 SIT za člane zbornice, za nečlane 16.000 SIT in jo lahko vplačate na strokovnem izpopolnjevanju ali na žiro račun 50101 - 678 - 48641, sklic na številko 00 12209 - 11, s pripisom "za Pnevmoftiziološko sekcijo". Prosimo, imejte članske izkaznice s seboj! Rezervacije za Hotel Riviera sprejema ga. Alison na telefon: 066 747 051. Nočitev v dvoposteljni sobi Hotela Riviera je 52 DEM, v enoposteljni sobi pa 62 DEM.

Predsednica sekcije

Pavla Merše l. r.

Predsednica zbornice

Nana Domajnko l. r.

MEDNARODNO USPOSABLJANJE NA
PODROČJU PROMOCIJE ZDRAVJA NA NIVOJU
PODIPLOMSKEGA ŠTUDIJA 1995 - 1997

Promocija zdravja v zdravstvenih, social- nih in izobraževal- nih sistemih Lüneburg, Germany

ORGANIZATOR:

Zvezni center za zdravstveno izobraževanje,
Koln

Politehnika North East Lower Saxony
(Oddelek za promocijo zdravja)

Univerza v Lunenburgu

WHO, Oddelek za Evropo, Copenhagen

TEMA: Skupno sedemtedensko interdisciplinarno in medsektorsko usposabljanje ponuja postdiplomantom na ključnih položajih na regionalni in državni ravni načrtovanja ali odločanja v zdravstvenem in nacionalnem nivoju načrtovanja ali odločanja v zdravstvenem, socialnem ali izobraževalnem sistemu priložnost, da se seznanijo z novjšimi teorijami, koncepti in strategijami predstavljanja zdravja, vključijo osnovna načela in cilje v lastno, izmenjajo izkušnje s strokovnjaki iz drugih področij, sektorjev in držav, in se urijo v timskem delu in povezovanju v mrežo. Udeleženci bodo lahko povečali svoje spretnosti reševanja problemov (problem-solving skills) in v sodelovanju z drugimi udeleženci razvijali nove koncepte in rešitve na njim lastnem strokovnem področju.

CILJNA SKUPINA: Udeleženci imajo lahko različno izobrazbeno in strokovno osnovo (biologija, pravo, novinarstvo, psihologija, ekonomija...),

osnovni pogoj pa je aktivno delo na ključnem položaju na področju predstavljanja zdravja, kar pomeni, da sodelujejo pri načrtovanju, odločanju ali izvrševanju v zdravstvenem, socialnem ali izobraževalnem sistemu. Odgovorni morajo torej biti za načrtovanje in izvajanje projektov in programov predstavljanja zdravja, dodeljevanje sredstev, ali pa morajo sodelovati pri raziskavah ali usposabljanju za promocijo zdravja in imeti močen strokovni vpliv in inovativne sposobnosti na področju lastne stroke.

V glavnem je usposabljanje namenjeno omenjenemu profilu ljudi, ki delujejo na regionalni in državni ravni, redkeje tistim, ki so dejavni le v lokalni skupnosti.

Idealni profil udeležencev sestavljajo strokovnjaki, ki prihajajo iz:

- vladnih in nevladnih institucij na državni ali regionalni ravni, ki se ukvarjajo s promocijo zdravja in zdravstvenim izobraževanjem,
- državnih ali regionalnih institucij zdravstvenega varstva (socialna varnost, zdravstveno zavarovanje, pokojninsko področje...),
- agencij, ki prispevajo k splošnemu blagostanju,
- organizacij za samopomoč,
- zdravstvenih in socialnih organizacij na ravni države, regije ali skupnosti,
- organizacij delodajalcev in zaposlenih,
- strokovnih organizacij in društev,
- institucij za usposabljanje in izobraževanje na področju zdravstvenega, socialnega in izobraževalnega sistema,
- raziskovalnih institucij v zdravstvenem, socialnem ali izobraževalnem sistemu.

Razpisanih je 20 mest za vsak tečaj. Dve tretjini teh mest sta namenjeni državljanom Nemčije, ena tretjina pa tistim, ki prihajajo iz držav, vključenih v Evropsko regijo WHO.

SREČANJA V TUJINI

URADNI JEZIK: nemščina - aktivno znanje nemščine je pogoj za udeležbo

PROGRAM: Usposabljanje vključuje štiri sklope in udeleženci so se dolžni udeležiti vseh. Če so k sodelovanju povabljeni, so dolžni priložiti potrdilo delodajalca, ki udeležencu omogoča odstotnost z dela za celoten sklop. Pogoj za udeležbo je namreč tudi delovno razmerje za nedoločen čas.

CILJI IN VSEBINA USPOSABLJANJA so v skladu z Ottawsko listino o predstavljanju zdravja iz leta 1986 (WHO) - in sicer:

- oblikovanje javne zdravstvene politike,
- vzpostavljanje okolja, ki bo prizadevanja podpiralo,
- krepitev delovanja v skupnosti,
- razvoj osebnih spretnosti,
- preorientiranje zdravstvenih uslug.

Ista listina določa tudi osnovne principe: svetovati, usposabljanje in posredovati, ki bodo pri usposabljanju še posebno poudarjeni. Končna oblika programa bo usklajena z željami in zanimanji udeležencev, vključevala pa bo naslednja področja:

- predstavitev, utrditev in analiza konceptov in osnovnih principov predstavljanja zdravja (koncept zdravja, principi v povezavi s socialno in zdravstveno politiko, preventivno medicino, psihologijo..., itd);
- predstavitev in analiza primerov in projektov promocije zdravja ob upoštevanju mnenja in poročil udeležencev;
- predstavitev, utrditev in urjenje ukrepanja in reševanja problemov pri promociji zdravja s poudarkom na načrtovanju, ovrednotenju, sodelovanju, posredovanju, svetovanju...);
- vodena analiza specifičnih področij delovanja in stroke (določanje jasnih ciljev, principov in vrednot, vprašanje etike in zakonodaje, itd.),
- apliciranje konceptov, principov in vzorčnih pro-

gramov in projektov na prakso udeležencev. Razvijanje in diskusija o strategijah reševanja problemov s področja predstavljanja zdravja in konceptov delovanja za posebne potrebe in področja udeležencev.

Termini:

1. sklop: 9. - 20. oktober 1995
2. sklop: 5. - 16. februar 1996
3. sklop: 15. - 26. april 1996
4. sklop: en teden v 1997, ki bo namenjen povzetku in ovrednotenju

AKTIVNA UDELEŽBA: Udeleženci so vabljeni k aktivni udeležbi pri vseh aspektih usposabljanja, še posebej v obliki izmenjave izkušenj in timskega ter avtonomnega dela.

SPRIČEVALO: Potrdilo o udeležbi se izda udeležencem po njihovem aktivnem sodelovanju v prvih treh sklopih (od štirih).

NASTANITEV:

- posamezni sklopi se bodo odvijali v konferenčnem centru blizu Luneburga,
- udeleženci bodo nastanjeni v enoposteljnih sobah,
- stroške nastanitve in prehrane bo pokril Zvezni center za zdravstveno izobraževanje,
- udeleženci bodo morali poravnati kotizacijo in stroške potovanja

REGISTRACIJA: do 15. junija 1995 preko prijavnice

Selekcija udeležencev je predvidena za junij 1995 (razpisanih je le 20 mest)

KOTIZACIJA (za učne stroške): DEM 1.000
Podrobnejše informacije dobite na Zbornici zdravstvene nege

ENAJSTI SVETOVNI KONGRES MEDI- CINSKEGA PRAVA

28. julij - 1. avgust 1996 - Sun City, South Africa

ORGANIZATOR:

Svetovna zveza za medicinsko pravo; ko-sponsorji:
WHO in Svet mednarodnih organizacij medicinskih
znanosti (CIOMS)

PROGRAM oz. predlagane teme:

- Dežele v razvoju in družbe v prehodnem obdobju
Tradicionalno zdravljenje in zdravstveno varstvo
Problemi zdravstvenega varstva v večkulturnih
državah
- Odločanje na podlagi informacij
Pravica biti informiran / ne biti informiran
Narava in obseg dolžnosti prenosa informacij
Pravica do zavrnitve zdravljenja
- Zaupnost zdravstvenih podatkov in varovanje
privatnost
- Genski inženiring
Eksperimenti v zdravstvu in klinični poskusi
- Začetek in konec življenja
Umetno oplojevanje in načrtovanje družine
Kontracepcija, sterilizacija in splav
Nepravilnosti pri zanositvi, rojstvo / življenje
Smrt, umiranje in evtanazija
Samomor
- Malomarno opravljanje poklicne dolžnosti
Intenzivna nega
Zdravstveno - pravni proces: pričanje strokovnjaka
Zagotavljanje kvalitete
Prenašanje odgovornosti
Zdravstveno zavarovanje
Tveganje
- Zakonodaja na področju zdravstvenega varstva
Politika zdravstvenega varstva
Pravice in dolžnosti varovancev

Pravice in dolžnosti zdravnikov

Ustavne pravice in zdravstveno varstvo

- Sodna medicina
- Etika in pravo v zdravstveni negi
- HIV / AIDS
- Razno: transfuzija krvi in transplantacija tkiv in
organov
- Odvisnost
- Zaporniki

Medicinska etika in bioetika

- Pravo in etika v psihiatriji
- Pravo in etika v farmakologiji

URADNI JEZIK: simultano prevajanje v angleščino,
francoščino in španščino

AKTIVNA UDELEŽBA: Udeleženci, ki želijo sodelo-
vati s seminarji, naj določijo naslov in pošlejo povzetek
(približno 100 besed) do 30. novembra 1995. Celoten
seminar (ne preko 2000 besed - čas predavitve je 10
minut) mora biti oddan do 15. marca 1996. Vsak lahko
sodeluje le z enim prispevkom. Udeleženci, katerih sem-
inar bo izbral Zdravstveni komite, bodo o tem kmalu
obveščeni. Na voljo bodo grafoskopi. Dobrodošli so tudi
posterji. Organizirani bodo tudi pred- in po kongresni
izleti.

KOTIZACIJA:

- za polno registracijo (prost vstop na vsa znanstvena
posvetovanja, gradivo, prost vstop na Otvoritveno
slovesnost, koktaili, piknik v Game parku, praznična
večerja, banket, 7 odmorov s čajem / kavo, dnevni trans-
port iz hotelov in v hotele, center) = US\$ 250.00
- za delno registracijo (prost vstop na vsa znanstvena
posvetovanja, gradivo, prost vstop na Otvoritveno
slovesnost, koktaili, 7 odmorov s čajem / kavo, dnevni
transport iz hotelov in v hotele, center) = US\$ 150.00
- registracija za spremljajoče osebe (prost vstop na
Otvoritveno slovesnost, koktaili, obisk narodnega parka
Pilanesberg, piknik v Game parku, obisk Pretorie in
Johannesburga in kosilo (2 dneva), praznična večerja,
banket) = US\$ 190.00

Podrobnejše informacije so na voljo na Zbornici
zdravstvene nege.

LETNA KONFERENCA EVROPSKE ZVEZE ZA MENEDŽMENT V ZDRAVSTVENEM VARSTVU 1995:

UČINKOVITO VODENJE NA PODROČJU ZDRAVSTVA

(Managing for health outcomes)

5. - 7. - julij 1995 - Celle, Nemčija

ORGANIZATOR:

- Stalni komite za medicinske sestre pri Evropski skupnosti,
- Nemška zveza za zdravstveno nego

TEMA: Konferenca je namenjena srečanju, razpravam in izmenjavi mnenj in idej do 250-ih udeležencev iz bolnišnic, zdravstvenih organizacij, univerz in raziskovalnih inštitutov, ki jih zanima razvoj menedžmenta v zdravstvenem varstvu. Potreba po učinkovitosti in rezultatih na vseh sektorjih zdravstvenega varstva je namreč velika kot še nikoli.

Pri ugotavljanju učinkovitosti potrebujemo jasne informacije o rezultatih uslug zdravstvenega varstva. Rezultati morajo izražati svoj doprinos k zdravju. Strokovnjaki na omenjenem področju morajo vedeti, da so res uspešni pri izboljševanju zdravja svojih varovancev. Zato moramo vedeti, kako izmeriti in urediti rezultate in kako identificirati procese, s katerimi jih dosegamo. Učinkovito vodenje organizacij zdravstvenih ustanov, da bodo dosegle zastavljene rezultate je kompleksno in težko. Konferenca je namenjena pregledu že znanega in izmenjavi izkušenj iz cele Evrope.

PROGRAM: konferenca bo potekala v obliki simultanih srečanj, študij primerov in delavnic v majhnih skupinah. Štiri glavne teme bodo obdelali mednarodno priznani strokovnjaki:

- Behavioural Change Towards Outcomes Management, prof. Michael Peckman (UK),
- Methodologies for Assessing Outcomes, prof. J.-M. von der Schulenburg (Nemčija),
- Medical Involvement in Managing for Health Outcomes, prof. Ton Casparie (Nizozemska),
- Public Involvement in Managing for Health Outcomes, Ms. Eva - Lisa Birath (Švedska)

URADNI JEZIK: nemščina in angleščina (simultani prevodi)

NASTANITEV: prenočišče in zajtrk nista vključena v kotizacijo.

KOTIZACIJA = člani EHMA L350 (otvoritveni bife, kosilo v četrtek in petek, gala večerja v petek, konferenčno gradivo)

= ne člani L380

= za spremljevalce = L75 (otvoritveni bife in gala večerja)

ODPOVED: pred 9. junijem - 50% refundacija, po 9. juniju - ni več refundacije

Podrobnejše informacije so na voljo na Zbornici zdravstvene nege

V sklopu konference bo 6. julija 1995
(14.15 - 18.00) organizirana delavnica:

KVALITETEN MENEDŽMENT V ZDRAVSTVENI NEGI

Teme:

- Kvaliteta zdravstvene nege - definicija in teoretični modeli
- Evropska dimenzija kvalitetnega menedžmenta v zdravstveni negi
- Obseg kvalitetnega menadžment - politični aspekti v Nemčiji
- Primeri kvalitetnega menadžmenta

Razpravljali bodo priznani strokovnjaki iz Londona, Copenhagna, Helsinkov, Madrida, Aten, Eschborna.

KOTIZACIJA = DEM 125

Sodelovanje na samo enem dnevu konference = DEM 250

REGISTRACIJA pri European Health Management Association (EHMA)

**Šesti mednarodni kongres NI'97:
INFORMATIKA V ZDRAVSTVENI NEGI**

**26. september - 1. oktober 1997
Stockholm, Švedska**

ORGANIZATOR:

International Medical Informatics Association (njena posebna interesantna skupina o informatiki v zdravstveni negi),

- Švedska zveza zdravstvenih delavcev,
- Švedska zveza medicinskih sester.

TEMA: Organizacija foruma za medicinske sestre in ostale delavce zdravstvenega varstva, katerega namen bo informiranje, učenje, ovrednotenje in vspodbujanje takega vzdušja, ki bo počevalo doseganje strokovnih ciljev.

Seminarji in posterji se bodo osredotočili na inovacije v uporabi tehnologije in informacij v zdravstvenem varstvu, še posebej v zdravstveni negi.

GLAVNE TEME:

- identificiranje novih pristopov k potrebam medicinskih sester po informacijah in tehnologiji (vođenje in ovrednotenje, vzdrževanje standardov nege, pospeševanje kontinuiranega izobraževanja, pospeševanje posodabljanja znanja)
- oblikovanje, uresničevanje in ovrednotenje zdravja in sistemov zdravstvene nege (oblikovanje terminologije/ vokabularja/klasifikacij in Sklopov podatkov za zdravstveno nego)

PROGRAM: Pred - konferenčni program (26.september) vključuje informativne predstavitve stanja v izbranih informativnih temah in tudi ogleda. Konferenčni program (28. sept - 1. okt) vključuje seminarje mednarodno priznanih gostov, posterje, delavnice in organizirane predstavitve. Organizirane bodo tudi družabne aktivnosti, ki bodo predstavile prijetne strani Stockholma in Skandinavije jeseni.

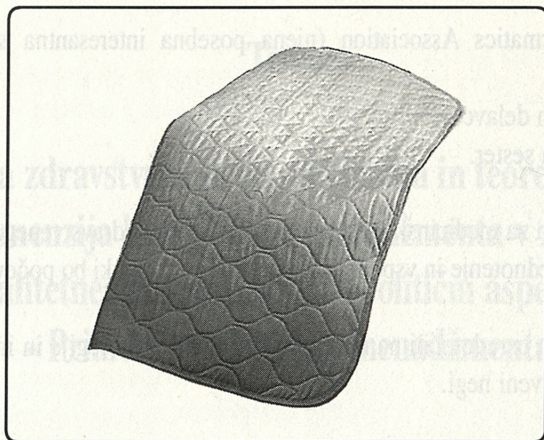
URADNI JEZIK: angleščina

AKTIVNA UDELEŽBA: Vabljeni ste, da sodelujete z lastnimi. Osnutki (seminar, poster, delavnica, razprava ali predstavitev) morajo biti oddani do 31. avgusta 1996. Preučila jih bo posebna komisija.

PODROBNEJŠE INFORMACIJE BODO DANE V NASLJEDNEM OBVESTILU - POMLADI 1995.

NOVO IZ TOSAME

PRALNE ZAŠČITNE PODLOGE



ugodne za kožo, ker je površinska plast iz 100 %-nega bombaža;

zelo trpežne; z njimi lahko tudi obračamo ali dvigamo oskrbovanca;

zelo vpojne;

nepropustne za tekočine, zato so primerne za zaščito postelje in so
dobra zamenjava za gumirane podloge;

prijazne do okolja, saj jih je mogoče vsaj 150 krat uporabiti in so zato
tudi zelo gospodarne. Prati jih je mogoče na običajen način.

Sestavljene so iz treh plasti:

površinska plast iz 100%-nega bombaža;

vmesna vpojna plast;

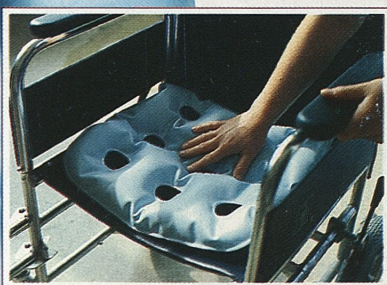
spodaj plast, ki ne prepušča tekočine, prepušča pa zrak.

Vse informacije dobite na telefonu 061/714 611.



TOSAMA

PROGRAM ZDRAVSTVENE NEGE CONECT



ZRAČNE ANTIDEKUBITUS BLAZINE

Adapt II™
AIR SUPPORT SYSTEM

- ✓ Učinkovito preprečevanje in lajšanje zdravljenja preležanin
- ✓ Enostavna uporaba in olajšana nega pacienta
- ✓ Ugodno počutje pacienta (blajenje s kroženjem zraka in odtekanje vlage preko zračnih odprtin)
- ✓ Povsem enostaven postopek čiščenja in vzdrževanja
- ✓ Takojšna dobava; možna tudi na osnovi potrjenega potrdila o potrebi ortopedskega pripomočka (cene v okviru izdanih cenovnih standardov ZZS)
- ✓ Prilagojene vsem potrebam:
 - za postelje
 - za sedeže
 - za noge
 - za kopalne kadi

**MOŽNA TUDI DOBAVA DRUGIH
OBLIK IN SISTEMOV
ANTIDEKUBITUS BLAZIN
(s kompresorjem)**

CONECT

NAJCENEJŠI NAČIN ZDRAVLJENJA DEKUBITUSA JE NJEGOVA PREPREČITEV!

CONECT d.o.o., Podjetje za trženje doma in v tujini, 63320 Velenje, Efenkova 61, Slovenija, tel.: 063/851 362, fax: 063/851 362

Včasih zadošča že nasvet

Univerzitetna knjižnica Maribor

S



P 2289/3, 1995



199501519,5

COBISS



Šumeče tablete

Pri gripi in prehladu

Fortalgin® + C

(acetilsalicilna kislina z vitaminom C)
analgetik, antipiretik, antiflogistik



SESTAVA V tabletah je po 0,4 g acetilsalicilne kisline in po 0,24 g askorbinske kisline.
DELOVANJE Fortalgin C šumeče tablete delujejo analgetično, antipiretično, protivnetno in antiagregacijsko. Vitamin C zveča odpornost organizma pri infekcijskih boleznih in telesnem naporu. Analgetični učinek je osrednji ali periferen. Acetilsalicilna kislina zavira sintezo prostaglandinov in tako zmanjša vnetne procese in bolečine ter učinkuje proti agregaciji trombocitov. Antipiretično delovanje je posledica učinkovanja na središče za uravnavanje toplote v hipotalamusu. Vitamin C igra pomembno vlogo pri bioloških oksidoredukcijskih procesih in celičnem dihanju. **INDIKACIJE** - bolečine in vročinska stanja, povezana z infekcijami: gripa, glavobol, bolečine in vnetje živec, mišic in sklepov. **KONTRAINDIKACIJE** Preobčutljivost za salicilate, nagnjenost h krvavitvam, protin, favižem, akutna faza peptičnega ulkusa. **PREVIDNOSTNI UKREPI** Ne priporočamo dolgotrajnega jemanja večjih odmerkov Fortalgina C in hkratne uporabe tega zdravila ter ulcerogenih nesteroidnih protivnetnih zdravil. Sočasno jemanje z antikoagulanti, metotreksatom ali alkoholom utegne povečati neželene učinke. Zdravila ne dajemo nosečnicam in otrokom, mlajšim kot eno leto, ker utegnejo nastati krvavitve pred porodom ali po njem ali pa anemija pri materi ali otroku. Pri otrocih do 14. leta je treba zdravilo previdno uporabljati. **NEŽELENI UČINKI** Fortalgin C je v terapevtskih dozah zelo varen analgetik. Pri dolgotrajnem jemanju večjih odmerkov lahko nastanejo blažji stranski učinki: vrtoglavica, slabost, glavobol, šumenje v ušesih. Včasih lahko že terapevtske doze Fortalgina C razdražijo želodčno sluznico in povzročijo hematemezo in meleno. **DOZIRANJE IN UPORABA** Odrasli: do trikrat na dan po 1 do 2 šumeči tableti. Največja dnevna doza je 4 g acetilsalicilne kisline. Otroci od 1 do 12 let: največ štirikrat na dan po 1/4 do 1/2 šumeče tablete Fortalgina C. Šumečo tableto Fortalgina C raztopimo v kozarcu vode in spijemo sveže pripravljeno raztopino. Pri dolgotrajnem zdravljenju z večjimi odmerki je treba spiti sveže pripravljeno raztopino z več tekočine in na poln želodec. **HRAMBA** Zdravilo hranimo na suhem pri temperaturi do 25° C. **UPORABNOST** Označena na embalaži.

 lek