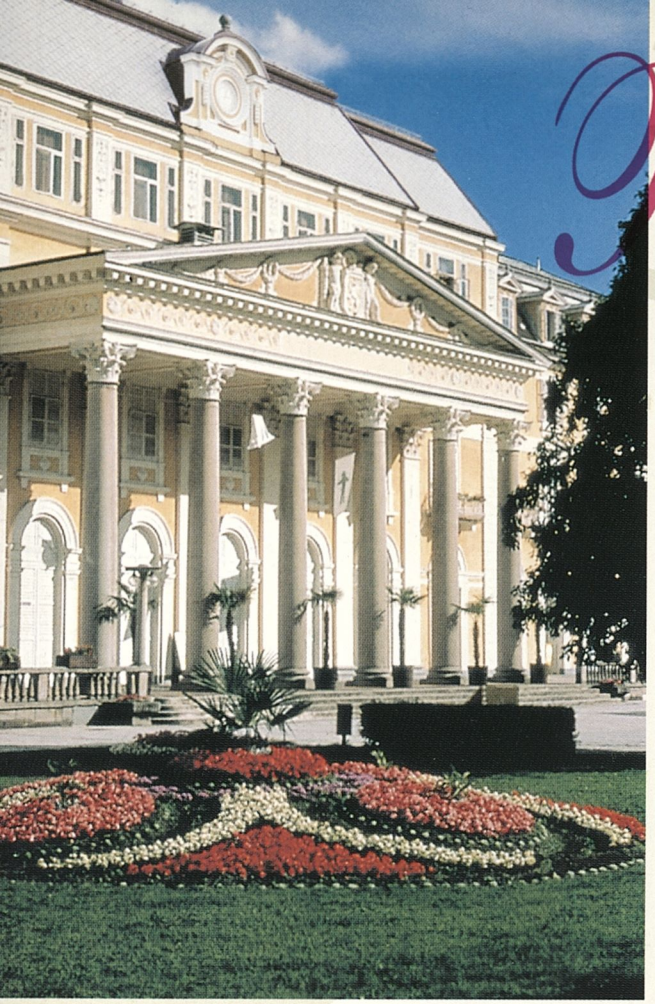
UTRIP

INFORMATIVNI BILTEN



ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE - ZVEZA DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE



Terme Rogaška

Poslovnost kot oddi

Prireditveno protokolarn center

V Termah Rogaška Vam ponujamo reprezentančne prosto kjer lahko izvedete seminarje, kongrese, podpis pogodb posebna poslovna srečanja. Poleg najema prostorov Van priskočimo na pomoč tudi ob organizaciji seminarjev, pripravimo pa tudi poseben program za razvajanje udeležencev seminarja ali kongresa.

Konferenčni prostori:

- *Kristalna dvorana (Grand Hotel Rogaška): 300 ose*
- *Gledališka dvorana (Grand Hotel Rogaška): 250 os*
- *Salon Knetteum (hotel Donat): 50 oseb*
- *Poslovni klub (Grand Hotel Rogaška): 30 oseb*
- *Kulturni center: 400 oseb*

Ponujamo tudi:

- *dodatno ozvočenje,*
- *napise v dvorani,*
- *usmerjanje z zunanjimi panoji in napisi,*
- *pripravo prizorišča v dvorani,,*
- *možnost simultanega prevajanja,*
- *najem tehničnega osebja, hostes, animatorjev, moderatorjev, povezovalcev in prevajalcev*
- *dekoracijo in cvetje v dvorani,*
- *gostinsko ponudbo na mestih dogajanj,*
- *pripravo mape ali pakete dobrodošlice za udeležence,*
- *pripravo programa wellnes za udeležence,*
- *pripravo programa podaljšanega bivanja za udeležence*
- *pripravo posebnih tiskanih materialov.*

Grand Hotel Rogaška****
Tel.: 03-811-2000
grand.hotel@terme-rogaska.si



- apartma Grand
- 13 apartmajev
- 55 dvoposteljnih sob
- 12 enoposteljnih sob

Hotel Donat****
Tel.: 03-811-3000
grand.hotel@terme-rogaska.si



- 7 apartmajev
- 53 dvoposteljnih sob
- 97 enoposteljnih sob

Hotel Styria***
Tel.: 03-811-2000
marketing@terme-rogaska.si



- 47 dvoposteljnih sob

Hotel Strossmayer***
Tel.: 03-811-2000
marketing@terme-rogaska.si



- 3 apartmaji
- 55 dvoposteljnih sob
- 17 enoposteljnih sob

Terme Rogaška d.o.o.; Zdraviliški trg 13, 3250 Rogaška Slatina

Tel.: 03-811-3791, 03-811-2000, 03-811-3000, Faks: 03-811-3790, 03-811-2012

e-pošta:marketing@terme-rogaska.si, http://www.terme-rogaska.si

UTRIP

INFORMATIVNI BILTEN

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE - ZVEZA DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

ODGOVORNA UREDNICA: mag. Brigita Skela Savič

UREDNIŠKI ODBOR:
Petra Kersnič, Irena Keršič Ramšak,
Veronika Pretnar Kunstek,
mag. Brigita Skela Savič

LEKTORICA: prof. Cvetana Tavzes

PREVAJALEC: Primož Trobevšek

NAKLADA: 12800 izvodov

NASLOV UREDNIŠTVA:
UTRIP, Ljubljana, Vidovdanska 9
telefon, telefaks: 01/ 2316-055,
tajništvo Zbornice - Zveze
telefon, telefaks: 01/ 4344-903, naročnine, računi
e-mail: zveza.med.sester@siol.net
TRR ZDMSZTS pri NLB, posl. Tavčarjeva 7, Ljubljana,
številka: 02031-0016512314

TRŽENJE OGLASNEGA PROSTORA:
KRASNA d.o.o. Ljubljana, Preglov trg 6,
tel.: 01/ 5461-800, 5408-202, faks: 5400-315
e-mail: krasna@krasna.si

PRIPRAVA ZA TISK:
STARLING d.o.o., Vrhnika, Krožna pot 2
tel.: 01/ 7557-850, faks: 01/ 7557-855
e-mail: starling@starling.si

TISK:
Tiskarna POVŠE, Povšetova 36 a, Ljubljana,
tel./faks: 01/ 2301-542, e-mail: tisk.povse@siol.net

FOTOGRAFIJA NA NASLOVNICI:
Foto: Jelka Simončič

SPLETNA STRAN ZBORNICE-ZVEZE:
www.zveza-dmszts.si Utrip (Online)

Elektronski naslovi:
zveza.med.sester@siol.net
tajnistvo@zveza-dmszts.si
narocnina@zveza-dmszts.si

ISSN 1581-3738

Utrip je glasilo – informativni bilten Zbornice zdravstvene nege Slovenije – Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije. Revija izhaja 11-krat letno. Letna naročnina za nečlane je 4500 sit, člani plačujejo naročnino za Utrip s članarino, od katere se obračunava in plačuje 8,5-odstotni da-vek na dodano vrednost.

uvodnik
4 KAJ NAM PRINAŠA ZAKON O DOPOLNITVAH ZAKONA O ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI?

delo zbornice - zveze
5 KRONIKA DOGODKOV V JULIJU IN AVGUSTU 2004
37 POGODBA O POVEZOVANJU DRUŠTEV V ZBORNICO ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE - ZVEZO DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

ICN
8 IZJAVE ZA TISK

aktualno
12 "IMAMO ZAKON"
17 ČE HOČEMO V POLITIKO, MORAMO VANJO VSTOPITI!

predstavljamo vam
18 PREDSTAVITEV NEKATERIH PROJEKTOV NA PODROČJU KAKOVOSTI IN RAZVOJA ZDRAVSTVENE NEGE V KLINIČNEM CENTRU LJUBLJANA
20 ZANIMIVI PROJEKTI ZDRAVSTVENE NEGE V KLINIČNEM CENTRU

poročila - strokovna srečanja
22 CELOSTNA OBRAVNAVA STOMISTA
24 11. MEDNARODNI SIMPOZIJ O URGENTNI MEDICINI
57 KAKOVOST ZDRAVSTVENE NEGE – KAKO JO PRENESTI V PRAKSO?

25 **izobraževanja**

mednarodna srečanja
59 18. SIMPOZIJ BABIC Z MEDNARODNO UDELEŽBO, OPATIJA, 17. –19.6. 2004
60 8. MEDNARODNI SIMPOZIJ OCTOPUS (THUN, 7.–10. 7. 2004)

zanimivo
61 VARSTVO PRI DELU NA DELOVNEM MESTU MEDICINSKE SESTRE

mi med seboj
63 DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV LJUBLJANA JE GOSTILO MEDICINSKE SESTRE IZ SRBIJE IN ČRNE GORE
64 ČESTITKE

udeležili smo se
65 STROKOVNA HUMANITARNA ODPRAVA GANA 2004

praznovali smo
67 SREČANJE MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV ONKOLOŠKEGA INŠTUTA LJUBLJANA

s humorjem je lažje in lepše
69 »IGRA«

predlagajte, povejte
70 POVABILO K SODELOVANJU: PODOBA MEDICINSKIH SESTER V NAŠI JAVNOSTI IN MEDIJIH

medicinske sestre in prosti čas
71 PRHUTANJA
73 PLANINSKI POHOD K TRIGLAVSKIM JEZEROM
75 VABIMO VAS, DA SE NAM TUDI LETOS PRIDRUŽITE PRI VADBI JOGE
75 POHOD NA SNEŽNIK

izleti - strokovne ekskurzije
76 JESENSKI POHOD NA RATITOVEC
76 POHOD NA VRŠIČ IN OKOLICO

78 **navodila**

KAJ NAM PRINAŠA ZAKON O DOPOLNITVAH ZAKONA O ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI?



Zakon o dopolnitvah zakona o zdravstveni dejavnosti, ki je bil objavljen v Uradnem listu št. 80 / 23. 7. 2004 in ki je v celotnem besedilu zapisan v rubriki aktualno, je ***NAŠ SKUPNI*** *dosežek dvanajstletnih prizadevanj, da bi končno zdravstvena nega bila zakonsko urejena. Naša želja je seveda bila veliko večja, želeli smo svoj Zakon o zdravstveni negi, zato jeiztržek malo manjši, pa vendar tolikšen, da smo lahko zadovoljni.*

V vseh teh letih je bilo veliko pogajanj, postavljanja zahtev, utemeljevanj in usklajevanj. Čeprav smo z zadnjimi aktivnostmi želeli urediti le dejavnosti zdravstvene in babiške nege, so na koncu prav po naši zaslugi do istega uspeha in rezultatov prišli vsi drugi zdravstveni delavci insodelavci, ki so vključeni v zbornice in strokovna združenja.

Na vprašanje, KAJ nam bo zakon sploh prinesel in ali nam je sploh potreben, je odgovor preprost – vplival bo na dvig statusa medicinskih sester in babic ter strok zdravstvene in babiške nege. Prepričana sem, da se bosta dejavnosti otresli podrejenosti v zdravstveni hierarhiji in da bo končno prišlo do upoštevanja obeh strok v zdravstvenem sistemu. Jasno je, da se to ne bo dogodilo že jutri, saj je za vsak proces potreben čas.

Izvajalci zdravstvene nege in babiške nege si bodo morali vsakih sedem let prizadevati za podaljševanje licence in se dokazovati, da so se strokovno usposabljali, da sledijo razvoju stroke zdravstvene in babiške nege ter da s tem upoštevajo najnovejše razvojne usmeritve. Izvajalci zdravstvene in babiške negez licenco bodo imelivsekakor veliko večjo vrednost –ne le v zdravstvenem sistemu, temveč tudi v odnosu do pacientov. Nihče več ne bo mogel »spati« na prejeti diplomi in s tem na določenem obsegu znanja, temveč bo moral svoje znanje nenehno obnavljati in dopolnjevati, saj je razvoj medicine, tehnologije in diagnostike ter seveda tudi strok zdravstvene in babiške nege zelo hiter. Z licenco bomo stopili v bok do sedaj edinemu poklicu z licenco – zdravniku.

Najbolj strokovno usposobljeni predstavniki strok zdravstvene in babiške nege bodo nadzirali stroki, saj sami najbolje vedo, kakšni standardi so pravi za izvajanje dejavnosti. Nihče več nam ne bo mogelpostavljatikriterijev, po katerih bi naj delovali, temveč bo to delalastroka sama. V strokovnem smislu bo potrebno še veliko narediti, saj bo potrebno sprejeti določene standarde, jih verificirati, predvsem pa bodo morali veljati v celotni državi in ne le za posamezni zavod.

Vodenje registra izvajalcev zdravstvene in babiške nege nam bo pomagal vzpostaviti preglednost kadrov. Imeli bomo podatke, s katerimi se bomo lahko primerjali z drugimi državami. Sedaj je število podatkov omejeno, pa še ti so dostopni na različnih mestih (npr. Inštitut za varovanje zdravja, zdravstvene šole, Ministrstvo za zdravje itd.). Naj vas spomnim le na razprave, ki so potekale v povezavi s prikazanim številom medicinskih sester na število prebivalcev v Beli knjigi, ko so različni strokovnjaki različno razlagali navedeno število in število primerjali z ostalimi evropskimi državami, s čimer je bilo zabrisano dejansko stanje. Podatki bodo še posebej pomembni zaradi prostega pretoka delovne sile in ker se je na evropski ravni ustanovila »FEPI – European Federation of Nursing Profession«. Federacija je bila ustanovljena v Rimu, registrirana je v Bruslju, povezovala pa bo regulatorna telesa za poklic medicinske sestre in babice držav članic Evropske unije, katerih naloga je registracija medicinskih sester, izdajanje dovoljenj za delo in nadzor v EU. Registri posameznih držav članic bodo povezani v mrežo na ravni EU, kar bo omogočalo tekoč vpogled v register medicinskih sester in babic.

In nenazadnje nam dopolnjeni zakon prinaša tudi to, da se bo Zbornica zdravstvene nege Slovenije– Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenijekončno lahko registrirala pod navedenim imenom.

Da je prišlo do sprejema zakona, je zasluga mnogih ljudi.Ob tej priložnosti bi se jim rada zahvalila:

- ***poslancem Francetu Cukjatiju, mag. Janezu Drobniču, Zmagu Jelinčiču Plemenitemu, Igorju Štembergerju in Stanislavu Brenčiču,ki so 24. 3. 2004 vložili prvi predlog zakona o spremembah in dopolnitvah zakona o zdravstveni dejavnosti;***
- ***ministru prof dr. Dušanu Kebru, ki je končno prepoznal pomen naših dolgoletnih prizadevanj in nas vključil v oblikovanje zadnjega predloga;***
- ***državnim svetnikom – predsedniku Komisije za družbene dejavnosti dr. Zoltanu Janu, vsem članom komisije in državni svetnici Petri Kersnič;***
- ***Stanislavu Brenčiču, predsedniku Odbora za zdravstvo, delo, družino, socialno politiko in invalide;***
- ***poslancu Ljubu Germiču, ki je koordiniral oblikovanje dokončnega predloga za zadnjo parlamentarno obravnavo,***
- ***vsem poslancem Državnega zbora, ki so 13. 7. 2002 pozno ponoči, na pragu novega dne glasovali za predlog zakona in***
- ***vsem članicam in članom, ki so nas vsa ta leta podpirali in verjeli, da bomo uspeli.***

Predsednica Zbornice – Zveze
Mag. Bojana Filej

Petra Kersnič

KRONIKA DOGODKOV V JULIJU IN AVGUSTU 2004

Letošnji julij bo v naši zgodovini zapisan kot mesec, v katerem so se uresničili vsi napori od ustanovitve Zbornice zdravstvene nege Slovenije dalje – dobili smo zakonske podlage za podelitev javnih pooblastil za vodenje registra, strokovni nadzor in izdajo licenc in v katerem smo svoje povezovanje in organizacijo postavili na nekaj novih temeljev, ki bodo podlaga za nadnje aktivnosti.

Kaj smo delali in kje smo bili:

1. julij

- **19. seja** Statutarne komisije

8. julij

– **50. seja** Upravnega odbora

Dnevni red:

1. Pregled realizacije sklepov Upravnega odbora: 46. seja z dne 17. 2. 2004, 47. seja z dne 19. 2. 2004 in 48. seja z dne 8. 4. 2004
2. Obravnava predloga zapisnika 49. seje Upravnega odbora z dne 21. 4. 2004
3. Pregled aktivnosti

a) Pogodba o povezovanju – ORD 13. in 14. seja

b) DMSZT Gorenjska – pobuda občnega zbora z dne 13. 3. 2004

c) Zakonodajne aktivnosti

Mag. Bojana Filej je poročala o aktivnostih za sprejem Zakona o spremembah zakona o zdravstveni dejavnosti, ki bo obravnavan na seji Državnega zbora v torek, 13. 7. po urniku DZ ob 21.45 uri. V zadnjem tednu so potekala še usklajevanja v Poslanki skupini LDS s predstavniki vseh zbornic v zdravstvu. Zbornični lobist Vili Grdadolnik je do razprave na DZ opravil še razgovore s predstavniki vseh poslanskih skupin.

d) Komentar k beli knjigi – besedilo 2. 7. 2004

e) RSKZN – 16. 6. 2004

UO je sklenil, se bo sestal s člani RSKZN, ki so delegirani iz Zbornice – Zveze in z njimi prediskutiral predloge za boljše sodelovanje med Zbornico – Zvezo in RSKZN.

f) 12. maj 2004 – ocena proslave

4. Načrt dela

a) WENR – predstavništvo

WENR – Work group of European Nurse je na ZB – ZV naslovila dopis, s katerim je pozvala k imenovanju predstavnika države v to organizacijo. 27. srečanje WENR bo 8. in 9. oktobra 2004 v Lisboni. Po razpravi so člani Upravnega odbora sklenili, da a za predstavnico Slovenije v WENR imenuje za obdobje treh let mag. Danico Železnik, ki se bo udeležila 27. konference WENR.

b) ICNP – nemško govoreča uporabniška skupina

Mag. Bojana Filej je poročala o obvestilu ICN, da je v njegovem okviru bila ustanovljena nemško govoreča uporabniška skupina. Prevod obvestila bo objavljen v rubriki ICN v Utripu.

c) Delovne skupine PURSZVS

Mag. Bojan Filej je poročala, da se je Projekt upravljanja razvoja sistema zdravstvenega varstva Slovenije, ki se je začel v letu 2001, junija 2004 zaključil. V projektu so sodelovali mnogi naši člani in nekatere predlagane delovne skupine bodo še sodelovale z Ministrstvom za zdravje oziroma oddelkom, ki naj bi nadaljeval delo projekta na Inštitutu za varovanje zdravja. Po razpravi je UO sklenil, da bo jeseni, ko bo morda že na voljo delno poročilo o zaključku projekta, sestanek z našimi člani, ki so sodelovali v delovnih skupinah projekta. Namen sestanka bo ocena aktivnosti in dosežkov posameznih skupin.

d) Promocijska brošura Zbornice – Zveze

Ker je naslednje leto 23. kongres ICN, bo v ta namen oblikovana promocijska brošura Zbornice – Zveze. Vsak član UO bo prejel disketo z obstoječim tekstom z namenom, da do konca novembra pripravi predlog vsebin za brošuro. Glede na to, da je Slovenija postala članica EU, bi naj brošura vsebovala podatke o možnostih izobraževanja – EU direktive, delovna mesta, prehodi med državami EU in drugi podatki.

e) Pregled predloga zakona o višjem strokovnem izobraževanju

5. Pobude

a) Častno razsodišče je pri obravnavi okoliščin delovanja »Pomurskega socialnega servisa« predlagalo, da Upravni odbor predlaga pristojnima min-

istrstvoma strokovni nadzor. Člani Upravnega odbora so po razpravi sklenili, da se v Pomurskem socialnem zavodu opravi strokovni obisk. Upravni odbor je imenoval komisijo v sestavi: Magda Brložnik, Mira Peroša in Peter Požun.

b) Monika Ažman je člane UO seznanila z dogajanji na Visoki šoli za zdravstvo v Ljubljani, ki je 18. 6. povabila predstavnike zavodov na predstavitev študijskih programov za regulirane poklice – diplomirane medicinske sestre in diplomirane babice. Val ogorčenja je dosegla izjava dekana prof. dr. Boža Kralja, ki je navzoče pozval, da mentorstvo in del študijskega programa v bolnišnicah prevzamejo brezplačno. Ker je v dopisu navedenih še nekaj vprašanj, bodo ta vključena v razpravo srečanja z dekani in predstojnicami visokih šol.

Člani UO so v razpravi ugotovili, da so o mentorstvu razpravljali na 44. seji 26. 1. 2004 v sklopu priprav na program dela v letu 2004. Ugotavljali so, da bo nastal velik problem mentorskega dela v procesu izobraževanja po programu EU, ker je zelo povečano število ur praktičnega dela. Praksa je namreč izrazila stanje, da bi lahko prišlo do tega, da delodajalci ne bodo sprejeli takšne obremenitve v zavodu zaposlenih mentorjev za delo s študenti v delovnem času. Pojaviti se zna tudi vprašanje plačnika za izvajanje temeljne zdravstvene dejavnosti – ZZZS, so bile mnenja kolegice iz prakse. Člani UO so menili, da bodo morali izobraževalci – šole – poskrbeti za ustrezno pokritost z mentorji in tudi za ustrezno zaposlovanje medicinskih sester, ki bodo te naloge prevzemale.

Po razpravi je Upravni odbor sklenil jeseni povabiti na sestanek dekane in predstojnice kateder vseh treh Visokih zdravstvenih šol z namenom, da ga seznanijo s potekom študija in programi po direktivah EU.

6. Soglasja

Upravni odbor je ponovno podprl kandidaturo Veronike Pretnar Kunstek v Upravni odbor ICN za mandat 2005 – 2009.

7. Razno

12. julij

- **12. seja** Komisije za dodeljevanje sredstev iz sklada za izobraževanje

13. julij

- **38. seja** Državnega zbora – obravnava zakona o dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti

16. julij

- **15. seja** Odbora regijskih društev

Dnevni red:

1. Sprejem zapisnikov 13. in 14. seje Odbora regijskih društev,
2. Obravnava pobude DMSZT Gorenjske – delitev članarine med regijskimi društvi in Zbornico – Zvezo,
3. Oblikovanje in podpis Aneksa k Pogodbi o povezovanju društev v Zvezo društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije.

Darinka Klemenc je v uvodu dala besedo predsednici Zbornice – Zveze, mag. Bojani Filej, ki je s ponosom povedala, da je 13. julija 2004 Državni zbor malo pred polnočjo soglasno, z 59 glasovi za, sprejel Zakon o dopolnitvah zakona o zdravstveni dejavnosti. Poudarila je, da je to plod delovanja Zbornice – Zveze vse od leta 1990, ko se je takrat, kot Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, vključila v oblikovanje Zakona o zdravstveni dejavnosti ter tako rekoč nikoli zaključila tako uspešno, kot tokrat. »Nihče ni moder, če ni potrpežljiv« so bile besede, s katerimi so med prvimi čestitko poslali predsednica Jelka Černivec in generalna sekretarka Flory Banovac iz Sindikata delavcev v zdravstveni negi. Mag. Bojana Filej je posebej je poudarila, da sedaj odpade dilema, kdo smo in kaj smo, saj nam zakon omogoča registracijo pod imenom Zbornica – Zveza. Prav ta organiziranost nam bo omogočila, da bomo takoj vložili pobudo za dodelitev javnih pooblastil in glede na vse dogovore z ministrom že septembra pridobili odločbo in z njo javna pooblastila, kot jih navaja zakon. Petra Kersnič je dodala, da je štirinajst let dolgo, predvsem za dokazovanje o pomembnosti prispevka organizacije, ki povezuje stroko in njene strokovnjake, posebno zato, ker je na formalni ravni bilo v vseh teh letih izrečeno toliko podpore, s katero pa se ni dalo urediti in ovrednotiti dovolj niti stroke niti njenih strokovnjakov.

Točka 2 in 3 15. seje Odbora regijskih društev sta bili obravnavani v sklopu oblikovanja aneksa k pogodbi o povezovanju, ki je citiran v nadaljevanju na straneh od 37 naprej.

25. avgust

- obisk v Centru starejših Medvode

Na Zbornico - Zvezo smo 15.8. prejeli dopis z obvestilom o stanju v Centru starejših Medvode. Ker dopis ni bil podpisan in ker so njegovo vsebino povzeli že nekateri mediji smo se dogovorili z vodstvom za obisk in sestanek, ki so se ga udeležili predstavnici Zbornice - Zveze Petra Kersnič in mag. Ljiljana Leskovic predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v socialnih zavodih, zaposleni v zdravstveni negi in celotno strokovno in poslovno vodstvo centra. namen sestanka je bila ocena stanja predvsem pa identifikacija problemov v katere naj bi posegla stroka in tudi sindikat. Razgovor je bil zaključen s sklepom da služba zdravstvene nege oceni in zapiše vsebino problemov ter jih naslovi na Zbornico - Zvezo, ki bo pripravila predlog izboljšav oziroma rešitev.

SPOMNIMO SE IN NAČRTUJMO ZDRAVSTVENOVZGOJNE AKTIVNOSTI

JULIJ

11. julij – Svetovni dan populacije

AVGUST

2. avgust – Mednarodni dan dojenja

SEPTEMBER

14.–21. september – Teden aktivnosti za preprečevanje kajenja
Tretji teden septembra – Evropski teden mobilnosti
13. september – Svetovni dan prve pomoči
14. september – Slovenski dan inkontinence
17. september – Mednarodni dan miru
18. september – Evropski dan brez tobaka
20. september – Mednarodni dan gluhih
21. september – Svetovni dan obolelih za Alzheimerjevo boleznijo
29. september – Svetovni dan srca

OKTOBER

Oktober – *Svetovni mesec boja proti raku dojk*
Prvi teden oktobra – *Evropski teden boja proti raku*
Prvi ponedeljek oktobra – *Dan otroka in začetek Slovenskega tedna otroka*
1. oktober – *Mednarodni dan starejših*
2. oktober – *Svetovni dan stomistov*
3. oktober – *Mednarodni dan otroka*
5. oktober – *Svetovni dan učiteljev*
5. oktober – *Dan organov in transplantacij*
10. oktober – *Svetovni dan duševnega zdravja*
15. oktober – *Mednarodni dan bele palice*
16. oktober – *Svetovni dan hrane*
17. oktober – *Mednarodni dan boja proti revščini*
17. oktober – *Svetovni dan travme*
20. oktober – *Svetovni dan osteoporoze*
24. oktober – *Dan združenih narodov*

»Modrijan pri vseh stvareh gleda bolj na men kakor na uspeh.«

Seneka

OBVESTILO

Obveščamo vse članice/ne, da bodo prejeli nove članske izkaznice do 15. 9. 2004. Prosimo vse, da nas na morebitne napake pri podatkih pisno obvestijo tako, da napišejo pravilen podatek in nam ga skupaj z napačno izpisano izkaznico vrnejo. V najkrajšem možnem času vam bomo vrnili novo izkaznico. Če se boste v tem času udeležili strokovnega srečanja vam bomo po potrebi izdali potrdilo, ki ga lahko naročite na telefon oddelka za članarine 01/4344903.

Zahvaljujemo se za razumevanje!

ZAUPAJTE SLOVENSKI KAKOVOSTI



Novak M d.o.o.
Brezovce 7
1236 Trzin
Tel: 01 562 1263
internet: www.novak-m.si
e-mail: info@ novak-m.si

NOVAK M

izdelujemo opremo za bolnice, ambulante in kozmetične salone
- pregledne in terapevtske mize
- vozičke za aparate
- bolniške in servirne vozičke
- okrogle stole
- paravane, stojala za infuzijo in stopnice

IZJAVE ZA TISK

PRVA IZJAVA

Objava prvega uradno priznanega centra za raziskovanje in razvoj v okviru Mednarodnega sveta medicinskih sester: "Deutschsprachige ICNP® Nutzergruppe " – Nemško govoreča uporabniška skupina ICNP®

Ženeva, 2. junij 2004 - Mednarodni svet medicinskih sester – ICN – objavlja, da je bil uradno priznan prvi center za raziskovanje in razvoj v okviru Mednarodnega sveta medicinskih sester: Deutschsprachige ICNP® Nutzergruppe – Nemško govoreča uporabniška skupina ICNP®.

Center v okviru ICN je institucija, organizacija, oddelek, nacionalna zveza ali druga skupina, ki ustreza kriterijem ICN in jo je ICN določil za center za raziskovanje in razvoj. Centri lahko zagotavljajo vire in rezultate v zvezi z informacijami, storitvami, raziskovanjem in usposabljanjem.

ICN trenutno promovira centre, ki se osredotočajo na raziskovanje in razvoj Mednarodne klasifikacije prakse zdravstvene nege (ICNP®). Pričakujemo, da se bodo v prihodnosti centri v okviru ICN lahko razširili na druga področja raziskovanja in razvoja. ICNP® je bila razvita z namenom, da se izboljša informacije in znanje v zdravstveni negi. Očitno je, da je treba ICNP® stalno razvijati z novim znanjem v zvezi z znanostjo zdravstvene nege, informatiko in terminologijami zdravstvenega varstva, če naj ostane relevantna za področje zdravstvene nege. Obstaja več področij, na katerih posamezniki, institucije in druge skupine zavzeto in natančno pregledujejo ICNP® z namenom, da bo klasifikacija dinamična in relevantna, tako zdaj kot v prihodnosti. ICN si želi priznati te skupine in z njimi sodelovati, tako da se novo mišljenje koncentrira in širi ter da se promovira nove razprave v zvezi z razvijanjem ICNP®.

Centri v okviru ICN, ki se ukvarjajo z raziskovanjem ICNP®, bodo postali člani Konzorcija centrov ICNP®. Centri bodo povečali komunikacijo v zvezi z dejavnostmi ICNP®. Centri na primer lahko uporabijo bilten ICNP®, da zagotovijo in objavijo dejavnosti ter novice. Centri bodo tudi povabljeni, da se udeležijo srečanja Konzorcija, ki ga bo vsaki dve leti organiziral ICN vzporedno s kongresom in konferenco ICN. Mednarodni svet medicinskih sester bo deloval tudi kot sekretariat Konzorcija ter bo v stalnem stiku s centri. Centre bomo občasno pozvali, naj zagotovijo specifične nasvete v zvezi s programsko problematiko.

Prvi center v okviru Mednarodnega sveta medicinskih sester, **Deutschsprachige ICNP® Nutzergruppe,** sestavljajo tri nacionalne zveze medicinskih sester iz Avstrije (OeGKV), Nemčije (DBfK) in Švice (SBK/ASI) ter tri uporabniške skupine ICNP® v teh državah. Vsakega partnerja zastopa ena oseba in namestnik. Vloga zvez medicinskih sester posameznih držav v okviru centra je podpirati prihodnji razvoj in uvajanje ICNP®. V vsaki od omenjenih treh držav obstajajo regionalne uporabniške skupine (RUG). Te vključujejo sodelavce iz okolij univerz, šol in iz okolij, kjer se zagotavlja zdravstveno varstvo. Člani RUG vključujejo strokovnjake za informatiko v zdravstvenem varstvu in ICNP®. Njihovo strokovno znanje in aktivna udeležba je najbolj bistvena sestavina dela v centru.

Direktor Centra v okviru Mednarodnega sveta medicinskih sester je Peter Koenig iz Freiburga, Nemčija. Regionalne, državne in mednarodne povezave z Deutschsprachige ICNP® Nutzergruppe bodo olajšale izmenjavo in sodelovanje. Komunikacija s Stalnim komitejem medicinskih sester Evropske unije (PCN) in Zvezo skupnih evropskih negovalnih diagnoz, posegov in rezultatov (ACENDIO) je na primer pomembna za koordinacijo dela v zvezi s standardi terminologije zdravstvene nege v evropski regiji. Pomembna je tudi povezava s Svetovno zdravstveno organizacijo (WHO). Deutscher Berufsverband für Pflegeberufe DBfK bo v svojo funkcijo sodelovalnega centra Svetovne zdravstvene organizacije za zdravstveno nego vključil ICNP®. Dodatne informacije o Deutschsprachige ICNP® Nutzergruppe lahko dobite na spletnem mestu centra www.icnp.info.

Član upravnega odbora ICN Franz Wagner iz Nemčije je dejal: "To je velika priložnost, da se združijo izkušnje in prizadevanja celotne jezikovne skupine ter se povežejo z globalnim razvojem Mednarodne klasifikacije prakse zdravstvene nege."

Centri ICNP® so pomembna sestavina pri razvijanju poklica in ustvarjanju informacij, ki bodo v prihodnosti oblikovale zdravstveno nego. Naš namen je poskrbeti, da bo ICNP® ključni vir za standarde terminologije zdravstvene nege in zdravstvenega varstva ter za razvoj znanosti zdravstvene nege zdaj in v prihodnosti. Ta cilj zahteva skupno delo zvez posameznih držav, posameznikov in oblikovalcev mnenj v zdravstveni negi po vsem svetu. Centre vidimo kot pomemben element za napredek v prihodnosti. ICN zato vzpodbuja prijave in v naslednjih nekaj letih načrte za priznanje vsaj šestih novih centrov, ki se bodo ukvarjali z ICNP®. Dodatne informacije lahko dobite na spletnem mestu ICN www.icn.ch/icnp.htm.

DRUGA IZJAVA

Globalna zdravstvena nega podeljuje Stephenu Lewisu priznanje za prispevek k zdravju in človekovim pravicam

Ženeva, Švica, 9. julij 2004 – Stephen Lewis, posebni poslanik Združenih narodov za HIV/AIDS v Afriki, je dobitnik ***Priznanja za prispevek k zdravju in človekovim pravicam***, ki ga podeljuje Mednarodni svet medicinskih sester (ICN). Nagrada se podeljuje vsake štiri leta in izraža spoštovanje ter hvaležnost dvanajstih milijonov medicinskih sester iz vsega sveta za izredne humanitarne prispevke in dosežke gospoda Lewisa na področju zdravja in človekovih pravic. Prva dobitnica tega priznanja je bila leta 2001 Sadako Ogata, bivša visoka komisarka Združenih narodov za begunce. To je edino priznanje Mednarodnega sveta medicinskih sester, ki se podeljuje nekomu, ki ne dela v zdravstveni negi.

"Stephenovo navdihujoče in neumorno zavzemanje za milijone Afričanov, ki živijo z AIDS, se je dotaknilo src, vzpodbudilo pristojne politike in pridobilo vire financiranja za dostop do terapije za HIV/AIDS", je dejala predsednica Mednarodnega sveta medicinskih sester Christine Hancock. "Vzpostavil je bistveno povezavo med človekovimi pravicami in zdravjem ter s tem prebudil dremajočo zavest o naši skupni človeškosti."

"V vlogi poslanika Združenih narodov sem že tri leta. Ob mojih obiskih Afrike sem opazoval, kako velik del kontinenta propada, to mi je strlo srce", je dejal gospod Lewis. "Preprosto ne obstajajo besede, morda le v leposlovju, ki bi opisale pokole ljudi. Afriški voditelji in tudi družbeni komentatorji uporabljajo jezik, ki me bega in spravlja v grozo: žholokavst', žgenocid', žiztrebitev', žizničenje', povedal bi rad, da ta jezik ni pretiravanje, ko enkrat trpljenje opazujemo na osnovni ravni, na ravni skupnosti. Še bolj pretresljivo pa je opazovati neznansko žilavost, pogum, napore in sočutje, s katerim se skuša celotno prebivalstvo, še posebej ženske, upreti pandemiji."

Pri svojem neuklonljivem poslanstvu, v vlogi posebnega poslanika Kofija Annana za HIV/AIDS v Afriki, je Stephen Lewis strasten zagovornik najbolj ranljivih ljudi na svetu, pooseblja cilje in vrednote Mednarodnega sveta medicinskih sester ter zdravstvene nege pri promoviranju zdravja in človekovih pravic. Pandemija HIV/AIDS pustoši Afriko. Od štiridesetih milijonov ljudi, ki so po ocenah okuženi, jih je petindvajset milijonov v podsaharski Afriki, kjer jih vsak dan umre 8000. Več kot polovica žrtev je žensk, ki za seboj pustijo milijone sirot, veliko od teh je okuženih s HIV. Gospod Lewis je posebej opozoril na trpljenje in nemoč žensk ter se neizprosno zavzema za pravice žensk in enakost spolov.

"Pravičnosti pri dostopu do zdravljenja HIV/AIDS ne moremo doseči, če ne odpremo vrat ženskam", je poudaril Lewis. "Nesorazmerno velike številke okuženih žensk v Afriki zahteva podobno nesorazmeren dostop do zdravljenja. Nezaslišana sramota je, da celo nenasitna pandemija, ki neusmiljeno napada ženske, ni enkrat za vselej pokazala obsega neenakosti spolov ter smrtonosno tveganje, ki se mu izpostavljamo, če te neenakosti ne odpravimo.

"Mednarodni svet medicinskih sester objavo priznanja združuje z gorečim pozivom vsem nacionalnim vladam, naj se zavedo razsežnosti tragedije, s katero se sooča svet, ter naj takoj poskrbijo za finančna sredstva, ki so potrebna za boj s pandemijo," je dodala Christine Hancock.

Mednarodni svet medicinskih sester že dolgo verjame, da je zdravje pravica vseh ljudi, neglede na finančne, politične, geografske, rasne ali verske ozire. Povezava med zdravjem in človekovimi pravicami je bistveni temelj pri izgradnji pravične in zdrave družbe. Zdravja in človekovih pravic ne moremo ločevati, ker ljudje, ki se jim kršijo osnovne pravice, ne morejo priti do zdravja."

Preden je bil imenovan za posebnega poslanika Združenih narodov za HIV/AIDS, je Stephen od 1995 do 1999 delal kot namestnik glavnega direktorja Fundacije Združenih narodov za otroke (UNICEF), bil je tudi kanadski ambasador v Združenih narodih. Junija 1998 je Organizacija afriške enotnosti (OAU) gospoda Lewisa povabila, da poleg svojih rednih nalog v Združenih narodih sprejme mesto v "Mednarodnem odboru eminentnih osebnosti za raziskavo genocida v Ruandi leta 1994 in spremljajočih dogodkov". V šestdesetih in sedemdesetih letih je bil Stephen Lewis izvoljen za predstavnika Ontarijske legislature in je delal kot voditelj Nove demokratične stranke.

Priznanje bo uradno podeljeno na triindvajsetem štiriletnem kongresu Mednarodnega sveta medicinskih sester v Taipeiu na Tajskem, od 21. do 27. maja 2005.

TRETJA IZJAVA

Zdravstveni strokovnjaki pozivajo k širjenju raziskovanja in razvoja na področju zdravil in cepiv ter k optimalizaciji farmakoterapije –

Ženeva, Švica, 12. julij 2004 - Svetovni voditelji medicine, zdravstvene nege in farmacije so se obrnili na vse nacionalne vlade ter zdravstvene strokovnjake z nujnim pozivom, da čimprej več pozornosti in sredstev namenijo raziskovanju ter razvoju zdravil ter cepiv za bolezni, pri katerih ni dovolj različnih možnosti za zdravljenje. Spregovorili so tudi o drugih anomalijah pri farmakoterapiji, na primer o pretirani uporabi antibi-

otikov, ki je pripeljala do večje odpornosti na antimikrobna zdravila. Z več raziskovanja bi se s temi grožnjami bolnikom lahko bolj učinkovito spoprijeli.

Poziv je bil odgovor na podobne strateške cilje, ki so navedeni v predsedniškem gradivu za bližajoče se nizozemsko predsedovanje Evropski uniji (od julija do decembra 2004). Nizozemska vlada je v korist državljanov Evrope predlagala več ukrepov za izboljšanje zdravil, cepiv in tistih zdravniških pripravkov, ki so izdelani iz živih organizmov:

- več raziskovanja, ki bi omogočilo razvoj novih zdravil za tiste bolezni, pri katerih je zdravljenje nezadostno ali pa neučinkovito;
- izboljšanje farmakoterapije za specifične skupine bolnikov, kot so otroci, ostareli bolniki in nosečnice ter ženske, ki dojijo;
- raziskovanje in razvoj oblik doziranja, ki bolj ustrezajo potrebam teh specifičnih skupin bolnikov.

Svetovna zveza poklicev v zdravstvu (WHPA), ki zastopa več kot dvajset milijonov zdravstvenih strokovnjakov po vsem svetu, je odločno podprla ta prizadevanja. Delon Human, generalni sekretar Svetovne zdravniške zveze, je izjavil: "To je primer izjemnega vodenja. Čeprav se bo ta program osredotočal na potrebe državljanov Evrope, bodo od njega imeli koristi tudi bolniki z drugih delov sveta. Še posebej smo zadovoljni, ker je nizozemsko predsedstvo naznanilo, da bo skušalo prepoznati potrebe po raziskovanju, ki so pomembne tudi za dežele v razvoju. Drobitev raziskovalnih prizadevanj in virov povzroča precejšno neučinkovitost, omenjeni posvetovalni pristop pa bo zagotovil, da se bo zapolnilo vrzeli, ki obstajajo na področju farmakoterapije."

Ton Hoek, generalni sekretar Mednarodne farmacevtske federacije (FIP), je pripomnil: "Zdaj se zdravila najbrž razvijajo bolj na podlagi tržne logike, kot pa na podlagi zdravstvenih potreb prebivalstva. Kljub napredku medicine v zadnjih letih je še vedno veliko bolezni, za katere ni na voljo uradno potrjenega zdravljenja. Čeprav so nekatere vlade poskrbele za zakonodajo v zvezi z zdravili–sirotami (*farmacevtski izdelki, s katerimi se uspešno zdravijo relativno redke bolezni, vendar jih ne proizvajajo za trg, op. prev.*), pa je nujno, da se ponovno osredotočimo na prioritetna zdravila, če hočemo zagotoviti učinkovito zdravljenje spregledanih bolezni. Nizozemski vladi čestitamo za takšno prizadevanje."

Tudi Judith Oulton, glavna direktorica Mednarodnega sveta medicinskih sester, je kasneje letos pohvalno spregovorila o gradivu predsedstva Evropske unije: "Mednarodni svet medicinskih sester je vedno podpiral širjenje raziskovanja ter razvoja na področju zdravil in cepiv, še posebej, ko gre za specifične skupine bolnikov, kot so otroci, ostareli, nosečnice in ženske, ki dojijo. Zdravila potrebujemo za preprečevanje in zdravljenje bolezni, ki so specifične za te skupine, storiti je treba vse, da se zagotovi varnost, učinkovitost in pravilno doziranje teh zdravil".

Voditelji v medicini, zdravstveni negi in farmaciji v zvezi s tem načrtujejo udeležbo na pomembni konferenci, ki bo še letos; zavezali so se, da bodo podprli projekt in zagotovili njegov uspeh.

Svetovna zveza zdravstvenih poklicev združuje medicino, zdravstveno nego in farmacijo preko njenih predstavniških mednarodnih organizacij – Mednarodnega sveta medicinskih sester (ICN), Mednarodne farmacevtske federacije (FIP) in Svetovne zdravniške zveze (WMA) – ter predstavlja več kot dvajset milijonov zdravstvenih strokovnjakov po vsem svetu.

Opomba urednika:

- **Mednarodni svet medicinskih sester (ICN)** je federacija 125 organizacij zdravstvene nege posameznih držav, ki predstavlja milijone medicinskih sester iz vsega sveta. Ker ga od leta 1899 vodijo medicinske sestre za medicinske sestre, je Mednarodni svet medicinskih sester mednarodni glas zdravstvene nege in s svojim delovanjem zagotavlja kakovostno nego za vse ter trdne globalne zdravstvene politike.
- **Mednarodna farmacevtska federacija (FIP)** je svetovna federacija nacionalnih zvez farmacevtov in farmacevtskih znanstvenikov. Farmacevti so strokovnjaki zdravstvenega varstva, ki so predani izboljševanju uporabe ustreznih zdravil in njihove dostopnosti.
- **Svetovna zdravniška zveza (WMA)** je globalna federacija nacionalnih zdravniških zvez, ki predstavlja milijone zdravnikov po vsem svetu. WMA deluje v imenu zdravnikov in bolnikov ter skuša dosegati najvišje možne standarde zdravniške znanosti, izobraževanja, etike in zdravstvenega varstva za vse ljudi.

ČETRTA IZJAVA

Šest novih publikacij Mednarodnega sveta medicinskih sester obravnava zadnje trende in problematiko zdravstvene nege iz vsega sveta

Ženeva, Švica, 16. avgust 2004, Mednarodni svet medicinskih sester sporoča, da je na svoj obširni seznam literature dodal šest novih publikacij in Priročnik za medicinske sestre 2004. Te nove publikacije se lotevajo aktualnih tem, kot so ekonomična nega, sodelovalna praksa, revščina in zdravje, izdajanje receptov, ki ga opravljajo medicinske sestre, patronažna zdravstvena nega, merjenje delovnih obremenitev in ravni zaposlovanja. Poleg tega je Mednarodni svet medicinskih sester pregledal in posodobil eno od temeljnih knjig o zdravstveni negi – Osnovna načela zdravstvene nege (*Basic Principles of Nursing*), ki jo je napisala Virginia Henderson.

»Nujno je, da medicinske sestre po vsem svetu sledijo najnovejšim informacijam v zvezi s celo vrsto prob-

lematik, ki se tičejo njihovega vsakdanjega dela«, je dejala Judith Oulton, glavna direktorica Mednarodnega sveta medicinskih sester. »Mednarodni svet medicinskih sester si prizadeva zagotoviti informacije o ključnih temah, ki se tičejo medicinskih sester v različnih okoljih in državah."

Sodelovalna praksa v enaindvajsetem stoletju

Zagotavljanje kakovostne in ekonomične nege v dobi povečanih zahtev uporabnikov, spreminjajočega se vzorca bolezni in povečanja števila kroničnih bolezni zahteva bolj usklajen pristop. Praksa sodelovanja med najpomembnejšimi zdravstvenimi strokovnjaki je ena od rešitev. Monografija ponuja vpogled v elemente, značilnosti in implikacije sodelovalne prakse v zdajšnji in prihodnji praksi zdravstvenega varstva. Ta pregled problematike in izbranih izkušenj s sodelovalno prakso bo medicinskim sestram pomagal pri določanju najboljših razmer pri odločanju za sodelovalno prakso.

Globalizacija in reforma zdravstvenega varstva

Globalizacija in reforma zdravstvenega varstva sta prinesli pozitivne in negativne učinke ter rezultate. Ta monografija pojasnjuje koncepte v zvezi z globalizacijo in reformo zdravstvenega sistema. Njen namen je pomagati zdravstveni negi, da se sooči z izzivi in implikacijami teh procesov, prispevati k učinkovitemu načrtovanju in razvijanju politik ter k učinkovitemu upravljanju na najpomembnejših področjih. Knjiga predstavlja glavne izzive in področja delovanja ter strategije, ki so relevantne za zdravstveno nego.

Uvajanje pisanja receptov, ki ga opravljajo medicinske sestre

Seznam zdravil in obseg, v katerem medicinske sestre pišejo recepte, se je povečal v svetovnem merilu. Ta monografija predstavlja najnovejše informacije v zvezi z izdajanjem receptov v zdravstveni negi, opisuje trenutno prakso in daje primere uveljavljanja novih razvojnih premikov.

Trendi in problematika patronažne zdravstvene nege

To besedilo opisuje sedanje stanje in prakso zdravstvene nege v patronažni zdravstveni negi, opažanja z obiskov na terenu, pogovore s patronažnimi medicinskimi sestrami ter obširen pregled literature. Poleg tega besedilo navaja trende in problematiko patronažne zdravstvene nege, vsebuje pa tudi razprave o prihodnjih usmeritvah ter izzivih, s katerimi se sooča praksa patronažne zdravstvene nege.

Merjenje delovnih obremenitev pri določanju ravni zaposlovanja

Zaradi nizkih ravni zaposlovanja in čedalje večjih delovnih obremenitev je težko ohranjati kakovost nege bolnikov. Pri odločanju o ustreznih ravneh zaposlovanja, ki zagotavljajo kakovost nege, je bistveno, da najdemo ustrezno orodje za merjenje delovnih obremenitev. V zadnjih letih se je več pozornosti namenjalo uporabi orodij za merjenje delovnih obremenitev, s katerimi se določa minimalno raven zaposlovanja medicinskih sester. Ta monografija pregleduje kompleksnost dela medicinskih sester ter izzive in orodja za določanje varnih ravni zaposlovanja.

IND 2004: Medicinske sestre delajo z revnimi in se bojujejo proti revščini

Ta raznovrstna zbirka orodij je namenjena osveščanju medicinskih sester glede povezav med revščino in zdravjem ter ponuja dejanja in strategije za zmanjševanje revščine in izboljševanje zdravja. Slabo zdravje je glavna ovira za družbeni in gospodarski razvoj. Dejanja, ki jih izvajajo medicinske sestre za promocijo zdravja, preprečevanje bolezni, lajšanja trpljenja in pomoč pri zdravljenju ter rehabilitaciji, lahko ljudem pomagajo v smeri zdravega in produktivnega življenja. **Osnovna načela zdravstvene nege Mednarodnega sveta medicinskih sester (nova izdaja)** Sodobno temeljno delo o zdravstveni negi (avtorica je Virginia Henderson) je pomembno za medicinske sestre in bolnike v vseh okoljih. Prevedeno je v 29 jezikov, uporablja se v šolah zdravstvene nege po vsem svetu.

Omenjena pravkar objavljena besedila so na voljo v omrežni knjigarni Mednarodnega sveta medicinskih sester na naslovu http://www.icn.ch/bookshop.htm. Publikacije se lahko naročijo tudi tako, da se obrnete na Danielle Turin, ICN, 3, place Jean-Marteau, 1201 Ženeva, Švica, elektronski naslov: turin@icn.ch

Za dodatne informacije se obrnite na Lindo Carrier-Walker

Tel.: (+41 22) 908 0100 – faks: (+41 22) 908 0101

Elektronski naslov: carrwalk@icn.ch –

Spletno mesto: www.icn.ch

Petra Kersnič

"IMAMO ZAKON"

Priprave na sejo Državnega zbora, na kateri bi sprejemali zakonodajo, ki bo urejala položaj zdravstvene nege in njenih izvajalcev, segajo daleč nazaj. Začetek nosi datum 1. 8. 1990, ko je našo Zvezo društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije takratni Republiški sekretariat za zdravstveno in socialno varstvo zaprosil za sodelovanje pri oblikovanju tez Zakona o zdravstvenem varstvu oziroma možnosti dveh zakonov – zakona o zdravstvu in zakona o zdravstvenem zavarovanju. Stekla je akcija in že 10. 9. 1990 smo poslali obsežen sklop pripomb na teze in med drugim zapisali:

1. Zakon je preobsežen, zato podpiramo možnost delitve na dva zakona – na Zakon o zdravstvu in Zakon o zdravstvenem zavarovanju.
2. Zakon je preveč usmerjen na zdravstveno varstvo posameznika in privatno prakso, premalo govori o nacionalnem zdravstvenem varstvu oziroma o zdravstvenem varstvu populacije in preventivi.
3. V vseh alinejah, kjer je govora o zdravstvenem varstvu ali samem zdravljenju, bi morala biti enakopravno zajeta tudi zdravstvena nega, saj je svojo nezamenljivo vlogo že dokazala in je tudi sicer ni mogoče izločiti iz samega procesa zdravstvenega varstva. Nastajajoča zakonodaja s področja zdravstvenega varstva se prav gotovo želi približati svetovni zakonodaji, ki pa je že postavila zdravstveno nego na mesto, ki ji pripada.
4. Zasebna zdravstvena dejavnost naj se čimprej omogoči, vendar strogo ločeno od redne oblike. Možni naj bosta samo dve obliki kot redno ali samostojno delo. Lastništvo sredstev mora biti ločeno.
5. Soglašamo, da je v Zakon potrebno uvesti novo in ustreznejšo terminologijo zdravstvenega varstva. Pri tem ne smemo prezreti, da so zdravstveni delavci lahko samo delavci s končano zdravstveno šolo (ne z drugo ustrezno šolo – zdravstveni sodelavci).
6. V tezah ni dovolj upoštevana vloga vseh zdravstvenih ved ter pomen multidisciplinarnih timov.
7. Potrebno je natančneje opredeliti vlogo zdravstvenih delavcev v pogledih, kdo je zdravstveni delavec, doreči je treba njihovo odgovornost in kompetence.
8. Zavzemamo se za ustanovitev zdravstvene zbornice vseh zdravstvenih delavcev in ne le zdravniške.
9. Dolžina pripravništva je nerazumljivo različno dolga za posamezne profile s končano višjo oziroma visoko izobrazbo. Pripravništvo ne bi smelo biti volontersko.
10. Usposabljanje in izpopolnjevanje zdravstvenih delavcev (in sodelavcev) – organizirana oblika – glede na razvoj in potrebe zdravstva je minimum usposabljanja in izobraževanja kot dolžnost zelo nizko postavljen.
11. Izpuščena je specializacija na Višji šoli za zdravstvene delavce v Ljubljani, ki že vrsto let redno poteka.

Dopisano: s ponosom lahko rečemo, da se naša vizija in naši predlogi danes uresničujejo.

Kaj smo pisali kot pripombe, od leta 1992 do 12. 7. 2004, smo Vas sproti obveščali. Ko je bil Zakon o zdravstveni dejavnosti 1992 sprejet, smo v skladu z 87. členom takoj ustanovili in organizirali v sklopu Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije še Zbornico zdravstvene nege Slovenije ter ne glede na to, da nismo dobili nobenih sredstev, začeli s prvim registrom članov, izvajali strokovne obiske, oblikovali pravilnike o strokovnem nadzoru, pripravili samostojni zakon o dejavnosti zdravstvene nege in ga uskladili na Ministrstvu za zdravje ter še bi lahko naštevali – preprosto, delali smo za interese članstva, stroke in prebivalstva.

Dan pred 38. sejo Državnega zbora smo vse poslanke in poslance nagovorili s pismom:

Spoštovane poslanke, spoštovani poslanci!

Jutri, v torek, 13. julija 2004, boste na 38. redni seji Državnega zbora ponovno obravnavali Predlog zakona o dopolnitvah zakona o zdravstveni dejavnosti – ZZDej-H – skrajšani postopek – EPA 1212.

Pred vami bo predlog matičnega odbora za zdravstvo, delo, družino, socialno politiko in invalide, ki je povzel amandmaje vlade Republike Slovenije, pri oblikovanju katerih smo tokrat sodelovali. Za nas pomenijo amandmaji zaključek dvanajstletnih prizadevanj za zakonsko ureditev na področju dejavnosti zdravstvene nege in končno možnost za pridobitev javnih pooblastil.

Kot že velikokrat doslej, se ponovno obračamo na Vas s prošnjo, da tokrat predlog podprete predvsem zaradi strokovnih argumentov in pripravljenosti vlade, da na ta način razreši nakopičeno problematiko v zdravstvenih strokah, posebej pa v največji poklicni skupini v zdravstvu – med izvajalci zdravstvene nege.

Zahvaljujemo se Vam, da boste prepoznali pomen in

potrebo po zakonski ureditvi tega področja ter ta predlog podprli. S tem boste pokazali, da vam je pomembna skrb za državljane, ki so vas izvolili in pred katere boste morda stopili tudi v naslednjem mandatu.

Predsednica Zbornice zdravstvene nege Slovenije – Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije

Mag. Bojana Filej

13. julij – 38. seja Državnega zbora – na koncu dneva z 59 glasovi sprejet zakon

S 13. julijem 2004 se je zaključi prvi del aktivnosti, ki je plod strokovnih argumentov in političnih aktivnosti znotraj civilne družbe in združenj, vlade R Slovenije, Ministrstva za zdravje, Odbora za zdravstvo, delo, družino, socialno politiko in invalide, Državnega sveta in končno Državnega zbora, ki je na svoji 38. seji med drugim tudi priznal, da so se stvari predolgo vlekle in prestavljale ter da je s tem bila veliki večini zdravstvenih delavcev storjena krivica.

V Uradnem listu št. 80/23. 7. 2004 je na straneh 9723 in 9724 objavljeno besedilo zakona, ki se glasi.

3536. Zakon o dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej-H)

Na podlagi druge alinee prvega odstavka 107. člena in prvega odstavka 91. člena Ustave Republike Slovenije izdajam

U K A Z
o razglasitvi Zakona o dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej-H)

Razglašam Zakon o dopolnitvah Zakona o Zdravstveni dejavnosti (ZZDej-H), ki ga je sprejel Državni zbor Republike Slovenije na seji 13. julija 2004.

Št. 001-22-147/04
Ljubljana, dne 21. julija 2004

Dr. Janez Drnovšek l.r.
Predsednik
Republike Slovenije

ZAKON O DOPOLNITVAH ZAKONA O ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI (ZZDej – H)

1. člen

V zakonu o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, t. 36/04 – uradno prečiščeno besedilo) se za petim odstavkom 64. člena dodajo novi šesti do osmi odstavek, ki se glasijo:

»Poleg pogojev iz prejšnjega odstavka morajo biti za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti izvajalci posameznih zdravstvenih poklicev oziroma s posameznih področij vpisani v register in imeti veljavno licenco. Poklice in področja, za katere velja to določilo, v posebnem seznamu določi minister, pristojen za zdravje, pri čemer poleg načela smotrnosti upošteva zahtevano stopnjo izobrazbe in odgovornost za odločitve, ki vplivajo na zdravstveno obravnavo, ter razvoj medicinske doktrine in medicinske tehnologije pri varovanju zdravja, preprečevanju, odkrivanju in zdravljenju bolnikov in poškodovancev. Nalogi vodenja registra in podeljevanja licenc lahko minister, pristojen za zdravje, podeli zbornici ali strokovnemu združenju.

Licenca se podeli za določen čas – za dobo sedmih let, podaljšati pa jo je možno na podlagi dokazil o strokovni usposobljenosti za nadaljnje delo. V primeru ugotovljenih večjih strokovnih napak je možen odvzem licence. Podrobnejše določbe o načinu, organih, evidenci in postopku pri odločanju o podelitvi, podaljšanju in odvzemu licence se določijo v pravilniku, ki ga za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce v poklicih ali dejavnostih, za katere je javno pooblastilo za to podeljeno pristojni zbornici ali strokovnemu združenju, sprejme pristojna zbornica ali strokovno združenje v soglasju z ministrom, pristojnim za zdravje, za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce pa minister, pristojen za zdravje.

V registru iz šestega odstavka tega člena se vodijo naslednji podatki:

- osebno ime,
- datum in kraj rojstva,
- stalno oziroma začasno prebivališče,
- državljanstvo,
- podatki o diplomi, strokovnem izpitu, specializaciji in pridobljenih dodatnih znanjih,
- datum in področje pridobljenih znanstvenih in pedagoških nazivov,
- članstvo v domačih in tujih strokovnih združenjih,
- izjava o uveljavljanju pravice do ugovora vesti,
- drugi podatki, ki so potrebni za opravljanje nalog in javnih pooblastil.«

2. člen

68. člen se spremeni tako, da se glasi:

»Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci z višjo ali strokovno izobrazbo ali univerzitetno izobrazbo se za opravljanje zahtevnejših nalog zdravstvene dejavnosti specializirajo na posameznih ožjih zdravstvenih strokovnih področjih.

Vrste, trajanje in vsebino specializacije, postopek opravljanja specialističnega izpita ter imenovanje izpitne komisije za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce v poklicih ali dejavnostih, za katere je javno pooblastilo za to podeljeno pristojni zbornici ali strokovnemu združenju, določi pristojna zbornica ali strokovno združenje v soglasju z ministrstvom, pristojnim za zdravje, za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce pa minister, pristojen za zdravje.«

3. člen

87.b člen se spremeni tako, da se glasi:

»V zbornico ali strokovno združenje iz 87. člena tega zakona se lahko, glede na interes, vključujejo tudi pravne osebe. Ime zbornice oziroma strokovnega združenja mora vsebovati tudi besedo »zbornica« ali »strokovno združenje«.

4. člen

Za 87.b členom se dodajo novi 87.c do 87.f členi, ki se glasijo:

»87.c člen

Zbornica ali strokovno združenje, ki mu minister, pristojen za zdravje, podeli pooblastilo, opravlja kot javno pooblastilo naslednje naloge:

- vodi register izvajalcev posamezne zdravstvene dejavnosti;
- izdaja potrdila o vpisu in izbrisu iz registra za zasebne izvajalce;
- izvaja strokovni nadzor s svetovanjem;
- izdaja, podaljšuje in odvzema licence izvajalcem posamezne zdravstvene dejavnosti;
- načrtuje specializacije in specialistične izpite;
- v soglasju z ministrom, pristojnim za zdravje, izda pravilnike, s katerimi podrobneje uredi področje, na katerem izvaja naloge javnega pooblastila;
- v soglasju z ministrom, pristojnim za zdravje, določa priporočene tarife za izvajalce.

Pri izvajanju nalog iz tega člena zbornica ali strokovno združenje upošteva zakon, ki ureja splošni upravni postopek in zakon, ki ureja spor. Zoper odločitev zbornice oziroma strokovnega združenja je dovoljena pritožba na ministrstvo, pristojno za zdravje.

Izvajanje nalog, ki jih zbornica oziroma strokovno združenje opravlja kot javno pooblastilo, nadzira ministrstvo, pristojno za zdravje.

87.d člen

Zbornica ali strokovno združenje ministru, pristojnemu za zdravje, lahko poda pobudo z obrazloženim interesom za izvajanje javnih pooblastil. Minister, pristojen za zdravje, ob upoštevanju javnega interesa ter načela racionalne rabe javnega premoženja odloči o pobudi v roku enega meseca od njenega prejema. Začetek postopka podelitve javnega pooblastila se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije. Izbira se opravi na javnem natečaju ob smiselni uporabi določb zakona, ki ureja javna naročila, o javnem razpisu.

87.e člen

Zbornica ali strokovno združenje, kateremu se podeli javno pooblastilo, mora ob prijavi v postopek podelitve javnega pooblastila izpolnjevati najmanj naslednja merila:

- imeti mora včlanjenih najmanj 60 % vseh zdravstvenih delavcev, ki izvajajo naloge s področja delovanja zbornice ali strokovnega združenja;
- delovati mora na področju zagotavljanja strokovnosti in kakovosti v posameznem poklicu oziroma na področju, ki ga pokriva;
- delovati mora na področju celotne države;
- imeti mora usposobljene kadre za izvajanje javnih pooblastil;
- imeti mora vzpostavljeno vso infrastrukturo za učinkovito izvajanje javnih pooblastil;
- podati mora izračun stroškov izvajanja javnih pooblastil.

Minister, pristojen za zdravje, glede na izpolnjevanje meril izda odločbo v upravnem postopku, za katero posamezni zbornici oziroma strokovnemu združenju podeli pooblastilo za opravljanje vseh ali posameznih nalog iz 87.c člena.

Odločba o dodelitvi javnih pooblastil se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

87.f člen

Minister, pristojen za zdravje, lahko podeljeno pooblastilo omeji ali odvzame, če ugotovi, da izvajalec ne izpolnjuje dodeljenih javnih pooblastil, in jih zančne izvajati v okviru ministrstva, pristojnega za zdravje, ali jih dodeli drugi organizaciji v skladu s postopkom iz tega zakona.

Odločba o odvzemu javnega pooblastila se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.«

5. člen

Ta zakon začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 501-01/91-1/69
Ljubljana, dne 13. julija 2004
EPA 1212-III
Predsednik
Državnega zbora
Republike Slovenije
Feri Horvat l.r.

16. julija 2004 smo sklicali novinarsko konferenco, na kateri smo številne novinarje seznanili z doseženim uspehom. Predsednica Zbornice – Zveze, mag. Bojana Filej, je na novinarski konferenci povedala: »Zbornica zdravstvene nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov si je od oblikovanja prve zdravstvene zakonodaje, to je od leta 1990 dalje, prizadevala zakonsko urediti status stroke in njenih izvajalcev. Kljub naporom je zdravstvena zakonodaja, sprejeta leta 1992, zmogla le 87. člen, ki je omogočal združevanje v poklicne zbornice tudi drugim zdravstvenim delavcem, seveda brez sodelovanja države.

Medicinske sestre so sledile temu členu in 15. 12. 1992 znotraj Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije organizirale Zbornico zdravstvene nege Slovenije in pričele z vodenjem registra članov oziroma izvajalcev zdravstvene nege in z izvajanjem strokovnih obiskov s svetovanjem na področju zdravstvene nege.

Da je zakonska ureditev dejavnosti zdravstvene nege in babiške nege v evropskem prostoru nekaj običajnega, pričajo samostojni zakoni o dejavnosti zdravstvene in babiške nege v Avstriji, Belgiji, Danski, Finski, Franciji, Nemčiji, Grčiji, Irski, Luksemburgu, Portugalski, Španiji, Angliji, Madžarski, Malti, Poljski, Slovaški in Cipru, Belgija, Danska in Malta pa imajo to področje urejeno v drugi zakonodaji, ter Češka, ki ima urejeno registracijo medicinskih sester preko državnega združenja medicinskih sester. Minister za zdravstvo je na pritisk Zbornice – Zveze leta 1998 izdal sklep, s katerim je imenoval delovno skupino z nalogo izdelati predlog zakona o zdravstveni negi. Predlog zakona o dejavnosti zdravstvene nege je bil leta 2000 usklajen z obstoječo zakonodajo in predstavljen širši strokovni javnosti ter Zdravstvenemu svetu Ministrstva za zdravstvo.

Cilji zakonske ureditve dejavnosti zdravstvene in babiške nege so bili na eni strani varnost državljanov pred nekakovostnim in nestrokovnim izvajanjem zdravstvene in babiške nege, na drugi strani pa varnost izvajalcev samih, saj bi bile z zakonom natančno zapisane njihove kompetence, še zlasti po vstopu v Evropsko unijo in zaradi prostega pretoka delovne sile. Tudi Evropska komisija, ki je leta 2002 obiskala Slovenijo, je zahtevala, da se vzpostavi register aktivnih izvajalcev zdravstvene in babiške nege, iz katerega bo razvidno, kdo sme izvajati zdravstveno in babiško nego.

Skupina poslancev Državnega zbora R Slovenije s prvo podpisanim Francetom Cukjatijem je 24. 3. 2004 vložila v parlamentarno obravnavo Predlog zakona o dopolnitvah zakona o zdravstveni dejavnosti ter predlagala spremembe členov, s katerimi bi opredelili dejavnost zdravstvene in babiške nege, izvajalce, pogoje za izvajanje dejavnosti (register, dovoljenje za samostojno opravljanje zdravstvene in babiške nege), specializacije, naloge Zbornice – Zveze ter javna pooblastila Zbornice – Zveze (podeljevanje, podaljševanje in odvzem dovoljenja za samostojno delo; vodenje registra medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov v Republiki Sloveniji; izvajanje strokovnega nadzora s svetovanjem).

Po ponovni obravnavi na matičnem odboru Državnega zbora za zdravstvo, delo, družino, socialno politiko in invalide se je začel prvi odprti dialog z Ministrstvom za zdravje in drugimi zbornicami in združenji, ki so organizirana na področju zdravstva in nimajo javnih pooblastil. V oblikovanje amandmajev so se poleg ekipe Ministrstva za zdravje in ministra prof. dr. Dušana Kebra aktivno vključili še predsednik odbora gospod Stanislav Brenčič in poslanec Ljubo Germič. Predlog zakona o dopolnitvah zakona o zdravstveni dejavnosti je tako postavil v enakopraven položaj vse poklice v zdravstveni dejavnosti, s čimer so bila upoštevana stališča Ustavnega sodišča, da se javna pooblastila podeli na podlagi zakona.

Novela zakona je bila 13. 7. 2004 sprejeta v Državnem zboru in s tem so bila uresničena dolgoletna prizadevanja ne le medicinskih sester, temveč tudi drugih zdravstvenih delavcev, ki se zavedajo, da sta zagotavljanje zdravja in kakovosti življenja izhodiščna cilja družbenega in gospodarskega razvoja. Izvajalci zdravstvene nege in babiške nege k doseganju teh ciljev veliko prispevamo, saj tvorimo največjo skupino zdravstvenih delavcev, hkrati pa predstavljamo prebivalcem tudi prvi stik s sistemom zdravstvenega varstva in smo edini poklic, ki je z vsakim človekom v stiku vsaj enkrat v času njegovega življenja.«

V skladu s sprejetim zakonom in 87.d členom tega zakona smo takoj ob pričetku veljavnosti zakona ministru za zdravje podali pobudo z izkazanim interesom za izvajanje javnih pooblastil za vodenje registra izvajalcev zdravstvene nege in babiške nege, za izdajanje potrdil o vpisu in izbrisu iz registra za zasebne izvajalce, za izvajanje strokovnega nadzora s svetovanjem, za izdajanje, podaljševanje in odvzemanje licence izvajalcem in za načrtovanje specializacij in specialističnih izpitov.

Zahvaljujemo se vsem, članicam in članom, zavodom in tudi vsem drugim, ki ste nam izrazili čestitke – to so bile čestitke vsem nam, ki ste in smo vztrajali. V vednost Vam posredujemo čestitko predsednice in izvršne direktorice ICN, ki smo jih takoj obvestili o doseženem uspehu in ki nam ponujata še naprej vso pomoč in podporo.

Mrs. Bojana Filej
President
Ms. Petra Kersnic
General Secretary
Nurses Association of Slovenia
Vidovdanska 9
1000 Ljubljana
Slovenia

9 August 2004

Dear Bojana and Petra,

Re: Slovenian parliament's adoption of the change of the existing law on health care

Congratulations on behalf of the ICN Board and staff. We know how hard you worked for this and it is a fantastic accomplishment.

Public safety and well being, through professional regulation, is an important part of the development of health care and the discipline. It is a responsibility nursing has sought, defended, and consistently upheld. I am sure health care in Slovenia will benefit.

Again, our congratulations. Please let us know if we can be of any assistance.

Yours sincerely,

Judith A. Oulton
Chief Executive Officer

c.c. Ms. Christine Hancock, ICN President

Darinka Klemenc

ČE HOČEMO V POLITIKO, MORAMO VANJO VSTOPITI!

Jesenske volitve poslancev slovenskega parlamenta so prinesle v vrste slovenskih medicinskih sester, zdravstvenih tehnikov in babic odločitev, da je prišel čas, ko smo sposobni s svojim aktivnim delovanjem in potencialom tudi v politiki prispevati k uresničevanju naših poklicnih in zasebnih ambicij, potreb., želja in izkušenj, vse to v luči izboljševanja kakovosti življenja ljudi tako naših klientov /pacientov/ bolnikov/ varovancev kot naše poklicne skupine in nas samih.

Skrb za človeka kot osrednje gibalo našega delovanja.smo zaznali za začetek v programu »**Junijske liste**«, ki nam je prva prišla naproti in nas povabila k sodelovanju. Njihovo geslo: »**Ambasadorji ljudi**« zaobjema vse tiste, ki jih tudi izvajalci zdravstvene nege pri svojem vsakodnevnem delu najpogosteje srečujemo: vse zdrave, kjer delujemo preventivno oz. zdravstveno vzgojno, potem pa množico bolnih, invalidov, starih, revnih, skupin ljudi s posebnimi potrebami, odrinjenih na rob družbe in pomoči potrebnih. Ocenjuje se, da je v Sloveniji okoli 300 tisoč revnih, 160 tisoč invalidov, 100 tisoč brezposelnih, kar tretjino prebivalstva predstavljajo starejši.

Moči smo združili civilna družba, torej regijska društva, povezana v Zbornico zdravstvene nege Slovenije - Zvezo društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije – ki je prav pred kratkim dobila zakonsko podlago za svoje pravo »zbornično« delovanje in Sindikat delavcev v zdravstveni negi Slovenije in javno podprli program Junijske liste že na tiskovni konferenci 27. junija letos v Ljubljani. V imenu zgoraj omenjenih združenj so na številnih novinarskih konferencah Junijske liste po Sloveniji posamezni predstavniki predstavili naše skupne poglede, saj smo ocenili, da so to tudi vsebine našega delovanja. Prav izvajalci zdravstvene nege smo tisti, ki pristopamo k posamezniku kot človeku z individualnimi potrebami, spremljamo njegove potrebe, stiske, skrbi vse življenje, od rojstva do smrti. Program omenjene liste predvideva zavzemanje za tak model zdravstvenega in socialnega varstva, ki bo posebno pozornost posvečal ranljivim skupinam prebivalstva. Tako se zavzemajo za razvitje boljšega modela zdravstva, ki bo pomenil enakopravnejši dostop do zdravstvenih storitev, s posebnim poudarkom na starostnikih, invalidih, brezposelnih, brezdomcih in drugih ranljivih skupinah, za ureditev področja komplementarnega in naravnega zdravilstva in vključevanje le tega v zdravstveni sistem, za povečevanje občutljivosti za pojave nasilja v naši družbi, njihovo prepoznavanje in ustrezno ukrepanje, za ustreznejši položaj zdravstvenih delavcev in drugo. Področja delovanja so še: izobraževanje, problem nizke rodnosti, skrb za zdravo, varno okolje.

Glede na naš začetni zagon, za navdušenje, ki je zavladalo v nekaterih okoljih in pri posameznih kolegicah in kolegih, pripravljenost sodelovati v politiki, si ne moremo drugega kot čestitati, da smo se končno prebudili tudi na tem za nas še vedno tabu področju. Zelo aktivno se je vključil tudi stanovski sindikat; ugotavljamo, da imamo kar dobro narejene mreže naših organizacij, kar pomeni, da je pretok informacij teoretično zagotovljen. Praktično pa: kakor kje in predvsem se nam ne ljubi nekaj konkretnega storiti, torej odpraviti se na upravno enoto bivališča in oddati svojo podporo. In to je najtežje v velikih mestih, kjer imamo vso to pred nosom.....To pa je že zgodba, kjer je teorije skregana s prakso, saj imamo polna usta besed, kako moramo začeti politično delovati.

Ob volitvah je na vseh nas, da naše kandidate in kandidatke podpremo, jih volimo v svojih volilnih okrožjih in enotah. Pa še nekaj: ne glede na to, da je Junijska lista nestrankarska (to ne pomeni apolitična, saj je njen cilj spraviti svoje predstavnike v parlament), se ne bojmo odpreti tudi drugih političnih opcij in kart, če smo se tako odločili. Verjamemo, da smo prerasli svoje dolgoletne zavore in pomisleke in podprimo vsako/vsakega, ki se bo spustil v politične vode, ne glede na kateri strankarski listi se je odločil kandidirati. Nenazadnje je to njegova državljanska pravica in dolžnost. Naša pa, da preštudiramo program stranke, liste ali česarkoli že, ki nam najbolj odgovarja. Zato smo si dovolili javno podpreti Junijsko listi in želimo ji uspeha, s tem pa tudi našim kandidatom. Po svoji presoji in brez fige v žepu podprimo vse tiste, za katere ocenjujemo, da nam bodo v pomoč in korist v naslednjem parlamentarnem obdobju. Naj letošnje volitve pokažejo, česa smo sposobni, koliko zmoremo in koliko lekcij iz demokracije smo se že naučili.

mag. Maja Klančnik Gruden

PREDSTAVITEV NEKATERIH PROJEKTOV NA PODROČJU KAKOVOSTI IN RAZVOJA ZDRAVSTVENE NEGE V KLINIČNEM CENTRU LJUBLJANA

Kakovost v zdravstveni negi je pojem, ki smo ga začeli v Kliničnem centru sistematično razvijati v 90. letih prejšnjega stoletja. V letu 2000 je Zbornica zdravstvene nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije izdala dokument Nacionalne smernice za zagotavljanje kakovosti v zdravstveni negi. Smernice se nanašajo na šest področij zdravstvene nege: temeljne vrednote in etična načela v zdravstveni negi, celostna obravnava bolnika/varovanca, zagotavljanje varnosti bolnika/varovanca, organizacija zdravstvene nege, raziskovanje kakovosti v zdravstveni negi ter zdravstvena vzgoja in izobraževanje bolnikov/varovancev in svojcev. V okviru področja organizacije zdravstvene nege, ki mora biti (upoštevajoč nacionalne smernice) organizirano tako, da omogoča doseganje kakovosti v zdravstveni negi, se število izvajalcev zdravstvene nege določa na podlagi strokovnih kadrovskih standardov ob upoštevanju kategorizacije zahtevnosti zdravstvene nege.

Sem članica Skupine za kakovost in razvoj zdravstvene nege v Kliničnem centru. Trenutno se moje osnovno področje delovanja dotika razvoja **sistema kategorizacije zahtevnosti zdravstvene nege**, ki bo ustrezal zahtevam slovenskega prostora.

To je metoda razvrščanja bolnikov v kategorije glede na posebnosti oz. potrebe po zdravstveni negi. Osnovni namen metode kategorizacije zahtevnosti zdravstvene nege je kvantifikacija potreb po zdravstveni negi ter oblikovanje zanesljive metode izračunavanja potrebnega negovalnega kadra. Metoda kategorizacije bolnikov, ki jo uporabljamo v slovenskem prostoru, izhaja iz metode San Joaquin, ki je bila razvita v ZDA leta 1979. To je faktorski sistem kategoriziranja, s katerim lahko razvrstimo bolnika v eno od štirih kategorij na podlagi izpolnjenih devetih kriterijev. Teoretična podlaga kriterijev, s katerimi ocenjujemo predvsem stopnjo neodvisnosti bolnika pri izvajanju osnovnih življenjskih aktivnosti, je model samooskrbe, ki ga je razvila Dorotea Orem (svetovno priznana teoretičarka s področja zdravstvene nege).

V slovenskem prostoru smo začeli s projektnim uvajanjem sistema kategorizacije leta 1995 v treh slovenskih bolnišnicah: v Kliničnem centru, v Bolnišnici Golnik – KOPA in na Psihiatrični kliniki v Ljubljani. Raziskovalni projekt – **Uvajanje programa za zagotavljanje kakovosti, sistema klasifikacije bolnikov na področju zdravstvene nege** – je potekal pet let. Rezultati raziskave pa so pokazali, da je omenjeni sistem kategorizacije primeren za uporabo v slovenskem prostoru. Zato je Razširjeni strokovni kolegij zdravstvene nege pri Ministrstvu za zdravje v začetku leta 1999 podprl uvedbo sistema kategorizacije v slovenske bolnišnice. Za zdaj je omenjeni sistem uveden že v večini slovenskih bolnišnic. V začetku leta 2003 je bil na republiški ravni ustanovljen Kolegij za poenotenje Slovenske kategorizacije zahtevnosti bolnišnične zdravstvene nege (SKZBZN) – kot smo slovenskemu prostoru prilagojeni sistem kategorizacije poimenovali na zadnjem sestanku kolegija – z namenom, da ponovno preuči omenjeni sistem, poenoti metodo dela in odpravi pomanjkljivosti, ki so se pokazale ob uporabi. Podatki, ki jih pridobivamo s pomočjo SKZBZN, bodo služili kot ena od ključnih informacij pri izdelavi kadrovskih standardov za izvajalce zdravstvene nege v slovenskih bolnišnicah.

V prihodnosti želimo oblikovali »raziskovalni oddelek«, kjer bi natančno sledili določenim kazalcem kakovosti ob spreminjanju razmer za delo, vpeljevanju procesnih standardov, novih metod dela, dodatnemu specifičnemu izobraževanju itd. Akcijske raziskave, ki bi potekale na omenjenem oddelku, bi nam omogočile kontrolirano evalvacijo teorije v praksi in vpeljevanje novosti, ki bi bile prej znanstveno utemeljene. Zavedamo se namreč, da nekateri koncepti, ki jih razvijajo in kot uspešne uporabljajo v drugih kulturnih okoljih, za naše okolje niso primerni.

Drugo področje mojega delovanja, ki je prav tako povezano s kazalci kakovosti v zdravstvu, se nanaša na **merjenje zadovoljstva bolnikov**. V Kliničnem centru od



Udeleženke predstavitve dejavnosti zdravstvene nege KC Ljubljana, maj 2003; v drugi vrsti prva z leve mag. Maja Klančnik Gruden, prof. zdr. vzg.

leta 1994 analiziramo zadovoljstvo bolnikov z bolnišnično obravnavo z anketnim vprašalnikom. Število izpolnjenih vprašalnikov iz leta v leto narašča. V letu 2001 je izpolnilo vprašalnik 4365 hospitaliziranih oseb, kar predstavlja 5,11 % od vseh bolnikov, sprejetih v našo bolnišnico na zdravljenje. Vzorec ni reprezentativen, vendar nam lahko prikaže okvirno sliko.

Na vprašanje, *Kako ste bili zadovoljni z zdravljenjem v naši ustanovi?*, je 58 % vprašanih odgovorilo, da so bili zelo zadovoljni, 38 %, da so bili zadovoljni, 1,9 % jih ni bilo zadovoljnih z zdravljenjem, medtem ko 2,2 % vprašnih ni odgovorila na omenjeno vprašanje. Dobljeni rezultati so zelo visoki, kar si razlagamo z dejstvom, da med uporabniki v zdravstvu obstaja tendenca k višjemu ocenjevanju storitev zaradi neenakovrednega položaja glede na izvajalce storitev. Zato že pripravljamo nov vprašalnik za bolnike, ki bo bolj usmerjen v specifična področja, ki so se pokazala kot pereča skozi odprto vprašnje: *Predlogi, pripombe, pritožbe ali vaše osebno mnenje, ki bi nam ga želeli posredovati?* Pripombe so se nanašale predvsem na: neustrezno urejenost prostorov in opreme, dolgotrajno čakanje ob sprejemu, na sprejem, neustrezno informiranje o bolezni, postopkih zdravljenja itd.

Tretje področje mojega delovanja, ki se močno razvija v svetu in pri nas, je področje **intranetnih spletnih strani**. Mlade vede, kot je komunikologija, na področju odnosov z notranjo javnostjo, vse bolj poudarjajo pomen dobre komunikacije znotraj organizacije in njen vpliv na končne uporabnike storitev (v našem primeru na bolnike). Razvita interna komunikacija znotraj organizacije preko različnih sredstev pomembno vpliva na zadovoljstvo zaposlenih in posredno na večje zadovoljstvo bolnikov.

Za zdaj smo v okviru Skupine za pripravo intranetnih spletnih strani na Področju za zdravstveno nego in oskrbo v zaključni fazi izdelave omenjenih strani. Vsebovale bodo aktualne informacije za zaposlene in pripravnike, informacije s področja specialnih področij zdravstvene nege, o internih strokovnih izobraževanjih, o delovanju projektnih skupin ter predstavitev vodstva zdravstvene nege, filozofije in strategije organizacije ter vseh služb zdravstvene nege in oskrbe, ki delujejo v okviru Kliničnega centra.

Prispevek je bil predstavljen na Dnevu odprtih vrat Kliničnega centra Ljubljana v maju 2003.

Jana Šmitek

ZANIMIVI PROJEKTI ZDRAVSTVENE NEGE V KLINIČNEM CENTRU

Medicinske sestre v Kliničnem centru samostojno oblikujemo ali sodelujemo pri različnih strokovnih projektih. Sama sodelujem na naslednjih področjih:

- sodelovanje pri oblikovanju kliničnih poti za bolnike z rakom debelega črevesa;
- izdelava standardiziranih opisov postopkov in posegov zdravstvene nege;
- sodelovanje v raziskovalni skupini, ki deluje pod okriljem Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Ljubljana.

1. Oblikovanje kliničnih poti za bolnike z rakom debelega črevesa in danke

Klinične poti so nadgradnja vseslovenskih kliničnih smernic za obravnavo bolnikov z izbrano diagnozo in so sestavni del preoblikovanja sistema zdravstvenega varstva. Klinične poti se sestavljajo za posamezno zdravstveno ustanovo, v splošnih načelih pa morajo temeljiti na vseslovenskih smernicah. Na ravni ustanove so klinične poti organizacijske smernice za hitro in učinkovito prehajanje bolnika skozi postopke zdravljenja. Klinične poti vsebujejo pomembnejše procese, v katere vstopa bolnik v celoviti obravnavi, na procese pa se nadalje vežejo kadri, ki sodelujejo, opredelitev njihovih vlog in delovnih nalog ter časovni in materialni standardi. Pri oblikovanju kliničnih poti je pomembno sprotno zagotavljanje kakovosti, kar pomeni, da moramo že v samem načrtovanju poteka procesov najprej izdelati posnetek stanja in v nadaljevanju vključiti kakovostne strokovne spremembe, ki so opredeljene ali v vseslovenskih smernicah ali pa, če niso posledica zaznanih potreb iz prakse posameznih strok, izhajajo iz tujih strokovnih dognanj (»evidence based practice«). Klinične poti so kot podlaga za spremljanje strokovnosti, saj so procesi in izidi bolnikovega napredovanja načrtovani. V multidisciplinarnem pristopu so v kliničnih poteh opredeljene naloge posameznih zdravstvenih delavcev pri izbranem bolniku in pričakovani izidi. Odstopanja od pričakovanih izidov zdravljenja so lahko posledica bolnikovega individualnega odziva na zdravljenje, kar zapisujemo v posebno dokumentacijo, ki je za spremljanje bolnika po teh smernicah specifična. Določena odstopanja pričakovanih izidov so lahko posledica strokovnih pomanjkljivosti, kar ugotavljamo z analizo poteka procesov in analizo nepričakovanih izidov. Kakovost zagotavljamo s stalnim spremljanjem, analiziranjem in spreminjanjem kliničnih poti.

Klinične poti omogočajo najbolj racionalno izrabo bolnišničnih posteljnih kapacitet, virov, materialov in sredstev. Ker je večina postopkov načrtovana vnaprej, klinične poti omogočajo spremljanje cene in vrednosti obravnave in prikaz stroškov ter načrtovanje stroškov za izbrano bolezen na državni ravni.

Klinične poti so tudi kot učno gradivo in kot standard za enovito obravnavo bolnikov, lahko so orodje za strokovni nadzor, so podlaga za izdelavo specifične dokumentacije za spremljanje bolnikov, podlaga za sklepanje pogodb itd.

Pri oblikovanju kliničnih poti vsaka stroka načrtuje lastno kakovostno sodelovanje v procesih, vendar v povezovanju z drugimi strokami in skladno z bolnikovimi cilji in pričakovanimi izidi.

Klinični center je ena od treh pilotskih zdravstvenih ustanov, ki so bile izbrane za izdelavo in poskusno uvajanje kliničnih poti v prakso. Vsaka ustanova načrtuje obravnavo bolnikov z drugo diagnozo; za Klinični center so bili izbrani bolniki z rakom debelega črevesa in danke, pripravljajo pa se že tudi klinične poti za obravnavo bolnikov po možganski kapi.

V oblikovanje kliničnih poti so aktivno vključene tudi medicinske sestre, saj je področje zdravstvene nege po vsebini najbolj obsežno področje, ki zagotavlja bolniku 24-urno neprekinjeno oskrbo, medtem ko se drugi strokovni kadri pojavljajo v procesih časovno omejeno. Za zdravstveno nego pomeni izdelava kliničnih poti tudi velik izziv, saj je obstoječo prakso zdravstvene nege potrebno opisati, analizirati, vstaviti strokovne smernice, postaviti ali dopolniti standarde in kriterije kakovosti in na podlagi analiz in pričakovanega stanja opredeliti minimalne in optimalne časovne in kadrovske normative. To pomeni združevanje in dopolnjevanje vseh do sedaj obstoječih posameznih strokovnih dokumentov, smernic in standardov zdravstvene nege obenem z diagnozo opredeljenim bolnikom.

2. Izdelava standardiziranih opisov postopkov in posegov zdravstvene nege

Za zagotavljanje kakovosti v zdravstveni negi so potrebni tudi standardizirani opisi postopkov in

posegov, ki zaposlenim omogočajo njihovo enotno izvajanje po strokovnih kriterijih, bolnikom pa ustrezno raven varnosti. Ker v zdravstveni negi žal še nimamo enotnih strokovnih opisov postopkov in posegov, se v vsaki ustanovi medicinske sestre same trudijo pri oblikovanje strokovnosti.

V Kliničnem centru poteka izdelava standardiziranih opisov postopkov zdravstvene nege nepretrgano že od leta 1995, ko je bila sestavljena prva skupina za pripravo opisov. Skupina se z leti spreminja in dopolnjuje z medicinskimi sestrami posameznih strokovnih področij. Do sedaj je bilo izdanih okrog 50 strokovno dogovorjenih opisov postopkov zdravstvene nege. Vzrok za »počasen« napredek je v tem, da je potrebno za vsak osnutek opisa postopka pregledati obstoječo tujo strokovno literaturo, vključiti naše stanje in specifične zahteve, ga uskladiti s strokovnimi smernicami posameznih področij zdravstvene nege (smernice bolnišnične higiene, etične usmeritve...), sestaviti predlog, ga posredovati kolegicam v obravnavo in ga nenazadnje preveriti v praksi.

V lanskem in letošnjem letu smo se usmerili v pripravo strokovnih opisov za vse oblike venskih pristopov – venske kanile, venski katetri, dializni katetri itd. in za pripravo zdravil za aplikacijo v telo. Predvidoma bo celotni sklop opisov teh posegov, ki spadajo v področje specialne zdravstvene nege, izšel še v letošnjem letu.

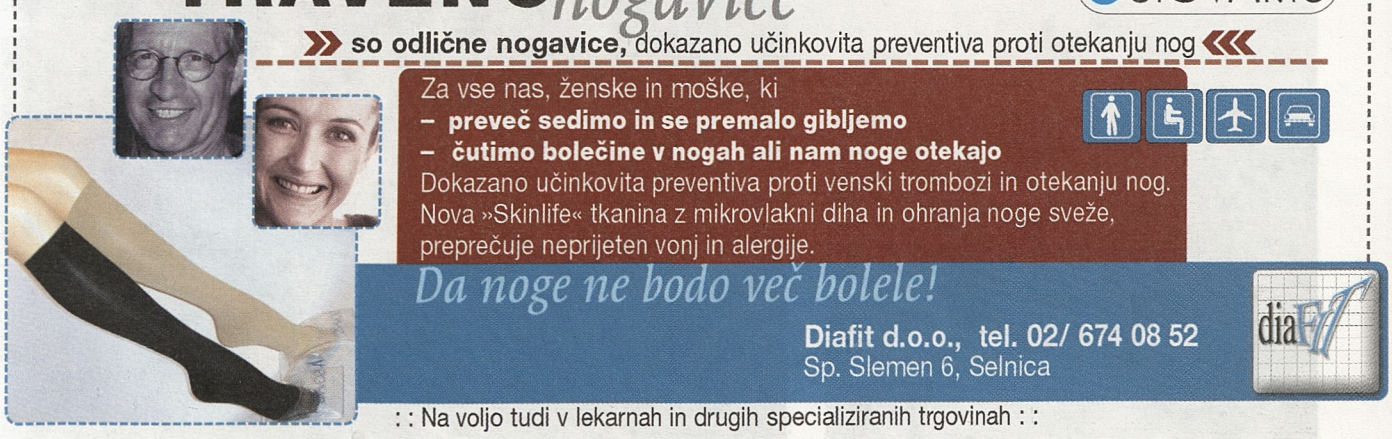
3. Sodelovanje v raziskovalni skupini, ki deluje pod okriljem Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Ljubljana

Društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Ljubljana, ki vodi po številu članov/ic v Sloveniji, ima svoj sedež v Kliničnem centru. Zato je razumljivo, da večina vodstva Društva in občasno sodelujočih članov izhaja prav iz Kliničnega centra.

V letu 2001 je bila pri Društvu oblikovana skupina za raziskovanje, ki se je usmerila v širše raziskovanje na področju zdravstvene nege. V letu 2001 smo v obsežni anketi ugotavljali, kdo smo medicinske sestre v Sloveniji. Na vprašanja s področja izobraževanja, zadovoljstva na delovnem mestu, samopodobe medicinskih sester, etičnega razmišljanja, doživljanja zdravja in zdravstvenih navad medicinskih sester, gibalnih aktivnostih, prostega časa in uporabe kulturnih dobrin je odgovorilo 1067 medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov (od 2450 anketiranih). Medicinske sestre in zdravstveni tehniki predstavljajo najštevilčnejšo skupino v zdravstvu in analiza podatkov, objavljena v zborniku z naslovom Medicinske sestre v Sloveniji, ponuja družbeno zanimive ugotovitve.

V letu 2002 se je raziskovalna skupina usmerila v odkrivanje tančic s področja alternativnega in komplementarnega zdravilstva v povezavi z zdravstveno nego. Ugotovitve so strnjene v privlačnem zborniku z naslovom Spoznajmo komplementarno in naravno zdravilstvo tudi v zdravstveni negi. Zanimanje za to področje, ki je bilo do nedavnega »prepovedana strokovna tema«, je med zaposlenimi v zdravstveni negi veliko, saj smo predstavitev predavanj morali že ponoviti, pojavlja pa se potreba še po drugi ponovitvi. Odnos do omenjenega področja je v zdravstveni negi veliko bolj povezan z etičnim odnosom do bolnika kot stališča uradne medicine.

Letošnja raziskava DMSZT Ljubljana na področju zdravstvene nege bo spet obsežna in usmerjena v etiko oziroma v ugotavljanje etičnega odnosa zaposlenih v zdravstveni negi do bolnika in spoštovanje etičnih načel. Ob predstavitvi raziskave načrtujemo sodelovanje strokovnjakov z različnih družbenih področij, ki se podrobneje ukvarjajo z etiko, saj menimo, da je čas, da etiki v zdravstvu damo poseben poudarek in bistveno večjo širino kot do sedaj.



Renata BATAS

CELOSTNA OBRAVNAVA STOMISTA

Strokovno srečanje sekcije medicinskih sester v enterostomalni terapiji – 19. in 20. april 2004 v Škofji Loki

Sekcija medicinskih sester v enterostomalni terapiji je z novim imenom (prej Sekcija medicinskih sester za zdravstveno nego stom) in v zasedbi novega izvršnega odbora priredila dvodnevno strokovno srečanje za medicinske sestre na temo »*CELOSTNA OBRAVNAVA STOMISTA.*« Letos je bila organizacija seminarja dodeljena medicinskim sestram, enterostomalnim terapevtkam iz ljubljanske regije. Zato je bil v začetku predstavljen razvoj in delovanje enterostomalne terapije v ljubljanski regiji.

Razvoj enterostomalne terapije

Enterostomalna terapija v ljubljanski regiji, njen razvoj in začetki delovanja segajo v leto 1978. Ga. Marija Smolič in ga. Metka Zima, takrat zaposleni na Gastroenterološki kirurški kliniki v KC, sta pričeli namenjati večjo pozornost bolnikom s črevesno stomo. Na pobudo takratne glavne medicinske sestre *Polone Zupančič* je bila *21. 11. 1987* ustanovljena Sekcija medicinskih sester za zdravstveno nego stom in Šola za enterostomalne terapevte. Prvo šolo za enterostomalne terapevte je vodila *ga. Metka ZIMA*, ki se je izšolala v tujini (diplomirala je na Clevelandski kliniki l. 1980).

V Sloveniji je do sedaj izšolanih 50 enterostomalnih terapevtk, od tega jih več kot polovica (26) deluje na območju ljubljanske regije (15 v bolnišnici, 8 v patronažni službi, 2 v zasebni dejavnosti, 1 v domu starejših občanov).

Celostna obravnava stomista

Pojav raka na debelem črevesu in danki, ki je zelo pogosto vzrok za operativni poseg, kjer naredijo stomo, narašča. Po podatkih Registra za raka je to najpogostejši rak v Sloveniji, pred pljučnim rakom in rakom na dojki (l. 1999 so odkrili 992 novih primerov, l. 2000 1089 novih primerov in l. 2001 1125 novih primerov). *Doc. dr. sci. Pavle Košorok, spec. kirurg* je predstavil pomen detekcije kolorektalnega karcinoma in diagnostiko krvavitve na



Ga Polona ZUPANČIČ, viš.med.ses. tedaj gl.med.sestra KC;. pobudnica nastanka sekcije



Prvih pet doma izšolanih enterostomalnih terapevtk l.1992. Od leve proti desni: Marija SMOLIČ, Loredana MAKOVEC, Boža HRIBAR, Renata BATAS, Darinka KLEMENC, Metka ZIMA (vodja šole), Pavle KOŠOROK (predavatelj).



črevesu. Poudaril je pomen endoskopskih preiskav, ki so pri natančni diagnostiki najbolj kompetentne. Tudi v domeni splošnega zdravnika je nekaj možnosti za diagnostiko. Povedal je, da je naloga splošne zdravstvene službe predvsem v pravočasnem usmerjanju bolnikov v specializirane ustanove. V tej fazi igramo medicinske sestre zelo pomembno vlogo, ker smo pogosto prve, ki jim bolnik zaupa določene težave in jih lahko napotimo k njihovemu izbranemu zdravniku.

V nadaljevanju je *ga. Neva Gavrilov, viš.med.ses., et., dipl. oec.* predstavila delovanje Svetovalne službe zdravstvene nege v Kliničnem centru. O pomenu in načinu predoperativne priprave bolnika na operacijo, pri kateri je končni izid stoma, ter o pooperativnem opazovanju, zdravstveni negi in oskrbi bolnika je govorila *ga. Lea ZVER, viš.med.ses., et.* Posebna pozornost je bila namenjena zdravstveni negi bolnika z urostomo, ki nam jo je podrobneje razložila *ga. Svarunja FERŠ, viš.med.ses., et.* Človek kot bio- in psihofizično bitje se odziva na spremembe v življenju na različne načine. Tako tudi ljudem, ki jim operativno naredijo stomo, predstavlja to stres in soočenje z nečem novim. Kako to vpliva na samopodobo človeka, na njegova čustva in kakšni so načini prilagajanja posameznika, nam je razložil *g. Dušan ENOVA, univ. dipl. psih., v. ft.* Dokončna rehabilitacija stomista se prične ob odpustu iz bolnišnice. O načinu obravnave in rehabilitacije stomista na domu je govorila *ga. Alenka JELOVČAN, dipl.m.s.*, in sicer po vseh temeljnih življenjskih aktivnostih. *Gospa Anka TOMINŠEK* nas je seznanila s pravicami stomistov iz zdravstvenega zavarovanja. *Gospod Aldo MARUŠIČ* nam je predstavil delovanje društva ILCO in njihovih prostovoljcev.

Drugi dan srečanja smo pričeli z obravnavo zapletov pri stomah. Zaplete in opis primera nam je predstavila *ga. Boža HRIBAR, dipl.m.s., et.* O kakovosti življenja stomista je govorila *ga. Dragica TOMC – ŠALAMUN, viš.med.ses., et. Gospa Darinka KLEMENC, dipl.m.s., et.*, nas je podrobno seznanila s pravicami bolnikov in varovanjem podatkov, ki so opredeljeni v zakonih o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, zakonu o varstvu osebnih podatkov, zakonu o zdravstveni dejavnosti v Republiki Sloveniji. Medicinske sestre delujemo v okviru zdravstvene nege tudi zdravstvenovzgojno. Ena izmed oblik delovanja je tudi svetovanje, kjer je zelo pomembna medosebna komunikacija. Kakšni so teoretični koncepti in način poteka komunikacije nam je predstavila *ga. Smiljana Kazić, dipl.m.s., et.*

Zadnji del srečanja je potekal v obliki učnih delavnic. Tema učnih delavnic je bila oblikovanje strokovnih smernic za oskrbo inkontinentnih oseb. Enterostomalne terapevtke smo se razdelile po skupinah: za področje bolnišnice, za področje socialnovarstvenih zavodov in za področje patronažne dejavnosti. Za medicinske sestre, ki niso enterostomalne terapevtke je bila organizirana delavnica na temo »Zdravstvena nega bolnika s stomo.«

Ob zaključku delavnic so vodje posameznih delavnic poročali o svojem delu. Smernice za oskrbo inkontinentnih bomo dopolnjevali še v jesenskem srečanju enterostomalnih terapevtk.

Z načrtom izdelave smernic za oskrbo inkontinentnih smo si zastavili široko nalogo, vendar nam ob podpori, delovnem elanu in konstruktivnosti predsednice sekcije ge. Dragice TOMC-ŠALAMUN, viš.med.ses., et., ne bo tako težko.

Enterostomalne terapevtke, predavateljice in članice novega izvršnega odbora s predsednico sekcije go. Dragico Tomc-Šalamun (spodaj, peta od leve proti desni) utiramo pot razvoju stroke še naprej. Junija 2004 smo sprejeli nov izziv, ko smo izvedeli, da smo dobili kandidaturo za organizacijo svetovnega kongresa s področja enterostomalne terapije v Sloveniji leta 2008. O tem nas je ga. Darinka Klemenc, dipl.m.s., et., seznanila tudi v Utripu štev 7/8, julij/avgust 2004.





Po delovnem strokovnem srečanju še vedno z nasmeški na obrazih.

Majda Cotič Anderle, Mojca Homar

11. MEDNARODNI SIMPOZIJ O URGENTNI MEDICINI

Od 9.–12. junija 2004 je v Portorožu potekal 11. simpozij o urgentni medicini. Organizator Simpozija je Slovensko združenje za urgentno medicino v sodelovanju z Evropskim združenjem za urgentno medicino, Evropskim svetojm za reanimacijo in Zbornico – Zvezo, v okviru katere že tradicionalno sodelujeta Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov urgentne medicine in Sekcija reševalcev v zdravstvu. Strokovni program za medicinske sestre in zdravstvene tehnike je letos vodila nova predsednica sekcije MS in ZT urgentne medicine ga. Draga Štromajer. Simpozij je potekal v toplem, sončnem vremenu v Kongresnem centru Bernardin v novo zgrajenih, večjih predavalnicah.



Izpopolnjevanje znanja na učni delavnici

Prvi dan simpozija smo začeli s skupnimi predavanji o zgodnji defibrilaciji. Temu je sledila otvoritvena slovesnost in memorialna predavanja v spomin tragično preminulega dr. Matjaža Marolta. Zvečer smo imeli otvoritveni cocktail.

V četrtek zjutraj smo nadaljevali s skupnimi predavanji za zdravnike in medicinske sestre ter zdravstvene tehnike, pri katerih smo poslušali o akutnem koronarnem sindromu.

Po odmoru smo se razdelili in medicinske sestre ter zdravstveni tehniki smo začeli s sklopom predavanj o multidisciplinarnem pristopu k bolniku pod vplivom opojnih substanc. Slišali smo veliko novih stvari, od postopkov določanja koncentracij opojnih substanc, težav, s katerimi se srečujemo MS inZT na urgentnih oddelkih, do vpliva alkohola na prometne nesreče (s policije).

V popoldanskem času smo nadaljevali z obravnavo urgentnega endokrinološkega bolnika. Zvečer je sledila slavnostna večerja s plesom, kjer nas je zabavala Natalija Verboten s svojo skupino.

V petek so bili na programu prikazi različnih prostih tem ter sklop o poškodbi medenice in spodnjih udov.

Oba dneva smo imeli med odmorom, predvidenim za kosilo, satelitski simpozij o uporabi laringealnega tubusa in o neznačilni prsni bolečini, ki sta ga pripravili podjetji Sind in Krka. Po satelitskem simpoziju smo bili vsi udeleženci vabljeni na prigrizek.

V popoldanskem času je potekalo več učnih delavnic hkrati in vsak si je lahko ogledal, kar ga je zanimalo.

Zvečer so nas na obali zabavali člani skupine Kingston.

V soboto smo imeli ponovno skupna predavanja o mehanski ventilaciji na terenu ter nato še proste teme in prikaze primerov.

Zanimanje za simpozij je bilo veliko, saj se ga je udeležilo preko sedemsto poslušalcev in prav vsak je na učnih delavnicah lahko našel zanimive teme ali praktične primere. Raznolikost strokovnega programa, nekaj sprememb pri organizaciji strokovnega in družabnega dela, toplo morsko okolje imajo prav gotovo vpliv na množičen obisk, ki je stalnica teh srečanj.

Zabava (piknik) na obali



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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER V ONKOLOGIJI

PROGRAM ZA 31. strokovni seminar na temo:

UKREPAJMO DANES, DA BOMO ŽIVELI JUTRI -

primarna in sekundarna preventiva raka ter terciarna preventiva za izboljšanje življenja bolnikov z rakom

Moravske toplice, 30. 9. in 1. 10. 2004

1. dan (30. 9. 2004)

08.00–09.00 Registracija

09.00–09.20 Uvod

Primarna preventiva

09.20–09.50 Vloga države v boju proti raku - Jožica dr. Maučec Zakotnik, dr.med.

09.50–10.35 Promocija zdravja in kronične nenalezljive bolezni - Nedeljka Luznar, prof. zdr. vzg.

10.35–11.05 Odmor

11.05–11.25 Problem kajenja pri ženskah »DA, OPUŠČAM KAJENJE« - Ida Hafner, viš.med.ses.

11.25–11.45 Karcinogene snovi na delovnih mestih v zdravstveni negi - Simon Pavšek, varnostni inž.

Razprava

Test hoje

do 14.30 Odmor za kosilo

Sekundarna preventiva

14.30–15.00 Smernice za zgodnje odkrivanje raka - prof. dr. Maja Primic Žakelj, dr. med.

15.00–15.20 ZORA – zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb maternicnega vratu - Ana Polajnar, viš.med.ses., Mojca Florjančič, viš.med.ses.

15.20–15.50 Zgodnje odkrivanje raka dojk (breast cancer units, onkološka genetika) - asist. dr. Janez Žgajnar, dr. med.

Razprava

16.00–16.30 Odmor

16.30–16.40 Predstavitev rezultatov testa hoje

16.40–18.00 Predstavitev razpisanih projektov Glej vabilo za pošiljanje prispevkov v UTRIP-u !

18.00–18.30 Sestanek

Učne delavnice:

test hoje (CINDI SLOVENIJA)

samopregledovanje dojk - Tatjana Kumar, viš.med.ses., Veronika Kalan, SMS

2. dan (1. 10. 2004)

Terciarna preventiva za izboljšanje življenja bolnikov z rakom

09.00–09.30 Sodobni pristopi zdravljenja raka in preprečevanje komplikacij - doc. dr. Branko Zakotnik, dr. med.

09.30–10.00 Psihološki vidiki zdravljenja in rehabilitacije bolnikov z rakom -Andreja Škufca, spec. klin. psih., Petra Bavčar, univ. dipl. psih.

10.00–10.15 Znanje in stališča onkoloških bolnikov o prehrani - Denis Mlakar Mastnak, dipl.m.s.

10.15–10.45 Pomen prehrambene podpore v času zdravljenja - mag. Nada Kozjek, dr. med.

10.45–10.55 Praktične izkušnje vpliva prehrambenih dodatkov na celjenje ran - Nataša Knafelc, viš.med.ses.

10.55–11.00 Razprava

11.00–11.30 Odmor

11.30–11.50 Vpliv zdravstvenovzgojnega dela na kakovost življenja bolnika s stomo - Helena Jeraj Uršič, viš.med.ses.,ET

11.50–12.00 Preventiva razjede zaradi pritiska - Suzana Majcen Dvoršak, viš.med.ses., ET

12.00–12.10 Produkti, primerni za kakovostno oskrbo ran VALENCIA

12.10–12.20 Preprečevanje in lajšanje bolečin pri prevezi rane - Helena Peric, viš.med.ses., univ. dipl. org.

12.20–12.40 Mehke silikonske obloge SIMPS'S

12.40–13.10 Socialna rehabilitacija bolnika z rakom - Izr. prof. dr. Gabi Čačinovič, Janja Babič, dipl. soc. del.

13.10–13.40 Zadovoljstvo bolnikov kot kazalec kakovosti - mag. Brigita Skela-Savič, univ. dipl. org.

13.40–14.10 Z dokazi podprta zdravstvena nega (evidence-based nursing) - Katarina Lokar, prof. zdr. vzg.
Razprava
Zaključek

Posebne informacije:

V času seminarja bosta potekali dve dodatni dejavnosti:

test hoje

samopregledovanje dojk

Test hoje bo potekal prvi dan po dopoldanskem delu seminarja, učna delavnica o samopregledovanju dojk pa prvi dan popoldne in drugi dan dopoldne v dveh skupinah. Zaradi številčne omejitve prosim za predhodne prijave ob sami prijavi na seminar.

Splošne informacije:

Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izpopolnjevanje.

Kotizacija

za člane znaša skupaj z DDV 32.000,00 sit, za nečlane pa 49.500,00 sit. V kotizacijo sta všteta večerja in zbornik predavanj. Plačate jo na TRR NLB – Ljubljana, ZDMSZTS: 02031-0016512314, sklic na številko 00-120-16 s pripisom »za Sekcijo MS v onkologiji« ali pa jo boste poravnali pred pričetkom seminarja.

Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o plačani kotizaciji virman), če se ne boste predhodno pisno prijavili, pa tudi izpolnjeno prijavnico za seminar z vsemi ustreznimi podatki (predvsem davčno št. Zavoda).

Pisne prijave na prijavnici, objavljeni v vsaki številki revije UTRIP, pošljite na naslov: Onkološki inštitut Ljubljana,

Mira Logonder

Zaloška 2, 1000 Ljubljana. ali

mag. Brigita Skela Savič,

Zaloška 2, 1000 Ljubljana (po 20. 7. 04)

Informacije po telefonu:

01/ 58 79 520, GSM: 041 920 091 (Mira Logonder) ali

01/ 58 79 115 (mag. Brigita Skela Savič)

Rezervacije prenočišča: Zdravilišče Terme 3000, Moravske toplice 02/ 512 22 00

Več informacij o seminarju, možnostih nastanitve in uslugah zdravilišča boste dobili na spletni strani naše sekcije v mesecu juniju.

Vljudno vabljeni!

Predsednica strokovne sekcije Marija-Mira Logonder

VABILO NA TEST HOJE

V okviru vašega strokovnega izobraževanja v Moravskih toplicah, vas **CINDI Slovenija vabi na preizkus hoje na 2 km** in sicer **dne 30. 9. 2004 ob 12. do 13,30 ure.** Prosimo, da izpolnite spodnjo prijavnico in jo oddate na stojnici CINDI **eno uro pred testom.** Test hoje je namenjen zdravim moškim in ženskam, starim 20 do 65 let, in meri telesno pripravljenost (aerobno zmogljivost). CINDI Slovenija in Športna unija Slovenije izvajata tovrstna množična testiranja na prostem od leta 1999 dalje v okviru vseslovenskega projekta »Slovenija v gibanju – z gibanjem do zdravja«.

Priprave pred testom: En dan pred testom in na dan testa se izogibajte uživanju alkoholnih pijač, poživil in težkih fizičnih naporov. Dve uri do tri ure pred testom ne kadite, ne jejte težjih obrokov in ne pijte pijač, ki vsebujejo kofein, kot so kava, pravi čaj in coca-cola. **Oprema:** Pridite udobno obuti za hojo in oblečeni v športna oblačila za telesno dejavnost na prostem. Priporočamo, da s seboj prinesete brisačo, plastenko brezalkoholne pijače in rezervno obleko, ki jih boste lahko oblekli po testu.

Opombe: Če pred preizkusom zbolite, se prehladite ali imate kakršnokoli vprašanje, se posvetujte na stojnici CINDI Slovenije.

PRIJAVNICA ZA TEST HOJE

Priimek in ime: _____

Podpis: _____

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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER V MANAGEMENTU

VABILO NA

8. strokovno srečanje in volilni občni zbor,
ki bo v četrtek, 7. oktobra 2004 v
konferenčni dvorani Karantanija v hotelu LEV na Vošnjakovi 1 v Ljubljani na temo

ALI IN KAKO VARUJEMO V SLOVENSKIH ZDRAVSTVENIH USTANOVAH PACIENTOVE PODATKE?

9.00–10.00 registracija udeležencev

10.00 – Otvoritev strokovnega srečanja: **Peter Požun**

10.10–12.00

Dr. Rok Lampe:
Pravica do zasebnosti, zasebnost osebnih podatkov v zdravstvenem sistemu
Jože Bogataj:
Slovenska ureditev pravice do zasebnosti – varovanje podatkov
Darinka Klemenc:
Varovanje podatkov kot pravica pacienta

12.00–12.30 ODMOR

12.30–14.00

Peter Požun:
Model varovanja podatkov v zavodu in njihovo posredovanje drugim osebam

Duška Dreu, Daniela Morec, Ljuba Steblovnik, Brigita Putar:
Praktične izkušnje v uvajanju varovanja podatkov – dokumentacija, informacije, obiski…..

15.00
Volilna seja strokovne sekcije

Splošne informacije:
Udeležba na strokovnem srečanju se šteje za strokovno izpopolnjevanje. Kotizacija za člane znaša 16.000,00 SIT, za druge/ nečlane 22.500. Navedeni znesek lahko nakažete na transakcijski račun: NLB Ljubljana, ZDMSZTS št.: 02031-0016512314, sklic na številko 0012032 s pripisom Za sekcijo medicinskih sester v managementu.

Pisne prijave na prijavnici, objavljeni v vsaki številki UTRIP-a, pošljite na sedež Zbornice – Zveze – Vidovdanska 9 Ljubljana, najkasneje do 5. oktobra 2004. Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o plačani kotizaciji.

Vljudno vabljeni!

Predsednik strokovne sekcije
Peter Požun



CINDI SLOVENIJA ORGANIZIRA

1. ŠOLO ZA PROMOCIJO ZDRAVJA IN PREPREČEVANJE KRONIČNIH BOLEZNI V OSNOVNEM ZDRAVSTVENEM VARSTVU/DRUŽINSKI MEDICINI

Čas: **Prvi del 7. – 9. oktober, drugi del 26.–28. oktober 2004**
Lokacija: **CINDI Slovenija, Ljubljana, Ulica stare pravde 2**

Izobraževanje je namenjeno vsem, ki želijo izvedeti več o promociji zdravja, perečih zdravstvenih in družbenih problemih, vezanih na zdravje ljudi ter o delu in vlogi zdravstvenih delavcev pri njihovem reševanju.

Posebej vabimo vse, ki so vključeni v Nacionalni program preventive srčno-žilnih bolezni v osnovnem zdravstvenem varstvu (zdravnike, medicinske sestre, zdravstvene tehnike, fizioterapevte in druge) in se še niso udeležili teh izobraževanj.
Kotizacija za šestdnevni program je 60.000 SIT. Udeleženci prejmejo pisno gradivo.

2. CINDI DELAVNICO O IZVAJANJU ZDRAVSTVENOVZGOJNIH PROGRAMOV V PRAKSI

Čas: **3. –5. november 2004**
Lokacija: **CINDI Slovenija, Ljubljana, Ulica stare pravde 2**

Tridnevna delavnica je namenjena zdravstvenim delavcem, ki so se udeležili CINDI **Šole za promocijo zdravja in preprečevanje kroničnih bolezni v osnovnem zdravstvenem varstvu / družinski medicini,** izvedene na CINDI Slovenija ali v posameznih regijah na Zavodu za zdravstveno varstvo.

V delavnico vabimo vse, ki bodo v zdravstvenih domovih/bolnišnicah vključeni v izvajanje zdravstvenovzgojnih programov, namenjenih osebam z visokim odstotkom ogroženosti za srčno-žilne bolezni in potrebujejo dodatne informacije, kako zdravstveno vzgojne programe izvajati v praksi.

Posamezne vsebine se navezujejo, zato je nujno, da ste prisotni vse tri dni.
Za izvedbo delavnice je potrebna udeležba najmanj 15 in največ 20 oseb.

Kotizacija znaša 25.000 SIT, nakažite jo po predhodni pisni prijavi na:
Zdravstveni dom Ljubljana, CINDI Slovenija, Metelkova 9, 1000 Ljubljana
Davčna številka: 80683568
Transakcijski račun: 01261-6030921845, sklic: 02 922063-280-86

Dodatne informacije: Tajništvo CINDI Slovenija, tel. 01 4383 480 (Barbara Lapuh).

Programa obeh izobraževanj sta objavljena na www.cindi-slovenija.net oziroma ju dobite na vašo željo po pošti po predhodnem telefonskem naročilu na tel. 01 3009 718 (Tina Hajdinjak). Pismene prijave sprejemamo na: CINDI Slovenija, Ulica Stare pravde 2, 1000 Ljubljana, faks 01 4383 484 ali e-naslov: cindi@zd-lj.si .

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

NEVROLOŠKA SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV

Vabi na strokovno srečanje, ki bo v **četrtek, 14. oktobra 2004** v predavalnici Krke, Dunajska 121, Ljubljana

Tema srečanja: BOLNIK Z EPILEPSIJO

Program:

08.30–09.30	Registracija udeležencev
09.30–10.00	Otvoritev srečanja, Helena Tušar, predsednica sekcije
10.00–10.30	Načela diagnostike in zdravljenja epilepsije, asis. Mag. Bogdan Lorber, dr. med.
10.30–11.00	Vodenje ženske z epilepsijo, mag. Boštjan Čebular, dr. med.
11.00–11.15	Zdravila za zdravljenje epilepsije
11.15–11.35	Ukrepi pri epileptičnem napadu in ZN bolnika v epileptičnem statusu, Alenka Zidar Zupan, viš. med. ses., Manca Kemperle, ZT
11.35–11.50	Prekinjanje epileptičnih napadov v ustanovi, Milena Rogelj, dipl.m.s., Judita Kolenc, viš.med.ses.
11.50–12.05	Študija primera, Milka Gojkovič, dipl.m.s.
12.05–13.00	Odmor
13.00–13.20	Opazovanje bolnika z epilepsijo in dokumentiranje zdravstvene nege, Helena Tušar, univ. dipl. org., Maja Medvešček. Smrekar, prof. zdr. vzg.
13.20–13.35	EEG-priprava bolnika na preiskavo in snemanje, Polona Cajnkar, dipl.m.s.
13.35–13.50	Obravnava bolnikov z epilepsijo – organizacija dela v Sloveniji in izkušnje iz Anglije, Tamara Lubi, dipl.m.s.
13.50–14.10	Zdravljenje epilepsije z dieto – razlaga diete, mag. Ruža Pandel Mikuš, viš.med.ses., prof. soc. ped.
14.10–14.40	Uporabnost ketogene diete pri zdravljenju epilepsije (študija primera), Tatjana Horvat, dipl.m.s.
14.40–14.50	Zaključek

Splošne informacije: Strokovno izpopolnjevanje se upošteva pri napredovanju.

Kotizacija: 16.000 SIT za člane, za nečlane 22.500 SIT. Kotizacijo nakažite na žiro račun ZDMSZTS št: 02031-0016512314, sklic na številko 00 12034, lahko jo poravnate tudi pred srečanjem. S seboj prinesite potrdilo o plačani kotizaciji in članško izkaznico.

Pisne prijave so obvezne na prijavnici, objavljeni v vsaki številki Utripa. Pošljite jih na Nevrološko kliniko, Zaloška 2, Ljubljana ali na sedež Zbornice – Zveze najkasneje do 8. oktobra 2004.

Informacije: Maja Medvešček Smrekar, prof. zdr. vzg., Klinični center Ljubljana, SPS Nevrološka klinika, Zaloška cesta 2, tel.: 01 522 4317, faks: 01 522 22 08.

Vljudno vabljeni!

Predsednica strokovne sekcije
Helena Tušar

Zbornica zdravstvene nege Slovenije Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov

PSIHIATRIČNA SEKCIJA

Program 10. posvetovanja o teoriji in praksi zdravstvene nege na temo:

NEGOVALNE DIAGNOZE V PSIHIATRIČNI ZDRAVSTVENI NEGI

14. in 15. oktober 2004, KOMPAS HOTEL BLED

1. dan: Četrtek, 14. oktober:

08. 30–09. 30 Registracija udeležencev pred Jezersko dvorano

09. 30–10.00 Otvoritev seminarja in vodenje programa – predsednica Vesna Čuk

Plenarni del:

10.00–10. 30 Poti razvoja strokovnega jezika: vmesni in končni cilji
Majda Šlajmer Japelj : Kolaborativni center SZO Maribor

10.30–10. 50 Negovalne diagnoze – problemi in izzivi
mag. Bojana Filej, Petra Kersnič: Zbornica – Zveza

10. 50–11.10 Interaktivno delo v skupini udeležencem izobraževanja omogoča diskusijo o negovalnih problemih
Dubravka Sancin: Visoka zdravstvena šola Maribor

11. 10–11.30 Prispevek Visoke šole za zdravstvo Ljubljana
Predstavitev Visoke šole za zdravstvo Izola: Irena Trobec

Odmor, osvežitev 10–15 minut

11. 45–12.00 Poskus oblikovanja negovalnih diagnoz v patronažni zdravstveni negi
Marija Smolič: Psihiatrična klinika Ljubljana

12. 00–12.15 Model NANDA – uporaba teorije v praksi
Andreja Jerič: Psihiatrična klinika Ljubljana

12. 15–12.30 Uporaba ICNP pri oblikovanju ND v psihiatrični zdravstveni negi
mag. Radojka Kobentar: vodja delovne skupine za ND v psihiatrični zdravstveni negi – Psihiatrična sekcija, Psihiatrična klinika Ljubljana

12. 30–14. 00 Odmor za kosilo

14.00–15. 30. Uvod v delo delavnic: Urška Bogataj
Popoldansko delo poteka sočasno v štirih delavnicah:

Delavnica na temo: Izobraževanje o ND: Predstavitev negovalnih diagnoz na kliničnih vajah iz ZN psihiatričnega bolnika: Moderatorici: Klavdija Trifkovič, Dubravka Sancin, Visoka zdravstvena šola Maribor

Delavnica na temo: Razvoj ND in predstavitev primerov: Primerjava med negovalnimi diagnozami: ND pri vročinskih krčih in ND pri nervozni anoreksiji.

Moderatorice: Anita Mazij, Katja Skinder Savič, Judita Kolenc, Helena Malavašič:

SPS Pediatrična klinika, Klinični center Ljubljana

Delavnica na temo: Možnosti uporabe ND v praksi: Predstavitev negovalnih diagnoz v psihiatrični zdravstveni negi. Ivica Balkovec, Barbara Možgan, Simona Kranjc, Metka Močnik, Metka Špacapan, Bogdana Žemva: Delovna skupina za ND.

Delavnica na temo: Možnosti uporabe ND v praksi: Predstavitev negovalnih diagnoz v psihiatrični zdravstveni negi. Urška Bogataj, Marija Imerovič, Urška Poček, Dragica Križanec. Jelica Zelič, Inge Mesarec: Delovna skupina za ND.

15. 30–16.00 Odmor in osvežitev

16. 00–16. 45 **Znamo poskrbeti tudi zase: vaje za sprostitev:** Rozika Špilak, Psihiatrična bolnišnica Begunje

16. 30–18. 00 **Poročanje iz delavnic in diskusija** – vodita Urška Bogataj in Radojka Kobentar

20.00 – **Skupna večerja in družabno srečanje z animacijo in glasbo v Golf hotelu na Bledu** – organizira in vodi Rozika Špilak

2. dan: Petek, 15. oktober 2004

9. 00–9. 45 **Poznavanje in uporaba negovalnih diagnoz v psihiatrični zdravstveni negi in predstavitev rezultatov ankete**
Ivica Balkovec, Barbara Možgan, Psihiatrična klinika Ljubljana

Uvod v delo skupin: Dragica Križanec

09. 45–10.00 **Odmor in osvežitev**

10. 00–12.00 **Delo v malih skupinah, ki jih vodijo moderatorice delavnic**

12. 00–13.00 **Poročanje iz skupin in diskusija**
vodita Dragica Križanec in Radojka Kobentar

14. 00 **Povzetek in zaključek srečanja:** predsednica sekcije Vesna Čuk

Informacije: Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izpopolnjevanje. **Obvezne so pisne prijave s prijavnico iz Utripa do petka, 8. oktobra 2004 na spodaj naveden naslov.**

Kotizacija z DDV za člane je **36.000 sit** in za nečlane **44.000 sit**. Enodnevna kotizacija **20.000 sit** za člane in **30.000** sit za nečlane. Kotizacijo nakažete na TR račun NLB Ljubljana, Tavčarjeva 7 - ZDMSZTS: 02031-0016512314 sklic na stroškovno mesto: 00 1207.

Ob registraciji potrebujete potrdilo o plačniku in člansko izkaznico.

Rezervacija prenočišč (navesti naziv srečanja): Kompas hotel Bled, Cankarjeva 2, 4260 Bled, tel. 04 578 21 07 ali 04 578 2100, kontaktna oseba Saša Pazlar, e-naslov: sasa.pazlar@kh-bled.si

Dodatne informacije in pošiljanje prijavnic: Predsednica Vesna Čuk

Psihiatrična bolnišnica Idrija, Pot sv. Antona 49, 5280 Idrija

Tel. 05 37 34 435, 041 499 161, Faks: 05 37 73 651, e-naslov: vesna.cukŽpb-idrija.si

Organizacijski in strokovni odbor: Vesna Čuk, Rozika Špilak in Psihiatrična bolnišnica Begunje, Radojka Kobentar in članice delovne skupine za psihiatrične negovalne diagnoze pri Psihiatrični sekciji MS in ZT: Ivica Balkovec, Barbara Možgan, Urška Bogataj, Dragica Križanec, Urška Poček, Metka Močnik, Marija Imerovič, Simona Kranjc, Barbara Žemva, Metka Špacapan, Inge Mesarec, Jelica Zelič.

Vljudno vabljeni k udeležbi, pri iskanju znanja, izkušenj, stališč in možnosti za uvajanje negovalnih diagnoz v vsakdanjo prakso!

Predsednica strokovne sekcije Vesna Čuk in organizacijski odbor

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

PEDIATRIČNA SEKCIJA

Vabi na strokovni seminar na temo:

PREHRANA OTROKA,

ki bo 14. in 15. oktobra 2004 v Termah Čatež

PROGRAM:

ČETRTEK, 14.10.2004:

08.00–10.00	**Registracija udeležencev**
10.00–11.00	**Pozdrav udeležencem – Kulturni program in volilna skupščina**
11.00–11.20	**Odmor**
11.20–11.50	**Dojenje,** *Danica Starina, SMS*
11.50–12.20	**Prehrana dojenčka in majhnega otroka,** *Andreja Širca Čampa, univ. dipl. inž. živ. tehn.*
12.20–12.50	**Uvajanje raznovrstne prehrane v obdobju dojenčka (analiza anketnih vprašalnikov staršev)** *Tadeja Gruden, dipl. m. s., Tadeja Piskač Hafner, dipl. m. s.*
12.50–13.00	**Razprava**
13.00–15.00	**Odmor za kosilo**
15.00–15.25	**Aktivnost hranjenja v pediatrični zdravstveni negi,** *Anita Štih, viš. med. ses.*
15.25–15.50	**Priporočila za uvajanje živil v prehrano otroka s predispozicijo za alergijo** *Mateja Hren, viš. med. ses., univ. dipl. org., Maja Čamernik, dipl. med. ses.*
15.50–16.10	**Zdravi vrtci,** *Alja Klobčaver, ZT*
16.10–16.40	**Vegetarijanska prehrana otroka,** *prof. dr. Tadej Battelino, dr. med.*
16.40–16.50	**Razprava**
17.00 –	**Sestanek razširjenega odbora Pediatrične sekcije**
19.00 –	**Gledališka predstava**
20.30 –	**Slavnostna večerja**

PETEK, 15.10.2004:

09.00–09.30	**Zdrava prehrana mladostnika,** *Svetlana Šarenac, viš. med. ses.*
09.30–09.55	**Bolezni in stanja, ki lahko privedejo do nezmožnosti enteralnega hranjenja otroka** *Tatjana Pavlin, dr. med., spec. ped.*
09.55–10.15	**Enteralna prehrana,** *Ivica Brumec, dipl. m. s.*
10.15–10.30	**Odmor**
10.30–10.50	**Zdravstvena nega otroka z gastrostomo,** *Majda Oštir, viš. med. ses.*
10.50–11.10	**Hranjenje otroka po nazogastrični sondi,** *Minja Petrovič, prof. zdr. vzg.*
11.10–11.20	**Razprava**
11.20–11.45	**Odmor s prigrizkom**
11.45–15.00	**Učne delavnice**
15.00 –	**Zaključek srečanja**

OBVESTILA: Organizacijski odbor: Valentina Vajović, Jožica Mikec, Irena Žagar, Marjana Kulovec, Darja Bukovec, Vlasta Femc, Minja Petrovič, Majda Oštir.

Kontaktni osebi: Valentina Vajović, Zdravstveni dom Novo mesto, Ginekološki dispanzer, Kandijska 4, 8000 Novo mesto, telefon: 07 / 39 16 806, GSM: 041 752 964;

Jožica Mikec, Splošna bolnišnica Novo mesto, Pediatrična ambulanta, Šmihelska 1, 8000 Novo mesto, telefon: 07 / 39 16 311, GSM: 031 254 683.

SPLOŠNE INFORMACIJE: Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izobraževanje. Kotizacija z DDV znaša: za člane za en dan 16.000 SIT, za dva dni 32.000 SIT; za nečlane: za en dan 22.500 SIT, za dva dni 49.500 SIT. Nakažite jo na transakcijski račun ZDMSZTS št. 02031-0016512314, sklic na 00 12005 (s pripisom Za Pediatrično sekcijo), ki je odprt pri NLB d.d., Posl. Tavčarjeva 7, 1000 Ljubljana. Pisne prijave so obvezne na prijavnici, ki je objavljena v vsaki številki Utripa. Pošljite jih **najkasneje do 08.10.2004** na naslov: *Valentina Vajović, Zdravstveni dom Novo mesto, Ginekološki dispanzer, Kandijska 4, 8000 Novo mesto.* Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o plačani kotizaciji.

Prenočišče rezervirajte sami v hotelu Toplice v Termah Čatež, do 14. 09. 2004 na recepciji – telefon: 07 / 49 36 728 ga. Tatjana Pohar, faks: 07/49 35 005, e-naslov: tatjana.poharŽterme-catez.si. Pri rezervaciji se obvezno sklicujte na strokovni seminar Pediatrične sekcije.

V imenu organizacijskega odbora vljudno vabljeni na strokovni seminar in dobrodošli v Termah Čatež.

Predsednica strokovne sekcije Valentina Vajović

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

SEKCIJA OPERACIJSKIH MEDICINSKIH SESTER SLOVENIJE

vabi na strokovni seminar sekcije na temo:

ZAGOTAVLJANJE PERIOPERATIVNE ZDRAVSTVENE NEGE V KORAKU Z RAZVOJEM OPERATIVNEGA ZDRAVLJENJA BOLNIKOV,

ki bo 15. oktobra 2004 v hotelu KRKA v Novem mestu.

PROGRAM

09.00–10.00	*Registracija udeležencev*
10.00–10.15	Otvoritev seminarja
10.15–10.35	**Komunikacija operacijske medicinske sestre v zdravstvenem timu,** Zvonka David, dipl.m.s., Marija Fabjan, dipl.m.s.
10.35–10.55	**Delo na dnevnem oddelku SB Jesenice,** Sandra Jerebic, dipl.m.s.
10.55–11.15	**Kaj je novega v kirurgiji krčnih žil?**, as. mag.Andrej Šikovec, dr. med., spec. kirurg
11.15–11.35	**Proces operacijske zdravstvene nege pri bolniku z venskim popuščanjem,** Kristina Kovač, dipl.m.s.
11.35–12.00	Razprava in odmor
12.00–12.30	**Intramedularne fiksacije prelomov kosti,** as. mag.Drago Brilej, dr. med., spec. kirurg
12.30–13.00	**Nega in vzdrževanje AO instrumentov, pribora in implantatov, Zorica Šuligoj, viš.med.ses.**
13.00–15.00	Razprava in odmor za kosilo
15.00–15.20	**Ravnanje z endoskopskimi instrumenti,** Janez Zavrl, Olympus Slovenija d.o.o.
15.20–15.40	**Sterilizacija in sledenje instrumentov v otroškem operacijskem bloku KC Ljubljana,** Andreja Ferenčak, viš.med.ses., Martina Brešan, viš.med.ses.
15.40–17.00	**Operativni posegi z aparatom COOL – tip RF,** Andreja Kovačič, dipl.m.s., Marija Brezovec, dipl.m.s.
17.00–17.30	Razprava in odmor
17.30–17.20	**Operativno zdravljenje hemoroidov,** Milica Weiss, dipl.m.s., Marija Brezovec, dipl.m.s.
17.20–17.40	**Operacija katarakte s fakoemulzifikacijo,** Suzana Zečevič, dipl.m.s.
17.40–18.00	**Novosti na področju uporabe šivalnega materiala,** Mateja Božič, J&Johson S.E.
18.00	Razprava in zaključek seminarja

SPLOŠNE INFORMACIJE:

Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izpopolnjevanje. Kotizacija z DDV za člane znaša 16.000 SIT; za nečlane 22.500 SIT. Kotizacijo nakažete na TR: NLB, posl. Tavčarjeva 7, LJ – ZDMSZTS št. 02031 – 0016512314, sklic na stroškovno mesto SOMSS 0012003.

Pisne prijave so obvezne na prijavnici, ki je objavljena v vsaki številki Utripa. Prijave zbiramo do **12. oktobra** na naslov Manica Rebernik Milić, SB Maribor, GIN.OP., Ljubljanska c. 5, 2000 Maribor.

Vljudno vabljeni!

Strokovni odbor SOMSS: Ana Goltes, Zorica Šuligoj, Manica Rebernik Milić

Organizacijski odbor: Ana Goltes, Marija Fabjan, Barbara Lustek, Manica Rebernik Milić

STRES – SPROSTITVENE TEHNIKE – SKRB ZASE

društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov NOVA GORICA

DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV NOVA GORICA
Vas vljudno vabi na enodnevni strokovni seminar

STRES – SPROSTITVENE TEHNIKE – SKRB ZASE

16. oktobra 2004 v Srednji šoli Vena Pilona, Cesta 5. maja 12 v Ajdovščini

Program:

08.00–08.30	Registracija
08.30–08.40	Otvoritev
08.40–10.10	Stres na delovnem mestu – čustvena inteligentnost zaposlenih, Željko Ćurić
10.10–10.40	Odmor
10.40–11.40	Gibanje: mirovanje – osnovna elementa sprostitve, dr. Meta Zagorc
11.40–12.40	Relaksacijske tehnike in osebnostna rast, Ivan Kodelja, spec. klin. psih. in psihoterapevt
12.40–13.40	Kosilo
13.40–18.00	Učne delavnice:
	Jeza na delovnem mestu – čustvena inteligentnost na delovnem mestu, Željko Ćurić
	Gibanje kot spodbuda za doživljanje in sprostitev, dr. Meta Zagorc
	Izkustvena delavnica avtogenega treninga, Ivan Kodelja, spec. klin. psih. in psihoterapevt
18.00	Zaključek

Splošne informacije:

Prispevek članov Društva MSZT Nova Gorica je 3.000,00 SIT, nečlanov 10.000,00 SIT, upokojenci in študentje brez prispevka – potrebna je le prijava. Prispevek nakažite na TRR 04750-0000446833 Nova KBM, sklic na št. 10/2004.

Prispevek vključuje: prisotnost na predavanjih, udeležba na vseh učnih delavnicah, zbornik predavanj, osvežitev med odmorom, kosilo. Za dve učni delavnici je obvezna trenerka oz. športno oblačilo in armafleks. Udeleženci so razdeljeni v skupine in se udeležijo vseh treh učnih delavnicah. Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izpopolnjevanje.

Prijave za člane Društva MSZT Nova Gorica sprejemajo člani IO v zavodih, vsi ostali s splošno prijavnico, objavljeno v Utripu. Prijave sprejemamo do 8. oktobra 2004.

Število mest je omejeno, zato se prijavite pravočasno.

Prijave pošljite na naslov: Renata Trampuž, Zdravstveni dom Ajdovščina, Tovarniška 3, 5270 Ajdovščina. GSM: 031 590 487.

Vljudno vabljeni!

PROGRAMSKO ORGANIZACIJSKI ODBOR
Renata Trampuž, Tamara Kofol, Nelida Stergulc Casarsa

Predsednica društva MSZT Nova Gorica
Renata Trampuž

Bolnišnica Golnik – Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo in Zbornica zdravstvene nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, Pulmološka sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov vabi na

1. Slovenski kongres zdravstene nege v pulmologiji

Izboljševanje kakovosti v zdravstveni negi

Okužba kot dejavnik tveganja pri bolniku s pljučno boleznijo

Neakutna obravnava bolnika s pljučno boleznijo

PORTOROŽ, Grand hotel Emona 20.–21.oktober 2004

PROGRAM Sreda, 20. oktober

IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI V ZDRAVSTVENI NEGI

07.30	REGISTARCIJA UDELEŽENCEV
09.00	OTVORITEV IN POZDRAVI
09.05	KAKOVOST V BOLNIŠNICI – CILJ ALI POT ? prof. dr. JURIJ ŠORLI, dr. med
09.30	NAŠE IZKUŠNJE V VODENJU PROCESOV KAKOVOSTI, TARJA KVIST, FINSKA
09.50	STANDARDI IN DOKUMENTACIJA V ZDRAVSTVENI NEGI KOT OSNOVA ZA NADZOR KAKOVOSTI, MATEJA BAHUN, dipl.m.s., NEVENKA MARINŠEK, dipl.m.s
10.10	UVAJANJE SISTEMA KAKOVOSTI V SB MARIBOR, BREDA HAJNRIH, univ. dipl. ekon.
10.30	KLINIČNE POTI KOT KAZALCI KAKOVOSTI , ZDENKA KRAMAR, dipl.m.s, HELENA LINDIČ, dipl.m.s, LIDIJA PAVKOVIČ, dipl.m.s
10.50	IZKUŠNJE S KLINIČNIMI POTMI V BOLNIŠNICI GOLNIK KATJA PIVK, dipl.m.s., RUŽICA BAVDEK, viš.med.ses., MARJANA BRATKOVIČ, viš.med.ses.
11.05	ODMOR
11.35	ORGANIZACIJSKI VIDIK SISTEMA VODENJA KAKOVOSTI, Mag. SAŠA KADIVEC, prof. zdr. vzg.
11.55	DEJAVNIKI USPEŠNEGA UVAJANJA SPREMEMB, MAG. BRIGITA SKELA SAVIČ, univ. dipl. org.
12.15	UVAJANJE ISO STANDARDA 9001 V SB NOVO MESTO, JOŽICA REŠETIČ, dipl.m.s., SLAVICA NAUMOV, prof. zdr. vzg.
	RAZPRAVA
13.00	KOSILO
14.00	KROŽKI KAKOVOSTI; METODA MOTIVACIJE V PROCESU IZBOLJŠEVANJA KAKOVOSTI Mag. SAŠA KADIVEC, prof. zdr. vzg.
14.20	MOTIVACIJA V PROCESU IZBOLJŠANJA KAKOVOSTI Đ, Mag. SUZANA ŠTULAR, univ. dipl. soc.
14.40	ZADOVOLJSTVO SVOJCEV, BOLNIKA; DEJAVNIK KAKOVOSTI V ZDRAVSTVENI NEGI MARJETA ANDERLE, dipl.m.s.
15.00	RAZPRAVA
	ODMOR

PALIATIVNA OSKRBA BOLNIKOV – OKROGLA MIZA

15.40	POMEN PALIATIVNE OSKRBE V CELOSTNI OBRAVNAVI BOLNIKOV, Asis. URŠKA LUNDER, dr. med.
15.50	PALIATIVNA OSKRBA V SODOBNI MEDICINI, LUČA DEBEVEC, dr. med.
16.00	KAKO IZBOLJŠATI KVALITETO OBRAVNAVE KRONIČNIH IN NEOZDRAVLJIVO BOLNIH BOLNIKOV, Prim. NADJA TRILLER, dr. med.
	OBLADOVANJE BOLEČINE PRI BOLNIKIH S KRONIČNO IN NEOZDRAVLJIVO BOLEZNIJO SLAVICA LAHAJNAR-ČAVLOVIČ, dr. med., MIRA LOGONDER, viš.med.ses.
16.20	POTREBE BOLNIKOV PO PALIATIVNI OSKRBI Z VIDIKA ZDRAVSTVENE NEGE JOŽICA JOŠT,viš.med.ses., NATAŠA ŽIŽMOND, viš.med.ses.
16.30	PSIHOSOCIALNA PODPORA BOLNIKU IN DRUŽINI, TATJANA ŽARGI, viš.med.ses.
16.40	SUPERVIZIJA – PODPORA ZDRAVSTVENEMU TIMU, KI DELA Z NEOZDRAVLJIVO BOLNIMI ŽELJKO ĆURIĆ, dr. med.
	OKROGLA MIZA, Asis. URŠKA LUNDER, dr. med. (moderator)
18.00	OTVORITEV KONGRESA

Četrtek, 21.oktober

OKUŽBA KOT DEJAVNIK TVEGANJA PRI BOLNIKU S PLJUČNO BOLEZNIJO

09.30	ORGANIZACIJA PROCESOV DELA, KI ZAGOTAVLJAJO NAJVEČJO MOŽNO STOPNJO VARNOSTI PRI OBRAVNAVI BOLNIKA, ANDREJA PETERNELJ, dipl.m.s.
09.50	ZN BOLNIKA S KRONIČNO PLJUČNO BOLEZNIJO PRI AKUTNEM INFEKTU MARJANA BRATKOVIČ, viš.med.ses.
10.10	MRSA PRI BOLNIKU NA VENTILATORJU – NAŠE IZKUŠNJE, KATJA VRANKAR, dipl.m.s.
10.20	PROBLEM SPREMLJAJOČIH OKUŽB PRI BOLNIKIH S TUBERKULOZO, RUŽICA BAVDEK, viš.med.ses.
	CELOSTNA OBRAVNAVA OTROKA S CISTIČNO FIBROZO – SODOBNI VIDIKI ZDRAVSTVENE NEGE, MAJDA OŠTIR, viš.med.ses., KATRA LESJAK, ZT
11.00	ZDRAVSTVENA NEGA OTROKA OB OKUŽBI Z RESPIRATORNIM SINCICIJSKIM VIRUSOM (RSV) KATJA DOVJAK, dipl.m.s., ANDREJA ČERNOGA, ZT
	PREPREČEVANJE OKUŽBE PRI BOLNIKU, KI IMA ZMANJŠANO IMUNSKO ODPORNOST
	NATAŠA ŽIŽMOND,viš.med.ses., JOŽICA JOŠT, viš.med.ses.
11.40	ODMOR
12.00	RAZMERJE OBOLEVNOSTI DEČKI – DEKLICE IN VPLIV ONESNAŽENOSTI OKOLJA NA NOVO ZBOLELE ZA ASTMO V SLOVENIJI, JOŽE MATJAŠEC, dipl. zn.
12.20	ZV BOLNIKOV S KOPB, ASTMO, PLJUČNIM RAKOM IRENA POČIVAVŠEK,viš.med.ses., LJUBICA RAVNIKAR, dipl.m.s., BARBARA BENEDIK,dipl.m.s.
12.40	PRIMJENA MANAGEMENTA U KONTROLI ASTME DJEČJE DOBI, ROSANA SVETIĆ-ČIŠIĆ, dipl.m.s.
13.00	KOSILO
14.30	POSEBNOSTI PRIPRAVE BOLNIKA Z OKUŽBO MRSA ALI TBC ZA DIAGNOSTIKO IN TRANSPORT BREDA PAPLER,viš.med.ses.
14.50	KAJENJE IN ODNOS KADILCA DO OKOLJA, RIA JAGODIC,viš.med.ses., univ. dipl. org.
15.10	OKOLJE – POMEMBEN DEJAVNIK PRI PREPREČEVANJU OKUŽBE, KATJA PIVK, dipl.m.s.
	ZAGOTAVLJANJE UČINKOVITOSTI RAZKUŽEVANJA ROK V BOLNIŠNICI VESNA MIKLAVČIČ, viš.med.ses.
15.50	RAVNANJE S POSEBNIMI ODPADKI, MOJCA NOVAK, dipl. san. ing.
16.10	POMEN ČIŠČENJA ZA PREPREČEVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB, TATJANA KOSTEN, univ. dipl. biolog
ODMOR	
17.00	OKROGLA MIZA
	NEAKUTNA OBRAVNAVA BOLNIKOV – RAZVOJ IN POMEN NEGOVALNIH ODDELKOV V SLOVENSKEM PROSTORU
	ANDREJA PETERNELJ, dipl.m.s. (moderator),
	ZDENKA KRAMAR, dipl.m.s., MOREC DANICA, dipl.m.s.
	IVA AMBROŽIČ, viš.med.ses., IDA HAFNER, dipl.m.s.,
	EMA RADON, dipl. fizioter., ANA DELIMAR, dipl. soc. del.,
	DANIEL GRABAR, dr. med., JOŠKO FAJDIGA, dr. med.

Splošne informacije: Kotizacija z DDV za člane znaša 50.000 SIT, za ostale 75.000 SIT. Kotizacija za en dan kongresa je 30 000 SIT. Študenti in upokojene medicinske sestre imajo prost vstop na predavanja v sredo, 20. 10. 2004. **Četrtkov program (21. 10. 2004) bo na ladji Prince of Venice. Ker mora biti seznam potnikov narejen 10 dni pred kongresom, pričakujemo pravočasne prijave**. Število udeležencev je za drugi dan omejeno. Prijava za kongres bo upoštevana samo na podlagi pisne prijave **do 9. 10. 2004 na posebni prijavnici**, ki jo dobite na spletni starani http://www.klinika-golnik.si. Posebna prijavnica je potrebna zaradi dodatnih podatkov, ki jih potrebujemo za prevoz z ladjo. Kotizacijo nakažite na transakcijski račun **KOPA Golnik št. 01100 - 6030277603, sklic na številko 00 760502-2004.**

Na podlagi pisne prijave in plačane kotizacije bo izdan račun za plačilo kotizacije. Ob registraciji potrebujete člansko izkaznico in potrdilo o vplačani kotizaciji. Prenočišče si rezervirajte sami.

Dodatne informacije: Tajništvo ZNO, Bolnišnica Golnik – Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo, 4204 Golnik, telefon: 04-2569-382, telefaks: 04-2569-117, e-naslov: majda.pusavec@klinika-golnik.si

Vljudno vabljeni !

Organizacijski odbor: Andreja Peternelj, Jožica Jošt, Ružica Bavdek, Marija Špelič, Majda Pušavec



POGODBA O POVEZOVANJU DRUŠTEV V ZBORNICO ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE - ZVEZO DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

Na podlagi določila 11. člena Zakona o društvih (Ur. list št. 60/95) sklenejo zastopniki Regijskih društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Ljubljana, Maribor, Celje, Novo mesto, Pomurje, Koper, Nova Gorica, Gorenjska, Slovenj Gradec, Velenje in Ptuj-Ormož naslednjo

POGODBO O POVEZOVANJU DRUŠTEV V ZBORNICO ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE – ZVEZO DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

Podpisniki pogodbe kot nesporno ugotavljajo, da:

- datum 27. 11. 1927 predstavlja začetek društvenega delovanja z ustanovitvijo Organizacije absolventk šole za sestre;
- je bilo leta 1952 ustanovljeno samostojno Društvo medicinskih sester Slovenije s šestimi pododbori;
- je bila leta 1963 ustanovljena Zveza društev medicinskih sester Slovenije, najprej z osmimi in nato z enajstimi regijskimi društvi;
- se s to pogodbo nadaljuje in uskladijo delovanje in pravila Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije z določili Zakona o društvih (Ur. list št. 60/95);
- podpisniki pogodbe za obveznosti Zveze ne odgovarjajo.

1. člen

Regijska društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov (v nadaljevanju društva) nadaljujejo z delom v Zbornici zdravstvene nege Slovenije – Zvezi društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije (v nadaljevanju Zbornica – Zveza) zaradi uresničevanja skupnih interesov.

Zbornica – Zveza je pravna oseba zasebnega prava, ustanovljena za nedoločen čas.

2. člen

Zbornica – Zveza ima svoj statut, ki je usklajen z Zakonom o društvih. Spremembe statuta lahko predlaga katerikoli podpisnik te pogodbe.

3. člen

Najvišji organ Zbornice – Zveze je skupščina. Skupščino Zbornice – Zveze sestavlja 90 (devetdeset) poslancev društev. Delež poslancev posameznega društva je enak deležu števila članov društev v Zbornici – Zvezi in se ugotavlja na prvi dan v mesecu pred sklicem skupščine.

Eden od poslancev skupščine je po funkciji predsednik društva.

Deleži poslancev posameznega društva se izračunajo na dve decimalki. Število se izračuna na cela števila in sicer tako, da se uporabi zaokrožitev navzdol v primeru izračuna do 0,50 ter navzgor od izračuna 0,51.

Skupščina Zbornice – Zveze sprejema odločitve z večino glasov. Spremembe temeljnega akta – Statuta Zbornice – Zveze se sprejemajo z absolutno večino vseh članov skupščine.

Člani Upravnega odbora Zbornice – Zveze na skupščini nimajo pravice glasovanja, razen predsednikov društev.

3. a člen

Zbornica – Zveza ima Upravni odbor, ki deluje v sestavi 8 (osem) članov, ki so:

- predsednik Zbornice – Zveze,
- podpredsednik Zbornice – Zveze,
- koordinator dejavnosti regijskih društev,
- koordinator dejavnosti strokovnih sekcij,
- trije člani upravnega odbora,
- generalni sekretar Zbornice – Zveze.

Predsednik in podpredsednik Zbornice – Zveze sta voljena na skupščini za dobo 4 (štirih) let z možnostjo ponovitve mandata, skupaj največ 8 (osem) let.

Koordinatorja dejavnosti regijskih društev izvoli Odbor regijskih društev izmed svojih članov. Mandat koordinatorja je 4 (štiri) leta brez možnosti ponovitve.

Koordinatorja dejavnosti strokovnih sekcij izvoli Koordinacijski odbor strokovnih sekcij izmed svojih članov. Mandat koordinatorja je vezan na njegov mandat predsednika strokovne sekcije.

Odbor regijskih društev izvoli izmed svojih članov še enega člana upravnega odbora. Mandat člana je 4 (štiri) leta brez možnosti ponovitve.

Koordinacijski odbor strokovnih sekcij izvoli izmed svojih članov še enega člana upravnega odbora. Mandat člana je vezan na njegov mandat predsednika strokovne sekcije.

Enega člana Upravnega odbora Zbornice – Zveze imenuje največje regijsko društvo.

Generalni sekretar Zbornice – Zveze je član upravnega odbora in nima pravice glasovanja.

4. člen

Status Zbornice – Zveze določa temeljna pravila in organizacijo delovanja Zbornice – Zveze. V statutu se določijo organi upravljanja Zbornice – Zveze, njihova sestava in naloge.

5. člen

Zbornica – Zveza ima sedež v Ljubljani, na Vidovdanski 9. Žig Zbornice – Zveze je okrogle oblike. Na obodu je napis Zbornica zdravstvene nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije. V sredini je lik ženske s svetilko, ki jo drži v roki nad glavo.

6. člen

Podpisniki pogodbe so soglasni, da na Zbornico – Zvezo prenesejo del svojih izvirnih pravic vsakega posameznega društva in njihovih članov.

7. člen

Podpisniki pogodbe so soglasni, da Zbornica – Zveza opravlja naslednje naloge:

- skrbi za skladno delovanje stroke zdravstvene nege in babiške nege v Sloveniji;
- sodeluje pri oblikovanju in usmerjanju zdravstvene politike v R Sloveniji ter se v ta namen povezuje z ustreznimi institucijami;
- sprejema, obravnava in rešuje pobude in izkazane interese podpisnikov;
- spodbuja in usmerja članstvo k stalnemu strokovnemu izpopolnjevanju;
- sodeluje pri pripravi zakonov in predpisov s področja zdravstvene nege, babiške nege in zdravstvenega varstva, regulativov v zdravstveni dejavnosti ter drugih interesnih področij;
- sodeluje z Razširjenim strokovnim kolegijem za zdravstveno nego ter razvija metode in oblike dela na področju zdravstvene nege;
- sodeluje z mednarodnimi organizacijami in se predstavlja z angleškim nazivom »Nurses Association of Slovenia«. Društvo pa predstavlja kot »Regional Nurses Organization of Ljubljana, Maribor, Celje, Novo mesto, Pomurje, Koper, Nova Gorica, Gorenjska, Slovenj Gradec, Velenje, Ptuj – Ormož«;
- organizira, usklajuje in usmerja strokovna in druga izobraževanja, izpopolnjevanja in usposabljanja članov ter se v ta namen povezuje z ustreznimi strokovnimi institucijami;
- sodeluje pri pripravi izobraževalnih programov za izobraževanje medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov;
- sprejema, obravnava in skupaj s sindikati rešuje problematiko delovnih razmer in vrednotenje dela;
- daje mnenja za izdajo dovoljenj za zasebno in samostojno opravljanje dela medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov na področju zdravstvene nege in babiške nege;
- daje mnenja za podelitev koncesij na področju zdravstvene nege in babiške nege;
- oblikuje in sprejema dopolnitve Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije ter Kodeks etike babic;
- spremlja poročila in programe dela društev ter razvija sodelovanje med društvi;
- ustanavlja strokovne sekcije in koordinira njihovo delovanje;
- izdaja članske izkaznice;
- opravlja časopisno-založniško dejavnost;
- spremlja kadrovsko politiko in aktivno načrtovanje potreb po medicinskih sestrah, babicah in zdravstvenih tehnikih;
- zbira strokovne, statistične in druge podatke, ki so pomembni za razvoj zdravstvene nege in babiške nege ter so v interesu članov;
- spodbuja znanstvenoraziskovalno delo članov;
- podeljuje priznanja zaslužnim članom;
- sodeluje pri ohranjanju in razvijanju kulturne in zgodovinske dediščine medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov;
- opravlja funkcijo pritožbenega organa v postopkih, ki so jih vodili organi društva;
- opravlja druga opravila v skladu s to pogodbo in sklepi skupščine.

7.a člen

Zbornica – Zveza, ki ji minister, pristojen za zdravje, podeli pooblastilo, opravlja kot javno pooblastilo naslednje naloge:

- vodi register izvajalcev dejavnosti zdravstvene nege in babiške nege;
- izdaja potrdila o vpisu in izbrisu iz registra za zasebne izvajalce zdravstvene nege in babiške nege;
- izvaja strokovni nadzor s svetovanjem;
- izdaja, podaljšuje in odvzema licence izvajalcem zdravstvene nege in babiške nege;
- načrtuje specializacije in specialistične izpite;
- v soglasju z ministrom, pristojnim za zdravje, izdaja pravilnike, s katerimi podrobneje ureja področje, na katerem izvaja naloge javnega pooblastila;
- v soglasju z ministrom, pristojnim za zdravje, določa priporočene tarife za izvajalce.

8. člen

Podpisniki te pogodbe so soglasni, da Zbornica – Zveza pridobiva sredstva za delovanje na naslednje načine:

- s članarino,
- iz naslova materialnih pravic in dejavnosti Zbornice – Zveze,
- z darili in volili,
- s prispevki donatorjev in podpornih članov,
- s sredstvi državnih organov za izvajanje programov, ki so v javnem interesu Zbornice – Zveze,
- iz drugih virov.

9. člen

Zbornica – Zveza izda na podlagi pristopne izjave vsakemu posameznemu članu društva enotno člansko izkaznico z navedbo matičnega društva.

10. člen

Podpisniki te pogodbe so sporazumni, da je članarina v višini 0,5 % od bruto plače in se plačuje na račun Zbornice – Zveze od 1. 1. 2005 dalje.

Podpisniki so soglasni, da se 50 % članarine vsakega člana društva vsakega 25. v tekočem mesecu odvede na račun njegovega društva.

Višino članarine za upokojence in študente sprejema Skupščina Zbornice – Zveze.

11. člen

Podpisniki pogodbe so sporazumni, da Zbornica – Zveza v okviru časopisno založniške dejavnosti izdaja informativni bilten Utrip. Delovanje časopisno-založniške dejavnosti ureja Pravilnik o časopisno-založniški dejavnosti Zbornice – Zveze.

12. člen

Podpisniki pogodbe so soglasni, da akti in pravila Zbornice – Zveze ne smejo biti v nasprotju z določili aktov in pravil društev. Novo ustanovljeno društvo, katerega akti so usklajeni z akti Zbornice – Zveze, pristopi k Zbornici – Zvezi s podpisom aneksa k tej pogodbi, ko ga podpiše večina dotedanjih podpisnikov.

13. člen

Društvo, podpisnik te pogodbe, lahko odstopi od pogodbe. Odstop od pogodbe je možen kadarkoli, društvo pa ga mora pisno najaviti 6 mesecev pred datumom izstopa vsem podpisnikom pogodbe.

Šestmesečni rok prične teči z dnem, ko zadnje društvo prejme odstopno izjavo društva, ki želi izstopiti iz Zbornice – Zveze.

14. člen

Vsak od podpisnikov pogodbe sme predlagati spremembe oziroma dopolnitve pogodbe. Velja le pisna sprememba oziroma dopolnitev, potem ko jo podpiše večina vseh predstavnikov podpisnikov pogodbe.

15. člen

Bistveni namen Zbornice – Zveze je trajno združevanje društev slovenskih medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov, zato se, če izstopi ali preneha z delovanjem predzadnje društvo, Zbornica – Zveza in zadnje društvo – podpisnik avtomatično zlijeta v enovito društvo. Tako nastalo društvo je pravni naslednik združenih pravnih oseb.

16. člen

Dosedanji akti Zbornice – Zveze se uskladijo z določbami te pogodbe v 12 mesecih po veljavnosti te pogodbe.

17. člen

Pogodba je napisana v dvanajstih enakih izvodih, od katerih vsako društvo prejme po en izvod in en izvod Zbornica – Zveza.

18. člen

Pogodba prične veljati, ko jo podpišejo in notarsko overovijo podpis zakoniti zastopniki vsakega posameznega društva.

19. člen

Podpisniki pogodbe so soglasni, da bodo vsa morebitna nesoglasja skušali rešiti sporazumno, če to ne bo mogoče, se določi stvarno pristojno sodišče v Ljubljani.

20. člen

Odbor regijskih društev in Koordinacijski odbor strokovnih sekcij izvolita, največje društvo pa imenuje, svoje člane v Upravni odbor Zbornice – Zveze v 14 (štirinajst) dnevih po volilni skupščini Zbornice – Zveze. Dosedanji člani Upravnega odbora Zbornice – Zveze opravljajo naloge do izteka svojega mandata.

21. člen

Koordinacijski odbor strokovnih sekcij po volilni Skupščini Zbornice – Zveze (2005) izvoli člana Upravnega odbora Zbornice – Zveze. Sedanja podpredsednica Zbornice – Zveze za koordinacijo strokovnih sekcij prevzame funkcijo koordinatorice strokovnih sekcij do izteka svojega mandata leta 2007.

Ljubljana, 16. 07. 2004

ANEKS št. 2 K POGODBI O POVEZOVANJU DRUŠTEV V ZVEZO DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

1. člen

Spremeni se 1. člen pogodbe tako, da se glasi:

Regijska društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov (v nadaljevanju društva) nadaljujejo z delom v Zbornici zdravstvene nege Slovenije – Zvezi društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije (v nadaljevanju Zbornica – Zveza) zaradi uresničevanja skupnih interesov.

Zbornica – Zveza je pravna oseba zasebnega prava, ustanovljena za nedoločen čas.

2. člen

Spremeni se 3. člen pogodbe tako, da se glasi:

Najvišji organ Zbornice – Zveze je skupščina. Skupščino Zbornice – Zveze sestavlja 90 (devetdeset) poslancev društev. Delež poslancev posameznega društva je enak deležu števila članov društev v Zbornici – Zvezi in se ugotavlja na prvi dan v mesecu pred sklicem skupščine.

Eden od poslancev skupščine je po funkciji predsednik društva.

Deleži poslancev posameznega društva se izračunajo na dve decimalki. Število se izračuna na cela števila in sicer tako, da se uporabi zaokrožitev navzdol v primeru izračuna do 0,50 ter navzgor od izračuna 0,51.

Skupščina Zbornice – Zveze sprejema odločitve z večino glasov. Spremembe temeljnega akta – Statuta Zbornice – Zveze se sprejemajo z absolutno večino vseh članov skupščine.

Člani Upravnega odbora Zbornice – Zveze na skupščini nimajo pravice glasovanja, razen predsednikov društev.

3. člen

Doda se nov 3. a člen, ki se glasi:

Zbornica – Zveza ima Upravni odbor, ki deluje v sestavi 8 (osem) članov, ki so:

- predsednik Zbornice – Zveze,
- podpredsednik Zbornice – Zveze,
- koordinator dejavnosti regijskih društev,
- koordinator dejavnosti strokovnih sekcij,
- trije člani upravnega odbora,
- generalni sekretar Zbornice – Zveze.

Predsednik in podpredsednik Zbornice – Zveze sta voljena na skupščini za dobo 4 (štiri) leta z možnostjo ponovitve mandata, skupaj največ 8 (osem) let.

Koordinatorja dejavnosti regijskih društev izvoli Odbor regijskih društev izmed svojih članov. Mandat koordinatorja je 4 (štiri) leta brez možnosti ponovitve.

Koordinatorja dejavnosti strokovnih sekcij izvoli Koordinacijski odbor strokovnih sekcij izmed svojih članov. Mandat koordinatorja je vezan na njegov mandat predsednika strokovne sekcije.

Odbor regijskih društev izvoli izmed svojih članov še enega člana upravnega odbora. Mandat člana je 4 (štiri) leta brez možnosti ponovitve.

Koordinacijski odbor strokovnih sekcij izvoli izmed svojih članov še enega člana upravnega odbora. Mandat člana je vezan na njegov mandat predsednika strokovne sekcije.

Enega člana Upravnega odbora Zbornice – Zveze imenuje največje regijsko društvo.

Generalni sekretar Zbornice – Zveze je član upravnega odbora in nima pravice glasovanja.

4. člen

Spremeni se 4. člen pogodbe, tako da se glasi:

Status Zbornice – Zveze določa temeljna pravila in organizacijo delovanja Zbornice – Zveze. V statutu se določijo organi upravljanja Zbornice – Zveze, njihova sestava in naloge.

5. člen

Spremeni se 7. člen pogodbe, tako da se glasi:

Podpisniki pogodbe so soglasni, da Zbornica – Zveza opravlja naslednje naloge:

- skrbi za skladno delovanje stroke zdravstvene nege in babiške nege v Sloveniji;
- sodeluje pri oblikovanju in usmerjanju zdravstvene politike v R Sloveniji ter se v ta namen povezuje z ustreznimi institucijami;
- sprejema, obravnava in rešuje pobude in izkazane interese podpisnikov;
- spodbuja in usmerja članstvo k stalnemu strokovnemu izpopolnjevanju;
- sodeluje pri pripravi zakonov in predpisov s področja zdravstvene nege, babiške nege in zdravstvenega varstva, regulativov v zdravstveni dejavnosti ter drugih interesnih področij;
- sodeluje z Razširjenim strokovnim kolegijem za zdravstveno nego ter razvija metode in oblike dela na področju zdravstvene nege;
- sodeluje z mednarodnimi organizacijami in se predstavlja z angleškim nazivom »Nurses Association of Slovenia«. Društvo pa predstavlja kot »Regional Nurses Organization of Ljubljana, Maribor, Celje, Novo mesto, Pomurje, Koper, Nova Gorica, Gorenjska, Slovenj Gradec, Velenje, Ptuj – Ormož«;
- organizira, usklajuje in usmerja strokovna in druga izobraževanja, izpopolnjevanja ter usposabljanja članov ter se v ta namen povezuje z ustreznimi strokovnimi institucijami;
- sodeluje pri pripravi izobraževalnih programov za izobraževanje medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov;
- sprejema, obravnava in skupaj s sindikati rešuje problematiko delovnih razmer in vrednotenje dela;
- daje mnenja za izdajo dovoljenj za zasebno in samostojno opravljanje dela medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov na področju zdravstvene nege in babiške nege;
- daje mnenja za podelitev koncesij na področju zdravstvene nege in babiške nege;
- oblikuje in sprejema dopolnitve Kodeksa etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije ter Kodeks etike babic;
- spremlja poročila in programe dela društev ter razvija sodelovanje med društvi;
- ustanavlja strokovne sekcije in koordinira njihovo delovanje;
- izdaja članske izkaznice;
- opravlja časopisno založniško dejavnost;
- spremlja kadrovsko politiko in aktivno načrtovanje potreb po medicinskih sestrah, babicah in zdravstvenih tehnikih;

• zbira strokovne, statistične in druge podatke, ki so pomembni za razvoj zdravstvene nege in babiške nege ter so v interesu članov;

• spodbuja znanstvenoraziskovalno delo članov;

• podeljuje priznanja zaslužnim članom;

• sodeluje pri ohranjanju in razvijanju kulturne in zgodovinske dediščine medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov;

• opravlja funkcijo pritožbenega organa v postopkih, ki so jih vodili organi društva;

• opravlja druga opravila v skladu s to pogodbo in sklepi skupščine.

6. člen

Doda se 7.a člen, ki se glasi:

Zbornica – Zveza, ki ji minister, pristojen za zdravje, podeli pooblastilo, opravlja kot javno pooblastilo naslednje naloge:

• vodi register izvajalcev dejavnosti zdravstvene nege in babiške nege;

• izdaja potrdila o vpisu in izbrisu iz registra za zasebne izvajalce zdravstvene nege in babiške nege;

• izvaja strokovni nadzor s svetovanjem;

• izdaja, podaljšuje in odvzema licence izvajalcem zdravstvene nege in babiške nege;

• načrtuje specializacije in specialistične izpite;

• v soglasju z ministrom, pristojnim za zdravje, izdaja pravilnike, s katerimi podrobneje ureja področje, na katerem izvaja naloge javnega pooblastila;

• v soglasju z ministrom, pristojnim za zdravje, določa priporočene tarife za izvajalce.

7. člen

Spremeni se 10. člen tako, da se glasi:

Podpisniki te pogodbe so sporazumni, da je članarina v višini 0,5 % od bruto plače in se plačuje na račun Zbornice – Zveze od 1. 1. 2005 dalje.

Podpisniki so soglasni, da se 50 % članarine vsakega člana društva vsakega 25. v tekočem mesecu odvede na račun njegovega društva.

Višino članarine za upokojence in študente sprejema Skupščina Zbornice – Zveze.

8. člen

Spremeni se 14. člen tako, da se glasi:

Vsak od podpisnikov pogodbe sme predlagati spremembe oziroma dopolnitve pogodbe. Velja le pisna sprememba oziroma dopolnitev, potem, ko jo podpiše večina vseh predstavnikov podpisnikov pogodbe.

9. člen

Doda se nov 20. člen, ki se glasi:

Odbor regijskih društev in Koordinacijski odbor strokovnih sekcij izvolita, največje društvo pa imenuje svoje člane v Upravni odbor Zbornice – Zveze v 14 (štirinajst) dnevih po volilni skupščini Zbornice – Zveze. Dosedanji člani Upravnega odbora Zbornice – Zveze opravljajo naloge do izteka svojega mandata.

10. člen

Doda se nov 21. člen, ki se glasi:

Koordinacijski odbor strokovnih sekcij po volilni Skupščini Zbornice – Zveze (2005) izvoli člana Upravnega odbora Zbornice – Zveze. Sedanja podpredsednica Zbornice – Zveze za koordinacijo strokovnih sekcij prevzame funkcijo koordinatorice strokovnih sekcij do izteka svojega mandata leta 2007.

11. člen

V Pogodbi o povezovanju društev v zvezo društev se beseda Zveza nadomesti z Zbornico – Zvezo.

Ljubljana, 16. 7. 2004

DMSZT LJUBLJANA .....

DMSZT MARIBOR .....

DMSZT CELJE .....

DMSZT NOVO MESTO .....

DMSZT POMURJE .....

DMSZT KOPER .....

DMSZT NOVA GORICA .....

DMSZT GORENJSKE .....

DMSZT SLOVENJ GRADEC .....

DMSZT VELENJE .....

DMSZT PTUJ - ORMOŽ .....

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE –
ZVEZA DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

PODOBA MEDICINSKE SESTRE

Medicinska sestra je oseba, ki je zaključila najmanj dvanajstletno splošno in/ali strokovno izobraževanje in končala visoko strokovno izobraževanje s področja zdravstvene nege ter ji je ustrezni organ podelil pravico za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti. V okviru svojih kompetenc je usposobljena za zadovoljevanje potreb po zdravstveni negi in oskrbi, za zdravstveno vzgojo in izobraževanje, za organizacijo dela in razvojno raziskovalno dejavnost.

Dejavnost zdravstvene nege v skladu s svojo strokovno usposobljenostjo samostojno opravljajo naslednji poklici: srednja medicinska sestra, zdravstvena tehnica/zdravstveni tehnik, tehnik/ica zdravstvene nege, višja medicinska sestra/višji medicinski tehnik (tudi specialist/ka), diplomirana medicinska sestra/diplomirani zdravstvenik, tudi specialist/ka), profesor/ica zdravstvene vzgoje, (diplomirani/a) babica/babičar in druge medicinske sestre s fakultetno izobrazbo.

Področje dela medicinske sestre je zdravstvena nega, ki je pomemben del zdravstvenega sistema v vsaki družb. Medicinska sestra je nosilka in izvajalka zdravstvene nege, ki jo je definiral Mednarodni svet medicinskih sester – International Council of Nurses - ICN in se glasi:
»Zdravstvena nega obsega samostojno, soodvisno in sodelujočo obravnavo posameznikov vseh starosti, družin, skupin in skupnosti, bolnih in zdravih ter v vseh okoljih. Vključuje promocijo zdravja, preprečevanje bolezni ter skrb za bolne, invalidne in umirajoče ljudi. Glavne naloge zdravstvene nege so tudi zagovorništvo, promoviranje varnega okolja, raziskovanje, sodelovanje pri oblikovanju zdravstvene politike ter managementa zdravstvenih sistemov in izobraževanja ter vzgoje.«

Medicinska sestra je usposobljena strokovnjakinja za celostno (holistično) obravnavo posameznikov in skupin, ki avtonomno prevzema naloge in odgovornosti v sistemu zdravstvenega varstva, socialnega varstva in področja šolstva. Je samostojna strokovnjakinja v negovalnem timu in članica zdravstvenega tima, v katerem si z drugimi strokovnjaki deli vloge v zdravstveni obravnavi pacienta. Išče učinkovite poti za spoštljive, strpne, razumevajoče in dobre medsebojne odnose na delovnem mestu, ki so temelj kakovostnega, uspešnega in učinkovitega dela in so bistvene za zadovoljstvo posameznika, skupine in institucije.

Človek, zdrav ali bolan (pacient, pacient, varovanec, uporabnik, klient,...) je osrednji namen njenega delovanja, enkraten in neponovljiv v času in prostoru in zato najvišja vrednota vrednostnega sistema medicinske sestre. Skozi njeno delovanje je zaznati celostno skrb za posameznika, ki je pred njenim lastnim interesom. Sposobnost doživljanja in razumevanja človeka kot celote telesnega, duševnega, duhovnega in socialnega bitja usklajuje s svojimi znanji, izkušnjami in sposobnostmi ob nenehnem prilagajanju in spreminjanju svojega pozitivnega odnosa do sebe, do drugih in do okolice.

Vrednota zdravstvene nege je tudi znanje, zato medicinska sestra nenehno vzpodbuja strokovno okolje za nadaljnje pridobivanja znanja in spretnosti, za strokovni razvoj in izgradnjo osebne in strokovne rasti. Medicinska sestra izvaja in vzpodbuja raziskovalno dejavnost ter sodeluje v raziskovalnih projektih.

Podobo medicinske sestre oblikujeta dva enako pomembna dela: osebnostna podoba in posebne poklicne lastnosti.

- Osnovni pogoj za osebnostno podobo medicinske sestre je telesna, duševna, duhovna in socialna zrelost; pomembna je sposobnost sožitja z ljudmi, humanost, sposobnost empatije. Osebnostno podobo sestavljajo njene temeljne človeške lastnosti, kot so človekoljubnost, dobrohotnost, optimizem, spoštljivost, strpnost in druge.
  Na osnovnem človeškem liku slonijo tudi posebne poklicne poteze medicinske sestre.
- Strokovna usposobljenost, pripadnost poklicni skupini, samostojnost, prijaznost, razumevanje, sprejemanje drugačnosti, doslednost, strpnost, umirjenost, zaupljivost in drugo so posebne poklicne lastnosti, ki izstopajo pri njenem delu s pacientom.

Medicinska sestra spoštuje temeljne človekove vrednote, kar ji omogoča, da svoje poklicno poslanstvo uspešno opravlja. Sledi naj moralnemu nauku, da ne stori drugemu tega, kar ne želi, da bi drugi storili njej.

Posebno pomembno vrednoto predstavlja zdravje; skrb za zdravje je dolžnost in odgovornost do nje same in do drugih, je njena notranja vrednostna vedenjska namera.

Medicinska sestra predstavlja svojo poklicno skupino najprej s samopodobo (identiteto), **katere del je strokovna podoba.** Primeren videz, obnašanje in vedenje so temelji njene suverenosti, znak samozavedanja in predstavljajo odnos do poklica, do drugih ljudi, do položaja in do institucije. Medicinska sestra se mora zavedati, da vsako njeno neustrezno, lahkomiselno, nečastno in ponižujoče dejanje prizadene ne samo paciente, temveč tudi druge pripadnike poklicne skupine.

Meja med zasebnim in poklicnim življenjem medicinske sestre je zaradi pričakovanja družbe težko določljiva. Družba pričakuje, da medicinska sestra tudi zunaj delovnega okolja pomaga človeku.

Za svojo osebno rast in razvoj, za razvoj stroke, pa tudi za boljšo lastno osveščenost in obveščenost se medicinska sestra prostovoljno vključuje v organizacije (regijsko društvo, stanovski sindikat, strokovne sekcije, nevladne, politične, humanitarne in druge organizacije in združenja) z namenom krepitve stanovskega združevanja, solidarnosti in vpliva na aktualna dogajanja doma in v svetu.

Medicinsko sestro zavezuje Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije.

OBZORNIK ZDRAVSTVENE NEGE

NAROČILNICA

Nepreklicno naročam **OBZORNIK ZDRAVSTVENE NEGE** na moj naslov.
Naročnino bom poravnal(a) v 8 dneh po prejemu položnice.

Ime: _____

Priimek: _____

Ulica: _____

Pošta: _____

Nepreklicno naročam _____ izvod(ov) OBZORNIKA ZDRAVSTVENE NEGE

Podpis: _____

odreži in odpošlji

OBZORNIK ZDRAVSTVENE NEGE

NAROČILNICA

Smo pravna oseba in nepreklicno naročamo
OBZORNIK ZDRAVSTVENE NEGE na naš naslov:
Naročnino bomo poravnali v 8 dneh po prejemu virmana.

Podjetje: _____

Ulica: _____

Pošta: _____

Tel./Faks: : _____ Davčna številka: _____

Nepreklicno naročamo _____ izvod(ov) OBZORNIKA ZDRAVSTVENE NEGE

Podpis in žig: _____

Izpolnjene naročilnice pošljite na naslov:
Zbornica zdravstvene nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije
Vidovdanska 9, 1000 Ljubljana

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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV NA INTERNISTIČNO- INFEKTOLOŠKEM PODROČJU

vabi na strokovni seminar z učnimi delavnicami:

ZDRUŽUJEMO ZNANJE – IZMENJUJEMO IZKUŠNJE,
Zdravstvena nega bolnika z infekcijskimi boleznimi,

ki bo 18. in 19. oktobra 2004 v Termah Zreče

OSNUTEK PROGRAMA:

Ponedeljek, 18. oktober 2004 – dopoldne od 8.00 do 13.00
- Registracija udeležencev
- Otvoritev seminarja
- Vloga medicinske sestre pri pripravi in aplikaciji antibiotikov
- Stranski učinki antibiotikov
- Zapleti pri perifernih intravenoznih kanalih
- Pomen prehrane pri bolniku z okužbo
- Enteralno hranjenje bolnika
- Prednosti in značilnosti enteralne prehrane
- SARS
- Prikaz primera – sum na SARS v bolnišnici Celje

Ponedeljek, 18. oktober 2004 – popoldne od 14.00 dalje
- Izpuščajne bolezni pri otrocih
- Nega kože pri otroku z noricami
- Prehrana in rehidracija otroka z drisko
- Pomen pravilnega postopka previjanja otroka z drisko
- Respiratorni sincicijski virus – okužba pri otroku
- Otrok z okužbo na respiratorju

Učne delavnice:
- Previjane otroka z drisko
- SARS – pravilna uporaba osebnih varovalnih sredstev
- Hranjenje po NGS
- Zvečer skupna večerja

Torek, 19. oktober 2004 dopoldne od 9.00 do 14.00
- Negovalne diagnoze
- Prikaz uporabe nagovalnih diagnoz na primeru
- Najpogostejše negovalne diagnoze v EIT
- Izkušnje pri izvajanju praktičnega pouka zdravstvene nege
- Dejavniki praktičnega pouka pri izobraževanju za zdravstveno nego
- Dejavniki praktičnega pouka pri izobraževanju za zdravstveno nego – rezultati raziskave
- Zaključek seminarja.

Splošne informacije: Kotizacija: Za dvodnevni seminar za člane znaša skupaj z DDV 32.000,00 SIT, za nečlane 49.500,00 SIT. V kotizacijo so všteti zbornik, večerja in vmesni prigrizki (brez kosila). Kotizacijo nakažete na TRR: NLB, posl. Tavčarjeva 7, Lj- ZDMSZTS: št. 02031-0016512314, sklic na št. 00 12029 s pripisom »za internistično-infektološko sekcijo« ali jo poravnate na dan seminarja v gotovini.
Pisne prijave s prijavnico, objavljeno v Utripu, pošljite najkasneje do 10. oktobra 2004 na naslov: Simona Rojs, Klinični Center Ljubljana, Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Japljeva 2, LJUBLJANA ali po faksu: 01 522 24 56.
Kontaktne osebe: za dodatne informacije smo vam na voljo po telefonu: 01 522 41 11 ali 01 522 41 28 Dragica Kuralt Štucin ali Jolanda Munih ali na e-naslov: jolanda.munih@kclj.si
Rezervacija prenočišč v Vilah Terme Zreče na telefon 03 757 61 63. Cena prenočišča z zajtrkom v enoposteljni sobi znaša 10.600 SIT na osebo na dan in v dvoposteljni sobi 9.000 SIT na osebo na dan. Prosimo, da si prenočišče rezervirate najkasneje do 5. oktobra 2004. V hotelskih objektih je mogoče dobiti **kosila** po sprejemljivih cenah.
Dokončni program bo objavljen v naslednji številki Utripa.

Vljudno vabljeni !

Organizacijsko-programski odbor: Dragica Kuralt Štucin, Jolanda Munih, Asja Jaklič, Saša Sedošek, Metka Prevec, Slobodan Antonič

Predsednica strokovne sekcije: Erna Grabnar Kos

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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V STERILIZACIJI

vas v četrtek, 21. oktobra 2004 na Gospodarskem razstavišču, hala A
vabi na strokovno srečanje na temo:

ZAGOTOVIMO PREPOZNAVNO KAKOVOST

Program strokovnega srečanja:

10.00	Uvodni pozdrav
10.10–10.40	Plazma sterilizacija Jani Šulc, Johnson&Johnson
10.40–11.00	Priprava materiala za plazma sterilizacijo in sterilizacija – praktični prikaz Albina Gabrovšek, viš.med.ses., SB Celje
11.00–11.15	Nadzor postopka plazma sterilizacije Albina Gabrovšek, viš.med.ses., SB Celje
11.15–11.30	Razprava
11.30–12.00	*Odmor s kavo*
12.00–13.00	Kontrola učinkovitosti pranja dezinfektorjev Helmut Raake, Albert Browne International
13.00–13.30	Nadzor sterilizacije in EN Matjaž Prešeren, viš. med. teh., viš. strok. svetovalec, 3M (East AG) Razprava in zaključek srečanja

Dodatne informacije in obvestilo o lokaciji seminarja bodo podane še v času medicinskega sejma Medilab.
Kotizacije ni. *Udeleženci prejmejo potrdila o udeležbi.*
Prijave *so informativne in jih, prosim, pošljite na naslov:*
Andreja Žagar Onkološki inštitut, Centralna sterilizacija
Lipičeva 2, 1000 LJUBLJANA
Dodatne informacije na tel. 01/ 58 79 524 in e-naslov: azagar@onko-i.si

Vljudno vabljeni
Predsednica strokovne sekcije
Andreja Žagar

PSIHIATRIČNA KLINIKA LJUBLJANA
Studenec 48, LJUBLJANA
Služba zdravstvene nege – Pedagoška dejavnost
organizira in vabi k udeležbi v programu

funkcionalnega izobraževanje iz psihiatrične zdravstvene nege in psihiatrije,

ki bo v dveh terminih:
od 18. oktobra do 29. oktobra 2004
od 15. novembra do 26. novembra 2004
Za informacije in prijave: mag. Radojka Kobentar, vms., prof. def. tel. 01 587228 ali 031 277 473

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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV URGENTNE MEDICINE

Vabi na dvodnevni seminar v Terme Čatež, 21. 10. in 22. 10. 2004 na temo:

AKUTNA STANJA V URGENTNI ZDRAVSTVENI NEGI

PROGRAM

Četrtek, 21. 10. 2004

08.00–09.30	Registracija udeležencev
09.30–09.45	Otvoritev seminarja, pozdravni govori
09.45–10.05	Nove smernice v urgentni medicini in urgentni zdravstveni negi, spec. ak. st. Andrej Bručan, dr. med., Draga Štromajer, dipl.m.s.
10.05–10.25	Opeklinske poškodbe, as.Tomaž Janežič, dr. med.
10.25–10.40	Priprava bolnika z opeklino na transport v drugo zdravstveno ustanovo, Rozana Prešeren, dipl.m.s.
10.40–10.55	Sprejem in oskrba poškodovanca z opeklino v urgentnem kirurškem bloku,Tina Gros, dipl.m.s.
10.55–11.10	Oskrba bolnika z opeklino ob sprejemu v opeklinski center, Darinka Ključevšek, dipl.m.s.
11.10–11.20	Svetovni konsenz o bolečinah pri oskrbi ran, Helena Kristina Peric, viš.med.ses., univ. dipl. org.
11.20–11.30	Razprava
11.30–12.00	Odmor s kavo
12.00–12.20	Bolnik s prsno bolečino v urgentni ambulanti, Jana Ambrožič, dr. med.
12.20–12.35	Ocena resnosti prsne bolečine na podlagi telefonskega klica, Mateja Škufca, dr. med., Metka Janežič, ZT, Andreja Špilek Plahutnik, SMS
12.35–12.50	Klinične poti bolnika z akutnim koronarnim sindromom z vidika zdravstvene nege, Maruša Brvar, dipl.m.s.
12.50–13.05	Bolniki s srčnim popuščanjem kot obiskovalci urgentne ambulante, Drago Satošek, dipl. zn., Slavka Baksa, viš.med.ses.
13.05–13.15	Razprava
13.15–15.00	Odmor za kosilo
15.00–15.40	Samopodoba in poklicna podoba izvajalcev zdravstvene nege v urgentni dejavnosti, Zdenka Mrak, viš.med.ses., prof. zdr. vzg.; Sandra Naka, viš.med.ses., prof. zdr. vzg.
15.40–15.50	Razprava
16.00–18.00	Učne delavnice: Imobilizacija s termoplastičnimi materiali – Hartman Adriatik Oskrba opekline Nadzor in oskrba imobilizacij med zdravljenjem Prsna bolečina
20.00	Svečana večerja

Petek, 22. 10. 2004

09.00–09.20	Urgentna stanja v ginekologiji, doc. Borut Kobal, dr. med.
09.20–09.35	Zdravstvena nega pri akutnem abdomnu v ginekologiji, Jelena Alkhatib, dipl.m.s.
09.35–09.50	Postopki zdravstvene nege pri spolni zlorabi, Vesna Sekelj – Rangus, dipl.m.s.
09.50–10.05	Zdravstvena nega pri akutnih krvavitvah v ginekologiji, Zlatka Jeglič, dipl.m.s.
10.05–10.15	Razprava
10.15–10.45	Odmor s kavo
10.45–11.05	Uporaba helikoptrske nujne medicinske pomoči, Vojko Anderle, dipl. zn.
11.05–11.35	Sekundarni helikoptrski prevozi, Renata Prah, dipl.m.s., Majda Cotič Anderle, viš.med.ses. Obremenitve zaposlenih v urgentnem kirurškem bloku, Simona Rode, dipl.m.s.
11.35–11.50	Moje doživljanje stresa na delovnem mestu, Matjaž Jankovič, ZT, Silva Mahnič, dipl.m.s.
11.50–12.00	Razprava
12.00–13.00	Učne delavnice
13.00	sestanek IO in članov sekcije
14.00	Izlet v okolico

SPLOŠNE INFORMACIJE: Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izpopolnjevanje. Za udeležbo na seminarju je potrebna pisna prijava s prijavnico, ki je objavljena v Utripu. Izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov: Mojca Homar, Internistična prva pomoč, Klinični center Ljubljana, Zaloška 7, 1000 Ljubljana. Prijava je mogoča tudi na elektronski naslov Zbornice – Zveze: zveza.med.sester@siol.net. Prijavite se najkasneje do 18. 10. 2004. **Kotizacija:** Za člane Zbornice zdravstvene nege Slovenije znaša skupaj z DDV 32.000,00 sit, za nečlane pa 49.500,00 sit. Kotizacijo nakažite na TR-NLB ZDMSZTS št.: 02031 - 0016512314, sklic na številko 00 120 28 (sekcija MS in ZT urgentne medicine), ali pa jo boste poravnali pred pričetkom seminarja.

Hotelska namestitev: Prenočišče si lahko rezervirate v hotelskih objektih Term Čatež na tel.: 07 49 36 728 najpozneje do 29. 9. 2004.

Dodatne informacije: Draga Štromajer, tel.: 01 522 43 55, e-naslov: draga.stromajer@kclj.si

Maruša Brvar, tel.: 01 522 42 66 in Majda Cotič Anderle, tel.: 522 33 85.

Ob registraciji potrebujete potrdilo o plačani kotizaciji in člansko izkaznico.

Vljudno vabljeni!

Predsednica strokovne sekcije: Draga Štromajer

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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER – BABIC

Vabi na strokovno srečanje na temo:

ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK IN OTROK,

ki bo v petek, 22. 10. 2004 v Gledališču – Nova Gorica, Trg Edvarda Kardelja 5

PROGRAM

08.00–09.00	**Registracija udeležencev**
09.00–10.15	Pozdravni govori, kulturni program
10. 15–10.35	As. dr. Bojana Pinter, dr. med., spec. ginek. in por. Splavnost v SLO – Kontracepcija po umetni prekinitvi nosečnosti in po porodu
10.35–10.55	Marco Gergolet, dr. med., spec. ginek. in por. Moška in ženska neplodnost glavni dejavniki tveganja in možnosti zdravljenja
10.55–11.15	Ana Polona Skočir, dipl. babica, asist. Poporodna psihoza
11.15–11.35	Predstavitev sponzorjev: Farmedika, Gordo
11.35–11.55	Barbara Venier, dr. med., spec. ginek. in por. Konservativno zdravljenje urinske inkontinence
11.55–12.15	Breda Mozetič Wedem, dr. med., spec. pediater Od kurative k preventivi
12.15.–12.35	Tamara Lotman, višja fizioterapevtka, RNO terapevt Ravnanje z novorojenčkom ter vloga fizioterapevta v razvojni ambulanti
12.30–12.50	Mira Ušaj, univ. dipl. psiholog Psihološka pomoč družini, ko ne gre vse po pričakovanju
13.00–14.00	Zaključek srečanja
14.00–18.00	Strokovna ekskurzija

Splošne informacije: Udeležba na seminarju se šteje za strokovno izpopolnjevanje. Kotizacija z DDV za člane znaša 16.000 SIT, za nečlane 22.500 SIT. V kotizacijo je všteto gradivo in organizacija seminarja. Nujna je pisna prijava na seminar, ki jo pošljete na naslov ZZNS-ZDMSZTS, Vidovdanska 9, Ljubljana, **do 15. 10. 2004** (prijavnica je v vsakem Utripu). Kotizacijo nakažite na transakcijski račun: NLB, posl. Tavčarjeva 7, Lj-ZDMSZTS št. 02031-0016512314, sklic na številko 00-120-04. Omenjeni znesek lahko poravnate tudi pred začetkom seminarja. Ob registraciji potrebujete tudi člansko izkaznico, potrdilo o plačani kotizaciji (virman) in pisno prijavo, ustrezno izpolnjeno.

Informacije: Jasmina Komel, Porodnišnica Nova Gorica tel. 05 330 14 10

Gordana Njenjić, Ginekološka klinika Ljubljana tel. 01 522 60 48

Vljudno vabljeni!

Predsednica strokovne sekcije

Gordana Njenjić

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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V ENDOSKOPIJI

vabi, da se v času 1. kongresa slovenskega združenja za gastroenterologijo in hepatologijo udeležite

1. SLOVENSKEGA KONGRESA SEKCIJE MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V ENDOSKOPIJI Z MEDNARODNO UDELEŽBO, ki bo v Hotelu Toplice Bled, 22.–23.oktobra 2004

PROGRAM - ***Petek, 22. oktobra 2004***

08.30 - 09.00 ***Otvoritev kongresa, pozdravi***

09.00–10.30 **Zdravstvena nega bolnika z boleznijo prebavne cevi**

D. Hrustanović: Zdravstvena nega bolnika z GERB (gastroezofagealni refluks), K. Sekulič Bobnar: Zaprtje
G. Norčič: Projekt izdelave klinične poti za rak debelega črevesa in danke v KC Ljubljana, J. Kastelic: Postoperativna zdravstvena nega bolnika s kolorektalnim karcinomom v intenzivni negi, I.F. Nadižar: Zdravstvena nega bolnika po operaciji na želodcu in dejavniki, ki vplivajo na psihično počutje bolnika po operaciji

Diskusija

10:30–11:00 ***Odmor***

11:00–11:45 **Zdravstvena nega bolnika v endoskopiji v gastroenterologiji**

I. Hribar: Priprava bolnika na endoskopske posege, B. Hekič: Endoskopski ultrazvok, Kunst: Endoskopija pri otrocih
S. Popovič: Perkutana endoskopska gastrostoma, T. Gjergek: Komplikacje pri PEG (perkutana endoskopska gastrostoma)

Diskusija

11:00–11:45 ***Plenarno zasedanje: Gastroenterologija pri otroku in starostniku***

11:45–13:00 ***Satelitski simpozij – Novartis: IBS in endokrini tumorji***

13:00–14:15 ***Odmor***

14:15–15:00 ***Plenarno zasedanje: Kronični pankreatitis***

15:00–16:15 ***Zdravstvena nega bolnika z boleznimi jeter in trebušne slinavke***

J. Kladnik: Vloga medicinske sestre pri zdravstveni negi bolnika z akutnim pankreatitisom, A. Češnjaj: Zdravstvena nega bolnika z jetrno cirozo, V. Sojar: Transplantacija jeter, D. Emeđi: Transplantacija jeter in intenzivna zdravstvena nega, S. Popovič, I. Satler: Zdravstvena nega transplantiranega bolnika na kliničnem oddelku, J. Kotar: Življenje bolnika po transplantaciji

Diskusija

16:15–16:45 ***Odmor***

16:45–18:00 **Organizacija zdravstvene nege v gastroenterologiji**

E. Pflimlin (CH): Management in the Endoscopy Unit, M. Ortmann (CH): Standards in Endoscopy, B. Skela Savič: Vloga vodje v multidisciplinarnem timu

Diskusija

18:00–18:40 ***Plenarno zasedanje: Etika v gastroenterologiji***

Neumann (GB): Medical Ethics in Gastroenterology, Pernat: Komunikacija v gastroenterologiji

18:40–20:10 ***Satelitski simpozij – KRKA: Gastroezofagealna refluksna bolezen (GERB)***

20:15 Svečana večerja – KRKA d.d.

Sobota, 23. 10. 2004

08:30–9:45 Satelitski simpozij – ROCHE: Zdravljenje hepatitisa C in B

09:45–11:00 **Medicinske sestre v gastroenterologiji – področja delovanja**

Neumann: Ethics, C. Petek: Zdravljenje bolečine v gastroenterologiji , S.Kazić: Komunikacija v svetovanju na področju zdravstvene nege

Diskusija

11:00–11:30 ***Odmor***

11:30–12:45 **Medicinske sestre v gastroenterologiji – področja delovanja**

M. Dolinšek: Strokovni nadzor na področju zdravstvene nege v Kliničnem centru Ljubljana , Z. Mrak, S. Popovič, T. Gjergek, S. Kazić: Okrogla miza
Medicinska sestra med dolžnostmi in možnostmi, med profesionalnim in zasebnim
S. Popovič: Poročilo s srečanja evropske delovne skupine za izobraževanje v endoskopiji in 8. evropskega srečanja gastroenterološkihin endoskopskih medicinskih sester, Praga 2004

12:45–13:30 ***Plenarno zasedanje: Presejanje in zgodnje odkrivanje kolorektalnega karcinoma***

13:30 Zaključek kongresa

Strokovna informacija: ***Vabljeni, da se srečanja udeležite z novimi posterji in tudi tistimi, ki ste jih že pripravili. Prosimo vas, da zaradi organizacije razstave posterjev takoj prijavite svojo udeležbo T. Gjergek na e-mail:*** tatjana.gjergek@kclj.si ***ali tel.: 015224674***

Splošne informacije: ***Kotizacija*** *za medicinske sestre in zdravstvene tehnike znaša* ***20.000 SIT****. Prijavnice za kongres in hotel dobite na internetnem naslovu:* ***http:/www.albatros-bled.com/gastro-kongres. Prijavnice za kongres in predvsem za hotelsko namestitev pošljite takoj! Naslov organizatorja:*** *Albatros Bled, Ribenska 2, 4260 Bled, Tel.: 045780350; Faks.:045780355; e-naslov:* info@albatros-bled.com

Prisrčno vabljeni!

B. Štabuc, S. Popovič, T. Gjergek, M. Kolman

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

HEMATOLOŠKA SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV

VABI

na strokovno srečanje, ki bo 22. in 23. oktobra 2004 v Termah Čatež na temo:

BOLEČINA PRI BOLNIKU S HEMATO-ONKOLOŠKIMI BOLEZNIMI

Petek, 22.10. 2004

11. 00	Prihod in prijava udeležencev
12. 00	Skupna otvoritev dvodnevnega srečanja
	Predstavitev farmacevtskih pripravkov in pripomočkov
15.00–15.10	Otvoritev srečanja hematološke sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov s pozdravnim nagovorom, Alenka Dobrovoljc, dipl.m.s.
15.10–15.30	Bolečina pri bolniku s hemofilijo z vidika zdravstvene nege,
	Marjanca Rožič, dipl.m.s.
15.30–15.45	Bolečina pri otroku kot posledica onkološkega zdravljenja z vidika zdravstvene nege, Marinka Purkart, dipl.m.s.
15.45–16.00	Pristop k obravnavi bolečine pri hemato-onkološkem bolniku,
	Dragica Šepetavc, viš.med.ses.
16.00–16.15	Bolečina – nezaželen sopotnik, Tanja Korošec, SMS
16.15–16.30	Bolečina pri bolnikih z diagnozo plazmocitoma, Metka Bucik, dipl.m.s.
	Alenka Dobrovoljc, dipl.m.s.
16.30–16.45	Odmor
16.45–17.00	Bolečina v ustni votlini kot simptom zdravljenja s citostatiki,
	Nataša Režun, dipl.m.s.
17.00–17.15	Bolečina pri diagnostično terapevtskih posegih, Vlasta Slabe, viš.med.ses.
17.15–17.30	Obvladovanje bolečine na domu, Branka Založnik, ZT
17.30–18.00	Razprava
20.00	Družabno srečanje z večerjo

Sobota, 23. 10. 2004

09.00	**UČNE DELAVNICE:**
	Podkožna aplikacija analgetikov s trajno infuzijo in aplikacija EMLE,
	Marjanca Rožič, dipl.m.s., Marinka Purkart, dipl.m.s.
	Uporaba elastomerske črpalke v protibolečinski terapiji,
	Mira Logonder, dipl.m.s.
12.00	Zaključek srečanja
12.00	Sestanek IO sekcije

Splošne informacije

Kotizacija za člane znaša 32.000 SIT, enodnevna 16.000 SIT in jo nakažete na transakcijski račun: **NLB, posl.** Tavčarjeva 7, Ljubljana – ZDMSZTS št.: 02031-0016512314, sklic na številko 00 120 25 s pripisom – za hematološko sekcijo. Znesek je možno poravnati pol ure pred začetkom seminarja.

Pisne prijave so obvezne s prijavnico, objavljeno v Utripu. Prijave sprejemamo do vključno 15. 10. 2004. Prijavnico pošljite na naslov: **Branka Založnik, Klinični center, SPS Interna klinika, Klinični oddelek za hematologijo, Zaloška 7, 1000 Ljubljana. Telefon: 01 522 52 45.**

Rezervacija hotela: Terme Čatež, telefon 07 493 50 00, faks 07 493 50 05, e-naslov info@terme-catez.si

Vljudno vabljeni!

Predsednica strokovne sekcije Alenka Dobrovoljc

PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA IDRIJA - GERONTOPSIHIATRIČNI ODDELEK
prireja **strokovni seminar** z učnimi delavnicami na temo

OBRAVNAVA BOLNIKOV Z DEMENCO IN STAROSTNO DEPRESIJO,

ki bo 29. oktobra 2004 v predavalnici Psihiatrične bolnišnice v Idriji.

NAMEN SEMINARJA: Seminar je namenjen zdravnikom, delovnim terapevtom, medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom, socialnim delavcem vsem ostalim, ki jih obravnavane teme zanimajo.

PROGRAM

08.00–9.00 Registracija udeležencev
09.00–9.15 Otvoritev seminarja in pozdravni nagovor
09.15–9.45 Nevrološki vidiki demence, Zvezdan Pirtošek
9.45–10.15 Racionalno zdravljenje psihičnih in vedenjskih motenj pri bolnikih z demenco, Aleš Kogoj
10.15–10.45 Nevropsihološki pregled bolnika z demenco, Sanja Šešok, Alenka Sever
10.45–11.00 Diskusija
11.00–11.15 Odmor
11.15–11.35 Depresija v starosti, Marinka Rudolf
11.35–11.55 Psevdodemenca – motnje spoznavanja pri starostni depresiji, Marko Pišljar
11.55–12.15 Ohranjanje samostojnosti pri bolniku z demenco, Sabina Vihtelič, Andreja Kodela
12.15–12.35 Pomoč svojcem bolnikov z demenco, Martina Uršič
12.35–14.00 Kosilo
14.00–14.20 Delovnoterapevtska obravnava klientov z demenco, Mateja Kavčič
14.20–14.35 Delovnoterapevtska obravnava klientov s starostno depresijo, Andreja Leban
14.35–14.55 Sodelovanje med farmacevtom in zdravnikom – prikaz primerov, Cvetka Bačar in Marko Pišljar
14.55–15.00 Odmor
15.00–16.30 **DELAVNICE,** Število udeležencev delavnice je omejeno na 25.

DELAVNICA A
Senzorno motivacijska skupina za kliente z demenco, Mateja Kavčič, Andreja Kodela
DELAVNICA B
Teamski pristop pri obravnavi oseb z demenco, Marko Pišljar, Martina Uršič
DELAVNICA C
Obravnava bolnikov s starostno depresijo, Marinka Rudolf, Sabina Vihtelič, Andreja Leban

16.30–17.00 Diskusija
Zaključek seminarja

KOTIZACIJA z DDV 10.000 SIT
Kotizacija vključuje zbornik, potrdilo o izobraževanju, kosilo in osvežitev med odmori.
Kotizacijo nakažite na TR – PRI UJP 01100 – 6030276924; Sklic: 24102004
PRIJAVE: Psihiatrična bolnišnica Idrija, Psihogeriatrični oddelek
Sabina Vihtelič, viš.med.ses. in Andreja Kodela, viš.med.ses.
Pot sv. Antona 49, 5280 Idrija - Tel.: 05 37 34 498 (od 8h do 14h)
Pisne prijave pošljite do 20. oktobra 2004.Število udeležencev je omejeno. Upoštevali bomo vrstni red prijav.
Dodatne informacije:

Psihiatrična bolnišnica Idrija, Mag. Marko Pišljar, dr. med., psihiater
Pot sv. Antona 49, 5280 Idrija - Tel.: 05 37 34 438, 05 37 34 494
E- naslov: marko.pisljar@pb-idrija.si

Vljudno vabljeni!

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

SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV V KARDIOLOGIJI IN ANGIOLOGIJI

vabi na strokovno srečanje na temo:

MEDICINSKA SESTRA OB BOLNIKU S SRČNIM POPUŠČANJEM

ki bo 12. in 13. novembra 2004 v hotelu Paka v Velenju

PROGRAM

PETEK, 12. novembra

08.00– 9.00	**Registracija udeležencev**
09.00–9.30	**Uvodne besede in kulturni program**
09.30–9.50	**Predstavitev dejavnosti Bolnišnice Topolšica**, prim. Janez Poles, dr. med.
09.50–10.05	**Epidemiologija in patogeneza srčnega popuščanja**, doc. dr. Bojan Vrtovec, dr. med.
10.05–10.15	**Komunikacija med medicinsko sestro in bolnikom v specialistični amb.**, Brigita Putar, univ. dipl. org.
10.15–10.25	**Zdravst. nega bolnika s srč. popuščanjem v Bolnišnici Topolšica,** Katjuša Mravljak, dipl.m.s.
10.25–11.00	**Razprava in odmor**
11.00–11.15	**Diagnostični postopki pri bolniku s srčnim popuščanjem**, prim. Janez Poles, dr. med.
11.15–11.35	**Zdravstvena nega bolnika s srčnim popuščanjem v bolnišnici**, Katarina Trobec, dipl.m.s.
11.35–11.55	**Zdravljenje bolnika s srčnim popuščanjem**, Miran Šebeštjen, dr. med
11.55–12.10	**Ambulantno vodenje bolnikov s srčnim popuščanjem**, Katja Janša Trontelj, viš.med.ses.
12.10–12.20	**Telesna dejavnost bolnika s srčnim popuščanjem**, Jožica Zobavnik, dipl. fiziot.
12.20–12.30	**Ambulantna rehabilitacija bolnikov s srčnim popuščanjem**, Nina Koražija, dipl. fiziot.
12.30–15.00	**Razprava in odmor za kosilo**
15.00–15.20	**Psihične spremembe pri bolnikih s srčnim popuščanjem**, Dušan Enova, univ. dipl. psih.
15.20–16.00	**Zdravilna moč besede,** Hedvika Dermol – Hvala, prof. kniž. jezika
17.00	**Odhod na ogled Velenjskega gradu**
20.30	**Skupna večerja**

SOBOTA, 13. novembra

10.00	**DELO PO SKUPINAH**

Ambulantno vodenje bolnikov s srčnim popuščanjem, Marjanca Čuk, viš.med.ses., Katja Janša – Trontelj, viš.med.ses.

Kako najučinkoviteje informirati, poučevati, vzgajati bolnike s srč. popuščanjem, Mag. Andreja Kvas, prof. zdr. vzg.

INFORMACIJE:

Udeležba na seminarju šteje za strokovno izobraževanje. Kotizacija z DDV za člane znaša 32.000 SIT, za nečlane pa 49.000 SIT. Navedeni znesek lahko nakažete na transakcijski račun: NLB Ljubljana, ZDMSZTS št.: 02031-0016512314, sklic na številko 0012031, s pripisom – za kardiološko sekcijo.

Pisne prijave na prijavnici, objavljeni v Utripu, pošljite do 29. oktobra 2004 na naslov: Klinični oddelek za kardiologijo, ga. Irena Orel, Zaloška 7, 1000 Ljubljana.

Hotelske rezervacije: Hotel Paka Velenje, tel.: 03 8980 700;

elektronski naslov: info@hotelpaka.com do 2. novembra 2004.

Vabi vas organizacijski odbor: Brigita Putar, Metka Mazi in Lidija Marinč

INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA REPUBLIKE SLOVENIJE,
Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana
Vabimo vas na strokovni seminar

ZDRAVSTVENOVZGOJNO DELO S HIPERTONIKI IV

termin: 17. november 2004
termin: 24. november 2004
na Inštitutu za varovanje zdravja, Trubarjeva 2, Ljubljana

PROGRAM:

10.00–10.45: ***Uvod v seminar,*** *mag. Aleksandra Žalar, univ. dipl. org.*
10.45–11.00: ***Odmor za kavo***
11.00–11.45: ***Delo s hipertoniki v okviru cindi delavnic,*** *Vasiljka Kokalj, dipl.med.ses., Erika Povšnar, univ. dipl. ped. - andr.*
11.45–13.15: ***Odmor za kosilo***
13.15–16.15: ***Celostni pristop k pacientu,*** *Nika Škrabl, viš.med.ses., univ. dipl. soc. ped.*
16.15–16.30: ***Zaključek,*** *mag. Aleksandra Žalar, univ. dipl. org.*

KOTIZACIJA za udeležbo na seminarju znaša 5900,00 sit (z DDV). Nakazati jo je potrebno največ **7 dni** pred seminarjem na Inštitut za varovanje zdravja R. Slovenije, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana, št. transakcijskega računa: 01100 – 603 092 6242. (sklic na št.: **133**).

PRIJAVE in morebitna vprašanja naslovite najkasneje do 20. oktobra 2004 (število udeležencev je omejeno!) na naslov: Aleksandra Žalar, Inštitut za varovanje zdravja RS, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana; tel. n. c.: 01/2441- 400 (dir. 2441-466),
faks: 01/ 2441-530, e-naslov: Aleksandra.Zalar@ivz-rs.si

Prijavo vam bomo potrdili do 31. oktobra 2004.

Društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Ljubljana

SEKCIJA UPOKOJENIH MEDICINSKIH SESTER

V A B I na

STROKOVNO SREČANJE IN DRUŽENJE

medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov ljubljana

v sredo, 6. oktobra 2004 v prostorih Srednje zdravstvene šole v Ljubljani, na Poljanski 61,
s pričetkom ob 10.00 uri.

Program: Tatjana Kumar, viš.med.ses.: Zgodnje odkrivanej raka dojk

Po strokovnem srečanju se bomo z avtobusom, ki nas bo čakal pred šolo, odpeljali v Naravni zdravilni gaj – Tunjice pri Kamniku in se podalli v svet zdravilne energije. Ogledali si bomo tudi krajevno znamenitost – baročno cerkev sv. Ane. Sprehodili se bomo tudi do izvira termalne vode Snovik, kjer si boste lahko natočili zdravilno vodo.
Dan bomo zaključili s poznim kosilom in prihodom v Ljubljano na Kongresni trg ob 19.00 uri.
Prijave sprejema Cilka Potokar na tel. 01 5481 303 samo v ponedeljek, 27. 9. 2004 med 16. in 18. uro. Število udeležencev je omejeno do zasedbe mest v avtobusu.

Vabimo Vas, da se srečanja udeležite v čim večjem številu!

Predsednica strokovne sekcije Cilka Potokar

Zbornica zdravstvene nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije
OSTEOLOŠKO DRUŠTVO IN
ENDOKRINOLOŠKA SEKCIJA MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV
vabita na

2. ENDOKRINOLOŠKI KONGRES MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV z mednarodno udeležbo, ki bo 21., 22., 23. oktobra 2004 v hotelu Kompas na Bledu.

2. endokrinološki kongres je namenjen medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom vseh strok, ki se pri svojem delu srečujejo z endokrinološkim bolnikom ali se želijo za to področje dela dodatno izobraziti in usposobiti.

Cilji 2. endokrinološkega kongresa so: dvig ravni stroke in pridobitev strokovnega znanja na področju zdravja, zdravstvene nege in zdravstvene vzgoje pri oskrbi endokrinološkega bolnika, izmenjava strokovnih izkušenj iz tujine na področju zdravstvenovzgojnega dela, ustrezna uporaba zdravil, tablet, insulina...

Vodilni moto kongresa je **Odprtost spremembam – razvoj vrednot, znanj kakovosti in ustreznega zdravljenja endokirnološkega bolnika...**

PROGRAM

Četrtek, 21. 10. 2004

09.00–10.00 Registracija in ogled razstave
10.00–10.30 Slovesna otvoritev kongresa, pozdravni govori
Moderator: Milena Bohnec
10.30–11.00 Nadomestno hormonsko zdravljenje – Andreja Kocijančič
11.00–11.55 Moški : ženske – različen odnos do bolezni – Manca Košir
11.55–12.15 Medicinska sestra včasih, danes, jutri – Petra Kersnič
12.15–13.15 **Odmor**
13.15–14.15 **Satelitski simpozij**
Moderator: Mateja Tomažin Šporar
14.15–14.35 Kako prilagoditi zdravljenje ob preiskavah – Marko Medvešček
14.35–14.50 Paranteralna prehrana pri sladkornem bolniku – Slavica Vujičič
14.50–15.15 Modni načini prehranjevanja za sladkorne bolnike – da ali ne! – Jelka Zaletel
15.15–15.25 Prehrana v domu starejših občanov – Jože Tomčič
15.25–15.55 **Odmor, kava**
Moderator: Barbara Žargaj
15.55–16.05 Prehranjevalne navade slovenskih medicinskih sester v postmoderni – Andreja Kvas
16.05–16.15 Pomen prilagoditve individualnega vzorca prehranjevanja pri bolnikih s sladkorno boleznijo – Katjuša Mravljak - Irena Volk
16.15–16.25 Pomen prehranskega svetovanja sladkornemu bolniku z diabetično nefropatijo v preddializnem obdobju – Marko Obrovnik, Mirjana Čalič
16.25–16.35 Prilagajanje prehrane sladkornemu bolniku pri končni ledvični odpovedi – Jože Lavrinec
16.35–16.45 Hranjenje, diete in vpliv družbe...motnje hranjenja? – Jožica Peterka
16.45–16.55 Prehrana za krepitev imunskega sistema – Ruža Pandel Mikuš
16.55–17.10 **Odmor**
Moderator: Jana Klavs
17.10–17.20 Preventiva bolezni dlesni in zob – Jasna Mrmolja Trbovc
17.20–17.35 Vpliv paradontoze na metabolne bolezni – Rok Schara
17.35–17.55 Akutna in prehodna poslabšanja vida – Gorazd Kolar
17.55–18.05 Kdaj je takoj potrebno slikati očesno ozadje – Beti Stepanovič
18.05–18.25 Laserski pečati v makuli – Davorin Sevšek
20.00 **Večerja z glasbo**

Petek, 22. 10. 2004

Moderator: Mateja Tomažin Šporar
08.00–08.30 EU Framework for Diabetes – Anne Marie Felton
08.30–08.50 Sladkorna bolezen in duševne motnje – Mojca Z. Dernovšek
08.50–09.05 Potrebe psihatričnega bolnika s sladkorno boleznijo po ZV - Klavdija Čuček-Trifkovič
09.05–09.25 Stične točke: sladkorna bolezen – psihologija – psihiatrija – Maja Ravnik, Dušan Enova
09.25–09.35 Duševna in sladkorna bolezen – Polonca Černenšek

09.35–09.45 Vpliv dveh bolezni na psihosocialno stanje bolnice – Radojka Kobentar, Marija Gorše Muhič
09.45–10.05 Zloraba alkohola in drog pri bolniku, ki se zdravi z insulinom – Andrej Janež
10.05–10.40 Sodobni načini zdravljenja erektilnih motenj – Ciril Oblak, Bojan Štrus
10.40–11.15 **Odmor, kava**

Modeartor: Ivica Zupančič

11.15–11.35 Sladkorna bolezen in celiakija – Nevenka Bratanič
11.35–11.55 Urejenost sladkorne bolezni pri otrocih in mladostnikih – Nataša Uršič Bratina
11.55–12.05 Kakovost življenja s sladkorno boleznijo – Nataša Godina, Tadeja Logar
12.05–12.25 Hiperlipidemija pri otrocih in mladostnikih – Tadej Battelino
12.25–12.35 Zdravstvena nega otrok s presnovnimi boleznimi – Jožica Horvat, Ivica Zupančič
12.35–13.15 **Odmor**

Moderator: Beti Stepanovič

13.15–13.25 Predstavitev dnevne bolnišnice – Barbara Žargaj
13.25–13.40 Vrednotenje v dnevni bolnišnici – Jana Klavs
13.40–13.55 Timska obravnava nosečnice s sladkorno boleznijo – Marjeta Tomažič
13.55–14.20 Novosti v zdravljenju – insulini, tablete – Franc Mrevlje
14.20–14.45 Delazmožnost sladkornega bolnika – Mihael Koselj
14.45–15.15 **Odmor**

Moderator: Mira Slak

15.15–15.25 Obravnava bolnika z akutnim zapletom sladkorne bolezni na terenu – Jože Prestor
15.25–15.45 Zdravljenje diabetičnega stopala z mavcem – mag. Karin Schara
15.45–16.05 Posebnosti mavčenja pri sladkornem bolniku – Gordana Jablanovič
16.05–16.30 Nega bolnika z mavčnim škornjem – Mira Slak
16.30–16.45 **Odmor**

Moderator: Milena Bohnec

16.45–17.20 Zdravstveno vzgojnosvetovanje – celosten pristop pri obravnavi bolnika – Nika Škrabl, Milena Bohnec
17.20–17.50 Povečajmo čutne zmogljivosti in sposobnosti – Milena Trkovnik
17.50–18.00 Vpliv telesne dejavnosti na raven sladkorja v krvi pri sladkornem Bolniku – Damjan Justinek
18.00–18.10 Pomen medsebojnega odnosa pri delu s sladkornim bolnikom – Tanja Kukovec
18.10–18.20 Zdravstvena nega sladkornega bolnika z bulozno dermatozo – Nataša Čermelj, Ivanka Pupis Škapin

Slavnostna večerja

Sobota 23. 10. 2004

Moderator: Melita Hočevar

09.00–09.10 Obravnava pojava bolečine z vidika zdravstvene nege – Ema Ščavničar
09.10–09.20 Bolečina – vzrok pri odločitvi za amputacijo – Helena Medved, Jožica Rešetič
09.20–09.40 Srčno žilna ogroženost pri sladkornem bolniku in dejavniki tveganja – Miran Šebeštjen
09.40–10.00 Srčni infarkt in zdravljenje z insulinom – Vilma Urbančič - Rovan, Matjaž Vrtovec
10.00–10.20 Zdravstvenovzgojni program na sekundarni in terciarni ravni ter rehabilitacija bolnika po infarktu – Marjanca Čuk
10.20–11.00 **Odmor**
11.00–11.20 Policistični ovariji – Janez Preželj
11.20–11.30 Kaj svetovati bolnici s policističnimi ovariji – Suzana Šega
11.30–11.50 Endokrini vzroki arterijske hipertenzije – Tomaž Kocjan
11.50–12.00 Znanje medicinske sestre o arterijski hipertenziji na endokrinološkem oddelku – Anica Tomažič
12.00–12.20 Hormoni in srčnožilni sistem – Marija Pfeifer
12.20–12.35 Bolnik z endokrinološko boleznijo in zdrav način življenja – Alenka Roš

Prijava in plačilo: Izpolnite prijavnico iz Utripa in jo s pravilno izpolnjenimi podatki pravočasno pošljite na naslov: Klinični Center, Diabetološke ambulante, Njegoševa 4, 1000 Ljubljana, Mateja Tomažin Šporar. Kontaktni osebi za vsa morebitna vprašanja sta Jana Klavs ali Milena Bohnec, na telefonski številki 522-25-16. Kopijo ali potrdilo o plačilu in člansko izkaznico prinesite na kongres. *Kotizacija kongresa znaša skupaj z DDV-jem za člane 50.000 SIT, dva dni 42.000.00 SIT.* **Kotizacija zagotavlja udeležbo na predavanjih, obisk razstave, zbornik predavanj, osvežitve med odmori ter udeležbo na obeh večerjah.**

Hotelska namestitev: Sobe si pravočasno rezervirajte sami v hotelu Kompas na Bledu na telefonsko številko 04-5782100 ali faks 04-5782499 pod šifro Kongres 2004.

Predsednica strokovne sekcije Mateja Tomažin Šporar

PRIJAVNICA ZA STROKOVNA SREČANJA

Zavod (podjetje)

_____

Poštna številka in kraj

_____

Ulica in hišna številka

_____

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

Telefon _____ Kontaktna oseba: _____

Prijavnica za strokovno srečanje v kraju _____ dne _____

z naslovom _____

Organizator _____

Prijava udeleženk/cev:

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

IME IN PRIIMEK DELOVNO MESTO Št. članske izkaznice

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Kotizacijo z DDV v višini _____ tolarjev je poravnana:

❑ Na poslovni račun NLB, posl. Tavčarjeva 7, Ljubljana - ZDMSZTS št.. 02031-0016512314,

sklic na številko 00 120 + ... (številka stroškovnega mesta sekcije)

nakazilo izvedeno dne _____

❑ Z gotovino na dan seminarja ❑ S čekom na dan seminarja

Datum prijave _____ ŽigPodpis odgovorne osebe: _____

odreži in odpošlji

Renata Trampuž

KAKOVOST ZDRAVSTVENE NEGE – KAKO JO PRENESTI V PRAKSO?

društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov NOVA GORICA

Društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Nova Gorica je 3. aprila organiziralo strokovno srečanje na naslovno temo. Zavedajoč se, da se zdravstvena nega nenehno spreminja in prilagaja času in okoliščinam, smo želeli te procese osvetliti z več vidikov. V Sloveniji so se začele velike spremembe na področju zdravstvene nege že v devetdesetih letih. Spremenila se je družbena ureditev, spremenili so se ekonomski, socialni in zakonski okviri tako na državni ravni kot na ravni zdravstvenega varstva oz. področju zdravstvene nege. V Sloveniji dajejo zakonsko podlago stroki zdravstvene nege Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakon o zdravstveni dejavnosti in Zakon o socialnem varstvu. Za nadaljnji razvoj zdravstvene nege so pomembni naslednji dokumenti: Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, Usmeritve razvoja zdravstvene nege v luči zdravstvenih reform v R Sloveniji, Nacionalne smernice za zagotavljanje kakovosti v zdravstveni negi, Nacionalna strategija razvoja zdravstvene nege v Sloveniji, pomemben pa je tudi dokument Razmejitev zdravstvene nege, ki pravkar doživlja revizijo in dopolnitev.

Zdravstveno varstvo je eden izmed sektorjev družbe, ki lahko prispeva k boljšemu zdravju prebivalstva. Država mora ustvariti take življenjske razmere, da bodo za zdravje lahko skrbeli posamezniki, družine in skupnosti same.

Zdravstvena nega je dejavnost, ki jo izvajajo medicinske sestre in tehniki zdravstvene nege. V okviru zdravstvene nege se izvajajo negovalni postopki in diagnostično-terapevtski posegi pri bolniku/varovancu v vseh življenjskih obdobjih v stanju zdravja in bolezni. Zdravstvena nega, ki jo izvajajo medicinske sestre, ima v sistemu zdravstvenega varstva pomembno, vidno in odgovorno nalogo. Kakovost zdravstvene nege ima tu pomembno vlogo in je vpeta v vse faze njenega izvajanja.

Kakovost zdravstvene nege v širšem smislu izhaja iz filozofije stroke, izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja, negovalnih diagnoz, negovalnih standardov, zdravstvene politike, organizacijskih okvirov ter nenazadnje spoštovanja človekovih in bolnikovih pravic.

Sodobne trende v zdravstveni negi nam je predstavila mag. Bojana Filej. Slovensko zdravstvo in zdravstvena nega se trenutno nahajata v dveh procesih – globalizacijskem in zdravstveni reformi. Reforma zdravstvenega sistema je globalno gibanje in del globalizacije in kot taka povzroča velike spremembe, saj je zdravje drago in predstavlja velik del državnega proračuna. Potrebe po kakovostnih in vsestranskih zdravstvenih službah naraščajo. Globalizacija in zdravstvena reforma nakazujeta zaposlenim v zdravstveni negi nove usmeritve na področjih: izobraževanja, koncepta vseživljenjskega izobraževanja, novih nalog medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov, novih organizacijskih oblik, managementa in vodenja.

Pomen permanentnega izobraževanja za zdravstveno nego je predstavila dr. Silvestra Hoyer, ki je v zaključku poudarila na eni strani silovit razvoj zdravstvene nege, na drugi strani zelo različne in pestre možnosti vseživljenjskega izobraževanja. Ob združitvi obojega, pravilni izbiri lahko medicinske sestre pridemo do stopnje modrosti, kar nam da dobro samopodobo, možnost za kakovostno opravljanje poklica in večje zadovoljstvo. To pa prispeva k pridobivanju večje avtonomije stroke in s tem boljše družbeno vrednotenje poklica.

Pomen izobraževanja in strokovnih izpopolnjevanj za kakovostnejšo zdravstveno nego je opredeljen tudi v načelu V – Medicinska sestra je dolžna nuditi varovancu kompetentno zdravstveno nego in načelu VI – Delovanje medicinskih sester mora temeljiti izključno na odločitvah v korist varovanca, Kodeksa etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije.

Dr. Majda Pahor je v svojem prispevku obravnavala poklicno identiteto medicinskih sester. Pod pojmom poklicna identiteta razumemo, kako ljudje vidijo svojo poklicno vlogo, pogled drugih pa pripomore k samopodobi. Samopodoba ali identiteta posameznikov in skupin niso več toliko določene, kot so bile nekoč. Identiteta pa ni le posledica socializacije v določene družbene vloge, ampak proces interakcije z drugimi ljudmi. V času študija se vzpostavijo temelji poklicne identitete. Gre za formalno poklicno socializacijo (napisane vrednote oz. študijski programi) in neformalno socializacijo (stiki z učitelji, zaposlenimi v zdravstveni negi predvsem skozi praktični pouk). Sedanja poklicna identiteta medicinskih sester je še precej določena s tradicionalnimi vrednotami preteklosti (pomočniška vloga, usmerjenost k zdravnikom in ne k bolnikom in v delovanje telesa bolj kot v celostno obravnavo oseb). Toda, ali ni že čas, da ugotovimo, kakšen pomen ima skrb v našem življenju? Namen medicinskih sester je delati dobro ljudem, ki imajo zdravstvene težave in zato težave pri dejavnostih vsakdanjega življenja. Treba bi bilo pogledati, kako formalna in neformalna socializacija zdravstvene delavce usposobi za

etično delovanje, za pozornost, odgovornost, kompetentnost in odzivnost.

Kakovost zdravstvene nege temelji na filozofiji. To je usmerjenost, ki zajema prepričanja, stališča in etična načela, ki opredeljujejo način razmišljanja in delovanja posameznika ali skupine s področja zdravstvene nege. Iz vizije in poslanstva izhaja njena filozofija. Vrednote oblikuje vsak posameznik zase, oblikujejo pa jih tudi poklicne skupine in te bistveno vplivajo na njeno delo in usmeritev. Vrednote so torej cilji, ki jih želimo doseči in nas usmerjajo na naši poklicni poti h kakovostni storitvi, ki je možna le s celovitim, holističnim pristopom do bolnika. S filozofijo zdravstvene nege nas je seznanila Irma Rijavec.

Sledili sta dve zanimivi temi: organizacijska kultura in spremembe v zdravstveni negi – mag. Brigita Skela Savič in krožki kakovosti kot metoda motivacije za prenos kakovosti v prakso – mag. Saša Kadivec. O organizacijski kulturi in njenem vplivu na kakovost dela, na razvoj stroke in na uspešnost managementa v zdravstvenih zavodih v slovenskem zdravstvenem managementu se še ne govori veliko. Spreminjanje organizacijske kulture je počasen proces, saj je treba spreminjati vrednote in stališča zaposlenih, ki so se oblikovala pod vplivom preteklih razmer in odnosov. Za spreminjanje organizacijske kulture v zdravstveni negi so pomembni naslednji koraki: zavedanje oz. spoznavanje obstoječe kulture, ugotavljanje, kje je obstoječa kultura v spopadu z želeno kulturo, določanje potrebne strateške spremembe kulture, podpiranje uvedenih sprememb s spodbudami in nagradami.

V zdravstveni negi se kot posebna oblika timskega dela omenja »time za razvoj zdravstvene nege«. To so timi medicinskih sester, ki delujejo na bolniškem oddelku in skrbijo za vrsto aktivnosti z namenom doseči profesionalni razvoj in izboljšati kakovost dela. Spodbujajo medicinske sestre, da spoznajo bolnikove potrebe na učinkovit način, hkrati spodbujajo medsebojno komunikacijo in profesionalno odgovornost ter tako prispevajo k boljši izvedbi zdravstvene nege. Osnovni namen krožkov je predvsem uvajanje kakovosti v zdravstveni negi in pristop od spodaj navzgor.

Z negovalnimi diagnozami in standardi zdravstvene nege sta nas seznanili Katarina Lokar in Klara Bavčar. Naraščajoča potreba po računalniški dokumentaciji bolnika zahteva standardiziran jezik za opisovanje bolnikovih težav. Negovalne diagnoze izpolnjujejo to potrebo in pomagajo definirati področje zdravstvene nege z opisovanjem stanj, ki jih lahko medicinska sestra neodvisno zdravi. Negovalne diagnoze tudi osvetljujejo kritično razmišljanje in sprejemanje odločitev in zagotavljajo dosledno in splošno razumljivo terminologijo med medicinskimi sestrami, ki delajo na različnih področjih. Če negovalnih diagnoz ne bi imeli, bi bila strokovna praksa vezana le na opisovanje postopkov standardiziranih rezultatov, kar bi onemogočilo spoštovanje bolnikov in njihovih osebnih odzivov. Prednosti negovalnih diagnoz so številne: pospešujejo komunikacijo med medicinskimi sestrami, pomagajo reševati prioritetne bolnikove potrebe, dvigujejo kakovost zdravstvene nege in bolnika obravnavajo individualno.

Pomembno mesto v managementu kakovosti na področju zdravstvene nege zavzemajo tudi standardi zdravstvene nege. Od oblikovanih negovalnih standardov lahko pričakujejo korist tako medicinske sestre kakor tudi bolniki. Različni strokovnjaki pojasnjujejo vsak na svoj način in s svojega vidika kakovost in njene vidike v zdravstvu in zdravstveni negi. Medicinske sestre pri tem niso izvzete. Jasno je, da gre pri managementu kakovosti zdravstvene nege za koncept, ki ga lahko uporabimo marsikje: treba je preoblikovati našo miselnost in organizacijsko preoblikovati marsikateri postopek obravnave bolnika za doseganje zadovoljstva naših varovancev in nas samih. Razviti lastni standardi zdravstvene nege nam bodo pri tem pomagali.

Ob tem dogodku je Društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Nova Gorica izdalo Zbornik predavanj s prispevki vseh predavateljev.

In naj zaključim z dobrimi željami po nadaljnjem sodelovanju, druženju in izmenjavi izkušenj s kolegicami iz Italije, ki so se udeležile tega strokovnega seminarja.

Predstavljamo vam logotip Društva MSZT Nova Gorica, ki ponazarja:

- glava

poudarja modrost, znanje in izkušnje (etika, izobraževanje, povezovanje teorije s prakso, vrednote, svetovanje, jasni cilji)

- roke

ponujajo delavnost, prijateljstvo in toplino (spremljanje, dotik, pozornost, empatija)

- odprto srce

predstavlja ljubezen do bolnikov, kolegov, sodelavcev, družine in sebe (spoštovanje, celovita obravnava posameznika, vrednote, empatija, zaupanje)



Irena Maguša, Erika Marin, Zdenka Babič Kurbus in Gordana Njenjič

18. SIMPOZIJ BABIC Z MEDNARODNO UDELEŽBO, OPATIJA, 17.–19.6. 2004

Simpozija smo se udeležile babice mariborske, ljubljanske in postojnske porodnišnice. Po prijaznem pozdravu gostiteljev in organizatorjev simpozija je sledilo uvodno predavanje babice Beatrijs Smulders z Nizozemske. Predstavitev dela babice na Nizozemskem je bila za nas velika pridobitev za razvoj in vizijo našega dela v prihodnje. Impresioniral nas je njen sproščen, neobremenjen in spontan pristop, tako k porodnici kot k nam, kolegicam.



Na sliki v prvi vrsti od leve proti desni sedijo; Gordana Njenić, Zdenka Babič Kurbus, Irena Maguša, Erika Marin

Vrstilo se je veliko zanimivih predavanj, ki so zajemala dojenje, reanimacijo novorojenčka, nadomestno hormonsko zdravljenje, spolno aktivnost v nosečnosti, spolno prenosljive bolezni, odkrivanje raka na vratu maternice, razna predavanja iz komunikacije...

Aktivno smo sodelovale tudi babice iz slovenskih porodnišnic, predstavile smo se z zanimivimi prispevki. Prva je bila Irena Maguša, dipl. babica iz porodnišnice Maribor s prispevkom o rojevanju v alternativnih položajih. Vizija babic mariborske porodnišnice je, da babice kot strokovnjakinje s teoretičnim in praktičnim znanjem znamo pristopiti k porodnici, partnerju in njunim željam. Zavedajo se globalnega cilja babic – zadovoljna porodnica s pozitivno izkušnjo poroda. Druga se je predstavila kolegica iz Maribora, Erika Marin, dipl.m.s. babica, s prispevkom o porodni bolečini. V raziskovalnem delu nam je predstavila občutja bolečin mamic v vseh porodnih dobah, tako tistih, ki so rodile prvič, kot mamic, ki so rodile drugič. Poudarila je, da bolečine ne moremo popolnoma odvzeti, lahko pa jo lajšamo in naredimo znosno. Tretji prispevek je predstavila Zdenka Babič Kurbus, med.ses. babica iz porodnišnice Maribor in sicer z naslovom Porodnišnica Maribor – kako rojevamo. Prispevek je bil za vse udeležene zelo zanimiv, kajti predstavila nam je naravna zelišča in njihov pomen v porodništvu. Približala nam je svoje izkušnje z naravnimi porodi, njena občutja in veselje ter zadovoljstvo porodnice in partnerja, ki jima je ustregla v njujnih željah – biti aktivna porodnica. Kolegice iz Postojne Jana Čelhar, dipl.m.s., in Nada Matanović, med.ses. babica, sta nam predstavili Vodenje poroda v vodi. Prispevek je vseboval vso predpripravo za porod v vodi, opis poroda v vodi ter postopke po porodu, od oskrbe mamice in novorojenčka do čiščenja in razkuževanja kadi. Kot zadnja od kolegic iz Slovenije se nam je predstavila kolegica iz ljubljanske porodnišnice, med.ses. babica Gordana Njenjić. Predstavila je prispevek HIV in dojenje, študijo o pomenu dojenja pri mamicah, zbolelih za HIV.

Velika zanimivost je bila ogled porodnišnice na Reki, kjer smo pridobile še podrobnejšo predstavo o tamkajšnjem delu babice. Izmenjale smo veliko izkušenj in mnenj, navezale stike s kolegicami, izmenjale naslove ter se poslovile z željo, da se na naslednjem simpoziju spet vidimo.

V treh dneh simpozija smo pridobile ne le veliko strokovnega znanja, marveč tudi veliko informacij o različicah dela v posameznih porodnišnicah pri nas in v tujini.

Simpozij je bil pripravljen in izpeljan na visoki ravni, tako pri predavanjih, kakor tudi delo na učnih delavnicah. Želja vseh udeleženih je, da bi bilo več takšnih in podobnih simpozijev, strokovnih srečanj in izobraževanj. Vedno bolj narašča želja in potreba po vse večjem izobraževanju in izmenjavanju mnenj. Svoje znanje je potrebno nadgrajevati, si izmenjevati izkušnje ter tudi delati veliko na raziskovalnem področju.

Andreja Udovč

8. MEDNARODNI SIMPOZIJ OCTOPUS (THUN, 7.–10. 7. 2004)

S kolegico Ano Jeršin sva se že dan pred pričetkom simpozija odpravili v 800 km oddaljeni Thun v Švici. Že kmalu po prestopu italijansko-švicarske meje so naju očarale švicarske Alpe z jezeri in ledeniki. Seveda sva si vzeli čas in si na 2300 m visokem prelazu (Sustenpass) odpočili oči na prečudovitih naravnih lepotah.

Po dolgotrajni vožnji je bil prihod v Thun veliko presenečenje. Švicarji so prijazni in zelo gostoljubni ljudje, o čemer sva se prepričali med najinim bivanjem v tej deželi.

Prvi dan simpozija je bil namenjen učnim delavnicam, kjer so nam s konkretnim učenjem predstavili perimetrijo na aparatih Octopus. Gospa Doris Grieder iz Ohia nam je bila na voljo in pripravljena pokazati ter naučiti nas vse, kar nas je zanimalo.

Zvečer so nam gostitelji z vožnjo po Thunskem jezeru izrazili dobrodošlico in nam v nadaljevanju simpozija pričarali bolj sproščeno vzdušje.

V naslednjih dneh so se s svojimi predavanji zvrstili svetovno znani strokovnjaki na področju perimetrije Octopus. Predstavili so nam novosti, ki so jih v svojih študijah dognali in so pomembne pri očesni diagnostiki. Veliko govora je bilo predvsem o preiskavah, s katerimi lahko že zgodaj odkrijemo glavkom.

Šele zadnji večer sva si s kolegico ogledali tudi samo mesto. V spominu nama bo ostal grad nad mestom in trgovinice na otočku, na reki Aare, ki teče skozi Thun.

Polni vtisov sva se naslednje jutro vračali proti Sloveniji.



Andreja Udovč in Ana Jeršin

THE 4TH CONGRESS OF THE EUROPEAN OPERATING ROOM NURSES ASSOCIATION

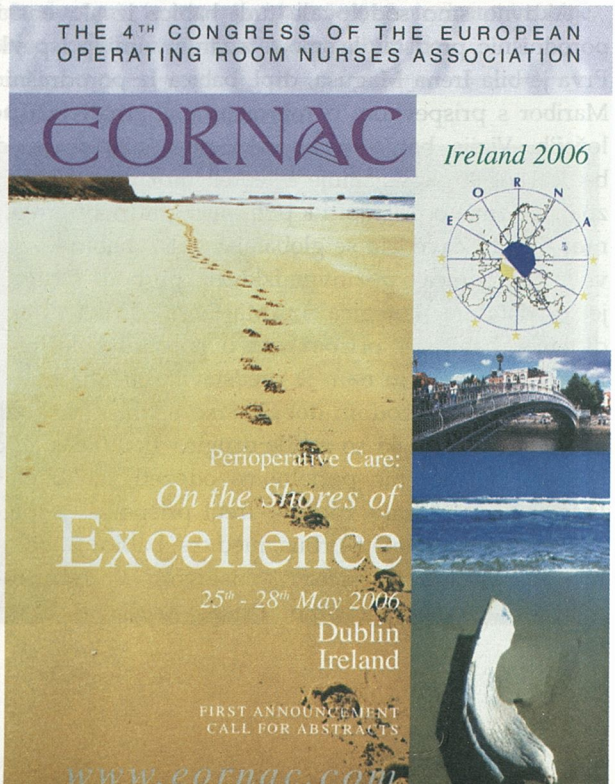
Perioperative Care:

On the Shores of

Excellence

25th-28th May 2006

Dublin, Ireland



Rožencvet Dušan

VARSTVO PRI DELU NA DELOVNEM MESTU MEDICINSKE SESTRE

Povzetek

Članek govori o varstvu pri delu na delovnem mestu medicinske sestre. Če je delavec bolje seznanjen s pravicami varstva pri delu, bo lahko delodajalca tudi opozoril na nepravilnosti pri delu, kar bo lahko preprečilo poškodbe ali zdravstvene okvare.

Varnost pri delu na delovnem mestu medicinske sestre mora po zakonu organizirati in zagotavljati delodajalec – torej zavod zdravstveni dom, bolnišnca, dom za ostarele... Delodajalec mora delo tako organizirati, da je delavcem zagotovljena varnost in ne sme biti ogroženo zdravje.

Kako delodajalec zagotavlja varnost na delovnem mestu medicinske sestre?

Varnost in zdravje pri delu se zagotavlja predvsem z:

- ustreznimi delovnimi prostori
- ustrezno pregledano in nepoškodovano opremo in napravami,
- ustreznimi razmerami za delo glede temperature, vlage, gibanja zraka, osvetljenosti,
- izobraževanjem in usposabljanjem,
- z izjavo o varnosti in oceno tveganja,
- s periodičnimi zdravniškimi pregledi.

1. Ustreznost delovnih prostorov

Velikost delovnega prostora je odvisna od dela, ki se v njem opravlja. Vsak delavec mora imeti najmanj 2 m^2 proste talne površine, ne glede na delo, ki ga opravlja. Višina delovnega prostora mora biti vsaj 2,50 m.

Volumen prostora mora biti tako velik, da pripada vsakemu delavcu najmanj 12 m^3 zraka, glede na oceno, da je delo ovrednoteno kot lahko fizično delo. Zaradi začasne prisotnosti bolnikov se mora povečati volumen prostora še za 10 m^3 na vsako osebo (bolnika). Če zaradi narave dela ni dovoljeno na delovnem mestu kaditi, mora delodajalec za kajenje zagotoviti poseben prostor.

Ustreznost delovnih prostorov pomeni tudi, da so površine varne za hojo, stopnice z ustrezno ograjo, prosti prehodi, označeni izhodi...

2. Delovna oprema in naprave

Delovna oprema pomeni vsak stroj, napravo orodje, aparat, ki se uporablja pri delu. Delodajalec mora zagotoviti, da je omenjena delovna oprema varna za uporabo, še posebej oprema, ki je na mehanizirani pogon (elektrika, plin, stisnjeni zrak...). To je še posebej pomembno, če se z opremo opravlja delo ali opravilo pri bolnikih.

Kdaj je torej delovna oprema varna? Varnost se ugotovlja s periodičnimi pregledi, ki jih opravljajo pooblaščene firme v rokih, ne daljših od treh let. Po pregledu se izda dokazilo, da je delovna oprema varna za uporabo, dokument se imenuje OBRATOVALNO DOVOLJENJE.

Vsaka delovna oprema, ki je na mehanizirani pogon, mora imeti priloženo navodilo za varno delo, obratovanje in preizkušanje v slovenskem jeziku.

Novo delovno opremo je dovoljeno začeti uporabljati šele takrat, ko jo pregleda omenjena pooblaščena firma in zanjo izda UPORABNO DOVOLJENJE.

K delovni opremi spadajo tudi električne inštalacije, ki morajo biti periodično preizkušene na tri leta.

3. Temperatura, vlaga, hitrost zraka (mikroklima) osvetljenost

Omenjeni pogoji so podlaga za zdravo delovno okolje. Vsi navedeni parametri se morajo periodično meriti na tri leta (v letnem in zimskem obdobju), preizkuse opravlja pooblaščena firma, z rezultati pregledov pa morajo biti delavci seznanjeni.

Standardi (5) za toplotno udobje (temperatura, hitrost, vlaga, osvetljenost) določajo naslednje vrednosti:

Temperatura v delovnih prostorih ne sme presegati 28 °C.

Temperatura zraka je v času brez ogrevanja (pisarne) med 21 ° in 26 °C, priporočilo med 21 ° in 23 °C, v času ogrevanja med 19 °C in 24 °C, priporočljivo med 20 °C in 22 °C.

Hitrost zraka v času ogrevanja in hlajenja 0,15 m/s, v ostalem času do 0,2 m/s.

Relativna vlažnost zraka med 30 % in 70 %.

Osvetljenost delovnih prostorov – najmanj 200 lx – vsa delovna mesta.

Osvetljenost pri pisarniškem delu – računalniki, ordinacija – 500 lx.

Vsi ti parametri se merijo pri tako imenovanih meritvah mikroklime – toplotno udobje. Rezultat meritev je s standardom izračunan faktor udobja PMV, ki sme biti med – 0,5 in + 0,5.

4. Izobraževanje iz varstva pri delu

Izobraževanje se ponavlja periodično. Roki za periodiko so odvisni od vrste dela. Delo medicinske sestre spada med dela, pri katerih se ne pojavljajo večje nevarnosti za poškodbe oziroma poškodbe pri delu niso pogostejše. Zato so lahko roki za izobraževanje daljši od dveh let. Primerni roki so 3 do 4 leta. Dvoletni roki izobraževanja so potrebni pri delih, kot je na primer delavec v ekipi prve pomoči, vzdrževalec objektov in podobno. Pri teh delih so nevarnosti za poškodbe večje.

5. Izjava o varnosti z oceno tveganja

Izjava o varnosti z oceno tveganja je dokument, ki ga je delodajalec sprejel in govori podrobneje o varstvu pri delu na posameznih delovnih mestih. Delavci imajo pravico in dolžnost, da se z njim seznanijo. Če govorimo o delovnem mestu medicinske sestre, so v tem dokumentu opisani postopki dela, opredeljene so nevarnosti za ta dela ter ukrepi za odpravo nevarnosti, ki jih mora zagotavljati delodajalec. V tem dokumentu je navedeno na primer, katera osebna varovalna sredstva dobi sestra, kako pogosto opravlja periodične zdravniške preglede in podobno.

6. Zdravniški pregledi, pooblaščeni zdravnik

Delodajalec mora poslati na zdravniški pregled delavca pred zaposlitvijo (predhodni preventivni zdravstveni pregled) ter periodično (obdobni preventivni zdravstveni pregledi). Roki za periodiko so določeni v Pravilniku. (3)

Medicinska sestra ali tehnik, ki dela na primer v reševalni postaji, opravlja preglede periodično na 1 do 3 leta, za ostala dela pa velja od 1 do 5 let.

Delodajalec mora ne glede na roke poslati na zdravniški pregled tudi delavca v naslednjih primerih:

- po poškodbi pri delu, ki je zahtevala daljše zdravljenje in ostaja dvom o zmožnosti za nadaljnje delo,
- če gre za delavca, ki se je v obdobju enega leta poškodoval pri delu najmanj trikrat,
- po bolezni ali poškodbi zunaj dela, če zahteva daljše zdravljenje in ostaja dvom o delavčevi zmožnosti za dosedanje delo,
- če gre za delavca, ki je bil v obdobju enega leta v bolniškem staležu zaradi bolezni petkrat ali večkrat.

Zakon govori, da mora vsak delodajalec imeti izbranega pooblaščenega zdravnika, ki mora biti specialist medicine dela. To morajo opraviti tudi JZ, če nimajo zaposlenega specialista medicine dela. Zdravniške preglede mora torej opravljati specialist medicine dela, sicer pregledi niso v skladu z zakonom.

7. Odgovornost varstva pri delu

Odgovornost za izvajanje varstva pri delu nosi delodajalec. Medicinska sestra na svojem delovnem mestu je odgovorna za poškodbo pri delu, če na primer ni uporabljala stroja ali naprave v skladu z navodili za varno delo, ki morajo biti stroju priložena. Če pa stroj ni bil periodično pregledan v času 3 let, kakor je navedeno v točki 2, in je bil to vzrok poškodbe, pa zanjo odgovarja nadrejena oseba delodajalca. Kdo je ta nadrejena oseba, je razvidno v organogramu odgovornosti, ki je sestavni del ocene tveganja

VIRI

1. *Zakon o varnosti in zdravju pri delu (Ur. list RS, št. 56/99) – 1*
2. *Pravilnik o varnosti in zdravju pri uporabi delovne opreme (Ur. list RS, št.89/99) – 2*
3. *Pravilnik o zahtevah za zagotavljanje varnosti in zdravja delavcev na delovnih mestih (Ur. list RS št.89/99) – 3*
4. *Pravilnik o preventivnih zdravstvenih pregledih delavcev (Ur. list RS, št. 87/2002) – 4*
5. *Standard SIST EN ISO 7730 – 5*



Darinka Klemenc, Peter Požun

DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV LJUBLJANA JE GOSTILO MEDICINSKE SESTRE IZ SRBIJE IN ČRNE GORE

Mednarodno sodelovanje med Društvom medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Ljubljana in kolegicami iz Republike Srbije in Črne gore se uspešno nadaljuje. Po začetnih navezavah stikov v lanskem letu, njihovem prvem obisku v Ljubljani in našem v Beogradu, smo letos maja v okviru majskih prireditev zdravstvene nege v Sloveniji gostili na študijskem in prijateljskem obisku tri medicinske sestre in sicer gospo Dušanko Dobrašinović iz Beograda, gospo Svetlano Latovljev in gospo Slavico Zaviša, obe iz Zdravstvenega centra Zrenjanin.

V dneh, ki so jih preživele med slovenskimi medicinskimi sestrami, so se lahko pobliže spoznale z našim delom, delovnimi razmerami, organizacijo, razmišljanji, težavami in načrti. Ker smo obisk namenoma planirali v času obeležitev mednarodnega dneva medicinskih sester, so se udeležile tudi Dneva odprtih vrat zdravstvene nege v Kliničnem centru Ljubljana in okrogle mize ter osrednje slovesnosti ob 12. maju v Celju.

Imele so precej naporen urnik; vsak dan je bil zapolnjen od jutra do večera, kjer so največ časa preživele na posameznih deloviščih zdravstvene nege. Tako smo jim predstavili kirurško in internistično zdravstveno nego, urgentni blok, Oskrbovalne službe zdravstvene nege, Reševalno postajo, delo anestezijske medicinske sestre in drugo. Gospa Dušanka Dobrašinović se je posvetila predvsem psihiatrični zdravstveni negi na Psihiatrični kliniki v Ljubljani, ostali dve kolegici pa sta se pretežno zadrževali v Kliničnem centru Ljubljana. Skupaj so si ogledale tudi Zavod za usposabljanje invalidne mladine v Kamniku in Onkološki inštitut ter se na delovnem srečanju dobile z gospo Veroniko Pretnar Kunstek, članico borda ICN-a.

Poskrbeli smo tudi za družabni del in jim razkazali mesto Ljubljano z vodičem, nato pa še nekaj slovenskih turističnih zanimivosti. Želeli smo biti dobri gostitelji, čeprav smo imeli veliko dela v službi in aktivnostih okrog 12. maja.

Prepričani smo, da je naše sodelovanje s kolegicami pomembno in prijetno. Nenazadnje nas družijo bližina, razumevanje jezika, ne tako daljna skupna zgodovina in verjetna skupna prihodnost v okviru evropskih povezav. Predvsem pa skupna zavzetost in skrb za bolnike, njihovo dobro, ter za razvoj stroke zdravstvene nege. Tu se bomo nedvomno še mnogo srečevali, predvsem na naših delovnih mestih. Ob zaključku bivanja pri nas so kolegice izrazile veliko priznanje slovenski zdravstveni negi ter vsem medicinskim sestram, babicam in zdravstvenim tehnikom za doseženo visoko raven stroke in organizacije, predvsem pa celostnega izvajanja skrbi za naše bolnike. Še posebej, ker so vse to lahko doživljale z nami in ob nas. Pomembno je tudi to, da so z vodstvom zdravstvene nege v Kliničnem centru Ljubljana stekli dogovori o stalnem izobraževanju na različnih področjih zdravstvene nege.

Ob tem smo dolžni zahvalo vsem, ki so bili pripravljeni v projektu, ki je trajal ves teden, sodelovati, sprejemati kolegice in jih spremljati na različnih deloviščih, si vzeti čas in voljo tudi v prostem času in naredili dogodek prijazen, gostoljuben in lep. S tem neposredno udejanjamo tudi poslanstvo prenosa dobre prakse zdravstvene nege v druga okolja.



Veronika Kunstek Pretnar, Peter Požun, Dušanka Dobrašinović, Darinka Klemenc, Slavica Zaviša, Svetlana Latovljev in Irena Keršič Ramšak

V MESECU JUNIJU 2004 JE NA VISOKI ŠOLI ZA ZDRAVSTVO V MARIBORU

DIPLOMIRALA NAŠA GLAVNA SESTRA

Ga. ZDENKA TRATNJEK

ISKRENE ČESTITKE IN ŠE VELIKO USPEHA NA NADALJNI POKLICNI POTI.

SODELAVCI DIALIZNEGA CENTRA MURSKA SOBOTA

NA VISOKI ŠOLI ZA ZDRAVSTVO V LJUBLJANI

JE DIPLOMIRALA NAŠA KOLEGICA

LEA AHČIN.

ISKRENO JI ČESTITAMO!

MEDICINSKE SESTRE JZ BGP KRANJ

V mesecu juliju 2004 je na Visoki zdravstveni šoli v Mariboru

diplomirala naša kolegica iz

Zdravstvenega doma Murska Sobota

MARJANA CELEC.

Ponosni smo na njen uspeh in ji iz srca čestitamo!

Medicinske sestre in zdravstveni tehniki Zdravstvenega doma Murska Sobota

Mateja Režek

STROKOVNA HUMANITARNA ODPRAVA GANA 2004

Sekcija za tropsko medicino je združenje študentov višjih letnikov Medicinske fakultete in Visoke šole za zdravstvo, ki od leta 1990 organizira redne strokovno humanitarne odprave v države v razvoju. Doslej so študentje opravili večje število uspešnih projektov v različnih državah Afrike, Azije in latinske Amerike.



'Sestrski del odprave' TADEJ BEGUŠ, ANDREJA LOVŠE, URŠKA ZUPANČIČ, MATEJA REŽEK

Naša ciljna destinacija je bila Gana v vzhodni Afriki. 16. marca smo odpotovali, z malo straha a veliko volje.

Delo skupine, ki je bila sestavljena iz dveh absolventk medicine (Špele Lenardčič in Milene Kaplanovič) ter štirih absolventov Visoke šole za zdravstvo (Mateje Režek, Urške Zupančič, Andreje Lovše in Tadeja Beguša), pa se je začelo že mnogo pred datumom odhoda. Vzpostavili smo stike z lokalno humanitarno organizacijo DIVOG (Disaster Volounters of Ghana), redno komunicirali z njihovimi člani in preko njih ugotavljali, kakšno pomoč bi njihova država najbolj potrebovala. Doma, v Sloveniji pa smo stiskali zloženke, pošiljali prošnje slovenskim podjetjem za pomoč, nabirali zdravila, sanitetni material in igrače. Vse donirano smo že pred našim odhodom odposlali z ladjo v Gano.

Takoj drugi dan prihoda v Gano smo se odpravili v najrevnejši del te države, ob jezero Volta. Sledilo je enotedensko uvajanje v bolnišnici v mestecu Hohoe, ki ima z okolico okoli 100 000 prebivalcev.

Bolnišnica je razdeljena na oddelke, v njej pa so večinoma zaposlene medicinske sestre. Bolnišnica je kar dobro opremljena, čeprav so vse aparature zastarele, mnoge od njih pa tudi v okvari. Največja težava je tekoča voda, ki še ni napeljana, ter da se vse zdravstvene usluge plačajo, prav tako zdravila in si zdravljenje le redki lahko privoščijo.



Celotna ekipa: Od leve proti desni: ANDREJA LOVŠE, TADEJ BEGUŠ, MILENA KAPLANOVIČ, ŠPELA LENARDČIČ, MATEJA REŽEK, URŠKA ZUPANČIČ

V bolnišnici smo predvsem spoznavali tropske bolezni, organiziranost oddelkov, način dela, prav tako pa je stekel prvi stik z lokalnim prebivalstvom.

Naslednje tedne smo delali kot mobilna bolnišnica. Vsak dan smo se odpeljali v drugo vas, v zdravstveni center in s svojimi zdravili in drugimi pripomočki opravljali zdravstveno oskrbo. Delo je bilo raznovrstno, pestro in zanimivo, lokalno prebivalstvo pa nas je dobro sprejelo.

Malarija je ena izmed najbolj razširjenih bolezni, ne samo v tropih, ampak na svetu. Ocenjujejo, da se vsako leto z malarijo okuži 300 do 500 milijonov ljudi in da vsako leto zaradi te bolezni umre 1,5 do 2,7 milijonov ljudi. Srečali smo tudi mnogo bolnikov s poliomielitisom, lišmaniozo, tuberkolozo in okužene z virusom HIV. Presenetilo pa nas je ogromno bolnikov s povišanim krvnim tlakom, sladkorno boleznijo, gastritisom in bolečinam v vratu, hrbtenici in križu. Temu botruje predvsem mastna in neredna prehrana. Bolečinam pa težko dvigovanje bremen in nošenja bremen na glavi.

Veliko je bilo zdravstvene vzgoje o pravilni in zdravi prehrani, o pravilnem dvigovanju bremen, o preventivi pred spolnimi boleznimi in nezaželeno nosečnostjo in o pomenu pitja vode.

Vsem nam je bilo delo zanimivo in radi smo se vsak dan podajali v drugo vas pomagat ljudem, jih razumet ali včasih samo poslušat. Spletlo se je veliko prijateljstev in Gano smo po dvomesečnem delu odnesli v lepem spominu.

Najlepše pa je bilo, ko smo v sirotišnice odnesli veliko igrač, šilčke, zvezke in kolesa. Sreča otrok je bila nepopisna, zadovoljstvo nas vseh v skupini pa tudi. Neopisljivi so občutki, ko ti otroci namenjajo globoke poglede hvaležnosti, pojejo pesmi, pripovedujejo svoje zgodbe, se privijajo k tebi in ti v dlan pomolijo svoj naslov, v isti sapi pa prosijo za tvojega, v primeru, če se bodo kdaj izmuznili jarmu revščine in šli v svet za boljšo prihodnostjo.

To je lepo doživetje in trenutek, ki ti za vedno ostane v spominu.

Delo je potekalo od devete do sedemnajste, potem pa je bilo nekaj časa za nas. Veliko smo se pogovarjali, se potepali po vasi, poskušali piškote, se igrali z otroki in se udeleževali tradicionalnih afriških maš. Ženski del odprave si je dal sešiti pisane obleke in splesti kitke.

Hrana ni bila prav raznolika. Tipična njihova jed je banku in fufu. Izdelujejo ju iz jama (gomolj, podoben krompirju) in kasave. Zraven pa dodajo razne omake iz palminega olja, rib in mesa. Veliko se je tudi riž, piščanec in govedina. Veliko tukajšnjih prebivalcev pa je tudi podgane, mačke in kače.

Ampak, sadje je pa izvrstno. Jedli smo ga pri vsakem obroku in nikoli ga ni bilo preveč.

Tudi naše zdravje je bilo zadovoljivo in razen potovalne driske resno ni zbolel nihče.

Lepo je bilo, veliko lepih doživetij in spominov, toda prihod domov je bil prav tako sladek.

Alenka Vrečar

SREČANJE MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV ONKOLOŠKEGA INŠTUTA LJUBLJANA

OB 12. MAJU – MEDNARODNEM DNEVU MEDICINSKIH SESTER

Že tretje leto zapored smo imeli ob 12. maju – Mednarodnem dnevu medicinskih sester srečanje medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov, zaposlenih na Onkološkem inštitutu v Ljubljani. Srečanje je potekalo v petek, 21. maja 2004, v predavalnici na Onkološkem inštitutu.



Udeleženci prireditve

Ker je bila letošnja prireditev že tretja po vrsti, lahko rečemo, da postaja tradicionalna, jo pa vsako leto popestrijo novosti. Letos je bil poleg slavnostne prireditve pripravljen še strokovni program. Zvečer pa družabno srečanje v Casi del Papi.

Po uvodni, na flavto zaigrani Evropski himni – Beethovnovi »Odi radosti«, s katero nam je pričarala svečan pričetek prireditve Anja Koren, učenka 4. razreda flavte na Glasbeni šoli Franca Šturma, so sledili nagovori mag. Brigite Skela Savič, pomočnice strokovnega direktorja za področje zdravstvene nege na Onkološkem inštitutu, prof. dr. Zvonimirja Rudolfa, generalnega direktorja Onkološkega inštituta, in doc. dr. Hotimirja Lešničarja, strokovnega direktorja Onkološkega inštituta, ter uvodne misli Petra Korena, diplomiranega zdravstvenika, ob letošnjem 12. maju – Mednarodnem dnevu medicinskih sester, katerega moto se je glasil: »Medicinske sestre delajo z revnimi; proti revščini.«

Pomemben dogodek tega srečanja je bila podelitev posebnih priznanj zaposlenim v zdravstveni negi na Onkološkem inštitutu za njihov prispevek k razvoju stroke. Dati priznanje za delovne dosežke nekomu v svo-



Od leve proti desni: Biserka Petrijevčanin, Cvetka Cerar, Tatjana Kumar, Gospava Todorović, Blagunja Učakar un mag. Brigita Skela Savič.

ji delovni sredini je dokaz, s katerim pokažemo, da se zavedamo pomena in vloge vsakega izmed nas in da brez uspešnih posameznikov ni razvoja in ne dosežkov v onkološki zdravstveni negi in celotni obravnavi onkološkega bolnika.

Tako se je tudi letos v mesecu aprilu sestala posebna Komisija za priznanja zaposlenim v zdravstveni negi na Onkološkem inštitutu. Po predlogu Kolegija za zdravstveno nego jo je sestavljalo 5 članic, ki je za predsednico imenovalo Biserko Petrijevčanin. Komisija je 23. aprila 2004 podrobno preučila 8 prejetih predlogov in skladno s Pravilnikom o priznanjih imenovala 5 kandidatk za podelitev priznanja. V tem pravilniku je med drugim zapisano, da se priznanje podeli za kakovostno izvajanje zdravstvene nege, human odnos do bolnikov in svojcev, za prispevanje k uspešnemu strokovnemu razvoju onkološke zdravstvene nege, za kakovostno in uspešno organizacijsko delo, za raziskovalno in publicistično delo na področju zdravstvene nege. Letošnje dobitnice priznanj pa so bile Slavica Arsić, sms, Cvetka Cerar, viš.med.ses., Jelka Piškur, viš.med.ses., Gospava Todorović, sms, in Blagunja Učakar, sms. Poleg dobitnic priznanj v zdravstveni negi na Onkološkem inštitutu smo v naši sredini posebej pozdravili dobitnico Zlatega znaka za leto 2004, priznanja Zbornice zdravstvene nege Slovenije – Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, Tatjano Kumar, viš.med.ses. Za svečano vzdušje je s svojim igranjem na flavto poskrbela Anja Koren.

Po končani svečani podelitvi priznanj smo nadaljevali s strokovnim programom, ki je obsegal kakovostno pripravljena in podana predavanja predavateljic z različnih področij onkološke zdravstvene nege.

Uvod v strokovni del prireditve je pripravila mag. Brigita Skela Savič in sicer s predavanjem »Organizacijska kultura in spremembe v zdravstveni negi«. S predavanjem oziroma z rezultati raziskave z naslovom »Znanja in stališča medicinskih sester, zdravstvenih tehnikov do dokumentiranja v zdravstveni negi« nas je seznanila Katarina Lokar, prof. zdr. vzg. Predavanje z naslovom »Ali so medicinske sestre osvojile nova znanja v sklopu učnih delavnic iz bolečine« nam je podala Gordana Lokajner, dipl.m.s. Mag. Brigita Skela Savič in Gordana Marinček, dipl.m.s., sta podali rezultate raziskave, izvedene na Onkološkem inštitutu na temo »Zadovoljstvo bolnikov – kaj o tem menijo zaposleni v zdravstveni negi«. O kariernem razvoju medicinskih sester je predavala mag. Jožica Ramšak Pajk.

Strokovni program so obogatili predstavniki s svojimi predstavitvami: Hoffmann La Roche Ltd., Johnson & Johnson, Medis, Astra Zeneca, Grunenthal, Janssen-Cilag in Auremiana. Poleg njih so prireditev in strokovni program podprli še: Interpart, Simps in Kastor. Vsem se iskreno zahvaljujemo.

Srečanje smo zaključili z družabnim večerom v Casi del Papi.

Naj tudi sama zaključim z nekaj mislimi: »Zdravstvena nega je stroka, znanost in umetnost, katere nosilka je medicinska sestra. Je spoštovanje življenja, dostojanstva človeka in njegovih pravic. Povezana je z veliko odgovornosti in znanja.« Zato se moramo vsi skupaj truditi, da to tudi ostane in da vsi skupaj neprestano strmimo k še boljši zdravstveni negi, torej k odlični zdravstveni negi, kajti le tako se bomo lahko dokazovali tudi navzven in s tem dosegli vrednotenje našega strokovnega dela.

Zatorej iskrene čestitke vsem letošnjim dobitnicam priznanj zaposlenim v zdravstveni negi na Onkološkem inštitutu Ljubljana in želimo si lahko le še, da bi bilo vsako leto še več uspešnih posameznikov.

»IGRA«

ZNAMKA

»Ali imate pisma z znamko za sto tolarjev?« sprašuje trafikantko Miro policistka Fani.

»Seveda jih imamo.»

»Koliko pa stanejo?« kot iz topa ustreli modrooka policistka Fani.

KONCERT

»So inštrumenti pripravljeni?« sprašuje dr. Koren glavno inštrumentarko v operacijski sobi.

»So, doktor Koren, vsi vas že čakajo!«

»Ste pa dobri, jaz tukaj skoraj umiram od bolečin, vi pa se pripravljate za koncert!« se oglasi bolnik Marjan.

BOLHE

»Na nogi sem pravkar začutila bolho. Prosim, če odstranite tega psa!« se huduje gospa Hren, medtem ko se skupaj z gospodom in psom pelje v vlaku.

»Rex, prosim, takoj stran, gospa ima bolhe!« reagira gospod s psom.

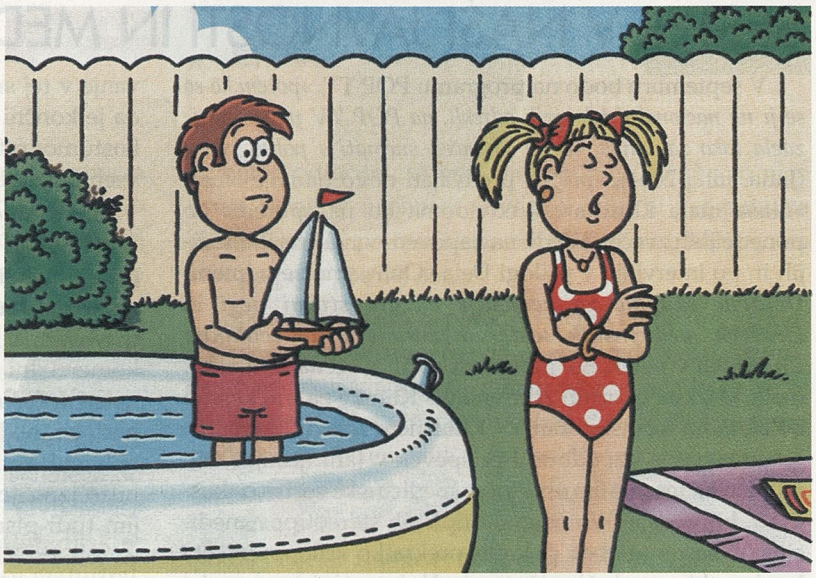
HIGIENA

»Janezek, samo poglej, kako umazane roke imaš!« ga krega učiteljica.

»Joj, tršica, to ni nič, ko bi videli moje noge, bi se šele čudili,« se odreže Janezek.

TUŠ

Gorenjec Dolfe je razkazoval svojim prijateljem novo hišo. »Poglejte, to je kuhinja, dnevna soba, spalnica in otroški sobi.« Nenadoma se znajdejo v sobi brez stropa in ga vprašajo, kaj pa je to. »Kaj, soba za tuš!«



»Andrejček, s teboj se bom igrala, ko boš imel pravo Elanovo jahto!«

REKLI SO – DA BI SPREMINJALI SVET IN LJUDI!

Blagor tistemu, ki se mu posreči živeti vse dni življenja.

Jonathan Swift

Nič ni večnega in le malo dolgotrajnega.

Seneka .

Vrlina in dober človek veljata kot merilo vsega.

Aristotel.

Bodi previden pri posojanju denarja. Lahko se zgodi, da ostaneš brez obojega.

Jackson Brown Jr.

ZA VAŠ NASMEH IN ŠE KAJ VEČ se trudi PETRA KERSNIČ

Irena Planinšek, Darinka Klemenc

POVABILO K SODELOVANJU: PODOBA MEDICINSKIH SESTER V NAŠI JAVNOSTI IN MEDIJIH

V septembru bodo na programu POP TV, *»potem ko so se ji na nacionalni televiziji odrekli, na POP TV pa se jim je zdela tako zanimiva, da so jo začeli snemati s polno paro«* (Jana, junij 2004), pričeli predvajati novo nadaljevanko »**Naša mala klinika**«. Predvidoma bo na sporedu ob ponedeljkih zvečer. Glede na napovedi v nekaterih medijih in po intervjuju v prilogi Dela »Ona« smo se v imenu ***Delovne skupine za nenasilje v zdravstveni negi*** in ***Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Ljubljana*** v petek, 30. junija odpravili k scenaristu asist. mag. Marku Pokornu, zdravniku s Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja v Kliničnem centru Ljubljana. K temu nas je vzpodbudil prispevek v Jani (junij 2004), vključno s fotografijo »bodoče« medicinske sestre, v kostimu, ki predstavlja enega od tipičnih stereotipov medicinskih sester (globok dekolte, prekratko krilo, preživeta kapica, ki ne služi ničemur). V intervjuju scenarist napoveduje, da je *»bolnišnica nasploh zelo hvaležno okolje, ki jo zelo dobro pozna in ve, kako deluje…vse skupaj bo zelo pozitivno, veliko humorja in pozitivne energije. Ne gre za črni humor, ampak je refleksija na marsikaj…bolnišnica je tudi okolje, kjer se lahko marsikaj zgodi«*.

Povprašali smo ga, kako ocenjuje vlogo medicinskih sester v nadaljevanki in če meni, da bi bila v kakšnem prizoru njihova podoba prikazana tako, da bi zmanjševala ugled že sicer ne preveč visoko uvrščenega poklica v hierarhiji zdravstva oz. če se v njej pojavlja kateri od še vedno zelo živih stereotipov, ki krožijo o medicinskih sestrah v družbi (npr. medicinska sestra – zmaj, stara matrona, spolni objekt, zdravnikova desna roka, ne preveč pametna, do skrajnosti požrtvovalna delovna ročica, medicinska sestra – angel in podobno). Scenarist nas ni bil pretirano vesel in je bil presenečen nad namenom obiska. Ocenil ga je kot neke vrste vmešavanje v njegovo avtorsko svobodo. Po njegovem mnenju je nadaljevanka zabavnega žanra in ima humoristično predznak, tudi za posamezne like, a da po njegovem nikogar ne žali. Presenetilo ga je naše preventivno delovanje v tej smeri in tudi naša organiziranost. Mnenja je, da je končni izdelek odvisen od režiserja, producenta in kostumografa, kamor nas je napotil. On tudi ni videl vseh posnetih nadaljevanj.

Tako smo se v petek, 6. avgusta, Irena Planinšek, Irena Buček Hajdarević in Darinka Klemenc najavile pri programskem direktorju POP TV Gorazdu Slaku, kjer se nam je na sestanku pridružila še Nika Deu, direktorica marketinga in odnosov z javnostmi na najbolj gledani komercialni televiziji pri nas. V dobri uri smo izmenjali nekaj informacij in predstavili naša stališča do javne podobe medicinskih sester pri nas, ki jo posebno v zadnjih letih želimo izboljšati, se pa naša prizadevanja lahko hitro izničijo tudi s takimi nadaljevankami. Izročili smo jim tudi pisno »podobo medicinske sestre« (Zbornica – Zveza in Klinični center Ljubljana) in knjigo DMSZT Ljubljana Zdravstvena nega v luči etike.

Poudarjanje stereotipov v nadaljevanki, ki sta jih predstavnika televizije v razgovoru potrdila, po njunem mnenju odsevajo resnično podobo nekega poklica, po našem mnenju pa takšno prikazovanje naše poklicne skupine škoduje javni podobi in se bomo na neprimerno prikazovanje dela in življenja medicinskih sester tudi javno odzivali.

Zato vas vabimo k sodelovanju že na začetku, prosimo vas za pomoč, kajti skupaj bomo močnejši in naša mnenja, ocene, pa tudi morebitni protesti (če bodo potrebni) bodo odražali mnenje večje skupine ljudi.

Na e-naslov vodje Delovne skupine za nenasilje v zdravstveni negi Irene Planinšek (med.sestre@volja.net) bomo ves čas sprejemali vaša opažanja, pohvale, pripombe, kritike, pritožbe, ogorčenje…. in jih bomo po potrebi pošiljali na ustrezne naslove. Lahko ostanete tudi anonimni, če tako želite. Na pomoč so nam pripravljene priskočiti tudi nekatere nevladne organizacije, ki podpirajo naša prizadevanja za izboljšanje podobe medicinske sestre v slovenski strokovni in laični javnosti.

Zahvaljujemo se za pomoč in sodelovanje.

OBVESTILO

V Zdravstvenem domu Ljubljana smo v okviru dejavnosti patronažne službe osnovali **t. i. Zdravstveno informacijsko točko,** ki je namenjena v glavnem zdravstvenim delavcem, predvsem medicinskim sestram, ki odpuščajo bolnika v domačo oskrbo. S to telefonsko službo poskušamo prispevati h kontinuiteti zdravstvene nege med prehajanjem bolnika med ravnmi zdravstvene obravnave.

Na telefonu **58 37 455** je dosegljiva 12 ur (7.–19. ure) patronažna medicinska sestra, ki sprejema podatke o odpustih (odpuste) bolnikov, daje nasvete samim bolnikom ter jih usmerja in vse potrebne informacije posreduje ustrezni patronažni medicinski sestri.

Marija Milavec Kapun, vodja

Tel.: 01 58 37 443 ali e-naslov marija.milavec@zd-lj.si

Marta Zabret

PRHUTANJA

Drugi julijski teden leta 1991 je; nekaj dni po zadnjem strelu desetdnevne vojne. Že se krešejo prva mnenja o tem, koliko mrtvecev je potrebnih, da si vojna res zasluži naziv *vojna*. Kot da je umiranje in trpljenje mogoče ublažiti ali napihniti s številkami. Pa saj ne more razmišljati o tem; omamljena je od poročil in tiskovnih konferenc. V polprespanih nočeh zadnjih tednov je razgreti zrak migotal od negotovosti; z juga in vzhoda je bilo slišati bobnenje; tanki skozi Trzin in Mengeš so bili namenjeni proti letališču na Brniku, v Mostah so enega od njih zažgali; na srednješolskem centru je ravnateljica ukazala skriti rojstne podatke vseh polnoletnih dijakov, da jih ne bi vpoklicali; pa oni Marko, ki je lani maturiral, je zbežal iz vojašnice, kar čez ograjo je splezal in je zdaj doma ... Zdaj pa to zatikajoče se izzvenevanje in vračanje v tirnice vsakodnevnega pehanja, ki mu nihče ne verjame.

Od Kamnika do Ljubljane se cijazita že skoraj dve uri. Mimo Trzina ne moreta; na cesti so še barikade. Brat jo pelje v starem hrošču, pred njima je pritlikavo in prašno dostavno vozilo. Moža, ki gozdari nekje sredi radomeljskih gmajn, še niso uspeli priklicati. Pomikajo se korakoma; še peš bi šlo hitreje. Tovornjaček vsakokrat, ko spelje, ovije vse za seboj v gost smrdljiv črn oblak. Vroče je, kljub jutru kakih petintrideset stopinj v senci, v hrošču pa precej več. Poskuša objeti svoj trebuh, pa se ji ne posreči. Samo pobož ga. Gromozanski je; kar težko verjame, da je del njenega telesa. Pred odhodom od doma je prosila za tri posnetke, na katerih sta z očetom, ki je precej obilen gospod, ampak v teh dneh se ne more meriti z njo. Onadva v hrbet, onadva od spredaj, onadva od strani. Vsak, ki si bo kasneje ogledoval fotografije, bo lahko rekel pri tretji samo UUU, saj njen profil tako zelo prekaša podobo drobcenega deteta, skritega v krhki materi, da vse druge oznake ostanejo brez moči.

Rok za porod je imela na dan, ko je izpred praga tetine hiše opazovala obstreljevanje stolpa na Krvavcu. Grmenje in dolgi rumeni vzporedni bliski. Pri teti v kleti so si uredili zaklonišče. Roditi bi se dalo tudi v kamniškem zdravstvenem domu, ker je bilo v tistih dneh nemogoče priti do Ljubljane. Njen mož je kljub temu v nekem orumenelem priročniku navdušeno prebiral poglavje *Porod doma*.

Zdaj je na poti v porodnišnico. Popadkov ni in ni. Otrok se je odločil, da se bo rodil v novi državi in miru. Pametna odločitev za tako majhno bitje. Ker bo to njen drugi otrok, v majhnost novorojenčkov ni več povsem prepričana. Za pestovanje so res majhni, za iztisnjenje na svet pa prav gotovo ne.

Spominja se nemira porodnišničnih hodnikov, vendar je danes povsem drugačen od onega pred dvema letoma. Ob posnetkih sinočnjega televizijskega dnevnika se je poskušala vživeti v občutja porodnic, ki so jih z novorojenčki na prsih umaknili v zaklonišče; zdaj selijo še zadnje postelje z materami in otroki vred nazaj na oddelke. Vse teka sem ter tja, bele halje so razpete in prhutajo, modre halje so zapete in ne prhutajo, le kak zgornji gumbek je zaradi vročine odpet. Seveda ona ob tem nehote pomisli na svojo brezobličnost in razmerja, tako drugačna od običajnih.

Približno ve, kaj jo čaka v tisti navidezni zmešnjavi. Globoko vdihne in vstopi v sprejemno ordinacijo. Uleže se na nekakšen povoščen mesarski papir. Privihra bela halja, v njej nekaj ogromnega, rdečelasega, najbrž čednega (porodnica ima močan razlog za pomanjkanje razsojanja o tem), mladega, s koroškim naglasom. Veste, smo tukaj iz vse Slovenije, ko je pa takole naneslo. Vrata pozabi zapreti. Iz rokavov se prikažejo ogromne medvedje šape, tudi gosto rdeče poraščene. Pomisli, da bi morale biti dimenzije ginekologovih dlani zakonsko omejene. Mudi se jim, tem šapam. Gotovo znajo biti sicer kljub velikosti nežne, toda zdaj nimajo časa. Zastoka in je okarana, ker ni sproščena. Po obstreljevanju sosednjega hriba in prebiranju *Poroda doma* in ob ležanju na mesarskem papirju in pri odprtih vratih in z medvedjo šapo v sebi je vendar vsaka sproščena, kaj?

Jo pošljejo »na umetne«, ker je zaradi prometnih zamaškov prepoznana kot »bolnica iz oddaljenega kraja«. Nekaj časa razmišlja in zaključi, da ji bodo sprožili popadke s kakim medicinskim zvarkom in s tem preprečili, da bi naslednjo noč rodila v koloni sredi Mengša. Nekaj nadstropij više spet nič kaj prijazen pult s kovinskimi stremeni, pa spet bela halja, tokrat z drugo moško vsebino. Bomo poskusili, kako prime tale gel; gospa, kar noge narazen. Spet nekaj kovinskega, kot nekakšna dolga žlica za čevlje. Še vedno bolje kot tista šapa, si misli in je pridna in tiha. O, poglejte, kako so ji prijeli, se že odpira! Glave pri njenih nogah pritrjujoče kimajo.

Popoldne je že; zdaj je na pravem delovnem pultu, v pravem nadstropju, belih halj je manj; ob njej mož (priročnik je pustil doma; zaloti se, da gleda njegove šapaste roke in ugotavlja, da je ničla proti Rdečemu), na prizorišču se pojavi babica. Bliža se cilju in babica je ključna oseba. Ubogati, ubogati jo mora. Pa ne, ker bi jo sicer okregala; ona bo njen vodič in krmar. Vodi jo vešče in izkušeno, v trenutku najde prave vzvode, ki bodo omehčali njeno togost in prebudili tisto zatrto intuitivno v njej, kar bo olajšalo zadnje minute. Pritisnite zdaj. Zdaj pa ne. Vem, da vam telo govori drugače, ampak počakajte. Zdaj. Zdaj ne. Očuvati morava presredek. Ve, ve; se spomni bolečin in slabo zaraščenih brazgotin izpred dveh let. Babica krmari z glasom in s pogledom in s svojo zbrano prisotnostjo. Samo en cilj ima v glavi; obe imata istega.

Pa smo, reče možu in njej. Zdravega fantka imate. Kakšnega fantka, se čudi mož, ki je, kdove zakaj, pričakoval deklico. Kar poglejte, se ne da zgrešiti, pravi babica. Gospa, otrok ima štiri kilograme štiristo, vi pa ste brez raztrganine ali reza. Sem vam rekla, da se da, če me boste poslušali. In jo še enkrat pohvali. Pozabila je ime in obraz babice, še preden je otrok shodil. Ime in obraz sta poniknila v megli neštetih vtisov prvih dni. Ena od ključnih svetlih oseb male drame se je tiho umaknila v temo za odrom še pred zadnjim aplavzom. Izza priškrnjenega zastora najbrž kuka še zdaj in se smehlja. Morda sluti, da je pomagala na svet, v katerem niti vojni ne verjamejo, da je vojna, še enemu zaupanju. Zaupanju v svet belih in modrih halj.

Povsem drugače se je obrnilo tole moje pisanje, kot sem nameravala. Sem imela namen pametovati o stereotipih v zvezi z medicinskimi sestrami, pa o svojih pogledih na njihovo opravljanje poklica, ki so si ga izbrale. Pa nisem. Ker je ogromno povedal že njihov oglas, ki sem ga prebrala ob letošnjem Dnevu medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov. Ker najdeš v vsakem poslu ljudi, ki jim le-ta pomeni samo pot do zaslužka, in pa take, ki ga opravljajo z vsem žarom svoje osebnosti. Ker medicinske sestre in zdravniki niso v tem pogledu nič posebnega. In tudi odnos bolnikov do njih je podoben odnosu do ljudi drugih poklicev: vedno se bodo med nami našli nergači, ki jim ne ustreže nihče, pa potrpežljivci, ki so tiho tudi takrat, ko ne bi smeli biti. In pa tisti, ki menijo, da so zdravstveni delavci in sploh vsi na svetu *dolžni* biti do njih taki in taki. Na to ne bo vplivalo nobeno modrovanje. Prav pa je, da se tako v vlogi ponudnika kot uporabnika kakršnihkoli uslug ali storitev zavedamo, da ima tudi oni na drugi strani razum, znanje, dar opazovanja, čustva in dostojanstvo in da si zasluži naše spoštovanje.

V Kamniku, 7. julija 2004

LETA

Če bi leta odločila
marsikoga po starosti
bi živeti še pustila.
Leta niso odločilna,
človek se poslovi,
ko srce mu zataji.
V usodo, zdravje, srečo
in ne leta
naša so življenja ujeta.
Leta, leta –
to so sreča,
sreča je pa opoteča.
Nekdo visoko starost
zdrav in srečno doživi,
drugi pa v rosni mladosti
svet nerad že zapusti.
Vsakemu ob rojstvu
ur'ca je navita
in mu tika taka
do zadnjega izdiha.
Pravično ustvarjen
je naš svet,
saj nihče ne ve
kdaj mora umret.

Tone Frantar

ZLATO

Kepa zlata se kupiti da,
medicinskih sester delovni dan,
se kupiti ne da, za bolnike
je vreden kepe zlata!

Tone Frantar

Olga Nezman

PLANINSKI POHOD K TRIGLAVSKIM JEZEROM

DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV CELJE

V koledarju aktivnosti Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Celje je bil tudi letošnji konec junija rezerviran za planinski pohod. Že ob razpisu smo se razveselili vztrajnosti vodstva društva, ki tudi v aktivnostih prostega časa svojih članic in članov vidijo smisel in rezultate svojega dela.



Pohodniki pred odhodom v dolino. Nekaj se jih je na sliki izgubilo, med njimi tudi naš Luka!

Organizacija in vodenje pohoda je bila ponovno zaupana kolegu Ludviku Stoparju – Luki in njegovim vodnikom: Bojanu, Olgi in Gregorju. Z vso odgovornostjo in izkušnjami izvede vsak planinski pohod. Več kot 1000 medicinskih sester, zdravstvenih tehnikov, svojcev in prijateljev je že popeljal v osrčje Julijskih Alp in k Triglavskim jezerom. Je velik ljubitelj planin in odličen poznavalec Triglavskega pogorja. Na vrhu Triglava je stal že 37 krat. Dobro je biti v njegovi »navezi«. Ob njem več vidiš in slišiš, saj pozna že vsako večjo skalo, zavoj poti, razpotje, vse razgledne točke in planinske pasti. K temu dodam še »obsežen spored« humorja. Vse to in še več je dovolj za prijavo na pohod.

Kje je bil začetek naše poti ?

V Celju in okolici smo pobrali vse prijavljene pohodnike, letos tudi članice Vokalne skupine Cvet. Po točnem odhodu, dobri vremenski napovedi in po prvih skritih dobrotah iz nahrbtnikov smo hitro ugotovili, da se je zbrala prijetna in razigrana druščina.

V katero smer smo obrnili našo pot?

Iz Celja smo se odpeljali v smeri zahod, naravnost v osrčje Julijski Alp, jugozahodno vznožje Triglavskega masiva, Triglavski narodni park, kraljestvo Zlatoroga, planinsko kočo pri Triglavskih sedmerih jezerih. Skozi zaspani Bled smo se odpeljali proti Bohinju. Ob našem

prihodu je jezero že lovilo prve jutranje žarke. Pred jezerom smo zavili desno v Stare Fužine, kjer je bil naš prvi postanek. Za jutranjo kavico seveda in čudovit razgled na očaka Triglava in na planinski dom Planika, ki stoji na južnem skalnem pobočju, pod vrhom Triglava.

Sonce nas je opozarjalo, da moramo na pot. Odlični voznik nas je odpeljal še nekaj kilometrov naprej po gozdni cesti, ki je dobro vzdrževana, pod planino Vogar. Na naše veliko presenečenje je voznik avtobus parkiral in se z nami podal v gore. Po prijazni gozdni poti smo prišli po 1 uri hoje do planinskega doma na Planini pri Jezeru, kjer je bil daljši postanek za malico. Pogled na smaragdno zeleno jezero, ki leži nekaj deset metrov pod domom, vsakogar prevzame. Ta planinski kotiček je v mojem ožjem izboru za večdnevni oddih. Vredno je!

Pot smo nadaljevali do Planšarskih stanov. Samo pol ure prijetne hoje smo potrebovali. Tu nas je čakalo novo presenečenje. Živine in planšarjev še ni bilo na planini. Že po poti smo opazili, da se je zima šele poslovila. Narava se je šele prebujala, prve cvetlice so začele iskati sonce. Tisti, ki smo lansko leto ob istem času hodili po teh poteh, smo se spomnili, da je bilo povsod že toliko cvetja, da se mu v koraku nisi mogel izogniti. Vzrok za to razliko je bil v lanskem zgodnjem vročem poletju in letošnjem poznem snegu, ki je tod vztrajal še pred 14 dnevi. Žal nam je bilo, da nismo mogli pozdraviti prijaznih in gostoljubnih planšarjev in uživati v njihovem kislem mleku in ajdovih žgancih.

Pot smo nadaljevali do razpotja, kjer se lahko odločite za daljšo in bolj položno pot, ali za krajšo, zelo slikovito pot. Mi smo nadaljevali po krajši poti, ki nas je pripeljala na manjšo goro Tičarico, s katere je čudovit razgled po spodnjem delu ledeniške doline Triglavskih jezer. Organizirali smo se v desetine in se spustili v skalnati prehod – zelo kratek žleb, ki je dobro planinsko urejen in varovan.Takoj za tem prideš na razpotegnjeno, nenevarno melišče. Pod njim se ti v vsej svoji lepoti odpre razglednica največjega Triglavskega jezera od sedmih, ob katerem nas je pričakoval urejen Planinski dom Pri Triglavskih sedmerih jezerih in gostoljubnost v njem zaposlenih. Za to pot so naše noge potrebovale le tri ure hoje. Po kosilu je bil še ogled slabo uro oddaljenega jezera – Ledvičke, kjer pa je bilo še veliko snega, zato je bila pot naprej proti Triglavu zaprta.

Dom je bil poln domačih in tujih planincev. Najbolj vesela pa je bila, kot vedno, naša skupina. Po večerji smo dali otroke in najbolj utrujene spat, vsi ostali pa smo se zbrali v posebni sobi, kjer so pevke »Cveta« izvedle majhen koncert. To je bil le uvod in intonacija za petje velikega zbora, ki se je takrat ustanovil s prisotnimi pohodniki v domu. V domu nas vedno z veseljem pričakujejo, saj vedo, da poznamo planinsko kulturo. Tako je bilo tudi tokrat. Upoštevali smo hišni red in se umaknili v spalne prostore, kjer pa ni zmanjkalo šal in smeha do polnoči. Do izraza sta seveda prišla vsa ženska hudomušnost in planinska nagajivost naših kolegov in prijateljev. Še zjutraj nas je bolela »smejalna muskulatura«.

Zbudili smo se v lepem jutru, zajtrkovali, se zahvalili za gostoljubnost in se poslovili od zaposlenih z obljubo, da še pridemo. V dolino smo se podali po drugi poti. Del skupine je Luka odpeljal po malo daljši poti še do Črnega jezera in se nam pridružil na Bogatinu, ostali pa smo prišli preko Bogatina do Planinskega doma pod Bogatinom.Tu smo se ustavili na daljšem opoldanskem počitku in dobrem kosilu. Ob 14. uri smo se mimo planinskega hotela na Komni, ki je v adaptaciji, spustili po južnem pobočju Komne h Koči pri Savici. Nekateri so si ogledali še izvir Savice, ki je oddaljen nekaj minut hoje. Med tem časom je naš voznik našel taksista, da ga je odpeljal po avtobus. Po poti domov smo strnili vtise, opravili nekaj prijetnih dolžnosti, v katerih je bilo veliko pohval, zahval in hvaležnosti vsem, ki so organizirali in izvedli pohod. Še enkrat želim v imenu vseh, ki so se udeležili pohoda, izreči vso hvaležnost predsednici našega društva Marjanci Vengušt, da je vztrajala pri programu, saj so jo v letošnjem letu čakale velike obveznosti. Skupaj s kolegicami je bila gostiteljica in soorganizatorica praznovanja Mednarodnega dneva medicinskih sester Slovenije v Celju, izvedla je Volilno skupščino društva, organizirala seminarje in izlete. Ob ponovnem imenovanju za predsednico Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Celje iskreno čestitamo!

Kolegu Ludviku – Luki se vsi pohodniki zahvaljujemo za čudovit planinski pohod, vse prijetne urice v njegovi družbi, za veliko smeha in domislic ter za varno vrnitev domov. Iz srca mu želimo še naprej varen korak po gorah!



medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Ljubljana

VABIMO VAS, DA SE NAM TUDI LETOS PRIDRUŽITE PRI VADBI JOGE.

Skupina POLIKLINIKA, Njegoševa 4, v prostorih FIZIOTERAPIJE v kleti

Urnik: PONEDELJEK: l. Skupina od 16,30–18 h

skupina od 18,15–19,45 h

Vadbo vodi gospa SLAVKA VEROVŠEK.

Prijave sprejema gospa KATJA HRIBAR, tel. O31 317-263 od 14 h dalje.

skupina KL. ZA OČESNE BOLEZNI, Ljubljana, Zaloška 29/a (vhod iz GRABLOVIČEVE ULICE)

Urnik: SREDA l. Skupina od 16,30–18h

2. skupina od 18,15–19,45h

Vadbo bo vodila gospa BERTONCELJ DUNJA.

Prijave sprejema gospa BRONKA KAVČIČ, tel. 4723750 od 13–14h.

Skupina: Letos prvič joga tudi v TRBOVLJAH v ZD TRBOVLJE, RUDARSKA C. 12 (sejna soba)

Urnik: SREDA 1. skupina 17–18,30h

2. skupina 18,45–20h

Vadbo bo vodila gospa IRMA JANČAR.

Prijave sprejema gospa MARIJA FILIPIČ tel. služ. 035624154 vsak ponedeljek ves dan, tel. doma 035628563 dopoldan

Vabljene tudi sestre iz Zasavja, ki se vozijo na delo v Ljubljano ali v druge kraje.

Vadbo joge bomo začele vse skupine v tednu od 11. 10. 2004 in bo potekala do začetka maja 2005. Finančni prispevek članic za vse leto je 10.000 sit, plačljiv v 2 obrokih.

Za vadbo priporočamo: lahko oblačilo, "armaflex podlogo ", dobro voljo in zanesljivo udeležbo.

POHOD NA SNEŽNIK

Društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Gorenjske

Vabi na jesenski pohod na Snežnik,

v soboto, 2. oktobra 2004.

Avtobus bo odpeljal s postajališča pred Splošno bolnišnico na Jesenicah ob 6.00, z glavne avtobusne postaje na Jesenicah ob 6.10 uri. Odhod z glavne avtobusne postaje v Radovljici ob 6.30 uri, z glavne avtobusne postaje v Kranju ob 6.45 uri.

Vožnjo bomo z vmesnim postankom za jutranjo kavo nadaljevali do planote Sviščaki.

Od tam se bomo po markirani poti povzpeli čez Grdo Drago do Malega in nato na Veliki Snežnik. V planinski koči se bomo odpočili in okrepčali. Povratek po drugi poti nazaj do Sviščakov.

Snežnik je 1797 m visoka gora, ki kraljuje na jugozahodnem robu slovenskega gorskega sveta. Dostop ni zahteven, ko ga dosežemo, se nam odpre prečudovit razgled.

Da bomo varno dosegli vrh, potrebujete primerno planinsko obleko in obutev, priporočamo tudi pohodne palice, saj bo celotne hoje za 4–5 ur.

Društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Gorenjske

Naročili smo sončen dan, na pot pa se bomo odpeljali ob vsakem vremenu!

Prostovoljni prispevek 1000.- sit boste lahko prispevali na avtobusu!

Vabljeni v velikem številu, dobrodošli tudi družinski člani.

Prijave sprejema Dita Perčič, najkasneje do 25.09.2004!

Prijavite se lahko po telefonu: (04) 20 22 684 ali mobi: (031) 693 767 ali preko elektronske pošte: ditapercic@yahoo.com

Planinski pozdrav!

Za organizacijski odbor: Dita Perčič

VABILO

Skupina za pohodništvo pri Društvu MSZT Nova Gorica

vabi svoje člane in njihove sorodnike

društvo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov NOVA GORICA

v soboto 18. 09. 2004

NA JESENSKI POHOD NA RATITOVEC

Zbrali se bomo ob 7. uri na avtobusni postaji v Tolminu. Prevoz je z lastnim osebnim avtomobilom. Od tam bomo krenili po Baški grapi proti Sorici. Hoje je za 6 ur. Oprema naj bo planinska, predvsem ustrezna obutev – gojzarji. V nahrbtniku naj bo dovolj pijače, malica in toplo oblačilo, prav pridejo tudi pohodne palice.

V primeru dežja pohod odpade.

Prijave sprejemajo do 16. 09. 2004:

v ZD Tolmin: Jolanda Kofol – 05 38 81 120

v ZD Nova Gorica: Slavica Babič – 05 33 83 200

v SB Šempeter: Dušica Debeljak – 05 330 1000

v ZD Ajdovščina: Renata Trampuž – 031 590 487

Organizacijski odbor: Božena Istenič, Jolanda Kofol, Slavica Babič, Dušica Debeljak, Ernesta Česen Štor

Predsednica

Društva MSZT Nova Gorica

Renata Trampuž

DRUŠTVO MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV LJUBLJANA

VABI NA

POHOD NA VRŠIČ IN OKOLICO,

ki bo predvidoma dne 25. 09. 2004. Odhod z avtobusom iz Trbovelj ob 6.00 uri, iz Ljubljanske avtobusne postaje pa med 7.15–7.30 uri.

Vse dodatne informacije dobite pri gospe Mariji Filipič, na tel. številki v službi: 03 562 41 54 ali 03 562 41 53 in doma 03 562 85 63.

Prijavite se do 20. 09. 2004.

medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov ljubljana

Jesenska preobrazba narave na predelu Vršiča bo še lepša, če jo bo opazovalo veliko naših oči, zato bo številna udeležba zelo dobrodošla.

Za pohodništvo pri DMSZT Ljubljana:

Marija Filipič

ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE - ZVEZA DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE



Kratka zgodovina delovanja in združevanja medicinskih sester v Sloveniji

27. novembra 1927 je bila v Ljubljani ustanovljena prva stanovska organizacija medicinskih sester, ki se je imenovala "Organizacija absolventk šole za sestre v Ljubljani".

V letu 1951 se je stanovsko združenje medicinskih sester preimenovalo v Društvo medicinskih sester, ki je v letu 1963 dobilo naziv Zveza društev medicinskih sester Slovenije ter se povezovalo v Zvezo društev medicinskih sester Jugoslavije. Člani in članice Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije so se na podlagi 87. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS št.9/92) odločili in 15. 12. 1992 ustanovili Zbornico zdravstvene nege Slovenije.

Nalogam, ki so do takrat že bile zapisane v Statutu Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, je z ustanovitvijo Zbornice zdravstvene nege Slovenije bilo dodano še nekaj nalog, ki so značilne za zbornično organiziranost določene poklicne skupine.

Članstvo v organizaciji

Vsak, ki želi postati član, mora izpolniti pristopno izjavo, s katero se včlani v eno izmed 11 regijskih društev. Regijska društva so s pogodbo povezana v Zvezo društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije. Z izpolnitvijo pristopne izjave vsak član izrazi voljo po članstvu in načinu plačevanja članarine. Na podlagi pristopne izjave prejme vsak član člansko izkaznico, s katero se lahko izkaže na vseh strokovnih srečanjih.

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

Organizacijo sestavlja 11 regijskih društev: Ljubljana, Maribor, Celje, Pomurje, Ptuj – Ormož, Nova Gorica, Koper, Slovenj Gradec, Novo mesto, Velenje in društvo Gorenjske.

V organizaciji deluje 30 strokovnih sekcij, ki s svojimi izobraževalnimi programi skrbijo za strokovno izpopolnjevanje svojih članov in vseh, ki delajo na področju zdravstva.

Strokovne sekcije so organizirane za naslednja področja zdravstvene nege:

- vzgojo in izobraževanje, medicino dela, prometa in športa, ginekologijo in porodništvo, psihiatrijo in nevrologijo, za področje pulmologije, za področje pediatrije, za patronažno zdravstveno varstvo, anesteziologijo, intenzivno nego in terapijo in transfuziologijio, splošno medicino, oftalmologijo, za področje kirurgije, zdraviliško dejavnost, onkologijo, za področje zdravstvene nege stom, endokrinologijo, za področje nefrologije, dialize in transplantacije, endoskopijo, za področje reševalnih služb, stomatologijo, sterilizacijo, hematologijo, urgentno medicino, za področje interne medicine in infektologije, dermatovenerologijo, sekcijo operacijskih medicinskih sester, sekcijo študentov zdravstvene nege, sekcijo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v socialnih zavodih, sekcijo na internističnem in infektološkem področju, za področje kadriologije in angiologije, za področje managementa in za področje nevrologije.

Namen organizacije

Zbornica zdravstvene nege Slovenije – Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije je edina profesionalna organizacija medicinskih sester, ki predstavljajo najštevilčnejšo poklicno skupino med zdravstvenimi delavci. Njen glavni namen je:

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

NAVODILA ZA OBJAVO OBVESTIL IN PRISPEVKOV V UTRIPU

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

1. Prispevki in obvestila, ki jih želijo pisci oziroma avtorji objaviti v Utripu v naslednjem mesecu, morajo prispeti v uredništvo – na sedež Zbornice – Zveze, Vidovdanska 9, do 25. v tekočem mesecu. Prispevki, ki bodo prispeli po tem roku, bodo objavljeni v naslednji številki Utripa. Poslane prispevke se lektorira. Prispevkov ne honoriramo.
2. Pisci naj svoje prispevke pošljejo na disketi v programu Word for Windows s priloženo kopijo printa, ki naj bo pisan na papirju A4, z enojinim presledkom med vrsticami in obojestransko poravnavo z robovi 2,5 cm. Priporočena pisava je Times New Roman 12 točk. Na eni strani naj bo 30 vrstic s po 60 znaki v eni vrsti. Pri vsakem besedilu bomo objavili največ po dve fotografiji, ki morata biti kakovostni in primerni za objavo. Pod fotografijo morajo biti zapisani dogodek in imena oseb na fotografiji. Izjemoma so prispevki lahko natipkani oziroma v rokopisu. Besedil, fotografij in disket ne vračamo.
3. Ker je obseg Utripa omejen, naj prispevki oziroma članki skupaj s priloženimi fotografijami ne presegajo 3 strani formata A4.
4. Za vse trditve v prispevku odgovarjajo avtorji sami, zato objavljamo le prispevke s podpisanim polnim imenom in priimkom. K objavi naj bo priložen tudi naslov, tel./faks ali e-mail avtorja prispevka, obvestila oziroma oglasa za morebitne razgovore glede objave.

Uredništvo

OBVESTILA ČLANICAM/OM

Spremembe podatkov v registru članstva

Spremembe delodajalca, statusa (študent, zaposleni, upokojenec), naslova bivanja izobrazbe in strokovnih ter akademskih naslovov javite pisno – dopisnica ali po e-pošti – narocnina@zveza-dmszts.si

Porodniški dopust

Prosimo Vas, da nam pisno ali po – e pošti javite začetek porodniškega dopusta in način, kako boste v tem času plačevali članarino, kar bomo označili na vašem stroškovnem mestu. Možnost imate plačevati članarino vsak mesec, polletno ali celoletno – mesečna članarina je 1.400 sit – na TR NLB 02031 –0016512314 – v sklicu pod 00 navedite številko članske izkaznice.

Pristopna izjava

Ko prejmemo pristopno izjavo (spletne strani www:zveza-dmszts.si ali jo pošljemo iz tajništva, člana/ico vpišemo v register članov in o tem obvestimo regijsko društvo. Na izjavi je rubrika, na kateri se član/ica izreče o načinu plačila članarine – mesečno z odtegljajem od osebnega dohodka pri delodajalcu ali po položnici - mesečno, polletno ali letno – Zbornica – Zveza pošilja položnice za letno plačilo julija in avgusta.

Če želi član/ica takojšen vpis in izdajo potrdila o članstvu, mora ob vpisu poravnati članarino za dva meseca.

Članarina znaša 1.400 sit mesečno za redne člane, 5.200 sit za upokojence na leto in 4.400 za študente na leto.

Izstopna izjava

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

1. Če je član/ica izstopila in v tekočem letu želi ponovno vstopiti, mora za ponovni vpis v register članov Zbornice – Zveze, za izdajo potrdila in članske izkaznice plačati članarino od izstopa dalje.
2. Če je član/ica prekinila članstvo v preteklem letu ali letih nazaj, mora za ponoven vpis poravnati članarino za preteklih šest mesecev.

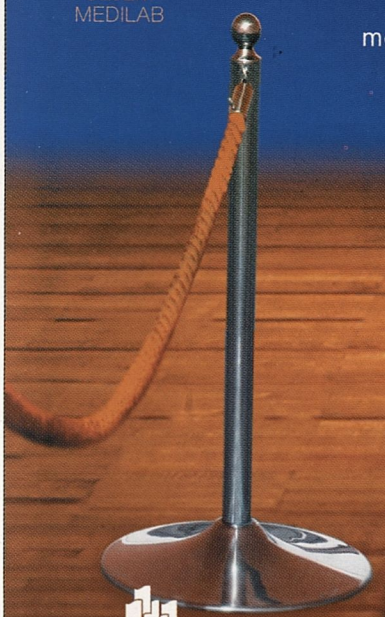
Zahvaljujemo se vam za upoštevanje obvestil!

Strokovne službe Zbornice – Zveze
Petra Kersnič, generalna sekretarka

SEJEM MEDILAB

SEJEM MEDILAB

9. mednarodni bienalni sejem medicinske in laboratorijske tehnike, farmacevtike, materialov, rehabilitacijskih izdelkov in storitev



Od 20. do 22. oktobra 2004 od 10. do 18. ure na Gospodarskem razstavišču v Ljubljani.

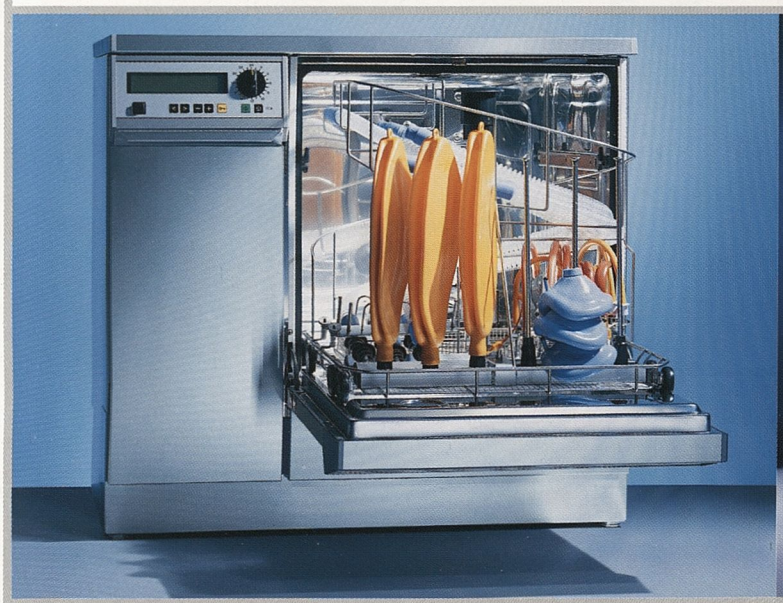
ZBORNICA ZDRAVSTVENE NEGE SLOVENIJE – ZVEZA DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE

Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v sterilizaciji vas v **četrtek, 21. oktobra 2004**, vabi na strokovno srečanje z naslovom

ZAGOTOVIMO PREPOZNAVNO KAKOVOST.

LJUBLJANSKI SEJEM Ljubljanski sejem, d.d., Dunajska cesta 10, Ljubljana

ČISTOČA IN DEZINFEKCIJA sta ogledalo vsake bolnišnice.





ČISTOČA IN DEZINFEKCIJA sta ogledalo vsake bolnišnice.
MIELE kvaliteta vam zagotavlja najlepši odsev v tem ogledalu.

Miele
PROFESSIONAL

Miele d.o.o., Brodišče 15, 1236 Trzin, GSM 041 668 869, e-pošta: misa.majcen@miele.si

Uspešno proti bolečini, vnetju in vročini

Naprosyn®

tablete
peroralna suspenzija



naproksen

Nalgesin® forte

tablete

naproksen natrij

Odmerjanje
Naprosyn tablete: 2- do 3-krat 1 tableta po 375 mg ali 2-krat 1 tableta po 500 mg; **suspenzija:** začetni odmerek 10 mg/kg, nato 2,5 do 5 mg/kg vsakih 8 ur
Nalgesin forte tablete: 2-krat 1 tableta

Indikacije
Naprosyn Vnetne revmatske bolezni: revmatoidni artritis, serološko negativni spondilartritisi, kronični juvenilni artritis, drugi artritisi. Degenerativne revmatske bolezni: artroza perifernih sklepov in hrbtenice. S kristali povzročena artritisa: protin in psevdoprotin. Zunajsklepne revmatske bolezni: burzitis, periartritis, tendinitis, sindrom fibrozitisa in druge. Proti bolečinam ga dajemo pri dismenoreji, pri poškodbah mehkih tkiv, po porodu, kadar mati ne doji, pri raznih stomatoloških posegih in pri zobobolu, po operacijah.
Nalgesin forte Bolečine po poškodbah, zvinih in nategih, glavobol in zobobol. Bolečine po operacijah in izdiranju zob. Preprečevanje in zdravljenje migrene. V ginekologiji za lajšanje bolečin in menstruacijskih krčev, bolečin zaradi vstavitve maternične obročka in drugih bolečin. Bolečine v hrbtenici, zunajsklepni revmatizem in revmatske bolezni. Pri infekcijskih boleznih za lajšanje bolečin, vnetja in vročine.

Kontraindikacije: Preobčutljivost za katero koli sestavino zdravila, za salicilate in druge nesteroidne antirevmatike, ki se pokaže v obliki bronhialne astme, urtikarije ali rinitisa. Aktivna razjeda želodca in dvanajstnika, krvavitev iz prebavil. Jetrna ali ledvična odpoved ali hudo srčno popuščanje. Zadnji trije meseci nosečnosti. Otroci, mlajši od enega leta (Naprosyn) oz. lažji od 13 kg (Nalgesin forte).
Previdnostni ukrepi: Previdnost je potrebna pri bolnikih z jetrno okvaro ali srčnim popuščanjem. Bolnike z motnjami v delovanju ledvic je treba nadzorovati in jim prilagoditi odmerek zdravila. Izogibamo se uporabi naproksena pri hudih svežih ranah in najmanj 48 ur pred večjimi kirurškimi operacijami.
Neželeni učinki: Neželeni učinki so najpogosteje povezani z večjimi odmerki. Lahko se pojavijo bolečine v trebuhu, zgaga, zaprtje, slabost, vrtoglavica, glavobol, omotičnost, srbenje, periferni edemi, šumenje v ušesih. Redko se pojavijo erozivni gastritis, peptična razjeda, krvavitve iz prebavil, perforacija želodca, preobčutljivostne reakcije.

Oprema in način izdajanja
Naprosyn: 50 tablet po 375 mg, 20 tablet po 500 mg, 100 ml peroralne suspenzije (125 mg/5 ml). Izdaja se na zdravniški recept.
Nalgesin forte: 10 tablet po 550 mg. Izdaja se na zdravniški recept.

Datum priprave besedila: julij 2004

Podrobnejše informacije so na voljo pri proizvajalcu.

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

Slovenija, 696-2004, BK.

Že 50 let.

KRKA