

LITRIP



INFORMATIVNI BILTEN ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

LETO V. ŠTEVILKA 3
MAREC 1997

poštnina plačana pri pošti 1102 Ljubljana

92289



Prava nega za zdravje in lepoto

medicinski šampon

zaščiteno ime



Oronazol

ketokonazol

- ◆ *Za zdravljenje in preprečevanje prhljaja, seboroičnega dermatitisa in pitiriazе.*
- ◆ *Šampon, ki je drugačen od drugih. Njegov učinek traja tudi po tem, ko ga sperete z lasišča.*
- ◆ *V lekarnah je na voljo tudi brez recepta.*

Skrajšano navodilo

Zdravljenje

pitiriza	1 x na dan	5 dni
prhljaj in seboroični dermatitis	2 x na teden	2 do 4 tedne

Preprečevanje

pitiriza	1 x na dan	pred začetkom poletja, 3 dni zapored
prhljaj in seboroični dermatitis	1 x na teden ali 1 x v dveh tednih	

Kontraindikacije: Preobčutljivost za zdravilo. **Stranski učinki:** Dražeč ali pekoč občutek na lasišču, mastni ali suhi lasje. Naravno sivi ter pobarvani ali umetno skodrani lasje lahko spremenijo barvo. **Oprema:** Steklениčka s 100 ml šampona. **Sestava:** 1 g šampona vsebuje 20 mg ketokonazola (2-odstotni ketokonazol).

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: 10100 izvodov

LETNA NAROČNINA ZNAŠA:

4500 SIT

Za člane zbornice brezplačno

NASLOV UREDNIŠTVA:

UTRIP

Zbornica zdravstvene nege Slovenije

Ljubljana, Vidovdanska 9

telefon, telefax: 061/316-055

Žiro račun: 50101-678-48641

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: 061/753-800, 061/754-415

TRŽENJE OGLASNEGA PROSTORA:

ANONSA d.o.o. Ljubljana, Preglov trg 6,

tel.: 061/1408-202, tel/fax: 1400-315

TISK:

Tiskarna POVŠE

Povšetova 36 a, Ljubljana, tel/fax: 061/301-542

Komu naj pišem?

*Naj pišem tebi, neznani, ki prihajaš od
nikoder*

in prinašaš obzorja v tkanini rose?

Naj pišem tebi, goli veter?

*Tvoji večni mladosti, neugnanim
sapam,*

ki mršijo noč v laseh?

Ali tebi, morje nekega otroštva?

Tvoji nemirni duši,

besno jokajoči v grobu brodolomcev?

Tebi otrok?

*Tvojim sanjam ali konju, ki te nosi v
svet luči,*

smetanast dež in sladke cvetice?

Komu naj pišem?

*Komu o zelenem tolmunu zeničaste duše,
razjedajočem ognju, hladnih ustnicah,
umrlem svetu nekega sveta, izobčenega
in obsojenega.*

Komu naj pišem, KOMU?

Olga ZALAR

6. SKUPŠČINA	5	<i>6. volilna skupščina Zbornice zdravstvene nege Slovenije</i>
	9	<i>Poročilo o delu Zbornice zdravstvene nege Slovenije v prvem mandatnem obdobju od 1992 - 1996</i> Petra Kersnič
	13	<i>Poročilo o delu nadzornega odbora</i> Stanka Žagar
	14	<i>Poročilo o delu Časopisno založniške dejavnosti</i> Veronika Pretnar Kunstek
	16	<i>Poročilo o delu razsodišča</i> Vera Grbec
	17	<i>Poročilo komisije za zasebno dejavnost</i> Nuša Mlakar
	18	<i>Poročilo o delu komisije za izobraževanje</i> Roža Meglič
	18	<i>Poročilo o delu komisije za dodeljevanje sredstev iz sklada za izobraževanje</i> Marta Falež
	19	<i>Izidi volitev za funkcije in organe zbornice z mandatno obdobje 1997-2001</i>
DELO ZBORNICE	20	<i>Februar na Zbornici</i> Petra Kersnič
	21	<i>Zbornica za vas</i>
AKTUALNO	22	<i>Poslanica generalnega direktorja SZO</i>
RSK ZN	23	<i>Poročilo predsednice RSK za ZN Slavice Naumov</i>
PREDSTAVLJAMO VAM	24	<i>Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov na internistično-infektološkem področju</i> Erna Kos Grabnar
RAZMIŠLJANJA	25	<i>Želim povedati, da</i> Marjeta Kotnik
	25	<i>Utrujena sem</i> Rada Mikša
UDELEŽILI SMO SE	26	<i>Dober dan Amerika</i> Jana Šmitek
	28	<i>V. strokovno srečanje medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v zobozdravstvu</i> Stanka Štajer
NE PREZRITE	29	<i>Kje naredimo starši napake, ko usmerjamo svojega otroka k pravilni izbiri šole (poklica)</i> Vida Orbanič
	30	<i>Živeti bomo morali z drogo</i> Vida Orbanič
	31	<i>Vloga družine v procesu zdravstvene nege</i> Ruža Pandel Mikuš
SREČANJA DOMA	32	
NOVOSTI	46	<i>TriStel - manjša škoda za Vaše zdravje</i>

Ime in priimek avtorice pesmi ob kolofonu iz prejšnje številke se pravilno glasi Lidija Habič Vasič

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE



6. - VOLILNA SKUPŠČINA ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE 15. FEBRUAR 1997

15. februarja 1997, pa čeprav je bila sobota in so se ponekod v Sloveniji že začele šolske počitnice, se je v dvorani Krke v Ljubljani, na Dunajski 65, zbralo 46 od 47 imenovanih poslank (edini imenovani poslanec je namreč zbolel) regijskih društev, funkcionarji Zbornice ter številne predsednice in predsedniki strokovnih sekcij, na 6. volilni Skupščini Zbornice zdravstvene nege Slovenije ob izteku štiriletnega mandata.

Ob odprtju je generalna sekretarka Petra Kersnič poudarila, da je preteklo natanko 1523 dni delovanja Zbornice zdravstvene nege Slovenije. Oziramo se nazaj na opravljeno delo v prvem štiriletnem mandatu in volimo nove funkcionarje in organe Zbornice za mandatno obdobje od 1997 do 2001.

Skupščino je pozdravila ga. Silva Vuga, prodekanka Visoke zdravstvene šole Univerze v Mariboru. Povedala je, da iz njihove šole že prihajajo prve diplomantke - višje medicinske sestre. Poudarila je, da je šola sredi intenzivnega in dinamičnega razvoja, ko se izteka višješolski program in se uvaja visokošolski strokovni program. Poleg tega je šola v postopku verifikacije univerzitetnega programa za zdravstveno nego. Pri tem na šoli močno podpirajo interdisciplinarni univerzitetni študij zdravstvene vzgoje na

Visoki šoli za zdravstvo v Ljubljani. Njihova osnovna usmeritev je prepričanje, da medicinskim sestram pripada univerzitetni program izobraževanja iz svoje stroke - je zaključila ga. Silva Vuga.

Svojo odsotnost so opravičile predsednica Razširjenega strokovnega kolegija za zdravstveno nego ga. Slavica Naumov ter predsednica in generalna sekretarka Sindikata delavcev v zdravstveni negi ga. Jelka Černivec in ga. Flory Banovec, ki so skupščini želele veliko delovnih uspehov.

Poslanke so po potrditvi Poslovnika o delu Skupščine potrdile še organe 6. skupščine v naslednji sestavi:

Delovno predsedstvo

Bojana Filej - predsednica

Vera Grbec - članica

Petra Kersnič - članica

Volilna komisija

Irena Buček Hajdarevič

Ivana Hartman

Milica Lahe

Verifikacijska komisija

Bojana Zemljič

Marjana Vengušt

Greta Zver

Zapisnik

Darinka Klemenc in Petra Kersnič

Overovateljici zapisnika

Irena Vidmar in Jana Vrhovnik

Komisija za sklepe

Jelka Mlakar in Milka Kavaš



Predsednica Zbornice zdravstvene nege Slovenije Nana Domajnko je navzoče nagovorila z besedami:

Spoštovane kolegice in kolegi, spoštovani gosti!

Zelo sem bila počaščena pred štirimi leti, ko sem bila izvoljena za prvo predsednico Zbornice ZN in mi je bilo zaupano njeno vodenje.

Danes zaključujemo štiriletni mandat prvih izvoljenih organov Zbornice zdravstvene nege. Zato bo moje poročilo pregled celotnega dela. Čas od leta 1992 do 1997 bo v zgodovini sestrinstva na Slovenskem gotovo označen kot posebno obdobje. Ne samo zato, ker je bila ustanovljena prva Zbornica za MS in ZT v Sloveniji, ampak tudi zato, ker smo sprožili niz aktivnosti, ki postopoma, vendar vztrajno večajo strokovnost in predstavljajo ZN, aktivnosti, s katerimi ozaveščamo strokovno in laično javnost o pomembnem deležu zdravstvene nege. Dvigovanje iz podrejenosti v odgovorno sodelovanje bega tako dosedanje nesporno avtoriteto "medicino", vznemirja pa tudi nas same. Pa vendar, zakaj smo se leta 1992 tako pogumno enotno in polni optimizma odločili, da prestopimo okvire tradicionalnega društvenega povezovanja? Zato, ker so nas dokončno predramile drastične spremembe v zdravstvu, vedno bolj opazna tendenca podrejanja namesto sodelovanja. Vse to se je nakazovalo v zdravstveni zakonodaji, v delovnih in ekonomskih razmerah in nenazadnje je bila omajana socialna varnost zaposlenih v ZN.

Napetosti v delovnih odnosih so se stopnjevale tako, da je bil že spodkoppan učinek uslug, namenjenih varovancu. Priča smo bili strmemu razvoju medicinske znanosti in tehnologije, ki je posledično

zahteval vedno višjo raven izobrazbe članov zdravstvenega tima. Ta razvoj ni bil značilen samo za naš prostor, ampak za ves razviti svet. Za naš prostor je bilo značilno le to, da je bil razvoj enostranski, rezerviran za medicinsko znanost in prakso. Ob tem pa je stagniral drugi del zdravstva, ki ga pokriva zdravstvena nega in ki je z vidika ugodne prognoze in izzida zdravljenja tudi pomemben. Ne samo to. Z vidika preprečevanja bolezni in promocije zdravja priznavajo ZN enako pomemben ali celo večji delež kot medicini. Tako stališče navaja Svetovna zdravstvena organizacija.

V naši deželi pa je bila ZN prezrta in podcenjena. Morda zaradi nevednosti ali samozadostnosti. Vsekakor je bilo dovolj razlogov in opozoril, da smo se odločili za neodvisno stanovsko organizacijo - Zbornico zdravstvene nege - ki bo:

- odgovorna za zaščito in razvoj stroke (v odnosu do drugih strok znotraj zdravstvenega tima in državnega zdravstvenega programa),
- zastopala interese vseh MS in ZT,
- z avtonomnim nadzorom pridobila ugled in pomen stroki ZN.

Te uvodne misli so bile po moji presoji potrebne zato, da odgovorim vsem tistim, ki še občasno sprašujejo, zakaj smo ustanovili Zbornico zdravstvene nege, in tistim, ki še vedno oklevajo, da bi jo sprejeli in uzakonili.

Sedaj pa se je potrebno vprašati:

Kako ocenjujemo delo organov Zbornice, preko katerih se udeležujejo naloge, opredeljene v Statutu?

Kako se uresničujejo interesi in pričakovanja članov in kaj, če se interesi stroke križajo z interesi posameznikov?

Ali v očeh posameznika Zbornica opravlja objavljeno in pričakovano zaščito?

Menim, da je bilo v tem času opravljenega veliko dela. Ne smemo pozabiti, da razen starega statuta ZDMSS nismo imeli ob ustanovitvi nobenih drugih uporabnih aktov, ki pogojujejo zakonito delovanje. Zdaj jih imamo že preko dvajset in še nekaj nedokončanih. Za vsak akt je bilo potrebno pripraviti najmanj en osnutek, dva do tri predloge, predno so bili potrjeni in sprejeti na predsedstvu in skupščini. To je opravila relativno majhna operativna skupina ljudi, ki je iskala, primerjala, posnemala in prilagajala dokumente specifični zdravstvene nege. Podrobno in kompetentno bodo te dejavnosti predstavila poročila, ki sledijo. Ob tem naj samo omenim, da smo vse to delali najprej samo v enem prostoru, kjer niso bili enaki niti stoli, ki še šele mize.

Veliko dela je bilo opravljenega pri izboljšanju notranje organizacije dela na Zbornici: administrativno in finančno poslovanje, vodenje evidence članstva, uvedba evidence osnovnih sredstev, razporejanje nalog in drugo. Tudi kvalitativne izboljšave našega strokovnega tiska ne smemo prezreti.

Težišče strokovnega dela je bilo usmerjeno k reševanju prioritarnih nalog. Prva naloga se je nanašala na izobraževanje v ZN. Sprejeti in uveljaviti smo morali najmanjšo potrebno izobrazbo za delo v negovalnem timu; dosledno upoštevati popolno strokovno usposobljenost medicinskih sester glede na definicijo ICN-a in doseči fakultetni študij ZN, kar vrednotimo kot zelo velik dosežek naših prizadevanj.

V tesnem sodelovanju z Visoko šolo za zdravstvo, RSKZN in strokovnjaki iz prakse smo uspeli. In tako že imamo fakultetno izobražene MS - profesorice zdravstvene vzgoje, imamo MS z magisterijem, MS, ki pripravljajo doktorat. Te kolegice bodo nosilke razvoja ZN.

Sedaj moramo najbolj paziti, da se najnižja potrebna izobrazba ne zniža pod dopustno raven. Uporabiti je potrebno ves vpliv in strokovne argumente, da se ne išče ali zaposluje namesto MS in ZT slabše ali celo na hitro usposobljene kadre.

Za prakso ZN smo izdelali zakonske podlage in pravilnike. S pravilnikom o organizaciji službe ZN smo opredelili službo v odnosu do drugih služb v zdravstvu in znotraj posamezne dejavnosti. Z razmejitvijo del in nalog pa smo opredelili naloge, obveznosti in odgovornosti profilov, ki delujejo v negovalnem timu. O teh aktih je bilo veliko polemike, vendar, ker smo jih pripravljali skupaj s strokovnim vrhom in s strokovnjaki iz prakse, in ker na svojih strokovnih zahtevah vztrajamo, ni vzroka, da jih ne bi upoštevali.

Če bi bilo več "politične volje" in strokovne preudarnosti v upravnih in strokovnih krogih medicine, bi bili ti akti že obvezni del statuta zdravstvenih delovnih organizacij. Kadrovska politika za področje ZN bi prevzele direktorice službe zdravstvene nege in ministru za zdravstvo se ne bi bilo treba bati, da bo MS preveč, oziroma, da ne bi bile enakomerno porazdeljene med bolnišnico in zdravstvenimi domovi (povzeto iz IZIS-a, feb. 97.), ker bi bili možni tudi kadrovski premiki.

Izkoristiti je treba vse možnosti, da bi lahko bolj vplivali na oblikovanje zdravstvene politike, ki bo tudi sistemsko dala prednost zdravju in preventivnim ukrepom. V takem zdravstvenem sistemu se odpirajo ogromne možnosti MS in ZT in potreben zakon o ZN bo to samo legalno utrdil.

Omenjeni zakonski regulativi za ZN bodo tako vplivali tudi na boljši socialni status MS ZT, na boljše in varnejše delo, ki bo manj stresno in bolj kreativno.

S tem pa še ni rešen ekonomski položaj MS ZT. Skupna akcija Zbornice in Sindikata delavcev ZN je, da se jim zagotovi enake plače in ugodnosti kot drugim profilom, primerljivim po izobrazbi, zahtevnosti dela in odgovornosti. Samo tako bomo zagotovili dovolj dobro usposobljenih, stroki, predanih in zadovoljnih MS in ZT.

Velik dosežek tega mandatnega obdobja je Kodeks etike MS in ZT Slovenije, na katerega smo, vsaj tako sem prepričana, vsi ponosni. Mogoče se zdaj bolj kot v preteklosti MS in ZT srečujemo z moralnimi in etičnimi dilemami. S pomočjo kodeksa bomo lažje prepoznali in analizirali etična vprašanja in se pravilno odločali. Bolnikove pravice, spoštovanje človekovega dostojanstva niso le teoretična razmišljanja, ampak postajajo vse bolj aktualne dileme predvsem takrat, ko sta nadzor in samonadzor manjša ali sta celo odpovedala, ob tem da se varovanci vedno bolj zavedajo svojih pravic. Etični kodeks prispeva tudi k različnemu vrednotenju statusa in odgovornosti MS in ZT znotraj celostne obravnave varovanca.

V mandatnem obdobju je bilo leto 1993 še posebno pomembno. Sprejeti smo bili v ICN. Mednarodne povezave so se razširile. S pisnimi in osebnimi stiki so nas preverjali, ali zadoščamo vsem pogojem, ki izhajajo iz statuta ICN-a. Ob tem je treba poudariti, da sta nekatere stike z vodstvom ICN-a imeli že dotlej, v okvirju bivše jugoslovanske povezave, kolegici gospa Vera Grbec kot predsednica in gospa Veronika Pretnar Kunstek kot generalna sekretarka.

Našo Zbornico sta ob sprejemu v ICN leta 1993 osebno zastopali predsednica gospa Nana Domajnko in generalna sekretarka gospa Petra Kersnič. Sprejem v Madridu je bil veličasten. S sprejetjem v ICN je dobila priznanje naša stroka, obenem pa se je predstavila in postala opazna tudi mlada država Slovenija.

Vedno bolj opazni smo v evropski skupini MS - raziskovalk (WENR). V začetku smo bili bolj delovni v odboru WENR-a, zadnja leta se tudi aktivno vključujemo z referati in posterji. Poleg članstva v WENR-u podpiramo mednarodno sodelovanje na vseh raziskovalnih področjih, ki se dotikajo ZN (več o tem v vsakoletnem poročilo Zbornice o raziskovalni dejavnosti).

V tem letu je ICN obvestila svoje članice, da pričakuje sodelovanje pri preverjanju uporabnosti

predložene verzije Mednarodne klasifikacije prakse ZN. Nosilec projekta je ICN, ki skupno z SZO in številnimi strokovnjaki s področja ZN želi izdelati tak multinacionalni in multikulturni jezik, ki bo uporaben za prakso, izobraževanje, raziskovanje in vodenje ZN. Vrednost projekta bo tudi v tem, da bo ZN postala prepoznavna, njen pomen razumljiv tudi laikom, jasna dokumentacija pa bo omogočila dostojno vrednotenje.

Naslednja pomembna vključitev Zbornice je tudi članstvo v Stalnem odboru MS držav članic evropske skupnosti (PCN). V tem organu nas zastopa gospa Veronika Pretnar Kunstek, ki je tudi članica ožjega odbora te skupine.

Seveda bi bilo napačno razumeti, da daje Zbornica prednost mednarodnim stikom. Ti so pomembni, da se Zbornica lahko uveljavi v mednarodnih krogih, pa tudi zaradi priznavanja v lastni državi. Vendar je za urejanje razmerij znotraj stroke in zdravstva predvsem pomembno povezovanje z institucijami in organi na državni ravni. Zaradi strategije dela smo zelo konstruktivno sodelovali in sprejeli veliko pomembnih odločitev skupaj z RSKZN, s svetovalko za področje ZN pri Ministrstvu za zdravstvo gospo Darjo Cibic, s Kolaborativnim centrom SZO v Mariboru in drugimi. V pripravi je zakon o ZN. Pričakujemo, da ga bo po naši notranji obravnavi Ministrstvo za zdravstvo čimprej predložilo v postopek sprejemanja v DZ. V teh pripravah pričakujemo tudi tesno sodelovanje s svetnico, našo kolegico, gospo Majdo Šlajmer Japelj.

Posebno poudarjam, da je zelo pomembno in za našo dejavnost lahko tudi usodno razumevajoče sodelovanje Zdravstvenega sveta. Prepričevanja in dokazovanja so bila že do sedaj precej burna. Ker pričakujem, da bodo mnenja še naprej različna, apeliram na članico Zdravstvenega sveta, našo kolegico, gospo Ladi Škerbinek, da se kar najbolj odločno vključi v razprave in glede na pomembno področje, ki ga zastopa, tudi zahteva, da zdravstveni svet upošteva mnenje naše stroke. Zbornica bo tako imela v prihodnje lažje delo, saj ji bosta zagotovljena podpora in glas vsaj enega člana Zdravstvenega sveta.

Ob zaključku pregleda dela Zbornice v prvem mandatnem obdobju želim povedati še svoje osebno mnenje. Naredili smo mnogo, vendar smo želeli opravičiti še več. Tudi to, česar nam ni uspelo. Pogosto se sklicujemo na dejstva, da smo močna in najštevilčnejša strokovna organizacija. Glede na to bi pričakovali veliko več hitrih in konkretnih rezultatov. Kvaliteta pa ni odvisna od številčnosti, temveč

od pripravljenosti posameznikov uresničevati ideje. Med nami je veliko pronicljivih, ustvarjalnih in pogumnih članic in članov. Poiščimo jih in jih motivirajmo za delo. Kopičenje odgovornih funkcij v majhen krog ljudi ni priporočljivo. Vsaj v tem času, ko je odprto še toliko vitalnih problemov, je zaželeno in potrebno, da jih opravlja več naših kolegic, ki imajo položaj, strokovno avtoriteto in osebnostne kvalitete.

Opozoriti želim tudi na notranje odnose. Zadnjih nekaj dogodkov, ki smo jim bili priča, neverjetno jasno kažejo na aktivnosti, ki nas žal lako razdvajajo. Močni osebni interesi ne bi smeli izničiti vsega do sedaj opravljenega dela.

Pričakujem, da bo današnja volilna skupščina ustrezno obravnavala in sprejela vsa poročila o dosedanjem delu in ovrednotila vse, kar je bilo storjenega v korist naše stroke, in kar je še treba dokončati. Menim, da smo na dosežke naše Zbornice lahko ponosne in da je to dobra spodbuda za sodelovanje.

Zahvalila bi se rada vsem kolegicam v predsedstvu, posebno vsem najbližjim sodelavkam v upravnem odboru, ki so mi bile pri vodenju Zbornice v dragoceno pomoč:

generalni sekretarki ge. **Petri. Kersnič**
podpredsednici ge. **Bojani. Filej**
prednici razsodišča ge. **Veri Grbec**
predsednici komisije za izobraževanje ge. **Roži Meglič**
predsednici komisije za dodeljevanje sredstev za izobraževanje ge. **Marti Falež**
predsednici komisije za zasebno delo ge. **Nuši Mlakar**

glavni in odgovorni urednici časopisno-založniške dejavnosti ge. **Veroniki Pretnar Kunstek.**

Današnji skupščini želim uspešno delo, prihodnjemu vodstvu prav tako, s posebnim poudarkom, naj nadaljujejo zastavljeno delo, ga obogatijo z novimi idejami in dosežki.

Vabim vse člane Zbornice ZN k aktivnemu sodelovanju in podpiranju novega vodstva in organa Zbornice.

Hvala!

Nana Domajnko

Za dosedANJI trud in prizadevanje za razvoj stroke ter uveljavljanje Zbornice zdravstvene nege Slovenije se ji je v imenu vsega članstva z umetniško sliko zahvalila Petra Kersnič.



Generalna sekretarka:

Petra Kersnič

POROČILO O DELU ZBOR- NICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE V PRVEM MANDATNEM OBDOBJU OD 1992 - 1996



Letošnje poročilo ni zgolj pregled enoletnega dela, temveč predstavlja poročilo prvega mandatnega obdobja organov Zbornice zdravstvene nege Slovenije.

Spominjam se prvih, začetnih korakov, s katerimi smo začeli po rojstvu Zbornice 15. 12. 1992. Takrat je bila tajnica Bojana Bučar edini redno zaposleni delavec Zveze društev. Tik pred ustanovno skupščino Zbornice smo se iz ene pisarne na Vidovdanski 9, v kateri smo imeli en računalnik, eno omaro, eno pisalno mizo in štiri stole, preselili v sedanje prostore, kjer smo pridobili sejno sobo in tajništvo. Po dveh letih smo pridobili še dve pisarni in se odločili za redno zaposlitev generalne sekretarke. Zdaj delujemo v prostorih, ki nam omogočajo izpeljati vse ali vsaj večino nalog, za katere je bila Zbornica ustanovljena.

Na prvi seji Predsedstva Zbornice 18. 2. 1993 smo zapisali:

“Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije je začela delovati v letu 1927. Do ustanovitve Zbornice je Zveza delo-

vala in povezovala 11 regijskih društev in 19 strokovnih sekcij, s čimer je bila zagotovljena regionalna in strokovna povezava. Namen Zveze je bil razvijati društvene in strokovne naloge zdravstvene nege in uveljavljati njene nosilce. Z ustanovitvijo Zbornice zdravstvene nege Slovenije smo na področju zdravstvene nege dobili ustanovo, ki hkrati združuje zbornične, strokovne in društvene naloge. Zato so odslej regijska društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov ter strokovne sekcije organi Zbornice. Pod nazivom Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov se vključujemo v mednarodno organizacijo medicinskih sester - ICN, kamor smo bili že sprejeti v letu 1929.

Iz citiranega je sledil sklep:

“ V slovenskem prostoru nastopamo od ustanovne skupščine Zbornice kot Zbornica zdravstvene nege Slovenije, navzven - v tujini pa se predstavljamo kot Zveza društev medicinskih sester Slovenije. “

Nekaj uvodnih misli bi rada posvetila številu zaposlenih v zdravstveni negi in primerjavi podatkov iz letnega statističnega letopisa v letu 1994 in 1995. Žal podatkov za leto 1996 še ni mogoče dobiti. Iz razpredelnice je predvsem razvidno, da se število zdravstvenih tehnikov močno povečuje (731 v letu 1995), medtem ko se je število višjih medicinskih sester povečalo zgolj za 82. Podatki zgovorno pričajo o zniževanju izobrazbene strukture na delovnih mestih in zniževanje zahtevane izobrazbe.

Zanimiv je tudi podatek, ki trditev o zniževanju izobrazbene strukture v zdravstveni negi tudi potrjuje, da se je število bolničarjev iz 645 v letu 1993 povečalo na 994 v letu 1995.

ČLANSTVO V ZBORNICI ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

Na področju zdravstvene nege je delalo po podatkih statističnega letopisa v letu 1995 **13.649** delavcev (3061 VMS, 9644 SMS, ZT in 944 bolničarjev). V Zbornico je včlanjenih 9077 zaposlenih (66,50 %) in 1125 upokojenih medicinskih sester in študentov zdravstvene nege.

20. 12. 1993 smo razdelili prve članske izkaznice, ki so veljale eno leto in so služile identifikaciji pri strokovnih seminarjih Društev in

PREGLEDNA SLIKA PO MESTU ZAPOSLOTITVE

Mesto zaposlitve	Višja med. sestra		Zdravstveni tehnik	
	1994	1995	1994	1995
ZDRAVSTVENI DOM	1029	1019	2870	2884
BOLNIŠNICA	1636	1744	4673	5507
ZDRAVILIŠČE	29	24	122	110
IVZ IN ZZV	40	30	68	70
POSEBNI ZDR. ZAVODI	22	22	25	25
ZASEBNI ZAVODI	26	11	176	135
DRUGI ZAVODI	197	211	976	913
SKUPAJ	2979	3061	8913	9644

Strokovnih sekcij. Naslednjo izkaznico smo izdali v letu 1995 v juliju z veljavnostjo do julija 1996. Večkrat izražena dilema ali menjavati izkaznice vsako leto ali ne, se je izkazala kot potrebna. V času priprave na menjavo izkaznic lahko na Zbornici pregledamo članstvo in uresničimo tisti člen Statuta, ki govori o izključitvi člana, ki ni poravnal članarine eno leto.

Prav tako si še vedno prizadevamo dokazovati, da je članstvo čast in obveza in da vsak vstopi in izstopi po svoji volji s pristopno izjavo, ki jo sam izpolni in tudi podpiše. Vsak član je tudi dolžan redno obveščati Zbornico o spremembah tako delodajalca kot spremembah prebivališča in tudi o spremembah statusa - upokojitev in podobno.

PREGLED ČLANSTVA MED SKUPŠČINAMI ZZNS

D M S Z T	1994	1995	1996	1997	upokoj/97	štud. ZN/97
LJUBLJANA	2291	3073	3346	3420	218	292
MARIBOR	970	1330	1433	1483	58	172
CELJE	922	1063	1325	1319	103	
KOPER	461	607	647	666	54	
POMURJE	559	627	612	638	25	
GORENJSKA	463	557	602	632	86	
NOVA GORICA	257	429	593	635	65	
NOVO MESTO	313	409	460	494	20	
PTUJ	70	244	319	370	5	
SLOVENJ GRADEC	227	297	310	324	24	
VELENJE	167	191	204	221	3	
SKUPAJ:	94/ 6700	95/8827	96/ 9851	97/10202	661	464

ORGANI ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

SKUPŠČINA ZBORNICE

1. ustanovna skupščina Zbornice je bila 15. 12. 1992
2. redna skupščina je bila 25. 3. 1994
3. redna skupščina je bila 16. 4. 1995
4. redna skupščina je bila 26. 4. 1996
5. redna skupščina je bila 27. 11. 1996

Na vseh skupščinah je bilo sprejetih 47 sklepov (na 2. skupščini 13, na 3. skupščini 15, na 4. skupščini 8 in na 5. skupščini 11).

STATUT ZBORNICE ZNS

Na ustanovni skupščini je bil sprejet Statut, ki je bil v mandatnem obdobju 1992 - 1996 dopolnjen na 2. in 5. redni Skupščini Zbornice.

PREDSEDSTVO ZBORNICE

Člani Predsedstva so v letih 1992 do 1996 opravili 17. rednih sej celotnega sestava in 3 seje Ožjega Predsedstva.

1993 - 5 sej

1994 - 4 seje in 1 seja ožjega predsedstva Zbornice

1995 - 3 seje

1996 - 5 sej in 2 seje ožjega predsedstva Zbornice

UPRAVNI ODBOR ZBORNICE

Člani Upravnega odbora po prvem statutu:

so v času od 15. 12. 1992 do 25. 3. 1994 imeli 7 sej;

Člani Upravnega odbora po drugem statutu:

so v času od 25. 3. 1994 do 27. 11. 1996 imeli 43 rednih sej in eno izredno sejo.

Člani Izvršilnega odbora po tretjem statutu:

so v času od 27. 11. 1996 do 10. 2. 1997 imeli 3 seje.

Na sejah Predsedstva in Upravnega odbora so za regulativno, skladno z zakonskimi določili in solventno poslovanje člani sprejeli naslednje pravilnike, poslovnike in pravila:

1993

1. Pravilnik o vodenju knjigovodstva in o finančem poslovanju

2. Pravilnik o zasebnem delu na področju zdravstvene nege
3. Pravilnik o delu komisije za zasebno delo na področju zdravstvene nege
4. Pravilnik o delu Nadzornega odbora in finančnem poslovanju Zbornice zdravstvene nege Slovenije in Društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije
5. Pravilnik o časopisno založniški dejavnosti Zbornice zdravstvene nege in Zveze društev medicinskih sester Slovenije
6. Pravilnik o organizaciji in delu Razsodišča
7. Pravila o podeljevanju pravic do uporabe kolektivne znamke
8. Pravilnik o pogojih za ugotavljanje in nagrajevanje delovne uspešnosti

1994

1. Pravilnik o priznanjih Zbornice zdravstvene nege
2. Poslovnik o delu Skupščine
3. Poslovnik o delu strokovnih sekcij
4. Poslovnik o delu Komisije za izobraževanje
5. Pravilnik o delovnih razmerjih, plačah, nadomestilih plač in drugih prejemkih in stroških ter akt o sistematizaciji
6. Pravilnik o strokovnem nadzoru s svetovanjem
7. Pravilnik o postopkih za izdajanje mnenj za opravljanje dejavnosti na področju zdravstvene nege

1995

1. Pravilnik o časopisno založniški dejavnosti Zbornice zdravstvene nege Slovenije
2. Poslovnik o delu strokovne sekcije študentov zdravstvene nege
3. Pravilnik o uporabi sredstev iz sklada za izobraževanje
4. Pravila o strokovnem izpopolnjevanju

1996

1. Statut Društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije
2. Poslovnik o volitvah v organe Zbornice

1997

1. Poslovnik o delu Komisije za dodeljevanje sredstev iz sklada za izobraževanje

REGIJSKA DRUŠTVA

V sklopu Zbornice deluje 11 regionalnih Društev: Ljubljana, Celje, Maribor, Koper, Kranj, Nova Gorica, Murska Sobota, Novo mesto, Ptuj - Ormož, Slovenj Gradec in Velenje.

Dve Društvi sta v letu 1996 spremenili naziv: Kranj v DMSZT Gorenjske in Murska Sobota v DMSZT Pomurja.

STROKOVNE SEKCIJE

Strokovne sekcije, ki zagotavljajo širjenje znanja, seznanjanje članov z novostmi in skrbijo za permanentne oblike izobraževanja, so v Zvezi društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije oziroma v Zbornici ustanovljene že od leta 1963 dalje. Po letu 1963 so se ustanovljale z naslednjo dinamiko:

1963 - 1 sekcija, 1970 - 1 sekcija, 1973 - 1 sekcija, 1974 - 1 sekcija, 1975 - 3 sekcije,

1976 - 1 sekcija, 1978 - 1 sekcija, 1979 - 1 sekcija, 1982 - 2 sekciji, 1983 - 1 sekcija, 1987 - 2 sekciji, 1988 - 3 sekcije, 1990 - 1 sekcija, 1992 - 1 sekcija, 1993 - 1 sekcija,

1994 - 1 sekcija, 1995 - 3 sekcije, 1996 - 2 sekciji in v letu 1997 - 1 sekcija = skupaj 28.

SIMPOZIJI, SEMINARJI, POSVETI

V mandatu 1992 do 1996 smo organizirali 3 simpozije zdravstvene nege:

1. simpozij: 21. in 22. oktober 1994 v Laškem, ki je bil posvečen izidu **Kodeksa etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije**
2. simpozij: 12. in 13. maj v Ankaranu, ki je potekal pod motom **Za boljšo kakovost zdravstvene nege,**
3. simpozij: 10. in 11. maj v Slovenj Gradcu, ki je potekal pod motom **Do boljšega zdravja z raziskovalnim delom v zdravstveni negi.**

V letu 1995 smo v mesecu aprilu in septembru organizirali 2 strokovna seminarja iz zdravstvene nege na temo: Poučevanje profesionalne etike v zdravstvenih šolah, namenjeno učiteljicam zdravstvene nege.

V letu 1996 je bil organiziran posvet z mentorji pripravnikov za zdravstvene tehnike, ki ga je organizirala Komisija za izobraževanje.

12. MAJ - MEDNARODNI DAN MEDICINSKIH SESTER

Že na začetku našega dela smo uveljavili regionalno organiziranje osrednje republiške proslave ob tem dnevu. Tako smo imeli slovesna obeležja:

- leta 1993 v Mariboru,
- leta 1994 v Celju skupaj s podelitvijo priznanj Zbornice,
- leta 1995 v Ankaranu skupaj s 2. simpozijem zdravstvene nege,
- leta 1996 v Slovenj Gradcu skupaj s 3. simpozijem in podelitvijo priznanj Zbornice.

SREČANJE UPOKOJENIH MEDICINSKIH SESTER

Prvo srečanje upokojenih medicinskih sester smo organizirali s precejšnjimi pomisleki in strahom za udeležbo. Vse, ki smo sodelovali pri organizaciji, je udeležba presenetila, saj je bilo prvič okoli 400 udeleženk in udeležencev. Na nadaljnjih dveh srečanjih smo ugotovili, da smo storili še kako prav, da smo ta srečanja oblikovali kot tradicionalna.

1. srečanje: 14. 10. 1994 v Celju
2. srečanje: 20. 10. 1995 v Celju
3. srečanje: 11. 10. 1996 na Rogli

PRIZNANJA ZBORNICE

V obdobju od 1992 do 1996 so bila po Pravilniku o priznanjih Zbornice trikrat podeljena priznanja Zbornice:

1. na ustanovni Skupščini Zbornice zdravstvene nege Slovenije 15. 12. 1992, kjer je bil podeljen Zlati znak desetim medicinskim sestram in enemu timu medicinskih sester.
2. na proslavi 12. maja 1994 v Celju, kjer je bil Zlati znak podeljen desetim medicinskim sestram in enemu timu medicinskih sester;
3. na 3. simpoziju zdravstvene nege in proslavi 12. maja 1996 v Slovenj Gradcu, kjer je bilo podeljenih 9 Zlatih znakov posameznicam in enemu timu medicinskih sester, tri spominska priznanja in eno jubilejno priznanje.

Naš vsakdan na Zbornici zaznamujejo posredni in neposredni stiki:

- * s svetovalko ministra za zdravstvo za področje zdravstvene nege,

- * z Odborom Državnega zbora za zdravstvo, družino in socialno politiko,
- * z Ministrstvom za šolstvo,
- * s predstavniki Razširjenega strokovnega kolegija za zdravstveno nego,
- * z Zdravniško zbornico in drugimi zbornicami,
- * z delovnimi ustanovami in njihovimi delavci na področju zdravstvene nege,
- * s predsednicami strokovnih sekcij,
- * s predsednicami regijskih društev,
- * z zdravstvenimi šolami,
- * z Zavodom za statistiko R Slovenije,
- * s Sindikatом zdravstvene nege,
- * s Kolaborativnim centrom SZO za primarno zdravstveno nego in
- * z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Že ob nastajanju Zbornice nas je vodila enotna želja po čimboljši informiranosti in pretoku informacij - to smo udejanili 18. 2. 1993, ko je izšla prva številka našega glasila Utrip.

Poročilo še zdaleč ni popolno, saj si je Zbornica prizadevala doseči cilje, zastavljene tako na začetku in tudi sproti. O večini prizadevanj, na področju organizacije službe zdravstvene nege, o razmejitvi del in nalog znotraj poklicnih skupin v zdravstveni negi, pri uveljavitvi pripomb na Plan zdravstvega varstva do leta 2000, o pripravah Zakona o zdravstveni negi, o izdelavi terminološkega slovarčka za področje zdravstvene nege, do zahtev po avtonomnem strokovnem nadzoru in ne nazadnje po spremembi zdravstvene zakonodaje, obstajajo številni arhivski dopisi.

Naši neuspehi nas niso omajali, narobe, napolnili so nas še z večjo vnemo po uveljavljanju lastne stroke. Pogosto smo tudi ugotavljali, da moramo najprej sami dobro poznati lastno stroko in jo znati ustrezno predstaviti tudi drugim sodelavcem ter jo po potrebi tudi braniti. Pa ne le pred sodelavci, tudi varovanci morajo izvedeti, kje je naše delo samostojno in kje v procesu zdravljenja le sodelujemo.

Težo samostojnosti si moramo pridobiti z lastnim spoznanjem, da je zdravstvena nega samostojna stroka, pa če se slovensko zdravništvo, ki se to sprašuje, s tem strinja ali ne.

Mislim, da je Zbornica v tem času in prostoru najprimernejša oblika združevanja izvajalcev

zdravstvene nege. Vredno jo je podpirati, ji svetovati, jo obveščati o dogodkih na terenu in posredno ali direktno sodelovati. Zbornica smo tisti, ki delamo na področju zdravstvene nege - srednje medicinske sestre, zdravstveni tehniki, višje medicinske sestre, dipl. org. dela, prof. pedagogike, dipl. sociologi in prof. zdr. vzgoje.

Zaključujem z Unicefovim načelom: ČE LJUDJE SODELUJEJO, DELAJO ČUDEŽE.



Stanka ŽAGAR

POROČILO O DELU NADZORNEGA ODBORA O DELU ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE V LETU 1996



Članice Nadzornega odbora, ki je bil izvoljen na ustanovni skuopščini Zbornice 15.12.1992, so:
Milanka Kozlovič - SB Izola, Viktorija Rehar - ZZV Celje, Mira Šilec - Zavod Hrastovec - Trate, Stanka Žagar - DU Kočevje in Marina Velepč - Onkološki inštitut Ljubljana.

6. redna seja NO je bila 10. 2. 1997, na kateri so bile prisotne: Marina Velepč, Viktorija Rehar, Milanka Kozlovič in Stanka Žagar, svojo odsotnost je opravičila Mira Šilec.

Dnevni red:

Pregled poslovanja Zbornice v letu 1996 - oblikovanje poročila za 6. redno skupščino Zbornice zdravstvene nege.

Sejo je vodila predsednica NO Marina Velepč.

1. Predsednica NO je članom poročala o svojem sprotne spremljanju dela organov Zbornice. Bila je prisotna na večini sej predsedstva Zbornice in seznanjena z realizacijo sklepov.

2. Ob pregledu nekaterih dokumentov so članice NO ugotovile, da je Zbornica poslovala v skladu s sprejetimi smernicami in sklepi 4. redne skupščine in na podlagi Statuta ZZN.

Pri pregledu aktivnosti so ugotovile, da sta bili v letu 1996 dve redni skupščini, 5 sej predsedstva in 15 sej upravnega odbora.

3. Računovodkinja Zbornice, Irena Vodlan, je predstavila Poročilo o poslovanju Zbornice v letu 1996. Pri tem je poudarila:

a) pri oblikovanju poročila je prišlo do sprememb, ki jih narekujejo računovodski standardi, veljavni od 1.1.1997.

b) zaradi pridobitvene dejavnosti Zbornice (kotizacije, prodaja Obzornika zdravstvene nege in priročnikov) bo letos prvič potrebno plačati 25-odstotni davek na dobiček.

c) po zakonu je obvezno oblikovanje društvenega sklada v višini osnovnih sredstev.

Iz prikaza poslovanja v tekstualnem delu in po priloženih tabelah je razvidno, da je poslovni uspeh Zbornice kot celote v skladu s planom in s presežkom finančnih sredstev.

Zaradi navedenih podlag za pripravo poslovnega poročila je računovodkinja poročala o stanju, ko je potrebno spremeniti že sprejeto delitev sredstev iz kotizacij strokovnih sekcij. Delitev na 20% za sklad za izobraževanje in 10% za Zbornico, se v letu 1996 izkazuje kot neustrezna, predvsem pa povzroča negativno stanje v upravno administrativni službi Zbornice. Računovodkinja je tudi pojasnila, da se je v letu 1994 oblikoval sklad za izobraževanje iz vsote vsega presežka in ne le iz presežka sekcij.

Člani NO so na predlog računovodkinje potrdili naslednje sklepe in delitve presežka v letu 1996:

1. sklad za izobraževanje naj se oblikuje le takrat, ko bo poslovanje Zbornice pozitivno

2. delitev sredstev od kotizacij sekcij naj bo opredeljena na 10% v sklad za izobraževanje in 20% za Zbornico. Prav tako se sekcije obremeni z davkom na dobiček (pridobitvena dejavnost) po ključu ostanka sekcije.

3. Ostanek presežka (3.490.000,00 SIT) naj se v letu 1996 razdeli v 1.000.000,00 SIT v sklad za izobraževanje, ostanek naj se prerasporedi v društveni sklad.

4. Število članov ZZN je v letu 1997 doseglo 10.212, kar nedvomno pomeni povečanje obsega dela. Število strokovnih sekcij se je dvignilo na število 27, zanje opravlja Zbornica finančno in tudi drugo poslovanje.

Članice NO na podlagi predstavljenega dela ocenjujemo, da je za ažurno delo in v razbremenitev že zaposlenih potrebno dodatno zaposliti administrativno moč. Predvsem bi bilo potrebno vzpostaviti evidenco članstva, ker prihaja do izgube dohodka zaradi nerednega plačevanja članarin.

5. Članice NO ugotavljamo, da je Upravni odbor v skladu s potrebami in možnostmi sklepal o nabavi ustreznih in nujno potrebnih osnovnih sredstev.

6. Menimo, da je finančno poslovanje Zbornice ustrezno, racionalno in gospodarno. Ocenjujemo, da je glede na predlagano povišanje članarin, naročin in kotizacij finančni plan poslovanja za leto 1997 primeren o naravnan.



Veronika PRETNAR KUNSTEK

ZAKLJUČNO POROČILO O DELU ČASOPISNO ZALOŽNIŠKE DEJAVNOSTI V ŠTIRILETNEM MANDATNEM OBDOBJU OD LETA 1993 DO 1997



Izteka se štiriletno obdobje delovanja Časopisno založniške dejavnosti, ko sem bila decembra 1992 imenovana za glavno in odgovorno urednico.

Začetki te dejavnosti segajo daleč nazaj v leto 1967, ko smo slovenske medicinske sestre dobile svoje prvo strokovno glasilo Zdravstveni obzornik. Kot sem že nekoč omenila, je bilo to sprva informativno glasilo ne le za medicinske sestre, ampak tudi za fizioterapevte in delovne terapevte. Od leta 1974 dalje pa je bil Zdravstveni obzornik izključno strokovna in informativna revija medicinskih sester Slovenije.

Vsako leto od 1993 dalje sem za skupščino Zbornice zdravstvene nege Slovenije pripravila

poročilo o delu časopisno založniške dejavnosti za preteklo leto ter program dela za naslednje leto. Glede na naraščajočo naklado Obzornika zdravstvene nege in predvsem UTRIP-a lahko z zadovoljstvom ugotovim, da je bila časopisno založniška dejavnost v preteklem mandatnem obdobju zelo bogata. To potrjujejo naslednji podatki:

1. Na pobudo uredniškega odbora, katerega člani so: Andrej Fink, Vera Grbec, Bernarda Mudrovčič, Veronika Pretnar Kunstek, Ladi Škerbinek, Marina Velepich, Irena Istenič ter Klavdija Urbančič, je predsedstvo Zbornice zdravstvene nege Slovenije sprejelo decembra 1993 sklep o preimenovanju strokovne revije Zdravstveni obzornik, ki je dobila nov, sodobnejši naziv **OBZORNIK ZDRAVSTVENE NEGE**. Spremenili in posodobili smo tudi naslovno stran revije, upoštevajoč mednarodna bibliografska navodila.

Revija ima naslednje stalne rubrike:

- Uvodnik,
- 8 do 10 strokovnih člankov, katerih izvlečki so objavljeni v angleškem jeziku,
- Novosti in izkušnje,
- Beležke ob knjigah,
- Zanimivosti.

Uredniški odbor Obzornika zdravstvene nege se zavzema za objavljanje člankov na visoki strokovni ravni, kar številnim medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom omogoča sprotno, strokovno informiranost ter dopolnjevanje znanja. Revija služi tudi kot učno gradivo za vse ravni zdravstvenih šol ter za podiplomsko in funkcionalno izobraževanje.

Odgovorna urednica ga. Vera Grbec izbira in pripravlja gradiva za objavo in opravlja redakcijo revije.

Ga. Dunja Kalčič je urednica revije, obenem pa tudi prevajalka in lektorica za angleščino.

Lektor za slovenščino je g. Uroš Kalčič.

Za računalniški prelom in oblikovanje skrbi g. Božidar Pajnhart.

OBZORNIK ZDRAVSTVENE NEGE izhaja trikrat letno v 4000 izvodih in ga tiska Tiskarna DELO.

Ob ustanovitvi Zbornice zdravstvene nege Slovenije smo kaj hitro ugotovili potrebo po ustreznem sprotnem obveščanju svojih članic in članov in tako je nastala najprej ideja, dober mesec zatem - že februarja 1993 je bila natisnjena prva številka informativnega biltena Zbornice zdravstvene nege Slovenije, ki smo ga poimenovali UTRIP. Prvo leto je le na 20 straneh in z naklado 6000 izvodov mesečno objavljal najaktualnejše informacije o delovanju Zbornice.

Z januarско številko 1994 pa je tudi informativni bilten ZZN UTRIP dobil novo zunanjo podobo, nakla-

da je rasla iz meseca v mesec in je poleti 1996 dosegla številko 10100, povprečno število strani pa je med 45 in 60.

Uredniški odbor informativnega biltena Zbornice zdravstvene nege Slovenije UTRIP, katerega članice so: Irma Antončič, Bojana Filej, Nana Domajnko, Irena Istenič, Petra Kersnič in Veronika Pretnar Kunstek, se redno dogovarja o vsebinah posamezne številke. Že ob ustanovitvi biltena smo se dogovorili za stalne in občasne rubrike, ki vsebujejo pripadajoče prispevke.

Med stalne rubrike uvrščamo:

- Delo zbornice,
- Novice iz ICN,
- IZ kolaborativnega centra za primarno zdravstveno nego pri Svetovni zdravstveni organizaciji,
- Predstavljamo Vam,
- Iz društev in sekcij,
- Razmišljanja,
- Udeležili smo se,
- Srečanja doma,
- Srečanja na tujem.

Med občasne rubrike uvrščamo:

- Aktualno,
- Ne prezrite,
- Novo na knjižnih policah,
- Pravna rubrika.

Uredniški odbor lahko oblikuje in dopolnjuje nove rubrike.

Odgovorna urednica UTRIP-a Veronika Pretnar Kunstek izbira in pripravlja prispevke za objavo, opravlja redakcijo biltena, sodeluje pri slikovnem in oblikovnem urejanju biltena, skrbi za koordinacijo dela podjetja Starling, Tiskarne Povše in distribucije Regvat zato, da UTRIP redno mesečno izhaja ob dogovorjenem datumu.

Tesno sodeluje s podjetjem za trženje oglasov ANONSO za pridobivanje oglasnega prostora, s čimer se znatno zmanjšajo stroški tiskanja UTRIP-a.

Oblikovanje in računalniški prelom izvaja podjetje STARLING.

Lektorsko delo opravlja prof. Cvetana Tavzes.

Informativni bilten UTRIP tiska Tiskarna POVŠE.

Za distribucijo Obzornika zdravstvene nege in UTRIP-a skrbi podjetje REGVAT.

Poleg strokovne revije **OBZORNIK ZDRAVSTVENE NEGE** in informativnega biltena UTRIP ima Časopisno založniška dejavnost v svojem programu tudi izdajanje drugih izrednih publikacij. Glavna in odgovorna urednica Časopisno uredniške dejavnosti predlaga izvršilnemu odboru za vsako publikacijo posebej odgovornega urednika.

13. Oktobra 1994 je izšel prvi Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, ki je namenjen medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom za vsakodnevno oporo in etično presojo svojega dela. Odgovorna urednica je bila ga. Vera Grbec. Natisnila ga je Tiskarna NEJC.

V letu 1995 smo natisnili brošuro "Moje pripravništvo". To je pripravniška knjižica za zdravstvene tehnike. Za odgovorno urednico je bila imenovana ga. Marjeta Rupar, natisnila jo je tiskarna NEJC.

V letu 1996 pa smo natisnili brošuro "Pripravništvo za višje medicinske sestre in višje medicinske tehnike". Za odgovorno urednico je bila imenovana ga. Roža Meglič. Natisnila jo je tiskarna POVŠE.

Tudi za letošnje leto načrtujemo nekaj izrednih publikacij. Skrbno že pripravljamo vsebine za Zbornik, ki bo natisnjen za svečano priložnost - 70-letnico Zveze društev medicinskih sester Slovenije.

Vsi omenjeni rezultati pa nikakor ne bi bili doseženi, če ne bi aktivno in nesebično sodelovali vsi

soustvarjalci omenjenih publikacij. Vsekakor so največje breme nosili uredniški odbori, zato bi se vsem članom danes za opravljeno delo rada iskreno zahvalila.

Nikakor ne morem tudi mimo avtorjev prispevkov, lektorjev, oblikovalcev, tiskarjev in vseh ostalih, ki so kakorkoli soustvarjali v Časopisno založniški dejavnosti.

Ne smem pozabiti tudi sponzorjev in oglaševalcev, ki so finančno podprli izdajanje revij.

OBZORNIK ZDRAVSTVENE NEGE sta nekajkrat sofinancirala tudi Ministrstvo za zdravstvo in Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Vsem še enkrat iskrena in pristrčna zahvala.

Ko zaključujemo štiriletno, na nekaterih področjih pionirsko delo Časopisno založniške dejavnosti, se zavedamo tudi nekaterih nepopolnosti, ki pač v življenju spremljajo vsako delo. Zato je naša iskrena želja, da bi na novo imenovana posadka v Časopisno založniški dejavnosti to začeto delo uspešno nadaljevala in še z večjim uspehom zaključila naslednje mandatno obdobje 1997/2001.



Vera GRBEC

POROČILO O DELU RAZSODIŠČA V I. 1993 DO 1997



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

Razsodišče je imelo 12 rednih sej. Na začetku svojega dela smo bili najbolj pozorni na oblikovanje temeljnih dokumentov, med katerimi je gotovo najpomembnejši Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije. Sprejet je bil na Skupščini Zbornice dne 25.3.1994. S tem smo medicinske sestre in zdravstveni tehniki v Sloveniji prvič

dobili svoj lasten kodeks poklicne etike, ki predstavlja smernice in vodilo za poklicno delo. Zbornica je kodeks izdala tudi v obliki brošure, ki je bila predstavljena na 1. Simpoziju zdravstvene nege v Laškem. Brošura predstavlja obvezno študijsko gradivo za vse dijake in študente srednjih in visokih šol zdravstvene nege. Prav tako so brošuro prejeli tudi vsi člani zbornice z namenom, da jim pomaga pri reševanju etičnih dilem ter razpoznavanju etičnih dimenzij zdravstvene nege v praksi.

Naslednji pomemben dokument za delovanje Razsodišča je Pravilnik o organizaciji in delovanju razsodišča zbornice zdravstvene nege Slovenije, ki smo ga dokončno oblikovali.

Pregledali smo Stavkovna pravila sindikata delavcev v zdravstveni negi Slovenije in dali svoje pripombe oz. predloge.

REŠEVANJE PROBLEMATIKE

Pripombe oz. pritožbe bolnikov ali njihovih svojcev so se nanašale predvsem na slab odnos in strokovne spodrseljaje medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov. V enem primeru je bila tudi tožba za povrnitev škode, povzročene s poškodovanjem bolnika.

Prejeli smo tudi pritožbe medicinskih sester, ki se nanašajo predvsem na neustrezen odnos med sodelavci, slabo organizacijo ter slabimi delovnimi razmerami.

V mnogo od naštetih primerov bi bilo potrebno opraviti strokovni nadzor v instituciji, vendar te koncesije zbornica še nima. Ker za tovrstni strokovni nadzor tudi ni pooblaščen druga institucija, predstavlja to resen strokovni problem. Na to smo opozarjali ves čas Ministrstvo za zdravstvo in druge pristojne organe. V dveh nujnih primerih je Ministrstvo za zdravstvo opravilo upravni nadzor, kjer je bila v komisiji tudi predstavnica ZZN gospa Petra Kersnič. To nam je delno pomagalo, vendar ne more nadomestiti strokovnega nadzora.

Spremljali smo tudi dogajanje v javnosti. Tako smo reagirali na neustrezno reklamiranje izdelkov, ki so ga opravljale medicinske sestre, objavi fotografij nezvestnih bolnikov ali pritožbah bolnikov ali njihovih svojcev na delo medicinskih sester - zdravstvenih tehnikov, ki so se pojavljale v sredstvih javnega obveščanja.

Članice Razsodišča smo si prizadevale, da bi se čim bolj uveljavila načela in vrednote Kodeksa etike in v

zvezi s tem smo delovale tudi v praksi. Skupaj z ZZN smo organizirali seminar o poučevanju etike v zdravstvenih šolah, ki je potekal v dveh delih. Sodelovale smo s predavanji s področja poklicne etike na seminarjih društev in sekcij ZZN ter z razgovori v delovnih okoljih.

Da so ta vprašanja pomembna, se ljudje vse bolj zavedamo in razumemo misel, ki jo je izrekel Konrad Lorenz, da so vsa najpomembnejša vprašanja današnjega človeka etična. Ne samo, kaj zmorem, temveč, kaj smem storiti.

Glede prihodnjega dela v razsodišču: Skupaj z vodstvom zbornice in ob podpori vseh članov si bo potrebno pridobiti pravico strokovnega nadzora in s tem ustrezno spremembo zakonodaje.

Medicinske sestre moramo pridobiti kompetence, da svoje delo ne samo izvajamo, ampak ga tudi vodimo, nadziramo in zanj odgovarjamo.



Nuša MLAKAR

POROČILO KOMISIJE ZA ZASEBNO DEJAVNOST PRI ZBORNICI ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE ZA OBDOBJE 1993-1997



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

V obdobju 4-letnega mandata je imela Komisija 8 rednih sej, 1 korespondenčno sejo in 1 sejo skupaj z Razsodiščem Zbornice.

V času svojega mandata je Komisija opravila:

1. Podala je mnenje Zbornice zdravstvene nege kandidatom, ki so zanj zaprosili zaradi vloge za vpis v Register zasebnih zdravstvenih delavcev pri Ministrstvu za zdravstvo. Podana so bila mnenja:

Pozitivno mnenje: 25 medicinskim sestram, od tega 2 dipl. organizatorjema, 10 zdravstvenim tehnikom, 5 podjetjem.

Negativno mnenje: 12 medicinskim sestram, 8 zdravstvenim tehnikom, 1 podjetju - delno.

Nekateri kandidati se niso odzvali na razgovor, nekaj vlog je bilo nepopolnih, nekateri kandidati za zasebno delo so svoje vloge predčasno umaknili.

2. Na vloge občinskih upravnih organov je Komisija podala mnenje Zbornice zdravstvene nege za kandidate, ki so nanje naslovili prošnje za podelitev koncesije.

Pozitivno mnenje: 4 medicinskim sestram, 3 zdravstvenim tehnikom, 3 podjetjem.

Negativno mnenje: 1 zdravstvenemu tehniku, 1 podjetju.

Vsem kandidatom, za katere je Komisija podala pozitivno mnenje, je bilo predhodno že podano pozitivno mnenje za vpis v Register zasebnih zdravstvenih delavcev.

3. Predsednica Komisije Nuša Mlakar je pred obravnavami vlog na sejah Komisije skupno z gospo Nano Domajnko ali z gospo Kersnič opravila razgovore z vsemi kandidati za zasebno delo.

4. Komisija je na svojih sejah obravnavala predlog Poslovnika o delu Komisije za zasebno dejavnost in kasneje njegovih sprememb, ki so bile sprejete na seji predsedstva Zbornice dne 29.6.1994 in predlog spre-

memb Pravilnika o zasebni dejavnosti, ki so bile prav tako sprejete na sejah predsedstva Zbornice 15.12.1994 in 17.10.1996.

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

6. Komisija je bila v stalnem stiku s strokovnimi službami Ministrstva za zdravstvo, s pravnico, katere področje delovanja na ministrstvu vključuje zasebno delo na področju zdravstvenega varstva, s pravnico Zbornice, poročila o svojem delu je Komisija podajala na upravnem odboru in predsedstvu zbornice.

7. Komisija je pri svojem delu upoštevala predpise Zakona o zdravstveni dejavnosti, Statuta Zbornice zdravstvene nege Slovenije, Pravilnika o zasebni dejavnosti na področju zdravstvene nege, dokumente Razmejitev zdravstvene nege ter stališča razširjenega strokovnega kolegija za zdravstveno nego, upravnega odbora in predsedstva Zbornice zdravstvene nege Slovenije.



Roža MEGLIČ

POROČILO O DELU KOMISIJE ZA IZOBRAŽEVANJE

za mandatno obdobje 1992-1997

Komisija za izobraževanje na področju zdravstvene nege je v preteklem mandatnem obdobju delovala po poslovniku, ki je bil sprejet na predsedstvu zbornice dne 29.6.1994.

- Prioritetna naloga komisije je bila sproti pregledovanje in spremljanje programov permanentnega strokovnega izpopolnjevanja in izobraževanja MS in ZT. Poudarjena je bila predvsem ocena primernosti in pomembnosti vsebin s področja zdravstvene nege, ki prispevajo k razvoju poklica zdravstvene nege. Pri tem je komisija upoštevala tudi kriterij, da mora biti v strokovno izpopolnjevanje in izobraževanje vključenih najmanj 50% vsebin s področja zdravstvene nege.

- Komisija je v tem mandatnem obdobju aktivno pripravila in izdelala program pripravništev na področju zdravstvene nege. V pripravo programov je komisija vključila tudi strokovnjake s posameznih strokovnih področij.

Leta 1995 je izdelala program in izdala knjižico pripravništva za zdravstvenega tehnika.

Leta 1996 je izdelala program in izdala knjižico pripravništva za višje medicinske sestre/višje zdravstvene tehnike.

Komisija je v letu 1996 izdelala program pripravništva za profesorja zdravstvene vzgoje in program pripravništva za poklic bolničarja. Ta dva programa pripravništva še nista izšla v samostojni knjižici.

- Komisija je za mentorje, ki vodijo pripravništvo za zdravstvene tehnike, organizirala predstavitev programa pripravništva in opravljanja strokovnega izpita. Cilj te predstavitve je bil čimbolj poenotena in kvalitetna izvedba programa pripravništva in strokovnega izpita za zdravstvene tehnike.

- V letu 1995 in 1996 smo se člani komisije aktivno vključili v posodabljanje učnega programa za zdravstvenega tehnika.

- Komisija je izdelala sistem vrednotenja strokovnih seminarjev za napredovanje.

- Komisija za izobraževanje je med vsem mandatnim obdobjem sodelovala in se povezovala z založniško dejavnostjo, ki je sproti obveščala člane zbornice o novostih v zdravstveni negi in o programih izobraževanja.



Marta Falež:

POROČILO O DELU KOMISIJE ZZNS ZA DODELJEVANJE SREDSTEV IZ SKLADA ZA IZOBRAŽEVANJE



Komisija za dodeljevanje sredstev iz sklada za izobraževanje je bila imenovana na 12. seji predsedstva ZZNS - 13. 12. 1995 v sestavi: Marta Falež - Zdravstveni dom Maribor, Greta Zver - Klinični center - Klinika za torakalno kirurgijo, Irena Buček Hajdarevič - Klinični center - Inštitut za anesteziologijo, Slavica Klančar - Klinični center - Urgentni blok in Petra Kersnič - ZZNS.

Komisija je v na treh sejah v letu 1996 obravnavala 28 vlog. Pri tem je 23 vlog rešila pozitivno, pri 5 vlogah pa smo se člani komisije v skladu s Pravilnikom soglasno odločili za negativni odgovor.

Pri tem je upoštevala Pravilnik o uporabi sredstev iz sklada za izobraževanje, ki je bil sprejet 13. 12. 1995 in objavljen v prvi številki Utripa v letu 1996.

Članice komisije smo sprejele osnovne usmeritve delovanja komisije. Prav tako smo pripravili Poslovnik o delu komisije, ki ga more še potrditi predsedstvo

ZZNS. Članice komisije smo sklenile, da se v skladu načelno razdelijo sredstva na 30 % in 70 % - pri čemer jih bomo 30 % namenili tiskanju publikacij, pomembnih za razvoj zdravstvene nege in 70 % za financiranje izobraževanja.

V skladu za izobraževanje je bilo po zaključnem računu 1995 naslednje finančno stanje:

sklad v letu 1996 = 5.368.666,00 sit

razdelitev 1996 = 3.314.234,00 sit

ostanek za leto 1997 = 2.054.432,00 sit

IZIDI VOLITEV ZA FUNKCIJE IN ORGANE ZBORNICE ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE ZA MANDATNO OBDOBJE 1997 - 2001

Za predsednico ZZNS je bila izvoljena

Veronika Pretnar Kunstek.

Za podpredsednico je bila izvoljena

Bojana Filej.

V nadzorni odbor so bile izvoljene:

1. Magda Berložnik

2. Zvonka David

3. Emilija Kavaš

4. Breda Koban

5. Polona Zupančič

V razsodišče so bile izvoljene:

1. Majda Gorše

2. Nada Modic Harl

3. Dragica Murn

4. Olga Neznan

5. Marina Velepč

O novi predsednici ZZNS Veroniki Pretnar Kunstek in o programu dela za naslednje mandatno obdobje bomo več napisali v prihodnji številki Utripa.

Sklepi 6. redne skupščine

1. sklep

Sprejmejo se poročila o delu Zbornice in njenih organov in komisij v letu 1996.

2. sklep

Sprejme se poslovno poročilo o poslovanju Zbornice zdravstvene nege Slovenije v letu 1996 ter predlagana delitev presežka v letu 1996.

3. sklep

Sprejme se finančni plan poslovanja za leto 1997.

4. sklep

Z veljavnostjo 1.3.1997 se sprejme:

1. Članarina za članstvo v ZZNS:

- redni in pridruženi člani letno 8000,00 SIT, mesečno 700,00 SIT,
- upokojenci, študentje 1700,00 SIT na leto,
- naročnina Utripa 4500,00 SIT letno.

2. Kotizacija za udeležbe na seminarjih

- enodnevni seminar: 7000,00 SIT,
- dvodnevni seminar: 14.000,00 SIT,
- nečlani plačujejo 100 odstotno povečano kotizacijo,
- upokojenci in študentje ne plačujejo kotizacije.

3. Naročnina za Obzornik zdravstvene nege:

- redni naročniki 2900,00 SIT
- dijaki, študentje, upokojenci 1500,00 SIT
- delovne organizacije 8500,00 SIT

5. sklep

Po sprejemu Kriterijev za točkovanje strokovnih seminarjev ZZNS bo Komisija za izobraževanje ovrednotila vsa strokovna srečanja od leta 1993 dalje.

6. sklep

Na sestanku vodstva Zbornice in predsednic strokovnih sekcij, ki mora biti sklican v naslednjem mesecu, se bo skupaj z računovodkinjo obravnavala problematika poslovanja strokovnih sekcij in pripravil predlog za odvajanje davkov, ki jih mora ZZNS po novi računovodski in društveni zakonodaji tudi plačevati.



Petra Kersnič

FEBRUAR NA ZBORNICI

V dneh pred imenovanjem vlade in novih ministrov, smo se poskušali navajati na predlaganega novega ministra za zdravstvo, Janeza Kopača, ki v svojem nastopnem govoru ni pozabil omeniti našega prispevka v sistemu zdravstvenega varstva. V intervjuju v sobotni prilogi Dela je andidirani minister pojasnil svoje videnje zdravstvenega sistema, ki se po njegovem sestoji iz elementov zdravstvene politike, zdravstvene dejavnosti, zdravstvenega zavarovanje, zdravstvenega usposabljanja in zdravstvenega raziskovanja. Novo imenovanje vlade nam je dalo novega ministra za zdravstvo. In dočakali smo imenovanje dr. Marjana Jereba, ki je v svojem nastopnem govoru povedal, da bo minister za zdravstvo in ne le minister za zdravnike. To nas vzpodbuja k aktivnostim, ki naj bi zdravstveno nego v naslednjem mandatsnem obdobju pripeljale do ustrežnejšega položaja tako v zakonodaji kot tudi v celotnem sistemu zdravstva. Veliko moramo in bomo morali storiti še sami, vendar ob podpori in razumevanju ministra in Ministrstva za zdravstvo nam uspehi ne smejo in ne morejo izostati.

Tudi na Zbornici je mesec februar imel zgodovinski datum - 15. 2. 1997 je potekala 6. redna volilna skupščina Zbornice zdravstvene nege, na kateri smo poleg obračuna dela v preteklih prvih štirih letih imeli tudi volitve in izvolili novo vodstvo ter organe Zbornice.

Poleg tega dogodka smo na Zbornici imeli še naslednje sestanke:

- 5. 2. 1997 - 3. seja izvršilnega odbora
- 6. 2. 1997 - 2. seja odbora regijskih društev
- 10. 2. 1997 - seja nadzornega odbora ZZNS
- 11. 2. 1997 - 18. seja predsedstva ZZNS
- Pomembnejši sklepi 18. redne seje:

1. V razpravi o predlogih za nov naziv bodočih dijakov, ki bodo zaključili program

šolanja na srednji šoli, so se člani predsedstva odločili za predlog naziva *tehnik zdravstvene nege*.

2. Komisija za izobraževanje bo v skladu z novo visokošolsko zakonodajo pripravila predlog nazivov na vseh nivojih izobraževanja za poklice v zdravstveni negi.

3. Člani predsedstva so na podlagi predloga Kandidacijske komisije za izvedbo volitev potrdili kandidatno listo v sestavi:

a) Za predsednico zbornice:

Veronika Pretnar Kunstek

Ladi Škerbinek

b) Za podpredsednico :

Bojana Filej

c) Za člane nadzornega odbora

1. Marjana Božjak
2. Magda Brložnik
3. Zvonka David
4. Emilija Kavaš
5. Breda Koban
6. Jana Spanželj
7. Irena Topolovec
8. Renata Trampuž
9. Pavla Veler
10. Polona Zupančič
11. Stanka Žagar

d) Za člane razsodišča

1. Dragica Čuk
2. Majda Gorše
3. Nad Modič Harl
4. Milena Križaj
5. Dragica MuRN
6. Olga Nezman
7. Verica Turk
8. Marina Velepič
9. Silva Vuga

4. Člani predsedstva so potrdili zaključni račun za leto 1996, finančni plan za leto 1997 in

predlagano delitev presežka za leto 1996. Prav tako so potrdili predlog sklepov za obravnavo in potrditev na 6. redni skupščini. Sklepi so zapisani v zapisu Skupščine.

5. Po predstavitvi Poslovnika o delu komisije za dodeljevanje sredstev iz sklada za izobraževanje so člani predlog potrdili in je objavljen v Utripu v celoti.

6. Člani predsedstva so soglasno potrdili ustanovitev Kardiološke sekcije medicinskih sester, ki je 28. strokovna sekcija.

7. V javno razpravo je na 18. seji predsedstva bil posredovan Predlog kriterijev pridobivanja

točk za napredovanje iz izobraževalnih programov ZZN.

8. Člani predsedstva so dali soglasje k preimenovanju Nevropsihiatrične sekcije, ki se sedaj imenuje Psihiatrična in nevrološka sekcija.

15. 2. 1997 - 6. redna volilna skupščina ZZNS

17. 2. 1997 je imela 3. sestanek delovna skupina za izdelavo terminološkega slovarčka za področje zdravstvene nege.

19. 2. 1997 se je na 3. delovnem sestanku zbrala skupina, ki pripravlja delovno gradivo Zakona o zdravstveni negi.

ZBORNICA ZA VAS

Spoštovane članice in člani!

Objavljamo urnik uradnih ur z namenom, da bi bili seznanjeni, kdaj smo vam na voljo za pogovor, za informacije ali za razrešitev problemov, ki jih občutite na svojem delovnem mestu. Želimo tudi, da nam izrazite vaše pobude, predloge, da nas pohvalite, kadar to zaslužimo, in opozorite, kadar mislite, da ne delamo v skladu z dogovorjenimi usmeritvami in delamo proti vašim prepričanjem. Z vami in vašimi mnenji bomo lažje in bolje ocenjevali svoje delo in usmerjali vse svoje aktivnosti v pričakovane smeri. Prosimo Vas, da upoštevate, da smo srede namenili za dan sestankov, zato v času od 9. do 13. ure nismo dosegljivi za stranke ali za telefonske razgovore.

	PO	TO	SR	ČE	PE
Tajništvo Bojana Bučar	12 - 15	12 - 15	/	12 - 15	12 - 14
Generalna sekretarka Petra Kersnič	8 - 15	8 - 11	/	8 - 11	8 - 11
Predsednica ZZN Veronika Pretnar Kunstek			13 - 14		
Pravni nasveti	prva in tretja sreda v mesecu od 14 - 16 ure				
Komisija za zasebno delo	prva sreda v mesecu od 15 - 16 ure				
Komisija za izobraževanje	tretja sreda v mesecu od 13 - 14 ure				
Računovodkinja	prvi in tretji ponedeljek v mesecu od 14 - 16 ure				

Hvala za razumevanje!

POSLANICA GENERALNEGA DIREKTORJA SZO



Se do nedavnega je veljalo splošno prepričanje, da je bitka proti nalezljivim boleznim že skoraj dobljena. Sredstva za njihov nadzor so bila bodisi na voljo ali pa jih je bilo mogoče razviti brez težav. Nedvomno je bil dosežen velik napredek: koze smo izkoreninili, kmalu pa bo izkoreninjenih ali eliminiranih še šest drugih bolezni. Žal je z optimizmom prišel tudi lažen občutek varnosti, ki je pripomogel k temu, da so se številne bolezni začele širiti z zastrašujočo naglico.

V številnih predelih sveta se ponovno širijo najhujše bolezni, kot sta malarija in tuberkuloza. Po večletnem upadu pa javno zdravje v mnogih državah ponovno ogrožajo bolezni, kot so kuga, davica, denga, tuberkulozni meningitis, rumena mrzlica in kolera.

Poleg tega se hitreje kot kdajkoli prej pojavljajo nove nalezljive bolezni. V zadnjih dvajsetih letih je bilo tako odkritih več kot 30 novih zelo nalezljivih bolezni, med njimi tudi smrtonosna hemoragična vročica tipa Ebola, HIV/AIDS in hepatitis C. Za številne od teh bolezni ni terapije, zdravila ali cepiva.

Resno grožnjo človekovemu zdravju predstavlja tudi odpornost na antibiotike, ki se krepi predvsem v zadnjih dvajsetih letih. Zdravila, ki so nekoč predstavljala zanesljivo zaščito, postajajo z vse večjo odpornostjo povzročiteljev vse manj uporabna. Poleg tega se zmanjšuje tudi proizvodnja novih antibiotikov, kar je deloma posledica visokih stroškov razvoja in pridobivanja licence. Ker zdravljenje prenosljivih bolezni postaja vse manj učinkovito, je vse več ljudi potrebno zdraviti v bolnišnici, bolezni trajajo dlje, zdravljenje je dražje, narašča pa tudi število odsotnosti iz šole in z dela.

Je mnogo vzrokov za pojavljanje novih bolezni in vrnitev nalezljivih bolezni, za katere je nekoč že veljalo, da so pod nadzorom.

Mednje spadata predvsem skokovit porast števila mednarodnih letalskih potovanj in rast velemest z veliko gostoto naseljenosti in neurejeno komunalno infrastrukturo. Nevarnost širjenja bolezni, ki se prenašajo s hrano, povečuje tudi globalizacija trgovanja in spremembe v pridelavi, skladiščenju in predelavi hrane. Zaradi ekoloških dejavnikov ljudje lahko pridejo v stik s prej neznanimi boleznimi. Človek na primer uničuje gozdove in naseljuje pred tem težko dostopne rastlinske in živalske življenjske prostore, v katerih je velika nevarnost okužbe.

Hkrati tako bogate kot revne države vse manj vlagajo v razvoj zdravstvenega varstva, saj omejena sredstva namenjajo za druge pomembne naloge. Zato zdravstveni organi pogosto odkrivajo pojave novih bolezni, vrnitev starih ali krepitev odpornosti na antibiotike šele takrat, ko je že prepozno. Boleč primer za to je virus zmanjšane odpornosti pri človeku (HIV), ki so ga priznali šele potem, ko je že okužil veliko ljudi v mnogih državah. Če bolezni z epidemiološkim potencialom odkrijemo dovolj zgodaj, epidemije in pandemije v nekaterih primerih lahko preprečimo, v drugih pa bistveno zamejimo.

Zaradi teh nujnih razlogov smo za Svetovni dan zdravja 1997 izbrali temo "Nove nalezljive bolezni - svetovni alarm, svetovni odgovor". Upam, da bo Svetovni dan zdravja države spodbudil, da bodo realno ocenile te probleme in svoja prizadevanja usmerila k obnovi temeljev za nadzor bolezni. K raziskavam in razvoju novih tehnik za nadzor in obvladovanje širjenja bolezni je potrebno spodbuditi tako javni kot zasebni sektor, novi antibiotiki pa morajo nadomestiti stare, ki niso več učinkoviti.

Soočiti se moramo z dejstvom, da nalezljive bolezni ogrožajo vse, ki zahtevajo takojšnje ukrepanje, še zlasti v času, ko mednarodna potovanja in trgovina krepijo stike med ljudmi z vseh koncev sveta. Prenosljive bolezni ne priznavajo meja. Za njihov nadzor je potrebno sodelovanje na globalni ravni.

**RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ
ZA ZDRAVSTVENO NEGO
PRI MINISTRSTVU
ZA ZDRAVSTVO RS**

Poročilo predsednice Slavice Naumov

28. 01. 1997: ožja delovna skupina RSK ZN v sestavi : Breda Koban, Tatjana Ribič, Tatjana Geč, Majda Zorec, Polona Zupančič, Anka Terseglav, Slavica Naumov, sodelovala je tudi Petra Kersnič, je pripravila pripombe na "Državni program zdravstvenega varstva RS - zdravje za vse do leta 2000" (dokument EPA 236 - druga obravnava, objavljen v Poročevalcu št. 41) in dopolnitve ter pripombe na Standarde preskrbljenosti s kadri (priloga PZV 1- modra knjiga).

Gradivo smo posredovali delovni skupini, ki jo je na januarski seji imenoval Zdravstveni svet. Delovna skupina je zadolžena, da na podlagi posredovanih pripomb pripravi predlog amandmajev na besedilo dokumenta državnega programa zdravstvenega varstva za obravnavo v državnem zboru.

Na sestanku članov delovne skupine 30. 01. 1997, je sodelovala gospa Ladi Škerbinek, ki je tudi osebno predložila naše pripombe. V zvezi z dopolnitvami kadrovskih normativov je bilo dogovorjeno, da jih bo ponovno obravnaval Zdravstveni svet in jih morebiti potrdil. Če se spomnimo, "Standardi preskrbljenosti s kadri" iz leta 1993 niso bili popolni, ker niso načrtovali kadrov za standardno zdravstveno nego na sekundarni ravni ter za posamezne funkcionalne dejavnosti. Kadrovski normativi za

intenzivno nego in intenzivno terapijo pa so bili ustrezni.

Predlagali smo, da Zdravstveni svet prevzame kadrovske standarde iz evropske skupnosti.

Na januarski seji je bil sprejet OKVIRNI PROGRAM DELA RSK ZN V LETU 1997

1. Nadaljevanje nekaterih nalog, ki še niso zaključene :

- ☐ posodabljanje Zelene knjige (Slovenske klasifikacije zdravstvenih storitev),
- ☐ aktivnosti pri spremembah izobraževanja za področje zdravstvene nege,
- ☐ sodelovanje pri pripravi Zakona o zdravstveni negi.

2. Sodelovanje v procesu uveljavitve univerzitetnega študijskega programa zdravstvene nege in preoblikovanja visoke šole v fakulteto.

3. Sodelovanje z Zbornico zdravstvene nege pri razrešitvi problematike izvajanja pripravništva za poklice v zdravstveni negi (predvsem problem financiranja).

4. Naloge, ki so opredeljene v Usmeritvah razvoja zdravstvene nege v luči zdravstvenih reform v RS, zlasti področje standardov in kakovosti v zdravstveni negi (v prvi fazi ugotovitev obstoječega stanja - kje in kaj že imamo).

5. Sodelovanje z Zbornico zdravstvene nege pri pripravi projekta "negovalne bolnišnice".

6. Spremljanje uvajanja Razmejitve nalog v praksi zdravstvene nege in posredovanje strokovnih stališč, če bo to potrebno.

7. Priprava kadrovskih normativov.

8. Imenovanje delovne skupine za pripravo teoretičnih podlag za verifikacijo negovalnih diagnoz na državni ravni.

7. APRIL SVETO



Erna KOS GRABNAR

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV NA INTERNISTIČNO-INFEKTO- LOŠKEM PODROČJU

Ideja je tlela že dolgo, zgodilo se je v aprilu 1996 v Ljubljani, v prostorih Leka. Ustanovljena je bila internistično-infektološka sekcija.

Gledano kronološko so se strokovne sekcije na internističnem področju rojevale na svojstven način, s pozitivno ambicijo in veliko delovno angažiranostjo posameznikov oz. manjših skupin. Tako sta kot prvi pričeli delovati endokrinološka in nefrološka strokovna sekcija, sledila jima je hematološka, urgentna in nato internistično-infektološka strokovna sekcija. V nastajanju je tudi strokovna sekcija za področje kardiologije.

Sprašujem se, ali je tak razvoj pravilen, je resnično potreben ali pa bi bilo morda dovolj, da bi imeli le eno internistično sekcijo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov, v okviru katere bi delovale vse stroke.

Primerjaje z interno medicino, ki je kot enovite stroke skoraj ni več zaznati, saj je razčlenjena na ozke specialnosti in subspecialnosti, ki narekujejo poglobljeno znanje in usposobljenost, je tudi delitev naše stroke zdravstvene nege po posameznih strokovnih področjih upravičena in razumljiva.

Res je, da medicinske sestre, ki delajo na kliničnih oddelkih določenih specialnosti (hematologija, kardiologija, diabetologija, ...), morajo imeti nekatera specifična znanja in obvladati določene specifične veščine. Vendar ob vsem tem ne smemo prezreti dejstva, da imamo v bolniški postelji pred seboj internističnega bolnika, ki mu je na kateremkoli oddelku skupnih vsaj polovica, če ne



več negovalnih problemov, ki naj bi jih obravnavali, načrtovali in vrednotili po enakih standardih.

Kakorkoli že, realnost je trenutno malo drugačna. Na internističnem področju imamo pet ciljno usmerjenih strokovnih sekcij in eno internistično infektološko strokovno sekcijo. Dela je in bo za vse dovolj, morda bo le ponudba zaradi omejenih finančnih sredstev celo večja od možnosti udeleževanja.

Internistično-infektološka sekcija si bo prizadevala vključiti v svoj delovni program splošne, aktualne in vsem skupne ter zanimive teme.

Kot prednostno nalogo smo si že na začetku poti zadali nalogo pripraviti pisno gradivo in lahko se pohvalimo, da smo že za prvi dve srečanju izdali dva zbornika predavanj.

Izkoriščam priložnost in vas že sedaj vabim na naše letošnje pomladno strokovno srečanje, ki bo 30. in 31. maja v Lipici z nosilno temo: Kakovost v zdravstveni negi.

Zdravstvena nega smo ljudje. Trditev, ki sem jo nedavno zasledila v nekem naslovu in ki je tako zelo resnična. Zdaj zasledimo tako poistovetenje na vse več področjih, kjer so ljudje, njihovo delo, komuniciranje bistveni. Zato poročam vsem, ki delujejo na internistično-infektološkem področju, da si želimo plodnega sodelovanja ter skupnega obravnavanja strokovnih tem.

II. strokovno srečanje

Dobrna, 1996

II. strokovno srečanje

Dobrna 1996

pozdrav g. direktorja Toplic Dara Urbancla
predsednica sekcije: ga. Erna Kos Grabnar



Marjeta KOTNIK

ŽELIM POVEDATI, DA ...

Toliko je stvari, o katerih bi rada govorila. Toda, ko si postavljen pred dejstvo, je težko govoriti.

Skozi vsa ta predavanja, ki smo jih slišali, se vleče rdeča nit - družina. Prvi stik otroka z zunanjim svetom je družina. Vsa dogajanja in življenje v njej se odraža kasneje v človekovem življenju. Vsi to vemo in smo že ničlikokrat slišali in prebrali. Toda, ali se vsi tega tudi zavedamo?

Predvsem smo matere in šele kasneje, v poklicu, tudi medicinske sestre. Spomnimo se, koliko življenjskih zgodb in tragedij smo že slišale v življenju. Tej osebi, ki nam je zaupala, smo se posvetile in jo skušale razumeti. Mnogokrat nas ni bilo sram in smo z njo tudi jokale. Ali znamo vedno prisluhniti tudi našim otrokom?

Najbolj mi je ostalo v spominu predavanje, ki ga je pred leti pripravila neka medicinska sestra. Govorila nam je o tem, da so naši otroci

velikokrat v našem domu tujci. Npr., če gledamo televizijo in nas otroci kaj prosijo, jih mnogokrat sploh ne slišimo. Če pa dobimo obisk, bomo v istem hipu ugasnili televizor in se mu takoj posvetili. Zato je zelo pomemben odnos staršev do otrok v tem najnežnejšem obdobju otroštva. Še bolj pa je pomemben zgled. Čeprav razumsko vseh naših navodil ne razumejo najbolje, toliko bolje čutijo in posnemajo. Prav tukaj je družba zelo krivična do medicinskih sester. Res, da nas primanjkuje, a kljub temu nihče ne pomisli na otroke, ko njihove mame delajo iz enega dežurstva v drugega. Otroci pa počasi, a kljub temu hitro rastejo, rastejo ...

Težko je izraziti na list papirja, kar čutim. Toda vsa ta predavanja so na meni pustila velik pečat. Zdi se mi, da bom v prihodnje veliko lažje razumela duševne bolnike. Toliko lepega so zamudili v otroštvu oz. od staršev tega niso prejeli. Zame je družina največja vrednota. Osebnost so se moja prepričanja in dejanja potrdila in vem, da bova skupaj z možem s še več žara in potrpljenja vzgajala svoje otroke in jim s tem pripravljala čim boljšo dediščino za bodoče življenje.



Rada MIKŠA

UTRUJENA SEM ...

Sredi popoldneva zazvoni telefon. Na drugi strani izmučen, na pol jokav glas: "Hudo mi je, pridi, lepo prosim, čisto na tleh sem!" Oblečem se in grem k bivši sodelavki, ki je poleg vseh bridkosti, ki ji jih je življenje prineslo, v nesreči izgubila sina, edino oporo, upanje, edini smisel življenja. Najdem jo vso blede, strto od bolečine. Vsa zmedena začne brez reda tožiti o kupu telesnih težav, nespečnosti, nemiru in se obenem opravičevati, da me vznemirja, opravičevati se za nered, nato pa na ves glas tuliti: "Zakaj, zakaj meni, kaj sem naredila, da me Bog tako kaznuje?" Poskušam

jo tolažiti, a tudi meni težko gre kaj iz ust, ker vem, da ji ne morem vrniti sina. Vem, da je hotela nekoga ob sebi, nekoga, da izlije žalost, ker je breme pretežko, a tudi jaz komaj najdem moč, ker me njena bridkost gane do dna duše. Kljub temu, da se poklicno pogosto srečam s takšnimi problemi, ni enako. Ne morem, da ne bi čutila dela njene bolečine, z njo ne morem ohraniti zgolj poklicnega odnosa. Utrujena sem. Domov pridem z močnim glavobolom in izmučena, kljub utrujenosti zvečer dolgo ne zaspi.

Sam Bog ve, kaj nam še življenje nosi, upam, da ne takšnih preizkušenj.



Jana ŠMITEK

DOBER DAN, AMERIKA

(nadaljevanje)

V torek se prične strokovni del našega potovanja. Prvi obisk je namenjen ogledu hospica v medicinskem centru Beth Israel na 17. vzhodni cesti Prve avenije. Beth Israel je preko 100 let star medicinski center, ki so ga osnovali židovski priseljenci. Ima 700 postelj in je šesta največja bolnišnica v New Yorku; znana je po srčni kirurgiji in med drugim se v tej bolnišnici letno rodi preko 6000 novih Newyorčanov. Jacob Perlow Hospice, ki je sestavni del bolnišnice, deluje kot organizacija, kar je seveda veliko več kot obstoječi bolnišnični oddelek z 8 posteljami. Hospic je namenjen bolnikom, za katere se predvideva, da jim je preostalo še 6 ali manj mesecev življenja in glavni cilj je poskrbeti za kvaliteten preostanek življenja bolnikov ter pomoč družinam.

Ob prihodu na oddelek smo bili zelo lepo sprejeti. Postregli so nam s kavo in sokom ter nam predstavili delovanje oddelka. Nato nam je direktor Združenja newyorških hospicov gospod Paul Brenner predstavil delovanje hospica kot organizacije pomoči na domu. V mestu N.Y. deluje 30 hospicov, v državi N.Y. jih je 55, medtem ko jih je v vseh ZDA 2300. Jacob Perlow Hospice ima dva programa: nego na domu za okrog 90 bolnikov dnevno in bolnišnično nego za okrog 8 bolnikov na oddelku. Oddelki imajo ponavadi tudi pogodbo z bolnišnicami ali drugimi organizacijami, da zanje opravljajo nego tistih bolnikov, ki zaradi kakršnih koli razlogov ne morejo biti v oskrbi doma. To je bilo za nas, ki smo prišli s predstavo, da je hospic predvsem hospitalni oddelek, kar rahlo presenečenje.

Za področje Manhattna, Brooklyna, Queensa in Bronxa skrbi 85 zaposlenih za polni ali delni delovni čas, preko 100 prostovoljcev in še veliko število zaposlenih po pogodbi. Osnovo predstavljajo interdisciplinarni timi, ki združujejo medicinske sestre, zdravnike, socialne delavce, supervizorje, duhovnike, fizioterapevte, delovne in glas-

bene terapevte, logopede, prostovoljce ..., skratka vse, ki lahko kaj pripomorejo k boljši kakovosti življenja "umirajočih". Pobudnik za sprejem bolnika v hospic je lahko bolnišnica (pokliče medicinska sestra, zdravnik ali socialni delavec), bolnik sam ali družina (gre k zdravniku in prosi za nego), zdravnik, včasih pa tudi zavarovalnica (manjši stroški kot v bolnišnici - pri brezupnih primerih). Mi, ki smo navajeni našega zdravstvenega zavarovanja, ki vsakomur omogoča skoraj vse v okviru zavarovalnih paketov, se kar težko poglobimo v ameriški sistem, kjer država posamezniku razen nekaterih uslug v okviru vladnih programov Medicare, Medicaid in redkih drugih, zastonj ne nudi ničesar. Bolnik je, posebno, ko ni več zaposlen, prepuščen privatnemu zavarovanju, sam sebi ali družini in na vseh ravneh je zelo pomemben denar. Zato v amerškem sistemu najdemo tudi vrsto svetovalcev (med njimi tudi medicinske sestre), ki bolnikom (ali zavarovalnicam) nudijo informacije v zvezi z upravičenostjo predlaganega medicinskega posega, predvidenimi stroški, programi z najnižjimi stroški, najcenejši način okrevanja ... Ker nič ni zastonj, so tudi družine neprimerno bolj vključene v nego svojih bolnih družinskih članov in tudi bolniki sami se zavedajo pomembnosti čim hitrejših samooskrb. Ležalne dobe se v bolnišnicah krajšajo (za posamezno bolezen je ležalna doba okvirno določena in prekoračitev pomeni za bolnišnico izgubo, samoplačniki pa zaradi visokih stroškov tudi sami čim prej zapuščajo bolnišnice) in oskrba bolnikov se v glavnem seli na domove. Umiranje se tudi počasi seli na domove, za zdaj tretjini bolnikov, ki umrejo zaradi raka, pomagajo v okviru hospica, vendar še vedno več bolnikov umre v bolnišnicah kot doma ali v hospicu (oddelku). To je delno tudi odraz ameriške kulture, ki stalno poudarja model uspeha - biti najboljši, biti št. 1, uspeti ... je nenapisano geslo ameriške družbe in umiranje, ki v bistvu predstavlja poraz, prav gotovo ne spada v ta model. V kitajski kulturi umiranje doma ni sprejemljivo zaradi verovanja, da duh umrlega potem ostane v hiši, kar je slabo. Ob teh in podobnih podatkih se šele začnemo zavedati obsega težav in specifičnosti zdravstvene nege v multikulturnih

skupnostih. Tam ni večine in manjšine, ki bi jo kratkomalo ignorirali ali skušali spraviti v univerzalni kalup, ampak množica manjšin s enakimi pravicami, ki se jim mora prilagajati zdravstvena oz. negovalna služba. Precej pogosto se srečujejo z jezikovnimi ovirami, saj mnogi starejši priseljenci ne obvladajo angleščine. Priseljenci iz Mehike in Latinske Amerike imajo običajno širok krog sorodnikov, tudi po več deset, ki se praviloma vsi želijo posloviti od umirajočega, kar predstavlja pravo invazijo na majhen oddelek. Pojavljajo se še mnoga druga vprašanja - družine so pogosto razseljene širom Amerike, takrat pomoč bolnemu, ponavadi ostarelemu svojcu v okviru družine ni mogoča, včasih družinski člani umrejo pred starši in v takih primerih imajo zaposleni v hospicih veliko dela z iskanjem sorodnikov ...

Delo medicinske sestre na terenu je podobno delu naše patronažne medicinske sestre in obenem vključuje veliko opravil na domu ter širok obseg znanja za poučevanje svojcev o bolnikovih potrebah in umiranju. Na prvem obisku najprej oceni položaj in ugotovi, kaj bolnik potrebuje. Na prvi obisk gredo ponavadi trije, poleg medicinske sestre še socialni delavec in še kdo iz tima, za katerega se ob prijavi bolnika v program hospica predvideva, da bo bolniku lahko še bolj pomagal. Skupinski obisk je nastal iz izkušenj, da bolniki pričnejo odklanjati pomoč, če se v krajšem časovnem obdobju vrstijo številni obiskovalci, ki postavljajo podobna ali enaka vprašanja. Negovalna ocena zajema bolnikova občutja od fizičnega do duhovnega statusa, sledi načrt pomoči in predstavitev programa bolniku. Sestra je tudi stalno povezana z zdravnikom, ki je vodja interdisciplinarnega tima in predpisovalec medikamentoznega terapevtskega programa, npr. protibolečinske terapije ... Čeprav je sestra samostojna pri ocenjevanju bolnikovih potreb in lahko zdravniku predlaga povišanje doze ali spremembo zdravljenja, če ugotovi, da predpisani analgetiki bolniku ne pomagajo, ne gre vedno brez težav. Tudi v Ameriki je medicina usmerjena v zdravljenje in zdravniki niso preveč usposobljeni za paliativno nego, kljub temu, da se v medicinskih šolah (fakultetah) že uvajajo programi za

vodenje neozdravljivo bolnih (kjer "zdravljenje" odpade). Sestre z določenimi zdravniki zelo dobro sodelujejo, pri nekaterih pa še vedno naletijo na popolno nerazumevanje, tudi takrat, ko naj bi bolniku olajšali trpljenje. Medicinska sestra dnevno obišče 3 do 4 bolnike, pri vsakem porabi glede na potrebe 2 do 4 ure. Na eno sestro pride 12 do 14 bolnikov. Veliko časa porabi za izobraževanje in vključevanje družinskih članov v nego. Če naleti na problem, ki ga ne more rešiti sama, se posvetuje z drugimi v timu oz. jih prosi za pomoč. Glavni namen timske obdelave so čim bolj kvalitetno življenje bolnika glede na objektivne možnosti v okviru družine, obvladovanja bolečin in drugih neprijetnih simptomov bolezni, priprava bolnika na smrt (bolniku se ne prikriva njegovega stanja), priprava družine na skorajšnjo izgubo, poučitev in vključitev svojcev v nego, sama pomoč pri negi na domu, v primeru potrebe hospitalizacije na oddelku hospica, pomoč ob smrti in spremljanje družine umrlega še eno leto po smrti. Usluge hospica so uporabnikom na voljo 24 ur na dan. Ko svojec umre, lahko sorodniki pokličejo v hospic, kjer dobijo navodila, kako ukrepati, lahko dobijo osebno pomoč (npr. ostareli zakonci kot edini sorodniki, čustveno močno prizadeti sorodniki, ki v takih trenutkih niso sposobni primerno ukrepati ...), hospic tudi pokliče zdravnika, da ugotovi smrt, pomaga pri organizaciji prevoza pokojnika, pripravi pogreba ...

Zgodovina hospica je sorazmerno kratka. Kot začetnica se omenja Cicely Saunders, medicinska sestra, ki je postala socialna delavka in nato zdravnica. Ustanovila je St. Christopher's Hospice v Londonu (leta 1967). Poudarjala je, da je na prvem mestu skrb za bolnika in da je odločilna kvaliteta življenja, ki prednjači pred tehnologijo; ta ima le vlogo pripomočka, ne pa gospodarja v situaciji. Medicinske sestre, zdravniki, socialni delavci, duhovniki ... morajo imeti enakopravno vlogo. C. Saunders je globoko verovala v krščanstvo, to ji je pomenilo toliko, kot njena medicinska strokovnost. Njen pristop do umirajočih je bil - učiti se od njih.

(se nadaljuje)



Stanka Štajer

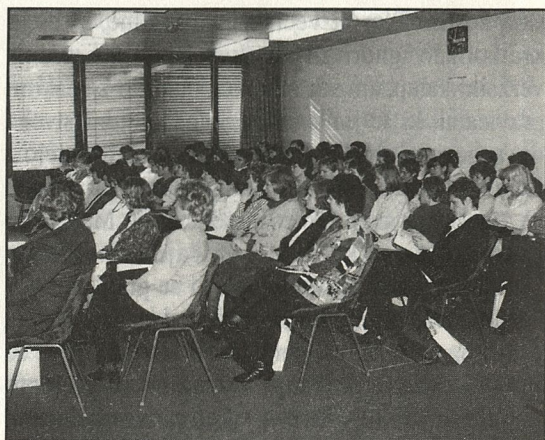
V. STROKOVNO SREČANJE MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V ZOBOZDRAVSTVU

14. 2. 1997 - na Valentinovo, je v Kranju potekal enodnevni seminar naše sekcije s poudarkom na preprečevanju zobnih in čeljustnih nepravilnosti. Seminarja se je udeležilo 92 medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov iz vse Slovenije.

Začeli smo s kulturnim programom. Dijakinje srednje zdravstvene šole iz Jesenic so nas ganile z besedo in pesmijo o ljubezni.

Pozdravila sta nas in nam zaželela uspešno delo predsednica sekcije Milena Gliha in direktor Zobne poliklinike Kranj dr. Franc Porenta.

S predavanji je začela logopedinja g. Barbara Ogričević, ki nam je nazorno pokazala motnje govora in korekcija le teh. Zvedele smo tudi o razvoju govora in, da govorne motnje pogosto nastanejo zaradi ortodontskih anomalij. Nepravilno dihanje in nepravilno požiranje so skupna težava s katero se ukvarjata logoped in čeljustni ortoped. Dr. Mojca Vagner- Velikonja je nadaljevala predavanje kot čeljustni ortoped. Drža odprti ust in razvade, kot so sesanje dude, prsta, pitje po steklenički..., povzročajo največ nepravilnosti v razvoju zob in čeljusti, na katere pa lahko tudi največ vplivamo s preprečevanjem. Ukrepi, ki veljajo za odpravo govornih



napak in za odpravo ortodontskih anomalij, so: vzpostavitev normalnega dihanja skozi nos, pravilno požiranje sline in odprava razvad. Ugotovile smo, da nas čaka še veliko dela.

Preventivno delo in uspehe pri zmanjšanju zobne gnilobe pri otrocih v kranjski občini je predstavila Stanka Štajer, vms. Največ zaslug pripisujejo uvedbi umivanja zob po šolah.

Praktično izvedbo testiranja čistosti zob in uspehe pri akciji "Čisti zobje - zdravi zobje" je predstavila zdravstvena tehničarka Dragica Kučan.

Tanja Goričan, vms, nam je ob koncu seminarja predstavila prve poskuse celostne obravnave varovanca po procesu zdravstvene nege Virginije Henderson ob upoštevanju vseh varovančevih potreb. Dokazala nam je, da je ta teorija uporabna tudi v zobozdravstvu. Uporabljajo jo v procesu izobraževanja študentov Visoke šole za zdravstvo v Mariboru. Predstavitev tega načina dela je vzbudila burno diskusijo, kar pomeni, da bomo morali na naših strokovnih seminarjih še predstavljati delo po procesu zdravstvene nege.

Ob koncu srečanja nam je kuharsko osebje iz Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo pripravilo izvrstno kosilo, za to se jim prav lepo zahvaljujemo.

Zahvaljujemo se vsem, ki so kakorkoli pripomogli k organizaciji tega srečanja, tako organizacijskemu odboru, predavateljem in sponzorjem.



Vida ORBANIČ

KJE NAREDIMO STARŠI NAPAKE, KO USMERJAMO SVOJEGA OTROKA K PRAVILNI IZBIRI ŠOLE (POKLICA)?

Ob pogovoru z mnogimi učenci, tudi z učenci zdravstvenih delavcev, sem naletela na veliko tožb, nezadovoljstev, razočaranj, da jih starši ne razumejo. To me je spodbudilo k pisanju.

Kot medicinska sestra sem tudi sama mislila, da imam dovolj znanja za dobro vzgojo, vendar sem v razgovorih s starši ugotovila, da smo si starši zelo podobni, zelo veliko napak pa delamo v šolski vzgoji - nezadovoljni smo nad slabim učnim uspehom, ne znamo prisluhniti težavam naših šolarjev, kar se je kazalo še posebno v teh predinformativnih dneh.

Informativni dnevi so za nami, psihologi, svetovalni delavci so svoje delo opravili. Kaj pa mi, starši?

Ko opazujemo svojega otroka, premislimo, kje in kdaj se najbolj izkaže. Mnogi starši podcenjujemo ali precenjujemo svoje otroke, morda želimo preko njih doseči to, kar sami nismo v življenju dosegli.

Odličen uspeh v osnovni šoli še ne pomeni, da je otrok zelo sposoben. Morda je le priden in porabi veliko ur za učenje. Otrok, ki ne dosega takega učnega uspeha, je lahko zelo sposoben, a se dovolj ne potruzi, da bi delal redno domače naloge, da bi sedel pri knjigi. Vendar za uspeh v šoli in poklicu niso pomembne le umske sposobnosti, pomembnih je več sposobnosti, ki jih moramo odkriti pri svojem otroku in dati mu moramo več priložnosti, da se lahko izkaže.

Otrok potrebuje tudi priložnost za uveljavitev, za samopotrditve. Umske sposobnosti se razvijajo vse življenje, moramo biti dobri opazovalci, znati sprejemati vtise in razmišljati. Otrok, ki ga spodbujamo, bo postal bolj samozavesten in bo lažje premagoval težave. Mnogi otroci bodo morda razočarani, ker jim ne bo uspelo priti na željeno šolo, morda bodo na šolo prišli, pa je ne bodo uspešno dokončali. Dolžnost nas staršev je, da v takih primerih pomagamo svojemu otroku, da mu povemo, da so poklici, kjer so pomembnejše ročne spretnosti, ki tudi dajo zadovoljstvo, kjer ni pomemben le dober spomin, sposobnost logičnega mišljenja, ampak so pomembne delovne navade.

Ko se mlad človek odloča za poklic, ki ga bo v življenju opravljal, je pomembno, da razmisli, kje se skrivajo njegove sposobnosti in nadarjenosti.

Mladi neradi sprejemajo nasvete, a veseli so pogovora, kjer skupaj razmišljamo in iščemo rešitev.

Pomislite sami na čas, ko ste bili pred pomembno odločitvijo - kaj boste počeli vse življenje, in če bo to pravo, ste se kdaj vprašali, kaj vas je pripeljalo na pot medicinske sestre, in povejte ali je bila vaša odločitev pravilna.



Vida ORBANIČ

ŽIVETI BOMO MORALI Z DROGO

V februarju sem se udeležila štiridnevnega seminarja v Piranu o preventivi za bolezní odvisnosti od ilegalnih psihoaktivnih snovi. Predavali so nam predavatelji z univerze DEUSTO iz Bilbao v Španiji. Univerza je v Evropi poznana po tem, da ima enega najboljših izobraževalnih programov s področja preventive bolezní odvisnosti.

Seminar je bil organiziran tako, da smo pridobili veliko praktičnih znanj, delali smo v skupinah, pripravljene smo imeli primere, ki izvirajo iz naše vsakdanje prakse. Predavanja in delavnice so bile v španščini in so bile simultano prevajane. So zelo dobro organizirani, imajo globalni pristop do problematike odvisnosti in delujejo multidisciplinarno. Nekaj njihovih izkušenj, ki pa so nam zelo blizu, vam bom predstavila.

Zgolj informiranje o dolgotrajnih škodljivih posledicah uživanja drog ni učinkovit način prevencije, ker sta otrok in mladostnik usmerjena predvsem v "tukaj in sedaj". Pač pa so se izkazale kot koristnejše informacije o takojšnjih

neugodnih socialnih, zdravstvenih in drugih neugodnih učinkih mamil, alkohola, cigaret. Mladi precenjujejo svojo sposobnost izogniti se škodljivim vzorcem vedenja in stalni rabi škodljivih snovi. Živijo v iluziji, da obvladujejo položaj in da lahko v kateremkoli trenutku prenehajo z uživanjem škodljivih snovi, če to le hočejo. Dijake učijo, kako prepoznavati nevarne okoliščine, v katerih bodo verjetno izpostavljeni pritiskom vrstnikov glede kajenja, uživanja alkohola ali drog in kako se izogniti tem okoliščinam.

Učijo jih, kako obvladati položaj, učijo jih reči "NE", učijo jih obvladovanja življenjskih nalog.

Razvijanje teh lastnosti in veščin olajšuje mladostniku vzdrževanje dobrih odnosov z drugimi ljudmi, predvsem pa s svojimi vrstniki.

Tudi v Sloveniji veliko govorimo in pišemo o širjenju uživanja drog med mladimi, čutimo se dolžni nekaj storiti in to takoj.

Veliko ljudi, ustanov in organizacij se ukvarja s problemom preprečevanja širjenja drog med otroki in mladostniki, vendar manjka pri tem osnovni element - **TO JE MEDSEBOJNO SODELOVANJE**.

Nekje sem prebrala stavek:

"Živeti z drogo, to je zelo realistično. Vendar pa ta misel ne sme pomeniti, da bomo drogo zdaj tolerirali. Tudi s kriminalom moramo živeti, pa svojih otrok ne vzgajamo, da bi lagali in kradli."

POPRAVEK

Predsednica Kirurške sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije gospa Greta Zver je dosegljiva na tel.: 061/317-582, faks 061/131 6006



Ruža PANDEL MIKUŠ

VLOGA DRUŽINE V PROCESU ZDRAVSTVENE NEGE

Pri obravnavi posameznika družina velikokrat ni vključena, čeprav vemo, kako so člani družine med seboj povezani in odvisni. Vse, kar se dogaja z enim članom družine, se na tak ali drugačen način odraža na drugih članih.

Delovanje družinskega sistema poteka po določenih nenapisanih pravilih (odnosi med družinskimi člani - komunikacija, vloge so točno določene in razporejene). Notranji (sublingvalni) jezik ene družine je razumljiv vsem članom te družine. V družini se zrcalijo vse glavne vrednostne stvari. Vsak od staršev prinese v novo družino vrednote iz svoje primarne družine. V novi družini se bodo uveljavile vrednote bolj dominantnega od staršev in tiste vrednote, ki so bolj podobne družinski naravnosti v danem obdobju (npr. obdobje z malimi otroci, adolescenti, obdobje "praznega gnezda", ko otroci zapustijo primarno družino ...).

Vsaka družina se ves čas srečuje z različnimi stresii. Od načina komunikacije v družini in njene kohezivnosti je odvisno, kako bo družina obvladovala strese. Tudi bolezen je stres, stres, ki predstavlja nevarnost in priložnost hkrati. Kako hudo je, ko nekdo v družini resno zboli, in koliko lažje je to ob spoznanju, da ima ob sebi ljubeče ljudi, ki mu nudijo podporo in tako sodelujejo pri njegovem zdravljenju.

Pomembno je, da vključimo družino v proces zdravstvene nege. Medicinska sestra naj postane most v procesu komunikacije med bolnikom in družinskimi člani. Tudi nekatere teorije zdravstvene nege poudarjajo vključevanje

družine. To so predvsem teorije "OUTCOME", po katerih medicinska sestra vključuje sisteme OKOLJA (DRUŽINO in širše SOCIALNO OKOLJE). Medicinska sestra se mora prilagoditi času in sistemu, ki obstaja - to je bolnik z družino in širšim socialnim okoljem. Ko oba sistema (medicinska sestra in bolnik z družino, okoljem) izmenjata energijo, nastanejo spremembe. O tem največ govorijo teorije CALISTAE ROY, MYREE LEVINOVE, BETTY NEUMAN, predvsem pa teorija MARTHE ROGERS. V njenem modelu so ljudje in okolje elementi, ki so povezani v živ odprt sistem. Bolnik predstavlja enkratni del neke celote z lastno integriteto, celota pa je več kot le seštevek vseh delov. Taka celota ima svoj avtoregulacijski mehanizem - feedback - homeostaza. Deli te celote skušajo obdržati ravnotežje. MARTHA ROGERS meni, da je izvor bolnikovih težav v neuravnovešeni interakciji med človekom in okoljem, v katerem so določene socialne vrednote. Zdravje pa je vrednota, ki se ji v zdravstveni negi najbolj posvečamo in je tudi naš končni cilj.

Cilji zdravstvene nege kot poklica morajo vključevati bolnika kot posameznika in hkrati tudi njegovo okolje. Želimo doseči spremembe v vzorcu vedenja, ki vključujejo odnos do samega sebe in do okolja. Medicinska sestra mora bolniku in družini pokazati pot, kako uporabiti moč - to je energijo, ki je potrebna za reševanje težav. In družine imajo v sebi to moč, le treba jo je znati uporabiti!

Model MARTHE ROGERS lahko uporabimo tudi pri družinski zdravstveni negi. Zavedati se moramo, da je zdravje posameznika vedno odraz družine in okolja. Če pomagamo posameznemu družinskemu članu (bolniku, varovancu), pomagamo družini, in obratno.

DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV LJUBLJANA

Vas vlijudno vabi, da se nam pridružite na **gradu Bogensperk**

v petek, 11. aprila 1997,

kjer smo pripravili strokovno srečanje (v poročni dvorani)

PSIHOFIZIČNA ZAŠČITA MEDICINSKE SESTRE, PRAVNA ODGOVORNOST IN PRAVNO VARSTVO MEDICINSKE SESTRE

9.30 Uvodni nagovor predsednice

Jelka Mlakar, VMS

Pozdrav župana občine Litija

g. Mirko Kaplja

10.00 Psihofizična zaščita medicinske sestre

prim. Tatjana Lužnik - Bufon, dr. med., Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja KC

10.45 Preventivno utrjevanje psihofizične kondicije medicinske sestre

Stanka Košir, VMS, Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa KC ODMOR

12.00 Pravna odgovornost in pravno varstvo medicinske sestre

prof. Alenka Šelih, Pravna fakulteta Univerze v Ljubljani

12.45 Izkušnje predsednice razsodišča pri Zbornici zdravstvene nege Slovenije

Vera Grbec, VMS, dipl. org. dela

13.30 OGLED GRADU BOGENŠPERK IN ZAKUSKA

Po gradu bo organizirano strokovno vodstvo!

Kotizacije ni.

Iz Ljubljane bo organiziran brezplačni prevoz z avtobusom. Odhod s Kongresnega trga bo ob 7.30. Prijave sprejema ga. Irena Brunček, Kompas Holidays, tel.: 13 27 127, int. 33 76 dne 7. in 8. aprila 1997 (dva dni) do zasedbe avtobusa.

Predsednica DMSZT Ljubljana

Jelka Mlakar

Medicinske sestre

DRUŠTVA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV LJUBLJANA

se tudi

LIKOVNO UDEJSTVUJEMO.

Zato želimo vsem, ki bi radi izpopolnili tovrstno znanje, nuditi strokovno pomoč. Pridružujemo se Kulturno-umetniškemu društvu Lojz Kraigher iz KC in z njihovo pomočjo bomo skušali odkriti naše likovne talente. LIKOVNI tečaj bo potekal v Kliničnem centru v Ljubljani, vodil ga bo g. Marjan Zaletel - Janč, akademski slikar. Prijave sprejemata:

ga. Marija Gomsí, tel. 13 13 113, int. 53 82

ga. Darinka Klemenc, tel. 13 13 113, int. 22 78.

Pohitite, ker je število mest omejeno!

DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV LJUBLJANA

Vas vabi, da se nam pridružite na brezplačni učni delavnici:

"Tudi beseda je zdravilo" v izvedbi ELITE d.o.o.,

ki jo vodita ga. Klara Ramovš in ga. Nada Mulej

29. in 30. maja 1997.

Učna delavnica je priznana pri Zbornici zdravstvene nege Slovenije kot strokovno izobraževanje.

Število udeležencev je omejeno na 24.

Prijave sprejemata: ga. Darinka Klemenc (tel. 13 13 113, int. 22 78) in

ga. Ljubica Jugovič (tel. 13 13 113, int. 53 50) do polne zasedbe.

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV LJUBLJANA

AKTIV UPOKOJENIH MEDICINSKIH SESTER

Vabimo vas na

predavanje,

ki bo v sredo, 19.3.1997 s pričetkom ob 9. uri v 4. predavalnici Kliničnega centra v Ljubljani, Zaloška cesta 2.

Program

Dr. Pavel Košorok:

FUNKCIONALNE TEŽAVE PRI ODVAJANJU BLATA

Lepo vas pozdravljamo in vas vabimo, da se v čimvečjem številu udeležite našega pomladanskega srečanja.

Predsednica Aktiva Olga Pivk Vidmar

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

Sekcija medicinskih sester za področje nefrologije, dialize in transplantacije ledvic

VABILO

Sekcija medicinskih sester za področje nefrologije, dialize in transplantacije ledvic vas vabi na strokovno srečanje, ki bo 19.3.1997 v dvorani Krke, Dunajska 65, Ljubljana, s pričetkom ob 9.30 uri.

8.30 do 9.30 Registracija udeležencev

PROGRAM:

- Mehanizmi motivacije
- Učinkovita, pozitivna komunikacija na delovnem mestu
- Učinkovite tehnike mentalne in telesne sprostitve
- Obvladovanje stresa
- Spoznavanje lastnih ustvarjalnih potencialov
- Reševanje konfliktnih situacij

Cilji programa:

- lažje in učinkovitejše delo z bolniki
- zmanjšanje napetih situacij med sodelavci in bolniki

Predavanje bo vodila prof. Zlatka Jambrovič - Koprivec, dipl. pedagog.

Število udeležencev je omejeno. Prijavitelj se morate najkasneje do 10. marca 1997 na telefon 061/315-790 Stojani Vrhovec, vms. Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izpopolnjevanje. Kotizacija znaša 7.000 SIT za člane zbornice, za nečlane 14.000 SIT in jo lahko vplačate pred pričetkom seminarja ali na žiro račun ZDMSZTS: 50101-678-48641, sklic na številko 00 12220. Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o plačani kotizaciji.

Predsednica sekcije Mirjana Čalič I.r.

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE - PEDIATRIČNA SEKCIJA

Program dvodnevnega strokovnega seminarja

Sodobni pogledi na prehrano otrok od novorojenčka do mladostnika

Moravske Toplice, 3. in 4. april 1997

ČETRTEK, 3.4.1997

9.00 - Registracija udeležencev

9.30 - Uradni pozdrav in kratek kulturni program
ODMOR

10.30 **Zdravstveno varstvo otrok v Pomurju** - Katarina Bergles, VMS

Prehrana novorojenčka in dojenčka - Jana Norčič, dr. med.

Predstavitev knjižice - Prehrana dojenčka in delovanje Slovenskega sklada za zdravje otrok - Marija Petras, VMS

Prisotnost polikloriranih pesticidov v kolostromu porodnic - Zorica Turk - Levačič, dr. med.

Vpliv prehrane z materinim in kravjim mlekom na koncentrat lindana v serumu dojenčka - mag. Dobrivoje Godič, dr. med.

13.00 **Sestanek članov odbora Pediatrske sekcije**

13.00 - 15.00 ODMOR

15.00 **Dejavniki, ki vplivajo na prehrabene navade mladostnikov in vloga zdravstvene vzgoje** - Joži Mesarič, VMS, prof. zdr. vzg.

Makrobiotika in vegetarijanstvo pri otroku in mladostniku

Celiakija - Hrana kot zdravilo, Jolanda Lainščak - Prelec, dipl. inž. živ. tehn.

17.00 ODMOR z degustacijo

17.30 Oglad otroškega oddelka, otroške ščacije Splošne bolnišnice M. Sobota in proizvodnje MEDICOPA

20.00 Slovesna večerja v taverni hotela Ajda

PETEK, 4.4.1997

9.00 **Promocija dojenja** - mag. Silvestra Hoyer, VMS, prof. ped.

Dojenje v porodnišnici M. Sobota - Marija Hirci, VMS

Naravna prehrana dojenčkov - dojenje - mag. Silvestra Hoyer, VMS, prof. ped.

11.00 ODMOR

11.30 **Zdrava prehrana šolarjev - zdravstveno vzgojne aktivnosti v šolskem dispanzerju ZD**

Ljubljana - Moste - Suzana Gorenc, VMS

Zdravstveno vzgojne aktivnosti v šolskem dispanzerju ZD M. Sobota - Nada Ivanc, VMS

Stanje prehranjenosti srednješolcev pri sistematičnih pregledih v Sloveniji v desetletnem obdobju - mag. Branislava Belovič, dr. med.

13.30 Zaključek seminarja

INFORMACIJE:

Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izpopolnjevanje. Kotizacija za člane ZZNS znaša 14.000 SIT, za nečlane 28.000 SIT. Za študente in upokojece brezplačno. Vplačate lahko na ŽR ZDMSZTS 50101-678-48641, sklic na številko 00 12205 (za pediatrično sekcijo) ali pa znesek poravnate eno uro pred pričetkom seminarja.

Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o plačani kotizaciji.

Rezervacije prenočišča: Zdravilišče Moravske Toplice - tel. centr. 069/48-210, rezervacije 069/48-108

telefax 069/48-607. Cena polnega penzionarja: Hotel Ajda 105 DEM 9.450 SIT, Hotel Termal 86 DEM, 7.640 SIT

Predsednica pediatrične sekcije: Cvetka Meolic

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE

Sekcija medicinskih sester v endoskopiji

IX. STROKOVNI SEMINAR

Otočec - 3. in 4. april 1997 - Hotel ŠPORT

PROGRAM SEMINARJA

3.4.1997 - četrtek

- 8.00 Registracije udeležencev
- 10.00 Pozdravi in začetek seminarja
- 10.15 Dezinfekcija inštrumentov z endotermodezinfektorjem (ETD) - Brigita Hekič, VMS
- 10.45 Krka se predstavi
- Odmor za kavo
- 11.30 Stres na delovnem mestu - Nada Bitenc, VMS
- 13.00 Odmor za kosilo
- 14.30 Indikacija za endoskopske preiskave pri otrocih z gastroenterološkimi obolenji
- Gordana Logar Cesar, dr. med.
- Priprava otrok na preiskave in vloga VMS ob endoskopskih preiskavah - Angelca Kunst, VMS
- Bronhoskopija pri otrocih - Silvester Kopriva, dr. med.
- Priprava otrok in vloga VMS pri bronhoskopiji - Vera Ladič, VMS
- Odmor
- Potreba po bolj poglobljeni psihosomatski pomoči malim bolnikom
- Irena Zadnikar, prof. soc. ped., VMS
- 20.00 Skupna večerja

4.4.1997 - petek

- 9.00 Komunikacija v timu - Slavica Naumov, VMS, prof. ZV
- 10.00 Firme se predstavijo - novosti

INFORMACIJE:

Prijave sprejema Hotel ŠPORT Otočec, Grajska 2, 8222 Otočec ob Krki

tel.: 068 21-830, 321-831, 75-440, faks.: 068 75-420

V petek je možen brezplačen izlet v Pleterje.

Prijavite se ob rezervaciji hotela.

Dodatne informacije: Splošna bolnica Novo mesto, Radojka Karan; Klinični center, SPS Kirurška klinika, Klinični oddelek za abdominalno kirurgijo, Stanka Popovič

Organizacijski odbor: Radojka KARAN, Stanka POPOVIČ, Lučka KOČEVAR, Avguština RAJIČ

Kotizacija: člani 7.000 SIT, nečlani 14.000 SIT.

Plačilo je možno ob prijavi ali na ŽR - DMSZTS 50101-678-48641 sklic na št.: 00122/19.

Predsednica sekcije:

Stanka Popovič

Zbornica zdravstvene nege Slovenije
Sekcija medicinskih sester v vzgoji in izobraževanju

Vabilo na seminar:

ODGOVORNOST ZDRAVSTVENEGA TEHNIKA IN MEDICINSKE SESTRE

Sekcija medicinskih sester v vzgoji in izobraževanju prireja strokovno srečanje
04. in 05. aprila 1997 v Dijaškem domu Lizika Jančar, Maribor, Titova c. 24 a.

Program srečanja:

Petek, 04.04.1997

- 8.30 - 9.30 Registracija udeležencev
9.30 - 10.30 Kulturni program
10.45 - 11.30 **Poklicne dolžnosti in obveze medicinske sestre**, B. Koban, VMS, dipl. org. dela
11.30 - 12.15 **Nove usmeritve v zdravstveni negi**, mag. B. Filej, VMS, dipl. org. dela
12.30 - 14.00 Kosilo
14.00 - 14.45 **Status in odgovornost zdravstvenega tehnika**, J. Žmavc, dipl. pravnik
14.45 - 15.30 **Kako pripraviti dijake na odgovorno delo in komunikacijo z bolnikom, umirajočim in s svojci**, Metka Klevišar, zdravnica
15.45 - 17.15 **Odgovornost staršev**, dr. K. Gostečnik, dipl. psiholog
18.00 - 19.00 Obisk vinske kleti
20.00 Večerja

Sobota, 05.04.1997

- 8.30 - 9.15 **Odgovornost med. sestre pri zdravstveni negi bolnika z obolenjem krvi in krvotvornih organov**, M. Ražman, VMS
9.15 - 10.00 **Varna in odgovorna zdravstvena nega**, H. Peric, VMS
10.15 - 11.00 **Odgovornost dijaka - kaj je to?**, D. Babič, VMS
11.00 - 12.00 Skupščina sekcije
12.00 - 14.00 Kosilo
14.00 Ogled znamenitosti Maribora
Zaključna prireditev 2. državnega tekmovanja dijakov zdravstvenih šol

Toplo vabljeni tudi vsi mentorji pripravnikov in vodje delovne prakse v zdravstvenih ustanovah.

Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izpopolnjevanje. Kotizacija znaša 7.000 SIT za člane zbornice, za nečlane 14.000 SIT in jo lahko vplačate pred pričetkom seminarja ali na žiro račun ZDMSZTS: 50101-678-48641, sklic na številko 00 12210. Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o plačani kotizaciji. Prenoišče s polnim penzionom je organizirano v Dijaškem domu Lizika Jančar, Maribor, Titova c. 24 a. Prijavite se do 20. marca. 1997. Dodatne informacije dobite pri organizatoricah seminarja A. Janžekovič in A. Mlakar, v torek in sredo od 11.00 do 13.00 ure, tel. 062-33-061.

Predsednica sekcije
Jožica Novak

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE
SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV
SPLOŠNE MEDICINE
VABI NA STROKOVNI SEMINAR

OSKRBA RAKAVEGA BOLNIKA

KRAJ: OTOČEC, KRKA ZDRAVILIŠČA d.o.o. - ŠPORT HOTEL OTOČEC

DNE: 4. APRIL 1997 - PRIČETEK: OB 9.00 URI

PROGRAM:

1. **RAK, IME ZA VEČ BOLEZNI** - doc. Borut Štabuc, dr. med.
2. **KOLIKO RAKA JE V SLOVENIJI IN KAJ NAREDITI, DA GA BO MANJ**
- doc. Maja Primic - Žakelj, dr. med.
3. **ONKOLOŠKI BOLNIK IN BOLEČINA** - Slavica Lahajner, dr. med.
4. **PREGLED ANALGETIKOV** - Simona Pregel, dr. med.
5. **ZDRAVSTVENA NEGA ONKOLOŠKEGA BOLNIKA Z BOLEČINO** - Logonder Mira, VMS
Odmor
6. **ZDRAVSTVENA NEGA BOLNIKA OB SISTEMSKEM ZDRAVLJENJU** - Tatjana Žargi, VMS
7. **ZDRAVSTVENA NEGA BOLNIKA, KI SE OBSEVA** - Zdenka Erjavšek, VMS
8. **ZGODNJE ODKRIVANJE RAKA DOJK IN VLOGA MEDICINSKE SESTRE PRI SAMOPREGLEDOVANJU** - Tatjana Kumar, VMS
9. **Z ONKOLOŠKIM BOLNIKOM MED UPOM IN BREZUPOM** - prim. Marija Vegelj - Pirc, dr. med.
Razprava
Odmor za kosilo
10. **NALOGA ONKOLOŠKEGA DISPANZERJA V SKRBI ZA ONKOLOŠKEGA BOLNIKA**
- Irena Lukas, dr. med.
11. **VLOGA MEDICINSKE SESTRE PRI DISPANZERSKI OBRAVNAVI ONKOLOŠKEGA BOLNIKA**
- Nastja Cerkvenič, VMS
12. **VLOGA PATRONAŽNE MEDICINSKE SESTRE PRI OBRAVNAVI ONKOLOŠKEGA BOLNIKA**
- Stanka Krajnc, VMS
13. **BOLNIK Z RAKOM IN DRUŽINSKI ZDRAVNIK** - Franci Božiček, dr. med.
14. **BOLNIK Z RAKOM IN MEDICINSKA SESTRA V AMBULANTI SPLOŠNE MEDICINE**
- Jožica Kunej, VMS
15. **NE SPREGLEJ SEDEM ZNAMENJ** - Olga Nezman, VMS
Razprava

Zaključek strokovnega srečanja ob 15.30 uri.

Strokovno izpopolnjevanje se upošteva pri napredovanju.

Kotizacija je 7.000 SIT za člane zbornice, za nečlane 14.000 SIT in jo lahko vplačate na strokovnem izpopolnjevanju ali na žiro račun 50101-678-48641, sklic na številko 00 12212 s pripisom: "ZA SEKCIJO SPLOŠNE MEDICINE".

Vljudno vabljeni in lep pozdrav!

Predstavnik organizacijskega odbora: Srečko Vovko

Predsednica sekcije: Vesna Božiček

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE
SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV URGENTNE MEDICINE
V A B I L O

na IV. strokovni seminar,

ki bo dne 10. in 11. aprila 1997 v hotelu Kokra na Brdu pri Kranju

PROGRAM STROKOVNEGA SREČANJA

Četrtek, 10. aprila 1997

- 8.00 - 9.30 Registracija udeležencev
- 9.30 - 10.00 Odprtje srečanja in pozdravni govori
- 10.00 - 10.15 **Vabljen predavanje**, prof. dr. Vladimir Smrkolj, dr.med.
- 10.15 - 10.30 **Predstavitev službe nujne medicinske pomoči Zdravstvenega doma Kranj**, Mitja Mohor, dr.med.
- 10.30 - 10.45 **Urgentni sprejemi pulmoloških bolnikov v bolnišnico in analiza stanja s sestrskega stališča**, Andreja Peternelj, vms
- 10.45 - 11.00 **Miokardni infarkt**, doc.dr. Bojan Pohar, dr.med.
- 11.00 - 11.15 Odmor ob kavi
- 11.15 - 12.15 **Opazovanje in nadzor urgentnih bolnikov, sedaj in v prihodnosti**
Predavatelji: doc.dr. Martin Tonin, dr.med., Marko Gričar dr.med., Slavica Klančar, vms, Majda Cotič, vms, Draga Štromajer, vms, Bogdana Winterleitner, vms
- 12.15 - 13.30 **Okrogla miza o isti temi** sodelujoči: Darja Cibic, vms, dipl.org.dela, svetovalka ministra za zdravstvo za področje zdravstvene nege, Marko Gričar, dr.med., prim. spec.akad.st. Miša Hribar Habinc, dr.med., Slavica Klančar, vms, Rezi Kraševce, vms, doc.dr. Bojan Pohar, dr.med., Melanija Plančak, vms, dipl.org.dela, prof.dr.Vladimir Smrkolj, dr.med., prof. Vera Štebe, vms, prof.pedagogike, Draga Štromajer, vms, doc.dr.Martin Tonin, dr.med., Bogdana Winterleitner, vms in drugi
- 13.30 - 15.00 Odmor za kosilo
- 15.00 - 15.30 **Poklicna identifikacija medicinske sestre v urgentni medicini**, prof. Vera Štebe, vms, prof.pedagogike
- 15.30 - 15.45 **Delovanje medicinske sestre - socialni konstrukt**, Barbara Anžur, vms
- 15.45 - 16.00 **Dokumentacija zdravstvene nege pri abdominalnih bolnikih**, Melanija Plančak, vms, dipl.org.dela
- 16.00 - 16.15 **Negovalni problemi pri abdominalnih bolnikih**, Anton Komar, vmt
- 16.15 - 16.30 Razprava
- 19.30 Svečana večerja s plesom

Petek, 11. aprila 1997

- 9.00 - 9.30 **Nadzor poškodovanega otroka**, Rezi Kraševce, vms, Eli Okršlar, vms
- 9.30 - 9.45 **Oskrba bolnika s poškodbo glave v urgentni ambulanti**, Irena Peneš, vms
- 9.45 - 10.00 **Steklina v Sloveniji**, Olga Levin, vms
- 10.00 - 10.15 Razprava
- 10.15 - 10.30 Odmor ob kavi
- 10.30 - 11.00 Sestanek članov sekcije MS in ZT urgentne medicine
- 11.30 Obisk bolnišnice Golnik

Obvestila:

Kotizacija za člane zbornice znaša 14.000,00 SIT, za nečlane 28.000,00 SIT.

Kotizacijo lahko vplačate na žiro račun ZZNS številka: 50101-678-48641, sklic na številko 00-12228, z obveznim pripisom: "za sekcijo MS in ZT v urgentni medicini" ali pred pričetkom seminarja pri prijavi.

Pri registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o plačani kotizaciji.

Seminar se šteje v strokovno izpolnjevanje.

Rezervacije prenočišča: Hotel Kokra - telefon 064 22-11-33 do 1.4.1997.

Dodatne informacije:

Slavica Klančar, vms, tel: 061 323-991 ali Draga Štromajer, vms, tel.: 061 323-160.

Vljudno vabljeni!

Predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov urgentne medicine

Slavica Klančar, vms

OBVESTILO

Od 13. do 15. aprila 1997 bo potekal v Portorožu

4. kongres endoskopske kirurgije Slovenije z mednarodno udeležbo.

14. aprila 1997 popoldan bomo s svojim programom udeležene tudi medicinske sestre in zdravstveni tehniki. Medicinske sestre in zdravstveni tehniki, ki delajo na področju endoskopije in endoskopskih operacij, so vabljeni/i na slavnostno večerjo, ki bo 14. aprila 1997 ob 20.00 uri.

Zaradi lažje organizacije prosimo, da tisti, ki se želijo večerje udeležiti, javijo svojo udeležbo najkasneje do 31. marca 1997, na naslov: Stanka POPOVIČ, KC, SPS Kirurška klinika, Klinični oddelek za abdominalno krg., tel.: 13 13 113, int. 26 77 ali 35 20.

Vabimo vse medicinske sestre in zdravstvene tehnike, ki jih ta tema zanima, da se udeležijo naših predavanj. Kotizacije ni.

Prenočišče: Hoteli Bernardin, Obala 2, 6320 Portorož - Tel.: 066/475-51-04, Faks: 066/75-491

Program:

1. Potek dela na gastroenterološki endoskopski enoti in priprava varovanja

- Brigita Hekič, VMS, Učna bolnica Maribor, Interni odd.

2. Vloga inštrumentarke pri artroskopiji - Ana Marolt, VMS, KC, Ortop. kl.

3. Endoskopske preiskave v ginekologiji - Dušan Deisinger, dr. med., Bolnica Koper

4. Vloga medicinske sestre pri ginekoloških endoskopskih preiskavah

- Gordana Bezjak, MS, Bolnica Koper

5. Vloga medicinske sestre v urološki endoskopiji

- Lučka Kočevar, VMS, KC Kirurška klinika, Klinični odd. za urologijo.

Stanka POPOVIČ

Predsednica sekcije medicinskih sester v endoskopiji

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE
SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V SOCIALNIH ZAVODIH VABI NA

DRUGO DVODNEVNO STROKOVNO SREČANJE,

ki bo 10. IN 11. APRILA 1997 v hotelu KRKA v Novem mestu

Četrtek, 10. april 1997

8.30 - 9.30
9.30 - 10.15

Registracija udeležencev

Nagovor predsednice sekcije, ge. Milene Križaj

Pozdrav direktorice DSO Novo mesto, ge. Lojzke Petrič

Pozdrav predsednice RSK ZN Slovenije in glavne medicinske sestre

Splošne bolnišnice Novo mesto, Slavice Naumov, VMS, prof. zdr. vzg.

Starostna pozabljenost ali demenca? - Mag. dr. Aleš Kogoj, dr. med.

Odmor

Posebnosti zdravstvene nege varovancev z demenco

Branka Mikluž, VMS

Posebnosti komunikacije s starostniki

Radojka Kobentar, VMS, prof. defek.

Kosilo

Telesne aktivnosti, primerne za dementnega bolnika in aktivnosti za ohranjanje spomina.

Kratek poskus spoznavnih sposobnosti - mini test

Metka Pentek, dr. med.

Video filmi - posnetki, ki prikazujejo, kako se ukvarjajo in skrbijo za dementne bolnike v tujini - Metka Pentek, dr. med.

Zaključek prvega dela strokovnega srečanja

Petek, 11. april 1997

9.00 - 10.30
10.30 - 11.00
11.00 - 11.45
11.45 - 12.30

Nebesedna komunikacija - Vera Štebe, VMS, prof. ped.

Odmor

Prihod starostnika v njegov drugi dom - Nada Peterle, VMS

Skupinsko delo z dementnimi stanovalci v DSO Novo mesto -

šestmesečne izkušnje - Milena Sedlar, VMS

Zaključek strokovnega srečanja in razprava.

Ogled DSO Novo mesto in delovno-varstvenega centra.

12.30 - 14.00

Vljudno vabljeni!

Predsednica sekcije:

Milena KRIŽAJ l.r.

Obvestila:

Seminar šteje v strokovno izobraževanje in v napredovanje. Kotizacija za člane Zbornice zdravstvene nege Slovenije znaša 7.000 SIT, za nečlane 14.000 SIT. Plačate lahko na žiro račun ZDMSZTS št.: 50101-678-48641, sklic na številko: 00 12230, s pripisom - sekcija v socialnih zavodih - ali pa znesek poravnate pred pričetkom seminarja. Ob registraciji potrebujemo člansko izkaznico in potrdilo o plačani kotizaciji. Rezervacija prenočišča: Hotel Krka, Novi trg 1, Novo mesto, tel. št.: 068/322-226. Prijave za seminar pošljite do 03.04.1997, ker je število udeležencev omejeno, na naslov: Valerija Lekič - Poljšak, DSO Črnomelj, Ul. 21. oktobra 19/c, 8340 Črnomelj. Dodatne informacije dobite pri Valeriji Lekič - Poljšak, tel. št.: 068/52-994 in pri Mileni Križaj, tel. 061/573-319.

Zbornica zdravstvene nege, Endokrinološka sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije
vabi na dvodnevno strokovno srečanje

18. in 19. aprila 1997 v predavalnico hotela Slavija v Mariboru z naslovom

SLADKORNA BOLEZEN, NJENI ZAPLETI IN ORGANIZACIJA DELA

Petek, 18. aprila 1997

11.00 Otvoritev seminarja in pozdravni govori

Predstavitve dispanzerja za diabetike Maribor

- Martin Medved, dr. med., Bernarda Janžekovič, VMS

Zdravstvena vzgoja sladkornih bolnikov v Mariboru - Šola za sladkorne bolnike

- Dušanka Hajdinjak, dr. med., Marija Škafar, VMS

Zdravljenje sladkorne bolezni z oralnimi antidiabetiki

- Andrej Zavratnik, dr. med.

Medicinska sestra v ambulanti splošne medicine in bolnik s sladkorno boleznijo

- Vesna Božiček, VMS

15.00 Odmor, degustacija in ogled razstave

16.00 **Pogled patronažne medicinske sestre na sladkornega bolnika**

- Čoderl Dragica, VMS, spec. patr. zdravstvene nege

Odgovornost za delo medicinske sestre

- Vera Grbec, VMS, dipl. org. dela

Občni zbor članic sekcije

Skupna večerja

Sobota, 19. aprila 1997

09.00 **Pomen žilnih zapletov na očeh pri sladkornih bolnikih**

- prim. Bojan Gračnar, dr. med.

Zdravstvena vzgoja slabovidnega ali slepega sladkornega bolnika

- Milena Trček, VMS

Izlet na Pohorje

Kotizacija za člane ZZNS znaša 14.000 SIT, za nečlane pa 28.000 SIT. Nakažite jo na ŽR 50101-678-48641 sklic na 00 12218, s pripisom za Endokrinološko sekcijo. Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o vplačani kotizaciji. Dodatne informacije in pisne prijave sprejema: Biba Kodba, Splošna bolnica Maribor - Dispanzer za diabetike, Maribor.

Rezervacija prenočišča: Prenočišča so rezervirana v hotelu Slavija v Mariboru. Rezervacijo postelj opravite sami na telefonsko številko 062/23-661 pri g. Ruprecht ali g. Turk. Prosimo, da do 10. aprila 1997 potrdite rezervacijo sobe.

*Predsednica sekcije
Majda Mori - Lukančič*

SLOVENSKO ZDRUŽENJE ZA URGENTNO MEDICINO
ORGANIZIRA V SODELOVANJU S
SEKCIJO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV URGENTNE MEDICINE in
SEKCIJO ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV REŠEVALCEV
v okviru Zbornice zdravstvene nege Slovenije

4. MEDNARODNI SIMPOZIJ O URGENTNI MEDICINI

18. - 21. junij 1997

PORTOROŽ
GRAND HOTEL EMONA, KONGRESNI CENTER BERNARDIN

STROKOVNI PROGRAM (tematski sklopi)

POLITRAVMA (skupna predavanja)

DIHALNA STISKA PRI POŠKODOVANCU (skupna predavanja)

TIMSKI PRISTOP V URGENTNI MEDICINI

MEDICINSKA IN NEGOVALNA DOKUMENTACIJA V URGENTNI MEDICINI

REŠEVANJE UTOPLJENCA IN NUJNA MEDICINSKA POMOČ

APLIKACIJA KISIKA IN INHALACIJA ZDRAVIL V URGENTNI MEDICINI

PROMETNE NESREČE - MULTIDISCIPLINAREN PRISTOP (služba NMP, policija in gasilci) - skupna predavanja

Simpozij je namenjen medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom, ki se pri svojem delu srečujejo z urgentnimi primeri ali se želijo za to področje usposobiti.

Udeležbo in predavanja so že potrdili visoki gostje iz tujine.

Programski odbor: Slavica Klančar (predsednica), Melanija Plančak, Andrej Fink, Draga Štromajer, Andrej Bručan, Majda Cotič, Janez Kramar, Milenka Kozlovič, Mojca Homar.

KOTIZACIJA znaša za vplačila do vključno 25. 5. 1997 **25.000 SIT** (sekundariji in pripravniki 23.000 SIT), po tem datumu in na recepciji pa **30.000 SIT** (sekundariji in pripravniki 25.000 SIT) Člani SZUM in ibeh omenjenih sekcij ZBorne zdravstvene nege imajo dodaten popust v višini 3.000 SIT. Znesek nakažite na Ž.R. LOVENSKEGA ZDRUŽENJA ZA URGENTNO MEDICINO pri Agenciji za plačilni promet št. 50103-678-0703721 z obveznim pripisom "Portorož 97". Prijavnico čimprej pošljite na naslov: Slovensko združenje za urgentno medicino, Klinični center, interne klinike Zaloška, tajništvo, Zaloška 7, 1525 Ljubljana. K PRIJAVNICI PRILOŽITE FOTOKOPIJO POTRDILA O VPLAČILU KOTIZACIJE!

KOTIZACIJA ZAGOTAVLJA udeležbo na predavanjih, knjigo z naslovom Urgentna medicina - izbrana poglavja 3, osvežitev med odmori ter udeležbo na otvoritvenem sprejemu s koktajlom in na slavnostni večerji s plesom.

PRAKTIČNO USPOSABLJANJE ZA TEMELJNE IN NADALJEVALNE POSTOPKE OŽIVLJANJA ODRASLIH, OTROK IN DOJENČKOV, alternativne načine vzpostavljanja prostih dihalnih poti, imobilizacijo

poškodb hrbtenice, nadaljevanje intraosalnih infuzij in druge urgentne posege bo 21. junija 1997, prijavnina za ta del programa znaša 8.000 SIT (plačilo na recepciji). Ob prijavi je potrebno označiti, da se želite udeležiti praktičnega dela usposabljanja. Število mest je omejeno, upoštevan bo vrstni red prijavljanja. Organizirana bo tudi učna delavnica REŠEVANJE UTOPLJENCA IZ VODE, natančna navodila sledijo.

OTVORITVENI COCKTAIL bo v sredo, 18. junija 1997 ob 20. uri.

SLAVNOSTNA VEČERJA S PLESOM bo v četrtek, 19. junija 1996. Udeležba za oba srečanja je vključena v kotizacijo.

NATEČAJ ZA OBJAVO FOTOGRAFIJ IN OTROŠKIH RISB V KNJIGI

V letošnji knjigi želimo objaviti zanimive fotografije in otroške risbe s področja urgentne medicine. Imena avtorjev bod jasno označena. Barvne ali črno bele fotografije, diapozitive ali risbe (do A\$) pošljite čimprej priporočeno in ustrezno zaščitene na naslov SZUM. Priložite dopis s točnim naslovom avtorja in podatki o slikah. Na hrbtno stran vsake fotografije napišite ime in priimek avtorja. Stroške izdelave in pošiljanja materialov nosi avtor, ki obdrži tudi vse avtorske pravice. Vabljeni k sodelovanju!

HOTELSKA NAMESTITEV: HOTEL BERNARDIN, natčna navodila in cene bodo objavljene naknadno.

Priporočamo čimprejšnje rezervacije.

DODATNE INFORMACIJE: gospa Slavica Klančar, vms, glavna sestra, Internistična prva pomoč - IPP, Klinični center, 1525 Ljubljana, tel. 061/323-991

Slovensko zdravniško društvo - Sekcija za splošno medicino in Gerontološko društvo Slovenije
v sodelovanju z Zbornico zdravstvene nege organizirata
strokovni seminar za delovne skupine v osnovni zdravstveni dejavnosti

STAREJŠI ČLOVEK V ZDRAVJU IN BOLEZNI

Kongresni center Bernardin, 1. - 3. junij 1997

Kotizacija bo znašala 20.000 SIT, člani Gerontološkega društva bodo imeli popust.

Izbor tem:

starostnik in zdravstvena politika
socialno varstvo starejših ljudi
starejši bolnik v prometu
umiranje
šport in rekreacija v starosti
zdravstvena vzgoja starejših bolnikov
sporazumevanje s starejšim bolnikom
bolezni srca in ožilja v starosti
demenca
depresija pri starejšem bolniku
cerebrovaskularni inzult in rehabilitacija
inkontinenca
zdravstvena nega starejših bolnikov

Dodatni program:

oprema zasebne zdravniške ordinacije
učenje sporazumevanja

Informacije: doc. dr. Igor Švab, Inštitut za varovanje zdravja, Trubarjeva 2, tel.: 1323-245, faks: 323-955.

Zbornica zdravstvene nege Slovenije - Sekcija hematoloških medicinskih sester in zdravstvenih
tehnikov
VABI NA

PETO STROKOVNO SREČANJE

v ČATEŠKIH TOPLICAH, 18. in 19. aprila 1997

Program srečanja:

Petek, 18.4.1997

- 12.00 Razstava farmacevtskih pripravkov in pripomočkov
Registracija udeležencev
- 14.30 Odprtje srečanja
Predstavitev splošne bolnišnice dr. Franc Derganc, Nova Gorica - Judita Vrtovec, VMS
Sodelovanje z društvom hemofilikov - prof. Jože Faganel
O hemofiliji - doc. dr. Dušan Andoljšek, dr. med.
Okužba s hepatitisom C - dr. Snežna Levičnik Stezinar, spec. transf. med.
- 16.30 Odmor
- 17.00 **OKROGLA MIZA: Zdravstvena nega bolnika s hemofilijo**
Vse o zdravstveni negi bolnika s hemofilijo in še kaj
- 20.00 Skupna večerja

Sobota, 19.4.1997

- 9.00 **Predstavitev Centra za hemofilijo** - Ana Rober, SMS
Vodenje bolnika s hemofilijo - prof. Jože Faganel, Marjanca Rožič, VMS
- 10.30 Odmor
- 10.45 Razpravljanje
- 11.15 Zaključek
- 11.20 Sestanek članov odbora sekcije

Kotizacija za člane Zbornice zdravstvene nege 14.000 SIT, za nečlane 28.000 SIT. Kotizacijo lahko vplačate za žiro račun ZDMSZT: 50101-678-48641, sklic na številko 122025-10, s pripisom, za hematološko sekcijo.

Potrdilo o vplačani kotizaciji prinesite s seboj.

Znesek je možno poravnati tudi pol ure pred začetkom seminarja.

Vljudno vas prosimo, da potrdite udeležbo na seminarju s priloženo prijavnico.

Rezervacija prenočišča na naslov: Terme Čatež, telefon: 0608 35 000 ali 0608 35 900.

Dodatne informacije: Marjana Božjak in Alenka Dobrovoljc, telefon: 061 13 20 330.

Prijavite se na naslov:

Vlasta Slabe, Klinični center, Interne klinike Zaloška, Hematološka klinika, Zaloška 7, 1000 Ljubljana.

*Predsednica sekcije
Marjana Božjak, VMS*

Na podlagi 15. člena Statuta Zbornice zdravstvene nege Slovenije
je predsedstvo na svoji 18. seji dne 11.2.1997 sprejelo

POSLOVNIK O DELU KOMISIJE ZA UPORABO SKLADA ZA IZOBRAŽEVANJE

1. člen

Komisijo za uporabo sredstev iz sklada za izobraževanje (v nadaljevanju komisijo) imenuje in razrešuje predsedstvo zbornice za dobo 4 let. (Prvo imenovanje 13.12.1995 - 1999)

2. člen

Komisijo sestavlja 5 članov, ki na 1. seji izmed sebe izvolijo predsednika.

3. člen

Komisija se sestaja praviloma 4x letno: zadnji torek v mesecih februar, maj, september in december tekočega leta. V nujnih primerih lahko predsednik skliče izredno sejo ali opravi korespondenčno sejo komisije.

4. člen

Komisija zaseda če svojo prisotnost potrdijo vsi člani. Za sprejet sklep oziroma odobreno ali zavrnjeno vlogo se šteje, če so za ali proti glasovali 3 člani komisije.

5. člen

Komisija za odločanje uporablja Pravilnik o uporabi sredstev iz sklada za izobraževanje, ki ga je sprejelo predsedstvo zbornice 13.12.1995.

6. člen

Komisija bo obravnavala samo vloge, ki bodo napisane v skladu z 8. členom Pravilnika o uporabi sredstev iz sklada za izobraževanje.

7. člen

Sklep o odločitvi komisije se se proslcem pošlje v 14. dneh po seji komisije v pisni obliki, podpiše ga predsednik komisije.

8. člen

Komisija vsako leto sredstva, oblikovana po zaključnem računu za preteklo leto, praviloma razporedi v razmerju 70 % za izobraževanje in 30 % za publikacije.

9. člen

Poslovnik stopi v veljavo, ko ga sprejme predsedstvo Zbornice.

*Predsednica Zbornice
Nana Domajnko*

TriStel - manjša škoda za Vaše zdravje

TriStel je novost na našem tržišču. Raztopina se uporablja za hladno sterilizacijo in dezinfekcijo medicinske in kirurške opreme, ki je občutljiva na vročino. Uporabljamo ga lahko v endoskopskih enotah, medicinskih delovnih prostorih in zobozdravstvenih enotah.

Da bi bolje razumeli prednosti TriStela, si oglejmo najprej, kakšne lastnosti mora imeti idealno razkužilo.

Idealno kemično razkužilo mora imeti naslednje lastnosti:

1. Zagotoviti mora hitro razkuževanje in steriliziranje.
2. Ne sme škodovati optikam, lečam ali njihovim okvirjem, mora pa biti združljivo z materialom kirurških instrumentov, kot n.pr. ogljikovo jeklo, baker, medenina, krom, nikelj, aluminij ipd.
3. Ne sme dražiti kože in sluznic osebja, ki dela s tem preparatom.
4. Ne sme škodovati tkivu bolnika.
5. Ne smejo ga deaktivirati milo ali organski materiali kot n.pr. kri, gnoj, urin ali sokrvice.
6. Ne sme strjevati beljakovin.
7. Postopki razredčevanja morajo biti čim enostavnejši.
8. Mora imeti praktično uporabo.

Od vseh na tržišču dostopnih kemičnih razkužil (CIDEX, GIGASEPT, SEKUDRIL itd.) se raztopina TriStel najbolj približa tem zahtevam. Medicinsko osebje, ki je dolgo vrsto let delalo z raztopino glutaraldehida, prav dobro pozna njegove negativne stranske učinke na človekovo zdravje, kot so konjunktivitis, rinitis, faringitis, kontaktni dermatitis ali celo astma. Da bi se izognili tem težavam, sezite po novem, za Vaše zdravje varnem razkužilu TriStel, ki ne vsebuje glutaraldehida.

Prednosti TriStela so naslednje:

- ne vsebuje glutaraldehida,
- spore ubije v 10 minutah,
- Mycobacterium tuberculosis ubije v 10 minutah,
- 60-krat hitreje deluje od glutaraldehida,
- raztopina je učinkovita 14 dni,
- ne škoduje zdravju ljudi, ki delajo z njim,
- prejel je številne certifikate analiz kakovosti:

UK Public Health Laboratory Service,
UK Hospital Infection Laboratory,
UK University College London Medical School,
je po standardu ISO 9002

TriStel je mogoče enostavno in varno pripraviti tako, da zmešamo Bazo in Aktivator, ter dodamo ustrezno količino navadne ali demineralizirane vode. Baza vsebuje natrijev klorit v demineralizirani vodi, Aktivator pa zmes organskih kislin z zaviralci korozije v demineralizirani vodi. Ko enaka volumna Baze in Aktivatorja združimo ob dodatku predpisane količine navadne (gastroskopijska, kolonoskopijska, bronhoskopijska) ali demineralizirane vode, nastane rumeno obarvana raztopina klorovega dioksida (CIO), ki deluje biocidno na principu oksidacije. Močno reagira z aminokisljinami in kislinami, vsebujočimi žveplo. Aminokisljine so osnovni sestavni deli proteinov in encimov, ki so nujno potrebni za dihanje, presnovo in razmnoževanje mikroorganizmov.

TriStel deluje hitreje kot 2-odstotni glutaraldehid in sicer sporicidno, tuberkulocidno, virucidno, baktericidno in fungicidno v 10 minutah. Vidimo torej, da je TriStel v primerjavi z glutaraldehidom neprimerno hitrejši in učinkovitejši, saj ste morali pri tuberkulozi namakati instrumente kar 1 uro, da bi uničili mikrobo, da bi uničili spore pa celo 10 ur. Na fakulteti za metalurgijo in materiale v Birminghamu so naredili korozijske teste na Olympusovih endoskopih oziroma njegovih sestavnih delih. Testirali so nerjaveče jeklo BS 303, 316, medenino C2121, čisti aluminij, optiko, aluminijevo zlitino s silikonom A12011T3, AL6262T9 ter baker. Ugotovili so, da je raztopina s korozijskim inhibitorjem dovolj zaščitila instrumente in njihove sestavne dele pred korozijskim delovanjem biocida tudi pri daljših namakalnih časih. K temu naj dodamo še, da je TriStel okolju prijazen, ker je biorazgradljiv.

Predstavili smo Vam mnoge prednosti, ki jih ima TriStel v primerjavi z doslej uporabljanimi razkužili na osnovi glutaraldehida. Če se odločite zanj, ste storili nekaj za zaščito Vašega zdravja na delovnem mestu...

Vse nadaljne informacije posreduje SIMP'S d.o.o.
T/F 061 712-695, 712-432, 721-103.

Simps'S

IOC Trzin, Blatnica 14

Tel: 061/712-695, 712-432, 721-115

Stoli in masažne mize, kakršne si želite in potrebujete



sedem različnih tipov
nemškega proizvajalca



LAHEK PRISTOP ZA KLIENTKE - IDEALNO NAR-
AVNANJE - NAJVEČJI KOMFORT - EKSTREMNA
STABILNOST in vse ostalo za vaše delo:
lupe, parilniki, depilatorji, sterilizatorji, instrumenti...



Ljubljana, Gotska 12
telefon: (061) 575-701

TOTAL SYSTEM d.o.o.

Kersnikova 9, Ljubljana

V celovito podobo zdravstvenih in poslovnih prostorov spada tudi urejen videz in čistoča le teh. Dopustite, da vam z našimi uslugami olajšamo rešiti ta vprašanja.

Nudimo vam:

- generalna čiščenja "od stropa do tal"
- čiščene montažnih stropov
- pranje zaves
- čiščenje steklenih površin
- dezinficiranje sanitarij
- strojno čiščenje in premazi trdih talnih oblog
- globinsko in kemično čiščenje tekstilnih talnih oblog
- vsakodnevno čiščenje poslovnih prostorov
- beljenje

Informacije na tel. 061 1310-306 int. 27 ali
mobitel 0609 632-903

ČISTOČA JE NAŠA SKRB



MODA NA DELOVNEM MESTU

Izdelujemo in prodajamo

uniforme za medicinsko osebje

bolniško perilo

operacijsko perilo

posteljno perilo

Mika d.o.o.

Kolodvorska 3, 4000 Kranj
tel.: 064/227 004, tel./fax: 064/222 685

Lekadol[®]

paracetamol

tablete in sirup

UČINKOVIT pri:

- glavobolu
- pooperativnih bolečin
- zniževanju vročine.

VAREN za:

- bolnike z *ulkusno boleznijo*, ker ne povzroča prebavnih stranskih učinkov.
- *astmatike*, ker zelo redko povzroči bronhospazem.
- *otroke*, ker ne povzroča Reyevega sindroma.
- *lajšanje pooperativnih bolečin*, ker ne vpliva na hemostazo.

PRIMEREN

- tudi za *dojenčke in male otroke*



AVANTA

Proti bolečinam, toda brez želodčnih težav!

Natančnejše podatke o zdravilu dobite pri proizvajalcu.



050696-SLO