

MOJE ZDRAVJE

Glasilo Splošne bolnišnice Brežice



Številka 7, letnik 6

POVZETEK IN NAČRT IZOBRAŽEVANJ V ZDRAVSTVENI NEGI ZA LETO 2013

Na Kolegiju vodij v zdravstveni negi Splošne bolnišnice Brežice je bil v začetku leta 2012 sprejet sklep glede organizacije načrtovanih strokovnih izobraževanj v okviru zavoda in »Matrike znanj«.

V obdobju od 1.1.2013 do 30.6.2013 so bila izvedena naslednja izobraževanja / usposabljanja za zaposlene v zdravstveni in babiški negi:

Naslov izobraževanja/usposabljanja	Termin izvedbe	Št. udeležencev
Pravilni postopki higijene rok	3.1., 5.2., 7.2., 26.2., 14.5.2013	81
Ohranjanje zasebnosti pacientov, izvajanja aktivnosti ZN	7.2.2013	22
Preveza akutne in kronične rane, preprečevanje RZP, EKG	8.2.2013	18
Kulturna raznolikost	8.3.2013	19
Poročanje o zapletih ob zdravstveni oskrbi	8.3.2013	14
Uporaba pripomočkov za enteralno hranjenje	2.4.2013	7
Pravilni postopki odvzema krvnih vzorcev, transport, naročanje, nepravilnosti v pred-analitični fazi	22.4.2013, 29.5.2013	77
Klinična prehrana: Enteralna in parenteralna prehrana	23.5.2013	21
Novosti glede oskrbe kirurških in ostalih ran	30.5.2013	23
Temeljni postopki oživljanja z uporabo AED	6.6.2013	25
Pravilno rokovanje z zdravili, neželeni učinki, interakcije	11.6.2013, 18.6.2013	81
Uporaba stomalnih pripomočkov	17.6.2013	10
Beleženje zdravstvenih storitev	27.6.2013	22

Medication reconciliation in Kultura varnosti - ACI	20., 21.5.	78
SKUPAJ		498

Načrtovana izobraževanja/ usposabljanja za zaposlene v zdravstveni in babiški negi v letu 2013:

Naslov izobraževanja/usposabljanja	Načrtovan termin izvedbe
Usposabljanje o infuzijskih črpalkah	3.7.2013
Ergonomija v zdravstveni in babiški negi	September 2013
Pravilni postopki odvzema krvnih vzorcev, transport, naročanje, nepravilnosti v pred-analitični fazi	September 2013
Pravilno rokovanje z zdravili, neželeni učinki, interakcije	September
Temeljni postopki oživljanja z uporabo AED	September-December
Prijava nevarnih opozorilnih dogodkov	September
Pravilni postopki higijene rok	September-December
Zdravstvena zakonodaja	Oktober
Etične dileme, izobraževanja iz etičnih vsebin	Oktober
Komunikacija med zaposlenimi in s pacienti	September-December
Pojasnilna dolžnost	September-December
EKG, prepoznavna osnovnih srčnih ritmov, ukrepanje	Oktober-December
Aplikacija kisika, inhalacij	November
Preprečevanje padcev, uporaba posebnih varovalnih ukrepov	September-December

Asist. Robert Sotler, dipl. zdravstvenik

15. JUNIJ - SVETOVNI DAN OZAVEŠČANJA O NASILJU NAD STAREJŠIMI

Moj svet...tvoj svet...naš svet - brez nasilja nad starejšimi. V mesecu junija sem se udeležila posveta za preprečevanje nasilja nad starejšimi v Posavju. Mednarodna mreža za preprečevanje nasilja nad starejšimi ljudmi, ustanovljena leta 1997 v Kanadi, je dala pobudo za Svetovni dan osveščanja o nasilju nad starejšimi, ki ga tako po svetu kot v Sloveniji zaznamujemo vsako leto 15. junija. **Delež starejših ljudi v družbeni strukturi se povečuje**, zato se tudi vedno pogosteje srečujemo z različnimi oblikami nasilja nad starejšimi. Pojavlja se tako znotraj družinskih odnosov kot tudi s strani institucij ali tretjih oseb. Poleg tega moramo upoštevati tudi dejstvo, da je veliko starejših ljudi, ki si ne upa spregovoriti o svoji izkušnji žrtve nasilja ali zlorabe, zlasti v primeru, kadar so storilci dejanj posameznikovi družinski člani. Dejanske statistike o nasilju in zlorabah so tako verjetno veliko višje, kot nam to kažejo znane raziskave. Problem nasilja nad starejšimi ljudmi je javno pozornost pridobil nekje v začetku 80-ih let prejšnjega stoletja. Šele v zadnjem obdobju se mu posveča več pozornosti. Populacija starejših ljudi se veča, zato se bomo v bodoče v vse večji meri srečevali tudi s pojavom nasilja nad starejšimi ljudmi. Nasilje nad starejšimi je vprašanje človekovih pravic. Izmenjali smo izkušnje, iz katerih je bilo

razvidno, da številne posledice nasilja nad starejšimi **preprečujejo starejšim ljudem živeti dostojanstveno in neodvisno življenje** in se udeleževati družbenega in kulturnega dogajanja, ki je v skladu s 25 členom Listine o temeljnih pravicah EU in ena temeljnih človekovih pravic. Dejavnika, kot sta diskriminacija starejših ljudi in diskriminacija starosti, zagotavljata razmere in ustvarjata vzdušje, ki spodbuja k nasilju nad starejšimi. Zato ju je potrebno obravnavati v smernicah in ukrepih za preprečevanje, kot so akcije za ozaveščanje, za spodbujanje pozitivne podobe staranja in za sprejemanje predpisov, ki ne omogočajo diskriminacije starejših ljudi in diskriminacije starosti. Skoraj vsi strokovnjaki potrjujejo, da je to še vedno tabu in skrit pojav. Malo se poroča o tem in v mnogih državah ni podatkov o nasilju nad starejšimi in njihovem zanemarjanju, ali pa so zelo omejeni. Izraz nasilje nad starejšimi verjetno povzroča težave, saj je težko spodbujati k njegovi splošni prepoznavnosti, ker predstavlja kompleksen, več plasten problem v skoraj črno-beli različici, še najmanj pa je to mogoče pri samih starejših ljudeh.

Družba oziroma ljudje bi se morali razvijati v smeri zagotavljanja okolja, ki bo starejšim ljudem prijazno. Za zmanjšanje obsega nasilja nad starejšimi je **ključno konstruktivno sodelovanje vseh strokovnih služb na lokalni in državni ravni**, ki ga v praksi predstavlja multi-institucionalen pristop. Pri reševanju problematike nasilja nad starejšimi morajo sodelovati vsi: center za socialno delo, policija, patronažna služba, zdravstvena stroka ter sodišče (v kolikor pride do primerov prijavi nasilja). Prav tako je nujno sodelovanje med državnimi institucijami in prostovoljnimi organizacijami, ki se ukvarjajo s starejšo populacijo. Ključnega pomena je povečanje pretoka informacij med različnimi vpletenimi akterji, ki sodelujejo v boju proti nasilju. Bistveno je tudi osveščanje starejših o njihovih pravicah ter oblikah pomoči, ki so jim na voljo, prav tako pa širše javnosti. Le na ta način lahko dosežemo, da nasilje ne bo več tabu tema in znižamo prag tolerantnosti do njegovega pojavljanja v družbi. Vrščilec nasilja se s tem pošlje sporočilo, da nobena oblika nasilja ne bo ostala nesankcionirana.

Podali smo, kar nekaj predlogov, s katerimi bi bilo mogoče obseg nasilja zmanjšati. Poleg osveščanja, multi-institucionalnega pristopa ter sodelovanja med strokovnimi službami in prostovoljnimi organizacijami, smo izrazili še predlog za **ustanovitev strokovne službe na lokalni ravni, ki bi se lahko v celoti posvetila težavam**, s katerimi se soočajo starejši ljudje. K izboljšanju obstoječe mreže prostovoljnih organizacij bi veliko prispevala ustanovitev prostovoljne organizacije, ki bi se v svojem programu specializirala le za starejšo populacijo. Med smiselne novitete še SOS telefon, rdeči gumb ter gradnjo manjših stanovanj za starejše, ki bi starejšim osebam z izkušnjo nasilja omogočila menjavo bivalnega okolja. Predlogi za rešitev na strokovni ravni so se nanašali na izobraževanje strokovnih delavcev. Po mnenju nekaterih bi namreč bilo potrebno več narediti na razvijanju tistih veščin, ki jih zaposleni potrebujejo, kadar se srečujejo s primeri nasilja. V ta okvir spada določitev modela, ki bi zaposlenim služil kot vodilo v takih situacijah.

Konstruktiven je tudi predlog ustanovitve posvetovalnega telesa, ki bi združeval predstavnike vseh institucij ter strok in bi na podlagi jasne delitve nalog učinkovito delovalo v kriznih situacijah. Dogovorili smo se, da se bomo skupaj potrudili za lepšo prihodnost starostnikov, saj smo tudi mi na isti poti, saj smo kakor kreditna kartica in pred iztekom roka.

Milena Srpčič, DMS

POSVET O INZULINSKIH ČRPALKAH IN NEPREKINJENEM MERJENJU – izzivi za prihodnost

S sodelavko Ireno sva se udeležili strokovnega srečanja z naslovom Posvet o inzulinskih črpalkah in neprekinjenem merjenju glukoze. Srečanje je potekalo v Ljubljani, 24.5.2013, pod vodstvom prof. dr. Tadeja Battelino, dr. med. in prof. dr. Andreja Janež, dr. med., organizator pa je bila Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani. Srečanja se je udeležilo veliko strokovnega kadra, tako medicinskih sester kot zdravnikov, zato so bile razprave na koncu vsakega predavanja še posebno zanimive.

Otvoritveni govor sta tako imela prof. dr. Tadej Battelino, dr. med., in prof. dr. Andrej Janež, dr. med., v katerem sta poudarila namen današnjega srečanja in pomembnost teh srečanj, z vidika izmenjave mnenj in izkušenj s področja zdravljenja sladkorne bolezni.

Na prvem predavanju smo se seznanili s pravili Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, preko katerega potekajo vsa naročila za izdajanje pripomočkov za zdravljenje in kontroliranje sladkorne bolezni, prav tako nam je gospod iz zavarovalnice predstavil izbiro primernih pacientov za zdravljenje z inzulinsko črpalko. Sledilo je predavanje o samem začetku zdravljenja z inzulinsko črpalko in kakšno vlogo ima senzor za določanje glukoze. Doc. dr. Nataša Bratina, dr. med., nas je seznanila o pravilni določitvi in preverjanju bazalnih odmerkov inzulina, o najpogostejših vzrokih za neurejenost glikemije in pomen samokontrole pa nam je predavala dr. Marjeta Tomažin, dr. med., prof. dr. Tadej Battelino, dr. med., pa nam je predstavil uporabo inzulinske črpalke med fizično aktivnostjo.

Najbolj zanimive teme pa so bile obdelava primerov, na katerih so izpostavili hipe, fenomen zore, non-compliance (neposlušnost) in izredna stanja. Na koncu srečanja je bila poudarjena tudi **vloga diabetološkega tima**, v katerem je izredno pomembno sodelovanje med zdravnikom, diplomirano medicinsko sestro, edukatorko in srednjo medicinsko sestro ter seveda tudi vključitev v sam tim pacienta, ki je glavni član v tem timu. Pacientu je potrebno prisluhni in se živeti v njega, ker samo z empatijo mu lahko pravilno svetuješ in ga poučiš o samem poteku bolezni, o pomenu samokontrole, o pravilni prehrani in telesni aktivnosti, ker vse te dejavnosti vplivajo na sam potek bolezni ter na zaplete, ki jih prinaša sama bolezen.

Andreja Žižek, DMS

POROČILO NADZORA KATEGORIZIRANJA ZAHTEVNOSTI BOLNIŠNIČNE ZDRAVSTVENE NEGE

Dne 17.6.2013 je bil opravljen nenapovedan notranji nadzor kategoriziranja bolnišnične zdravstvene nege. Nadzor je bil opravljen v času med 14.00 in 16.30 uro na vseh oddelkih naše bolnišnice. V nadzor je bilo vključeno 19,01% (23) od vseh hospitaliziranih bolnikov (121), kar je v skladu s priporočenim deležem nadzora kategoriziranja, ki ga je opredelila Stalna delovna skupina za SKZBZN. Pacienti, zajeti v nadzor, so bili naključno izbrani. Pri ugotavljanju skladnosti kazalnikov, kategorij in meril kategoriziranja bolnišnične ZN so se upoštevali zapisi kategoriziranja v informacijskem programu Birpis, zapisi izvedenih intervencij ZN v negovalni dokumentaciji, pogostost zabeleženih opazovanj ali aplikacij terapije na temperaturnem listu in odgovori odgovorne diplomirane medicinske sestre na bolniškem oddelku o načinu izvajanja vsebinskih kazalcev od 1 do 7. Nadzor je bil izveden v skladu z navodili, ki jih opredeljuje Priročnik Slovenska kategorizacija zahtevnosti bolnišnične ZN, verzija 4.

UGOTOVITVE NADZORA

1. KAZALCI NADZORA OD 1 DO 7: Skladnost vsebinskih kazalcev nadzora

Vsebinski kazalniki nadzora opredeljujejo postopke, vire podatkov in način kategoriziranja ter upoštevanje kriterijev za kategoriziranje zahtevnosti bolnišnične ZN. Ugotovljena skladnost vsebinskih kazalcev je 91,43 odstotna. Odstotek skladnosti vsebinskih kazalcev se je od zadnjega nadzora dvignil za kar 32,26 odstotkov.

2. KAZALEC NADZORA 8: Skladnost kategorij

Pri nadzoru je bila ugotovljena 80 odstotna skladnost kategorij. Ravno tako se je dvignil odstotek skladnosti kategorij za 25,3 odstotkov, kar je pohvalno. Med petimi bolniškimi oddelki je bila 100 odstotna skladnost kategorij dosežena na otroškem in ginekološkem oddelku ter v CIT. Najnižjo skladnost kategorij 33,33% je imel skupaj interni oddelek, zaradi tega, ker pacienti na NBO niso bili kategorizirani.

Najpogosteje je bila ugotovljena neskladnost med III. in II. kategorijo ter med I. in II. kategorijo zahtevnosti bolnišnične ZN. V štirih primerih so bili pacienti razvrščeni v nižjo kategorijo, kot je bilo ugotovljeno z nadzorno kategorizacijo.

3. KAZALEC NADZORA 9: Skladnost meril

Pri ugotavljanju skladnosti meril so 100 odstotno skladnost dosegli v CIT in na otroškem oddelku. Pri nadzoru je bila ugotovljena povprečna 83,94 odstotna skladnost meril. Tudi odstotek skladnosti meril se je od zadnjega nadzora dvignil za 20 odstotkov.

Najpogostejše neskladnosti so bile ugotovljene pri vrednotenju delne ali popolne pomoči pri gibanju, osebni higieni in prehranjevanju ter pri aplikaciji terapije.

OSTALE UGOTOVITVE NADZORA

V nadzoru smo ugotovile:

- da se negovalna dokumentacija ne izpolnjuje dosledno,
- da je osnovna negovalna dokumentacija nepopolna,
- da manjka proces ZN, ki bi vključeval oceno pacientovih potreb in načrt ZN,
- rezultati nadzora nakazujejo na slabo razumevanje kategoriziranja pacientov,

- pomanjkanje kadra glede na zahtevnost kategorij ZN na oddelkih,
- vendar je zelo pohvalno, da se je odstotek skladnosti vseh kazalcev kategorizacije ZN dvignil za kar 20 in več odstotkov.

Članice nadzorne komisije: Lidija Kos, DMS, Alenka Mikec, DMS, Sonja Klakočar, DMS

UGOTOVITVE STROKOVNIH NADZOROV

V mesecu maju in juniju je ZZS izvedel dva finančno medicinska nadzora glede uresničevanja pogodbe in izvajanja zdravstvenih storitev. Pri nadzoru v ambulanti za boleznij dojke je bila dostopna vsa potrebna medicinska dokumentacija. Ugotovljeno je bilo nekaj nepravilnosti v obračunskem delu, in sicer pri razmejitvi na del, ki ga plača ZZS (OZZ) in del, ki ga plačajo zavarovalnice za prostovoljno zdravstveno zavarovanje (PZZ) ter v enem primeru pri obračunu začetne oz. nadaljnje obravnave. Drugi je bil nadzor pri UZ preiskavah na radiološkem oddelku. Ugotovljeno je bilo, da je bila na razpolago vsa medicinska dokumentacija, vse opravljene storitve pa so bile pravilno obračunane, torej nepravilnosti ni bilo najti.

AGEINGWELL

Splošna bolnišnica Brežice je v mesecu juniju podpisala listino o članstvu v mreži AgeingWell, s katero se je zavezala, da bo pripomogla h gradnji evropske mreže, namenjene izboljšanju življenja starejših ljudi preko IKT (informacijsko-komunikacijskih) rešitev. V ta namen smo na spletni strani bolnišnice namestili povezavo (logo) tega projekta, ki vodi do uradne spletne strani projekta AgeingWell, in aktualnih novic v angleškem jeziku.



LIVEWELL

H glasilu prilagamo drugo številko novic projekta LiveWell. Novice pa lahko spremljate tudi na naši spletni strani.



3. STROKOVNO SREČANJE SZKK

14. in 15. junija 2013 je v Mariboru pod okriljem UKC Maribor potekalo strokovno srečanje, ki ga 4x letno organizira Slovensko združenje za klinično kemijo.

Predstavljene so bile teme s **področja diabetesa, kronične ledvične bolezni ter »korupcije«** oziroma normalnega poslovnega sodelovanja. Uvodno predavanje je bilo namenjeno diabetesu, predhodno smo laboratoriji izpolnili anketo o izvajanju oGTT-oralnih glukoza tolerančnih testov; podana so bila priporočila za izvajanje le-teh, v naši bolnišnici dobro sledimo smernicam. Posebno skrb je potrebno nameniti nosečniški sladkorni bolezni, ker nediagnosticirana NSB pomeni večje tveganje za zaplete v nosečnosti, med porodom in pri otroku. Za širši krog je bilo aktualno zadnje predavanje o korupciji v zdravstvu, podan je bil primer kako v UKC Maribor sprejemajo in razporejajo finančna sredstva pridobljena z donacijami. Dr. Selinškova iz komisije za preprečevanje korupcije je odgovorila na nekaj vprašanj vezanih na sponzorstva za udeležbo na strokovnih srečanjih. Za dobro mero smeha pa je poskrbel Matjaž Javšnik s priložnostno 3D TV Diabetes. **Andreja Kerin, univ. dipl. kemik**

RAK DOJK – TRENDI IN NOVOSTI

V Ljubljani je potekal strokovni seminar pod naslovom »Pacientke z rakom dojk – trendi in novosti«, s poudarkom na novostih v smernicah zdravljenja pacientk z boleznijo raka dojk.

Za naše delo v ambulanti za boleznijo dojk sta bili zanimivi dve zadevi:

a) preventivni pregled dojk za pacientke:

- po 50 letu starosti: potrebna mamografija vsaki dve leti,

- med 40. in 50. letom starosti: mamografija je potrebna po presoji zdravnika specialista in/ali za pacientke, ki imajo obremenilno družinsko anamnezo,

- do 40. leta: pregled dojk le z UZ, ni potrebna širša preiskava;

b) slovenski načrt programa DORA, ki pa v naslednjih petih letih ne zajema celotnega Posavja.

Cvetka Predanič, SMS

POMOČ PRI PRIDOBITVI MEDNARODNE AKREDITACIJE DRUGIM IZVAJALCEM ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Po pridobljeni mednarodni akreditaciji Splošne bolnišnice Brežice v mesecu maju so nas za pomoč pri pridobitvi medicinske akreditacije zaprosile bolnišnice in drugi izvajalci zdravstvene dejavnosti, ki še niso zaključili postopka pridobitve akreditacije. Tako so bolnišnico obiskali predstavniki Splošne bolnišnice Ptuj, Splošne bolnišnice Nova Gorica, Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Postojna ter Združenje zasebnih specialističnih zdravstvenih služb GIZ specialisti. Pogodbo z akreditacijsko hišo Accreditation Canada International so že sklenili GIZ specialisti in Splošna bolnišnica Ptuj.

KADROVSKE SPREMEMBE

Sklenitev delovnega razmerja:

- Starc Maruša, zdravnik – pripravnik,
- Oberč Tanja, zdravnik – pripravnik,
- Orešar Marko, vzdrževalec – javna dela,
- Škufca Stanka, strežnica – javna dela,

- Rasinec Mirella, strežnica – javna dela,
- Najger Benjamin, SMS v negovalni enoti – pripravnik.

Prenehanje delovnega razmerja:

- Žarič Irena, SMS, upokojitev,
- Žnidaršič Manca, SMS.

Število zaposlenih na dan 30.6.2013 je bilo **313**, od tega **14** na javnih delih, **3** zdravniki pripravniki, **2** pripravnik tehnika zdravstvene nege, **1** pripravnik fizioterapevtka in **1** pripravnik - radiološki inženir.

Število delavcev iz ur za mesec junij je znašalo **287,45**, od tega iz rednega dela **271,45**, **5** iz pripravnikov in **11** iz javnih del.

*****Delovni jubileji*****

V mesecu juniju je dosegel

10 – letni delovni jubilej
ROK ŠKVARČ, dipl. ekon.

20 – letni delovni jubilej je dosegla
ANTONIJA RUS, DMS v intenzivni negi.

ČESTITAMO!

.....

Ker je čas dopustov vam želimo mnogo lepih, z energijo napolnjenih poletnih dni.



VABILO k sodelovanju

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