

MOJE ZDRAVJE

Glasilo Splošne bolnišnice Brežice



Številka 10, letnik 7

REDNI FINANČNO-MEDICINSKI NADZOR ZZZS

V mesecu avgustu 2014 je bil s strani ZZZS izveden redni finančno-medicinski nadzor. Nadzorna zdravnica Julija Tepeš, dr.med., spec. je opravila nadzor v dejavnosti diabetologije. Osnova za nadzor so bile fakturirane storitve izbranega vzorca zavarovanih oseb za obdobje od 1.5.2014 do 31.5.2014 in primerjava le-teh z delom, evidentiranim v medicinski dokumentaciji (zdravstveni kartoni, recepti, naročilnice za tehnične pripomočke, popisi bolezni, drugo).

Pri treh zavarovanih osebah, od skupaj 40 pregledanih, so bile ugotovljene naslednje nepravilnosti: obračunana je bila oskrba, čeprav pregled na ta dan ni bilo evidentiran in obračunan; ob kontrolnem pregledu je bila obračunana začetna oskrba namesto nadaljnje; v dokumentaciji ni bil evidentiran razlog za obračun predpisovanja zdravila za recept.

IZVEDBA DNEVA ODPRTIH VRAT SLOVENSКИH KLINIČNIH LABORATORIJEV

Slovensko združenje za klinično kemijo in laboratorijsko medicino SZKKLM je 2. oktobra 2014 pripravilo »Dan odprtih vrat slovenskih kliničnih laboratorijev«. Dan odprtih vrat je potekal tudi v laboratoriju za medicinsko biokemijo in krvni banki Splošne bolnišnice Brežice **2. oktobra 2014 ob 9. uri.**

Dan odprtih vrat v okviru DNEVA KLINIČNE IN LABORATORIJSKE MEDICINE je letos posvečen predstavitvi laboratorijske medicinske dejavnosti širši javnosti, predvsem pa našim pacientom.

V ta namen smo v laboratoriju za medicinsko biokemijo in krvni banki Splošne bolnišnice Brežice predstavili svoje delovno okolje, uslužbenca, njihovo delo in pomen njihovega dela pri obravnavi pacientov.

Sodelujočim na vodenem ogledu je bila omogočena tudi *brezplačna izvedba določenih preiskav, in sicer: meritve krvnega sladkorja, maščob, izvedba testov ledvične in jetrne funkcije, osnovna analiza urina in hemogram.*

Zbor udeležencev vodenega ogleda je bil 2. oktobra 2014 ob 9. uri pri vratarju informatorju.



Pogostitev v jedilnici ob dnevu odprtih vrat



***Za izvedbo dneva odprtih vrat se zahvaljujemo
uslužbencem laboratorija in kuhinje.***

ANALIZA VPRAŠALNIKOV O ZADOVOLJSTVU PACIENTOV S STORITVAMI NA ODELKU

V obdobju **april – junij 2014** so hospitalizirani pacienti izpolnjevali anketne vprašalnike o zadovoljstvu z našimi storitvami. Do 30.6.2014 je bilo vrnjenih 121 izpolnjenih vprašalnikov, od tega je bilo anketiranih 30 moških, 76 žensk, 15 ni bilo opredeljenih.

Število vrnjenih vprašalnikov po oddelkih:

- kirurški oddelek: 60,
- ginekološko-porodni oddelek: 16,
- interni oddelek: 25,
- pediatrični oddelek: 20.

Največ pacientov, 55 oziroma 48 %, se je na oddelku zdravilo od 0 do 3 dni.

1. Vtis ob sprejemu v bolnišnico in odnos osebja ob sprejemu

Zelo dober vtis ob sprejemu v bolnišnico je imelo 94 bolnikov (78 %), še boljši vtis pa je pustil odnos osebja ob sprejemu na 98 anketirancev (81 %). Najboljši vtis ob sprejemu v bolnišnico so imeli pacienti na kirurškem oddelku, sledijo ginekološko-porodni oddelek, otroški in interni oddelek. Odnos osebja do sprejetih pacientov v bolnišnico je bil najboljši na otroškem in kirurškem oddelku, tesno jima sledita ginekološko-porodni in interni oddelek.

2. Zadovoljstvo z bivanjem in osebjem v bolnišnici

Ob bivanju v bolnišnici so bili pacienti z osebjem v povprečju zelo zadovoljni (ocena 4,8 na lestvici od 1-5). Hospitalizirani pacienti so bili najbolj zadovoljni z medicinskimi sestrami in bolniškimi strežnicami. Tesno za njimi sledijo zdravniki, ostali, administrativno osebje, vratarji, radiološki inženirji, laboratorijski inženirji in fizioterapevti.

3. Varovanje zasebnosti

V večini so bili pacienti mnenja, da je bila njihova zasebnost na oddelku varovana (93 %), ta je bila najbolj varovana na otroškem oddelku, sledijo ginekološko-porodni, interni in kirurški oddelek.

4. Izraz na obrazih osebja

Pacienti so se srečevali v glavnem z nasmejanimi obrazi osebja (75 %), največ nasmejanega osebja so srečali na kirurškem oddelku, nato na internem, otroškem in ginekološko-porodnem oddelku.

5. Zadovoljstvo z zdravljenjem v bolnišnici

Z zdravljenjem so bili anketirani pacienti večinoma (83 %) zelo zadovoljni. Najbolj so bili z zdravljenjem zadovoljni pacienti na kirurškem in otroškem oddelku, sledita ginekološko-porodni in interni oddelek.

6. Zadovoljstvo s kakovostjo prehrane

S kakovostjo prehrane so bili pacienti načeloma zadovoljni (4,4 na lestvici od 1-5), najbolj zadovoljni so bili s količino, časom serviranja obrokov in temperaturo, sledijo kakovost postrežbe, raznolikost in okus. Na splošno so bili s hrano najbolj zadovoljni pacienti na kirurškem oddelku, sledijo ginekološko-porodni, interni in otroški oddelek.

7. Zadovoljstvo s čistočo opreme in prostorov

S čistočo opreme in prostorov so bili pacienti zelo zadovoljni (78 %). Najbolj so bili s čistočo zadovoljni pacienti na kirurškem oddelku, sledijo mu otroški, ginekološko-porodni in interni oddelek.

8. Zadovoljstvo z osebno urejenostjo zaposlenih

Osebno urejenost zaposlenih so anketirani pacienti ocenili z oceno 4,9 (90 % vseh anketiranih). Najbolje so jo ocenili na kirurškem oddelku, sledijo interni, ginekološko-porodni in otroški oddelek.

9. Zadovoljstvo z urnikom obiskov

Z urnikom obiskov je bila večina anketirancev zelo zadovoljnih (71 %), najbolj zadovoljni so bili pacienti na otroškem in kirurškem oddelku, sledita jima interni in ginekološko-porodni oddelek.

10. Možnost stika s svojci

Možnost stika s svojci je imela večina anketirancev (117 oziroma 97 %).

Pohvale:

1) Kirurški oddelek:

- Zahvaljujemo se dr. Poharju za vztrajnost, prijaznost in kvalitetno zdravljenje. Prav tako zahvala osebju kirurškega oddelka (abdomen) za prijaznost, vztrajnost in lepe besede.
- Vse pohvale celotnemu medicinskemu osebju. Higiena in urejenost kirurškega oddelka sta odlični.
- Hvala vam za vse. Zelo, zelo sem zadovoljna z vsem. Odlični ste!
- Od zadnjega obiska ustanove sta se kakovost in pristop do pacienta zelo spremenila, predvsem na bolje, primerno današnjemu pojmovanju medicinskih uslug.
- Boljše kot pred tremi leti.
- Ostanite takšni, kot ste, še naprej – nasmejani.
- Obdržite bolnišnico vsaj takšno, kot je zdaj!
- Le tako naprej!
- Ohranite ta nivo. Srečno in hvala.
- Želim, da še naprej ostane tako, kot je: se razvija in gradi ter ostane najboljša bolnišnica v tej regiji.

2) Ginekološko-porodni oddelek:

- Najlepše želje babici Bernardi, ki je bila že drugič zraven, ko sem rodila. Vsaka ji čast, da je tako potrpežljiva in mirna. Najboljša ste.
- Brez pripomb – vse odlično.
- Ostanite takšni kot ste. Hvala.

3) Interni oddelek:

- Zelo sem zadovoljna z negovalko gospo Jadranko.
- Sestre so človeške, zlate, polne razumevanja.
- Osebje je zelo prijazno, ampak preobremenjeno.
- Osebje je super, prijazno in odgovorno.
- Če bi bilo hotelsko osebje tako prijazno, kot je vaše bolnišnično, bi bili hoteli vedno polni. Čestitam. Le tako naprej.
- Bolnišnici v Brežicah želim še v bodoče napredek in razcvet. Zelo so mi všeč zelenice in obdelano grmičevje.

4) Otroški oddelek:

- Zelo smo bili zadovoljni z igralnico in vzgojiteljico, ki je zelo pozitivna. Na sploh je zelo lepo poskrbljeno za otroške paciente in starše.
- Hvala sestram in zdravnikom za prijaznost in korektno zdravljenje.

Pritožbe oziroma pripombe:

1) Kirurški oddelek:

- Dolgo čakanje ob sprejemu.
- Preveč pacientov v eni sobi.

2) Ginekološko-porodni oddelek:

- Prevelika gneča v sobah v času obiskov.
- Lahko bi bili malo daljši obiski, saj, če jih pride več naenkrat, ne smejo vsi noter, potem pa je že vizita in konec obiskov.
- Po ginekološki operaciji, bi bilo dobro uvesti nekaj vaj za razgibavanje telesa, kakšno masažo, ter imam od ležanja trd hrbet.

3) Interni oddelek:

- Želela bi več osebne stika z zdravstvenim osebjem, posebno z zdravniki.
- Ponoči ni miru.
- Veliko je bolnikov in premalo prostora v sobi.

- Potrebna je obnova sanitarij in zamenjava postelj, saj so slednje zelo trde in neudobne za spanje.
 - Potrebna je prenova WC za invalide.
 - Bide v kopalnici.
 - Potrebna so popravila stikal.
- 4) Otroški oddelek:**
- Bolj raznolika hrana za otroke.
 - obroki so malo preveč obilni.
 - Boljša ležišča za mamice, ki so z otrokom.
 - WI-FI geslo.

**PRISPEVEK O IZVAJANJU DELAVNICE
»DALACARTE«**

Dne 30.09.2014 smo se uslužbenci ginekološko-porodnega oddelka Splošne bolnišnice Brežice udeležili delavnice po meri oddelka »DALACARTE« z naslovom »Kako izboljšati učinkovitost delovne skupine?«. Delavnica je bila usmerjena v praktično reševanje izzivov timskega dela, s katerimi se srečujemo zaposleni na svojem delovnem mestu; obenem pa smo bili udeleženci seznanjeni s teoretičnimi osnovami za iskanje optimalne rešitve.

Ob pričetku delavnice so se najprej predstavili predavatelji (izr. prof. dr. Samo Ribarič, doc. dr. Maja Rus Makovec, spec.psih. in prof.dr. Živa Novak Antolič, spec. ginek. in porod.) in opisali potek predavanja z delavnico. Nato je vsak izmed nas predstavil še svoja pričakovanja od delavnice.

Prvi del predavanja je vodila doc. dr. Maja Rus Makovec, s poudarkom na tematiki »**Samorefleksivnost**« in »**Samoreflksivnost v majhnih skupinah**«. Navidezno gre za nepovezani temi, ki pa imata skupno paradigmo: pri oblikovanju delavnic je bilo treba upoštevati, da smo udeleženci navadno tudi zelo izkušeni učitelji in mentorji oziroma kliniki, torej je bilo treba promovirati, ne toliko znanje (ki ga udeleženci že imamo), ampak predvsem drugačno percepcijo svoje vloge tutorja, učitelja, mentorja oziroma samega sebe, ki, na primer: stres pri drugih ne samo zdravi, ampak ga tudi sam izkuša. Zato je osnovni namen teh delavnic promocija take paradigme dela z ljudmi, pa tudi samoregulacije v poklicni vlogi zdravnika ali drugega zdravstvenega osebja, ki vključuje tudi procese samorefleksivnosti oziroma refleksivnosti.

V nadaljevanju nam je predavala prof.dr. Živa Novak Antolič na tematiko »**Pomen povratne informacije in dajanje povratne informacije.**« Nato nam je izr. prof. dr. Samo Ribarič predstavil **pomen učinkovitega vodenja sestankov**. Sledil je prikaz uporabe metode po Thomasu Gordonu. Namen metode po Gordonu je, da se naučimo nezapletenega procesa reševanja konfliktov. Gre za to, da ne samo, da najdemo rešitve, ampak da bi ugotovili, kaj je pomembno za vse ljudi v položaju konflikta. Ob koncu delavnice smo izvedli še **metodo Šest klobukov**. Edward de Bono je razvil metodo paralelnega razmišljanja, kjer misleci svoje misli in poglede predstavijo vzporedno z mislimi drugih v skupini in jih ne napadajo. Metoda **Šest klobukov razmišljanja** je praktičen primer izvajanja metode paralelnega razmišljanja. Z metodo smo dobili konstruktivno alternativo prepričanju, dokazovanjem lastnega prav in razvlečenim sestankom. Pri

običajnem razmišljanju se trudimo vse narediti naenkrat. V nas vlada prava zmeda, saj se gnetejo informacije, ustvarjajo ideje, ocenjujejo mnenja drugih, izražajo čustva... Metoda Šestih klobukov omogoča, da ta kaos presežemo in razvozlamo. Namesto, da se trudimo narediti vse naenkrat, ločimo posamezne vidike razmišljanja. Tako se lahko vsaki dobro posvetimo. In kot pri barvnem tiskanju, kjer tiskamo vsako barvo posebej in na koncu dobimo celotno sliko, tako ločimo načine razmišljanja o neki zadevi, da na koncu dobimo celovit vpogled. Ob vsaki zaključeni tematiki smo izvedli tudi vajo iz realnih dogodkov v našem ginekološko-porodnem timu.

V zaključku smo udeleženci podali še pisno povratno informacijo o DALACARE delavnici in prejeli potrdila o udeležbi.

Delavnica je koristna, vendar je nujno potrebno omogočiti uresničevanje teh metod v praksi. Velika vrednost te delavnice je njena pozitivna naravnost. Vsi se zavedamo, da ni čarobne palice, ki bi naenkrat vse spremenila v idealno. Idealnega sveta ni. Vsak pa lahko spremeni na boljše čisto malo in učinek bo ogromen.

Anita Mujakić, dipl.med.sr.

**ZAKLJUČNI KONGRES PROJEKTA
»LIVEWELL« V MADRIDU**

Srečanje je trajalo dva dni. Prvi dan smo se pogovarjali o pomanjkljivostih programa iz strokovnega oziroma medicinskega ter informacijskega vidika. Dogovorjen je bil končni datum izvedbe projekta. Naslednji dan je bil projekt predstavljen širši javnosti, predstavnikom Parkinson Association, in bolnikom. Seznanjeni smo bili tudi z najnovejšimi pridobitvami na področju komunikacije bolnikov s Parkinsonovo boleznijo ob razvoju telefonske in računalniške tehnologije.

Ogledali smo si sedež Združenja Parkinson v Madridu, ki je opremljen s prostori za ustrezno fizikalno terapijo. V proces zdravljenja so vključeni tudi socialni delavci in psihologi. Udeleženci projekta smo med sabo izmenjali svoje poglede na nadaljnji razvoj projekta ter izrazili željo po sodelovanju tudi v prihodnje.

V prostem času smo spoznavali lepote mesta Madrida in kulturo ter način življenja Špancev.

Kiril Stojanov, dr.med.

**KREPITEV SODELOVANJA Z ZDRAVSTVENO
VZGOJNIMI CENTRI ZDRAVSTVENIH
DOMOV BREŽICE, KRŠKO IN SEVNICA**

Na pobudo predstojnice Centra za upravljanje programov preventive in krepitve zdravja Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ) in koordinatorice Slovenske mreže za promocijo zdravja v bolnišnicah je v petek, dne 26.9.2014, v bolnišnici potekal sestanek s predstavniki gravitacijskih zdravstvenih domov, v katerih se izvajajo zdravstveno vzgojni programi.

Vodilo sestanka je bilo iskanje možnosti za nemoteno nadaljevanje zdravstveno vzgojnega dela pri naših nedavno hospitaliziranih pacientih v njihovem

domačem okolju. Na ta način bi pacientom bistveno prihranili dragoceni čas pri naročanju v preventivne ambulante, poleg tega pa bi z neprekinjenim zdravstveno vzgojnim delom izboljšali prognozo njihove bolezni in uspeh zdravljenja.

Vsi udeleženci smo si bili enotni, da bomo medsebojno okrepili sodelovanje v dobrobit naših pacientov.

Robert Sotler



Spoštovani predstavniki bolnišnice in zdravstvenih domov,

V imenu *Nacionalnega inštituta za javno zdravje in Slovenske mreže za promocijo zdravja v bolnišnicah* se vam iskreno zahvaljujemo za obisk srečanja in konstruktivno razpravo. Vaša razmišljanja nam bodo pomagala pri nadaljnjih korakih oblikovanja modelnih rešitev za integrirano preprečevanje in obvladovanje kroničnih bolezni ter izgradnji kapacitet na področju izvajanja preventivnih pregledov za odrasle.

Skupaj za zdravje!

Z lepimi pozdravi,

Jerneja Farkaš – Lainščak

Sanja Vrbovšek

**NAJAVA INTERNIH IZOBRAŽEVANJ V
ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI ZA MESEC
OKTOBER in NOVEMBER 2014**

V mesecu oktobru je dne 9.10.2014 potekalo obnovitveno usposabljanje iz postopkov pravilne uporabe posebnih varovalnih ukrepov (PVU).

V soboto, dne 11.10.2014 bo, v času od 9. do 12. ure, na območju bolnišnice potekala vaja iz reševanja v primeru požara. Namen vaje bo ugotoviti usposobljenost uslužbencev bolnišnice in zunanjih reševalnih služb za skupno delovanje in ukrepanje v izjemnih razmerah. Prosim vas, da dosledno upoštevate navodila, ki bodo izdana na dan izvedbe vaje.

V tem mesecu bomo izvajali tudi naslednje delavnice: PRAVILNI ODVZEMI LABORATORIJSKIH VZORCEV, PREPREČEVANJE PADCEV IN NASTANKA RAZJED ZARADI PRITISKA, NAČIN POROČANJA IN UKREPANJA OB NEVARNIH OPOZORILNIH DOGODKIH.

V mesecu **novembru** bodo potekala naslednja izobraževanja:

↳ 4.11.2014: usposabljanje PRAVILNI POSTOPKI HIGIENE ROK (Tinkara Pacek, dipl. med. sestra). Na ta dan bo potekalo tudi usposabljanje na

temo ROKOVANJE Z ZDRAVILI, NEŽELENI UČINKI IN UKREPI.

↳ Ponovno bomo izvajali delavnice s področja ERGONOMIJE PRI DELU – VARNEGA PREMIKANJA IN DVIGOVANJA PACIENTOV in delavnice s področja KAKOVOSTI IN VARNOSTI OB ZDRAVSTVENI OSKRBI, ki bodo obvezne za vabljenе uslužbence.

Ob ponedeljkih bodo potekale delavnice s področja ERGONOMIJE V ZDRAVSTVENI NEGI z naslovom »TEHNIKE PREMIKANJA IN DVIGOVANJA PACIENTOV«.

Obnovitveni delavnici bosta potekali 3.11.2014 in 24.11.2014 s pričetkom ob 14.15 uri. Delavnici bosta trajali 3 šolske ure in sta namenjeni vsem zaposlenim, ki so že opravili začetno usposabljanje v letih od 2010 do 2013.

Osnovna delavnica bo potekala 17.11.2014 s pričetkom ob 14.15 uri. Delavnica bo trajala 5 šolskih ur in je namenjena vsem zaposlenim v zdravstveni negi, ki še niso opravili tovrstnega usposabljanja.

Delavnice sodijo v okvir obveznih internih usposabljanj uslužbencev v zdravstveni negi. Prosim, da se pravočasno prijavite pri strokovnih vodjah, tj. najkasneje do 30.10.2014.

↳ Izvedli bomo tudi zanimivo predavanje PRAVNE IN ETIČNE DILEME ZDRAVSTVENIH DELAVCEV OB PREPOZNAVI NASILJA V DRUŽINI. Na predavanju bomo med drugim izvedeli tudi, kaj smo dolžni storiti kot zdravstveni delavci ob prepoznavi ali sumu na nasilje v družini, in na katere pravne ovire lahko naletimo. Predavanje bodo pripravili zunanji strokovnjaki s področja obravnave nasilja v družini, kot so: regijska koordinatorica za obrnavo nasilja v družinah, okrožna državna tožilica, strokovni delavci Policijske uprave Novo mesto. O datumu dogodka boste pravočasno obveščeni, zaželena je čim večja prisotnost udeležencev, tudi zdravnikov.

Koordinator usposabljanj: Robert Sotler

**ROŽNATI OKTOBER: SVETOVNI MESEC BOJA
PROTI RAKU DOJK**

Oktober je že tradicionalno svetovni mesec boja proti raku dojke in pod geslom Rožnati oktober Europa Donna vsako leto pripravi številne aktivnosti, s katerimi želi povečati ozaveščenost o raku dojke – najpogostejšem raku pri ženskah. Letos bo pri obeležitvi meseca boja proti raku dojke aktivno sodeloval tudi Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) s svojimi območnimi enotami. Podatki o raku dojke kažejo, da je to ozdravljiv rak, če je le odkrit dovolj zgodaj. Zato je za zmanjševanje umrljivosti pomembno predvsem zgodnje odkrivanje bolezni ter takojšnje učinkovito in vsakemu bolniku prilagojeno zdravljenje.

Slovenija in rak dojke

Podatki o razširjenosti raka se v Sloveniji zbirajo v Registru raka RS, ki deluje že od leta 1950. Zaradi zahtevnosti zbiranja, preverjanja in analize podatkov je potrebno od 2 do 3 leta do njihove končne objave.

Tako so zadnji dokončni podatki, ki so na voljo o številu novih primerov raka, dostopni za leto 2010.

Število novih primerov raka dojk se v Sloveniji iz leta v leto veča, ob tem pa je rak dojk z dobrimi 20 % tudi najpogostejši rak pri ženskah. V letu 2010 je bilo v Sloveniji **na novo odkritih 1279 rakov dojk**, kar je 11,5 % več kot leta 2009. Večina novih primerov je bila pri ženskah (1267), 12 pa pri moških. Število novih primerov na 100.000 prebivalk (groba incidenčna stopnja) je bilo v letu 2010 največje v zdravstveni regiji Nova Gorica (148,4), sledi zdravstvena regija Kranj (139), Ljubljana (135,3), nadpovprečno pa je število novoodkritih primerov še v zdravstveni regiji Koper (124,4). Če vpliv starosti izključimo (starostno standardizirana incidenčna stopnja), se med najbolj obremenjene regije v Sloveniji uvrščajo zdravstvena regija Kranj, Ljubljana in Nova Gorica.

V obdobju od leta 2000 do 2010 se umrljivost žensk zaradi raka dojk v slovenskem prostoru ni pomembno spreminjala, od leta 2006 do leta 2010 je v povprečju v Sloveniji zaradi raka dojk umrlo 419 žensk, v letu 2010 421 žensk in 7 moških. V opazovanem enajstletnem obdobju je umrljivost žensk zaradi raka dojk po regijah precej nihala, v letu 2010 so se med z umrljivostjo zaradi raka dojk najbolj obremenjene regije uvrščale zdravstvena regija Kranj, Novo mesto in Nova Gorica.

Več podatkov o raku v Sloveniji in o raku nasploh je na voljo na spletišču SLORA (Slovenija in rak <http://slora.si/>), omenjena spletna stran je tudi vir predstavljenih podatkov o raku dojk.

Nacionalni inštitut za javno zdravje RS

NAPREDEK SLOVENIJE NA PODROČJU OBVLADOVANJA SLADKORNE BOLEZNI

V okviru kongresa EASD (European Association for the Study of Diabetes) na Dunaju so 17.9.2014 predstavili EuroDiabetes indeks 2014, v katerem so prikazali primerjavo med tridesetimi evropskimi državami na področju preprečevanja, zgodnjega odkrivanja in zdravljenja sladkorne bolezni. Slovenija je zasedla 6. mesto, kar je pomembno bolje kot ob evalvaciji v letu 2008, ko je bila na 18. mestu. Pomembno višjo uvrstitev potrjuje napredek na področju obvladovanja sladkorne bolezni v Sloveniji. Poročilo je pripravljeno v pretežni meri na podlagi mnenj strokovnjakov različnih področjih in uporabnikov in ne zgolj na podlagi uradnih podatkov. Kljub temu so zaključki raziskave za Slovenijo zelo ugodni. Del uspeha lahko zagotovo pripišemo boljši informiranosti in povezanosti ključnih deležnikov vključno z bolniki, ki ju na tem področju zagotavlja leta 2010 sprejeti Nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni za obdobje 2010 do 2020 (Nacionalni program).

Kljub dobrim rezultatom na splošno, poročilo na področju preprečevanja sladkorne bolezni opozarja na alarmantno visoko pojavnost debelosti in povišanega krvnega tlaka. V povprečju se ljudje v Sloveniji tudi premalo gibljejo, pojedjo premalo zelenjave in sadja in popijejo preveč sladkih pijač, kar nam potrjujejo tudi druge raziskave. Po drugi

strani pa je količina zagotovljene telesne vadbe v obveznem izobraževanju ustrezna.

Prepoznavanje sladkorne bolezni v nosečnosti je v poročilu ocenjeno kot dobro. Še vedno pa ne obstajajo sistematični načini zbiranja potrebnih in pomembnih podatkov na nacionalni ravni. Pojavnost sladkorne bolezni in potek zdravljenja se ustrezno spremljata samo pri otrocih in mladih v okviru registra sladkornih bolnikov v tej populaciji.

Glede na poročilo je dostopnost do oskrbe, predvsem za diabetično nogo in diabetično retinopatijo (bolezen očesne mrežnice), dobra. Nezadostna pa je dostopnost do posebne obutve za bolnike z diabetično nogo in uporaba metformina pri zdravljenju sladkorne bolezni. Gre za staro, varno in poceni zdravilo, ki prispeva k urejenosti sladkorne bolezni.

Količina testnih trakov za določanje krvnega sladkorja s priročnimi merilniki za bolnike, ki se zdravijo z inzulinom, je ustrezna, dobra pa je tudi dostopnost do sistemov za kontinuirano merjenje glukoze. Po drugi strani je kot nezadostna ocenjena dostopnost do inzulinske črpalke za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 1 ter dostopnost do edukacije o sladkorni bolezni za bolnike.

Pri postopkih obravnave bolnikov s sladkorno boleznijo je kot dobra ocenjena dostopnost do določanja HbA1c, ugotavljanja celotnega lipidograma, proteinurije oziroma mikroalbuminurije, ter do pregleda očesnega ozadja. Nezadostna je dostopnost do pregleda nog. Čakalna doba za očesno operacijo in edukacijo je ustrezno kratka.

Poročilo glede izidov obravnave sladkorne bolezni navaja, da pojavnost končne ledvične odpovedi kot posledice sladkorne bolezni ni zadovoljiva, prav tako pa prepogosto pride do amputacij zaradi zapletov. Podatki o pojavnosti slepote ter o deležu bolnikov s HbA1c nad 7%, žal, ne obstajajo.

K dobrim rezultatom študije zagotovo prispeva okolje sodelovanja in povezovanja, ki ga je v Sloveniji izgradilo skupno delovanje stroke, bolnikov in ključnih zdravstvenih institucij med pripravo in izvajanjem Nacionalnega programa. Različne stroke so se v zadnjih letih povezale tudi v pripravi drugih podpornih nacionalnih dokumentov, kot so strokovne smernice za obravnavo sladkornih bolnikov, vključno z edukacijo. Dostopnost do kakovostne oskrbe in edukacije povečuje uspešen projekt referenčnih ambulant družinske medicine, ki je, ob zagotavljanju učinkovite in celovite obravnave sladkornih bolnikov v okviru tima družinske medicine, ključen za izboljšanje preprečevanja in zgodnjega odkrivanja sladkorne bolezni.

Velik izziv za zdravstveno politiko v Sloveniji ostaja naraščanje debelosti, saj so za uspeh nujni ukrepi, ki niso zgolj v pristojnosti zdravstva. V zdravstvu bo med drugim potrebno poskrbeti za ustreznejšo uporabo metformina v zdravljenju sladkorne bolezni tipa 2 in izboljšati dostopnost do edukacije za vse bolnike.

Ministrstvo za zdravje

ZAHVALA ŽUPANA

Spoštovani direktor Splošne bolnišnice Brežice,
Dražen Levojevič,

Zahvaljujem se vam in vašim sodelavcem za sodelovanje s Civilno zaščito občine Brežice na občinski vaji »Vaja – jedrska nesreča v Nuklearni elektrarni Krško 2014«, ki je potekala 16.9.2014 med 08:20 in 09:30 v prostorih ter izven Osnovne šole Brežice in v prostorih Splošne bolnišnice Brežice.

Verjamem, da je bil namen vaje – preverjanje ustreznosti načina razdeljevanja tablet kalijevega jodida ter na podlagi ugotovitev priprava Občinskega načrta razdelitve tablet kalijevega jodida v občini Brežice in priprave vzorcev za izdelavo načrtov razdelitve tablet kalijevega jodida v osnovnih šolah v občini Brežice, dosežen.

Veseli bomo tudi nadaljnega sodelovanja med Občino Brežice oziroma Civilno zaščito občine Brežice ter Splošno bolnišnico Brežice na področju zaščite, reševanja in pomoči.

S prijaznimi pozdravi,
Ivan Molan, župan

ZAHVALA DRUŠTVA ZA ZDRAVJE SRCA IN OŽILJA

Društvo za zdravje srca in ožilja Podružnica za Posavje je 26.9.2014 v viteški dvorani Posavskega muzeja Brežice, počastilo Svetovni dan srca s kulturnim programom, v katerem so sodelovali, moška skupina Lovrencij, Maja Weiss in Robi Petan, ter učenke OŠ Brežice.

Društvo za zdravje srca in ožilja Slovenije, Podružnica za Posavje, se vam najlepše zahvaljujemo za vaše sodelovanje pri programu na tej prireditvi. Tudi vaša pomočjo je bil večer prijeten in uspešen.

Hvala vam za vašo pomoč. Želimo vam veliko uspeha pri vašem delu.

V pričakovanju sodelovanja tudi v bodoče vas lepo pozdravljamo.

Franc Černelič, predsednik

ZAHVALA KIRURŠKEMU ODDELKU

Moj brat je bil junija letos hospitaliziran v brežiški bolnišnici zaradi poškodbe stopala oziroma noge. Oskrbe pri vas in dr. Povheta kar ni mogel prehvaliti, zato me je prosil, naj se v njegovem imenu (Brane Marš) zahvalim za visoko strokoven in tudi človeški odnos zaposlenih v bolnišnici.

Hvala še z moje strani.

Irena Marš

OTVORITEV URGENTNEGA CENTRA

Dne 21.10.2014 ob 13. uri bo v Splošni bolnišnici Brežice slovesna otvoritev Urgentnega centra.

Vabljeni vsi zaposleni!

URNIK POHODOV

MESEC OKTOBER: V soboto 11.10.2014 imamo v mislih že naš naslednji cilj Dobrčoč. Vabljeni!

KADROVSKE SPREMEMBE

Sklenitev delovnega razmerja:

- METELKO Miha (zdravnik specializant),
- ŽELEZNIK Ajda (zdravnik specializant),
- KNEZ Jasmina (SMS v negovalni enoti),
- ZALOKAR Maja (DMS v negovalni enoti).

Prekinitev delovnega razmerja:

- JALOVEC Petra (zdravstveni administrator).

Število delavcev na dan 30.9.2014 je bilo **306**, od tega 6 na javnih delih, 1 zdravnik pripravnik, 1 pripravnik radiološki inženir in 2 pripravnika tehnika zdravstvene nege.

Število delavcev iz ur za mesec avgust 2014 je znašalo **294,04**, od tega iz rednega dela **283,35**, **4,69** iz pripravnikov in **6** iz javnih del.

*****Delovni jubilej*****

V mesecu septembru je 30 – letni delovni jubilej doseгла

MARIJA KRUŠLIN, vodja plansko – analitske službe

ČESTITAMO!

ZDRAVSTVENI KOLEDARČEK

- oktober – Svetovni mesec boja proti raku dojk,
- prvi teden oktobra – Svetovni dan dojenja in Evropski teden osveščanja o disleksiji,
- drugi četrtek oktobra – Svetovni dan vida,
- druga sobota oktobra – Svetovni dan Hospica in paliativne oskrbe,
- 1. oktober – Mednarodni dan starejših in Svetovni dan boja proti hepatitisu C,
- 2. oktober – Svetovni dan cerebralne paralize,
- 5. oktober – Dan darovanja organov in transplantacij,
- 8. oktober – Svetovni dan paliativne oskrbe,
- 10. oktober – Svetovni dan duševnega zdravja,
- 11. oktober – Svetovni dan boja proti bolečini,
- 12. oktober – Svetovni dan revmatskih bolezni,
- 14. oktober – Evropski in svetovni dan darovanja in transplantacije,
- 15. oktober – Svetovni dan umivanja rok, Evropski dan zdravih dojk, Mednarodni dan bele palice in Svetovni dan hoje,
- 16. oktober – Svetovni dan hrane in Svetovni dan hrbteničnih bolezni in okvar,
- 17. oktober – Mednarodni dan boja proti revščini, Svetovni dan travme,
- 20. oktober – Svetovni dan osteoporoze,
- 29. oktober – Svetovni dan psoriaze.

VABILO K SODELOVANJU

Uslužbenci, ki bi želeli objaviti svoj prispevek v bolnišničnem glasilu, ga pošljite na elektronski naslov: rebeka.gasparin@sb-brezice.si. Glede na zmožnosti bo objavljen v naslednji številki. Še naprej vljudno vabljeni k sodelovanju! ☺