

POGLED



INFORMATIVNI LIST MEDICINSKIH
SESTARA I TEHNIČARA OPĆE BOLNICE
"DR. TOMISLAV BARDEK" KOPRIVNICA

LIPANJ 2012.

BROJ 08

- ▶ INTERVJU: Dr. PETAR STAPAR,
RAVNATELJ BOLNICE
- ▶ VJEŽBOVNA NASTAVA STUDENATA
SESTRINSTVA U OB KOPRIVNICA
- ▶ OBILJEŽAVANJE MEĐUNARODNOG
DANA SESTRINSTVA
- ▶ STRUČNI NAPREDAK I
OBRAZOVANJE
- ▶ SPORTSKE IGRE U UMAGU 2012.

IMPRESSUM

Glavni urednici:

Vesna Sertić,
dipl. med. techn.

Marina Friščić,
dipl. med. techn.

Uredništvo:

Zlatko Friščić,
bacc. med. techn.

Gordana Šantek - Zlatar,
dipl. med. techn.

Draženka Petrić,
bacc. med. techn.

Ankica Raić,
bacc. med. techn.

Hrvoje Sabol,
bacc. med. techn.

Damir Važanić,
bacc. med. techn.

Lektura:

Jozo Renić

Priprema i tisak:

Baltazar, Koprivnica

Naklada:

400 primjeraka

SADRŽAJ:

INTERVJU: Dr. PETAR STAPAR,
RAVNATELJ BOLNICE..... 3

VJEŽBOVNA NASTAVA U
OB KOPRIVNICA..... 5

OBILJEŽAVANJE
MEĐUNARODNOG DANA
SESTRINSTVA.....10

Uvodnik

Poštovani kolegice i kolege, čitatelji sestrinskog lista "Pogled", sretni smo što Vam se možemo obratiti i u ovom osmom po redu broju sestrinskog lista.

Nadamo se da ćete čitajući ovaj broj dobiti pravu sliku sestrinstva naše bolnice jer smo za vas pripremili mnoga izvješća s održanih sestrinskih sastanaka i stručnih skupova. Ovaj broj je obilježen velikim iskorakom za sestrinstvo naše ustanove jer su naši kolegice i kolege izabrani u mentore studenata sestrinstva a naša ustanova postala je nastavna baza za obavljanje vježbovne nastave studija sestrinstva Veleučilišta u Varaždinu. Takvom suradnjom svrstani smo u korak s puno većim bolnicama i klinikama. Važno je to za sestrinsku profesiju, našu bolnicu, ali i za studente koji će tijekom svog studiranja praktični dio nastave obavljati na odjelima naše bolnice. Nadalje, čitajući sestrinski list vidjet ćete kako smo obilježili Dan bolesnika, Dan narcisa, Dan sestrinstva, kako je bilo na sindikalnim sportskim susretima... Listom su obuhvaćeni svi događaji prve polovine godine, kao i informacije iz Hrvatske komore medicinskih sestara i Hrvatske udruge medicinskih sestara.

I ovaj broj sestrinskog lista svjedoči o motivaciji i volji medicinskih sestara/tehničara naše bolnice za napretkom i edukacijom. Stoga, dragi kolegice i kolege, možemo ponoviti poznatu rečenicu Florence Nightingale, koja govori o stalnim naporima medicinskih sestara da se obrazuju i uče, a koja glasi:

Ako u sestrinstvu ne napredujemo svake godine, svakog mjeseca, svakog tjedna, vjerujte mi, tada nazadujemo. ...

Eto, predstavljajući vam ukratko sadržaj novog broja možemo s ponosom zaključiti da medicinske sestre naše bolnice uče, ali isto tako da i od nas uče mladi naraštaji medicinskih sestara.

Pozdravljamo Vas do novog sestrinskog lista i želimo vam ugodno i toplo ljeto, a ako ste na godišnjem odmoru odlučili skoknuti do mora, želimo vam dobar odmor i mirno more...

Uredništvo

Dr. Petar Stapar, ravnatelj bolnice

Promjenom Uprave OB Koprivnica 16. ožujka 2012. na mjesto ravnatelja dolazi dr. Petar Stapar, Vesna Sertić dipl. ms. preuzela je ulogu pomoćnice ravnatelja za sestринство-glavne sestre bolnice, zamjenica ravnatelja je Sandra Sinjeri, dipl.oec., a ulogu pomoćnice ravnatelja za kvalitetu zdravstvene zaštite i nadzor preuzela je dr. Mirna Zagrajski Brkić.

O početnim dojmovima i stručnim stavovima izjasnio se naš ravnatelj u intervjuu.

► **Za početak možete li nam dati svoj kratki osvrt na protekla dva mjeseca vašega rada i vaše osobne dojmove?**

- Kao što vam je poznato, 18.travnja sam službeno postao ravnatelj ustanove, a sve ovo vrijeme do sada sam iskoristio za upoznavanje s cijelom strukturom bolnice, s načinom rada i skupljao informacije od raznih bolničkih službi i servisa. Uglavnom smo se pripremali za primjenu programa koji sam prezentirao u svom predstavljanju prilikom izbora za ravnatelja i polako krećemo u realizaciju određenih stvari.

Bolnica je svakako veliki pogon, koji ima svoju određenu inerciju kojom on sam kreće, ali ima dosta toga na što ravnatelj i sami menadžeri trebaju utjecati. Mi smo došli u jednoj dosta nezahvalnoj situaciji, kada je cijelo hrvatsko društvo praktički u financijskoj krizi. Mi smo se odmah prihvatili posla u smislu toga gdje bismo mi mogli kao ustanova djelovati na racionalizaciji poslova i smanjenju mogućih troškova. Znaete da su određeni troškovi zadani samim ugovorima koji postoje prema bolnici,

tu prvenstveno mislimo na plaće jer su to troškovi na koje ne možemo posebno djelovati. Zatim imamo troškove lijekova i potrošnog materijala i usluga koje pružamo, to je nešto na što možemo utjecati tako da se pokušaju nabaviti jeftinije stvari, dakle da dobijemo što bolje ponude prilikom javne nabave. Svakako postoje troškovi koji se mogu smanjiti, a to su oni tekući troškovi u bolnici gdje možemo gledati na uštedu energije, uredskog materijala, telefoniranja i sličnih svakodnevnih troškova, gdje trebamo ići na maksimalnu racionalizaciju.

► **Koliko je za vas značajna uloga pomoćnice za sestринство – glavne sestre bolnice?**

- Kao što sam i u svom nastupnom govoru naveo, sestre/tehničari su jedan vrlo važan segment rada bolnice jer bez sestara rad bolnice praktički ne bi



mogao opstojati. Uloga glavne sestre je tu vrlo, vrlo velika jer je ona ta osoba na koju se ravnatelj može osloniti i na koju je delegirao dio svojih ovlasti oko koordinacije i usuglašavanja rada, praćenja kvalitete i organizacije sestrinskog rada, praćenje njihovih edukacija i stjecanja kompetencija za određene vrste poslova. Osim upravljanja u sestrinstvu, pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo koordinira radom servisa za čistoću, servisom za pranje rublja i servisom prehrane. Dakle, uloga glavne sestre meni je značajna jer djelujemo kao tim u svim segmentima suradnje.

► **Kakvo Vi razmišljate o nedostatku medicinskih sestra/tehničara u našoj ustanovi?**

- U svakom slučaju novog medicinskog osoblja je potrebno u našoj bolnici, a nažalost situacija je takva da postoji zabrana zapošljavanja jer je zbog složene situacije u društvu vrlo teško dobiti novog čovjeka, iako takva potreba postoji. Mi ćemo svakako uvijek ići na to da pokušamo maksimalnom racionalizacijom kadrova u bolnici odraditi određene poslove, ali i postoji potreba za novim zapošljavanjem jer određeni ljudi su na višemesečnim bolovanjima a neki odlaze i u mirovinu. To je jedan dinamičan proces, koji ne možemo riješiti kroz jedan dan nego je potrebno dugotrajnije planiranje jer smo se našli u situaciji da se kadrovski do sada nije uspješno niti kvalitetno planiralo. Plan kadrova na određenim odjelima nije dovoljno dobro bio planiran tako da su i tu potrebne korekcije, za koje je potrebno određeno vrijeme. Mislim da smo preuzeli ustanovu u trenutku kada pojedini dijelovi bolnice očekuju da se nekakve promjene dogode odmah i da se riješe određeni problemi koji su se nakupljali godinama, a koje nikako nije moguće riješiti u kratkom vremenu.

► **Da li ćete nas podržavati u projektima iz područja sestrinstva?**

- U svakom slučaju to sam i rekao da je sestriinski posao vrlo bitan i svako uvođenje novih metoda i novih načina rada i učenja svakako će od mene imati podršku, jer to je i moja, ali i vaša obaveza.

► **Podržavate li medicinske sestre/tehničare u provođenju kontinuirane edukacije, odlascima na kongrese izvan naše ustanove, jer usvojena nova znanja koja koristimo u svom profesionalnom radu dovode do povećanja kvalitete zdravstvene njege za sve korisnike?**

- U svakom slučaju edukacija je potrebna ne samo za sestre nego i za sve djelatnike u zdravstvu. Kada govorimo o sestrama/tehničarima jasno da ćete imati moju podršku u tome smislu jer je to bitno radi pružanja kvalitetne usluge našim pacijentima i za stjecanje novih znanja i novih saznanja iz područja

medicine. Da li je potrebno ići na određene kongrese to je ono što treba svaki odjel/odsjek treba dobro isplanirati to mora biti u skladu s edukacijskom politikom ustanove. Dakle mi moramo unaprijed razmišljati što je ono što mi moramo naučiti, na koje vrste edukacija moramo ići i koji su to kadrovi koje mi moramo educirati. Znači moramo imati određene planove, to se ne može raditi stihijski nego po točno određenim planovima koji su potrebni za sam razvoj ustanove.

► **Da li ćete, koliko je u vašoj moći i po potrebi službe, medicinskim sestrama koje su završile ili će završiti studij sestrinstva priznati njihovu stručnu spremu sukladno kompetencijama i stručnosti novostečenim znanjem i obrazovanjem?**

- Što se tiče novog stečenog zvanja sve sestre/tehničari, ali i drugi zdravstveni profili koje su uložili u svoje obrazovanje, svakako da ih mi na neki način trebamo honorirati jer su uložili u svoju edukaciju. Međutim mi se moramo voditi interesima bolnice, moramo imati točno određene planove i programe tako da znamo gdje nam je po sistematizaciji potrebna koja vrsta i broj kadrova. Što se tiče priznavanja određenih stupnjeva koje su sestre/tehničari stekle svojim obrazovanjem, to će ovisiti isključivo o potrebama bolnice i o planovima razvoja same kadrovske politike. Prema sistematizaciji i po minimalnim uvjetima koji su potrebni za funkcioniranje određenog odjela/odsjeka točno je navedeno koja vrsta kadrova s određenom stručnom spremom treba zadovoljiti zakonsku regulativu organizacije posla.

► **Hvala što podržavate izlazak našeg lista "Pogled" i da li ćete nam i dalje pomoći u tome?**

- Svakako. Naime sretan sam što sestre imaju svoj list, a bio bih sretan da i liječnici u našoj ustanovi pokrenu nešto takvo. U svakom slučaju od mene ćete imati podršku jer smatram da je to isto jedna vrsta komunikacije među sestrama/tehničarima, gdje mogu stjecati određene nove informacije, tako da je to vrlo bitan dio segmenta rada u našoj ustanovi.

► **Za kraj, koja bi bila poruka medicinskim sestrama/tehničarima?**

- Poruka bi bila takva da vas i dalje podržavam u vašem radu i vašem napredovanju, želim vam puno uspjeha u radu, želim vam da i dalje stječete nova znanja i da budete što kompetentnije u vašim poslovima, a sve na korist naših pacijenta i za njihovu dobrobit.

Intervju vodila: Ankica Raić

Obilježavanje Svjetskog dana borbe protiv AIDS-a

U sklopu obilježavanja Svjetskog dana borbe protiv AIDS-a u Edukacijskom centru Opće bolnice "Dr. T. Bardek" Koprivnica, u organizaciji HUMS-a, Podružnice Koprivničko-križevačke županije, održano je stručno predavanje o toj temi. Uz statističke podatke o inficiranim, oboljelim i umrlim, prikazan je način prijenosa HIV-a, s naglaskom na ubodne incidente zdravstvenih djelatnika, postupak nakon ubodnog incidenta te pristup pacijentu oboljelom od HIV-a.

Pobol od AIDS-a stagnira, smrtnost lagano pada, ali posljednjih godina lagano raste

broj registriranih s tom zarazom zahvaljujući otvaranju savjetovaništa za anonimno i besplatno savjetovanje i testiranje na HIV. Među bolesnima i dalje prevladavaju muškarci, a zaraza HIV-om najčešće se prenosi spolnim odnosom u populaciji homoseksualaca. Opasnost povećava i velik broj promiskuitetnih osoba, seksualni odnosi s nepoznatim osobama, kao i osobama koje naplaćuju seksualne usluge. Među zaraženima i oboljelima su i narkomani. Od 1985. do danas 11-ero djece HIV je dobilo od svojih zaraženih majki.

Zahvaljujući intenzivnim, kontinuiranim i sustavnim

mjerama Hrvatska je još uvijek zemlja s niskom razinom infekcije HIV-om te relativno malim brojem oboljelih od AIDS-a.

U zaključku je istaknuta prevencija HIV-a, usmjerena prema putovima širenja bolesti te razbijanje stigme vezano uz HIV bolest. Naglasak je posebno stavljen na stalnu izobrazbu zdravstvenih djelatnika vezano uz prevenciju ubodnih incidenata. Adekvatnim liječenjem i kulturom življenja moguće je postići kvalitetu života i normalan životni vijek.

Marija Podravac,
bacc. med. techn.

Studenti sestrinstva na vježbovnu nastavu u OB Koprivnica

Opća bolnica "Dr. T. Bardek" Koprivnica jedna je od nastavnih baza "Studija sestrinstva" Varaždinskog veleučilišta za izvođenje vježbovne nastave. Osamnaest medicinskih sestara/tehničara (12 prvostupnica sestrinstva, 3 prvostupnika sestrinstva i 3 diplomirane medicinske sestre) nakon uspješno položenog ispita za mentorstvo vježbovne nastave pri Varaždinskom veleučilištu postale su mentorice vježbovne nastave za studente koji istu obavljaju u OB Koprivnica. Mentori studentima sestrinstva u OB Koprivnica jesu: Vesna Sertić, Marina Friščić, Gordana Šantek-Zlatar, Zlatko Friščić, Hrvoje Sabol, Gabrijela Šimunić, Marina Nemčić, Marijana Kranjec, Ksenija Rajković, Draženka Petrić, Dieter Markovčić, Katarina Sokač, Marija Podravac, Marica Mitrović, Sandra Lovrić, Mirjana Dolenc, Marija Stipan i Višnjica Tkalec.

Vizija OB Koprivnica kao vježbovne nastavne baze

jest kroz mentorstvo stvoriti izvrsnost i prepoznatljivost koja će biti atraktivna za domaće a i strane studente, kao i najviše edukacijske standarde, koji će osposobiti studente za rad u domaćem ali i međunarodnom okruženju. Cilj nam je postati vodeća institucija za izvođenje vježbovne nastave u regiji, koja je uključena u prostor visokog obrazovanja medicinskih sestara

uz promociju načela izvrsnosti u sestrinskoj edukaciji, koja je temeljena na znanstvenim, etičkim i humanističkim principima te poboljšanju sposobnosti za prakticiranje zdravstvene njege, prevenciju bolesti i provođenju intervencija uz korištenje suvremenih nastavnih metoda i mentorskog rada sa studentima.

Gordana Šantek-Zlatar dipl. ms



Poruka pape Benedikta XVI. za 20. svjetski dan bolesnika:

“Ustani! Idi! Tvoja te vjera spasila!” (Lk 17, 19)

Na spomendan Gospe Lurdske, 11. veljače, i ove smo godine, već tradicionalno, svečano obilježili Svjetski dan bolesnika. Središnji dio obilježavanja Dana bolesnika bila je koncelebrirana sveta misa koju je predvodio fra Krunoslav Alber, uz svećenike koprivničkog dekanata i bolničkog dušebrižnika vlč. Krunoslava Pačalata. Nakon svete mise svećenici su obišli po bolničkim odjelima bolesnike koji nisu mogli prisustvovati Svetoj misi i udijelili im sakramente svete ispovijedi i bolesničkog pomazanja.

“Važnost “sakramenata izlječenja” u središtu je poruke pape Benedikta XVI. za Svjetski dan bolesnika, koji se obilježava 11. veljače. Tema dokumenta, objavljenoga 3. siječnja, uzeta je iz Lukina Evanđelja, a glasi: “Ustani! Idi! Tvoja te vjera spasila!”. (Lk 17, 19)

Neka bolesni, i svi koji trpe u vjeri pronađu sigurno sidro – ohrabrenje je Svetoga Oca, koji u poruci ističe da onaj tko vjeruje nije nikada sam. Papa se riječima posebne blizine obraća bolesnicima i svećenicima koji rađe u bolnicama, a koji su pozvani osjetiti se pravim službenicima bolesnih. Sveti Otac osim toga ističe po Kristovu primjeru da su vjernici pozvani prihvatiti svaki ljudski život, posebno ako je on slab i bolestan te se prignuti nad materijalne i duhovne ljudske patnje kako bi ih izliječili.

Osvrnuvši se potom na “sakramente izlječenja”, odnosno na sakrament Pokore i Pomirenja, te Bolesničko pomazanje koji – prema Papinim riječima – imaju svoje naravno ostvarenje u Pričesti, Papa je istaknuo da su to sakramenti koji očituju vezu između tjelesnoga zdravlja i ozdravljenja rana na duši. Tko u bolesti zaziva Gospodina – piše potom Papa – siguran je da ga Njegova ljubav nikada ne napušta, a ni ljubav Crkve nikada ne izostaje. U sakramentu Pokore, u “medicini ispovijedi” iskustvo se grijeha ne pretvara u očaj nego susreće Ljubav koja oprašta i preobražava. Zbog toga se trenutak trpljenja, umjesto u očaj može pretvoriti u vrijeme milosti za povratak u sebe, za razmatranje vlastita

života i vlastitih pogrešaka, poput rasipnoga sina – istaknuo je Sveti Otac, a potom izrazio nadu i u vrjednovanje sakramenta Bolesničkoga pomazanja, koji, prema njegovima riječima, ne valja smatrati



gotovo manjim sakramentom u odnosu na druge. Štoviše, istaknuo je Papa, taj sakrament danas zavjeđuje veću pozornost i u teološkom razmišljanju i u pastoralnom djelovanju s bolesnima.

Na posljetku, Sveti Otac nije propustio istaknuti važnost Euharistije. Primljena u trenutku bolesti, na poseban način pridonosi u ostvarenju te preobrazbe, pridružujući bolesnika Isusovu prinosu samoga sebe Ocu, koji je učinio za spas svih ljudi. Papa je stoga potaknuo cijelu crkvenu zajednicu, a posebno župe, da osobitom pozornošću, bolesnima i starijim osobama zajamče mogućnost čestoga pričješćivanja.” (kta/rv)

Cilj Dana bolesnika jest senzibiliziranje društva za potrebe onih koji su bolesni i onih koji trpe te zahvala medicinskom osoblju; liječnicima i medicinskim sestrama; socijalnim i drugim djelatnicima i volonterima koji skrbe za bolesnike na trudu i humanosti koju iskazuju svojim samoprijegornim radom, te svakom oboljelom pružiti kvalitetnu skrb, osigurati dostupnost zdravstvenih usluga i omogućiti zadovoljavanje tjelesnih, mentalnih i duhovnih potreba. Ujedno se potiču svi - da promisle o vlastitim mogućnostima sudjelovanja u skrbi oboljelih. Niti jedan bolesnik ne bi se trebao osjećati odbačenim ili zaboravljenim.

Zahvaljujem upravi bolnice, HKLD-u, HKDMST-u, bolničkom dušebrižniku vlč. Krunoslav Pačalatu i drugim svećenicima Koprivničkog dekanata i svima onima koji su svojim angažmanom i prisutnošću pridonijeli svečanom obilježavanju ovog Dana bolesnika.

Gordana Šantek-Zlatar dipl.ms



Novi zakonski propisi u sestrinstvu

U realizaciji plana edukacije za medicinske sestre/tehničare jedno od važnijih održanih predavanja bilo je s temom: "Novi zakonski propisi u sestrinstvu". Pozvani predavač mr. iur. Ljiljana Lujanac, pravnica HKMS-a, na vrlo zanimljiv način predstavila nam je primjere iz svakodnevnog rada medicinskih sestara koji su postali slučajevi za tužbe, a poneka djela čak zadiru i u kaznenu odgovornost. Naime, provođenje zdravstvene njege pacijenata jest područje u kojem ima puno prostora za tužbe i prigovore pacijenata na posao medicinskih sestara/

tehničara. Ponekad se na rad sestara/tehničara žale i suradnici u timu ili sami poslodavci, nakon kojih je obavezno provođenje stručnog nadzora. HKMS štiti prava i zastupa interese članova, ali i sankcionira profesionalno neprimjerena ponašanja.

Na primjerima i slučajevima koji su zaprimljeni u HKMS pravnica nam je pojasnila što sve može biti razlog povrede pravila struke, ugleda profesije ili nepoštivanje etičkog kodeksa u radu medicinskih sestara.

Predavač Andrija Stojanović predstavio je program Basler

osiguranja o mogućnostima pružanja zaštite u profesionalnom pogledu. Ovim nam je osiguravateljevim programom pružena zaštita u profesionalnom pogledu i time omogućeno neometano obavljanje poslova i zaduženja na radnom mjestu medicinske sestre/tehničara.

Nakon održanog predavanja prisutni su nastavili s raspravom i pitanjima oko nekih slučajeva iz naših radnih sredina te smo dobili potrebne pravne savjete.

Vesna Sertić, predsjednica Podružnice HKMS Koprivničko-križevačke županije

Tečaj II. kategorije "Zdravstvena skrb oboljelih od šećerne bolesti"

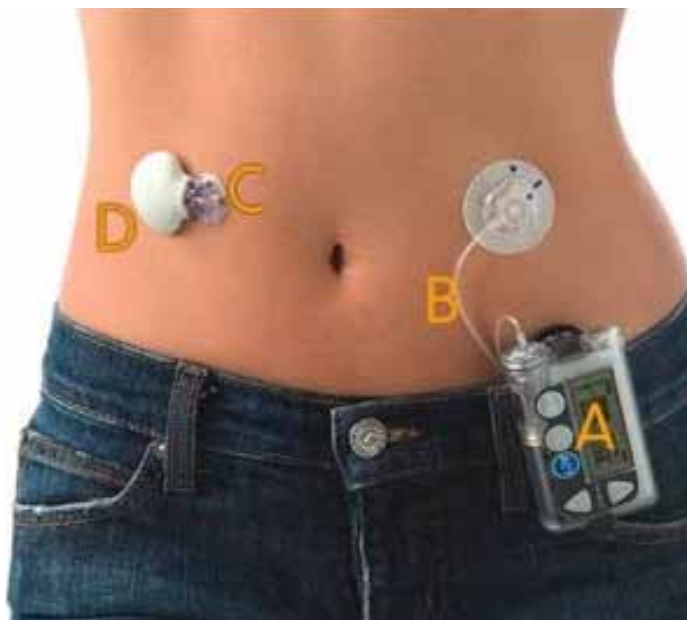
Medicinske sestre Marica Bukovčan i Mirela Želežić s odjela nefrologije i dijabetologije OB "Dr.T.Bardek" sudjelovale su 10. ožujka 2012. na tečaju II. kategorije "Zdravstvena skrb oboljelih od šećerne bolesti" na Sveučilišnoj klinici Vuk Vrhovac KB Merkur.

U jutarnjim satima cjelodnevnog tečaja predstavljana su uvodna predavanja o šećernoj bolesti, liječenju šećerne bolesti te njenim akutnim i kroničnim komplikacijama. Posebno zanimanje u ovom dijelu predavanja izazvala je novost u terapiji, inzulinska pumpa. U poslijepodnevnom

bloku predavanja teme su bile vezane uz edukaciju bolesnika o samokontroli, prehrani, novosti u primjeni lijekova za liječenje šećerne bolesti. Na kraju je predstavljena knjiga kolegice S. Gačine, dipl.ms "Preporuke za dobrobit osoba sa šećernom bolešću".

Naučene novosti u zbrinjavanju bolesnika sa šećernom bolešću na ovom tečaju kolegice su prenijele na cijeli tim medicinskih sestara na odjelu za dijabetologiju te će se iste primijeniti u praksi kako bi skrb za bolesnike bila što kvalitetnija i suvremenija.

Gordana Šantek-Zlatar, dipl.ms



Izvršće s predstavljanja IBIS modula

Sestrinska dokumentacija, održanog 7. ožujka 2012. u HYPO centru, Zagreb

Sestrinska dokumentacija je integrirani dio IBIS-a, koji omogućuje praćenje zdravstvenog stanja pacijenta tijekom liječenja u bolnici. Na osnovu sestrinske dokumentacije, sestre mogu procijeniti pacijentovo stanje, donijeti zaključke, dijagnosticirati problem i odrediti količinu sestrinske skrbi odnosno poboljšati kvalitetu zdravstvene njege pacijenta. Predviđeno je korištenje IBIS sestrinske dokumentacije na stacionarnoj i polikliničkoj razini.

Značajke IBIS modula Sestrinske dokumentacije:

- ▶ modul sestrinska dokumentacija integrirani dio IBIS- a
- ▶ može se pisati na svim ili određenim radilištima odnosno može se koristiti i u stacionarnom i/ili polikliničkom dijelu
- ▶ usklađen s Pravilnikom o sestrinskoj dokumentaciji u bolničkim ustanovama (čl.7., NN79/2011) koji je Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi objavilo 1.7.2011.
- ▶ modul izrađen prema literaturi HKMS "Standardizirani postupci u zdravstvenoj njezi" (S.Šepec i suradnici, 2010.) i "Sestrinske dijagnoze" (HKMS, 2011.)
- ▶ jednostavnost i automatiziranost – jednom uneseni podaci automatski se pospremaju na više mjesta
- ▶ povezan s e-uputnicama, poliklinikom, te modulom akreditacije
- ▶ integrirane u modul sve sastavnice Sestrinske dokumentacije HKMS

- ▶ grafički prikaz dekubitusa kod pacijenta – predefinirani tekst, prikaz u grafici ili simbolima, lista okretanja – ispis
- ▶ automatski izračun kategorizacije i skala (GCS, BRADEN, MORSE)
- ▶ planovi zdravstvene njege – dijagnoze predefinirane uz objašnjenje, a na taj način i ciljevi, intervencije i evaluacija, uz mogućnosti samostalnog dodavanja istih te uz mogućnost zaključavanja istih
- ▶ sve intervencije, MTD postupci itd. automatski se pospremaju na liste provedenih postupaka, uz napomenu da se postupci predodređeni e-uputnicama po verificiranju nalaza također spremaju u listu provedenih postupaka
- ▶ nema licencu za korištenje od HKMS-a

Važno je napomenuti kako se trenutačno u našoj bolnici i dalje provodi sestrinska dokumentacija u pisanom obliku, jer je ugovor sa SD Informatikom iz Pule istekao sa 1. svibnja 2012. Kako bismo nastavili e-njege, a izbjegli moguće komplikacije kod uvođenja novog sustava pisanja sestrinske dokumentacije u digitalnom obliku, IBIS modul Sestrinske dokumentacije trenutačno provode tri bolnička odjela: Nefrologija, Vaskularna Kirurgija i Neurologija.

Konačna odluka koju dokumentaciju ćemo koristiti donijet će Uprava bolnice.

Gabrijela Šimunić bacc.med.techn.

Izvršćaj s edukacijskog skupa na Brijunima

Na Brijunima je od 27. do 29. travnja 2012. održan stručni skup o ostomiji i zbrinjavanju kroničnih i kirurških rana. Na tom skupu sestre su bile educirane o novim dostupnim inovativnim proizvodima, načinu njihove primjene i odabiru pravilne indikacije. Iz ostomije je predstavljena modelirajuća pločica, Esteem synergy, paleta EAKIN proizvoda za zbrinjavanje fistula

te S.A.C.S. – alat za evaluaciju oštećenja peristomalne kože.

Iz zbrinjavanja kroničnih i kirurških rana predstavljena je VERSIVA XC te Aquacel Surgical. Bio je predstavljen i novi Pravilnik o ortopedskim pomagalicama. Nakon stručnog izlaganja održao se grupni rad u radionicama. Bilo je osam radionica i svaka sestra je prošla kroz sve radionice. Na

kraju su se održale prezentacije s radionica.

Cilj skupa bio je da ukaže kako sestre mogu značajno poboljšati kvalitetu života svojih pacijenata usvajanjem novih znanja i vještina suvremenog liječenja i njege. Skupu su prisustvovala dipl.ms. Vesna Sertić i bacc.ms. Mirjana Dolenc.

Mirjana Dolenc bacc.med.tech.



1. Kongres HITNE MEDICINE s međunarodnim sudjelovanjem

U Trogiru je od 19. do 21. travnja 2012. održan 1. Kongres hitne medicine s međunarodnim sudjelovanjem. Kongres je okupio više od 200 djelatnika hitne medicinske službe, izvanbolničke i bolničke iz zemlje i iz inozemstva i poslužio kao platforma za razmjenu iskustava te da uz 34 stručna predavanja, 14 plakata i niza radionica upoznaju nove ideje i tehnologija koje se primjenjuju u svakodnevnoj praksi s ciljem unaprjeđenja kvalitete pružanja hitne medicinske skrbi. Medicinske sestre/tehničari i doktori medicine ravnopravno su participirali na kongresu, sa zajedničkim predavanjima, posterima i radionicama.

Kongres su organizirali Hrvatsko društvo za hitnu medicinu Hrvatskog liječničkog zbora i Društvo hitne medicinske pomoći Hrvatske udruge medicinskih sestra, a pod pokroviteljstvom Ministarstva zdravlja, Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu i Splitsko-dalmatinske županije.

Iz naše ustanove na kongresu su aktivno sudjelovali dr. Gordana Slavetić, Marina Friščić dipl. med.techn, te Damir Važanić bacc.med.techn., koji je ujedno bio i dopredsjednik Kongresa.

U sklopu otvaranja Kongresa, okupljenima je predstavljena i nova medicinska literatura "Smjernice za rad izvanbolničke hitne medicinske službe". Smjernice pokrivaju cijeli spektar stanja s kojima se svakodnevno susreće tim hitne medicinske službe i po tome predstavljaju jedinstvenu medicinsku literaturu na području Hrvatske.

Damir Važanić, bacc.med.techn.

Klub žena s bolestima dojke "Nada"

Ove je godine "Dan narcisa" kao godišnja manifestacija održana 24. ožujka 2012. Manifestacija je kao i do sada bila dobro pripremljena, dobro posjećena i podržana od strane medicinskih sestra te Uprave bolnice. Cilj akcije jest promovirati zdravlje žena te upozoriti na tešku ali i izlječivu bolest.

Cvijet narcisa u cijelom svijetu je simbol operiranih žena, a asocira na dolazak proljeća i buđenje života. Žuti cvjetovi narcisa, njih 15.000, preplavili su gradski trg a djeca vrtića i mnogo naših dragih sugrađana bili su potvrda da oboljele žene nisu same.

Uspješna akcija koju provodimo već dvanaest godina pokazatelj je aktivnosti kluba i njezinih članova. Preseljenjem u nove i primjerene prostore dobivamo mogućnost za otvaranje Savjetovališta za operirane žene.



Četvrtkom od 11-13 sati bit će otvorene prostorije udruge gdje će operirane žene razmjenjivati iskustva u liječenju, a novooboljele žene će tu naći podršku i puno dobrih i korisnih savjeta za dobar ishod liječenja.

Nastavljamo s edukacijom o samopregledu dojke u bolnici za medicinske sestre te u široj zajednici za sve žene.

Nadamo se potpori stručnih službi u bolnici kao i medicinskih sestra tako i Uprave jer svi mi težimo jednom cilju - pomoći ženama da budu zdrave ili da ozdrave.

Isto nastavljamo s edukacijom operiranih žena na odjelu i to prije otpusta kući i primjene kemoterapije.

**Predsjednica Kluba "Nada"
Božica Šnajdar bacc.med.techn.**

Izvrješće s 1. međunarodnog simpozija

“Razvoj”... sitnim koracima dugog puta...

U organizaciji Veleučilišta u Karlovcu, 27. travnja 2012. održan je 1. Međunarodni simpozij “Razvoj”...sitnim koracima dugog puta.... s temom: Moždani udar. Na simpoziju su izlagali eminentni stručnjaci iz područja zdravstvene njege, medicine i obrazovanja iz Hrvatske, Njemačke i Slovenije.

Raspravljalo se o primjenama novih metoda, te razmjeni iskustava na području pružanja zdravstvene njege i liječenja pacijenata oboljelih od cerebrovaskularnih bolesti. Također bitno je napomenuti kako se raspravljalo i vodilo polemike o tome gdje su medicinske sestre danas u odnosu

na svoje školovanje i iskustvo, kakav profil medicinskih sestara trenutačno imamo u Hrvatskoj u odnosu na budućnost i Europu.

I na kraju, samo bih dodala vlastiti dojam nakon ovog simpozija, na kojem se razgovaralo ponajviše o profilu medicinske sestre, kompetencijama, školovanju, a ponajmanje o važnosti i radu medicinske sestre; zaključila bih kako je i danas posao medicinske sestre neprepoznatljiv i nevidljiv.

Gabrijela Šimunić bacc.med.techn.

12. svibnja Međunarodni dan sestrinstva

Međunarodni dan sestrinstva medicinske sestre i tehničari cijelog svijeta obilježavaju na dan 12. svibnja, u spomen na rođenje Florence Nightingale, začetnice modernog sestrinstva. To je jedan od najznačajnijih događaja na području sestriinske profesije.

Svijet sestrinstva obiluje izazovima i otvoren je za sve koji žele sudjelovati u izgrađivanju spoznaja o najplemenitijoj profesiji u svijetu.

Dan sestrinstva ove godine obilježili smo na moderniji način. U Edukacijskom centru OB “Dr. Tomislav Bardek” održano je predavanje D. Petric o temi “Premošćivanje jaza: Od dokaza prema akciji” i šetnjom gradom,

stazom Renesanse, u suradnji s Projektnim timom ACTIVE ACCESS grada Koprivnice.

Međunarodno vijeće medicinskih sestara (ICN), kao krovna svjetska sestriinska udruga svake godine p oziva medicinske sestre da se suoče s problemima u zdravstvu, tako ove godine predlaže temu: “Premošćivanje jaza: Od dokaza prema akciji”.

U našoj potrazi za kvalitetom i dostupnom zdravstvenom zaštitom, moramo neprestano težiti korištenju pristupa sestriinskim uslugama koje se temelje na dokazima.

Medicinske sestre moraju naučiti ne samo kako prikupiti dokaze nego i kako kvalitetno upotrijebiti svoje znanje u svakodnevnoj praksi. Nisu svi dokazi valjani i pouzdani. Sestre moraju naučiti prepoznati najbolje dostupne dokaze, te uz primjenu vlastite stručnosti, vještina i kliničke prosudbe i uzimajući pri tom u obzir potrebe i sklonosti korisnika usluga zdravstvene



zaštite, primijeniti ih u u svom svakodnevnom radu.

Danas medicinske sestre aktivno sudjeluju u projektima i znanstveno istraživačkim radovima, što je unatrag nekoliko godina u Hrvatskoj bilo nezamislivo. U prilog tome govori i činjenica da je HUMS kao strukovna udruga, s više od 20 stručnih društava napravio velik zaokret i u konceptu Sestrinskog glasnika koji izlazi dugi niz godina.

Danas pred nama imamo već drugi broj Sestrinskog glasnika, u kojem članci medicinskih sestara svojom kvalitetom zadovoljavaju europske standarde i nalaze se u europskoj bazi podataka.

To je veliki iskorak za profesiju i govori u prilog činjenici da medicinske sestre u Hrvatskoj idu u korak sa razvojem sestrinske profesije utemeljene na dokazima, te su se svojom nesebičnom znatiželjom i voljom za edukacije približile medicinskim sestrama diljem svijeta. Nije potrebno



posebno naglašavati, ali je važno reći da će samo takvim pristupom u kojem će provoditi sigurnu zdravstvenu njegu utemeljenu na dokazima raditi ne samo na profesiji već i na kulturi kvalitete cjelokupne zdravstvene zaštite.

Dan sestrinstva ove godine obilježili smo i šetnjom gradom,

stazom Renesanse u suradnji sa Projektnim timom "ACTIVE ACCESS", čije su članice i medicinske sestre koje promoviraju aktivan život i zdravlje.

Draženka Petric, predsjednica Podružnice HUMS-a



Seminar o prirodnom porodu

Poznata američka primalja Ina May Gaskin održala je 20. i 21. 4. 2012. u Zagrebu seminar o svome 40 - godišnjem radu u primaljstvu. Ona je primalja koja sa svojim timom radi u svome privatnom rodilištu (koje postoji od 1970.), a uz to obavlja i porode kod kuće.

Seminar je organizirala laička udruga "RODE" i zapravo je bio koncipiran za laike, ali mu je prisustvovao i određeni broj primalja, liječnika i studenata medicine. Prvi dan seminara smo svi mi, profesionalci, zapravo bili jako razočarani izlaganjima i šokirani velikim razdorom između njih kao pristalica prirodnog poroda i službene američke medicine i goleme mržnje koja između njih postoji (liječnici su potpune neznalice u svome poslu, gotovo kriminalci, statistički podaci o smrtnosti roditelja su prikrivani i krivotvoreni, nemaju vaginalnih poroda, oduzimaju novorođenčad roditeljima bez njihove dozvole).

Imali smo dojam da mi moramo ići učiti njih, a ne oni nas. Komentirali smo međusobno kako takva izlaganja samo zbunjuju žene i trudnice jer dobivaju posve krive informacije o našem pristupu i vođenju poroda u bolnici koji je još jako udaljen od vođenja poroda kod kuće zbog nepostojanja logistike koju primalja mora imati ako vodi porod kod kuće (sanitetsko vozilo uvijek dostupno kroz nekoliko minuta, bolnicu i liječnika kamo u slučaju komplikacije vodi roditelja koji je tome suglasan i zna što prima).

Drugi dan seminara je po temama bio bliži nama praktičarima, a uz to smo mogli i postavljati pitanja o onome što nas je zanimalo. Nešto od toga, zanimljivo spomenuti, jest da jako pažljivo i temeljito biraju trudnice čiji će porod voditi (anamneze bez ikakva opterećenja, trudnoće bez ikakvih komplikacija). Potvrda toga jest da su u svome rodilištu kroz 40 godina imali samo 2844 poroda. Isto tako, ako se u toku poroda bilo što zakomplicira, roditelje se premješta u bolnicu.

Svima nama koji radimo timski u bolnici gdje se porod vodi aktivno (daju lijekovi za ublažavanje bolova, reguliraju DRIP – om nepravilni trudovi i sl.) gotovo je nezamislivo da se roditelji ne daju ništa za ublažavanje bolova, da je najnormalnije da porod traje i više od 48 sati, da se za odlučivanje posteljice čeka i više od dva sata, da porod blizanaca traje i više od sat vremena, da se ne daje ništa za smanjenje krvarenja. Pitam se samo, nakon svoga 30-godišnjeg rada u rađaonici koliko je roditelja danas psihički i fizički spremno na takav porod.

Sve u svemu, I.M. Gaskin nam je potvrdila ono što mi primalje jako dobro znamo i svakodnevno primijujemo u svome radu: mnogo strpljenja, pažnje, optimizma usmjeriti prema roditelji koja bi i sama trebala biti optimistična, spremna na bol, ali i na suradnju s opstetričarima u porodu u zajedničkom cilju rođenja živog i zdravog djeteta i što manje iscrpljene roditelje.

Marijana Kranjec, bacc.med.techn, primalja

NOVOSTI KOD PENKALA ZA DAVANJE INZULINA

Predavanje o novim inzulinskim brizgalicama održala sam 8. svibnja 2012. u prostorijama interne djelatnosti.

Kod upotrebe Flexpen penkala nove generacije potrebna je manja sila za ubrizgavanje, penkala su pojačana izgledom, s novim naljepnicama u boji, novim pakiranjem u boji i novim držačima uloška u boji za brzo i jednostavno raspoznavanje inzulina. Flexpen penkala su sigurna jer ujednačeno i precizno isporučuju dozu.

Novost na tržištu su Novotwist igle 30GX8mm koje su namijenjene uporabi samo s inzulinskim brizgalicama Flexpen. Novotwist igle su napravljene tako da se na penkalu ili injekcijski uložak namjeste jednim

okretom i to za osobe sa šećernom bolesti znači lakšu pripremu penkala za injiciranje. Okrenuti Novotwist iglu je lakše nego staviti običnu iglu s navojem. Osim jednostavne upotrebe kod okretanja igle se čuje "klik" tako da pacijenti mogu biti sigurni da je igla pravilno pričvršćena.

Novopen Echo™ je inzulinska brizgalica namijenjena upotrebi s inzulinskim ulošcima Penfill 3ml. Jednostavna je za upotrebu i njime se mogu odmjeriti doze od 0,5 do 30 jedinica, povećavajući dozu za pola (0,5) jedinice. Novopen Echo™ ima memoriju zadnje ubrizgane doze i vremena proteklog od zadnjeg ubrizgavanja.

Tanja Martinović bacc. med.techn.



Izvješće s godišnje skupštine **HUMS-a**

Dana 17. svibnja 2012. u dvorani Brijuni na Zatrebačkom velesajmu održana je redovita godišnja skupština HUMS-a. S obzirom na to da je to bila i izborna skupština, nakon podnesenih izvješća o radu i financijskog izvješća, razriješana je dosadašnja predsjednica Branka Rimac te članovi Upravnog i Nadzornog odbora. Slijedom dnevnog reda, skupštini su predloženi kandidati za Predsjednika/cu HUMS-a, članove Upravnog i Nadzornog odbora. Kandidat za predsjednika/cu HUMS-a Mirjana Dumančić predstavila se skupštini s prezentacijom programa rada u kojoj je istaknula jačanje aktivnosti na nacionalnoj razini.

Skupština je jednoglasno izabrala vodstvo udruge.

Predsjednica Udruge:

Mirjana Dumančić, Klinika za infektivne bolesti "Dr. Fran Mihaljević"

Članovi Upravnog odbora:

1. Hrvoje Pokos, Bjelovar
2. Josipa Biščan, Zagreb
3. Grdić Ljiljana, Osijek
4. Vučemilović Ljiljana, Zagreb
5. Friščić Marina, Koprivnica

6. Tomičić Irena, Dubrovnik
7. Milković Ružica, Slavonski Brod
8. Ivanković Gordana, Zadar
9. Karlica Krulić, Delnice

Članovi Nadzornog odbora:

1. Zec Davor, Osijek
2. Knego Tatjana, Dubrovnik
3. Mrakovčić Nataša, Rijeka
4. Jerković Jelena, Slavonski Brod
5. Kolac Barbara, Čakovec

Povjerenstvo za odličja, nagrađivanja i priznanja HUMS-a predložilo je skupštini kandidate za Sestru godine u 2011. godini i Nagradu za životno djelo.

Nagrada za životno djelo dodijeljena je sestri u mirovini Ines Visković iz Splita, a nagrada Sestra godine dodijeljena je sestri Boženi Kapitarić iz Čakovca.

Skupština udruge donijela je odluku o osnivanju nove Podružnice Sv. Katarina i Stručnog društva za kvalitetu.

Draženka Petric bacc.med.techn.



Održana 6. Burza znanja s temom

“Medicinska sestra – gle kako izgleda?!”

Tema ovogodišnje šeste po redu Burze znanja u organizaciji Hrvatske udruge medicinskih sestara bila je : “Medicinska sestra – gle kako izgleda?!” odnosno kodeks oblačenja medicinskih sestara (dress code). Samim naslovom teme i ove godine burza je privukla oko 200-tinjak medicinskih sestara i tehničara iz cijele Hrvatske. Burza se održala 17. svibnja 2012. godine u Zagrebu na zagrebačkom velesajmu u sklopu Sajma Medicine i tehnike.

Moderator burze znanja bila je Rosana Čišić Svetić, dipl.med. techn., a gosti burze znanja bili su

ksperiti iz svijeta mode te nekih drugih područja koji se izravno ili posredno bave radnom odjećom.

Sudionici Okruglog stola bili su: Nenad Korkut, liječnik specijalist ortoped, modni kritičar, Zenun Skenderi, profesor pri Tekstilno-tehnološkom fakultetu u Zagrebu te priznati znanstvenik i predstojnik Centra za razvoj i transfer tekstilnih i odjevnih tehnologija i modni dizajn, zatim Jasna Kralj, koja se bavi razvojem i dizajnom korporativne odjeće već više od 20 godina i usko je specijalizirana za cjelovita rješenja korporativnog odijevanja, Romanita Milojević prof., predavač na Školi za medicinske sestre, a sada je istaknuta u području edukacije i obrazovanja unutar sestrinstva te Ljiljana Buhač, stručnjakinja na području komunikologije.

U trosatnoj raspravi o toj temi temu bilo je mnogo zanimljivih pitanja, ali i tumačenja naše

radne odjeće. Gosti okruglog stola odgovarali su na pitanja publike.

Kao najvažnije zaključke okruglog stola navela bih kako naša uniforma mora biti funkcionalna, izdržljiva, moderna i udobna. Istaknuta je važnost odijevanja medicinskih sestara jer se uniformom šalje neverbalna poruka pacijentima. Odijevanjem medicinske sestre šalju i poruku osobnosti, koja je snažna poruka i ima psihološki efekt na pacijenta, rečeno je na skupu.

Nakon okruglog stola burza je završila modnom revijom medicinskih sestara/ tehničara koje su nosile modele uniformi za medicinske sestre/ tehničare različitih boja i dizajna.

Ispred naše ustanove burzi su prisustvovala Marina Friščić i Draženka Petric.

Marina Friščić dipl.med.techn.





HIGIJENA RUKU

– edukacija zdravstvenih djelatnika u Općoj bolnici “Dr. T. Bardek”

Infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi veliki su problem u cijelom svijetu, čak 5-10 % svih hospitaliziranih bolesnika dobije bolničku infekciju tijekom liječenja. Poznato je da su čiste ruke najvažniji pojedinačni činitelj koji može smanjiti broj tih infekcija.

Svjetska zdravstvena organizacija prepoznala je taj problem kao problem sigurnosti bolesnika te je krajem 2005. godine počela projekt “Clean care is Safer Care, koji se počeo provoditi i u RH a vezano uz isto 2011.godine objavljene su i nacionalne smjernice za higijenu ruku u zdravstvenim ustanovama. Smjernice obuhvaćaju preporuke o indikacijama za higijenu ruku, tehniku higijene ruku, kiruršku pripremu ruku, odabir sredstava za higijenu ruku, njegu kože, nokata, upotrebu rukavica, higijenu ruku bolesnika i posjetitelja, ulogu edukacije, ulogu zdravstvene ustanove i državne uprave.

Smjernice za higijenu ruku u zdravstvenim ustanovama objavljene su u Liječničkom Vjesniku 2011;133:1-16, na web stranici Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi.

Procjenjuje se da bi se oko 30% bolničkih infekcija moglo spriječiti kad bi zdravstveni djelatnici pažljivo provodili higijenu svojih ruku. Stoga, u

usvojenom programu prevencije bolničkih infekcija za 2012. u Općoj bolnici “Dr.T.Bardek” u Koprivnici Povjerenstvo za bolničke infekcije edukaciju iz ispravne higijene ruku definiralo je kao prioritet u edukaciji svih zdravstvenih djelatnika. U travnju i svibnju ove godine ovom edukacijom obuhvaćeno je ukupno 566 zdravstvenih djelatnika, kako liječnika i medicinskih sestara, tako i drugih profila zdravstvenih djelatnika, fizioterapeuta, laboratorijskih i Rtg djelatnika, spremačica. Edukaciju su provele članice Tima za kontrolu bolničkih infekcija dr. Vlatka Janeš Poje, dr. Vesna Mađarić i sestra za kontrolu bolničkih infekcija Snježana Vuljak.

Osnovne poruke ove edukacije koje moramo usvojiti svi mi koji pružamo zdravstvenu uslugu prema našim bolesnicima jesu: ispravna higijena ruku je najvažniji način prevencije bolničkih infekcija. Najučinkovitiji način je metoda alkoholnog utrljavanja a sam postupak ne smije trajati kraće od 30 sekundi. Provodi se uvijek: PRIJE KONTAKTA S BOLESNIKOM, NAKON KONTAKTA S BOLESNIKOM, NAKON RIZIKA IZLAGANJU TJELESNIM TEKUĆINAMA, NAKON KONTAKTA S OKOLINOM BOLESNIKA I PRIJE ASEPTIČKIH POSTUPAKA.

Snježana Vuljak bacc.med.techn.

Sindikalno-sportski susreti, Umag 2012.

I ove godine su u turističkom naselju Katoro – Umag od 23. do 27. svibnja 2012. održani sindikalno sportski susreti zaposlenika u zdravstvu. Organizirali su ih Samostalni sindikat zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske, Hrvatski strukovni sindikat medicinskih sestara i Sindikat zaposlenika u zdravstvu Hrvatske. Bilo je nazočno gotovo 1400 sudionika, koji su došli iz 65 ustanova. Natjecalo se u 16 disciplina. Otvaranju su nazočili prof.dr.sc. Rajko Ostojić, predsjednica Samostalnog sindikata zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske Spomenka Avberšek i drugi. Ovogodišnji ukupni pobjednik opet je bio KBC Osijek. Iz naše ustanove

na susretima je bilo prisutno šezdesetak polaznika uglavnom sportskog duha.

Hrvoje Sabol bacc.med.techn.





Hrvatski strukovni sindikat medicinskih sestara/medicinskih tehničara

Opća bolnica "dr. Tomislav Bardek" Koprivnica

Na ovogodišnji 12. svibnja obilježili smo međunarodni Dan sestrinstva, 21. godišnjicu osnutka strukovnog sindikata i

čestitali pomoćnici ravnatelja za sestrinstvo Vesni Sertić na imenovanju te zahvalili na dosadašnjoj suradnji Marini Friščić. Zahvaljujem i glavnoj sestri Doma zdravlja Miri Rajh kao i predsjednici HUMS-a Draženki Petric te ostalim članovima koji su se uz sve svoje obaveze odazvali skupštini. Pripremila sam i izlagala iscrpno izvješće o našem

radu od 2008. do 2012., a za isto razdoblje financijsko izvješće podnijela je blagajnica Marica Bukovčan. Uz dopredsjednike Ljiljanu Dakić, Snježanu Veličan, Hrvoja Sabola i 14 članova Izvršnog odbora, potvrđena sam za predsjednicu u idućem četverogodišnjem mandatu. I dalje ću se zalagati za ostvarivanje neposrednih prava članova, vrednovanju i poboljšanju uvjeta rada, uzajamnu člansku moralnost, iskrenost i poštenje.

Ljiljana Sambol,
sindikalni povjerenik



Tečaj neonatologije

Dana 17. svibnja 2012. održan je 13. Tečaj trajnog usavršavanja medicinskih sestara neonatologije i 10. Znanstveno- stručni skup medicinskih sestara neonatologije. Organizatori su bili kao i svake godine do sada, Zavod za neonatologiju i intenzivno liječenje, Klinika za pedijatriju, Medicinski fakultet i KBC Zagreb.

Cilj Tečaja jest obnoviti znanja iz područja osnovnih postupaka zbrinjavanja nedonoščadi i novorođenčadi. Istovremeno date su i preporuke drugih uvažanih centara te spoznaje i iskustva referentnog centra o novijim načinima i putovima zbrinjavanja ugrožene novorođenčadi.

Radne teme su odabrane iz područja koja u najskorije vrijeme zahtijevaju izradu postupnika i

protokola koji bi bili standardizirani na području cijele zemlje.



Od ove godine Tečaj traje samo jedan dan zbog objektivnih razloga u zdravstvu, a posjećenost je bila prilično velika.

Ksenija Rajković bacc. med. techn.

Povjerenstvo za stručna pitanja i trajno usavršavanje

Novoizabrani članovi Povjerenstva za stručna pitanja i trajno usavršavanje aktivno rade na usmjeravanju i poticanju objavljivanja znanstvenih i recenziranih stručnih radova medicinskih sestara/tehničara. Trenutačno su u izradi upute autorima za pripremu teksta, kao i upute recenzentima.

Vesna Sertić dipl. ms., jedna od članica Povjerenstva za stručna pitanja i trajno usavršavanje HKMS-a, iz naše je Podružnice. Kontinuirana edukacija medicinskih sestara/tehničara obaveza je svakoga od nas, kao i rad na različitim projektima i sudjelovanje u stručnim istraživanjima. Međutim

premalu rezultata tih istraživanja imamo objavljenih u stručnim časopisima ili u bazi podataka. Ideja je da se medicinske sestre/tehničari motiviraju i aktiviraju u objavljivanju rezultata radova svojih istraživanja.

Vesna Sertić, dipl. ms

3. simpozij medicinskih sestara u hipertenziji

U Zagrebu je 1. lipnja 2012. održan 3. simpozij medicinskih sestara u hipertenziji. Na simpoziju su predstavljene nove metode liječenja i zdravstvene njege bolesnika s hipertenzijom. Svakako jedna od najzanimljivijih tema o kojoj se govorilo i prezentiralo na simpoziju jest princip liječenja metodom renalne denervacije s naglaskom na ulogu sestre kod liječenja istom. Nekoliko radova bilo je na temu prehrane bolesnika s hipertenzijom i/ili kroničnom renalnom insuficijencijom te nepravilnom prehranom školske djece. Dio medicinskih sestara koje su aktivno sudjelovale na simpoziju, a koje rade na pedijatrijskim odjelima, prisutne su upoznale sa sve većim problemom arterijske hipertenzije u djece i adolescenata.

Medicinske sestre OB Koprivnica aktivno su sudjelovale svojim radovima na ovom simpoziju.

Gabrijela Šimunić sudjelovala je s temom “Kako djelovati na faktore rizika kod bolesti srca i krvnih žila” i Gordana Šantek-Zlatar s temom “Uloga medicinske sestre kod proteinsko-energetske pothranjenosti kroničnog bubrežnog bolesnika”.

Simpozij je evaluiran kao vrlo stručan i uspješan. Cjeloživotno učenje ovakvim metodama razmjene znanja i iskustva iz prakse opet se pokazalo ispravnim. Zdravstveni profesionalci na taj način razmjenjuju svoja iskustva u liječenju i zdravstvenoj njezi kako bi svoj svakodnevni rad s pacijentom obavljali na najbolji mogući način i pružili pacijentu najkvalitetniju dostupnu skrb u svojim ustanovama.

Gordana Šantek-Zlatar dipl.ms.





Biti član **HKDMST-a...**

...znači živjeti svoje poslanje u ovom društvu i vremenu koje i te kako danas treba glasnike Božje.

U ovo današnje vrijeme puno jurnjave, otuđenja i besmisla, čovjek traži utočište gdje će odmoriti svoju dušu od napetosti i briga, rastrganosti, nepovjerenja... Naše društvo pruža nove spoznaje kako pomiriti svijet oko sebe sa svojim osobnim potrebama i osjećajima. Tu se mogu pronaći ljudi koji u teškim trenucima ne očajavaju i ne klonu duhom, već naprotiv teške situacije života smatraju izazovom vlastite vjere i opredjeljenja za Isusa Krista.

Uz takvo opredjeljenje učvršćuje se vlastita odluka živjeti ono što jesmo ili što smo postali po sakramentu krštenja, a to je biti kršćanin. Ispunjavajući to poslanje nalazimo svoju puninu i naše profesionalno poslanje dobiva novu dimenziju i smisao. Nakon toga je lakše svaki dan ispočetka prionuti uz nove obaveze.

Naše društvo pruža i trenutke za produbljanje vlastite duhovnosti, kroz molitvene susrete, hodočašća, duhovne vježbe i sl. Preko toga otkrivamo sebe u onome u čemu smo još uvijek bili nepoznanica samima sebi. Hodočašće u Vinkovce, na Trsat, molitveni susreti, duhovne teme ... sve su to poticaji u našim životima, preko kojih spoznajemo svoje

vrijednosti koje svatko ima u sebi a možda ih ne zna prepoznati.

Naše društvo pruža edukaciju i na stručnom planu, jer znamo da nam je Svevišnji udijelio Duha Svetoga, koji nas poziva da uz svoju duhovnost budemo razboriti, stručni i što osposobljeniji za svoje poslanje kao medicinske sestre i tehničari. Imali smo i gosta predavača, kolegu iz Varaždina sa zanimljivom i aktualnom temom o krvnim pripravcima.

Naše društvo pruža i trenutke prekrasnog zajedništva, gdje se svatko osjeća vrijedno, prihvaćeno, dobrodošlo. Isto tako, naše društvo pruža i mogućnost osobnog doprinosa, da se ostvarimo kao prijatelji, kolege, bližnji...

Sve te aktivnosti navedene su općenito. Iza toga se krije mnoštvo sadržaja koji pomažu za što kvalitetniji život.

Stoga vas pozivamo da nam se pridružite kao članovi ili podupiratelji društva, kroz učlanjenje ili odazivom na naše teme, molitve i druge sadržaje koje možete pratiti na oglasnoj ploči kod bolničke kapele Lurdske Gospe ili na linku web stranice župe Bl. Alojzija Stepinca. www.zupa-astepinca-kc.hr

Danijela Vorkapić bacc.ms.
v.d. predsjednica HKDMST-a

s **Isusom** do zdravlja duha i tijela

Čovjek se sastoji od duha, duše i tijela. Za liječenje tjelesnih i duševnih bolesti imamo liječnike, lijekove i bolnice. Kad nam je bolestan duh, a to znači kad smo srditi, ljubomorni, lijeni, tašti, oholi, preziremo druge, mrzimo... i tada trebamo lijek i liječnika i bolnicu, a za to je svećenik, Riječ Božja i Crkva. Isus je došao da nas oslobodi, i da nas izliječi... Kad je Isus liječio tjelesne i duševne bolesti, činio je to iz sućuti... Bio je to vidljivi znak da je došlo Kraljevstvo Božje. Ali svaki put bi rekao ljudima da o tome nikome ne govore... Naprotiv kad se radilo o duhovnom liječenju, npr. kad je istjerivao demone, rekao je: "Vrati se kući i propovijedaj što ti učini Bog" (Lk 8,30). Da je liječio samo tjelesne i duševne bolesti, poslije tog liječenja ostao bi grijeh i zlo u ljudima, te ih tako Isus ne bi spasio...

Isus nije došao popraviti svijet, nego stvoriti novi svijet. Njegovim je uskrsnućem stvoren novi svijet već na ovom svijetu... Ovaj svijet će se raspasti - a tada će doći novo nebo i nova zemlja. Isusovim je uskrsnućem počelo i novo stvaranje. Duh Sveti djeluje u nama. Sve su patnje i sve je zlo od grijeha. Normalno je da će naša psiha i naše tijelo biti zdravi kada se oslobode zla.

U području duha nalaze se uzroci svih bolesti. Od časa kad smo se suprotstavili Bogu, kad su se Adam i Eva digli protiv Boga, odijelili smo se od Njega. Život je rijeka dana i vremena. Ta se rijeka odvojila od svog izvora, ona više ne teče, presušila je. I naš je život takav. Čovjek koji je u neprijateljstvu s Bogom više ne živi, samo životari, funkcionira samo njegovo tijelo. Duh je mrtav, a duhovna je smrt opasnija od tjelesne. Nju je Isus došao pobijediti i vratiti nam život.

► Najvažnije polazište u liječenju duha

Prvo je načelo u liječenju duha da su sve riječi Svetoga pisma ljekovite.

Kad Isus kaže: "Oprosti", to nije samo etičko načelo, nego lijek. Kad opraštamo, oslobađamo se mržnje. A mržnja razara i naše tijelo ne samo psihi. Naše tijelo tada više ne funkcionira cjelovito i slobodno. Svaka nas riječ Novog zavjeta liječi, sve što Isus zabranjuje ili zapovijeda je ljekovito, to je uvijek lijek. Možda ga još ne razumijemo kao takvog, ali uzmimo ga. Razumiješ li se u sastav tableta koje ti liječnik



pripisuje? Ne. Imaš povjerenja u liječnika. Kad Isus kaže: oprostí bližnjemu, priznaj svoje grijehé, ljubi bližnjega, ljubi svoje neprijatelje, on ne objašnjava etičko načelo i uzor, nego daje recept.

U djetetu koje nije od svojih roditelja dobilo dovoljno ljubavi budi se neprijateljstvo prema roditeljima i u prosvjedu protiv njih nastaje napetost, grč u organizmu. Ako želimo zaista ozdraviti onda to ne možemo u grijehu, jer grijehom osjećamo strah pred ljudima, ali i pred Bogom. Zbog toga trpi cijelo tijelo i duša. Tijelo osjeća kad smo u neprijateljstvu s Bogom. U svijetu ne možemo uživati u grijehu. Radost doživljavamo samo kad živimo u suglasju s Božjim zakonom. Tek tada uživamo. Tek tada uživamo iz dubine duše i tijela. Svijet je stvorio Bog, a ne Đavao. Zato i može samo Bog dati radost i zadovoljstvo.

Grijev puno obećava, malo daje, a sve oduzima. On je uvijek prijevara, laž i smrt. Često mislimo da nam Crkva brani životna zadovoljstva. To nije istina. Dapače, ona nam želi pokazati put k sreći, radosti, slobodi. Živimo u svijetu koji je dobar, ali istodobno i mračan, zao, loš i zato moramo znati koji je put ispravan. Znanost, medicina i fakulteti objašnjavaju nam prirodne zakone. Crkva tumači životne zakone. Crkva ne zabranjuje i ne dopušta, samo kaže: "Ako želiš živjeti, odluči se - s jedne strane stoji smrt, a s druge život". Dok naši liječnici mogu izliječiti čovjekovo tijelo, oni ga ne mogu učiniti boljim čovjekom. Ako se je prije odlaska u bolnicu svađao i nakon toga će se svađati.

Ali, ako ja komuniciram s Bogom, ako ja nađem u Bogu prijatelja, ako ja iz dana u dan znam s njime mijenjati svoj duh, pa postajati čestit, strpljiv, hrabar, odvažan, čovjekoljubiv, dobar čovjek, onda zapravo ja imam sve.

70% slučajeva raka nastaje od mržnje i grižnje savjesti. To znači onog časa kada se čovjek oslobodi grižnje savjesti, kada prizna svoj grijeh, kada neće čovjeka vrijeđati i kada mu oprašta, tog časa on može ozdraviti. Isto tako ako je grižnja savjesti, ako je mržnja, ako je zločestoća u tebi ti ćeš imati i tjelesne bolesti.

Duhovno zdrav čovjek je pošten, on je hrabar, on je strpljiv, on podnosi zlo, on prašta drugome. On je čovjek koji vjeruje, ima povjerenja u Boga i ljude. On voli prirodu i on osobito voli sebe.

Duhovno zdrav čovjek je velikodušan, on je radostan, on ljubi, on je prepun nade, on živi i njega nitko ne može uništiti ni ubiti, on je vječan.

Dok duhovno bolestan čovjek je onaj koji mrzi, koji je nestrpljiv, koji mrmrlja, ogovara, onaj koji nema nade, koji očajava, koji se

razočarava, koji gubi snagu za život, on je bolestan i njega treba liječiti. Potrebno je shvatiti da je Isus došao liječiti slomljena srca.

Slomljeno srce je ono koje više ne može vjerovati svom bračnom drugu, ono koje ne vjeruje da je dobro uvijek jače od zla. Slomljeno srce je ono koje mrzi, koje ogovara.

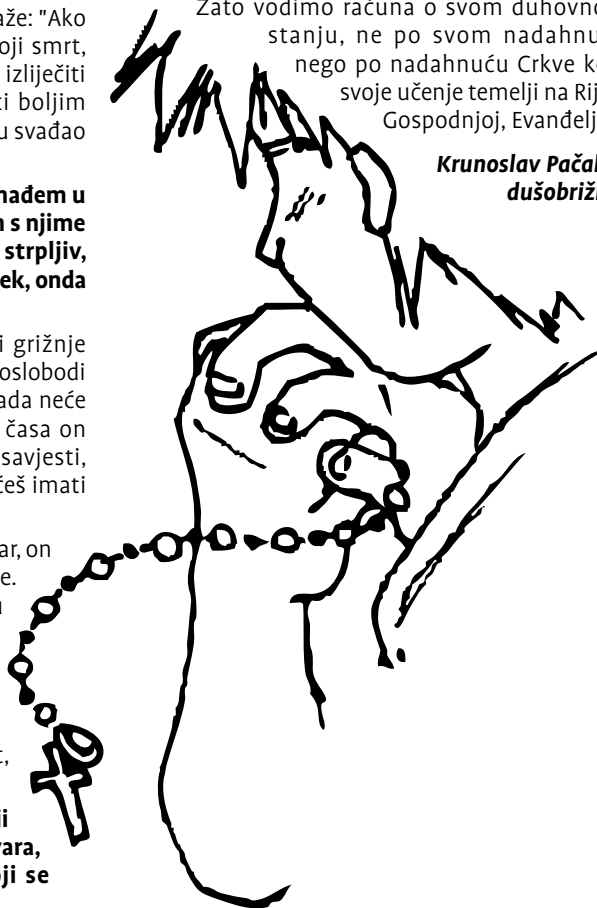
Slomljeno srce je ono koje ne može vjerovati da ima i Boga i da postoji apsolutna sila koja mijenja čovjeka i koja spašava svijet. Slomljeno srce je ono koje ne može vjerovati da mu dijete može postati zdravo.

► Želiš li živjeti odaberi pravu stranu

Pred nama je izbor: život ili smrt. Život samo po tijelu je smrt (iako ne mora biti odmah fizička), a život po duhu je život za ovozemaljske ali i vječne ciljeve. Nažalost to čovjek ne vidi sam po sebi, jer duhovno je teško razumjeti i prihvatiti: nevidljivo je; materijalno je lakše prihvatiti i razumjeti. Ali to ne smije biti mjerilo našeg prihvaćanja ili odbijanja. Naše prihvaćanja ili odbijanje ovog ili onog životnog sti- la ovisi isključivo o našem duhovnom stanju.

Zato vodimo računa o svom duhovnom stanju, ne po svom nadahnuću nego po nadahnuću Crkve koja svoje učenje temelji na Riječi Gospodnjoj, Evanđelju.

Krunoslav Pačalat,
dušobrižnik



Brigita Benjak, medicinska sestra u Ambulanti za anesteziiju i liječenje boli

Rođena 6. rujna 1968. u Koprivnici, živi u Peterancu, a od 1988. godine radi na odjelu Intenzivnog liječenja naše bolnice. Danas radi kao medicinska sestra u Ambulanti za anesteziiju i liječenje boli.

Amaterski se bavi slikanjem unazad dvije godine. Do sada je izlagala u Domu mladih i prostorijama Podravke. Aktivno slika i priprema



se za izložbu koja se planira za rujna 2012. godine. u Peterancu u sklopu aktiva žena Hrvatsko srce. Slika tehnikama ulje na platnu i staklu te pastel. Od motiva najdraži su joj pejzaži i mrtva priroda. U budućnosti se i dalje želi time baviti amaterski uz povremeno koju izložbu.

I malo mudrosti za kraj....

Iskustvo je kao čačkalica: služi samo vama.

Čovjek se može zaustaviti kad se penje, ali ne i kad pada.

Prije sam imao šest teorija o odgoju djece,
sad imam šestero djece i nijednu teoriju.

Prijatelj je netko tko razumije tvoju prošlost, vjeruje u tvoju budućnost
i prihvaća te danas onakvim kakav jesi.

Prijateljstvo se ne bira, ono biva... tko zna zbog čega..

Prijateljstvo je tanka žica, prekinuti se može lako, sastaviti se opet daje,
ali čvor ostaje.

Život je ono što se desilo dok smo mi bili zauzeti kovanjem drugih planova.

Četiri stvari se nikada ne vrate: izgovorena riječ, odapeta strijela,
prošli život i neiskorištena mogućnost..

Zapamti da je ponekad i kada ne dobiješ nešto što želiš čudesan udarac sreće.

Kad su svi protiv Vas to znači ili da ste apsolutno u krivu ili apsolutno u pravu.

Život je dužnost, izvrši je...

Život je san, ostvari ga...

Život je igra, igranj je...

Život je poklon, prihvati ga..

Živite dan po dan i obavljajte posao po posao. Zatim produžite prema onome
što dolazi poslije. To ima smisla. Ne pokušavajte živjeti u prošlosti, sadašnjosti
i budućnosti sve u isti čas. Uspješan je onaj čovjek koji se naučio živjeti u
sadašnjosti a gleda prema budućnosti.

Hrabrost je kada činite ono čega se bojite.

Ne može biti hrabrosti ako se ne bojite!

Čudno je to kako je malo potrebno da budemo sretni
i još čudnije kako nam baš to malo nedostaje....

