



STROKOVNO POROČILO

2023

PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA VOJNIK

STROKOVNO POROČILO PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE VOJNIK ZA LETO 2023

Javni zavod Psihiatrična bolnišnica Vojnik, Celjska cesta 37, 3212 Vojnik

Prispevke za strokovno poročilo so pripravili:

Anja Cvikl Planko, dr. med., spec. psih., Tomislav Voušek, dr. med., spec. psih., Anita Romih, dr. med., spec. psih., Tatjana Jereb Žentil, dr. med., spec. psih., Valentina Winkler Skaza, dr. med., spec. psih., Bojana Gržinič, dr. med., spec. psih., Metoda Vidmar Vengust, dr. med., spec. psih., Nataša Garantini, univ. dipl. psih., spec. klin. psih., Tomaž Kovač, dipl. zn., Sabina Sajtl, dipl. m. s., Tanja Petelinek Hohler, univ. dipl. soc. del., Nina Gajšek Acosta, mag. farm., spec. med. biokem., EuSpLM, Ivanka Dečman, dipl. ing. kem. teh., Danila Hriberšek, mag. farm., spec. klin. farm., Lea Kolar, mag. farm., Simona Plavčak, dipl. san. inž., Urška Pocajt Sumrak, dipl. del. ter., Mario Dremšak, mag. manag., dipl. zn., Rebeka Cimerman, dipl. m. s., mag. manag., Nastja Rogač, vodja adm., Sinatra Gračnar, posl. sek.

Zbiranje in obdelava podatkov:

Nastja Rogač, mag. Egidij Čretnik, Rebeka Cimerman, Bojan Strauss, Sinatra Gračnar.

Priprava, oblikovanje, fotografija:

Sinatra Gračnar in Bojan Strauss.

Poročilo ni uradno lektorirano.

Odgovorna oseba:

strokovna direktorica Anja Cvikl Planko, dr. med., spec. psih.



Kazalo vsebine

1. UVOD	7
2. REALIZACIJA STORITEV V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI	8
3. ORGANIZACIJSKA SHEMA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE VOJNIK	11
4. ORGANIZACIJSKA ENOTA MEDICINSKE SLUŽBE	12
4.1 Intenzivni ženski oddelek.....	12
4.2 Intenzivni moški oddelek.....	18
4.3 Oddelek za zdravljenje bolezni odvisnosti	22
4.4 Oddelek B	26
4.5 Oddelek C	34
4.6 Oddelek za gerontopsihiatrijo	40
4.7 Oddelek za dnevno bolnišnično oskrbo.....	45
4.8 Neakutna bolnišnična obravnava	52
4.9 ZUNAJBOLNIŠNIČNE DEJAVNOSTI	54
4.9.1 Psihiatrične ambulante.....	54
4.9.1.1 Poročilo o čakalnih dobah na dan 31. 12. 2023.....	59
4.9.1.2 Primerjava opravljenih prvih pregledov in št. čakajočih čez dopustno čakalno dobo...	61
4.9.2 Ambulante za klinično psihologijo.....	62
4.9.3 Nadzorovana obravnava	62
4.10 ZDRAVNIŠKA SLUŽBA	65
4.10.1 Internistična ambulanta	71
4.11 SLUŽBA ZDRAVSTVENE NEGE.....	72
4.12 DELOVNA ENOTA SKUPNE MEDICINSKE SLUŽBE	76
4.12.1 Služba za klinično psihologijo	76
4.12.2 Socialna služba.....	79
4.12.3 Laboratorij	85
4.12.4 Lekarna s klinično farmacijo	87
4.12.5 Higijenska služba	89
4.12.6 Delovna terapija	95
4.12.7 Zdravstvena administracija	104
5. DRUGI PARAMETRI STROKOVNEGA DELA V PB VOJNIK	108
5.1 SEJE RAZŠIRJENEGA STROKOVNEGA KOLEGIJA IN STROKOVNEGA SVETA PB VOJNIK	108
5.2 SPREJEM NA ZDRAVLJENJE BREZ PRIVOLITVE V NUJNIH PRIMERIH.....	108
5.3 SPREJEM NA ZDRAVLJENJE BREZ PRIVOLITVE NA PODLAGI SKLEPA SODIŠČA	109
5.4 EVIDENCA UPORABE POSEBNIH VAROVALNIH UKREPOV (PVU)	109

5.5 MORTALITETNE IN MORBIDITETNE KONFERENCE ·	110
5.6 POHVALE, PREDLOGI, PRIPOMBE IN PRITOŽBE	110
5.7 REZULTATI ANKETE O ZADOVOLJSTVU PACIENTOV V PB VOJNIK.....	113
6. POROČILO KOMISIJE ZA OBVLADOVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB	118
7. POROČILO KOMISIJE ZA KAKOVOST	125
7.1 Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste dejavnosti	125
7.2 Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine.....	126
7.3 Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov	127
7.4 Razvoj in uporaba kliničnih pot	130
7.5 Kazalniki kakovosti	131
7.6 Obvladovanje tveganj	132
7.6.1 Razvoj in izvajanje internega sistema upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost pacientov	133
8. IZOBRAŽEVANJE, IZPOPOLNJEVANJE IN USPOSABLJANJE	134
8.1 Izobraževanje in izpopolnjevanje.....	134
8.1.1 Interno izpopolnjevanje.....	142
8.2 Usposabljanje	143

KAZALO TABEL

Tabela 1 Psihoterapevtske oblike dela na Intenzivnem ženskem oddelku	13
Tabela 2 Delovna terapija na Intenzivnem ženskem oddelku	13
Tabela 3 Pregled gibanja pacientov po mesecih (število sprejemov, premestitev, odpustov).....	13
Tabela 4 Kadrovska struktura Intenzivnega ženskega oddelka.....	14
Tabela 5 Pacientke, hospitalizirane na Intenzivnem ženskem oddelku po diagnozah v letu 2023	15
Tabela 6 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba Intenzivnega ženskega oddelka.....	16
Tabela 7 Zagotavljanje sistema kakovosti – varnostne vizite na Intenzivnem ženskem oddelku.....	17
Tabela 8 Posebni varovalni ukrepi – Intenzivni ženski oddelek	17
Tabela 9 Psihoterapevtske oblike dela na Intenzivnem moškem oddelku	18
Tabela 10 Delovna terapija na Intenzivnem moškem oddelku	19
Tabela 11 Pregled gibanja pacientov na Intenzivnem moškem oddelku	19
Tabela 12 Kadrovska struktura na Intenzivnem moškem oddelku	19
Tabela 13 Pacienti, hospitalizirani na Intenzivnem moškem oddelku po diagnozah v letih 2020/2021/2022.....	20
Tabela 14 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba Intenzivnega moškega oddelka	21
Tabela 15 Posebni varovalni ukrepi – Intenzivni moški oddelek.....	22
Tabela 16 Psihoterapevtske oblike dela na OZBO.....	23
Tabela 17 Delovna terapija na OZBO.....	23
Tabela 18 Pregled gibanja pacientov po mesecih (število sprejemov, premestitev, odpustov z oddelkov) na OZBO.....	24
Tabela 19 Kadrovska struktura na OZBO.....	24
Tabela 20 Pacienti, hospitalizirani na OZBO po diagnozah v letu 2022	25
Tabela 21 Psihoterapevtske oblike dela na Oddelku B	27
Tabela 22 Delovna terapija na Oddelku B	27
Tabela 23 Pregled gibanja pacientov po mesecih v letu 2023 (št. sprejemov, premestitev, odpustov z oddelkov) – Oddelek B	28
Tabela 24 Kadrovska struktura Oddelka B v letu 2023	29
Tabela 25 Pacienti, hospitalizirani na Oddelku B po diagnozah v letu 2023.....	29
Tabela 26 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba na Oddelku B	32
Tabela 27 Zagotavljanje sistema kakovosti – varnostne vizite na Oddelku B	33
Tabela 28 Psihoterapevtske oblike dela na Oddelku C	34
Tabela 29 Delovna terapija na Oddelku C.....	36
Tabela 30 Pregled gibanja pacientov po mesecih (število sprejemov, premestitev, odpustov z oddelkov) na Oddelku C	36
Tabela 31 Kadrovska struktura na Oddelku C	37
Tabela 32 Pacienti, hospitalizirani na Oddelku C po diagnozah v letu 2023.....	37
Tabela 33 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba Oddelka C.....	39
Tabela 34 Zagotavljanje kakovosti – Varnostne vizite na Oddelka C	39
Tabela 35 Psihoterapevtske oblike dela na Oddelku za gerontopsihiatrijo	41
Tabela 36 Delovna terapija na Oddelku za gerontopsihiatrijo	41
Tabela 37 Pregled gibanja pacientov po mesecih na Oddelku za gerontopsihiatrijo v letu 2023	41
Tabela 38 Pacienti po diagnozah na Oddelku za gerontopsihiatrijo v letu 2023	42
Tabela 39 Psihoterapevtske oblike dela na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo	46
Tabela 40 Delovna terapija na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo	47
Tabela 41 Pregled gibanja pacientov po mesecih na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo	47
Tabela 42 Kadrovska struktura na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo.....	48

Tabela 43 Pacienti, hospitalizirani na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo	49
Tabela 44 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba Oddelka za dnevno bolnišnično oskrbo	51
Tabela 45 Realizacija NABO	53
Tabela 46 Obseg ambulantne dejavnosti v pogodbi z ZZS.....	54
Tabela 47 Realizacija pregledov in opravljenih storitev (točke) v obdobju od 2018 do 2023 (obračunan storitev ZZS).....	55
Tabela 48 Plan - realizacija 1 – 12 2023 (obračun storitev ZZS)	55
Tabela 49 Opravljeno delo psihiatrične ambulante	55
Tabela 50 Opravljeno delo po zdravnikih 1 – 12 2023	55
Tabela 51 Pregledi izven pogodbe ZZS	56
Tabela 52 Razmerje med prvimi in ponovnimi pregledi naročenih pacientov v specialistični ambulanti po zdravnikih 1 – 12 2023.....	56
Tabela 53 Število čakajočih pacientov pod stopnjo nujnosti "zelo hitro" na dan 31.12.2023	59
Tabela 54 Število čakajočih pacientov pod stopnjo nujnosti "hitro" na dan 31.12.2023	60
Tabela 55 Število čakajočih pacientov pod stopnjo nujnosti "redno" na dan 31.12.2023	60
Tabela 56 Primerjava opravljenih prvih pregledov in število čakajočih čez dopustno čakalno dobo 2022/2023	61
Tabela 57 Realizacija storitev klinično-psihološke ambulante v letu 2022	62
Tabela 58 Nadzorovane obravnave.....	63
Tabela 59 Zdravniki specialisti	65
Tabela 60 Zdravniki, specializanti psihiatrije	66
Tabela 61 Zdravniki, specializanti družinske medicine, urgentne medicine in nevrologije	66
Tabela 62 Število odpustov po zdravnikih 2022/2023.....	67
Tabela 63 Število realiziranih pregledov v ambulantni dejavnosti po zdravnikih 2022/2023	68
Tabela 64 Klinične vaje študentov zdravstvene nege	74
Tabela 65 Strokovno izpopolnjevanje – Služba za klinično psihologijo.....	79
Tabela 66 Število individualnih socialnih obravnav po letih (podatek ne vključuje krajših enkratnih razgovorov in ne dela v PZS in NO ter socioterapevtske obravnave na OZBO)	81
Tabela 67 Število pacientov, ki ob sprejemu v PB Vojnik niso imeli urejenega zdravstvenega zavarovanja (ZZ), od tega število pacientov brez osnovnega (OZZ) zdravstvenega zavarovanja	81
Tabela 68 Število pacientov, ki so se po zaključenem bolnišničnem zdravljenju vključili v obravnavo v skupnosti (izvajalec CSD), v institucionalno varstvo ali stanovanjsko skupino NVO.....	82
Tabela 69 Zagotavljanje sistema kakovosti.....	83
Tabela 70 Strokovna izpopolnjevanja	84
Tabela 71 Število vzorcev po naročnikih	85
Tabela 72 Število najpogosteje naročenih laboratorijskih preiskav po področjih	85
Tabela 73 Zagotavljanje sistema kakovosti	87
Tabela 74 Izdaja depojev v letu 2021 (skupno)	88
Tabela 75 Strokovno izpopolnjevanje - Lekarna	88
Tabela 76 Zagotavljanje sistema kakovosti - Lekarna	88
Tabela 77 Količina odpadkov letno v kilogramih.....	90
Tabela 78 Količina odpadkov letno v kilogramih.....	91
Tabela 79 Zagotavljanje sistema kakovosti – Delovna terapija.....	103
Tabela 80 Kadrovska zasedba zdravstvene administracije.....	106
Tabela 81 Spremljanje števila sprejemov na zdravljenje brez privolitve	109
Tabela 82 Uporaba PVU v letu 2023	109
Tabela 83 Evidenca uporabe PVU na hospitalnem nivoju – primerjalno od leta 2021 do leta 2023 ..	110

Tabela 84 Pohvale, predlogi in pripombe v letu 2023	111
Tabela 85 Pohvale, predlogi in pripombe po službah v letu 2023	111
Tabela 86 Pohvale, predlogi in pripombe po vsebini v letu 2023	111
Tabela 87 Udeležba v anketi po spolu	115
Tabela 88 Izkušnja z zdravljenjem v bolnišnici	115
Tabela 89 Način sprejema v bolnišnico	115
Tabela 90 Čas namestitve v sobo	116
Tabela 91 Spremljanje kazalnika kakovosti VOB	120
Tabela 92 Spremljanje kazalnika kakovosti – Incidenti z ostrimi predmeti (osebje)	120
Tabela 93 Spremljanje kazalnika kakovosti – Higiena rok	121
Tabela 94: Realizacija načrtovanih aktivnosti v letu 2023	121
Tabela 95 Število planiranih in izvedenih notranjih presoj v letu 2023	126
Tabela 96 Glavni proces in podporni procesi v PB Vojnik	126
Tabela 97 Udeležba na strokovnih izpopolnjevanjih za posamezne službe	135
Tabela 98 Interna strokovna izpopolnjevanja za zdravnike in ostale zainteresirane	142
Tabela 99 Interna strokovna izpopolnjevanja za zaposlene v službi Zdravstvena nega in ostale zainteresirane	143

KAZALO GRAFOV

Graf 1 Število odpustov po oddelkih	8
Graf 2 Povprečna ležalna doba (dni) po oddelkih	8
Graf 3 Odstotek povprečne zasedenosti oddelkov v letih 2022 - 2023	9
Graf 4 Število posameznih odpustnih glavnih diagnoz po šifrah za leto 2023	9
Graf 5 Delež gerontopsihiatričnih pacientov v letih 2014 – 2023 (v primerjavi z vsemi odpuščenimi pacienti)	10
Graf 6 Realizacija programa po območnih enotah ZZZS v letu 2023 - število primerov	10
Graf 7 Število odpustov po zdravnikih 2022/2023	67
Graf 8 Število realiziranih pregledov v ambulantni dejavnosti po zdravnikih 2022/2023	69
Graf 9 Primerjava količine oddanih odpadkov po klasifikaciji med leti 2020 do 2023	92
Graf 10 Količina zbranih odpadkov v letu 2023	93
Graf 11 Zdravstveni odpadki zbrani v posameznih letih	93
Graf 12 Ostali odpadki zbrani v posameznih letih	94
Graf 13 Odpadni papir in karton v posameznih letih	94
Graf 14 Primerjalni letni pregled pohval, predlogov in pripomb (pacienti)	112
Graf 15 Primerjalni letni pregled pohval, predlogov in pripomb(svojci)	112
Graf 16 Ocena zadovoljstva pacientov	114
Graf 17 Način sprejema v bolnišnico	116
Graf 18 Ocena bolnišničnega okolja	116

1. UVOD

Spoštovani,

pred nami je novo strokovno poročilo, ki povzema celotno leto ter v njem predstavljamo pomembnejše parametre strokovnega dela v zavodu.

Glede na pretekla leta, kjer je bila v ospredju okužba bolezni s COVID-19, se je to leto stanje normaliziralo. COVID-19 smo začeli obravnavati kot druge okužbe dihal, le na Oddelku za gerontopsihiatrijo smo bili previdnejši in smo obdržali testiranje s HAG testi.

To leto je bilo tudi veliko truda vloženo v skrajševanje in primerno obvladovanje čakalnih dob. Beležili smo povečano število napotitev. Imeli smo tudi več strokovnih nadzorov, ki pa večjih nepravilnosti niso opažali.

Na vseh oddelkih smo se trudili, da je obravnava vsakega pacienta bila strokovna, pravočasna, primerna, celostna, kakovostna, etična in zakonita.

Na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo smo realizirali nov program Fibromialgija. Gre za edinstven program na področju psihiatrije v Sloveniji.

Po navodilu Urada za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu smo uvedli tudi nove kazalnike kakovosti ter jih redno poročali v sistem za zbiranje in vrednotenje.

Uspešno smo prestali presojo in obnovili mednarodni akreditacijski bolnišnični standard AACI in certifikat ISO 9001:2015.

Izvedli smo tudi anketo o zadovoljstvu zaposlenih, ki je spet pokazala dobre rezultate glede na slovensko povprečje. Zaposleni smo pomemben dejavnik razvoja in dobrega poslovanja bolnišnice.

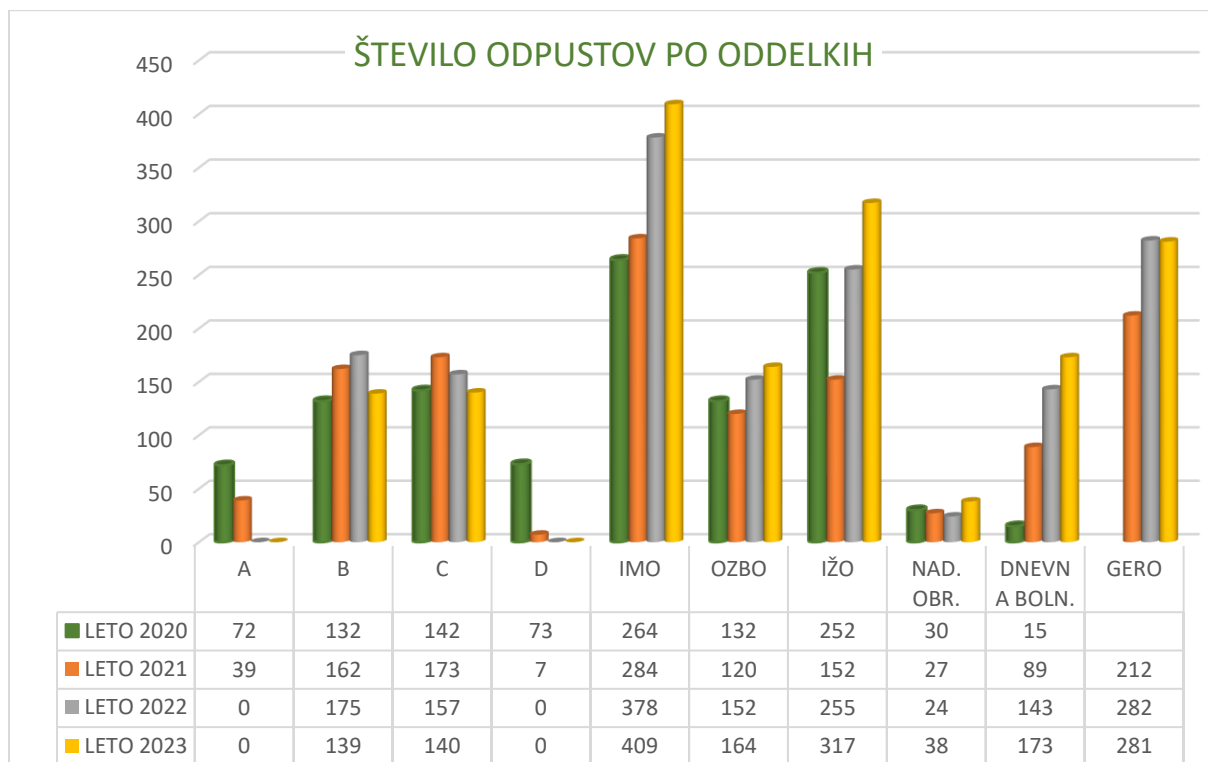
Na koncu bi se vsem zahvalila za ves trud, za strokovno delo ter predanost bolnišnici. Hvala tudi vsem, ki ste prispevali k nastanku tega poročila.

Vojnik, 15. 7. 2024

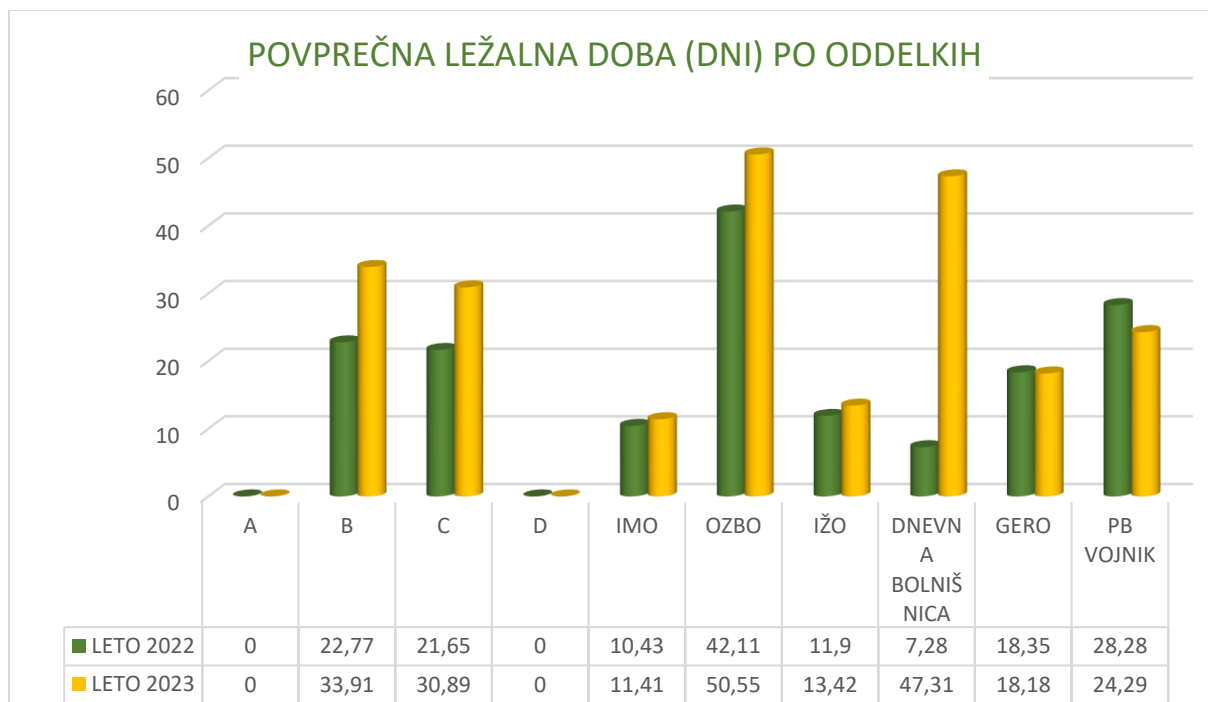
**Strokovna direktorica
Anja CVIKL PLANKO, dr. med., spec. psih.**

2. REALIZACIJA STORITEV V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI

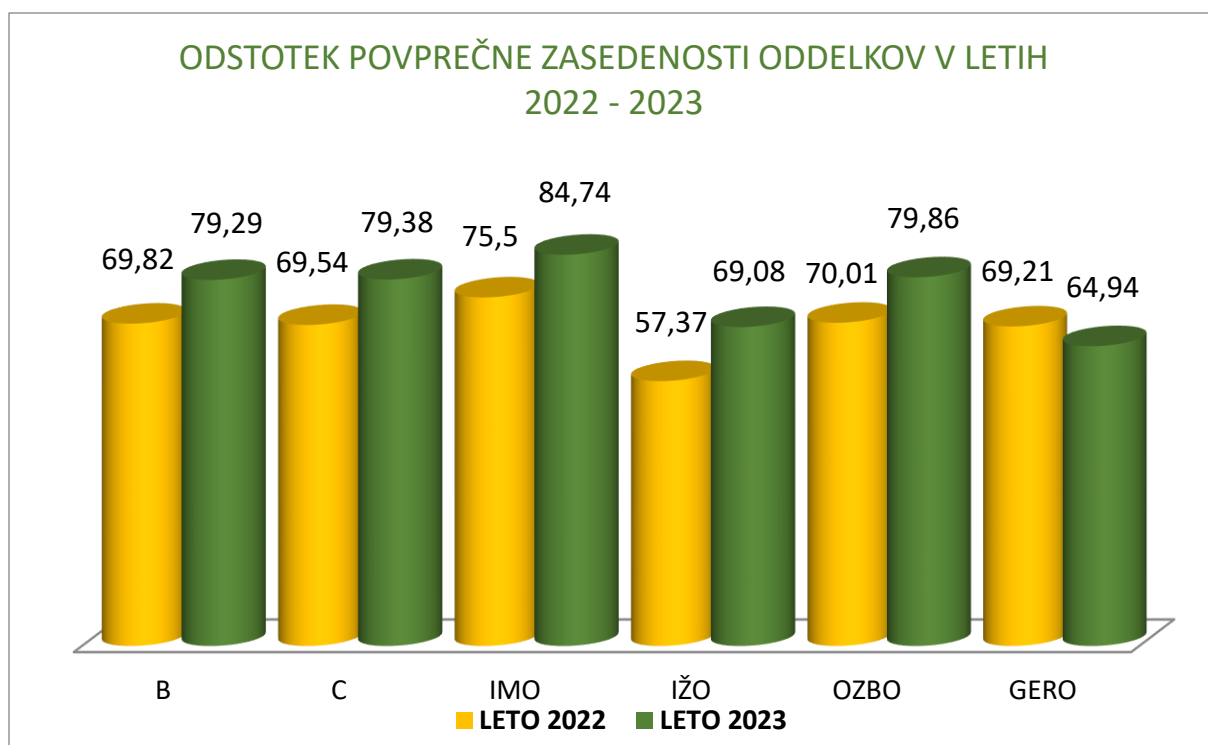
Graf 1 Število odpustov po oddelkih



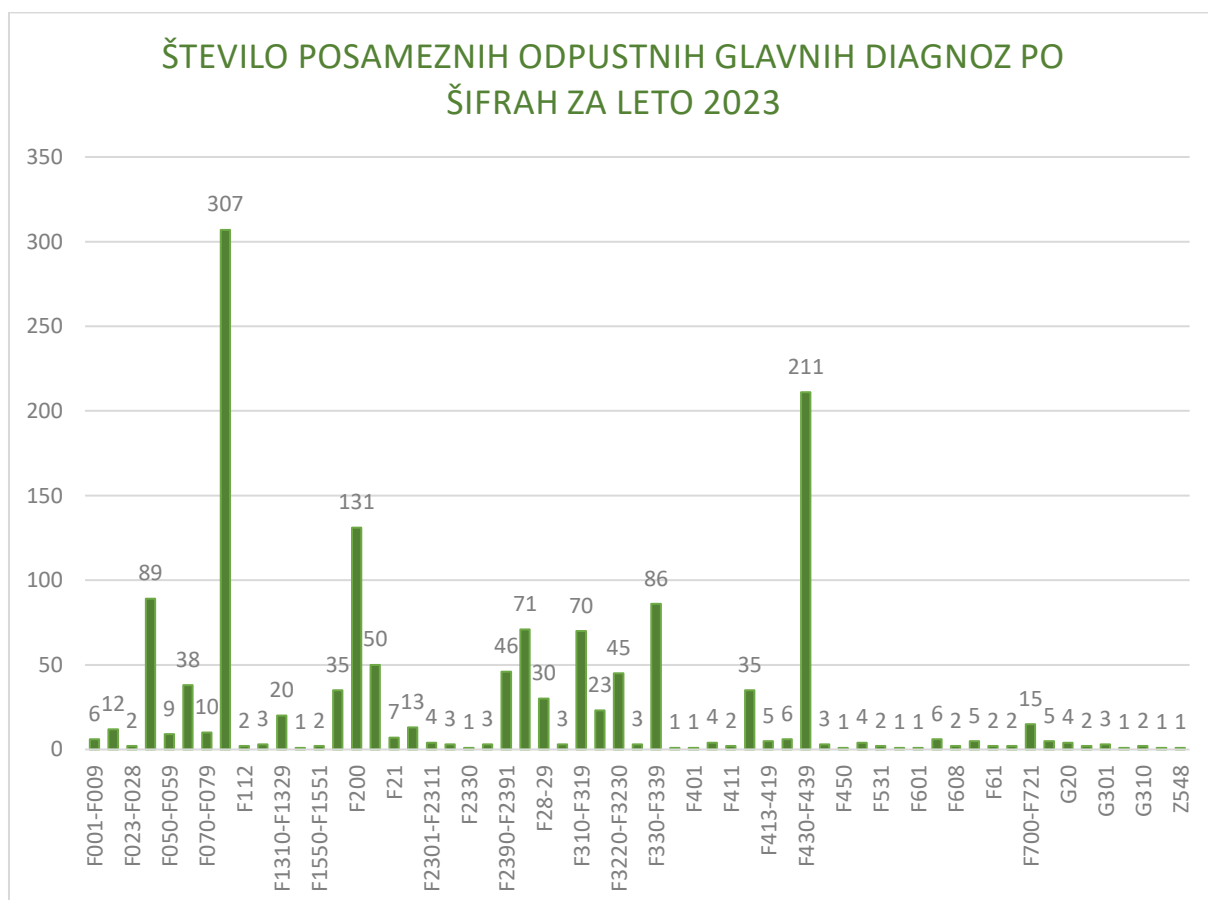
Graf 2 Povprečna ležalna doba (dni) po oddelkih



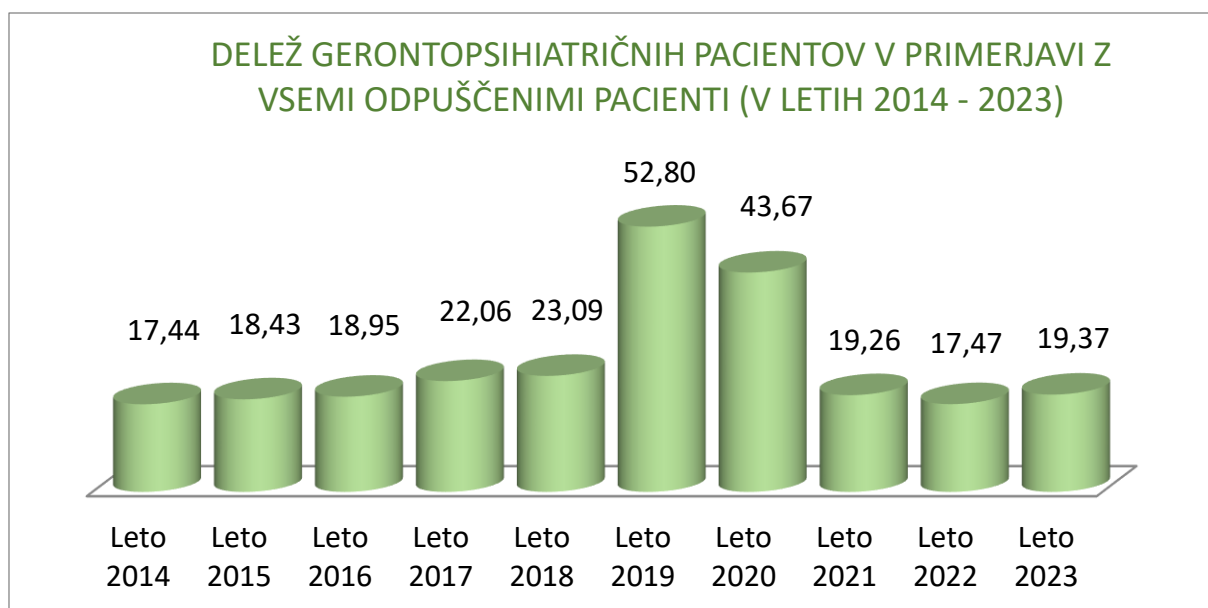
Graf 3 Odstotek povprečne zasedenosti oddelkov v letih 2022 - 2023



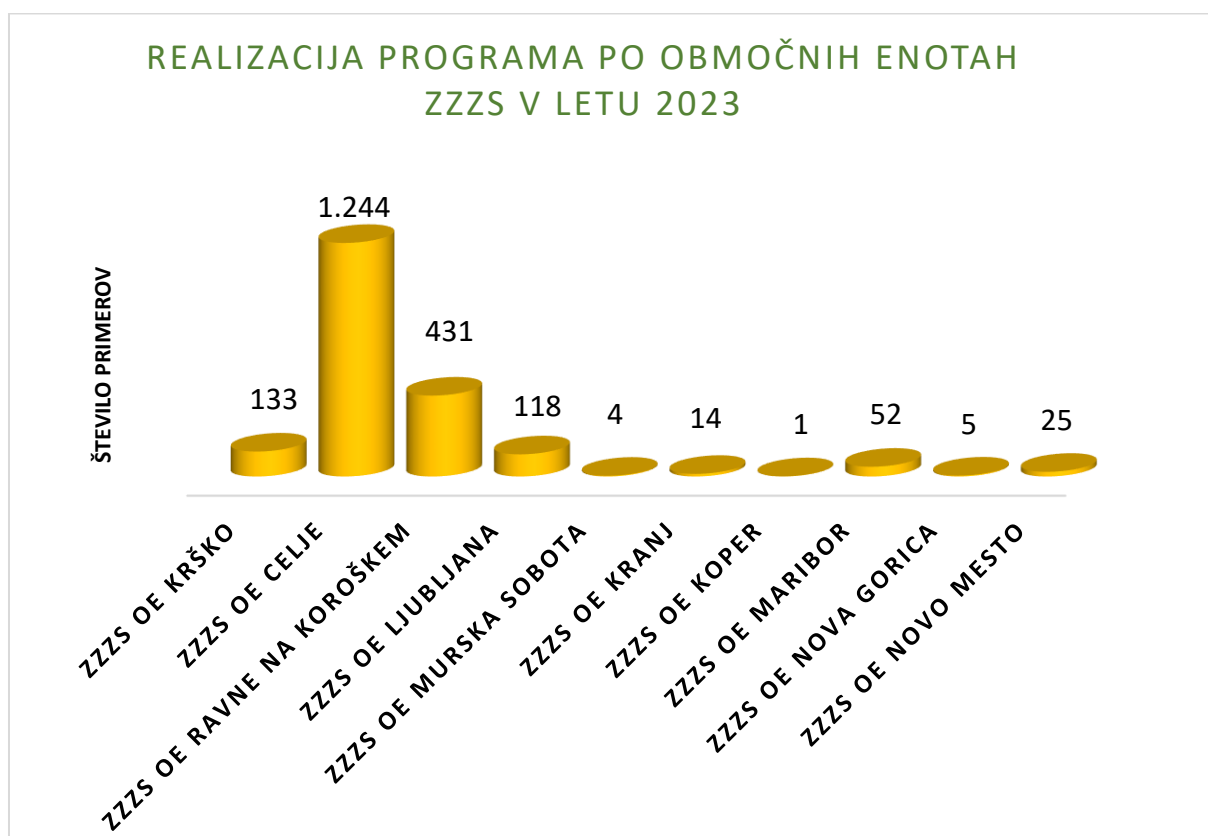
Graf 4 Število posameznih odpustnih glavnih diagnoz po šifrah za leto 2023



Graf 5 Delež gerontopsihiatričnih pacientov v letih 2014 – 2023 (v primerjavi z vsemi odpuščenimi pacienti)

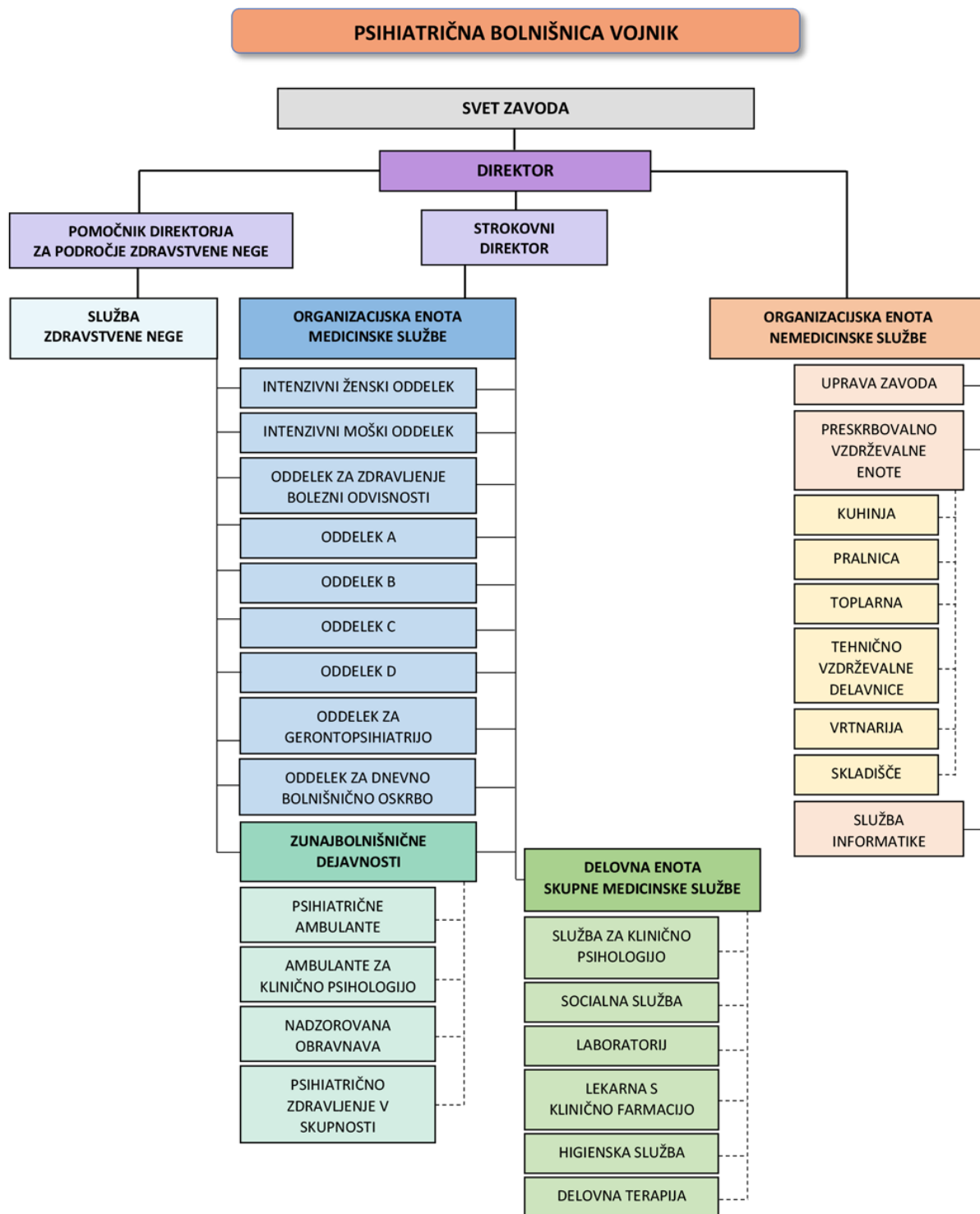


Graf 6 Realizacija programa po območnih enotah ZZS v letu 2023 - število primerov



Statistične podatke pripravila:
Nastja Rogač in mag. Egidij Čretnik

3. ORGANIZACIJSKA SHEMA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE VOJNIK



4. ORGANIZACIJSKA ENOTA MEDICINSKE SLUŽBE

4.1 Intenzivni ženski oddelek

Splošen opis področja dela

Intenzivni ženski oddelek (IŽO) je intenzivna psihiatrična enota oz. po Zakonu o duševnem zdravju oddelek pod posebnim nadzorom. Zakon poleg pravic bolnic na tem oddelku, posebnih varovalnih ukrepov in nekaterih drugih določil, določa tudi postopke in kriterije za sprejem. Kljub temu, da se na oddelek sprejema najbolj bolne in ogrožene bolnice, je večina sprejetih s privolitvijo. O dopustnosti zdravljenja tistih, ki so sprejete proti svoji volji ali se o tem niso sposobne izreči, odloča sodno-medicinska komisija. Glede na organizacijsko strukturo in delovanje bolnišnice se IŽO nekoliko razlikuje od klasičnih intenzivnih oddelkov v drugih psihiatričnih bolnišnicah:

- na oddelek se sprejema bolnice vseh starosti (razen demenc),
- več kot polovica bolnic je direktno odpuščenih z IŽO.

Oddelek ima 25 postelj, največja soba je žal še vedno 6-posteljna.

Zdravljenje in diagnostika na oddelku potekata po strukturiranem programu, ki ga po zmožnostih sproti prilagajamo zdravstvenemu stanju posamezne bolnice, vključuje pa individualno, po potrebi skupinsko, predvsem pa multidisciplinarno in celostno obravnavo. Ta v večini primerov vključuje tudi delo s svojci ali drugimi bližnjimi osebami.

Stremimo k čim hitrejši izpeljavi diagnostičnih procesov, aktivaciji in vključevanju bolnic v oddelčne in ostale aktivnosti. Omogočamo jim izhode v park in terapevtske izhode s svojci, glede na dogovor in patologijo.

Na oddelek se sprejema bolnice z zelo raznoliko patologijo, od psihoz, depresij, motenj razpoloženja, odvisnosti, predvsem pa življenjsko ogrožene, ki potrebujejo poseben nadzor in varovanje.

Posebno področje dela predstavljajo bolnice s poporodnimi depresijami ali psihozami. Pri teh poskušamo v okviru prostorskih in možnosti dosehati čim bolj učinkovito individualno prilagojeno obravnavo s spodbujanjem in ohranjanjem intenzivnih stikov med materjo in otrokom.

Cilj zdravljenja na intenzivnem oddelku je, da bi čim več bolnic zdravljenje in rehabilitacijo nadaljevalo in zaključilo na odprtih enotah.

Tabela 1 Psihoterapevtske oblike dela na Intenzivnem ženskem oddelku

Dejavnosti	št. ur /teden
Mala skupina: pogovorna skupina (občasno, razbremenitev, zastavljanje ciljev ...).	1
Velika skupina: enkrat tedensko oddelčna skupnost, predstavitev novih bolnic, pogovor o bivanju na oddelku.	1
Trening socialnih veščin (občasno, socialni delavec + p. p.)	
Skupina: vaje za kognitivni trening (delovna terapevtka z bolniki IŽO).	1

Intenzivni oddelek ni namenjen rednemu izvajanju skupinske psihoterapevtske obravnave, ker gre večinoma za najbolj bolne bolnice z različno patologijo, kratko ležalno dobo in hospitalizirane brez privolitve.

Tabela 2 Delovna terapija na Intenzivnem ženskem oddelku

Oblike delovne terapije	št. ur /teden
Glasbena terapija: glasbeni kabinet.	1
Gibalna terapija: jutranja telovadba, telovadnica + možnost fitnesa.	4 +
Likovna terapija : Likovni kabinet.	1
Ostale oblike delovne terapije: vaje za kognitivni trening.	1
Morebitne ostale oblike delovne terapije: pogovori po viziti, timski sestanki, terapevt sodeluje na terapevtski skupnosti.	1x tedensko

Delovni terapevt je član multidisciplinarnega tima na oddelku, ki sodeluje v timu, poroča in beleži o aktivnosti. Obravnava pacienta poteka skupinsko in individualno. Aktivnosti, ki se izvajajo v okviru delovne terapije, so jutranja telovadba (5-krat tedensko), športna ura (1-krat tedensko), likovna terapija (1-krat tedensko), delovna terapija z glasbo (1-krat tedensko).

Glede na strukturo bolnic se izvaja skupina za kognitivni trening enkrat tedensko.

Tabela 3 Pregled gibanja pacientov po mesecih (število sprejemov, premestitev, odpustov)

MESEC	SPREJEMI	ODPUSTI	Premestitve na A,B,C,GERO,OZBO	Premestitve z A,B,C,GERO,OZBO
JANUAR	42	17	20	1
FEBRUAR	35	31	11	4
MAREC	33	18	11	1
APRIL	44	26	10	2
MAJ	32	35	12	0
JUNIJ	41	24	9	0
JULIJ	34	22	14	0

AVGUST	39	32	10	1
SEPTEMBER	47	27	17	6
OKTOBER	41	30	11	1
NOVEMBER	43	23	13	2
DECEMBER	35	32	6	0
SKUPAJ 2023	466*	317	155	18*
SKUPAJ 2022	405*	225	156	13

Umrla ni nobena bolnica.

Tabela 4 Kadrovska struktura Intenzivnega ženskega oddelka

Zaposleni po izobrazbi	Število	Prisotnost po urah/teden (za skupne med. službe)
Zdravniki	2 specialista + specializanti	40 +
Dipl. med. sestre in zdrav.	4	40
Srednja med. sestra/tehniki	11	40
Delovni terapevti	1	
Socialni delavci	1/3	5 + p. p.
Klinični psihologi	0	p. p.
Farmacevti	1/8	2 + p. p.

Kadrovska struktura na IŽO:

- 2 zdravnika specialista psihiatra,
- kroženje specializantov psihiatrije in kroženja specializantov družinske medicine,
- 7 diplomirane medicinske sestre in diplomiran zdravstvenik,
- 10 zdravstvenih tehnikov/srednjih medicinskih sester.

V razširjenem timu oddelka so sodelovali še: delovna terapevtka, farmacevtka, socialni delavec/delavka, specializantke klinične psihologije in pripravnice psihologije.

- Klinična psihologinja ne dela več na IŽO. Večinoma potrebe psihološke službe na IŽO pokrivajo specializanti klinične psihologije ali pripravniki.
- Redno smo sodelovali s socialno službo. Socialni delavci so zagotavljali individualno obravnavo bolnic, sodelovali so z njihovimi svojci, organizirali timske sestanke s CSD in drugo.
- V procesih zdravljenja je občasno, enkrat tedensko, sodelovala tudi farmacevtka.
- Sodelovanje z vsemi navedenimi strokovnimi sodelavci v razširjenem timu je potekalo dobro.

Tabela 5 Pacientke, hospitalizirane na Intenzivnem ženskem oddelku po diagnozah v letu 2023

DIAGNOZA	ŠTEVILO
Demence, delirij in org. duševne motnje (F01.0-F07.9)	10
Razne odvisnosti (F10.0-F19.9)	54
Shizofrenija (F20.0-F20.9)	33
Druge psihotične motnje (F23.0-F23.99)	19
Shizoafektivna motnja (F25.0-F25.9)	21
Bipolarna motnja (F31.0-F31.9)	12
Depresivna epizoda (F32.0-F32.9)	18
Ponavljajoče se depresivna motnja (F33.0-F33.9)	21
Mešana anksiozna in depresivna motnja (F41.2)	12
Razne stresne motnje (F43.0-F43.9)	46
Drugo (F45.2 + F53 + F54 + F60.30 + F70)	1 + 3 + 3 + 9 + 8
Razne nevrološke diagnoze	4

Povečuje se število bolnic z dvojnimi in več diagnozami.

Novosti pri organizaciji ali pri izvajanju dela v letu 2023

Na področju zdravstvene nege je kolektiv precej »pomlajen«. Zaposlenih je več mlajših medicinskih sester, tudi več diplomiranih medicinskih sester.

- Psihologinje tudi letos ni več na oddelku, občasno so prisotni specializanti klinične psihologije in pripravniki.
- Spremenili - prilagodili smo zasedbo vizit.
- Uporabljamo več kliničnih poti.
- Na razpolago imamo konziliarnega internista, infektologa, nevrologa in fizioterapevta.

Cilji dela za naprej

Temeljni cilj dela v prihodnje bi bil vzdrževati nivo kvalitete obravnave bolnic in ga postopoma izboljševati. Korake k temu cilju bomo lahko zagotavljali le, če bodo zagotovljene kadrovske in prostorske možnosti.

- Potrebe, ki izhajajo iz dosedanjega obsega dela, vse bolj zahtevne patologije bolnic in drugih pravno-formalnih zahtev in postopkov, kažejo na to, da so za delo na oddelku nujno potrebni trije psihiatri specialisti.
- Zaradi pestrosti simptomatike, pogostih somatskih obolenj, sprememb na področju medikamentozne terapije (dobavljivost zdravil, zamenjave ...) ipd. je nujna prisotnost kliničnega farmacevta.

- Potrebe po stalni prisotnosti kliničnega psihologa.
- Glede na zmeraj obsežnejšo socialno problematiko bi bila nujna prisotnost socialnega delavca v večjem obsegu. Zaradi ugotovljenih izredno šibkih socialnih spretnosti mnogih bolnic bi jim bilo nujno potrebno že na intenzivnem oddelku omogočiti osnovni trening socialnih veščin.

Potrebno bi bilo tudi:

- uvesti edukativne zdravstveno-vzgojne skupine (učenje priprave in jemanja zdravil, druge zdravstveno vzgojne vsebine ...),
- izboljšati in uvesti redno edukacijo osebja,
- zagotoviti prostorske možnosti za obiske (predvsem materam z majhnimi otroki!).

Problemi, ki se pri delu pojavljajo

Na IŽO je zaradi hitrega obrata bolnic, vsakodnevnih sprejemov in odpustov, ob intenzivni in individualno naravnani obravnavi potrebna velika fleksibilnost celotnega oddelčnega tima (ožjega in razširjenega).

- Pomanjkljiva kadrovska zasedba zdravnikov specialistov, ki absolutno ne ustreza standardom in normativom. Pretirana preobremenjenost enega ali dveh zdravnikov specialistov na oddelku, kar vpliva na kvaliteto dela in varnost na oddelku.
- Zaradi drugih službenih obveznosti je od dveh specialistov več kot polovico delovnih dni v letu na oddelku prisoten samo en zdravnik specialist.
- Ker stremimo k čim krajšemu bivanju bolnic na oddelku pod posebnim nadzorom, veliko truda namenjamo motiviranju za nadaljevanje zdravljenja na odprtih enotah. Večkrat so možnosti premeščanja na te enote omejene. Nekatere bolnice odklanjajo premestitev, ker ni ženskega odprtega oddelka.
- Velik problem oddelka predstavlja izjemno raznolika struktura pacientk, tako po starosti kot po patologiji.
- Zaradi zasedenosti oddelka težko zagotavljamo nujne pogoje za izolacijo.
- Poseben problem predstavlja izvajanje določil ZDZdr in s tem povezani postopki, ki so zelo zahtevni in za bolnice in njihove svojce pogosto popolnoma nerazumljivi.

Zagotavljanje sistema kakovosti

Tabela 6 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba Intenzivnega ženskega oddelka

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI	2022	2023
Klinične poti – uvedene	2	1
Uvedene strokovne smernice	Izboljšanje deljenja zdravil	
Definirani kazalniki kakovosti	da	da

Spremljanje kazalnikov kakovosti	da	da
Izvajanje notranje presoje	4	2

Tabela 7 Zagotavljanje sistema kakovosti – varnostne vizite na Intenzivnem ženskem oddelku

VARNOSTNE VIZITE	2022	2023
Področja obravnave varnostnih vizit	2	1
Ob incidentih	timski sestanki 3	timski sestanki 4
Varnostno higienske vizite	89	96
Pisanje in prepisovanje terapije	60	70
Deljenje zdravil	timski sestanki 2	timski sestanki 6

Obravnava varnostnih zapletov poteka neposredno po incidentu ali ob prvem možnem terminu in je tudi sestavni del timskih sestankov.

V zadnjem času se vedno bolj uveljavlja tudi »kultura« opozarjanja na napake – brez iskanja krivca.

Tabela 8 Posebni varovalni ukrepi – Intenzivni ženski oddelek

PVU: TELESNO OVIRANJE	ŠTEVILO OSEB	ŠTEVILO OVIRANJ
2017	16	19
2018	20	30
2019	10	10
2020	19	20
2021	18	21
2022	17	20
2023	20	25

Število PVU je ob celotnem številu in patologiji bolnic še vedno izjemno nizko.

Vodja oddelka:
Tomislav Voušek, dr. med., spec. psih.

4.2 Intenzivni moški oddelek

Splošen opis področja dela

Intenzivni moški oddelek je eden od treh intenzivnih oddelkov v PB Vojnik, kjer obravnavamo najtežjo psihopatologijo moške populacije.

Oddelek funkcionira kot sprejemni, zaprti, polodprti oddelek, v določenih primerih tudi kot oddelek s podaljšanim zdravljenjem. Odkar imamo v PB Vojnik Oddelek za gerontopsihiatrijo, se večina pacientov, starih nad 65 let, zdravi na omenjenem oddelku, kar je precej vplivalo na oddelčno dinamiko.

Na oddelku poteka zdravljenje in diagnostika duševnih bolezni, v sklopu katere, in če je indicirana, so pacienti deležni slikovne diagnostike, osnovne laboratorijske diagnostike in pregleda pri kliničnem psihologu. Ne glede na to pa je diagnostika v večji meri klinična.

Po zaključeni obravnavi na Intenzivnem moškem oddelku so nekateri pacienti odpuščeni in nadaljujejo zdravljenje ambulantno, nekateri pa nadaljujejo zdravljenje na odprtih oddelkih naše bolnišnice.

Terapevtske dejavnosti na Intenzivnem moškem oddelku so prilagojene psihičnemu stanju pacienta in njihovi splošni funkcionalnosti, je pa program obravnave za že izboljšane in bolj funkcionalne paciente na oddelku zelo pester. Poleg rednih dejavnosti delavne terapije so ti pacienti vključeni tudi v dve mali skupini in skupino za trening socialnih veščin.

V obravnavo se intenzivno vključuje socialna delavka in psiholog, ki je običajno sicer krožeči specializant klinične psihologije, vendar kljub temu prispeva k terapevtskemu delu in psihodiagnostiki.

V prihodnosti si zelo želimo kontinuirane prisotnosti kliničnega psihologa v terapevtske in diagnostične namene.

Zelo smo zadovoljni z vključevanjem dela fizioterapevta v sklopu delovne terapije.

Poleg konziliarne internistke pa nam je po novem zelo v pomoč tudi konziliarni infektolog in nevrologinja.

Tabela 9 Psihoterapevtske oblike dela na Intenzivnem moškem oddelku

Dejavnosti	št. ur /teden
Mala skupina Suportivna skupina z zdravnikom/vodilnim zdravstvenikom oddelka/psihologinjo	2
Velika skupina Terapevtska skupnost z vsemi stalnimi člani tima in bolniki	1

Skupina socialnih veščin	1
--------------------------	---

Tabela 10 Delovna terapija na Intenzivnem moškem oddelku

Oblike delovne terapije	št. ur /teden
Glasbena terapija	2 uri
Gibalna terapija Športne aktivnosti, jutranja telovadba	5 x 15 min 2 x 2 h
Likovna terapija	1 ura
Ostale oblike delovne terapije Športne aktivnosti, terapevtski sprehod, kreativne dejavnosti	8 ur
Morebitne ostale oblike delovne terapije Individualne oblike delovne terapije, fitness, obravnava fizioterapevta	3 ure + individualno

Tabela 11 Pregled gibanja pacientov na Intenzivnem moškem oddelku

LETO	SPREJEMI	ODPUSTI	Premestitve na C, B, OZBO, GERO
2020	263	264	158
2021	295	284	221
2022	614	378	265
2023	613	409	220

Na IMO smo v letu 2023 sprejeli 613 bolnikov, jih odpustili 409, premestili pa 220 bolnikov.

Napram letu 2022 je gibanje pacientov zelo podobno. Na splošno lahko trdimo, da je frekventnost sprejemov, premestitev in odpustov zelo visoka in s tem povezana tudi visoka zahtevnost dela na IMO.

Tabela 12 Kadrovska struktura na Intenzivnem moškem oddelku

Zaposleni po izobrazbi	Število	Prisotnost po urah/teden (za skupne med. službe)
Zdravniki	2	2 x 8 ur na dan+redno delo v ambulanti (redni in urgentni)
Dipl. med. sestre/ zdrav.	3	Občasno delo v ambulanti
Srednja med. sestra/tehnika	14	
Delovni terapevti	1	8
Socialni delavci	se vključuje	

Klinični psihologi	se vključuje	
Klinični farmacevt	se vključuje	
Fizioterapevt	se vključuje	

Tabela 13 Pacienti, hospitalizirani na Intenzivnem moškem oddelku po diagnozah v letih 2020/2021/2022

DIAGNOZA		2020	2021	2022/23
F01.0 – F07.9	Organske motnje	51	16	18/8
F10.0 - F19.8	Bolezni odvisnosti	95	120	170/136
F20 – 20.9	Shizofrenije	36	35	44/59
F22.0-22.8	Blodnjava motnja	3	0	1/1
F23.00 – F23.91	Akutne psihoze	8	3	4/5
F25.0 – F25.9	Shizoafektivne motnje	5	15	16/23
F28	Neopredeljena psihotična motnja	2	7	12/26
F31.0 - F31.9	BAM	12	8	8/19
F32.0 – F33.9	Unipolarne depresije	11	10	18/23
F34.1	Distimija	1	0	0
F41.2 – F.41.9	Depresivno anksiozne motnje	2	2	4/4
F43 – F43.9	Stresne in prilagoditvene motnje	32	45	69/88
F50	Motnje hranjenja	0	0	0
F70.1 – F72.1	Duševne manjrazvitosti	6	24	10/8
F84.5	Aspergerjev sindrom	1	1	0/4
Ostalo (F21, B22, F 60.2, G10, R55, Z658, F 60, F 45)		0	8	4/6
Skupaj odpustov		264 odpustov	284 odpustov	378/409 odpustov

Gibanje sprejemov oz. odpustov po diagnozah je podobno kot v letu 2022.

Izvajanje dela v letu 2023

Delo se je po epidemiji normaliziralo. Obnovili smo način dela kot pred epidemijo, z običajnim režimom obiskov in izhodov ter vikend izhodov.

Cilji dela za naprej

Želimo ohraniti kvalitetno in varno obravnavo bolnikov na oddelku. Poskušamo se približati njihovim potrebam, hkrati pa ohraniti organizacijsko in vsebinsko ter strokovno kvaliteto dela.

Problemi, ki se pri delu pojavljajo

- Kadrovska podhranjenost.
- Izražena potreba po sobi za umirjanje.
- Prostorska stiska.

Zagotavljanje sistema kakovosti

Tabela 14 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba Intenzivnega moškega oddelka

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI	2019	2020	2021	2022
Klinične poti – razvite				
Klinične poti – uvedene	1	1	1	1
Uvedene strokovne smernice				
Definirani kazalniki kakovosti	3	3	3	3
Spremljanje kazalnikov kakovosti	3	3	3	3
Izvajanje notranje presoje				

Spremljamo naslednje kazalnike kakovosti:

- povprečna hospitalna doba,
- ponovni sprejemi pacienta z diagnozo F20 – F20.9 v 30 dneh po odpustu in v 90 dneh po odpustu,
- število psihiatričnih zdravil ob odpustu in število antipsihotikov ob odpustu.

Na Intenzivnem moškem oddelku imamo redne timske sestanke, kjer opravimo tudi varnostno vizito. Pogovorimo se o vseh neželenih dogodkih in o vseh PVU, ter ob tem predvidevamo tudi morebitne boljše strategije ukrepanja v določenih kritičnih situacijah.

Trikrat na teden imamo tudi krajše multidisciplinarne sestanke, kjer sodelujemo ožji in zunanji člani tima.

Takrat se pogovorimo o novo sprejetih pacientih in tudi drugi problematiki v zvezi z zdravljenjem oddelčnih pacientov ne samo z medicinskega vidika, temveč tudi z vidika socialne službe, delovne terapije, psihološke službe.

Tabela 15 Posebni varovalni ukrepi – Intenzivni moški oddelek

PVU: TELESNO OVIRANJE	ŠTEVILO OSEB	ŠTEVILO OVIRANJ
2017	41	46
2018	38	38
2019	35	40
2020	36	43
2021	111	80
2022	60	80
2023	58	87

Število PVU in število oseb napram lanskemu letu je podobno.

Na IMO se še vedno trudimo zagotavljati čim večjo varnost pacientov in zaposlenih pri izvajanju PVU kot tudi sicer.

Še vedno upamo, da bomo v prihodnosti pridobili tudi sobo za umirjanje.

Trudimo se tudi, da so pogoji obravnave na varovanem oddelku kljub zaprtosti čim bolj življenjski, seveda ob upoštevanju vseh strokovnih vidikov dela.

Vodja oddelka:
Anita Romih, dr. med., spec. psih.

4.3 Oddelek za zdravljenje bolezni odvisnosti

Splošen opis področja dela

V program zdravljenja vključujemo paciente s sindromom odvisnosti od različnih psihoaktivnih substanc, predvsem alkohola, pomirjeval, opioidnih analgetikov, izjemoma tudi paciente z odvisnostjo od kanabinoidov ali v kombinaciji z drugimi prepovedanimi drogami. Obravnavamo tudi vedenjske odvisnosti, predvsem patološko hazardiranje.

Na oddelku je delo s pacienti organizirano po načelih terapevtske skupnosti, program je strukturiran. Sindrom odvisnosti razumemo kot bolezen možganov s posledicami na telesnem, psihičnem in socialnem področju. Temu je prilagojena tudi obravnava. Delo terapevtskega osebja je timsko, pomembna je usklajenost v terapevtskih intervencijah.

Tabela 16 Psihoterapevtske oblike dela na OZBO

Dejavnosti	št. ur /teden
Mala skupina: Pacienti v pripravljalni skupini (1 skupina, 2 terapevta) - 6,5 ure Svojci pacientov v prip. skupini (1 skupina, 2 terapevta) - 1,5 ure Pacienti v intenzivni skupini (2 skupini, 2 terapevta) - 8 ur Svojci pacientov v int. skupini (2 skupini, 2 terapevta) - 2,5 ure	18,5 ur
Sestanki terapevtske skupnosti Prisotni vsi pacienti in vsi člani terapevtskega tima dvakrat tedensko, minimalno 45 minut. Trajanje se lahko podaljša glede na dogajanje v terapevtski skupnosti, ki ga je potrebno obravnavati na skupnem sestanku.	min. 1,5 ure
Trening socialnih veščin Tehnike in cilji "TSV" so vključeni v večino terapevtskih aktivnosti na oddelku.	
Ostale psihoterapevtske oblike dela Oddelčni KZA - enkrat tedensko skupina vseh zdravljenecv ter vsaj en terapevt.	1,5
Ostalo: Sestanek predstavnikov pacientov in članov terapevtskega tima – dvakrat dnevno 10 minut; Psihoedukacija - predavanja na temo odvisnosti (vsi pacienti, en predavatelj iz terap. tima, občasno zunanji gost predavatelj) – enkrat 1 ura na teden; Učne skupine – ena ura tedensko s terapevtom; vsak dan eno uro pacienti sami v skupini predelujejo teme v povezavi z boleznijo odvisnosti (med. sestra preveri vsebino pogovora s kratkim obiskom v vseh treh skupinah) – petkrat 1 ura tedensko; Individualne obravnave (po potrebi s predhodnim dogovorom, izjemoma).	min. 7,5 ure

Tabela 17 Delovna terapija na OZBO

Oblike delovne terapije	št. ur /teden
Glasbena terapija: Pevske vaje - 3-krat tedensko po 0,5 ure.	1,5 ure
Gibalna terapija: Rekreacija (zjutraj 20 min, popoldne 1,5 ure).	13,5 ure
Plesne vaje 1-krat tedensko 1 ura (delovni terapevt) Likovna terapija 1-krat tedensko (delovni terapevt)	1 ura 1 ura
Delovna terapija vsak dan z delovnim terapevtom Pekovska delavnica	min. 5 ur 2,5 ure/mesec

Pevske vaje in rekreacijo v popoldanskem času vodijo pacienti sami. Kolikor zmore, jih usmerja popoldanska med. sestra (kadar na oddelku ni pacientov, ki potrebujejo počitek in opazovanje

zaradi drugih zdravstvenih težav). Izvajanje plesnih vaj, likovne terapije in delovne terapije vodi delovna terapevtka. Ponovno smo v sklopu delovne terapije s pomočjo socialne delavke uvedli 1x mesečno peko peciv. Pacientom je omogočeno tudi individualno posvetovanje za izvajanje vaj, indiciranih pri telesnih omejitvah, ter občasno organizirano skupinsko vodenje z bolnišničnim fizioterapevtom.

Tabela 18 Pregled gibanja pacientov po mesecih (število sprejemov, premestitev, odpustov z oddelkov) na OZBO

MESEC	SPREJEMI	ODPUSTI	Premestitve na A,B,C,D,IMO,IŽO	Premestitve z A,B,C,D,IMO,IŽO
JANUAR	11	14	1	9
FEBRUAR	5	9		4
MAREC	8	17		6
APRIL	4	9	2	6
MAJ	6	9	0	4
JUNIJ	9	14	1	8
JULIJ	7	14		4
AVGUST	9	28*		7
SEPTEMBER	20	17		6
OKTOBER	8	11	1	8
NOVEMBER	6	9	2	5
DECEMBER	9	13		4
SKUPAJ 2023	102	164	7	71

*posledica epidemioloških ukrepov okužbe pacientov na oddelku s Covid 19

Tabela 19 Kadrovska struktura na OZBO

Zaposleni po izobrazbi	Število	Prisotnost po urah/teden (za skupne med. službe)
Zdravniki	1	
Dipl. med. sestre/ zdrav.	4	
Srednja med. sestra/tehnika	3	
Delovni terapevt	1	
Socialni delavci	1	
Klinični psihologi	1	
Klinični farmacevt		po potrebi
Psiholog	1	14 ur tedensko

specialist (svetovalec)		
Fizioterapevt		Po potrebi

Tabela 20 Pacienti, hospitalizirani na OZBO po diagnozah v letu 2022

DIAGNOZA	ŠTEVILO
F10.2 Sindrom odvisnosti od alkohola	121
F13.2 Sindrom odvisnosti od pomirjeval in uspaval	7
F12.2 Sindrom odvisnosti od kanabinoidov	2
F19.2 Sindrom odvisnosti od več PAS	9
F19.1 Zloraba več PAS	1
F11.2 Sindrom odvisnosti od opioidov	1
F63.0 Patološko hazardiranje in druge neopredeljene motnje v zgibov	2
Hkrati s sindromom odvisnosti so bili prisotni akutni alkoholški opoj, odtegnitvena stanja, stanja po deliriju, prilagoditvene motnje, anksiozno depresivne motnje in depresivne motnje, ter simptomatski epileptični napadi.	21
Skupaj	164

Novosti pri organizaciji in pri izvajanju dela v letu 2023

V letu 2023 smo se bili primorani občasno prilagajati epidemiološkim ukrepom ob pojavnosti okužbe z virusom Covid-19 med zdravljenici na oddelku. Sicer je program potekal po ustaljenem urniku in so svojci imeli možnost aktivno sodelovati pri zdravljenju svojih bližnjih, kar je velikega pomena pri poteku in izidu zdravljenja odvisnosti.

Nadaljevali smo z 1x mesečno predstavitvijo področnih klubov zdravljenih alkoholikov (v nadaljevanju KZA) v našem oddelčnem KZA, s katerimi aktivno sodelujemo. Razen preusmerjanja pacientov v matične KZA skupine ter ambulantnega vodenja pri kliničnem psihologu ali psihiatru, nekateri zdravljenici z izpolnjenimi pogoji lahko nadaljujejo z obiskovanjem posthospitalne skupine 1x tedensko v sklopu oddelčnih terapevtskih skupin.

Prvič po korona epidemiji je bilo uspešno izvedeno tradicionalno letno Srečanje bivših zdravljenecv OZBO, kjer se je zbralo več kot 300 obiskovalcev.

V letu 2023 sta bili v delovni proces aktivno vključeni dve sobni zdravnici, ki sta veliko pripomogli predvsem pri opravljanju administrativnega dela oddelčnega zdravnika in na ta način omogočili pogostejše redno sodelovanje stalnih terapevtov na terapevtskih skupinah.

Prav tako so aktivno vključeni v delo terapevtskega tima krožeči specializanti klinične psihologije in specializanti psihiatrije.

V delovni proces se je novembra vključila tudi pripravnica za srednjo medicinsko sestro.

Cilji dela za naprej

Menimo, da je na oddelku za dvig kvalitete in prav tako kvantitete dela (posteljne kapacitete so že omogočene) nujno potrebno redno zaposliti še enega zdravnika, specialista psihiatrije, ki bi bil stalni član terapevtskega tima OZBO.

Problematika ohranjanja prostorske avtonomije oddelka je še vedno aktualna in se aktivno pogovarjamo z vodstvom bolnišnice o pomembnosti izvajanja programa v ustreznih prostorih, s čimer navsezadnje vsem vključenim članom terapevtske skupnosti omogočamo varno in nemoteno delo ter s tem vzdržujemo kvaliteto ponujenega programa. Sicer se zavedamo prostorske stiske na ravni cele bolnišnice in je delovni prostor vodje oddelčne nege OZBO od letos namenjen tudi diplomiranemu zdravstveniku, ki izvaja delo nadzorovane obravnave v psihiatriji.

Vodja oddelka:
Tatjana Jereb Žentil, dr. med., spec. psih.

4.4 Oddelek B

Splošen opis področja dela

Oddelek B je kot samostojna strokovna in učna enota bolnišnice v osnovi namenjen zdravljenju bolnikov z razpoloženskimi in anksioznimi duševnimi motnjami. Na oddelku izvajamo diagnostiko, zdravljenje in rehabilitacijo omenjenih motenj.

Razpolagamo s 24 posteljami. Pacienti so na oddelek sprejeti po začetni obravnavi na sprejemnih oddelkih ali direktno po predhodnem dogovoru.

- Terapevtsko delo, ki je komplementarno urejanju farmakoterapije, temelji na: skupinskem psihoterapevtskem delu, ki poteka v malih kot velikih terapevtskih skupinah (vodilni pristop),
- individualnem psihoterapevtskem delu (kot dopolnilo skupinski psihoterapiji),
- socioterapevtskem delu,
- zdravstveni vzgoji,
- aktivnostim delovne terapije,
- likovni terapiji,
- delovni terapiji z glasbo.

Pacienti so obravnavani individualno glede na njihove potrebe in probleme. V namen celostne obravnave k zdravljenju povabimo najbližje svojce in po potrebi tudi druge pomembne osebe.

Cilji zdravljenja: diagnostika, učinkovito zdravljenje, uspešna rehabilitacija in vrnitev v domače okolje. Stremimo k temu, da se pacienti na našem oddelku počutijo prijetno in varno.

Psihoterapevtske oblike dela na Oddelku B

Tabela 21 Psihoterapevtske oblike dela na Oddelku B

Dejavnosti	št. ur /teden
Mala skupina Pacienti so razdeljeni v dve skupini (od 6 do 12 pacientov v vsaki). Eno skupino vodita specialistka psihiatrije, dipl. med. sestra in specialistka klinične psihologije (ki po potrebi nadomešča terapevta v drugi skupini), drugo specialist psihiater in višja medicinska sestra. V skupini se uporabljajo različne psihoterapevtske tehnike dela (integrativni pristop, TA, VKT). Vsaka skupina poteka 2x tedensko.	4 ure
Ob petkih poteka klasična organizacijska terapevtska skupnost. Na njej so hkrati prisotni vsi pacienti.	1 ura
Psihoedukativna skupina s psihologinjo	1 ura
Skupina s socialno delavko (naslavljanje socialnih problemov in tem)	1 ura
Individualne psihoterapevtske oblike dela Pogosto skupinsko terapijo dopolnjujemo tudi z individualnimi terapevtskimi razgovori (integrativni pristop, VKT) pri pacientih, kjer je to indicirano.	do 3 ure

Delovna terapija na Oddelku B

Tabela 22 Delovna terapija na Oddelku B

Oblike delovne terapije	št. ur /teden
Glasbena terapija Delovna terapija z glasbo vključuje prepoznavanje in izražanje svojih občutkov ustno ali pisno, igranje na Orffove instrumente in petje.	1 ura tedensko
Gibalna terapija Vsakodnevna jutranja telovadba, športna ura – pridobivanje telesne kondicije (raztezanje, fitnes, prikaz in pravilna uporaba športnih pripomočkov), športne igre, namizni tenis, balinanje, igre z žogo.	1 ura tedensko
Likovna terapija Likovna skupinska ali individualna obravnava omogoča ustvarjalno izražanje, vzpodbujanje estetskih in kulturnih vrednot.	1 ura tedensko

Ostale oblike delovne terapije V ustvarjalnih delavnicah se pridobivajo oz. ohranjajo delovne navade, učenje novih spretnosti, prepoznavanje svojih sposobnosti in želja. Spodbuja se aktivnost pričeti, vztrajati in jo čim bolj uspešno zaključiti.	3 ure tedensko
Kognitivni trening Miselne vaje za spomin, koncentracijo in pozornost	1 ura tedensko
Druge oblike delovne terapije Skupinski sprehodi, sodelovanje pri izvedbi piknika, raznih prireditev, organizacija in dekoracije ob praznikih in spremembah letnih časov, organizacija razstav, ustvarjanje v prostem času: branje, družabne igre, ogled filma.	po dogovoru

Tabela 23 Pregled gibanja pacientov po mesecih v letu 2023 (št. sprejemov, premestitev, odpustov z oddelkov) – Oddelek B

MESEC	SPREJEM s premestitvijo	SPREJEM	ODPUST	ODPUST s premestitvijo	NABO
JANUAR	14	11	6	1	0
FEBRUAR	18	0	14	5	1
MAREC	12	10	21	3	5
APRIL	14	7	15	5	8
MAJ	9	6	10	3	1
JUNIJ	9	4	12	6	8
JULIJ	13	3	12	4	9
AVGUST	11	1	6	5	4
SEPTEMBER	14	2	11	3	4
OKTOBER	6	7	11	2	4
NOVEMBER	11	4	9	2	0
DECEMBER	9	1	12	2	4
SKUPAJ 2023	140	56	139	41	48

Glede na preteklo leto se je v letu 2023 celokupno število sprejemov in odpustov zmanjšalo.

Tabela 24 Kadrovska struktura Oddelka B v letu 2023

Zaposleni po izobrazbi	Število	Prisotnost po urah/teden (za skupne med. službe)
Zdravniki	Specialisti: 2	40
Dipl. ali višja med. sestre/ zdrav.	2	40
Srednja med. sestra/tehnika	5	40
Delovni terapevti	1	40
Socialni delavci	1	20
Klinični psihologi	1 (od junija 2023)	30
Klinični farmacevt	/	/

Oddelčna zdravnika sta na oddelku prisotna večino časa, razen ob četrtnih, ko oba opravljata redno psihiatrično ambulanto (6 ur/teden). Poleg dela na oddelku delo po razporedu opravljata tudi delo v dopoldanski urgentni psihiatrični ambulanti. Občasno so bili v sklopu kroženja prisotni na oddelku še specializanti različnih strok.

V začetku junija je za skrajšan delovni čas na oddelku začela delati specialistka klinične psihologije. Vključena je bila kot terapevtka v malo terapevtsko skupino, enkrat tedensko je imela psihoedukativno skupino, po potrebi je opravljala psihodiagnostiko in tudi dodatne individualne psihoterapevtske pogovore s pacienti na oddelku. Bila je tudi mentorica krožečim specializantom in pripravnikom psihologije.

Delovna terapevtka je na oddelku prisotna 5 dni v tednu (razen, ko imamo na oddelku planirane delavnice in nadomeščanje likovnega terapevta). Enkrat tedensko, ob četrtnih, opravlja dela in naloge za potrebe delovne terapije, je tudi namestnica vodje Delovne terapije. Občasno je mentorica pripravnikom delovne terapije. Delo je razgibano in se prilagaja trenutnim razmeram in stanju pacientov na oddelku.

Na oddelku je v timu prisotna socialna delavka, ki pomaga reševati pacientom aktualno problematiko, in sicer glede urejanja statusa v okviru delovnih razmerij, denarnih prejemkov, pomoči pri vključevanju v dejavnosti oz. druge oblike pomoči po odpustu iz naše bolnišnice. Delo opravlja po dogovoru z lečečima psihiatroma. Enkrat tedensko, ob četrtnih, vodi skupino, ki je namenjena pogovoru o socialnih temah, socialni problematiki in razreševanju le-te.

Na področju zdravstvene nege je zaradi pomanjkanja kadra in daljših bolniških odsotnosti še vedno ostajal problem nestalnosti tima. Navkljub temu smo se trudili zagotoviti optimalno in kakovostno zdravstveno obravnavo.

Ostali člani terapevtskega tima so se v program vključevali skladno s programom in potrebami oddelka.

Tabela 25 Pacienti, hospitalizirani na Oddelku B po diagnozah v letu 2023

DIAGNOZA	ŠTEVILO
F06.34 – Organska mešana afektivna motnja	1
F10.0 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe alkohola, akutna zastrupitev	0
F10.8 - Duševne in vedenjske motnje zaradi uživanja alkohola, druge duševne in vedenjske motnje	0
F13.2 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe sedativov in hipnotikov, sindrom odvisnosti	0
F20.0 - Paranoidna shizofrenija	0
F23.01 – Akutna polimorfna psihotična motnja brez simptomov shizofrenije, z omembo povezanega akutnega stresa	1
F23.91 – Akutna in prehodna psihotična motnja, neopredeljena, z omembo povezanega akutnega stresa	2
F25.1 – Shizoafektivna motnja, depresivni tip	2
F25.2 - Shizoafektivna motnja, mešani tip	1
F30.2 Manija s psihotičnimi simptomi	0
F31.0 - Bipolarna afektivna motnja, trenutna epizoda je hipomanična	0
F31.1 - Bipolarna afektivna motnja, trenutna epizoda je manična brez psihotičnih simptomov	0
F31.2 - Bipolarna afektivna motnja, trenutna epizoda je manična s psihotičnimi simptomi	1
F31.3 - Bipolarna afektivna motnja, trenutna epizoda je blaga ali zmerna depresija	7
F31.4 - Bipolarna afektivna motnja, trenutna epizoda je huda depresija brez psihotičnih simptomov	2
F31.5 Bipolarna afektivna motnja, trenutna epizoda je huda depresija s psihotičnimi simptomi	1
F31.6 - Bipolarna afektivna motnja, trenutna mešana epizoda	4
F31.7 – Bipolarna afektivna motnja, trenutno v remisiji	3
F31.8 – Druge bipolarnе afektivne motnje	2
F32.01 - Blaga depresivna epizoda, nastala v poporodnem obdobju	0
F32.10 - Zmerna depresivna epizoda, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju	7
F32.20 - Huda depresivna epizoda brez psihotičnih simptomov, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju	13
F32.30 - Huda depresivna epizoda s psihotičnimi simptomi, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju	2
F33.0 Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je blaga	2
F33.1 - Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je zmerna	15

F33.2 - Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je huda, brez psihotičnih simptomov	15
F33.3 - Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je huda, s psihotičnimi simptomi	1
F34.0 – Ciklotimija	1
F40.1 – Socialne fobije	1
F41.0 – Panična motnja	2
F41.1 – Generalizirana anksiozna motnja	1
F41.2 - Mešana anksiozna in depresivna motnja	17
F41.3 - Druge mešane anksiozne motnje	1
F41.9 - Anksiozna motnja, neopredeljena	1
F42.0 – Pretežno obsesivne misli ali ruminacije	0
F42.2 - Mešane obsesivne misli in dejanja	2
F43.2 - Prilagoditvena motnja	27
F43.8 – Druge reakcije na hud stres	0
F45.0 - Somatizacijska motnja	1
F45.1 – Nediferencirana somatoformna motnja	0
F45.4 – Trajna somatoformna bolečinska motnja	2
F45.9 – Somatoformna motnja, neopredeljena	0
F60.8 – Druge specifične osebnostne motnje	0
F60.30 – Čustveno neuravnovešena osebnostna motenost, impulzivni tip	0
F6031 - Čustveno neuravnovešena osebnostna motenost, mejni (borderline) tip	0
F60.9 - Osebnostna motnja, neopredeljena	1
F61 – Mešane in druge osebnostne motnje	0
F70.0 – Blaga intelektualna manjzmožnost, pri ugotovitvi nikakršne ali minimalne prizadetosti vedenja	0
Skupna vsota	139

Novosti pri organizaciji ali pri izvajanju dela v letu 2023

V začetku leta 2023 so se epidemiološki ukrepi omilili, zato je oddelčni program ponovno zaživel kot v času pred epidemijo (terapevtski vikend izhodi, popoldanski oddelčni pohodi, obiski svojcev na oddelku, itd.)

Junija 2023 se je za nedoločen čas v naš tim vključila specialistka klinične psihologije, kar je doprineslo širino in dodatno kvaliteto pri izvajanju psihoterapevtskega dela (skupinskega kot tudi individualnega). Navkljub skrajšanemu delovniku smo jo vključili v malo terapevtsko skupino, ponovno smo uvedli psiho-edukativno skupino enkrat tedensko, kar je še okrepilo in izboljšalo terapevtski proces.

Na novo smo uvedli popoldanski uro za samostojno sproščanje pacientov ob zvočnem posnetku, ki jim je bil predhodno predstavljen in razložen na skupini s psihologinjo.

Na oddelku smo poskušali optimizirati delo v različnih terapevtskih skupinah, predvsem kar se tiče sodelovanja podpornega kadra.

V smislu zagotavljanja varnosti in kakovosti natančno beležimo incidente ter za njih posamično oblikujemo ustrezne korektivne ukrepe. Ob incidentu se sproti pogovorimo in ga obravnavamo na timskem sestanku.

Cilje, ki smo si jih zastavili za leto 2024, so:

- zagotavljati varno in kakovostno zdravstveno oskrbo ter osredotočenost na pacienta,
- individualni pristop k pacientu,
- modificirati delo v delovni terapiji,
- vključitev podpornega kadra v aktivno sodelovanje pri delu na oddelku (skupine ...),
- krepiti timski duh dela na oddelku,
- zadovoljstvo pacientov in svojcev,
- pripraviti pacienta za življenje po odpustu,
- krepiti sodelovanje s klinično farmacevtko,
- pridobitev svojcev v rehabilitacijo hospitaliziranega pacienta,
- edukacija zdravstvenega in negovalnega kadra.

Problemi, ki se pri delu pojavljajo

- Redna tedenska ambulanta zaradi svoje (pre)obširnosti pomembno zmanjša čas, ki bi ga lahko primarno hospitalna psihiatra namenjala pacientom, zdravljenim na oddelku.
- Zgolj delna vključenost socialne delavke, ki sočasno opravlja delo na dveh oddelkih.
- Formiranje stalnega negovalnega tima.

Zagotavljanje sistema kakovosti

Tabela 26 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba na Oddelku B

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI	2020	2021	2022	2023
Klinične poti – razvite	*	*	*	*
Klinične poti – uvedene	*	*	*	*
Uvedene strokovne smernice	**	**	**	**
Definirani kazalniki kakovosti	***	***	***	**
Spremljanje kazalnikov kakovosti	da	da	da	da
Izvajanje notranje presoje	2	?	2	2

* vse, ki veljajo v bolnišnici, ** vsi, ki veljajo v bolnišnici, *** vsi, ki veljajo v bolnišnici

V letu 2023 smo na oddelku sledili vsem kliničnim potem, bolnišničnim standardom ter upoštevali strokovne smernice, ki so bile sprejete v bolnišnici. Prav tako smo v preteklem letu spremljali obvezne in neobvezne kazalnike kakovosti, dogovorjene na nivoju bolnišnice.

Tabela 27 Zagotavljanje sistema kakovosti – varnostne vizite na Oddelku B

VARNOSTNE VIZITE	2021	2022	2023
Področja obravnave varnostnih vizit	Število varnostnih vizit	Število varnostnih vizit	Število varnostnih vizit
Ob incidentih in padcih	x	14	17
Varnostno higienke vizite	1 x tedensko	1 x tedensko	1x tedensko
Pisanje in prepisovanje terapije	Kontrola prepisanih temperaturnih list takoj po prepisovanju	Kontrola prepisanih temperaturnih list takoj po prepisovanju	Kontrola prepisanih temperaturnih list takoj po prepisovanju
Deljenje zdravil	- kontrola pripravljene terapije pred vsako aplikacijo, - aktivna identifikacija pacienta pred aplikacijo terapije	- kontrola pripravljene terapije pred vsako aplikacijo, - aktivna identifikacija pacienta pred aplikacijo terapije	- kontrola pripravljene terapije pred vsako aplikacijo, - aktivna identifikacija pacienta pred aplikacijo terapije

Na oddelku enkrat tedensko potekajo sestanki celotnega tima, kjer je točka dnevnega reda namenjena tudi pogovoru o varnosti in kakovosti.

Prizadevali smo si za varno, strokovno in k pacientom usmerjeno obravnavo kot tudi za dobro povezanost in sodelovanje vseh članov tima na oddelku. Zadovoljstvo zaposlenih in pacientov nam je pomembna, kar bomo skušali s sprotnim reševanjem problemov in odprto komunikacijo ohranjati še naprej.

Vodja oddelka:
Sebastijan Horjak, dr. med., spec. psih.

4.5 Oddelek C

Oddelek C je enota Psihiatrične bolnišnice Vojnik, ki ima sedaj 20 postelj. Praktično je v uporabi 19 postelj in 1 po potrebi, saj je sicer ena soba premajhna, da bi stalno bile umeščene vse predvidene postelje.

Na oddelku sobivajo tako pacienti kot pacientke. Večina pacientov je premeščena s sprejemnih oziroma varovanih oddelkov, v manjšem številu pa so pacienti sprejeti tudi neposredno na odderek.

Tekom hospitalizacije na oddelku poteka diagnostika, zdravljenje, psihosocialna in delovna rehabilitacija pacientov, ki ne potrebujejo več varovanja na sprejemnih oddelkih. Pri nas so hospitalizirani predvsem pacienti s psihotičnimi motnjami in motnjami razpoloženja, v manjši meri pa tudi pacienti, pri katerih je prišlo do dekompenzacije v sklopu osebnostne motnje.

Delo na oddelku poteka timsko, vsak od članov tima doprinese v procesu zdravljenja svoj delež. Delo je strukturirano in izmenjava informacij je stalna. V aprilu 2023 je kolega psihiater odšel na drugo delovišče, kasneje v mesecu juliju pa se je timu pridružila kolegica psihiatrinja.

Obravnava pacientov na oddelku poteka po urniku. Teden začnemo z redno vizito vsak ponedeljek ob določeni uri v timskem prostoru, ki je hkrati tudi ambulanta oddelka. Prisotni smo člani celotnega tima. Vsak dan je tudi strukturiran z urnikom, ki zajema delo v malih skupinah, delovno terapijo, ob petkih pa smo v drugi polovici leta zopet zaključili teden z organizacijsko skupnostjo, po kateri so pacienti odšli na terapevtske izhode. V prvi polovici leta je bilo delo prilagojeno epidemiološki situaciji.

Terapevtske izhode smo ponovno uvedli v mesecu juniju. S septembrom smo v program ponovno uvrstili predavanja v tematskih sklopih ter ga obogatili z meta kognitivnim treningom, ki ga vodi specialist klinične psihologije, kateri je izvajal tudi tehnike sproščanja. Ponovno smo začeli tudi z izvajanjem terapije z glasbo ter skupino za učenje socialni spretnosti. Nadaljevali smo z izvajanjem likovne terapije. Gibalno terapijo je popestril in vodil fizioterapevt.

Delo na oddelku poteka po principu terapevtske skupnosti s programom, ki je usmerjen v intenzivno psihiatrično in psihološko eksploracijo in terapijo. V terapiji uporabljamo psiho farmakoterapijo in psihoterapevtske ukrepe, v sklopu katerih uporabljamo elemente tako suportivne kot vedenjsko kognitivne terapije. Pristopamo individualno in skupinsko.

Paciente spodbujamo k aktivnemu preživljanju prostega časa, k branju, k samoiniciativnosti, k samospoštovanju, k druženju.

Tabela 28 Psihoterapevtske oblike dela na Oddelku C

Dejavnosti	št. ur /teden
Mala skupina: Imamo dve mali skupini, A in B skupino. A skupino je v prvi polovici leta vodila psihiatrinja ,kot ko-terapevtka je bila diplomirana	2,15 ure

<p>medicinska sestra, kasneje je postal vodilni terapevt specialist klin. psihologije, koterapevtka sem bila spec. psihiatrije. B skupino je sprva vodila dipl. med. sestra, kot koterapevtka je bila delovna terapevtka, kasneje je bil terapevt spec. psihiater, koterapevtka pa dipl. med. sestra. Občasno se je kot koterapevtka vključevala delovna terapevtka. Delo izvajamo s prilagojeno psihoterapevtsko obravnavo, pri kateri uporabljamo tako suportivne kot vedenjsko kognitivne tehnike.</p>	
<p>Velika skupina oziroma terapevtska skupnost, katero na koncu popestrimo s t. i. kulturnimi minutkami. Prisotni so vsi pacienti. Velika skupina nosi vsebino organiziranosti terapevtske skupnosti po dnevnem urniku in pregled dogajanja in izvajanja aktivnosti med tednom. Terapevtsko skupnost vodi predsednik terapevtske skupnosti, ki je pacient. Oddajo se poročila animatorja za šport, animatorja za delovno terapijo, animatorja za knjižnico ter poročilo predsednika skupnosti. Na veliki skupini sodeluje tudi celoten terapevtski tim.</p>	45 minut
<p>Psihosocialna pomoč: skupino vodi socialni delavec. Delo poteka izmenoma v dveh skupinah.</p>	45 minut
<p>Tehnike sproščanja: V skupino se pacienti vključujejo prostovoljno. Skupino vodi spec. klin. psihologije.</p>	45 minut
<p>Meta kognitivni trening: vodi spec. Klin. psihologije. Prisotni so vsi pacienti.</p>	1/2 ure
<p>Edukativna skupina: Skupina je namenjena predvsem pacientom s psihotičnimi motnjami, glede na število pacientov z motnjami razpoloženja pa občasno naredimo tudi edukacijo na to temo. Število pacientov variira. Skupino vodi zdravnica.</p>	1 ura / 7 tednov
<p>Edukacija o psihofarmakih: Skupino vodi mag. farmacije, specialistka klinične farmacije. Skupino sestavljajo vsi pacienti z oddelka.</p>	1 uro / 7 tednov
<p>Edukacija o zdravi prehrani in gibanju: Skupino vodi diplomirana medicinska sestra. Udeleženi so vsi pacienti na oddelku.</p>	1 ura / 7 tednov
<p>Edukativno interaktivna skupina predavanj na temo »Kako si pomagam, ko sem sam v stiski«, ki poteka po teoriji realitetne terapije. Vodi jo diplomirana medicinska sestra z znanjem s področja realitetne terapije. Prisotni so vsi pacienti.</p>	1 ura enkrat / 7 tednov
<p>Skupina s socialnim delavcem: tematika je duševno zdravje in družina. Vodi socialni delavec. Prisotni so vsi pacienti.</p>	1 ura / 7 tednov
<p>Edukativna interaktivna skupina s psihologom: spoprijemanje s predsodki</p>	1 ura / 7 tednov

Tabela 29 Delovna terapija na Oddelku C

Oblike delovne terapije	št. ur /teden
Terapija z glasbo : vodi delovna terapevtka. Poteka izmenoma v dveh skupinah, v bistvu ista skupina vsak drugi teden.	45 minut
Možgančkanje - vaje za izboljšanje kognicije; vodi delovna terapevtka. Poteka izmenoma v dveh skupinah, ista skupina je na vrsti vsak drugi teden	1
Gibalna terapija: vodi fizioterapevt. Izvaja se izmenoma v dveh malih skupinah (ista skupina vsak drugi teden).	45 minut
Likovna terapija: Izvaja se izmenoma v dveh skupinah. Izvaja jo likovni terapevt.	45 minut
Aktivacijska (okupacijska) terapija: Udeležba je obvezna za vse paciente. Izvaja jo delovna terapevtka, ki pri svojem delu uporablja različne tehnike aktivacijske oziroma okupacijske terapije.	2, 40 ure
Na oddelku deluje tudi oddelčna knjižnica, za katero je zadolžen animator za knjižnico v sklopu tekočega tedna, kateri tudi na terapevtski skupnosti poda svoje poročilo.	2-krat pol ure
Gospodinjski modul	Se je izvedel 1x

Tabela 30 Pregled gibanja pacientov po mesecih (število sprejemov, premestitev, odpustov z oddelkov) na Oddelku C

MESEC	SPREJEMI	ODPUSTI	Premestitve na B,C,D,OZBO, GERO	Premestitve z B,C,D,OZBO, GERO
JANUAR	19	9	0	0
FEBRUAR	12	10	1	0
MAREC	13	18	0	0
APRIL	14	8	1	0
MAJ	16	12	2	0
JUNIJ	10	14	0	0
JULIJ	16	13	0	0
AVGUST	13	10	3	0
SEPTEMBER	13	16	0	0

OKTOBER	7	8	1	0
NOVEMBER	10	10	0	0
DECEMBER	9	12	0	0
SKUPAJ 2023	152	140	8	0

Tabela 31 Kadrovska struktura na Oddelku C

Zaposleni po izobrazbi	Število	Prisotnost po urah/teden (za skupne med. službe)
Zdravniki	2	
Dipl. med. sestre/ zdrav.	2	
Srednja med. sestra/tehnika	4	
Delovni terapevti	1	6
Socialni delavci	1	3
Klinični psihologi oz. specializant klin. psih.	1	4,15
Klinični farmacevt	1/7	1

Tim se sestane praktično po vsaki terapevtski aktivnosti; na polurnem sestanku se pogovorimo o teh aktivnostih in ocenimo sodelovanje pacienta pri teh aktivnostih in o nadaljnjih postopkih glede zdravljenja. Enkrat tedensko, ob torkih, pa imamo enourni razširjeni timski sestanek. Cilj sestankov je izmenjava potrebnih informacij o dnevnem funkcioniranju pacientov v različnih situacijah, seznanjanje in povratna informacija celotnega tima o pacientu in njegovi simptomatiki, kot tudi spremljanje individualnega terapevtskega plana ter načrtovanje odpustov. Tako se na timskih sestankih predstavi tudi posamezne paciente, kar je namenjeno poglobljenemu spoznavanju pacientov ter načrtovanju terapevtskega dela. Vsak posameznik lahko predstavi svoje videnje posameznega pacienta, s čimer je dana možnost širši obravnavi pacienta, ki pa jo načrtuje in vodi psihiater. Prav tako so timski sestanki namenjeni tudi razbremenilnim pogovorom med samimi člani tima ter tekoči tedenski problematiki, enkrat mesečno pa tudi varnostni viziti.

Tabela 32 Pacienti, hospitalizirani na Oddelku C po diagnozah v letu 2023

DIAGNOZA	ŠTEVILO
F 06.0 Organska halucinoza	1
F10.0 – F19.9 Duševne in vedenjske motnje zaradi uživanja psihoaktivnih snovi	1
F20 – F20.9 Shizofrenija	66

F 21 – Shizotipska motnja	2
F22.0 -Trajna blodnjava motnja	1
F23.00 - F23.99 - Akutne in prehodne psihotične motnje	24
F25.0 – F25.9 - Shizoafektivne motnje	21
F28 - Druge neorganske psihotične motnje	3
F31.0 - F31.9 – Bipolarna afektivna motnja	11
F32.0 - F32.9 –Depresivna epizoda	3
F41.2 – F45.0 Nevrotske, stresne motnje in somatoformne motnje	3
F 60.31– F 60.91 Motnje osebnosti in vedenja v odrasli dobi	2
F 61 - Mešane in druge osebnostne motnje	1
F 84.5 - Aspergerjev sindrom	1
Skupaj	140

Komentar: Glede na težišče dela s pacienti s psihozo kolerira tudi največje število tozadevnih odpustnih diagnoz.

Novosti pri organizaciji ali pri izvajanju dela v letu 2023

Sodelovanje diplomiranega fizioterapevta tako z individualnim kot s skupinskim pristopom.

Cilji dela za naprej

Temeljni cilj je seveda še naprej zagotavljati kvalitetno zdravljenje upoštevajoč tudi varnost tako pacientom kot zaposlenim.

Pri delu s pacienti se vedno znova pokaže tudi potreba edukacije in delitev izkušenj svojcev naših pacientov, zato še vedno ostaja izziv organizacije in oblikovanje praktičnega koncepta dela na tem področju, k čemur sva s kolegico v zadnjih mesecih pristopili in naredili plan srečanj s svojci v prihodnjem letu.

V planu smo imeli tudi Dnevno bolnišnico s programom obravnave psihoz, s čimer bi začeli v prihodnjem letu.

Problemi, ki se pri delu pojavljajo

Pri delu s pacienti smo imeli večje in manjše probleme, ki smo jih v timu večinoma uspešno razreševali. Kot že poprej je znova bila prisotna nestalnost tima.

Tudi začetek leta 2023 je zaznamovala epidemija, vendar smo izvajali dejavnosti v programu zdravljenja in paciente vzpodbujali k druženju, športnim in kulturnim aktivnostim ter k drugim povezovalni dejavnostim.

Zagotavljanje sistema kakovosti

Tabela 33 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba Oddelka C

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI	2021	2022	2023
Klinične poti – razvite	/	/	/
Klinične poti – uvedene	/	/	/
Uvedene strokovne smernice	/	/	/
Definirani kazalniki kakovosti	/	/	/
Spremljanje kazalnikov kakovosti	/	/	/
Izvajanje notranje presoje	0	1	1

Tabela 34 Zagotavljanje kakovosti – Varnostne vizite na Oddelka C

VARNOSTNE VIZITE	2021	2022	2023
Področja obravnave varnostnih vizit	Število varnostnih vizit	Število varnostnih vizit	Število varnostnih vizit
Ob incidentih	11	20	6
Varnostno higienske vizite	49	49	49
Pisanje in prepisovanje terapije	/	/	0
Deljenje zdravil	1	2	2

V letu 2023 smo se trudili z izpolnjevanjem obrazcev kliničnih poti, vendar na novo ni bilo uvedenih kliničnih poti.

Varnostno vizito smo opravili ob vsakem incidentu. Poleg teh pa smo se posvetili temi varnosti na timskih sestankih povprečno enkrat mesečno.

Vodja oddelka:
Bojana Gržinič, dr. med., spec. psih.

4.6 Oddelek za gerontopsihiatrijo

Oddelek za gerontopsihiatrijo je oddelek pod posebnim nadzorom, ki je namenjen diagnostiki, zdravljenju, zdravstveni negi, socialni obravnavi in rehabilitaciji duševnih motenj, nastalih v starosti.

Cilj obravnave so pacienti s prvo duševno motnjo v starosti in pacienti z že poznanimi duševnimi motnjami, ki bi potrebovali dodatno specifično diagnostično ali terapevtsko obravnavo. Osnovni namen obravnave psihogeriatričnih pacientov je ohranjati raven zdravja, preprečevati slabšanje bolezni in lajšati trpljenje. Na oddelek sprejemamo paciente, ki potrebujejo intenzivno obliko zdravljenja in varovanje.

Proces zdravljenja na intenzivnem oddelku poteka po strukturiranem programu, ki je namenjen diagnostiki, zdravljenju in psihofizični aktivaciji pacientov. Vključuje individualno, skupinsko, predvsem pa celostno in multidisciplinarno obravnavo. V obravnavo pogosto vključujemo tudi svojce pacientov, katere seznanimo s načrtom zdravljenja in na dogovorjenih timskih sestankih skupaj s njimi oblikujemo načrt obravnave po odpustu pacienta v domače okolje. Seznanimo jih z različnimi oblikami pomoči in možnostmi, ki jih imajo.

Pacienti se vključujejo v različne oddelčne terapevtske aktivnosti in v program delovne in likovne terapije, po potrebi v edukacijske, motivacijske ali socialne skupine.

Glede na zdravstveno stanje in interese pacientov je popoldanski čas namenjen obiskom, sprehodom, rekreaciji in druženju. Na oddelku imamo manjšo knjižnico, televizijo, radio in družabne igre.

Na oddelku je 24 postelj. Pri obravnavi sodeluje celoten tim.

Zdravstveni tim sestavljajo: dva zdravnika specialista psihiatra in specialistka nevrologije, tri diplomirane medicinske sestre, en diplomirani zdravstvenik, ena višja medicinska sestra, zdravstveni tehniki in srednje medicinske sestre, delovna terapevtka, fizioterapevt, socialna delavka, občasno sodeluje klinični farmacevt.

Dejavnosti na oddelku

Pacienti se, glede na potrebe, sposobnosti in želje, vključujejo v različne dejavnosti. V katero skupino bo vključen posamezen pacient, odloča tim pri prvi in vseh nadaljnjih obravnavah.

Zavzemamo se za sodobno, kakovostno in varno obravnavo, ki se bo pozitivno odražala na pacientovem zdravju. Naše delovanje je usmerjeno v zagotavljanje ustrezne pomoči, tako diagnostične kot terapevtske, in v doseganje boljše kvalitete življenja pacientov z duševnimi motnjami v starosti.

Tabela 35 Psihoterapevtske oblike dela na Oddelku za gerontopsihiatrijo

Dejavnosti	št. ur /teden
Suportivna skupina: Sodelujeta socialna delavka in delovna terapevtka. V skupino so vključeni tisti pacienti, ki to zmorejo glede na kognitivne sposobnosti.	1,5
Terapevtska skupnost: Sodeluje celoten terapevtski tim. Namenjena pa je pogovoru o aktualnem dogajanju na oddelku.	45 min
Skupina za svojce: Sodeluje celoten terapevtski tim. Namenjena pa je pogovoru o sodelovanju svojcev pri zdravljenju in domači oskrbi.	2x mesečno

Tabela 36 Delovna terapija na Oddelku za gerontopsihiatrijo

Oblike delovne terapije	št. ur /teden
Glasbena terapija	45 min
Gibalna terapija	2 x 45 min
Likovna terapija	45 min
Aktivacijska (okupacijska) terapija	120 min

Tabela 37 Pregled gibanja pacientov po mesecih na Oddelku za gerontopsihiatrijo v letu 2023

MESEC	SPREJEMI	PREM. NA ODDELEK	ODPUSTI
JANUAR	23	3	20
FEBRUAR	22	3	29
MAREC	15	7	19
APRIL	11	4	17
MAJ	19	8	19
JUNIJ	13	8	27
JULIJ	26	5	27
AVGUST	24	2	26
SEPTEMBER	22	5	23
OKTOBER	15	7	22
NOVEMBER	21	6	26
DECEMBER	22	4	26
SKUPAJ 2023	233	62	281

Tabela 38 Pacienti po diagnozah na Oddelku za gerontopsihiatrijo v letu 2023

Diagnoza	Število
Organska depresivna motnja F0633	6
Demenca pri Parkinsonovi bolezni (G20+) F023	1
Akutna stresna reakcija F430	4
Organska mešana afektivna motnja F0634	2
Duševne, vedenjske motnje zaradi uporabe alkohola, akut. zastrupitev F100	1
Bipolarna afektivna motnja, trenutna epiz. blaga ali zmerna depresija F313	1
Anksiozna motnja, neopredeljena F419	2
Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je zmerna F331	11
Demenca pri Alzheimerjevi bolezni s kasnim začetkom (G30.1+) F001	2
Druge vrste Alzheimerjeva bolezen G308	1
Alzheimerjeva bolezen s kasnim začetkom G301	3
Druge organske motnje osebnosti in vedenja zaradi možganske bolezni, poškodbe in disfunkcije F078	3
Shizoafektivna motnja, depresivni tip F25.1	1
Delirij, ki ni nacepljen na demenco F050	1
Prilagoditvena motnja F432	21
Huda depresivna epizoda brez psihotičnih simptomov, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju F3220	6
Neopredeljena organska motnja osebnosti in vedenja zaradi možganske bolezni, poškodbe, disfunkcije F079	2
Subkortikalna vaskularna demenca F012	1
Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutno v remisiji F334	1
Panična motnja [epizodična paroksizmalna anksioznost] F410	1
Zmerna intelektualna manjzmožnost, pomembna vedenjska prizadetost, ki zahteva pozornost ali zdravljenje F711	1
Blodnjava motnja F220	6

Zmerna depresivna epizoda, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju F3210	6
Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je huda, brez psihotičnih simptomov F33.2	8
Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je huda, s psihotičnimi simptomi F333	3
Paranoidna shizofrenija F200	10
Blaga intelektualna manjzmožnost, pomembna vedenjska prizadetost, ki zahteva pozornost ali zdravljenje F701	2
Nediferencirana shizofrenija F203	1
Shizoafektivna motnja, mešani tip F252	4
Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe sedativov in hipnotikov, sindrom odvisnosti, neopredeljen sedativ ali hipnotik F1320	3
Shizotipska motnja F21	3
Druge opredeljene motnje zaradi možganske okvare in disfunkcije ter telesne bolezni ali stanja F068	1
Bipolarna afektivna motnja, trenutna epizoda je hipomanična F310	1
Multiinfarktna demenca F011	1
Cirkumskriptna možganska atrofija G310	2
Organska razpoloženska [afektivna] motnja, neopredeljena F0630	10
Demenca pri Alzheimerjevi bolezni, atipična ali mešana oblika G30.8†) F002	2
Akutna in prehodna psihotična motnja, neopredeljena, brez omembe povezanega akutnega stresa F2390	6
Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je blaga F330	2
Akutna shizofreniji podobna psihotična motnja, brez omembe povezanega akutnega stresa F2320	1
Alzheimerjeva bolezen z zgodnjim začetkom G300	1
Somatoformna motnja, neopredeljena F459	1
Neopredeljena demenca F03	86

Parkinsonova bolezen G20	4
Mešana kortikalna in subkortikalna vaskularna demenca F013	1
Bipolarna afektivna motnja, trenutna epizoda je huda depresija brez psihotičnih simptomov F314	2
Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe alkohola, sindrom odvisnosti F102	5
Delirij, neopredeljen F059	7
Organska blodnjava [shizofreniji podobna] motnja F062	4
Huda depresivna epizoda s psihotičnimi simptomi, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju F3230	3
Demenca pri Alzheimerjevi bolezni, neopredeljena (G30.9+) F009	2
Druge vrste shizofrenija F208	1
Vaskularna demenca, neopredeljena F019	9
Druge vrste delirij F058	1
Trajna blodnjava motnja, neopredeljena F229	1
Organska halucinoza F060	1
Demenca pri drugih opredeljenih boleznih, ki so uvrščene drugje F028	1
Depresivna epizoda, neopredeljena, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju F3290	2
Mešana anksiozna in depresivna motnja F412	5

Novosti pri organizaciji ali pri izvajanju dela v letu 2023

V letu 2023 je bila na vizitah prisotna magistra farmacije. V timu pogrešamo kliničnega psihologa. Dvakrat tedensko na oddelku dela zdravnica, specialistka nevrologije. Enkrat tedensko z nami sodeluje tudi zdravnik, specialist infektologije. Še vedno enkrat tedensko prihaja tudi zdravnica, specialistka interne medicine.

Problemi, ki se pri delu pojavljajo

Pri starostnikih gre večinoma, poleg demence še za več organskih obolenj, zato se je pokazala potreba po večji prisotnosti internista na oddelku. Večinoma prihaja do hujših poslabšanj internističnih obolenj pri pacientih, hospitaliziranih na Oddelku za gerontopsihiatrijo. Zaradi zahtevnosti zdravstvene nege tako potrebujemo več srednjih medicinskih sester/zdravstvenih

tehnikov oziroma tudi diplomiranih medicinskih sester/diplomiranih zdravstvenikov, kot ostali oddelki v naši bolnišnici.

Cilji dela za naprej

V naslednjem letu nameravamo v proces zdravljenja bolj vključiti tudi svojce pacientov in ostale zunanje službe, npr. Centre za socialno delo, Centre za duševno zdravje.

Vodja oddelka:
Valentina Winkler Skaza, dr. med., spec. psih.

4.7 Oddelek za dnevno bolnišnično oskrbo

V okviru Dnevne bolnišnice se izvajata dva programa:

- Program za anksiozno-depresivna stanja (**DH-DAS**),
- Program za fibromialgijo in kronično bolečino (**DH-DHF**).

Program za anksiozno-depresivna stanja je namenjen osebam, ki se soočajo s stisko v sklopu stresnih motenj, ljudem z depresivnimi motnjami razpoloženja ter ljudem z nevrotskimi in somatoformnimi motnjami. Poudarek je na skupinski obliki dela. Pogoj za zdravljenje je predvsem lastna motivacija ter aktivno sodelovanje.

Kapaciteta programa je 20 mest.

Za program, namenjen osebam, ki so se znašli v duševni stiki ob **fibromialgiji in kronični bolečini**, je namenjenih 10 mest.

Cilji zdravljenja na oddelku so pridobitev uvida v lastno doživljanje in vedenjske vzorce, preko tega pa uporaba novih strategij za spoprijemanje s stresnimi situacijami, kar vodi v izboljšanje vsakodnevnega funkcioniranja.

Poudarek dela je na intenzivnem skupinskem psihoterapevtskem pristopu, podprtem s timom ustreznih strokovnjakov.

Pogoj za zdravljenje je aktivno in prostovoljno sodelovanje pacientov.

Oddelek deluje po programu, ki se ga pacienti udeležujejo vsakodnevno od ponedeljka do petka. Pacienti so vključeni v skupinsko psihoterapijo, edukacijske delavnice, sprostivne dejavnosti in v delovno terapijo.

V proces zdravljenja sta vključeni 2 specialistki psihiatrije in specialist psihiater, klinična psihologinja, 2 diplomirani medicinski sestri in 2 delovni terapevtki, fizioterapevt, po potrebi socialni delavec, občasno klinična farmacevtka.

Program poteka v dopoldanskem času od 8:00 do 13:00. Dolžina trajanja zdravljenja je prilagojena posamezniku.

Dejavnosti na oddelku

Pacienti se, vključujejo v različne terapevtske dejavnosti.

Tabela 39 Psihoterapevtske oblike dela na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo

Dejavnosti	št. ur /teden
<p>Mala skupina-psihoterapevtska skupina</p> <p>Pacienti so razdeljeni v skupini po 10 pacientov v vsaki. Eno skupino vodita klinična psihologinja in dipl. med. sestra, drugo psihiatrinja in dipl. delovna terapevtka. Skupino v programu DHF vodi psihiater, v delo sta vključeni dipl. med. sestra ter dipl. delovna terapevtka. V skupini se uporabljajo različne psihoterapevtske tehnike dela. Skupine potekajo 4x tedensko po 1,5 ure.</p>	4x1,5 ure
<p>Terapevtska skupnost:</p> <p>Poteka 1x tedensko ob petkih. Prisotni so vsi pacienti, Terapevtsko skupnost vodi predsednik terapevtske skupnosti, ki je pacient. Naredi se pregled dogajanja preteklega tedna in pregled izvajanja aktivnosti med tednom. Pacienti, ki so bili zadolženi za posamezno aktivnost podajo lastno oceno na izvedeno aktivnost, sopacienti pa mu podajo povratne informacije. Na uri se določijo novi animatorji, izberejo novega predsednika in podpredsednika terapevtske skupnosti. Pogovori se o tekoči problematiki na oddelku in naredi se plan za naslednji teden. Na terapevtski skupnosti so prisotni člani terapevtskega tima.</p>	1-1,5 ure
<p>Kreativna ura:</p> <p>Poteka 1x tedensko. Pacienti pripravijo prispevek, katerega namen je, da se povežejo z aktivnostmi, ki jih počnejo ali so jih počeli v preteklosti in jih spodbujajo in motivirajo.</p>	1,5 ure
<p>Tehnike sproščanja:</p> <p>Potekajo 2x tedensko po 1 uro. Pacienti so razdeljeni v dve skupini. Tehnike sproščanja vodita delovna terapevtka in diplomirana medicinska sestra oziroma psiholog.</p>	2x1ura
<p>Edukativna ura</p> <p>Edukativna ura poteka 1x tedensko po 1 uro. Teme za uro pripravijo člani terapevtskega tima.</p>	1

Člani tima se vsakodnevno sestanemo na krajšem sestanku, po končanih malih skupinah, kjer se pogovorimo o poteku in dogajanju na skupini, problematiki pacientov in njihovem sodelovanju.

Enkrat tedensko se tim sestane na timskem sestanku, kjer se pogovorimo o tekoči problematiki, problematiki pacientov, načrtujemo terapevtsko delo in vsebine za edukativne ure ter ostale organizacijske aktivnosti. Poleg tega imamo v timu 2x mesečno omogočena supervizijska srečanja.

Tabela 40 Delovna terapija na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo

Oblike delovne terapije	št. ur /teden
Glasbena terapija:	/
Gibalna terapija:	Po dogovoru
Likovna terapija:	Po dogovoru
Aktivacijska (okupacijska) terapija:	/
Na oddelku deluje tudi oddelčna knjižnica	/
Gospodinjski modul:	/
Učenje veščin komuniciranja:	1x1,5 ure
Fizioterapija	3x tedensko v programu DHF in po dogovoru v programu DH

Tabela 41 Pregled gibanja pacientov po mesecih na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo

MESEC	SPREJEMI	ODPUSTI	Premestitve na IŽO, IMO,B,C,OZBO	Premestitve z IŽO, IMO,B,C,OZBO
JANUAR	30	6	0	0
FEBRUAR	15	19	0	0
MAREC	12	12	0	0
APRIL	11	10	0	0
MAJ	18	13	0	0
JUNIJ	12	22	1	0
JULIJ	10	12	0	0
AVGUST	19	8	0	0
SEPTEMBER	16	15	0	0
OKTOBER	9	9	0	0
NOVEMBER	11	14	0	0

DECEMBER	11	34	0	0
SKUPAJ 2020	173	173	1	0

Tabela 42 Kadrovska struktura na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo

Zaposleni po izobrazbi	Število	Prisotnost po urah/teden (za skupne med. službe)
Zdravniki	3	/
Dipl. med. sestre/ zdrav.	2	/
Srednja med. sestra/tehniki	0	/
Delovni terapevti	2	/
Socialni delavci	Po dogovoru	Po potrebi
Klinični psihologi oz. specializant klin. psih.	1	2 pripravnik po 1 mesec 1 specializantka klin. psih. 2 meseca
Klinični farmacevt	Po dogovoru	Po potrebi

Vsi trije zdravniki, specialisti psihiatrije poleg dela na oddelku opravljajo delo tudi v specialistični in urgentni ambulanti ter se vključujejo v zagotavljanje NZV. Vodja oddelka poleg dela na oddelku opravlja dela in naloge strokovne direktorice in je v sled tega v terapevtskem programu prisotna manj časa.

Občasno so bili na oddelku prisotni specializanti različnih strok, specializanti psihiatrije, specializanti otroške in mladostniške psihiatrije, ter specializanti iz družinske medicine, redkeje urgentne medicine in sobni zdravniki.

V timu je ena klinična psihologinja. Poleg dela v Dnevni bolnišnici se, poleg vodenja psihološke službe, redno vključuje v klinično psihološko ambulantno dejavnost, občasno prevzema dela tudi na drugih oddelkih. Je tudi mentorica pripravnikom in specializantom klinične psihologije na različnih oddelkih. Osnovni področji dela kliničnega psihologa sta psihodiagnostika in različne oblike klinično psiholoških intervencij pri bolnišničnih pacientih (psihoeukacija, svetovanje, psihoterapija ...).

V timu sta vključeni dve delovni terapevtki, na oddelku sodelujeta v mali skupini, na terapevtski skupnosti, na kreativni uri, pripravita edukacijsko uro, vodita tehnike sproščanja. Sodelujeta na poročanju po skupinah in poročata ter beležita po svoji izvedeni aktivnosti.

Aktivnosti, ki se izvajajo v okviru delovne terapije so jutranja telovadba, športna ura, ustvarjalne delavnice, skupina z delovno terapevtko, skupina za določanje ciljev, terapevtski sprehod oziroma nordijska hoja. Delovna terapevtka je mentorica pripravnikom in študentom

delovne terapije. Delo je razgibano ter se vedno prilagaja trenutnim razmeram in stanju pacientov na oddelku.

Diplomirani medicinski sestri sta vključeni v program dnevnega hospitala in v program na dislocirani enoti za obvladovanje stisk ob fibromialgiji. Sodelujeta v vseh aktivnostih terapevtskega programa (vodita tehnike sproščanja, edukativne ure, sodelujeta pri kreativni uri, na terapevtski skupnosti in postavljanju ciljev, na malih skupinah...). Medicinska sestra, vsaka v svojem programu, poskrbi za sprejem in vključitev pacienta na oddelk. Telefonsko vabi uvrščene paciente za sprejem, opravi pogovor, jih seznanja s potrebnimi informacijami. Ker so pacienti sprejeti po dogovoru se celoten sprejem opravi na oddelku Dnevne bolnišnice.

Za vodenje čakalne vrste je odgovorna vodja oddelka skupaj z vodilno medicinsko sestro oddelka.

Poleg dela na oddelku je vodilna medicinska sestra mentorica študentom zdravstvene nege. V bolnišnici pa je zadolžena za vodenje kakovosti na področju zdravstvene nege.

Na oddelku je v timu občasno oziroma po potrebi prisoten socialni delavec, ki pomaga reševati pacientom aktualno problematiko. Pacientom pomaga, svetuje, usmerja glede urejanja statusa v okviru delovnih razmerij, denarnih prejemkov, pomoči pri vključevanju v dejavnosti oz. druge oblike pomoči po odpustu iz naše bolnišnice. Delo opravlja po dogovoru z lečečim psihiatrom ali predlaga ukrepe sam glede na poznavanje aktualne problematike pri dotičnih pacientih.

Ostali člani terapevtskega tima so se v program vključevali skladno s programom in potrebami oddelka.

Tabela 43 Pacienti, hospitalizirani na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo

ŠIFRA DIAGNOZE	DIAGNOZA	ŠT.
F422	Mešane obsesivne misli in dejanja	1
F419	Anksiozna motnja, neopredeljena	5
F412	Mešana anksiozna in depresivna motnja	29
F446	Disociativna anestezija in izguba senzibilnosti	1
F6030	Čustveno neuravnovešena osebnostna motenost, impulzivni tip	1
F410	Panična motnja [epizodična paroksizmalna anksioznost]	1
F3200	Blaga depresivna epizoda, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju	3
F411	Generalizirana anksiozna motnja	3
M7979	Fibromialgija, neopredeljeno mesto	1
F3290	Depresivna epizoda, neopredeljena, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju	2
F432	Prilagoditvena motnja	92
F331	Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je zmerna	10
F330	Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutna epizoda je blaga	2

F3280	Druge depresivne epizode, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju	1
F3210	Zmerna depresivna epizoda, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju	14
F459	Somatoformna motnja, neopredeljena	1
F451	Nediferencirana somatoformna motnja	1
F420	Pretežno obsesivne misli ali ruminacije	1
F418	Druge specializirane anksiozne motnje	1
F3220	Huda depresivna epizoda brez psihotičnih simptomov, brez opredelitve nastanka v poporodnem obdobju	2
F334	Ponavljajoča se depresivna motnja, trenutno v remisiji	1
		173

Novosti pri organizaciji ali pri izvajanju dela v letu 2023

V letu 2023 se je program, glede na prepoznane potrebe v okolju, dopolnil in razširil. Zaživel je program za obvladovanje duševnih stisk ob fibromialgiji in kronični bolečini. Prostori za izvajanje programa so na dislocirani lokaciji v Poslovnem centru v Vojniku.

Cilji, ki jim bomo sledili v letu 2024, so:

- nadaljevati s skupinsko psihoterapevtsko obravnavo pacientov z vključevanjem socioterapije, delovne terapije, ter kakovostno učenje tehnik sproščanja,
- zmanjšanje simptomov bolezni pri pacientih, ter pridobitev bolj realnega in širšega pogleda na trenutno življenjsko situacijo z učenjem novih vedenjskih vzorcev in strategij spoprijemanja s težavami,
- spodbujanje pacientov k aktivnemu pristopu reševanja težav in iskanja pomoči v svojem socialnem okolju, motiviranje za nadaljevanje dela na sebi tudi po odpustu
- odpiranje dodatnih terapevtskih programov,
- zagotavljanje varno in kakovostno zdravstveno oskrbo ter osredotočenost na pacienta,
- prilagajanje potrebam pacientom in s tem tudi terapevtskega programa na oddelku,
- vključitev podpornega kadra v aktivno sodelovanje pri delu na oddelku,
- krepiti timski duh dela na oddelku,
- zagotavljanje zadovoljstva pacientov,
- edukacija zdravstvenega in negovalnega kadra.

Problemi, ki se pri delu pojavljajo

V letu 2023, ko smo začeli z izvajanjem dodatnega programa, se je oblikoval nov tim, ki poleg kadra potrebuje tudi dodatna znanja za izvajanje terapevtskega programa. Zato bi bila smiselna še dodatna usposabljanja za terapevtsko delo, predvsem pri medicinskih sestrah, ki sodelujejo v programu.

Ob odprtju drugega programa se je pokazala potreba po zaposlitvi dodatne diplomirane medicinske sestre, ki se bo lahko kompetentno vključevala v psihoterapevtski program ter nadomeščala odsotnost stalnih medicinskih sester.

Zagotavljanje sistema kakovosti

Tabela 44 Zagotavljanje sistema kakovosti – Zdravniška služba Oddelka za dnevno bolnišnično oskrbo

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI	2023
Klinične poti – razvite	/
Klinične poti – uvedene	V skladu z bolnišničnimi dogovori
Uvedene strokovne smernice	/
Definirani kazalniki kakovosti	/
Spremljanje kazalnikov kakovosti	V skladu z bolnišničnimi dogovori
Izvajanje notranje presoje	/

V letu 2023 smo sledili vsem kliničnim potem, bolnišničnim standardom ter upoštevali strokovne smernice, ki so bile sprejete v bolnišnici.

V smislu zagotavljanja varnosti in kakovosti beležimo morebitne incidente ter za vsakega oblikujemo ustrezne korektivne ukrepe. Ob incidentu se sproti pogovorimo in ga obravnavamo na timskem sestanku. V letu 2023 smo zabeležili 1 neželeni dogodek s strani pacienta.

Na oddelku 2x mesečno potekajo timski sestanki celotnega tima, kjer je točka dnevnega reda namenjena tudi pogovoru o varnosti in kakovosti.

Zaradi težavnosti in intenzivnosti patologije pacientov se je, kot nujno, za člane tima pokazala potreba po ohranjanju supervizije, ki je potekala 2x mesečno. Vodil jo je psiholog Radovan Zupančič.

Tudi v prihodnje si bomo prizadevali za dobro povezanost in sodelovanje vseh članov tima na oddelku, saj nam je zadovoljstvo zaposlenih in pacientov izredno pomembno in ga želimo z dobro komunikacijo ter strokovnim delom ohranjati še naprej.

Vodja oddelka:
Anja Cvikl Planko, dr. med., spec. psih.

4.8 Neakutna bolnišnična obravnava

Neakutna bolnišnična obravnava (NABO) je nadaljevanje akutne diagnostične in terapevtske obravnave pacienta, pri katerem obravnava bolezni ne zahteva več diagnostičnih in terapevtskih postopkov ali posegov, potrebuje pa nadaljevanje zdravstvene nege, zdravstveno vzgojo in rehabilitacijo za izboljšanje njegove sposobnosti za samooskrbo.

Namen NABO je izključno nadaljevanje zdravstvene nege, zdravstvene vzgoje in rehabilitacije, razbremeniti bolniške oddelke, na katerih poteka akutna obravnava – pri nas nimamo ločenega oddelka za NABO, zmanjšati ponovne načrtovane sprejeme pacientov v akutno obravnavo, racionalizirati zdravstvene time za izvajanje NABO z obravnavo na skupni lokaciji in tako poenotiti obravnavo pacientov v NABO, omogočiti celostno in kakovostno obravnavo pacientov in svojcev, povečati vodenje o bolezni in njenih zapletih, izboljšati kakovost življenja z boleznijo, izboljšati kakovost priprave pacienta in svojcev na odpust ter tako zagotoviti večjo stopnjo varnosti in v večji meri vrnitev pacienta v domače okolje.

Cilji NABO so dejavno vključiti pacienta in svojce v ugotavljanje in reševanje negovalnih in socialnih problemov, doseči čim višjo stopnjo samostojnosti za izvajanje osnovnih življenjskih aktivnosti (povečanje sposobnosti samooskrbe pacienta), izboljšati kakovost življenja pacienta in povečati varnost odpusta.

Postopek NABO

Pobudo za premestitev pacienta v NABO poda lečeči zdravnik v akutni obravnavi. Če se zdravstveno stanje pacienta poslabša tako, da potrebuje diagnostiko ali akutno zdravljenje, se pacient vrne v akutno obravnavo k lečečemu zdravniku. Proces NABO vodi koordinator NABO, diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik, ki razpolaga s posteljami. Dogovori se za termin in potek premestitve. Ob premestitvi se pogovori s pacientom, pregleda njegovo zdravstveno in negovalno stanje, pregleda pacientovo dokumentacijo (medicinsko, negovalno), se posvetuje z lečečim zdravnikom pacienta in drugimi sodelavci v NABO. Lečeči zdravnik o premestitvi pacienta v NABO obvesti svojce.

Sprejem pacienta v NABO je vedno načrtovan. Poteka v skladu s standardom – *Sprejem pacienta na oddelek*: na oddelku za NABO sprejemamo le paciente, ki so bili pred tem sprejeti na akutni oddelek bolnišnice, zaradi razloga, ki je zahteval akutno bolnišnično obravnavo.

Merila za sprejem na oddelek za NABO:

- zaključena akutna obravnava pacienta z akutnim in kroničnim obolenjem, katerega zdravstveno stanje je stabilno, vendar po končanem diagnostičnem in terapevtskem programu potrebuje nadaljevanje zdravstvene nege, zdravstveno vzgojo in rehabilitacijo;

- pacient po končanem terapevtskem programu v akutni obravnavi in pred odhodom v domačo oskrbo ali drugo organizirano obliko varstva potrebuje nadaljevanje zdravstvene nege;
- pacient, pri katerem je potrebno nadaljevati v akutni obravnavi začeto terapijo in še potrebuje občasen nadzor (kronični pacient za prevedbo na terapijo) idr.

NABO vodi koordinator (diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik), ki koordinira delo z zdravniki in negovalnim osebjem iz akutnih oddelkov v procesu premestitve, sodeluje, načrtuje in organizira pri premestitvi v NABO; organizira in načrtuje delo negovalnega tima, ki izvaja zdravstveno nego pacientov, razpolaga z bolniškimi posteljami in drugimi pripomočki za nego in oskrbo pacientov, vodi in ureja dokumentacijo v procesu NABO; organizira, načrtuje in izvaja zdravstveno vzgojo pacientov in svojcev, koordinira delo s socialno službo in zunanjimi ustanovami.

Realizacija NABO

Tabela 45 Realizacija NABO

NABO	Število BOD (bolnišničnih oskrbnih dni)				
	2019	2020	2021	2022	2023
Plan	1.899	1.836	1.836	1.831	1.831
Realizacija	1.198	1.700	1.540	849	892
Razlika do realizacije plana	-701	-136	-296	-982	-939

4.9 ZUNAJBOLNIŠNIČNE DEJAVNOSTI

4.9.1 Psihiatrične ambulante

Specialistična ambulantna dejavnost je v PB Vojnik od leta 2008 samostojna enota. Dejavnost po vsebini zajema urgentno psihiatrično ambulanto, ostale specialistične psihiatrične ambulante in ambulanto za bolezni odvisnosti. Izvajamo skupine za aplikacijo depo terapije, ambulanto za klinično psihološko dejavnost in ambulantno psihoterapevtsko delo v skupinah.

Urgentna ambulanta deluje 24 ur dnevno. V njej so razporejeni zdravniki specialisti in specializanti psihiatrije. Mesečno se naredita dva razporeda ambulantnega dela v urgentni ambulanti. En razpored je od 8.00 do 15.00, preostali čas pa je urgentna ambulanta v sklopu izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v PB Vojnik.

Ostale ambulante so organizirane po principu specialističnih ambulant s prvimi in kontrolnimi pregledi. Pacienti so naročeni skladno s Pravilnikom o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah. Zastavili smo dva prva ambulantna pregleda na mesec za zdravnika psihiatra, ki dela na bolnišničnem oddelku. Tak dogovor je bil sklenjen po predlogu zdravnikov specialistov na skupnem sestanku z vodstvom bolnišnice. V ambulanti dela en redno zaposleni zdravnik psihiater v polnem delovnem času, ena zdravnica psihiatrinja pa dela v ambulanti v polovičnem delovnem času.

Ambulanta za bolezni odvisnosti je specializirana ambulanta za to področje. Z uvedbo VZS za prvi in kontrolni pregled v Ambulanti za bolezni odvisnosti se bolnike v to ambulanto direktno naroča. Izvajajo jo tri zdravnice specialistke psihiatrije, ena v polovičnem delovnem času.

Tabela 46 Obseg ambulantne dejavnosti v pogodbi z ZZS

Pogodba 2019	197.387 točk
Pogodba 2020	197.387 točk
Pogodba 2021	197.387 točk
Pogodba 2022	197.387 točk
Pogodba 2023	197.387 točk

Realizacija ambulantnega dela v letu 2023 potrjuje trend postopnega dvigovanja obsega dela v primerjavi s prejšnjimi leti, kar je sorazmerno s povečanjem števila zaposlenih zdravnikov. Število prvih pregledov se povečuje predvsem zaradi povečanega priliva pacientov v urgentno ambulanto.

V letu 2022 sta zaključila z delom dva upokojena zdravnika psihiatra, ki sta delo opravljala pogodbeno en dan v tednu, zaposleni pa sta bili zdravnici psihiatrinji v rednem delovnem času, ki enkrat na teden opravljata tudi ambulantno delo.

Tabela 47 Realizacija pregledov in opravljenih storitev (točke) v obdobju od 2018 do 2023 (obračunan storitev ZZS)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Št. pregledov	14.163	14.196	13.076	13.275	11.935	13.597
Št. točk	189.229	196.967	159.511	159.951	165.464	177.588

Tabela 48 Plan - realizacija 1 – 12 2023 (obračun storitev ZZS)

	Plan	Realizacija	Indeks
Št. pregledov	14.163	13.597	96,00
Št. točk	197.387	177.588	89,96
Št. prvih pregledov	2832	3540	125,00

Tabela 49 Opravljeno delo psihiatrične ambulante

Skupno	SPEC. AMB.	URG. AMB.	SKUPAJ
Prvi pregledi	641	3090	3731
Ponovni pregledi	10546	0	10546

Tabela 50 Opravljeno delo po zdravnikih 1 – 12 2023

Zdravnik	Št. pregledov v v urgentni ambulanti	Št. pregledov v specialistični ambulanti	Št. vseh pregledov v	Št. točk v spec. ambulanti	Št. vseh točk	Razmerje t/p
Valerija Trojar Fras	247	124	371	1422,08	4531,41	8,19
Metoda Vidmar Vengust	128	2849	2977	36623,67	38377,63	7,76
Valentina Winkler Skaza	183	802	985	10562,23	13247,56	7,44
Barbara Fidler Vilč	34	1058	1092	14320,71	14801,61	7,38
Bojana Gržinič	118	613	730	7061,56	8724,06	8,37
Tomislav Voušek	52	485	537	5667,45	6357,11	8,45
Anita Romih	231	944	1175	11631,8	14619,48	8,04
Anja Cvikel Planko	157	717	874	7631,33	9616,43	9,09
Tatjana Jereb Žentil	101	626	727	7003,45	8356,45	8,70
Nikola Žentil	74	386	460	4250,14	5249,36	8,76
Selma Felician	150	567	717	6534,64	8553,84	8,38

Alenka Špes Gorenjak	165	404	569	5155,27	7392,08	7,70
Petra Simoniti	172	485	657	5347,54	7551,31	8,70
Sebastijan Horjak	125	465	589	5601,59	7421,48	7,94
Jan Kejžar	218	365	583	4705,98	7881,80	7,40
Amanda Muršec	168	138	306	1817,8	4100,71	7,46
Sara Lah Mastnak	50	7	57	45,6	695,20	8,20
Monja Leskošek	41	7	48	22,8	596,32	8,05
Jan Mlakar	279	92	371	873,23	4397,04	8,44
Lena Jezernik	192	13	205	81,53	2583,86	7,93
Anja Heric	1	10	11	26,95	40,77	26,98
Artur Melanič	204	28	232	186,53	2869,13	8,09
Kaja Močnik	0	2	4	18,73	18,73	21,36
SKUPAJ	3090	11187	14277	136.592	177.983	8,02

Tabela 51 Pregledi izven pogodbe ZZS

	Konvencije	Samoplačniki	MNZ	Skupaj
Pregledi	28	7	18	53

Tabela 52 Razmerje med prvimi in ponovnimi pregledi naročenih pacientov v specialistični ambulanti po zdravnikih 1 – 12 2023

	Št. prvih pregledov v spec. ambulanti	Št. prvih pregledov v amb. za bolezni odvisnosti	Število prvih pregledov v geriatrični ambulanti	Ponovni pregledi v specialistični ambulanti
Valerija Trojar Fras	8	0	0	116
Metoda Vidmar Vengust	242	6	0	2601
Valentina Winkler Skaza	25	0	3	774
Barbara Fidler Vilč	3	44	0	1011
Bojana Gržinič	22	0	1	590
Tomislav Voušek	0	0	0	485
Anita Romih	18	0	0	926
Anja Cvikl Planko	39	9	0	669
Tatjana Jereb Žentil	13	27	0	586
Nikola Žentil	36	0	0	350
Selma Felician	18	0	0	549
Alenka Špes Gorenjak	12	0	0	392
Petra Simoniti	49	0	0	436
Sebastijan Horjak	22	0	0	443

Jan Kejžar	16	6	0	343
Amanda Muršec	10	0	0	128
Sara Lah Mastnak	0	0	0	7
Monja Leskošek	0	0	0	7
Jan Mlakar	2	0	0	90
Lena Jezernik	1	1	0	11
Anja Heric	3	0	0	7
Artur Melanič	5	0	0	23
Kaja Močnik	0	0	0	2
SKUPAJ	544	93	4	10546

Kadrovska struktura specialistične ambulante v letu 2023:

- en stalni zdravnik psihiater;
- en zdravnik psihiater v polovičnem delovnem času;
- vsi ostali bolnišnični psihiatri po tedenskem razporedu;
- specializanti psihiatrije po razporedu v urgentni ambulanti;
- ena diplomirana medicinska sestra;
- ena srednja medicinska sestra;
- tri administratorke;
- ostali profili - po potrebi (laboratorij, socialna služba).

Ob sobotah, nedeljah in praznikih izvajata urgentno ambulantno dejavnost dežurni zdravnik in dežurna diplomirana medicinska sestra.

Že leta 2022 smo tudi na novo pripravili urnike ambulantnega dela, v katerih sledimo standardom in normativom dela zdravnikov. Urniki so prilagojeni v smislu pol ure za kontrolni pregled. Glede na vrsto pacientov, ki jih obravnavajo, pa imajo nekateri zdravniki kombinirane urnike za kontrolne preglede na ta način, da imajo definiran čas za kontrolo na dvajset minut ali na trideset minut. Za prvi pregled je predvideni čas štirideset minut.

Spremembe

Januarja 2023 smo vodenje čakalnega seznama organizacijsko prenesli na administrativno službo. Koordinator za vodenje čakalnega seznama je vodja administrativne dejavnosti, ki skupaj z namestnico ureja čakalno knjigo. Skupaj z vodstvom smo definirali spremenjene procese dela. Ambulantna administratorka štiri ure dnevno sprejema zunanje klice za naročanje pacientov in po potrebi glede na izkazano problematiko prevezuje klic medicinski sestri.

Na novo smo tudi definirali procese ambulantnega dela, ki so povezani s socialno službo. Vzpostavil se je klicni telefon za stik s socialnim delavcem, ki je tisti dan dosegljiv za

problematiko ambulantnega pacienta. Definiralo se je računalniško okolje iz katerega so razvidni procesi dela s socialnim delavcem.

Prostorski problem

Ambulanta ima zaradi svoje umeščenosti v klet in majhne kvadrature kronični prostorski problem.

Obseg dela Specialistične ambulante Psihiatrične bolnice Vojnik se je od nastanka ambulante povečal in sicer s širitvijo obsega dela za dva psihiatrična tima in en klinično psihološki tim. Na mesec je pregledanih več kot tisoč pacientov. Preglede izvaja več zdravnikov kot pred leti, pregledi pa so časovno daljši.

Ugotavljamo pomanjkljivosti ambulantnih prostorov na več nivojih.

Vstop v ambulante je po ozkih stopnicah v klet. Obstaja večje tveganje za padce. Največji problem je za tiste z delno gibalno oviranostjo, ki rabijo podporo. Za gibalno ovirane, ki so na invalidskih vozičkih, je vhod skozi drugi glavni vhod, dvigalo in skozi prostor zdravstvene nege, kar je manj primerno. Zaradi demografske situacije v državi se število starejših in gibalno oviranih povečuje.

Ležeče paciente zaradi neustreznega dostopa in majhnosti ambulantnih prostorov pregledujemo ločeno v urgentni sprejemni ambulanti stare stavbe Psihiatrične bolnišnice.

Ambulantni prostori so v kleti. So majhni in temni. Dela se lahko samo ob umetni svetlobi.

Če delo izvajajo vse ambulante, je v čakalnici gneča, ker je čakalnica majhna.

Okna v ambulanti so umeščena pod strop, zato je naravno zračenje minimalno. Ambulanta št.6 je brez naravnega zračenja. To je soba za skupine.

Ambulante so majhne, zlasti amb. št. 4 in št. 5. Po velikosti ne ustrezajo obstoječim standardom. Gibanje je precej omejeno, manjkajo površine za odlaganje.

Prostori so slabo zvočno izolirani, pogovor med zdravnikom in pacientom so slišni v čakalnico, ki je neposredno ob vratih ambulantnih prostorov. Ambulanta št. 1 je ambulanta za nujna stanja in meji na stopnišče in vhod. Vsebina je pri odprtem oknu v celoti slišna navzven.

Glede na obseg dela bi potrebovali še najmanj dve psihiatrični ambulanti. Potrebni so tudi prostori za delo kliničnih psihologov. Klinični psihologi izvajajo ambulantno dejavnost v svojih pisarnah, ki so v bolnišničnem delu.

Ambulanta ne omogoča zasebnosti pogovora med medicinsko sestro in pacientom. Potrebujemo ločeni prostor za pogovor s pacientom in sprejem pacienta v bolnišnico s strani dipl. med. sestre.

S preselitvijo ambulantne administracije v pritličje se je v letu 2023 sprostil prostor za ambulantne posege dipl. med. sestre. Prostor je preurejen in omogoča boljše izvajanje tekočega dela, največ aplikacije depo terapije in laboratorijskih odvzemov.

Ambulanta nima ločenih sanitarij za odvzem urina pacientov.

Problem je tudi v dostopnosti do zdravstvenih podatkov v primeru vdora nepooblaščen osebe.

V juliju 2023 je zaradi vremenske ujme prišlo do zunanjega vdora vode in poplave v kletnih prostorih. Problematika se je reševala hitro in tekoče. Zaradi sušenja prostorov se je ambulantno delo izvajalo na različnih lokacijah po bolnišnici, pomembnejšega izpada ni bilo.

Vodja psihiatričnih ambulant:
Metoda Vidmar Vengust, dr. med., spec. psih.

4.9.1.1 Poročilo o čakalnih dobah na dan 31. 12. 2023

Poročilo vsebuje pregled čakalnih dob na izbrani presečni dan in števila čakajočih za nabor vrst zdravstvenih storitev, ki jih v Psihiatrični bolnišnici Vojnik izvajamo in se uporabljajo v sistemu e-Naročanja. Obseg dejavnosti je načrtovan glede na dogovorjen letni obseg dela v specialistični ambulanti z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Tabela 53 Število čakajočih pacientov pod stopnjo nujnosti "zelo hitro" na dan 31.12.2023

VZS STORITEV	ŠTEVILO ČAKAJOČIH ZELO HITRO	ŠTEVILO DNI DO REALIZIRANE ČAKALNE DOBE	ŠT. ČAKAJOČIH ČEZ DOPUSTNO ČAKALNO DOBO
1040P Psihiatrična obravnava – prva	90	61	67
1044P Pregled ob odvijanju odvisnosti od alkohola – prvi	21	40	17
2675P Psihogeriatrični pregled - prvi	1	0	1
2015P Kliničnopsihološka obravnava – prva	41	136	35

Tabela 54 Število čakajočih pacientov pod stopnjo nujnosti "hitro" na dan 31.12.2023

VZS STORITEV	ŠTEVILO ČAKAJOČIH HITRO	ŠTEVILO DNI DO REALIZIRANE ČAKALNE DOBE	ŠT. ČAKAJOČIH ČEZ DOPUSTNO ČAKALNO DOBO
1040P Psihiatrična obravnava – prva	70	61	8
1044P Pregled ob odvajanju odvisnosti od alkohola – prvi	16	58	1
2675P Psihogeriatrični pregled - prvi	0	0	0
2015P Kliničnopsihološka obravnava – prva	41	179	33

Tabela 55 Število čakajočih pacientov pod stopnjo nujnosti "redno" na dan 31.12.2023

VZS STORITEV	ŠTEVILO ČAKAJOČIH REDNO	ŠTEVILO DNI DO REALIZIRANE ČAKALNE DOBE	ŠT. ČAKAJOČIH ČEZ DOPUSTNO ČAKALNO DOBO
1040P Psihiatrična obravnava – prva	34	125	1
1044P Pregled ob odvajanju odvisnosti od alkohola – prvi	4	144	2
2675P Psihogeriatrični pregled - prvi	0	0	0
2015P Kliničnopsihološka obravnava – prva	10	437	4

V službi naročanja ugotavljamo, da v naši ustanovi kljub redno ažuriranim čakalnim seznamom, spremljanjem vseh naročenih pacientov, posledično prenaročanj na sproščene termine, še vedno prihaja do povečanih čakalnih dob in sicer zaradi sledečih razlogov:

- kadrovski primanjkljaj,
- povečanje števila pacientov po težavnem epidemiološkem obdobju,
- delež neutemeljenih opredelitev stopnje nujnosti s strani primarnega zdravstvenega varstva,
- napotitve pacientov z napačno šifro vrste zdravstvene dejavnosti (v nadaljevanju VZS) 1044P (prvi pregled ob odvajanju odvisnosti od alkohola se napoti s strani os. zdravnika kot prvi psihiatrični pregled); zaradi omogočenega e-naročanja se pacienti uvrščajo neposredno v čakalno knjigo v napačno ambulanto,
- VZS 2015P (prvi pregled pri kliničnem psihologu) VSE STOPNJE NUJNOSTI – ocenjujemo, da je vzrok pomanjkanje kliničnih psihologov v širši celjski regiji.

Ukrepi za skrajševanje čakalnih dob

- Priprava strategije za zmanjšanje kadrovske problematike (dve novi zdravnici specialistki, ki bosta prevzeli delež ambulante).
- Obveščanje pacientov o čakalnih dobah in p. p. usmerjanje v specialistične ambulante drugih ustanov v celjski regiji (psihološka služba).
- Informacijski sistem, ki je v naprej načrtovan, transparenten in digitaliziran.
- Aktivno spremljanje čakalnih dob in ažurno urejanje potencialnih novih, dodatnih terminov.

Odgovorna oseba za čakalne sezname:
Nastja Rogač, vodja Zdravstvene administracije PB Vojnik

4.9.1.2 Primerjava opravljenih prvih pregledov in št. čakajočih čez dopustno čakalno dobo

Tabela 56 Primerjava opravljenih prvih pregledov in število čakajočih čez dopustno čakalno dobo 2022/2023

VZS STORITEV	PRIMERJAVA OPRAVLJENIH PRVIH PREGLEDOV 2022/23				ŠTEVILO ČAKAJOČIH ČEZ DOPUSTNO ČAKALNO DOBO 2022/23			
	2022	2023	razlika	%	2022	2023	razlika	%
1040P Psihiatrična obravnava – prva	393	535	142	26,54%	38	76	38	50%
1044P Pregled ob odvajanju odvisnosti od alkohola –prvi	83	93	10	10,75%	9	20	11	55%
2675P Psihogeriatični pregled - prvi	1	1	0	0	1	1	0	0
2015P Kliničnopsihološka obravnava – prva	47	74	27	36,49%	51	72	21	29,17%
SKUPAJ	477	703	179	25,46%	99	169	70	41,42%

Odgovorna oseba za čakalne sezname:
Nastja Rogač, vodja Zdravstvene administracije PB Vojnik

4.9.2 Ambulante za klinično psihologijo

Klinični psihologi izvajamo tudi ambulantno klinično-psihološko dejavnost za potrebe prebivalstva širše celjske regije. Ta dejavnost vključuje psihološke preglede in različne vrste psihološke (psihoterapevtske) pomoči.

V letu 2023 smo v okviru Ambulante za klinično psihologijo delovali štirje specialisti in tri specializantke klinične psihologije. Skupno smo opravili 1432 pregledov in presegli plan za 5.896 točk.

Tabela 57 Realizacija storitev klinično-psihološke ambulante v letu 2022

	Vrsta obravnave	Plan 2023	Realizacija jan.- dec.	Letni kum. indeks
Klinična psihologija	točke	22.853	28.749	125,80

Vodja Službe za klinično psihologijo:
Nataša Garantini, univ. dipl. psih., spec. klin. psih.

4.9.3 Nadzorovana obravnava

Nadzorovana obravnava¹ je opredeljena v *Zakonu o duševnem zdravju*², ki je bil decembra 2023 spremenjen tudi v delu, ki se nanaša na izvajanje tega načina zdravljenja. V letu 2023 sta v Psihiatrični bolnišnici Vojnik delo koordinatorja NO opravljala dva (2) koordinatorja, po poklicu diplomirani zdravstvenik in univerzitetna diplomirana socialna delavka. Koordinatorja del in nalog v okviru nadzorovane obravnave nista opravljala poln delovni čas, temveč povprečno od 15 do 20 ur tedensko.

Okrožna sodišča so v koledarskem letu 2023 izdala 33 sklepov³, v katerih so za koordinatorje NO imenovala koordinatorje, zaposlene v PB Vojnik. V 32 primerih je sodišče določilo šest-mesečno dobo zdravljenja in le v enem (1) primeru tri-mesečno. Predlagatelj postopkov za zdravljenje v NO je bil v treh (3) primerih Center za socialno delo, v enem (1) primeru Oddelek

¹ V nadaljevanju NO.

² 80.-90. člen ZDZdr (UL RS, št. 77/08, 46/15 – odl. US, 44/19 – odl. US, 109/23 in 136/23 – ZIUZDS).

³ Posamezni pacienti so bili v letu 2023 dvakrat vključeni v NO.

za psihiatrijo UKC Maribor, v ostalih primerih pa Psihiatrična bolnišnica Vojnik. Postopke so vodila Okrajna sodišča v Celju, Šmarju, Žalcu, Velenju, Lenartu in v Trbovljah.

V NO je bilo v letu 2023 obravnavanih 26 oseb, od tega jih je bilo štirinajst (14) v NO vključenih prvič, dvanajst (12) pa jih je zdravljenje v NO nadaljevalo – prvič so bili sprejeti že v preteklih letih. Z iztekom sklepov sodišč je bilo zaključenih 28 obravnav pri 21 osebah, ki so bile nato vključene v: NO (ponovno) – 13, Center za duševno zdravje odraslih Celje (CDZO) – 1, ambulantno zdravljenje – specialistična ambulanta (AMB) – 6, Stanovanjsko skupnost Ozara Nova Gorica – 1.

Od vseh obravnavanih oseb v letu 2023 (26) jih 17 zdravljenje v okviru NO nadaljuje v letu 2024. V letu 2023 je bila v času zdravljenja v NO pri petih (5) osebah potrebna krajša hospitalizacija – v namen korekcije medikamentozne terapije (pred 1. 12. 2023 oz. pred spremembo ZDZdr). Decembra 2023 oz. po spremembi ZDZdr je bila hospitalizirana ena (1) oseba.

Osebe s težavami v duševnem zdravju se pogosto srečujejo z nestabilnim zdravstvenim stanjem – kljub rednemu jemanju predpisane terapije in dobremu sodelovanju pri izvenbolnišničnih oblikah zdravljenja, torej tudi v okviru NO. Večkrat je potrebna korekcija medikamentozne terapije v bolnišnici. Po izkušnjah iz preteklih let ugotavljamo, da so bile te hospitalizacije kratke, s privolitvijo, v večini primerov na odprtih oddelkih. Izvajanje NO se je v času hospitalizacije prekinilo, po odpustih iz bolnišnice pa se je zdravljenje teh oseb v NO nadaljevalo do izteka sklepov sodišč. Ob upoštevanju 3. odstavka 88. člena spremenjenega zakona se sedaj ob hospitalizaciji zdravljenje v NO s sklepom sodišča zaključijo. V večini primerov to pomeni ponoven predlog sodišču za zdravljenje osebe v NO.

Razlogi za hospitalizacijo v času zdravljenja oseb v NO so zelo različni. V primerih hospitalizacije ob izpolnjevanju pogojev iz 1. odstavka 88. člena zakona je zaključek NO nujen. Ob sprejemih oseb, ki se zdravijo v NO in pri zdravljenju sodelujejo, pa kljub temu potrebujejo bolnišnično obravnavo, bi bilo potrebno ponovno premisliti in korigirati razlago 3. odstavka 88. člena zakona, saj zaključek NO pred iztekom sklepa sodišča ni utemeljen (med drugim tudi z vidika racionalizacije dela sodišč in nepotrebnega podvajanja postopkov). O tem smo v Letnem poročilu za leto 2023 obvestili Ministrstvo za zdravje.

Tabela 58 Nadzorovane obravnave

Pacient	1. sprejem v NO pred letom 2023	1. sprejem v NO v letu 2023	Ponovni sprejem v NO v letu 2023	Ponovni sprejem v NO v letu 2024	Nadaljuje NO v letu 2024	Po zaključeni NO zdravljenje nadaljuje:		
						AMB⁵	CDZO-SPO⁶	Drugo

⁵ AMB – specialistična psihiatrična ambulanta

⁶ CDZO-SPO – skupnostna psihiatrična obravnava v okviru centra za duševno zdravje

				<i>letu 2023⁴</i>				
1	x							<i>Ozara</i>
2	x					x		
3	x					x		
4	x		x				x	
5	x					x		
6	x		x	x	x			
7	x		x	x	x			
8	x					x		
9	x		x	x	x			
10	x		x	x	x			
11	x		x	x	x			
12	x		x	x	x			
13		x	x		x			
14		x	x		x			
15		x	x		x			
16		x	x		x			
17		x	x		x			
18		x				x		
19		x			x			
20		x				x		
21		x			x			
22		x			x			
23		x			x			
24		x			x			
25		x	x		x			
26		x						<i>H</i>

Težave, s katerimi se srečujemo koordinatorji NO

Največ zapletov se pojavlja zaradi nedorečenosti ZDZdr, predvsem v zvezi z 88. členom, v primerih, ko pacient ne upošteva načrta NO (uživanje nedovoljenih psihoaktivnih snovi, neupoštevanje dogovorov, neredno jemanje zdravil idr.), vendar še niso izpolnjeni pogoji iz 39. člena ZDZdr.

⁴ NO se je iztekom sklepa sodišča zaključila in so bili na podlagi novega sklepa ponovno sprejeti v NO (dvakrat v istem letu).

V skladu z organizacijskimi navodili vodstva bolnišnice smo koordinatorji NO pacientom dosegljivi le v okviru rednega delovnega časa, kar pomeni, da jim ne moremo nuditi celostne podpore, kot jo predvideva ZDZdr.

Ob povečanem številu primerov zdravljenja v NO bo potrebno razmisliti o reorganizaciji dela tima, ki bo NO v prihodnje izvajala (delo koordinatorjev za poln delovni čas).

Praksa sodišč ni poenotena.

Še vedno ni urejeno ovrednotenje dela koordinatorjev in tudi izhodiščne plače koordinatorjev različnih profilov so za enako delo različne (razlika 3 PR).

Koordinatorica Nadzorovane obravnave:
Tatjana Petelinek Hohler, univ. dipl. soc. del.

4.10 ZDRAVNIŠKA SLUŽBA

V Psihiatrični bolnišnici Vojnik je v letu 2023 delovalo **šestnajst (16) zdravnikov, specialistov psihiatrije, ena (1) zdravnica, specialistka nevrologije, ena (1) zdravnica, specialistka interne medicine in en (1) zdravnik, specialist infektolog.**

Tabela 59 Zdravniki specialisti

DELOVIŠČE	ZDRAVNIKI, SPECIALISTI PSIHIATRIJE
Intenzivni moški oddelek	Anita Romih – vodja oddelka Jan Kejžar
Intenzivni ženski oddelek	Tomislav Voušek – vodja oddelka Selma Felician
OZBO	Tatjana Jereb Žentil – vodja oddelka
Oddelek B	Sebastijan Horjak – vodja oddelka Alenka Špes Gorenjak
Oddelek C	Bojana Gržinič – vodja oddelka Valerija Trojar Fras od 20. 7. 2023
Oddelek za gerontopsihiatrijo	Valentina Winkler Skaza – vodja oddelka Amanda Muršec od 20. 4. 2023
Oddelek za dnevno bolnišnično oskrbo	Anja Cvikl Planko – vodja oddelka Petra Simoniti Nikola Žentil
Specialistična ambulanta	Metoda Vidmar Vengust – vodja

	Barbara Fidler Vilč – 20 ur tedensko
Ostali specialisti - za potrebe oddelkov	Mihaela Pavlovič, dr. med., spec. nevrolog. – 16 ur tedensko od 1. 4. 2023 dalje Miha Simoniti, dr. med., spec. infekt. – povprečno 20 ur mesečno Tadeja Jelenko, dr. med., spec. int. med., - povprečno 12 ur mesečno

Zdravniki, specializanti psihiatrije v letu 2023

Tabela 60 Zdravniki, specializanti psihiatrije

ZDRAVNIKI, SPECIALIZANTI PSIHIATRIJE	DELOVIŠČE
Valerija Trojar Fras	Kroženje po programu do 19. 7. 2023.
Jan Mlakar	Kroženje po programu – delo v PB Vojnik.
Monika Poznič	Odsotna zaradi BS.
Amanda Muršec	Kroženje po programu do 19. 4. 2023.
Sara Lah Mastnak	Kroženje po programu in delo v PB Vojnik.
Artur Melanič	Kroženje po programu in delo v PB Vojnik.
Lena Jezernik	Kroženje po programu in delo v PB Vojnik.
Monja Leskošek	Kroženje po programu in delo v urgentni ambulanti.

Kot pomoč zdravnikom smo v letu 2023 zaposlili **dva zdravnika brez specializacije z osnovno licenco (Anjo Drnovšek in Gorazda Grošlja).**

V mesecu decembru 2023 je pri pričela opravljati izbirni del sekundariata **Kaja Močnik, dr. med.**

V okviru opravljanja specializacije je v Psihiatrični bolnišnici Vojnik po razporedu, ki ga je določila Zdravniška zbornica Slovenije v dogovoru s Psihiatrično bolnišnico Vojnik, v letu 2023 **krožilo 13 zdravnikov iz drugih zdravstvenih ustanov:**

- trije (3) specializanti urgentne medicine,
- deset (10) specializantov družinske medicine.

Specializanti družinske medicine krožijo v PB Vojnik dva meseca, specializanti nevrologije in urgentne medicine pa en mesec.

Tabela 61 Zdravniki, specializanti družinske medicine, urgentne medicine in nevrologije

SPECIALIZANT	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
DRUŽINSKE MEDICINE	10	8	5	6	7	7	10

URGENTNE MEDICINE	0	0	1	0	1	0	3
NEVROLOGIJE	1	0	0	1	1	0	0
SKUPAJ	11	8	6	7	9	7	13

OBSEG DELA ZDRAVNIKOV

Tabela 62 Število odpustov po zdravnikih 2022/2023

Zap. št.	Zdravnik	Število odpustov	
		2022	2023
1	Anja Cvikl Planko	188	135
2	Anita Romih	171	191
3	Bojana Gržinič	121	87
4	Sebastijan Horjak	97	59
5	Valentina Winkler Skaza	174	139
6	Tatjana Jereb Žentil	128	126
7	Selma Felician	146	149
8	Voušek Tomislav	125	157
9	Žentil Nikola	86	55
10	Jan Kežar	225	199
11	Alenka Špes Gorenjak	82	63
12	Petra Simoniti	62	61
13	Amanda Muršec	0	101
14	Valerija Trojar Fras	0	34
SKUPAJ		1.605	1.556

Graf 7 Število odpustov po zdravnikih 2022/2023

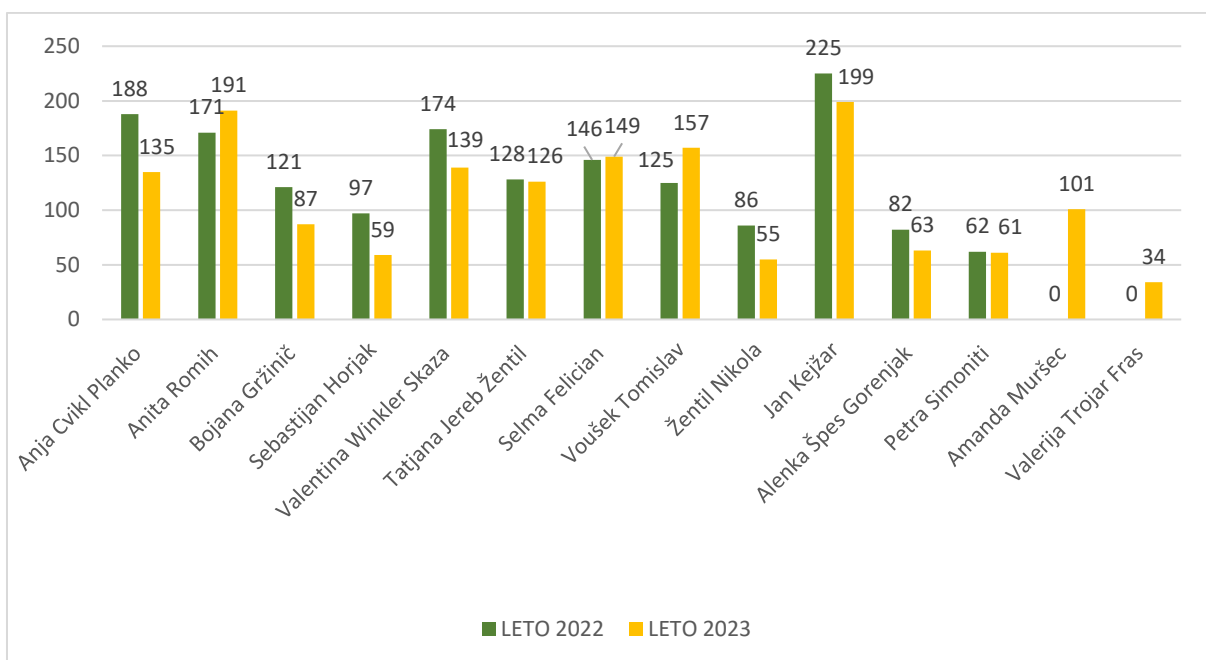
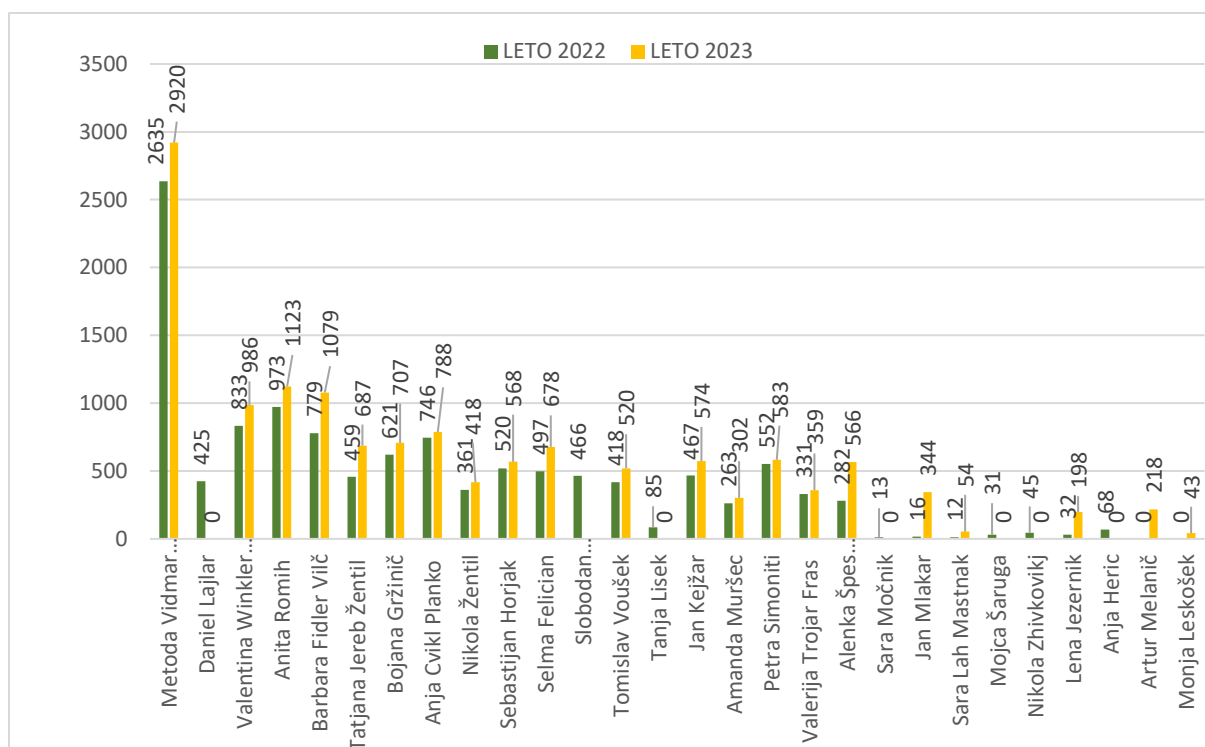


Tabela 63 Število realiziranih pregledov v ambulantni dejavnosti po zdravnikih 2022/2023

Zap. št.	Zdravnik	Število ambulantnih pregledov	
		2022	2023
1.	Metoda Vidmar Vengust	2.635	2.920
2.	Daniel Lajlar	425	0
3.	Valentina Winkler Skaza	833	986
4.	Anita Romih	973	1.123
5.	Barbara Fidler Vilč	779	1.079
6.	Tatjana Jereb Žentil	459	687
7.	Bojana Gržinič	621	707
8.	Anja Cvikl Planko	746	788
9.	Nikola Žentil	361	418
10.	Sebastijan Horjak	520	568
11.	Selma Felician	497	678
12.	Slobodan Šunjevarić	466	
13.	Tomislav Voušek	418	520
14.	Tanja Lisek	85	0
15.	Kejžar Jan	467	574
16.	Amanda Muršec	263	302
17.	Petra Simoniti	552	583
18.	Valerija Trojar Fras	331	359
19.	Alenka Špes Gorenjak	282	566
20.	Sara Močnik	13	0
21.	Jan Mlakar	16	344
22.	Sara Lah Mastnak	12	54
23.	Mojca Šaruga	31	0
24.	Nikola Zhivkovikj	45	0
25.	Lena Jezernik	32	198
26.	Anja Heric	68	0
27.	Artur Melanič	0	218
28.	Monja Leskošek	0	43
SKUPAJ		11.930	13.715

Graf 8 Število realiziranih pregledov v ambulantni dejavnosti po zdravnikih 2022/2023



ZNAČILNOSTI IZVAJANJA DELA NA PODROČJU ZDRAVNIŠKE SLUŽBE V LETU 2023

COVID-19 smo začeli obravnavati kot navadno okužbo dihal, le na Oddelku za gerontopsihiatrijo smo bili previdnejši in smo zaradi varnosti še naprej izvajali ob sprejemu HAG teste. Dosledno smo tudi upoštevali kohortne izolacije. Delo na oddelkih se je tekom leta popolnoma normaliziralo. Programi so se začeli izvajati kot pred COVID-19, nekateri pa so se malo posodobili.

Opažali smo trend povečanja gerontopsihiatričnih pacientov. Zaposlili smo specialistko nevrologije za dva dni na teden. Prav tako smo, poleg konziliarne specialistke internistke, pridobili za konziliarno delo še specialista infektologa. Na ta način se je strokovnost, kompleksnost in celovitost obravnav pacientov izredno povečala. Specialistka interne medicine, specialistka nevrologinja in pa specialist infektolog so konziliarne preglede opravljali po vseh oddelkih bolnišnice, glede na potrebe. V ta namen smo uvedli obrazec Napotitev na konzilarni pregled.

V okviru Oddelka za dnevno bolnišnično oskrbo smo začeli z novim programom Fibromialgija, ki poteka na dislocirani enoti. Odziv pacientov je bil precejšen. Začela se je daljšati čakalna doba za sprejem na zdravljenje bolezni fibromialgije. S tem programom smo zaenkrat edini med psihiatrijami na Slovenskem.

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI

V Psihiatrični bolnišnici Vojnik smo v letu 2023 na področju Zdravniške službe izvajali delo po standardiziranih smernicah in sprejetih kliničnih poteh. Vsebinsko zajemajo temeljna področja dela zdravnika psihiatra.

Izvedli smo tudi redni interni strokovni nadzor. Po nadzoru pa imeli skupen sestanek in sprejeli ukrepe.

Delamo po sledečih kliničnih poteh:

- Klinična pot za hospitalno obravnavo anksioznih in depresivnih motenj;
- Klinična pot za hospitalno obravnavo samomorilnega pacienta;
- Klinična pot za obravnavo alkoholnega delirija;
- Obravnava prve epizode shizofrenije v hospitalnem okolju;
- Klinična pot za prvi pregled starostnika;
- Klinična pot za specifična zdravila v hospitalnem okolju.

Delali smo tudi po internih smernicah za specifična področja dela:

- Smernice za ambulantno obravnavo anksioznih motenj;
- Smernice za ambulantno predpisovanje benzodiazepinov pri pacientih s sindromom odvisnosti;
- Smernice za premestitev iz oddelka pod posebnim nadzorom na odprti oddelek;
- Smernice za obravnavo agresivnega pacienta;
- Prisilna sredstva in posebni varovalni ukrepi;
- Osnovne smernice zdravljenja s psihofarmaki v Psihiatrični bolnišnici Vojnik;
- Smernice za usmeritev pacienta v NABO za zdravnika psihiatra.

Še vedno smo upoštevali smernice za obravnavo v hospitalnem in ambulantnem okolju, ki so se, glede na epidemiološko situacijo, tudi sproti posodabljale. Upoštevali smo navodila NIJZ ter Ministrstva za zdravje.

PROBLEMI NA PODROČJU DELA ZDRAVNIŠKE SLUŽBE

Na področju zdravniške službe se še vedno srečujemo s kadrovskim primanjkljajem. Glede na standarde in normative imamo premalo zaposlenih zdravnikov, specialistov psihiatrov. Z razpisi aktivno iščemo nove specialiste psihiatre, potrebe javljamo tudi Zdravniški zbornici Slovenije in Ministrstvu za zdravje. Nadaljevali smo z omogočanjem prostovoljnega študentskega dela v namen, da bodoči diplomanti spoznajo naše delo, delo psihiatra v PB Vojnik. Začeli smo tudi z zaposlovanjem sobnih zdravnikov. Spoznali smo, da je to dobra strategija, saj smo na ta način dobili specializanta psihiatrije, nekateri sobni zdravniki pa so ugotovili, da zanje to ne bi bil pravi poklic, kar je izrednega pomena. Psihatrija je namreč precej specifična veda.

Na Intenzivnem moškem oddelku, na Intenzivnem ženskem oddelku, na Oddelku B in C sta bila zaposlena po 2 zdravnika, specialista psihiatra, na drugih oddelkih po večini samo eden. Na Oddelku za dnevno bolnišnično oskrbo, kjer smo odprli program Fibromialgija, pa smo dobili še dodatnega specialista psihiatra.

V tem letu smo uspeli pridobiti in zaposliti 2 novi specialistki psihiatrije. V veliko pomoč pa so nam tudi specializanti, ki se v procesu učenja vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva ter občasno sodelujejo, glede na lastni program specializacije, na različnih oddelkih.

Zelo sem zadovoljna, ker se vedno več psihiatrov dodatno izobražuje na področju psihoterapije.

Strokovna direktorica:
Anja Cvikl Planko, dr. med., spec. psih.

4.10.1 Internistična ambulanta

V Psihiatrični bolnišnici Vojnik že deveto leto izvajamo internistične konziliarne preglede. Gre za obliko ambulantnega dela, kjer je pregledan pacient, ki je z napotnico za konziliarnega internista napoten z oddelka, kjer se trenutno zdravi. Vse napotnice napotenih pacientov se shranjujejo v hospitalnem popisu pacienta. Poleg pregledov se odčitavajo vsi EKG posnetki novo sprejetih pacientov in tisti, ki so bili dodatno naročeni s strani zdravnika.

Na Oddelku za gerontopsihiatrijo, ki smo ga odprli 1. 1. 2022, se od meseca aprila 2022 izvajajo internistične vizite. V času prisotnosti internistke se opravi na oddelku vizita, pregleda se vse paciente, ki so v danem času hospitalizirani na oddelku.

Od leta 2022 v dogovoru s strokovno direktorico ne beležimo več števila internističnih pregledov, s kakšnimi boleznimi imamo opravka in kakšna je starost obravnavanih pacientov.

Internistični konziliarni pregled zajema:

- pregled pacienta in njegovih izvidov; korekcijo internistične terapije in dodatkov; menjava ali uvedbo nove terapije; navodilo glede nadaljnjih, še potrebnih preiskav za diagnostiko; snemanje EKG; odčitavanje EKG posnetkov; hitri test blata na kri; merjenje RR; punkcija trebušne votline; vstavljanje/menjava urinskega katetra; aplikacija 1 X i. v. terapije in
- internistično vizito na Oddelku za gerontopsihiatrijo.

Internistični konziliarni pregledi in vizita so v povprečju štirikrat mesečno, različne dneve v popoldanskem ali dopoldanskem času. Večinoma poteka delo internistke v popoldanskem času od 16. ure dalje in traja štiri ure ali več, odvisno od števila napotenih pacientov in od obsežnosti vizite.

Za terapijo, ki jo je s strani zdravnice, specialistke interne medicine, potrebno spremeniti v najkrajšem času (takoj), uporabljamo obrazec "*Obvestilo zdravniku internističnega konziljarnega pregleda*", ki pa ne velja za paciente, ki so hospitalizirani na Oddelku za psihogeriatrijo. Na tem oddelku se terapijo korigira oziroma dopisuje sproti ob pregledu direktno na temperaturni list. Vsi ostali izidi so napisani naslednji delovni dan. Sodelovanje z oddelčnimi zdravniki je možno tudi preko telefonske konzultacije, kadar stanje pacienta to zahteva.

Predlagane izboljšave

Uvedba elektronske napotnice za konziliarni internistični pregled.

Sabina Sajtl, dipl. m. s. in
Tadeja Jelenko, dr. med., spec. interne med.

4.11 SLUŽBA ZDRAVSTVENE NEGE

UVOD

Služba zdravstvene nege v Psihiatrični bolnišnici Vojnik zajema avtonomno in sodelujočo skrb za posameznika z motnjami in težavami na področju duševnega zdravja. Zaradi kompleksnosti obravnave psihiatričnega pacienta je zdravstvena nega zahtevna in izhaja iz interakcije med pacientom in medicinsko sestro/zdravstvenim tehnikom, kjer je poudarek na terapevtski komunikaciji in odnosu.

Osnovni namen zdravstvene nege je pomagati pacientu do čim prejšnje samostojnosti v okviru zmožnosti in sposobnosti. Vključuje zdravstveno vzgojno delo tako pacientov kot njihovih svojcev.

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE NEGE IN OSKRBE

Organizacija dela v zdravstveni negi obsega vodenje in usklajevanje delovnih procesov na šestih bolnišničnih oddelkih, Oddelku dnevne bolnišnice, v specialistični ambulanti ter na terenu v sklopu nadzorovane obravnave (NO).

Na vseh oddelkih imamo imenovane strokovne vodje zdravstvene nege in njihove namestnike. Vzpostavljen je bil Oddelek dnevne bolnišnice na dislocirani enoti, kamor smo iz specialistične ambulante premestili diplomirano medicinsko sestro. Njeno odsotnost smo nadomeščali s kompetentnimi kadri iz drugih oddelkov in delovišč.

Razporejanje kadra na področju zdravstvene nege

Zaposleni na področju zdravstvene nege zagotavljamo kontinuirano, štiriindvajset - urno zdravstveno nego in oskrbo na nivoju oddelkov, kjer izvajamo hospitalno obravnavo. V rednem delovnem času dopoldan zagotavljamo prisotnost osebja tudi v specialistični ambulanti, v oddelku dnevne bolnišnice in nadzorovani obravnavi (NO). Enkrat tedensko smo vključeni tudi v delo konziliarne internistične ambulante.

Stalno prisotnost diplomirane medicinske sestre na nivoju celotne bolnišnice zagotavljamo z izvajanjem 24 – urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva (NZV), ki pokriva tudi delo v urgentni – sprejemni ambulanti. V prihodnjih letih načrtujemo, da bomo zaposlenim, ki se izobražujejo na dodiplomski stopnji smer zdravstvena nega lahko ob zaključku študija ponudili možnost prevedbe na delovno mesto diplomirane medicinske sestre/zdravstvenika.

Razporejanje kadrov na nivoju zdravstvene nege je bilo tudi v preteklem letu precej zahtevno. Že v preteklih letih so nenadne nenapovedane odsotnosti zaradi bolezni predstavljale dodatne obremenitve za zaposlene, ki so koristili presežene ure ali letni dopust. Ob nenadnih nenapovedanih odsotnostih je potrebno delovišča, kjer so zaposleni izostali nadomestiti z drugimi zaposlenimi.

Bolniške odsotnosti

Odsotnosti do 30 delovnih dni smo v letu 2023 nadomeščali z obstoječim kadrom, kar predstavlja dodatne obremenitve za zaposlene. Za kader predstavljajo ta nadomeščanja največje breme, saj morajo zaposleni na delo, kljub planiranemu prostemu času v službo. To posledično predstavlja dodatno kopičenje presežkov ur.

IZVAJANJE PRIPRAVNISTVA, KLINIČNIH VAJ ŠTUDENTOV TER OBVEZNE ŠOLSKE PRAKSE

V letu 2023, smo razpisali šestih prostih mest za pripravnike in jih uspeli v celoti zapolniti. Z izvajanjem pripravništva so pripravniki pričeli v drugi polovici leta. Po programu pripravništva odidejo pripravniki na kroženje v somatske bolnišnice (interna in kirurgija), kjer opravijo polovico šest mesecev trajajočega pripravništva. Pet pripravnikov je uspešno zaključilo pripravništvo z opravljenim strokovnim izpitom, ena pripravnica pa je začasno prekinila z opravljanjem programa pripravništva in trenutno koristi porodniški dopust.

Bolnišnica ima pridobljen naziv študijska bolnišnica. V letu 2023 so v Psihiatrični bolnišnici Vojnik opravljali klinično usposabljanje študenti zdravstvene nege iz sedmih učnih zavodov.

Bolnišnica zagotavlja možnost opravljanja kliničnega usposabljanja študentom iz sledečih fakultet: Zdravstvena fakulteta - Univerze v Ljubljani, Fakultete za zdravstvene vede Maribor, Fakultete za zdravstvene vede Celje, Fakultete za zdravstvene vede Novo mesto, Fakulteta za zdravstvene in socialne vede Slovenj Gradec, Fakulteta za vede o zdravju Izola in Alma Mater Europea.

Tabela 64 Klinične vaje študentov zdravstvene nege

Visoka zdravstvena šola Celja	54	47	48	39	41
Visoka šola za zdravstvene vede Slovenj Gradec	11	15	25	28	33
Fakulteta za zdravstvene vede Novo mesto	5	11	12	8	6
Zdravstvena fakulteta - Univerza v Ljubljani	/	2	2	1	2
Fakulteta za zdravstvene vede Maribor	8	7	2	4	2
Fakulteta za vede o zdravju Izola	/	/	/	2	4
Alma Mater Europea - Maribor	/	/	/	/	2
SKUPAJ	78	82	91	82	90

V letu 2023 smo v sodelovanju z FZV Celje omogočili mednarodno izmenjavo študentu zdravstvene nege na dodiplomski stopnji iz univerze v Rimu v Italiji – Sapienza. Študent je pod mentorstvom kliničnega mentorja v naši ustanovi opravil enajst tednov kliničnega usposabljanja in ga z opravljenim izpitom tudi uspešno zaključil.

S pomočjo interaktivne baze podatkov vodimo evidence prisotnih študentov, tako, da lahko v vsakem trenutku spremljamo število aktivno vključenih v učni proces. S pomočjo računalniške aplikacije vodimo evidenco vseh prisotnih oseb (študentje, specializanti, pripravniki ...), ki so pri nas vključene v učni proces.

NOTRANJI NADZORI NA PODROČJU ZDRAVSTVENE NEGE

Notranji nadzori na področju zdravstvene nege in higiene so potekali po planu, ki je bil določen v začetku leta 2023. Izvajala sta ga pomočnik direktorja za področje ZN in higieničarka.

Opravljenih je bilo sedem internih strokovnih nadzorov in sicer na oddelkih GERO, B, C, OZBO, IMO, IŽO in v specialistični ambulanti. Pri izvedbi internega strokovnega nadzora na oddelkih in delovnih enotah ne ugotavljamo večjih neskladij ali nepravilnosti.

Eksterni nadzori

Presojo mednarodnega bolnišničnega standarda in standarda ISO 9001/2015 je izvedla AACI družba za zunanjo presojo. Presoja je potekala v začetku leta 2024 in na področju zdravstvene nege ni bilo ugotovljenih večjih neskladij. Kljub temu kontinuirano iščemo priložnosti in možnosti za izboljšanje procesa kakovosti na vseh področjih našega delovanja.

ZAKLJUČEK

Delo na področju zdravstvene nege psihiatričnih pacientov predstavlja zelo zahtevno in obremenjujoče področje profesionalne aktivnosti zaposlenih na vseh nivojih delovanja. Kljub vsem trenutnim družbenim in poklicnim izzivom z optimizmom zremo v prihodnost in skupaj iščemo nove priložnosti za izboljševanje delovnih procesov. Kar nekaj sodelavcev se izobražuje na dodiplomski in tudi podiplomski ravni. Ob zaključku študija bodo ti kadri zagotovo predstavljali velik strokovni potencial za zaposlitev na delovnih mestih, kjer se zahteva dodiplomska ali podiplomska stopnja izobrazbe. Za v prihodnje se bomo na področju zdravstvene nege še naprej trudili za dokončno ureditev kadrovske strukture zaposlenih (kadrovski normativi), za sistematično vlaganje v izobraževanje zaposlenih in izboljšanje splošnih pogojev za naše strokovno delo. Eno temeljnih vodil za naše strokovno delovanje pa zagotovo ostaja ohranjanje dobrih medsebojnih odnosov med sodelavci znotraj poklicne skupine kot tudi širše.

V. d. pomočnika direktorja za področje zdravstvene nege:
Mario Dremšak, mag. manag., dipl. zn.

4.12 DELOVNA ENOTA SKUPNE MEDICINSKE SLUŽBE

4.12.1 Služba za klinično psihologijo

SPLOŠNA PREDSTAVITEV DELA

Klinična psihologija je veja psihologije, ki uporablja spoznanja in metode psihološke znanosti pri proučevanju, ocenjevanju in zdravljenju oseb z duševnimi in osebnostnimi motnjami.

Dejavnost klinične psihologije opravljajo klinični psihologi. Klinični psiholog je po izobrazbi univerzitetni diplomirani psiholog (oz. magister psihologije), ki opravi specializacijo iz klinične psihologije in samostojno opravlja naloge na področju psihodiagnostike ter psihoterapije oseb z duševnimi in osebnostnimi težavami.

Organiziranost službe

- Klinični psihologi so programsko vezani na posamezne oddelke bolnišnice. Vsak od njih deluje na enem ali dveh oddelkih, kjer je član zdravstvenega tima. Poleg tega se vsak klinični psiholog vključuje v delo v okviru Ambulante za klinično psihologijo.
- V okvirih službe skrbijo za primerno poenotenje znanstvenih izhodišč in strokovnih ter etičnih načel svojega dela. Sledijo novim spoznanjem stroke. Uporabljajo in izpopolnjujejo skupen psihodiagnostični instrumentarij. Skrbijo za primerno arhiviranje psihološke dokumentacije.

Vloga kliničnega psihologa pri obravnavi psihiatričnih pacientov

- Osnovni področji dela kliničnega psihologa sta psihodiagnostika in psihoterapija bolnišničnih in izvenbolnišničnih psihiatričnih pacientov. Opravlja torej psihološke preglede in izvaja psihoterapevtske obravnave.
- S pomočjo psiholoških postopkov in tehnik (pogovor, opazovanje, psihološki preizkusi itd.) poskuša razumeti in opisati posameznikovo doživljanje in vedenje, njegovo osebnost, njene močne plati in odklone ter njegovo kognitivno učinkovitost. Psihologova spoznanja prispevajo k diagnostiki motenj in bolezni, so v pomoč pri načrtovanju in izvajanju celovitega zdravljenja in rehabilitacije pacientov ter pri spremljanju in vrednotenju učinkov zdravljenja.
- Klinični psiholog se glede na svojo dodatno psihoterapevtsko usposobljenost (na področju kognitivno-vedenjske terapije, psihodinamsko usmerjene terapije, realitetne terapije in drugih vrst psihoterapije) vključuje v skupinske in individualne oblike terapevtske obravnave bolnikov.
- Pri svojem delu upošteva znanstvena spoznanja, strokovna načela in etične principe klinične psihologije. Svojo vlogo pa lahko najbolje opravi v sodelovanju z drugimi strokovnjaki v zdravstvenem timu.

KADROVSKA ZASEDBA IN KADROVSKA PROBLEMATIKA

Klinični psihologi smo na oddelkih vključeni v celostno obravnavo pacientov, v okviru katere sodelujemo pri prepoznavanju, ocenjevanju, razumevanju, pojasnjevanju, opisovanju in razvrščanju duševnih in osebnostnih motenj pri posamezniku. Sodelujemo pri načrtovanju in izvajanju celovite terapevtske obravnave pacientov, pa tudi pri spremljanju in vrednotenju doseženih sprememb in napredka pri njihovem zdravljenju.

Na vseh oddelkih tudi oblikujemo, sooblikujemo in izvajamo različne vrste psihoterapevtske dejavnosti.

Dejavnost klinične psihologije v naši ustanovi, to je pokrivanje vseh bolnišničnih oddelkov ter 1 klinično-psihološke ambulante, smo izvajali 4 specialisti klinične psihologije (od julija dalje, pred tem 3), 3 specializantke klinične psihologije (na kroženju v zunanjih ustanovah) in 1 magistrica psihologije.

Pogodbeno zaposlitev z omejenim delovnim časom je na Oddelku za zdravljenje odvisnosti opravljal tudi sicer upokojeni psiholog, specialist kliničnopsihološkega svetovanja Radovan Zupančič.

Razporeditev psihologov po oddelkih v letu 2023

Intenzivni ženski oddelek: Renata Javornik;

Intenzivni moški oddelek: krožeči specializanti klinične psihologije pod mentorstvom specialistov klinične psihologije;

Oddelek B: Janja Štancer (od julija dalje) ter krožeči specializanti klinične psihologije in psihologi pripravniki pod mentorstvom specialistov klinične psihologije;

Oddelek C: Tomaž Lašič;

Dnevni hospital: Nataša Garantini;

Oddelek za zdravljenje boleznih odvisnosti: Marjetka Polak, Radovan Zupančič.

V letu 2023 smo klinični psihologi opravili tudi obsežno mentorsko delo. Mentorji smo bili številnim specializantkam in specializantom klinične psihologije, ki so v naši ustanovi opravljali del kroženja po programu specializacije, ter psihologinjam, ki so opravljele kroženje v sklopu pripravništva iz psihologije.

Poleg tega smo opravljali tudi neformalno mentorsko delo s psihologinjo, ki ji ne pripada mentor, dokler ne postane specializantka, kljub temu pa ne sme samostojno opravljati dela kliničnega psihologa v okviru PB Vojnik.

PROBLEMATIKA PRI DELU SLUŽBE ZA KLINIČNO PSIHLOGIJO V LETU 2023

Klinični psihologi skrbimo za permanenten strokovni razvoj in napredek vsakogar izmed nas, prav tako pa tudi za razvoj stroke v ustanovi in za njeno kar največjo uveljavitev na različnih področjih delovanja. Pri tem se soočamo tudi z različnimi ovirami in omejitvami, ki so kompleksne narave. Vsaj deloma gre za pomanjkanje avtonomnosti klinične psihologije ter posledice načina financiranja specializacije.

NOVOSTI PRI ORGANIZACIJI KLINIČNOPSIHOLŠKE DEJAVNOSTI V USTANOV

V letu 2023 smo ponovno večino ambulantnih storitev opravili »v živo«. Le izjemoma, glede na potrebe uporabnikov, smo določene storitve opravili na daljavo.

S prihodom nove specialistke klinične psihologije na B oddelek se je povečala dostopnost kliničnopsihološke obravnave psihiatričnih pacientov tako na področju psihodiagnostike kot tudi psihoterapije.

Psihologinja, ki je delovala na sprejemnem ženskem oddelku, je pričela z izvajanjem vsakotedenskih podpornih psiholoških skupin za hospitalizirane pacientke. Izkazalo se je, da je skupina doprinesla h kvaliteti dela na oddelku ter pozitivno vplivala na pacientke, saj so se tako čutile slišane ter so lahko ob pomoči (hitreje) prihajale do pomembnih uvidov, ki so pomagali pri uvajanju sprememb pri sebi.

SKRB ZA KAKOVOST DELA

Klinični psihologi smo sodelovali pri načrtovanju in izvajanju aktivnosti, ki so potrebne za spremljanje in izboljšanje kakovosti dela v bolnišnici.

Klinični psihologi sodelujemo pri načrtovanju, izpopolnjevanju in izvajanju kliničnih poti, ki jih za zdravljenje posameznih bolezni oziroma motenj ali za celovito obravnavo določenih skupin pacientov oblikuje psihiatrični tim.

Za kakovost svojega dela psihologi skrbimo tudi z intervizijami ter z individualno kot tudi s skupinsko supervizijo. Supervizija je namreč nujen in sestavni del strokovnega psihoterapevtskega dela, ki ga psihologi opravljamo v sklopu tako svojega oddelčnega kot ambulantnega dela. Predstavlja nadzor kakovosti in učinkovitosti klinično-psihološkega dela ter je hkrati varovalni dejavnik pred neustrezno obravnavo pacienta in pred izgorelostjo terapevta.

V tem letu nam zaradi številnih odsotnosti ni uspelo izvajati skupinske supervizije, vendar smo manko skušali v čim večji meri nadomestiti v okviru supervizij na bolnišničnih oddelkih, z individualnimi supervizijami ter v sklopu izobraževanj iz različnih psihoterapevtskih smeri.

Načrtujemo še bolj intenzivno in redno izvajanje intervizijskih srečanj v naslednjem letu, kamor bomo poleg članov Službe za klinično psihologijo PBV vključili tudi specializante drugih ustanov, ki pri nas opravljajo kroženje.

Tabela 65 Strokovno izpopolnjevanje – Služba za klinično psihologijo

STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE	2023
Izvajalci učne delavnice/predavanja v PBV	1
Udeležba na strokovnih srečanjih (pasivna)	11
Udeležba na strokovnih srečanjih (aktivna)	0

Določena strokovna srečanja so potekala v obliki enodnevnih srečanj, edukacije iz različnih psihoterapevtskih smeri (vedenjsko-kognitivna terapija in sistemsko- družinska psihoterapija) pa potekajo v več srečanjih skozi vse leto.

CILJI – POGLED V PRIHODNOST

Tudi v prihodnosti si bomo prizadevali za kar največjo strokovnost in kakovost dela vseh psihologov v naši ustanovi, prav tako tudi za razvoj naše dejavnosti v celoti in za vse večjo uveljavitev klinične psihologije pri celoviti obravnavi psihiatričnih pacientov.

Veliko pozornosti bomo namenjali stalnemu strokovnemu izpopolnjevanju. Klinični psihologi si bomo prizadevali za to, da bi z znanji in pristopi klinične psihologije v prihodnje še več prispevali k dvigu strokovne ravni obravnave psihiatričnih pacientov v naši bolnišnici.

V programu bolnišničnega zdravljenja se z razvojem strok na področju duševnega zdravja ter z naraščajočimi potrebami različnih kliničnih skupin povečujejo zahteve po kar najbolj poglobljenem in natančnem psihodiagnostičnem ocenjevanju pacientov, povečujejo pa se tudi potrebe po učinkoviti in raznovrstni psihološki terapevtski obravnavi.

Vodja Službe za klinično psihologijo:
Nataša Garantini, univ. dipl. psih., spec. klin. psih.

4.12.2 Socialna služba

SPLOŠNA PREDSTAVITEV DELA V SOCIALNI SLUŽBI

Obravnava oseb s težavami v duševnem zdravju je usmerjena k celostnemu pristopu, ki vključuje sodelovanje več strokovnih služb v bolnišnici in izven nje. Socialna služba v

psihiatrični bolnišnici je ključni člen podpore, svetovanja in povezovanja med pacienti in njihovimi družinami ter z izven-bolnišničnimi službami, organizacijami in institucijami ter s širšo skupnostjo. Dejavnost socialne službe je usmerjena v pomoč pacientom, zdravljenim v bolnišnici in tistim, ki so vključeni v nadzorovano obravnavo ali v ambulantno zdravljenje. Zavedamo se, da je samo zdravljenje duševnih bolezni v ožjem smislu premalo. Stabilno remisijo je v neurejenih domačih razmerah, iz katerih pacienti prihajajo in se vanje vračajo, težko ali celo nemogoče doseči oz. vzdrževati. Slabe bivanjske razmere, finančni minimum, konfliktni družinski odnosi, socialna izključenost idr. so le nekateri od dejavnikov, ki otežujejo zdravljenje duševnih bolezni. Cilj socialne obravnave je doseči oziroma ohraniti zadovoljivo raven psihosocialnega funkcioniranja pacientov v času bolnišničnega zdravljenja in po njem.

KADROVSKA ZASEDBA

Septembra leta 2023 se je v namen nadomeščanja daljše bolniške odsotnosti zaposlila ena socialna delavka. Pet (5) socialnih delavcev je delo opravljalo na vseh bolnišničnih enotah, dva (2) pa sta ob tem opravljala tudi dela in naloge koordinatorja nadzorovane obravnave. Usposabljanje v okviru opravljanja pripravništva pri drugih delodajalcih je opravilo deset (10) socialnih delavcev. Z možnostjo pridobivanja novih znanj s področja socialnega dela v zdravstveni dejavnosti so bili zadovoljni.

DEJAVNOSTI NA POSAMEZNIH ODDELKIH

Na ravni bolnišnice smo se sproti prilagajali potrebam posameznih organizacijskih enot. V oddelčne aktivnosti smo se socialni delavci vključevali po svojih zmožnostih (delo na več oddelkih hkrati), ob upoštevanju prednostnih nalog.

NADZOROVANA OBRAVNAVA

Dela in naloge koordinatorja nadzorovane obravnave sta deljeno opravljala dva socialna delavca (tri do štiri dni tedensko).

INDIVIDUALNA SOCIALNA OBRAVNAVA

Socialni delavci smo na predlog in po dogovoru s psihiatri, na pobudo pacientov ter po svoji strokovni presoji paciente obravnavali individualno. V obravnavo so bili, glede na potrebe, vključeni tudi njihovi svojci in/ali predstavniki zunanjih služb in organizacij. Za paciente in/ali skupaj z njimi se je opravljalo tudi delo na terenu.

Individualna socialna obravnava je vključevala širok spekter pomoči, prilagojen potrebam posameznika. Obravnavali smo 533 pacientov (podatek ne vključuje enkratnih krajših razbremenilnih pogovorov, dela v okviru NO ter socioterapevtske obravnave na OZBO).

Števila obravnav še vedno ni mogoče enačiti s potrebami po socialni obravnavi. Ocenjujemo, da individualno socialno obravnavo potrebuje več pacientov, kot je trenutno zaposleni socialni delavci lahko nudimo. Kot že v preteklih letih, tudi tokrat ugotavljamo, da je socialna problematika, s katero se pacienti srečujejo (finančne in bivanjske stiske, družinsko nasilje idr.), izjemno kompleksna, pomoč pri reševanju pa zahteva veliko časa in osebne angažiranosti strokovnih delavcev. Med drugim se iz leta v leto povečuje tudi število pacientov, ki nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja.

Tabela 66 Število individualnih socialnih obravnav po letih (podatek ne vključuje krajših enkratnih razgovorov in ne dela v PZS in NO ter socioterapevtske obravnave na OZBO)

	2019	2020	2021	2022	2023
ŠTEVILO INDIVIDUALNIH SOCIALNIH OBRAVNAV	400	360	392	583	533

Tabela 67 Število pacientov, ki ob sprejemu v PB Vojnik niso imeli urejenega zdravstvenega zavarovanja (ZZ), od tega število pacientov brez osnovnega (OZZ) zdravstvenega zavarovanja

	NEUREJENO ZZ	BREZ OZZ
ŠTEVILO PACIENTOV	64	5

DELO S SVOJCI

Socialna služba v PB ostaja pomemben element povezovanja med pacienti in njihovimi svojci oziroma drugimi najbližjimi osebami. Z njimi sodelujemo vsi socialni delavci (na vseh enotah/oddelkih). Svojce k sodelovanju povabimo na predlog psihiatra, na pobudo pacientov ali svojcev samih, po lastni strokovni presoji ter v okviru terapevtskega programa posameznega oddelka. Glede na ugotovljene potrebe z njimi opravimo individualne razgovore, razgovore skupaj s pacienti ali v okviru timskih sestankov (pacienti, svojci, drugi strokovni sodelavci PB ali predstavniki zunaj-bolnišničnih služb).

Ugotavljamo, da svojci potrebujejo veliko pomoči in podpore, predvsem pa informiranja (o bolezni sami, o možnih oblikah pomoči in podpore po bolnišničnem zdravljenju, o pravicah s področja zdravstvenega in socialnega varstva idr.).

SODELOVANJE Z IZVEN-BOLNIŠNIČNIMI SLUŽBAMI

Socialni delavci smo najpogosteje sodelovali s strokovnimi delavci CSD, posebnih socialno varstvenih zavodov, domov za varstvo starejših, nevladnih organizacij (zlasti Šent in Ozara), sodišč, s KOS, z delodajalci, s policisti idr. Pogosto smo od predstavnikov omenjenih služb pridobivali za diagnostiko in zdravljenje pomembne podatke.

V obravnavo v skupnosti (izvajalec CSD, zanj KOS) je bilo po zaključenem bolnišničnem zdravljenju vključenih 54 pacientov (od tega 8 ponovno). Z vsakim od njih je socialni delavec

opravi individualni razgovor, ga seznanil s pravico in mu predstavil vlogo koordinatorja. Temu je sledilo pisno obvestilo na CSD o predvidenem datumu odpusta in uvodno srečanje koordinatorja in pacienta, pred zaključenim bolnišničnega zdravljenja.

Sklicanih in izvedenih je bilo tudi 59 multidisciplinarnih timskih sestankov z namenom načrtovanja pomoči in podpore pacientom med in po zaključenem bolnišničnem zdravljenju.

SODELOVANJE Z IZVAJALCI INSTITUCIONALNEGA VARSTVA, NEVLADNIMI ORGANIZACIJAMI

V primeru ugotavljanja potreb po urejanju institucionalnega varstva v posebnih socialno varstvenih zavodih, v domovih za starejše ali v stanovanjskih skupinah nevladnih organizacij, smo pacientom in njihovim svojcem pomagali pri zagotavljanju teh pravic.

Po že ustaljeni praksi, se v ta namen vedno najprej posvetujemo s psihiatrom, ki pacienta zdravi na oddelku, se pogovorimo s pacientom in z njegovimi svojci oz. z drugimi najbližjimi osebami ter jih seznanimo z možnostmi in postopki.

Če pacienti nimajo svojcev, ki bi lahko poskrbeli za urejanje namestitve, pridobimo potrebno dokumentacijo, jo posredujemo v ustrezen socialno varstveni zavod ali drugemu izvajalcu (nevladne organizacije idr.), ter koordiniramo ostale potrebne postopke (postavitve osebe pod skrbništvo idr.).

Po zaključenem bolnišničnem zdravljenju je bilo v posebne socialno varstvene zavode (SVZ) prvič sprejetih 16 pacientov. Pri zagotavljanju pravice do institucionalnega varstva smo pomagali mnogim starostnikom (starejšim od 65 let). V domove starejših (DSO) jih je bilo po zaključenem bolnišničnem zdravljenju prvič sprejetih 23. V stanovanjske skupine drugih izvajalcev (nevladne organizacije, varna hiša, materinski dom, zavetišče, krizni center idr.) se je po hospitalizaciji preselilo devet pacientov (NVO), od tega štirje prvič.

Pacientom, ki so se odločali za preselitev v posebne socialnovarstvene zavode, domove za starejše ali v stanovanjske skupine nevladnih organizacij, smo zagotavljali informativne razgovore s strokovnimi delavci teh institucij, z nekaterimi so bili opravljeni ogledi, za vse pa smo koordinirali sprejeme. Paciente brez svojcev smo ob sprejemih v institucionalno varstvo tudi spremljali.

Tabela 68 Število pacientov, ki so se po zaključenem bolnišničnem zdravljenju vključili v obravnavo v skupnosti (izvajalec CSD), v institucionalno varstvo ali stanovanjsko skupino NVO

2023	OBRAVNAVA V SKUPNOSTI (CSD)	INSTITUCIONALNO VARSTVO + NVO				
		DSO	SVZ		NVO	SKUPAJ
			ZAVOD	ST. SK.		
ŠT.	54	23	16	/	9	48

DELO NA TERENU

Socialni delavci smo opravljali delo na terenu – za paciente oziroma skupaj z njimi, v primeru že navedenega sodelovanja z zunanjimi službami, ter v okviru NO.

SKRB ZA KAKOVOST DELA

Ključni dejavniki, ki morajo biti zagotovljeni za zagotavljanje kakovostnega socialnega dela, so predvsem ustrezna metodologija dela, ustrezno strokovno izobraženi zaposleni, organizacija dela, ki temelji na zagotavljanju varnosti, kontinuitete dela, učinkovitosti, obveščenosti in jasno opredeljene odgovornosti ter zagotavljanje sledljivosti opravljenega dela.

V okviru načrta aktivnosti za področje kakovosti smo si zastavili kratkoročne in dolgoročne cilje. Za uresničevanje teh ciljev smo spremljali predhodno zastavljene kazalnike kakovosti ter upoštevali izpostavljen dejavnik tveganja in predviden korektivni ukrep. Opravljen je bil en redni interni strokovni nadzor.

Z namenom čim prej v procesu obravnave ugotoviti socialno problematiko posameznikov in pričeti z reševanjem le te, smo s pacienti opravljali usmerjene uvodne pogovore (socialna anamneza). Kljub angažiranosti vseh socialnih delavcev število anamnez ni zajelo zelenega števila sprejetih pacientov, kljub temu pa lahko ocenimo, da je preko 80 % vseh, s katerimi so bili opravljeni uvodni pogovori, potrebovalo nadaljnjo socialno obravnavo.

Socialni delavci smo se udeležili več strokovnih izpopolnjevanj s področja socialnega dela (skupaj 15 dni), ena (1) sodelavka pa je nadaljevala izobraževanje (realitetna terapija).

Organizirali smo strokovno srečanje s koordinatorji obravnave v skupnosti (KOS) in soorganizirali regijski posvet socialnih delavcev, zaposlenih v DSO in SVZ.

Aktivno smo sodelovali pri pripravi standardov in normativov za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti – v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje, z RSK za socialno delo v zdravstveni dejavnosti in s Sekcijo socialnih delavcev v zdravstvu v okviru Socialne zbornice Slovenije.

Tabela 69 Zagotavljanje sistema kakovosti

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI	2019	2020	2021	2022	2023
Procesne poti – uvedene	1	1	/	/	/
Uvedene strokovne smernice (nove)	/	/	/	1	/
Definirani kazalniki kakovosti	3	3	3	3	3
Spremljanje kazalnikov kakovosti	2x	1x	1x	1x	1x
Izvajanje notranje presoje	1x	1x	1x	1x	1x

Tabela 70 Strokovna izpopolnjevanja

STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE	2023
Udeležba na strokovnih srečanjih (pasivna)	15
Udeležba na strokovnih srečanjih (aktivna)	1
(So)organizacija strokovnih srečanj	2

PROBLEMI, KI SE POJAVLJAJO PRI DELU

Raznolikost socialnega dela je soodvisna od aktualnih družbenih sprememb in se spreminja kot odziv nanje. Spremembe zakonodaje in drugih pravnih aktov s področja socialnega varstva od izvajalcev zahtevajo nenehno spremljanje, usklajevanje in učenje. Socialna problematika, s katero se poleg bolezni soočajo pacienti in njihovi svojci, je izjemno kompleksna.

V porastu so potrebe po namestitvah v institucionalno varstvo, vse pogosteje pa smo poleg pomanjkanju prostora v domovih za starejše, predvsem pa v posebnih socialnovarstvenih zavodih, priča zapletom pri zagotavljanju plačevanja le-teh.

Delo socialnega delavca je v veliki meri odvisno od dela drugih strokovnih služb v bolnišnici in izven nje in zaradi tega je potrebno usklajevati mnoge aktivnosti. Večinoma je koordiniranje potekalo telefonsko ali preko elektronske pošte, kar pa predstavlja pomemben dejavnik tveganja v smislu varovanja osebnih podatkov.

Še vedno največjo težavo predstavlja delo na več oddelkih hkrati in potreba po nenehnem prilagajanju, zlasti ob nadomeščanju odsotnosti posameznih socialnih delavcev in/ali koordinatorja nadzorovane obravnave.

CILJI

Stiske pacientov in njihovih svojcev odražajo tudi potrebe po intenzivnejši socialni obravnavi, informiranju in svetovanju, tako v okviru oddelčnih aktivnosti, kot izven.

V okviru možnosti bomo še naprej omogočali usposabljanje (v okviru pripravništva) socialnim delavcem, zaposlenim pri drugih delodajalcih.

Tudi v letu 2024 bomo sledili strokovnim smernicam za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti in stremeli k zagotavljanju rednega strokovnega usposabljanja v okviru poklicne skupine in širše. Aktivno bomo sodelovali pri dejavnostih v okviru Sekcije socialnih delavcev v zdravstvu. Načrtujemo organizacijo rednega letnega srečanje s koordinatorji obravnave v skupnosti.

Vodja Socialne službe:
Tatjana Petelinek Hohler, univ. dipl. soc. del.

4.12.3 Laboratorij

Laboratorij ima za opravljanje svoje dejavnosti dovoljenje za izvajanje preiskav na področju medicinske biokemije, ki ga je izdalo Ministrstvo za zdravje na podlagi 4. člena Pravilnika o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine (uradni list RS, št. 64/2004) za dobo 5 let. Pravilnik določa strokovne in tehnične pogoje, ki jih morajo izpolnjevati izvajalci preiskav na področju laboratorijske medicine. Temeljijo na zahtevah enotnega mednarodnega akreditacijskega standarda za medicinske laboratorije ISO 15189 (Medical laboratories – requirements for quality and competence).

V letu 2023 je bilo v Laboratoriju obravnavanih 4456 hospitalnih in 1238 ambulantnih vzorcev in izvedenih 102646 preiskav.

Tabela 71 Število vzorcev po naročnikih

Naročnik	Št. vzorcev 2023	Št. vzorcev 2022	2023/2022
IMO	1090	1088	1,00
IŽO	1181	1190	0,99
OZBO	858	528	1,63
B	295	203	1,45
C	218	179	1,21
GERO	770	575	1,34
DH	36	36	1,00
URGENTNA AMB	26	27	0,96
AMBULANTA	1212	857	2,06
(NPZ,SPZ,POS)	8	16	0,50

Tabela 72 Število najpogosteje naročenih laboratorijskih preiskav po področjih

Preiskave	2023	2022	2023/2022
BIOKEMIJA (Standard*)	34383	30560	1,13
Hemogram* z DKS in SR	40062	36784	1,09
Urin* in določitev sedimenta	17216	16236	1,06
Nedovoljene substance v urinu*	7770	4461	1,74
IMUNOLOGIJA (TSH, B12 in folati)	2519	1985	1,27
ZDRAVILA (Valproat in Li)	407	365	1,12
P – NH ₃	306	303	1,00

BIOKEMIJA (Standard*): AST, ALT, GGT, ALP, TBI, GLUKOZA, UREA, KREAT, K Na Cl, CRP.

Nedovoljene substance v urinu *: BZO, THC, COC, OPI, AMPH, MTD, ETG.

Hemogram*: upoštevano je 10 parametrov.

Urin*: upoštevano je 10 parametrov.

LABORATORIJSKE STORITVE

Laboratorijske storitve predstavljajo storitve pošiljanja in priprave vzorcev biološkega materiala iz Laboratorija v zunanje inštitucije. Za biokemijske in imunokemijske preiskave, ki se ne izvajajo v našem Laboratoriju, pošiljamo vzorce v SB Celje na Oddelek za laboratorijsko medicino, vzorce za mikrobiološke preiskave pošiljamo v NLZOH Celje (zajete tudi nadzorne kužnine), vzorce za preiskavo s-CDT pa pošiljamo v ZD Celje.

NOVOSTI V LABORATORIJU V LETU 2023

V letu 2023 se je upokojil nadzorni specialist Milan Jurgec, spec. med. biokem., na mesto vodje Laboratorija je za polovični delovni čas prišla Nina Gajšek Acosta, mag. farm., spec. med. biokem., EuSpLM.

V Laboratoriju smo pridobili nov profesionalni hladilnik z zamrzovalnikom za shranjevanje reagentov, kontrol in kalibratorjev.

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI V LABORATORIJU

Laboratorij izvaja osnovne biokemijske preiskave, hematološke preiskave z DKS, preiskave urina in fecesa, hitre presejalne teste ter imunološke preiskave.

Sodeluje v zunanji kontroli **SNEQAS** (SLOVENSKA NACIONALNA SHEMA ZA ZUNANJO OCENO KAKOVOSTI) z večino preiskav, ki jih analiziramo v Laboratoriju. Z imunokemijskimi preiskavami sodelujemo v zunanji kontroli **RIQAS** (RANDOX INTERNATIONAL QUALITY ASSESSMENT SCHEME). RIQAS – program mednarodnega značaja z več kot 55 000 sodelujočimi iz 139 držav celega sveta. Laboratoriji smo razdeljeni po programih glede na izbor preiskav, analizatorje in metode določanja. Vzorce z neznanimi vrednostmi prejemo vsak mesec, rezultate analiz pošiljamo elektronsko pod posebnim geslom, ki ga pridobi vsak laboratorij ob vključitvi. Povratne informacije glede naših rezultatov so statistično obdelane in podane kot kazalnik kakovosti našega dela na mednarodni ravni. Sodelovanje se dokazuje s pridobljenim certifikatom ocene kakovosti za vsako leto – tudi za leto 2023 smo ju prejeli tako od SNEQAS kot tudi od RIQAS.

V letu 2022 je bil izveden pregled Laboratorija v postopku pridobivanja podaljšanja dovoljenja za delo po Pravilniku o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji na področju laboratorijske medicine. Pregled smo uspešno prestali in pridobili dovoljenje za izvajanje preiskav s področja medicinske biokemije za naslednjih 5 let.

Tabela 73 Zagotavljanje sistema kakovosti

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI	2023	2022
Klinične poti – uvedene	1	1
Definirani kazalniki kakovosti	1	1
Spremljanje kazalnikov kakovosti	1	1
Izvajanje notranjega nadzora	1	-

IZOBRAŽEVANJA V LABORATORIJU

V letu 2023 smo se udeležile spomladanskega izobraževanja, ki ga je pripravilo SZKKLM, sledilo je strokovno srečanje Hematološkega laboratorijskega združenja v mesecu aprilu, strokovno srečanje SZKKLM v organizaciji Oddelka za lab. diagnostiko Splošne bolnišnice Murska Sobota in UKC Maribor v juniju in 8. mednarodne konference o Kakovosti medicinskih laboratorijev v Ljubljani meseca novembra 2023.

Maja je imela vodja Laboratorija tridnevno strokovno izobraževanje v okviru Slovenskega združenja za klinično kemijo in laboratorijsko medicino v SB Celje na temo Pomen meritev kalija, natrija in kloridov v telesnih tekočinah, ki se ga je udeležilo skupno 150 strokovnjakov laboratorijske medicine iz celotne Slovenije. V okviru izobraževanja je izšel tudi prispevek v Zborniku predavanj SZKKLM 2023.

Vodja Laboratorija: Nina Gajšek Acosta, mag. farm., spec. med. biokem., EuSpLM
in Ivanka Dečman, dipl. ing. kem. teh.

4.12.4 Lekarna s klinično farmacijo

V letu 2023 je Lekarna s klinično farmacijo Psihiatrične bolnišnice Vojnik poskrbela za nabavo zdravil preko novega javnega naročila.

Zaposlili smo magistro farmacije Urško Mirnik Mavhar. Lekarniški tim tako šteje dve magistri farmacije in specialistko klinične farmacije, ki je prisotna 1 dan v tednu.

Začeli smo z izvajanjem nove storitve v lekarniški dejavnosti - Brežšivne skrbi.

Lekarna je redno pripravljala in pošljala poročila o porabi in nabavi zdravil, ostalega zdravstvenega materiala in zalog osebne varovalne opreme Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije, Ministrstvu za zdravje in NIJZ.

Tabela 74 Izdaja depojev v letu 2021 (skupno)

Zdravilo	Skupaj 2022 (sc)	Skupaj 2023 (sc)
Moditen depo (sc-5 amp)	374	421 (378 AMBULANTE)
Haldol depo(sc-5 amp)	131	64
Haloperidol depo (sc-5amp)		77
Fluanxol depo (amp)	250	140 (130 AMBULANTE)
Clopixol depo (sc-10 amp)	43	52 (40 AMBULANTE)
Abilify maintena (sc)	265	228
Risperdal consta 50 (sc)	67	15
Xeplion 75 (sc)	40	32
Xeplion 100 (sc)	117	113
Xeplion 150 (sc)	131	118 (116 AMBULANTE)
Zypadhera 300 (sc)	13	18
Zypadhera 405 (sc)	25	16
Trevicta 525 mg	42	30

Načrti in pogled v prihodnost

V prihodnosti želimo energijo usmerjati v nove lekarniške storitve, načrtovanje novih lekarniških prostorov in okrepiti storitve klinične farmacije. K storitvi Brezšivne skrbi, s katero smo začeli v letu 2023, želimo v prihodnosti dodati še izdajo zdravil ob odpustu pacienta iz bolnišnice.

Tabela 75 Strokovno izpopolnjevanje - Lekarna

STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE	Lea Kolar	Danila Hriberšek
Izvajalci učne delavnice	2	5
Udeležba na strokovnih srečanjih (pasivna)	3	3
Udeležba na strokovnih srečanjih (aktivna)	1	3

Tabela 76 Zagotavljanje sistema kakovosti - Lekarna

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI	2021	2022	2023
Klinične poti – razvite	0	0	0
Klinične poti – uvedene	0	0	0
Uvedene strokovne smernice	1	0	0

Definirani kazalniki kakovosti	1	1	1
Spremljanje kazalnikov kakovosti	2	2	2
Izvajanje notranje presoje	2	2	2

Pripravili:

Danila Hriberšek, mag. farm., spec. klinične farmacije in

Lea Kolar, mag. farm.

4.12.5 Higienška služba

Higienška služba v Psihiatrični bolnišnici Vojnik izvaja dejavnosti, ki so neposredno povezane z zdravjem ljudi. Dejavnost je večplastna, pomembna tako v preteklosti kot tudi v sedanjosti in čeprav se izvaja nekako bolj v ozadju, je njena vloga v prihodnosti nujna in nepogrešljiva. Higienški standardi bolnišnice morajo biti na visoki ravni, da ne ogrožajo zdravja pacientov, obiskovalcev in zaposlenih. Pomembnost higienških standardov bolnišnice se je pokazala tudi v času epidemije. Dobra zdravstvena oskrba se začne z dobro higieno in čiščenjem v bolnišnicah, ordinacijah in drugih zdravstvenih prostorih saj je ključnega pomena pri izboljševanju kakovosti in varnosti oskrbe.

Higienška služba zajema vrsto splošnih in specifičnih aktivnosti.

- Higienik aktivno sodeluje kot član Komisije za preprečevanje bolnišničnih okužb. Sodeluje pri pripravi pisnih navodil za različna področja preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb. Skrbi za redno spremljanje gibanja prenosljivih nalezljivih bolezni, spremlja higienško epidemiološke situacije v bolnišnici, svetuje pri organizaciji posebnih varnostnih ukrepov pri pacientih, ki zbolijo ali so ogroženi, da zbolijo za prenosljivimi boleznimi.
- Higienik je član Kolegija vodilnih medicinskih sester, preko katerega zagotavlja, da so informacije, nova navodila in poročila nadzorov posredovana oddelkom in enotam. Skupaj z zdravstveno nego sodeluje pri izvajanju internih nadzorov nad higienško sanitarnimi razmerami na oddelkih.
- Higienik sodeluje pri organiziranju vzgojno-izobraževalnega dela zdravstvenih delavcev in sodelavcev s področja bolnišnične higiene.
- Spremlja in organizira dela in naloge na področju čiščenja in razkuževanja prostorov v bolnišnici. Skrbi za uvajanje enotnih principov dela in standardov higiene pri izvajanju higienškega režima. Usmerja nabavo in uporabo sredstev za čiščenje in razkuževanje.
- Izvaja nadzor nad pitno vodo, pri katerem se izvajajo v skladu z zakonodajo vsi preventivni ukrepi za preprečevanje nastanka bakterij legionel in mikroorganizmov v vodovodnem omrežju.

- Ureja področje ravnanja z odpadki, pravilnim sortiranjem in odstranjevanjem, vodenjem evidenc in pripravi poročil.
- Izvaja notranje nadzore higienskega stanja zaposlenih in bolnišnične kuhinje.
- Organizira in vodi kontrolo rednega izvajanja DDD.
- Sodeluje z zunanjimi sodelavci in s pristojnimi inšpekcijskimi službami.

Izobraževanje

V letu 2023 je potekalo zdravstveno vzgojno izobraževanje na oddelkih neposredno pri delu ali po pripravljenih navodilih. Velik poudarek je bil na higieni rok ter uporabi zaščitnih varovalnih sredstev. Na posameznih oddelkih je bilo izvedeno izobraževanje za paciente s tematiko higiene rok in zaščitne pred okužbami ter v manjšem obsegu tudi pravilno sortiranje odpadkov na mestu nastanka. Izvedeno je bilo tudi izobraževanje Higiena rok za vse zaposlene.

Novo zaposlene se ob nastopu dela pouči o osnovnih higienskih standardih v bolnišnici, zdravstvene delavce se seznanijo o obveznem cepljenju, zaposleni, ki pri svojem delu prihajajo v stik s hrano, obvezno podpišejo še Prilogo 1 in 2, ki se nanaša na Pravilnik o zdravstvenih zahtevah za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili prihajajo v stik z živili (Ur. l. RS, št. 82/2003 in 25/2009).

Kakovost pitne vode

Na področju nadzora nad kakovostjo pitne vode so se izvajali vsi načrtovani ukrepi, ki so zapisani v Načrtu preprečevanja razmnoževanja legionele v internem vodovodnem sistemu. V analizo smo poslali vzorce za mikrobiološki pregled vode in test na prisotnost bakterije legionele. Analiza je pokazala ustrezno izvajanje preventivnih ukrepov, saj koncentracija legionele v nobenem vzorcu ne presega mejne vrednosti iz uredbe.

Kuhinjski obrat

Kuhinja ima izdelan spremljajoči higienski program in določeno analizo tveganja za posamezna živila in stopnje tehnološke obdelave, kot jih v okviru HACCP sistema narekuje zakonodaja. V letu 2023 je bil štirikrat opravljen sanitarno higienski pregled s strani NLZOH, Oddelek Celje. Ob sanitarno higienskih pregledih je bilo odvzetih 36 brisov na snažnost predmetov in površin ter 8 vzorcev živil pripravljenih za uporabo, vsi vzorci so bili ustrezni. Odvzeti so bili tudi štirje brisi rok zaposlenih. Na osnovi zdravstveno higienskega pregleda in mikrobioloških poročil se ugotavlja, da se v kuhinjskem obratu in delilnih kuhinjah vzdržuje ustrezen higienski režim pod pogojem da se upošteva ustrezen higienski režim in priporočila.

Opravljen je bil redni inšpekcijski pregled, kjer ni bilo ugotovljenih neskladij.

Tabela 77 Količina odpadkov letno v kilogramih

Brisi na snažnost	Število odvzetih vzorcev	Število ustreznih vzorcev	Število neustreznih vzorcev

Delovne površine, pribor, posoda	36	36	0
Roke zaposlenih	4	3	1
Živila	8	7	1

Čiščenje

Čiščenje prostorov se opravlja po higienskih standardih, ki so predpisani za bolnišnico. Del prostorov v bolnišnici, to so odprti oddelki, pisarne, Uprava, Delovna terapija, Laboratorij in Lekarna čisti zunanji izvajalec preko javnega razpisa, del prostorov v bolnišnici čistijo zaposlene čistilke v bolnišnici. Prostore, ki jih čisti zunanji izvajalec, so bili kontrolirani skupaj z vodjo čistilnega servisa. V ostalih prostorih smo opravili kontrole čiščenja sproti. Ob ugotovljenih nepravilnostih ali slabše izvedenih delih so se pomanjkljivosti odpravile. Velik poudarek je bil na pravilnem razkuževanju prostorov in predmetov. Čistilke so svoje delo opravile zelo dobro saj prenosov okužb zaradi neustreznega čiščenja in razkuževanja nismo zaznali nikjer v bolnišnici. Odvzetih je bilo tudi 20 brisov na snažnost, ki so bili skladni z zahtevami o čiščenju.

Deratizacija in dezinfekcija

Deratizacija je bila opravljena spomladi in jeseni po rednem vsakoletnem rednem programu. Opravljena je bila kontrola in menjava vab za glodavce po planu, ki ga opravi NLZOH, Enota Celje. Zaradi pojava ščurkov v nekaterih prostorih bolnišnice je bila večkrat opravljena dezinfekcija prostorov, kjer so bili opaženi.

Zbiranje odpadkov

Ločevanje odpadkov imamo v bolnišnici urejeno na mestu nastanka. Neprestano se spodbuja zaposlene in paciente k pravilnemu ločevanju odpadkov. Vršijo se tudi občasni nadzori nad ustreznostjo ločevanja odpadkov.

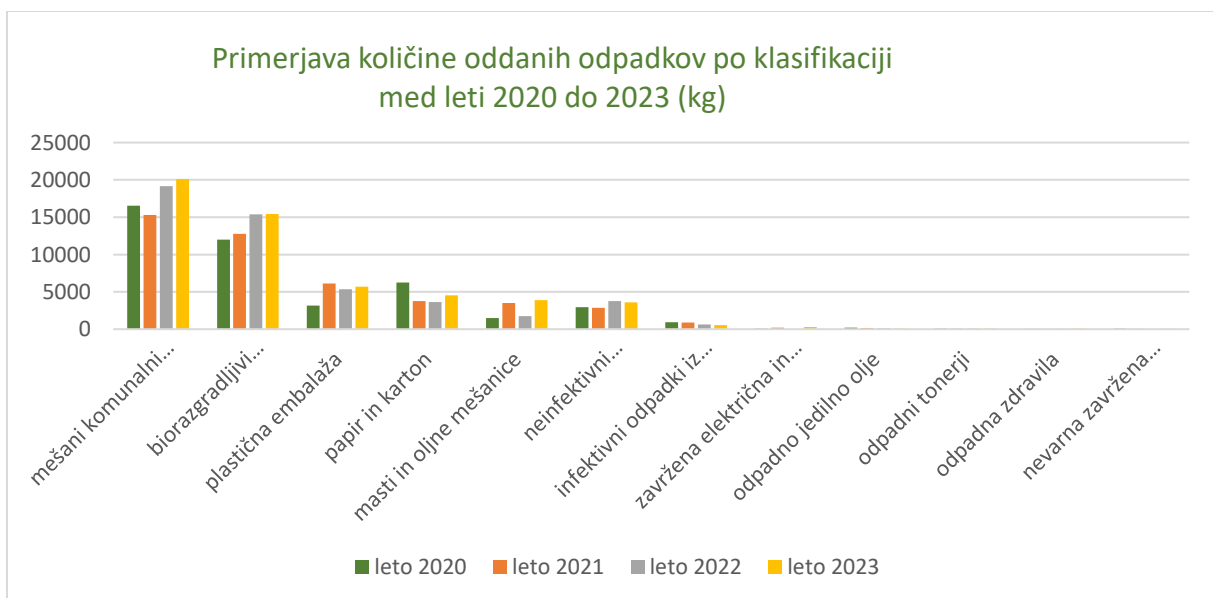
Vsako leto se Letno poročilo o zbranih in oddanih odpadkih za preteklo leto pošlje tudi na ARSO, kjer zbirajo te podatke in jih analizirajo.

Tabela 78 Količina odpadkov letno v kilogramih

KLASIFIKACIJSKA ŠTEVILKA	NAZIV ODPADKA	LETO 2020	LETO 2021	LETO 2022	LETO 2023
20 03 01	Mešani komunalni odpadki	16.560	15.300	19.160	20.106
20 01 08	Biorazgradljivi kuhinjski odpadki	11.979	12.763	15.372	15.443
15 01 02	Plastična embalaža	3180	6.100	5.360	5.700
15 01 01	Papirna in kartonska embalaža (kocke)	6.240	3.760	3.620	4.520

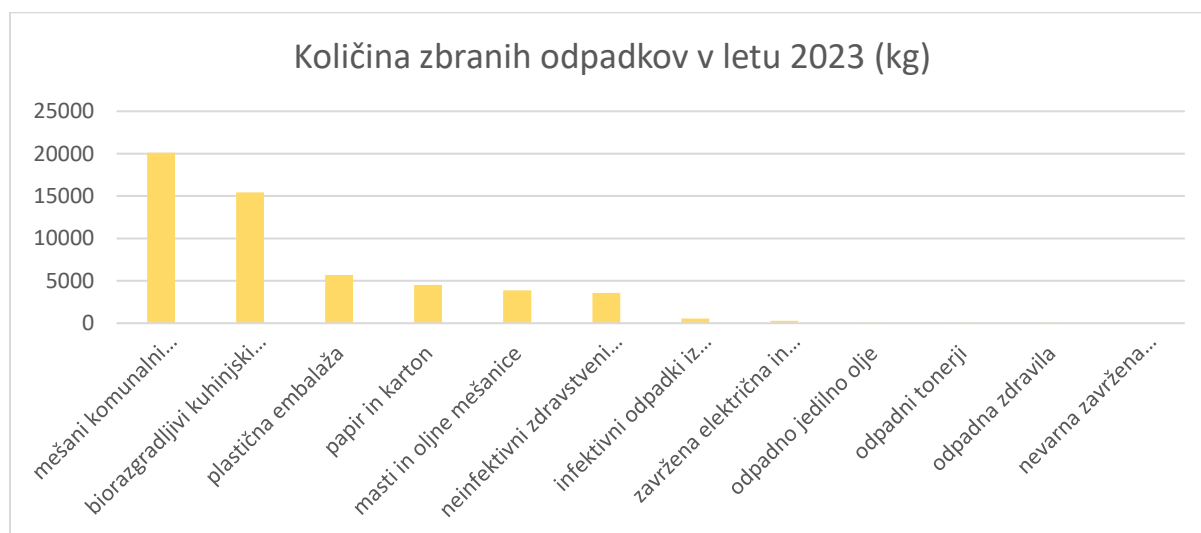
18 01 04	Odpadki, ki z vidika preventive pred okužbo ne zahtevajo posebnega ravnanje pri zbiranju in odstranjevanju	2.941	2.851	3.751	3.579
19 08 09	Masti in oljne mešanice	1.480	3.500	1.760	3.880
20 01 25	Jedilno olje in maščobe	220	162	111	76
20 01 36	Zavržena električna in elektronska oprema, ki ni navedena v 20 01 21, 20 01 23 in 20 01 35	60	220	0	300
18 01 03*	Odpadki, ki z vidika preventive pred okužbo zahtevajo posebnega ravnanje pri zbiranju in odstranjevanju	935	873	648	538
08 03 18	Odpadni tiskarski tonerji, ki niso navedeni v 08 03 17	68	76	67	57
20 01 35*	Zavržena električna in elektronska oprema, ki vsebuje nevarne snovi (3), ki ni navedena v 20 01 21 in 20 01 23	60	20	0	20
18 01 09	Zdravila, ki niso navedena pod 18 01 08	29	47	30	54

Graf 9 Primerjava količine oddanih odpadkov po klasifikaciji med leti 2020 do 2023



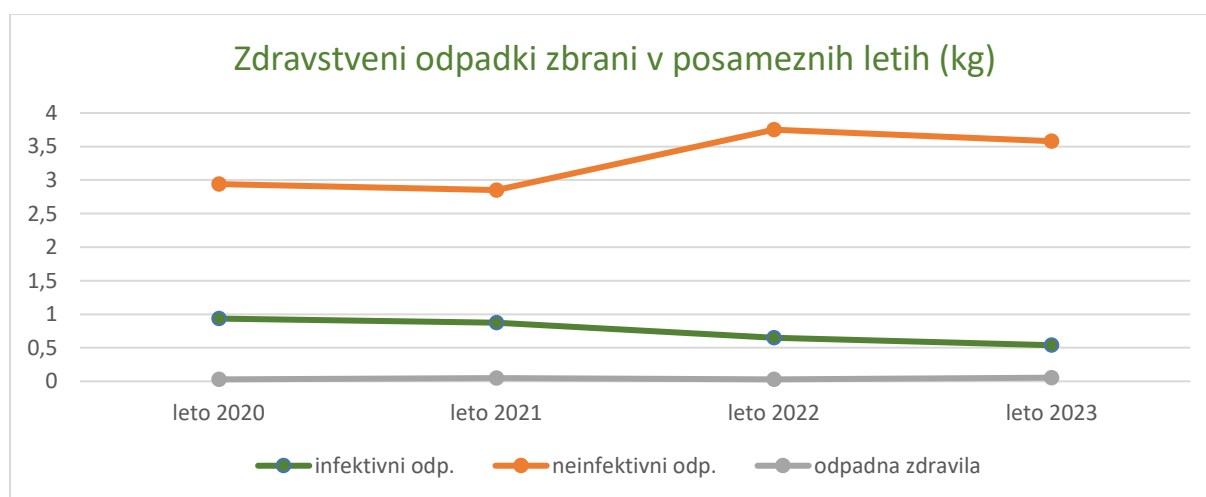
Primerjave v grafu nam pokažejo, da je količina odpadkov v primerjavi z prejšnjim letom rahlo narasla pri mešanih komunalnih odpadkih, biorazgradljivih kuhinjskih odpadkih, plastični embalaži ter papirju in kartonu. Količina odpadkov v primerjavi s prejšnjimi leti se je znižala nekoliko pri infektivnih odpadkih, ne infektivnih zdravstvenih odpadkih in odpadnem jedilnem olju.

Graf 10 Količina zbranih odpadkov v letu 2023



Iz zgornjega grafa lahko vidimo, da največjo količino zbranih in oddanih odpadkov v Psihiatrični bolnišnici Vojnik predstavljajo mešani komunalni odpadki in biorazgradljivi kuhinjski odpadki. Sledi ji količina plastične embalaže in papirja, ki je zbran kot ločena frakcija.

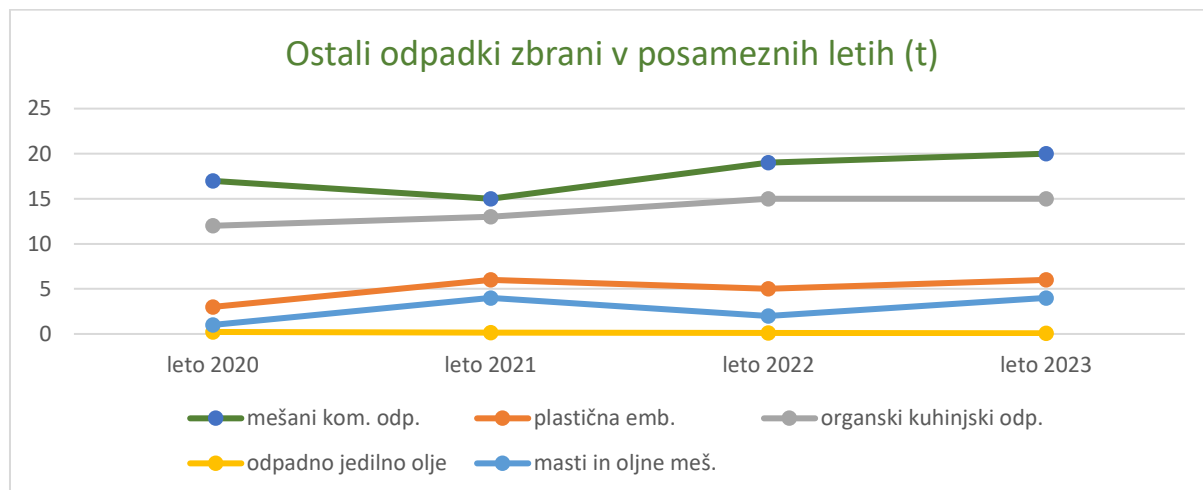
Graf 11 Zdravstveni odpadki zbrani v posameznih letih



V letu 2023 je nekoliko padla količina odpadkov, ki z vidika preventive pred okužbo ne zahtevajo posebnega ravnanja pri zbiranju in odstranjevanju to so odpadki s klasifikacijsko številko 18 01 04. V to skupino spadajo odpadki za enkratno uporabo (rokavice, predloge, predpasniki), plenice, obvezilni material in vsi ostali odpadki, ki nastanejo pri zdravstveni negi pacienta in niso infektivni. Količina teh odpadkov je odvisna od hospitalizacije pacientov, ki

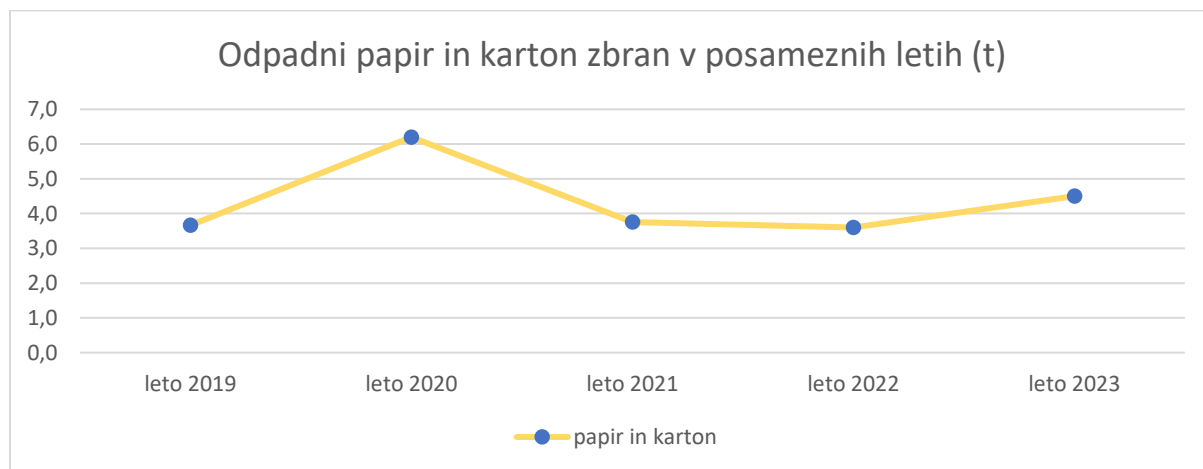
potrebujejo več zdravstvene nege, hkrati je takrat tudi večja uporaba osebne varovalne opreme. Količina infektivnih odpadkov se je od preteklega leta še zmanjšala, posledično zaradi zmanjšanja števila obolelih za koronavirusom, saj so se zmanjšali tudi številni strogi ukrepi, ki so veljali v času epidemije in po tem.

Graf 12 Ostali odpadki zbrani v posameznih letih



V primerjavi s preteklim letom je v letu 2023 ponovno nekoliko narasla količina mešanih komunalnih odpadkov in količina plastične embalaže. Predvidevamo, da je to posledica večjega števila hospitaliziranih pacientov skozi celo leto v primerjavi s prejšnjima dvema letoma, ko smo se prilagajali epidemiji koronavirusa in je bilo manj pacientov. Organskih kuhinjskih odpadkov je v primerjavi s prejšnjim letom zbrana primerljiva količina. Odpadnega jedilnega olja je bila oddana manjša količina zaradi uvedene v jedilnik bolj zdrave prehrane, ki temelji na manjši količini cvrtih jedi. Masti in oljne mešanice je bila večja količina zaradi dvakratnega izpraznjevanja lovilcev maščob, v prejšnjem letu so bili izpraznjeni samo enkrat.

Graf 13 Odpadni papir in karton v posameznih letih



Količina odpadnega papirja in kartona je v letu 2023 ponovno rahlo narasla. Predvidevamo, da je trend dobaviteljev pri dobavi posameznih artiklov dobava v kartonskih embalažah in je

količina odvisna od količine nabave posameznih sredstev. Največja količina kartona in papirja je bila zbrana v času epidemije leta 2020, nato pa je zaradi naročanja manjših količin tudi padla v letu 2021 in 2022. V letu 2023 je rahlo narasla saj so se razmere na trgu normalizirale.

Poročilo pripravila:
Simona Plavčak, dipl. san. inž.

4.12.6 Delovna terapija

ORGANIZACIJSKA SHEMA

V Psihiatrični bolnišnici Vojnik je za polni delovni čas zaposlenih 9 delovnih terapevtov, 1 fizioterapevt, 2 delovna inštruktorja (1,2) ter za polovični delovni čas en delovni terapevt. Delo poteka v prostorih delovne terapije (ustvarjalne delavnice, mizarska delavnica, kovinarska delavnica, čitalnica, rekreacija, glasbena soba, likovna soba) in v ožji ter širši okolici Psihiatrične bolnišnice Vojnik (park, sprehodi v okolici bolnišnice). Delovni terapevti in fizioterapevt se vključujejo tudi v dejavnosti na oddelkih, skladno z urnikom posameznega oddelka. Delo poteka individualno in skupinsko.

KADROVSKA ZASEDBA

Redno zaposleni v delovni terapiji

- Intenzivni ženski oddelek – Petra Lajlar, dipl. del. ter.
- Intenzivni moški oddelek – Simona Marija Andrinek, dipl. del. ter. - polovični delovni čas (4 ure invalidsko upokojena)
- Intenzivni moški oddelek – Monika Urbajs, dipl. del. ter. – polovični delovni čas
- Oddelek za gerontopsihiatrijo – Nataša Lebar Brvar, viš. del. terapevt
- Oddelek B – Nevenka Melik, viš. del. ter. (Saša Mlačnik – 7. 2. 2022 – 23. 5. 2022 – nadomeščanje bolniške odsotnosti)
- Oddelek C – Ana Nuša Hernalc, viš. del. ter.
- Dnevna bolnišnica – Urška Pocajt Sumrak, dipl. del. ter.
- Oddelek za zdravljenje boleznih odvisnosti – Anita Svetel, dipl. del. ter.
- Delovna terapija – Mateja Gotar, dipl. del. ter.
- Delovna terapija – Nastja Čoderl, dipl. del. ter., od 6. 9. 2023 dalje
- Fizioterapija – Rok Leber, dipl. fizio. ter.
- Kovinarska delavnica – Miroslav Kurko, delovni inštruktor 1
- Mizarska delavnica – Srečko Vačovnik, delovni inštruktor 2
- Likovna delavnica – Dalibor Zupančič – animator 1, do 31. 5. 2023 (upokojitev)

Pripravniki delovne terapije, študentje:

V letu 2023 smo zaposlili tri pripravnice delovne terapije: Nino Čopar 1. 1. 2023, Klaro Dečman 1. 6. 2023 in Klavdijo Kramer 1. 10. 2023. Monika Urbajs in Tamara Levar sta zaključili pripravništvo, ki sta ga začeli v letu 2022.

Delovni terapevti smo mentorji študentom in pripravnikom delovne terapije. V letu 2023 so bile na kroženju v okviru pripravništva in klinične prakse 4 osebe.

PROCESI DELA PO POSAMEZNIH ODDELKIH

INTENZIVNI ŽENSKI ODDELEK

Delovni terapevt je član multidisciplinarnega tima na oddelku, kjer sodeluje pri pogovoru po viziti (1 krat tedensko), timskem sestanku (1 krat tedensko) ter na krajših timskih sestankih (po potrebi).

Vsako sredo sodeluje na terapevtski skupnosti ter na kratkem razgovoru po skupnosti. Poroča in beleži po svoji izvedeni aktivnosti.

Obravnava pacienta poteka skupinsko in individualno. Aktivnosti, ki se izvajajo v okviru delovne terapije, so jutranja telovadba (5 krat tedensko), športna ura (1 krat tedensko), likovna terapija (1 krat tedensko), delovna terapija z glasbo (1 krat tedensko), skupina za kognitivni trening (1 krat tedensko), ustvarjalne delavnice (do petkrat tedensko dopoldan, tri krat tedensko popoldan), tematska skupina z delovno terapevtko (1 krat tedensko), v času trajanja vizite delovna terapevтка izvaja delovne terapevtske aktivnosti na oddelku, aktivnosti v naravi (glede na letni čas: terapevtski sprehod, zunanja športna ura, sprehodi in aktivnosti v parku), sezonske aktivnosti (pikniki, prireditve, razstave...). V času ustvarjalnih aktivnosti občasno potekajo pravljice za odrasle in različne komunikacijske skupine.

INTENZIVNI MOŠKI ODDELEK

Delovni terapevt je član multidisciplinarnega tima na oddelku, kjer sodeluje na viziti (1 krat tedensko), na timskem sestanku (1 krat tedensko) ter na krajših timskih sestankih (3 krat tedensko). Vsako sredo sodeluje na terapevtski skupnosti. Sodeluje na poročanju po skupinah in poročja in beleži po svoji izvedeni aktivnosti.

Obravnava pacienta poteka skupinsko in individualno. Aktivnosti, ki se izvajajo v okviru delovne terapije, so jutranja telovadba (5 krat tedensko), športna ura (3 krat tedensko), aktivnosti na oddelku (individualno) – kognitivni trening (po dogovoru), likovna terapija (1 krat tedensko), delovna terapija z glasbo (1 krat tedensko), ustvarjalne delavnice (2krat tedensko), kognitivni trening (1 krat tedensko), aktivnosti v naravi (glede na letni čas: terapevtski sprehod (1 krat tedensko), zunanja športna ura, sprehodi in aktivnosti v parku), sezonske aktivnosti (pikniki, prireditve, razstave ...).

ODDELEK ZA GERONTOPSIHIATRIJO

Delovni terapevt je član multidisciplinarnega tima na oddelku, kjer sodeluje na viziti (1 krat tedensko), na timskem sestanku (1 krat tedensko). Vodi skupino Življenjepis (1 krat tedensko), terapevtsko skupnost (1 krat tedensko), pogovorno skupino (2 krat tedensko). Poroča po skupinah in beleži izvedene aktivnosti.

Obravnavo pacienta poteka skupinsko in individualno.

Aktivnosti, ki se izvajajo v okviru delovne terapije, so jutranja telovadba (5 krat tedensko), jutranji sestanki s pacienti-organizacijski (štiri krat tedensko), likovna terapija (1 krat tedensko), ustvarjalne delavnice (3 krat tedensko), športna ura (enkrat tedensko), delovna terapija z glasbo (1 krat tedensko), kognitivni trening (1krat tedensko), funkcionalna ura, aktivnosti v naravi (glede na letni čas: terapevtski sprehodi, aktivnosti v parku). Na oddelku za gerontopsihiatrijo en delovni terapevt v dopoldanskem času izvaja individualne obravnave, ki zajemajo učenje in trening dnevnih aktivnosti, vključuje paciente v individualne pripravljane in namenske aktivnosti, izvaja delovno terapevtska testiranja.

ODDELEK B

Delovni terapevt je član multidisciplinarnega tima na oddelku, kjer sodeluje na timskem sestanku (1 krat tedensko) in organizacijski skupnosti (1 krat tedensko). Sodeluje na poročanju po viziti, skupinah ter po terapevtski skupnosti in poroča ter beleži po svoji izvedeni aktivnosti.

Obravnavo pacienta poteka skupinsko in individualno. Aktivnosti, ki se izvajajo v okviru delovne terapije, so jutranja telovadba (5 krat tedensko), športna ura (1 krat tedensko), likovna terapija (1 krat tedensko), delovna terapija z glasbo (1 krat tedensko), skupina za kognitivni trening (1 krat tedensko), pogovorna skupina na oddelku (1 krat tedensko), ustvarjalne delavnice (3 krat tedensko), aktivnosti v naravi (glede na letni čas: terapevtski sprehod, zunanja športna ura, aktivnosti v parku).

ODDELEK C

Delovni terapevt je član multidisciplinarnega tima na oddelku, kjer sodeluje na viziti (1 krat tedensko), timskem sestanku (1 krat tedensko). Na oddelku sodeluje na mali skupini (2 krat tedensko) in organizacijski skupnosti (1 krat tedensko). Sodeluje na poročanju po skupinah in poroča ter beleži po svoji izvedeni aktivnosti.

Obravnavo pacienta poteka skupinsko in individualno. Aktivnosti, ki se izvajajo v okviru delovne terapije so nordijska hoja (po dogovoru), likovna terapija (1krat tedensko), delovna terapija z glasbo (1krat tedensko), ustvarjalne delavnice (3 krat tedensko), aktivnosti v naravi (glede na letni čas: terapevtski sprehod, zunanja športna ura, aktivnosti v parku).

ODDELEK ZA DNEVNO BOLNIŠNIČNO OSKRBO

Delovni terapevt je član multidisciplinarnega tima na oddelku, kjer sodeluje na timskem sestanku (1 krat tedensko). Na oddelku sodeluje na mali skupini (4 krat tedensko) in terapevtski skupnosti (1 krat tedensko). Sodeluje na kreativni uri (1 krat tedensko), pripravi edukacijsko uro (po dogovoru), vodi sproščanje (1 krat tedensko), Sodeluje na poročanju po skupinah in poroča ter beleži po svoji izvedeni aktivnosti.

Obravnava pacienta poteka skupinsko in individualno. Aktivnosti, ki se izvajajo v okviru delovne terapije so jutranja telovadba (2 krat tedensko), športna ura (po dogovoru), ustvarjalne delavnice (2 krat tedensko), skupina z delovno terapevtko – tematska (po dogovoru), skupina določanje ciljev (2 krat tedensko), terapevtski sprehod oz. nordijska hoja (po dogovoru).

ODDELEK ZA ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI

Delovni terapevt je član multidisciplinarnega tima na oddelku, kjer sodeluje na jutranjem poročanju (5 krat tedensko) in timskem sestanku (1 krat tedensko). Sodeluje na terapevtskih skupnostih (2 krat tedensko), plesnih vajah (1 krat tedensko).

Obravnava pacientov poteka skupinsko in individualno.

Aktivnosti, ki se izvajajo v okviru delovne terapije so jutranja telovadba (5 krat tedensko), ustvarjalne delavnice (4 krat tedensko), likovna terapija (1 krat tedensko), terapevtski sprehod, nordijska hoja (glede na letni čas), gospodinske aktivnosti (1 krat mesečno). Terapevt izvaja predavanja za paciente in svojce: Življenje po odpustu in vpliv delovne terapije na zdravljenje (vsake tri mesece).

FIZIOTERAPIJA

Fizioterapevt je član multidisciplinarnega tima na Oddelku za gerontopsihiatrijo, sodeluje na timskem sestanku (po potrebi). Na oddelku sodeluje na organizacijski skupnosti, poročanju po skupinah, poroča in beleži po svoji izvedeni aktivnosti. Obravnava poteka skupinsko in individualno. Fizioterapevt vključuje v obravnavo paciente vseh oddelkov, po naročilu zdravnika oddelka. Enkrat tedensko organizira skupinsko vadbo za vsak oddelek. Je promotor zdravja v bolnišnici, organizira predavanja za paciente.

PREDSTAVITEV PODROČIJ DELOVNE TERAPIJE

Jutranja telovadba

Jutranja telovadba poteka na vseh oddelkih Psihiatrične bolnišnice Vojnik po urniku posameznega oddelka. Dolžina jutranje telovadbe je po posameznih oddelkih različna (od 10 do 20 minut). Jutranjo telovadbo na oddelku vodi za to zadolžen pacient, delovna terapevтка

pa paciente spodbuja in pomaga pri izvedbi aktivnosti. Namen skupine je, da pacienti takoj po jutranjem higienskem urejanju aktivno začnejo dan.

Ustvarjalne delavnice

V ustvarjalnih delavnicah potekajo delovno-terapevtske aktivnosti od ponedeljka do petka. V delavnice prihajajo pacienti skladno z urniki oddelkov. V ustvarjalnih delavnicah so prisotni delovni terapevti in delovna inštruktorja. Pacient je v ustvarjalne delavnice vključen na podlagi dogovora z oddelčnim zdravnikom. Oddelčna delovna terapevtka pacienta spodbuja, usmerja k aktivnosti. Aktivnosti, ki se izvajajo v ustvarjalnih delavnicah so: pletenje, kvačkanje, šivanje gobelinov, vezenje, tehnika pirografija, krep tehnika, delo z lesom, delo s kovino, ustvarjanje z das maso, servetna tehnika... Namen prostočasnih aktivnosti je kvalitetnejše preživljanje prostega časa, ohranjanje delovnih navad, pridobivanje novih spretnosti, sprostitvev, preusmeritev misli, krepitev socialne interakcije, prepoznavanje svojih sposobnosti, potreb, želja, večanje samopodobe, samozavesti, naučiti se organizirati delo, začeti in končati aktivnost.

Delovna terapija z glasbo

Delovna terapija z glasbo poteka skladno z urnikom posameznega oddelka. Sama aktivnost se individualno prilagaja glede na sposobnosti skupine. Delovna terapija z glasbo vključuje petje, poslušanje glasbe, igranje na Orffove instrumente, ustvarjanje ob glasbi in pogovor.

Namen delovne terapije z glasbo je sprostitvev, prepoznavanje sebe preko Orffovih instrumentov, izražanje svojih občutkov, prepoznavanje drugih, sebe, poslušanje.

Likovna Terapija

Likovna terapija se izvaja enkrat tedensko skladno z urniki oddelkov pod vodstvom likovnega terapevta. Sama izvedba aktivnosti se individualno prilagaja glede na sposobnost skupine. Pacienti se po potrebi vključujejo tudi v individualno obravnavo.

Namen skupine je omogočanje ustvarjalnega izražanja, kjer ni pomembna nadarjenost za likovno izražanje, saj tukaj ne gre za proces učenja. Spodbuja se razvijanje estetskih in kulturnih vrednot (obisk razstav, predstav, koncertov, branje knjig, ogled filmov, itd.).

Športna ura

Na športno uro se vključujejo pacienti skladno z urnikom oddelka. Športno uro vodi delovni terapevt za svoj oddelek. Pred začetkom športne ure se paciente seznanijo s samim potekom, vsebino in namenom. Zaradi preprečevanja morebitnih poškodb mora delovni terapevt pred začetkom aktivnosti opozoriti paciente na uporabo primerne športne opreme (obutev in obleka). Športna ura vključuje več športnih aktivnosti: vodena rekreacija, fitnes, nordijska hoja, prosta športna ura, športne igre, kot so namizni tenis, igre z žogo, balinanje, odbojka, košarka...). Namen športnih aktivnosti je pridobiti in vzdrževati fizično kondicijo, ohranjanje in

zmanjševanje telesne teže in izboljšanje počutja ter vzdrževanje in krepitev socialne interakcije.

Funkcionalna ura

Na funkcionalno uro se vključujejo pacienti oddelka za gerontopsihiatrijo. Delovna terapevtka v obravnavi uporablja namensko oblikovane pripomočke. S pravilnim ponavljanjem gibov ohranja in večja gibljivost. Namen funkcionalnih vaj je, da se temeljne funkcije roke in ustrezna gibljivost ohranja in vrača. Postopoma obnavljajo temeljne prijeme, gibljivost, koordinacijo, obseg giba, spretnost in moč. Z vadbo se povečuje čas izvajanja aktivnosti, teža obremenitve in obseg giba roke.

Gibalna terapija

V gibalno terapijo se vključujejo vsi pacienti skladno z urnikom oddelka. Aktivnost vodi delovni terapevt za svoj oddelek. Pred začetkom aktivnosti se paciente seznani s samim potekom, vsebino in namenom. Zaradi preprečevanja morebitnih poškodb mora delovni terapevt pred začetkom aktivnosti opozoriti paciente na uporabo primerne športne opreme (obutev in obleka). Namen gibalne terapije je krepitev in vzdrževanje gibljivosti, koncentracije in koordinacije. Pomemben cilj je krepitev zaupanja v skupini in krepitev socialne interakcije.

Terapevtski sprehod

Terapevtski sprehod imajo pacienti na urniku skladno z urnikom oddelka. Sprehod vodi delovna terapevtka oddelka. Pred začetkom sprehoda se paciente seznani s samim potekom, vsebino in namenom. Zaradi preprečevanja poškodb delovni terapevt pred izvedbo aktivnosti opozori paciente o primerni obutvi in obleki. Namen aktivnosti je spodbujanje zdravega načina življenja, izboljšanje in vzdrževanje fizične zmogljivosti ter socialna interakcija.

Tematska skupina z delovno terapevtko

Skupina z delovno terapevtko poteka skladno z urnikom oddelka. Skupina je zasnovana kot delavnica, aktivnost spodbuja socialno interakcijo, sodelovanje, razmišljanje o sebi in vsakodnevnih aktivnostih.

Namen je spodbuditi paciente k razmišljanju o sebi in načinu življenja ter poiskati drugačne, nove načine za premagovanje ovir v vsakodnevnem življenju.

Pravljice za odrasle

Aktivnost izvaja delovna terapevtka skladno z urnikom oddelka. Aktivnost se izvaja na dva načina. Prvi način izvedbe poteka v prostoru za rekreacijo na blazinah, terapevtka pripravi prostor, blazine, vzglavnike, prijetno glasbo ter prebere izbrano pravljico. Po prebrani pravljici se o pravljici pogovorijo, izrazijo občutke skozi risanje, pisanje. Drug način poteka v čitalnici, pacienti dobijo svoj izvod pravljice, terapevtka pravljico prebere, nato pa razdeli pacientom vprašanja, ki jih spodbudijo k razmišljanju o pravljici in povezavi s vsakodnevnim življenjem. V skupini se pogovorimo o odgovorih na vprašanja.

Aktivnost združuje doživeto branje pravljice, interpretacijo le-te in odprti pogovor. Pravljice nam na svojevrsten način pripovedujejo o vsesplošnih notranjih tegobah, s katerimi se ljudje spopadamo tako v otroški kot v odrasli dobi. Na poti skozi tisočere preizkušnje nas vodijo do razrešitev, ki na koncu pripeljejo do vzpostavitve reda, ki osmišlja življenje.

Skupina Postavljanje ciljev

Skupina Postavljanje ciljev poteka 2 krat tedensko (ponedeljek, petek) skladno z urnikom oddelka, vodi jo delovna terapevtka. Pacienti si pred terapevtskim izhodom zastavijo cilje za čez vikend, v ponedeljek pa o doseženih ciljnih poročajo ter si zastavijo cilje za čez teden. Delovna terapevtka spodbuja k aktivnem preživljanju prostega časa in usmerja pri zastavljanju realnih dosegljivih ciljev. Cilj skupine je spodbujanje pacientov k načrtovanju aktivnosti, kvalitetnem preživljanju prostega časa, krepitev samozavesti, motivirati paciente za izvedbo različnih namenskih aktivnosti.

DODATNI PROGRAM, KI SMO GA PRIPRAVILI V PB VOJNIK

Čistilna akcija

V okviru delovne terapije smo v pomladnih mesecih 2021 organizirali čistilno akcijo Očistimo okolico bolnišnice. Akcije so se pod vodstvom delovnih terapevtov udeležili vsi oddelki. Namen akcije je spodbujanje pacientov k urejanju širšega bivalnega okolja in spodbujanje pozitivnega odnosa do okolja.

Piknik – aktivnost v naravi

Aktivnost v naravi – piknik organizirajo delovne terapevtke v sodelovanju z negovalnim kadrom za svoj oddelek. Na dan piknika potekajo športne igre. Aktivnost je namenjena vsem pacientom, pridruži se tudi osebje oddelka. Namen aktivnosti je spodbujanje pacientov h kvalitetnem preživljanju prostega časa in socialnim interakcijam.

Kostanjev piknik

V mesecu septembru in oktobru 2021 so potekale aktivnosti v naravi – Kostanjev piknik. Aktivnost organizirajo delovne terapevtke v sodelovanju z negovalnim kadrom za svoj oddelek. Na dan piknika potekajo športne igre, pečejo se kostanji, jabolka. Namen aktivnosti je spodbujanje pacientov h kvalitetnemu preživljanju prostega časa in socialnim interakcijam.

Vojniški tek

V mesecu juniju 2023 smo izvedli vojniški tek. Tek so se udeležili pacienti vseh oddelkov. Namen aktivnosti je spodbujanje pacientov h redni telesni aktivnosti, kvalitetnemu preživljanju prostega časa in socialnim interakcijam.

Tematske delavnice: izdelava butar, venčkov ...

Aktivnost poteka v prostorih delovne terapije, potekajo tematske aktivnosti glede na običaje. Pacienti sodelujejo pri pridobivanju naravnega materiala, nato pa pod vodstvom delovne terapevtke izdelujejo posamezen izdelek.

Prireditev ob svetovnem dnevu delovne terapije

27. 10. 2023 smo obeležili svetovni dan delovne terapije tako, da smo s paciente pripravili ustvarjalno, kulturno prireditev, pacienti so v skupini izdelovali plakate, na katerih so predstavili kaj njim pomeni delovna terapija. Prireditev smo popestrili z nastopi pacientov različnih oddelkov.

Sodelovanje bolnišnic –Slikarski ex-tempore

Pod vodstvom delovne terapevtke se je skupina 6 pacientov udeležila slikarskega Ex-tempora, ki ga tradicionalno organizira Psihiatrična bolnišnica Idrija, tudi letos je Ex-tempore potekalo on line. Pacienti so ustvarjali v parku bolnišnice in v delovni terapiji, nato pa so se slike fotografirale in poslale organizatorju, ki je naredil virtualno razstavo.

Praznični december

V mesecu decembru vsako leto potekajo različne aktivnosti po oddelkih. Pripravljajo se dekoracije, poskrbi se za okrasitev oddelkov. Pacienti pod vodstvom delovnih terapevtov aktivno sodelujejo pri izdelavi novoletnih dekoracij in minimalni okrasitvi oddelkov ter drugih prostorov v bolnišnici.

Dekoracija bolnišnice

V okviru delovne terapije se pripravljajo dekoracije glede na letni čas. S pacienti izdelamo dekoracije in poskrbimo za okrasitev prostorov glede na letni čas. Aktivnosti potekajo v skupini, spodbujajo paciente h kreativnosti ter skrbi za urejenost doma.

Razstave

Na oddelkih potekajo razstave izdelkov, narejenih v delovni terapiji ali pa se s svojimi izdelki predstavijo posamezni pacienti. Delovna terapevtka spodbuja paciente k organiziranju razstave ter pomaga pri izvedbi in ogledu.

Sodelovanje s Kulturnim društvom Vojnik – postavitve jaslic v Božičnem Vojniku

V bolnišnici smo se pridružili akciji Božični Vojnik. S pacienti smo izdelali jaslice. Sodelovanje z lokalno skupnostjo zmanjšuje stigmatizacijo psihiatrije.

Dodatna dela inštruktorjev za bolnišnico

Poleg rednega dela s pacienti inštruktorja izvajata popravila za celotno bolnišnico.

PROBLEMI NA PODROČJU DELOVNE TERAPIJE

V Delovni terapiji imamo še vedno precej težav s kadrovskim mankom. V primeru odsotnosti terapevtke na oddelku urnike prilagajamo tako, da se del delovno terapevtske obravnave omogoča na vseh oddelkih, kar pomeni, da delovna terapevtka, ki nadomešča odsotnost manjka na matičnem oddelku, zaradi tega težje zagotavljamo kontinuirano obravnavo. Posledično aktivnosti tudi odpadajo.

Delovna inštruktorja sta poleg dela s pacienti vpeta še v delo za bolnišnico, saj izvajata popravila za celotno bolnišnico in njeno okolico.

Za kontinuirano delovno terapevtsko obravnavo in zagotavljanje kvalitetne, predvsem pa varne obravnave, bi potrebovali enega dodatnega delovnega terapevta, ki bi pokrival odsotne terapevtke, vključeval bi se v delo na intenzivnih oddelkih. Z dodatnim kadrom bi lažje zagotavljali kontinuirano, varno obravnavo in izvajali nove aktivnosti, edukativne delavnice v obliki modulov, ipd.

KAKOVOST IN VARNOST

Tabela 79 Zagotavljanje sistema kakovosti – Delovna terapija

ZAGOTAVLJANJE SISTEMA KAKOVOSTI	2020	2021	2022	2023
Definirani kazalniki kakovosti	Vprašalnik o zadovoljstvu z obravnavo v Delovni terapiji	Vprašalnik o zadovoljstvu z obravnavo v Delovni terapiji	Vprašalnik o zadovoljstvu z obravnavo v Delovni terapiji	Vprašalnik o zadovoljstvu z obravnavo v Delovni terapiji
Spremljanje kazalnikov kakovosti	Februar	April	April	leto 2023
Izvajanje notranje presoje	20. 5. 2020 – interni strokovni nadzor	8.4.2021 – interni strokovni nadzor	5.4.2022 – interni strokovni nadzor	16.10.2023 – interni strokovni nadzor

Vprašalnik o zadovoljstvu z delovno terapevtsko obravnavo

V letu 2023 smo spremljali kazalnik kakovosti in izvedli anketo z vprašalnikom Vprašalnik o zadovoljstvu z obravnavo v delovni terapiji. Podatke smo zbirali celo leto 2023. Analiza podatkov je pokazala, da so pacienti splošno zadovoljni z aktivnostmi v delovni terapiji.

V letu 2023 smo zajeli večje število vprašanih (248 vprašalnikov) kot leta 2022 (48 vprašalnikov).

Interni strokovni nadzor

V letu 2023 smo izvedli napovedan interni strokovni nadzor delovno terapevtske obravnave in fizioterapevtske obravnave. Pregled korektivnih ukrepov po strokovnem nadzoru ni bil potreben. Strokovni nadzor je zajemal pregled dokumentacije, s katerim smo dobili podatke o pravilnosti izvedene obravnave in podatek o vključevanju pacientov v posamezne aktivnosti. Strokovni nadzor je pokazal manjše nepravilnosti oziroma pomanjkljivosti. Z vsako terapevtko smo individualno pregledali pomanjkljivosti in se o njih pogovorili. S fizioterapevtom smo individualno pogledali pomanjkljivosti in se o njih pogovorili. Dogovorili smo se, da se vključenost v skupinsko obravnavo beleži. Ponovni strokovni nadzor bomo izvedli v maju 2024, pregled bo zajemal večjo število obravnav, od vsakega zaposlenega bomo pregledali tri obravnave.

Manjše pomanjkljivosti smo obravnavali na timskih sestankih, izvedli smo tudi več internih izobraževanj.

Beleženje izdaje potencialno nevarnega orodja in škarij

V letu 2023 nadaljujemo z beleženjem izdaje potencialno nevarnega orodja in škarij. Pri beleženju ni odstopanj, prav tako ne beležimo incidentov v povezavi z uporabo potencialno nevarnega orodja in škarij.

Zagotavljanje nadomeščanj v primeru odsotnosti

Na jutranjih sestankih v primeru odsotnosti zaposlenih naredimo plan dela za tekoči dan z namenom zagotavljanja kontinuirane delovno terapevtske obravnave.

Vodja Delovne terapije:
Urška Pocajt Sumrak, dipl. del. ter.

4.12.7 Zdravstvena administracija

ORGANIZIRANOST DELA ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE

Zdravstvena administracija je povezovalni člen v zdravstveni obravnavi pacienta. Delo zdravstveno administrativne sodelavke poteka v timu z zdravnikom, medicinsko sestro in ostalimi podpornimi službami.

Zdravstveno administrativna sodelavka opravlja odgovorna specifična znanja, je usposobljena za izvajanje del in nalog v zdravstveni ustanovi, povezanih z administrativnim delom.

Sistem za vodenje Zdravstveno administrativne službe mora biti organiziran tako, da lahko pravočasno zagotovi:

- izpolnjevanje zdravstvenih podatkov,
- vlaganje zdravstvenih podatkov,
- priklic zdravstvenih podatkov,
- posredovanje zdravstvenih podatkov,
- obračun zdravstvenih storitev.

Zdravstvena administracija je v sklopu bolnišnice razporejena, glede na področje opravljanja dela in glede na lokacijo, na hospitalno in ambulantno dejavnost.

Za potrebe hospitalne dejavnosti se v Zdravstveni administraciji odvija delo v oddelčni pisarni, kjer zdravstveno administrativne sodelavke skrbijo za vpisovanje zdravstvenih podatkov za vse sprejeme in za vse oddelke, vodijo tudi hospitalni arhiv.

Za potrebe ambulantne dejavnosti se delo odvija v sklopu specialistične ambulante, kjer zdravstveno administrativne sodelavke skrbijo za vodenje ambulantne dokumentacije, arhiviranje dokumentacije in za vnos podatkov službe za klinično psihologijo. Prostorsko je Zdravstvena administracija ločena na dve delovni enoti in sicer glede na samo naravo dela in na dejavnost (hospitalna in ambulantna dejavnost) ter glede na potrebe povezovanja s posameznimi službami.

PROGRAM DELA ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE

Delo poteka v dveh dejavnostih.

- Zunajbolnišnična ambulantna dejavnost

Zunajbolnišnična dejavnost obsega psihiatrične ambulante in ambulante za klinično psihologijo.

Zdravstveno administrativne sodelavke za zunajbolnišnično dejavnost opravljajo vsa dela, ki so potrebna za vodenje ambulantne zdravstvene dokumentacije: zapisovanje zdravstvenih podatkov, urejanje zdravstvene dokumentacije, arhiviranje, vnos podatkov za obračun storitev, vnos podatkov za LZM. Tesno sodelujejo z medicinskim osebjem (zdravniki, med. sestrami) in skupaj z njimi skrbijo za urejeno zdravstveno dokumentacijo ter posredovanje le-te.

Poskrbijo, da je zdravstvena dokumentacija pravilno arhivirana in je kasneje možen hitri priklic kateregakoli zdravstvenega podatka pacienta, ki je bil ambulantno obravnavan v naši ustanovi (računalniški izpisi iz programa ali papirna dokumentacija).

Za področje klinične psihologije psihologi sami vodijo svojo dokumentacijo. Zdravstveno administrativne sodelavke pa izvajajo obračun zdravstvenih storitev, skrbijo za čakalno knjigo.

V sklopu zunajbolnišnične dejavnosti se v PB Vojnik izvaja tudi Nadzorovana obravnava. Tudi na teh področjih je aktivno vključena Zdravstvena administracija.

V letu 2023 smo v službi Zdravstvene administracije vzpostavili Center naročanja. Vsak delovnik med 8:00 in 12:00 uro je na voljo zdravstveno administrativna sodelavka, ki paciente usmerja, jih naroča na specialistične preglede v naši ustanovi in jih usmerja k ustreznim službam.

Z letom 2023 smo v sklopu Centra naročanja prevzeli tudi vodenje čakalnih seznamov, s pomočjo katerih skrbimo za enakopravno obravnavo vseh pacientov, za varstvo osebnih podatkov, za ažurno upravljanje čakalnih seznamov (uvrščanje, črtanje, obveščanje, spremljanje okvirnih terminov).

- **Hospitalna dejavnost**

V oddelčni pisarni zdravstveno administrativne sodelavke zapisujejo zdravstvene podatke (Zapisnik ob sprejemu, Anamneza, Odpustni list) za vse sprejete paciente in za vse oddelčne paciente, urejajo njihovo dokumentacijo in jo arhivirajo. Poskrbijo, da zdravstvena dokumentacija pravilno vložena, da je kasneje možen hitri priklic kateregakoli zdravstvenega podatka pacienta, ki je bil hospitaliziran v naši ustanovi (računalniški izpisi iz programa ali papirna dokumentacija).

Delo zdravstveno administrativne sodelavke zajema tudi sprejemanje in odpuščanje pacientov z oddelkov, premeščanje med oddelki, premeščanje v NBO in nazaj, če je potrebno. Obračunavanje hospitalnih primerov in pripravo podatkov za fakturiranje ter sodelovanje pri pošiljanju podatkov na ZZS. Ureja se arhiv in vodi evidenca o dvigu in vlaganju bolnišnične zdravstvene dokumentacije. Vodi se tudi evidenca o pošiljanju kopij zdravstvene dokumentacije sodnim izvedencem. Pridobivajo in pošiljajo se statistični podatki na NIJZ (za ambulantno in hospitalno dejavnost). Po potrebi se pridobivajo določeni statistični podatki in posredujejo za nadaljnje analize (znotraj in zunaj ustanove).

Od leta 2015 se v hospitalni dejavnosti izvaja Konziliarna internistična služba in v oddelčni pisarni zdravstveno administrativne sodelavke enkrat tedensko pišemo EKG izvide in internistične izvide.

Z letom 2022 smo pridobili še Konziliarno infektološko službo in Konziliarno nevrološko službo. Tudi za ti dve službi skrbimo za ažurnost vseh aktualnih zapisov in obračunov.

V primeru hospitalizacij proti volji sodelujemo z Okrajnim sodiščem v Celju (priprava dokumentacije).

KADROVSKA ZASEDBA NA PODROČJU ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE

Tabela 80 Kadrovska zasedba zdravstvene administracije

ŠT. ZDR. ADMIN. SODELAVK	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ambulantna dejavnost	3	3	3	3	3	3
Hospitalna dejavnost	4	4	4	4	4	4

V letu 2023 je bilo v službi Zdravstvene administracije zaposlenih 7 (sedem) zdravstveno administrativnih sodelavk. Glede na razdelitev in organiziranost po posameznih dejavnostih (ambulantna, hospitalna) zdravstveno administrativne sodelavke delajo na dveh ločenih področjih.

3 (tri) zdravstveno administrativne sodelavke so vodene pod ambulantno dejavnost in opravljajo delo v specialistični ambulanti (razen ob odsotnostih in pomanjkanju kadra v oddelčni pisarni, ko so potrebne kadrovske menjave).

4 (štiri) zdravstveno administrativne sodelavke smo vodene pod hospitalno dejavnost in opravljamo delo za hospitalno dejavnost (razen ob odsotnosti in pomanjkanju kadra v ambulanti, ko so potrebne kadrovske menjave).

Delovne obveznosti, planirane in neplanirane odsotnosti, nalagajo, da je delo zdravstveno administrativne sodelavke fleksibilno in se prilagaja potrebam (nadomeščanja, dopusti, neobvladljive situacije, ipd.).

NOVOSTI NA PODROČJU ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE

Kot vodja službe Zdravstvena administracija si močno prizadevam, da je informacijski sistem BIRPIS sodobnejši. Trudim se, da je zbir vseh medicinskih podatkov na enem mestu, priklic podatkov pa hiter in enostaven. V letu, ki je pred nami, uvajamo modul DMS in e-hrambo, ki nam bo olajšala upravljanje z dokumentacijo.

CILJI ZA NAPREJ

Za kvalitetno delo je potrebnih več dejavnikov. Ker smo majhen javni zavod, je še toliko bolj pomemben dober odnos med sodelavci. Pozitivna klima blagodejno vpliva na zaposlene, zato si še toliko bolj želim in stremim k temu, da delujemo enotno, organizirano, ažurno. Želim si dodatnih izobraževanj zase in svoje zaposlene in privedbo dobrih praks v našo ustanovo.

Vsako leto zastavim cilje, ki jih kot vodja želim doseči in preseči. Z merjenjem uspešnosti in natančnosti delovanja pa bo tovrstna aktivnost naše delo ohranila kakovostno in na ustreznem nivoju.

Želim si ciljano nadgraditi digitalizacijo delovnih procesov znotraj ustanove, saj bi tovrstni projekti lajšali delo med službami, priklic in arhiviranje podatkov pa bi bilo preprostejše. Z modernizacijo delovnih procesov stremimo k optimizaciji stroškov dela, materiala in časovnih preprek. Naše delo želim nadgraditi s kakovostnimi produkti, ki bi ovrednotili, skrajšali in opolnomočili naše procese.

Vodja Zdravstvene administracije:
Nastja Rogač

5. DRUGI PARAMETRI STROKOVNEGA DELA V PB VOJNIK

5.1 SEJE RAZŠIRJENEGA STROKOVNEGA KOLEGIJA IN STROKOVNEGA SVETA PB VOJNIK

Člani Razširjenega strokovnega kolegija PB Vojnik so: strokovna direktorica, zdravniki, specialisti psihiatrije, zdravniki specializanti psihiatrije, klinični psihologi in vodje služb (Zdravstvena nega, Socialna služba, Delovna terapija in Lekarna s klinično farmacijo). Sestajajo se enkrat tedensko (ob četrtekih). Na sejah je prisotna tudi oseba, ki piše zapisnik.

Člani Strokovnega sveta PB Vojnik so: strokovna direktorica, zdravniki – vodje oddelkov in vodja specialističnih ambulant, pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in vodja Službe za klinično psihologijo. Sejo skliče strokovna direktorica po potrebi. Na sejah je za potrebe pisanja zapisnika prisotna poslovna sekretarka. Na sejo Strokovnega sveta je vabljen tudi direktor.

V letu 2023 je bilo sklicanih šest rednih sej Strokovnega sveta PB Vojnik.

Dne 5. 1. 2023 je bila sklicana 7. redna seja, ki se je nadaljevala 12. 1. 2023. Dnevni red seje: Akt o ustanovitvi PB Vojnik; Organizacija programov in oddelkov ter novi, dislocirani prostori PB Vojnik; Zaposlovanje; Digitalizacija; Obnova oddelkov.

Dne 1. 2. 2023 je bila na dnevnem redu 8. redne seje točka: Nov Statut PB Vojnik. Seja se je nadaljevala 6. 2. 2023.

Na 9. redni seji Strokovnega sveta, ki je potekala 23. 2. 2023, so prisotni člani obravnavali točko: Priprava Finančnega načrta za leto 2023.

Dne 9. 5. 2023 je bil na 10. redni seji ponovno obravnavan Statut PB Vojnik, člani pa so se z v. d. direktorja pogovarjali tudi o obeležitvi 30 – letnice PB Vojnik.

Na 11. redni seji dne 7. 6. 2023 so bile na dnevnem redu točke: Statut PB Vojnik, Varnostnik v PB Vojnik in Zdravljenje z Eksetaminom.

Dne 6. 9. 2023 je bila sklicana 12. redna seja s točkami dnevnega reda: Investicije, Aktivnost za 30 let PB Vojnik in Certifikat družini prijaznega podjetja.

Zadnja seja Strokovnega sveta PB Vojnik v letu 2023 je bila 13. seja, sklicana na dan 6. 12. 2023. Dnevni red: Obnova videonadzora v bolnišnici, Dnevni hospital – psihoze.

5.2 SPREJEM NA ZDRAVLJENJE BREZ PRIVOLITVE V NUJNIH PRIMERIH

V skladu z Zakonom o duševnem zdravju smo v Psihiatrični bolnišnici Vojnik v letu 2023 na sodišče z Obvestilom pooblaščenca sodišču o sprejemu brez privolitve v nujnih primerih na oddelku pod posebnim nadzorom prijavi 139 pacientov.

Tabela 81 Spremljanje števila sprejemov na zdravljenje brez privolitve

Leto	Število sprejemov na zdravljenje brez privolitve
2017	120
2018	113
2019	130
2020	112
2021	130
2022	154
2023	139

Vodi se tudi seznam oseb z odvzemom poslovne sposobnosti in določenim skrbnikom.

5.3 SPREJEM NA ZDRAVLJENJE BREZ PRIVOLITVE NA PODLAGI SKLEPA SODIŠČA

V letu 2023 so bili sprejeti trije (3) pacienti brez privolitve na podlagi sklepa sodišča – po 48. členu Zakona o duševnem zdravju.

5.4 EVIDENCA UPORABE POSEBNIH VAROVALNIH UKREPOV (PVU)

V skladu z Zakonom o duševnem zdravju na podlagi 3. odstavka 99. člena vodimo evidenco o omejevanju pravic oseb in uporabi posebnih varovalnih ukrepov v Psihiatrični bolnišnici Vojnik in o tem letno poročamo Ministrstvu za zdravje.

PVU se izvajajo pri pacientih s psihotičnimi motnjami za obvladovanje nevarnega vedenja, pri delirantnih stanjih, v sklopu demence oziroma pri psihičnih vedenjskih motnjah pacientov z demenco ter pri ostalih osebah s psihoorgansko spremenjenostjo.

V letu 2023 smo zaradi bolezenskega stanja omejevali pravice osebam in uporabili posebne varovalne ukrepe na obeh intenzivnih oddelkih Psihiatrične bolnišnice Vojnik.

Tabela 82 Uporaba PVU v letu 2023

Oddelek	ŠTEVILO OVIRANIH OSEB	ŠTEVILO OVIRANJ
Intenzivni ženski oddelek	20	25
Intenzivni moški oddelek	57	86
SKUPAJ	77	111

*Razlaga: Pri posameznih pacientih so bile omejevane pravice in uporabljeni posebni varovalni ukrepi večkrat v letu.

Tabela 83 Evidenca uporabe PVU na hospitalnem nivoju – primerjalno od leta 2021 do leta 2023

PVU: TELESNO OVIRANJE	ŠTEVILO OSEB	ŠTEVILO OVIRANJ
2021	98	132
2022	77	100
2023	77	111

V skladu z Zakonom o duševnem zdravju na podlagi 2. odstavka 100. člena vodimo in Ministrstvo za zdravje obveščamo o izvajanju posebnih metod zdravljenja. V letu 2023 smo v Psihiatrični bolnišnici Vojnik izvajali posebne metode zdravljenja **v enem primeru**.

5.5 MORTALITETNE IN MORBIDITETNE KONFERENCE

V letu 2023 nismo imeli morbiditetnih in mortalitetnih konferenc oziroma kliničnega primera, ki bi terjal izvedbo konference te vrste.

5.6 POHVALE, PREDLOGI, PRIPOMBE IN PRITOŽBE

V primeru, da pacient, ki je zdravljen v Psihiatrični bolnišnici Vojnik, meni, da so bili postopki bolnišnice na kakršen koli način neustrezni, se lahko obrne na več naslovov v bolnišnici. Pacient najprej z zadevo/problemom seznaniti vodilno medicinsko sestro/zdravstvenika oddelka ali lečečega zdravnika. Če problema ni moč rešiti na ta način ali z rešitvijo problema pacient ni zadovoljen, ima možnost, da se obrne na strokovnega direktorja Psihiatrične bolnišnice Vojnik. V primeru, da pacient po razgovoru s strokovno direktorico še vedno želi, da se njegova pritožba obravnava, PB Vojnik ravna skladno z 59. členom Zakona o pacientovih pravicah in sproži postopek Reševanje pritožb po prvi zahtevi obravnave kršitve pacientovih pravic.

V letu 2023 je bilo podanih **pet pritožb, ki smo jih obravnavali po postopku Reševanje pritožb po prvi zahtevi obravnave kršitve pacientovih pravic**. Vsi postopki so na prvi stopnji zaključeni. Dve pritožbi sta bili umaknjeni, v ostalih treh primerih so bili pacienti po Zakonu o pacientovih pravicah napoteni na druge institucije (drugo mnenje, Komisija RS za varstvo pacientovih pravic).

Pacienti imajo možnost pohvalo, predlog ali pripombo oddati tudi v za to namenjene nabiralnike, ki se nahajajo na oddelkih, v specialistični ambulanti in ob registrirni uri na vhodu v bolnišnico. Nabiralniki se redno pregledajo in strokovni direktor vsako prejeto pohvalo, predlog ali pritožbo pregleda. Poslovna sekretarka jih evidentira, nato pa so poslane tistim vodjem oddelkov in služb, katerim so bile pohvale, predlogi ali pritožbe namenjene. Obravnavajo se na timskih sestankih oddelkov in služb, kjer se tudi arhivirajo.

V letu 2023 smo prejeli 99 pohval, 8 predlogov in 5 pripomb. Predlogi in pripombe so se večinoma nanašale na hrano - večji obroki, želja po določeni vrsti hrane, na aktivnosti – želja po določeni vrsti aktivnosti v času delovne terapije, želja po predčasnem odpustu, po ukinitvi terapije ...). Vsi predlogi in priporočila pacientov so bili obravnavani. V primeru, da so bile želje v skladu s hišnim in oddelčnim redom bolnišnice, v skladu z varnostno politiko in najpomembnejše – v skladu z smernicami zdravljenja, smo jih tudi upoštevali.

Tabela 84 Pohvale, predlogi in pripombe v letu 2023

	POHVALE	PREDLOGI	PRIPOMBE
Pacienti	96	8	5
Svojci	3	0	0

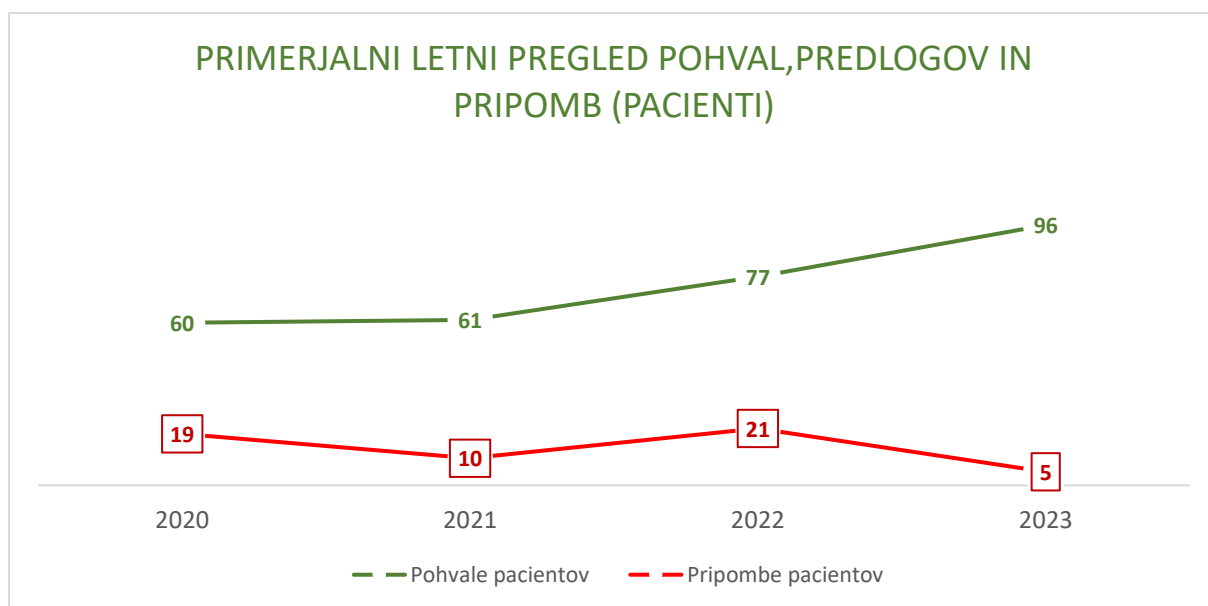
Tabela 85 Pohvale, predlogi in pripombe po službah v letu 2023

	POHVALE	PREDLOGI	PRIPOMBE
Bolnišnica	17	3	0
Vodstvo	0	1	0
Zdravniška služba	5	1	4
Služba zdravstvene nege	9	0	1
Služba za klin. psih.	0	0	0
Socialna služba	0	0	0
Delovna terapija	3	0	0
Oddelčni tim	50	1	0
Kuhinja	11	2	0
Strežno in čistilno osebje	4	0	0
Druge službe	0	0	0

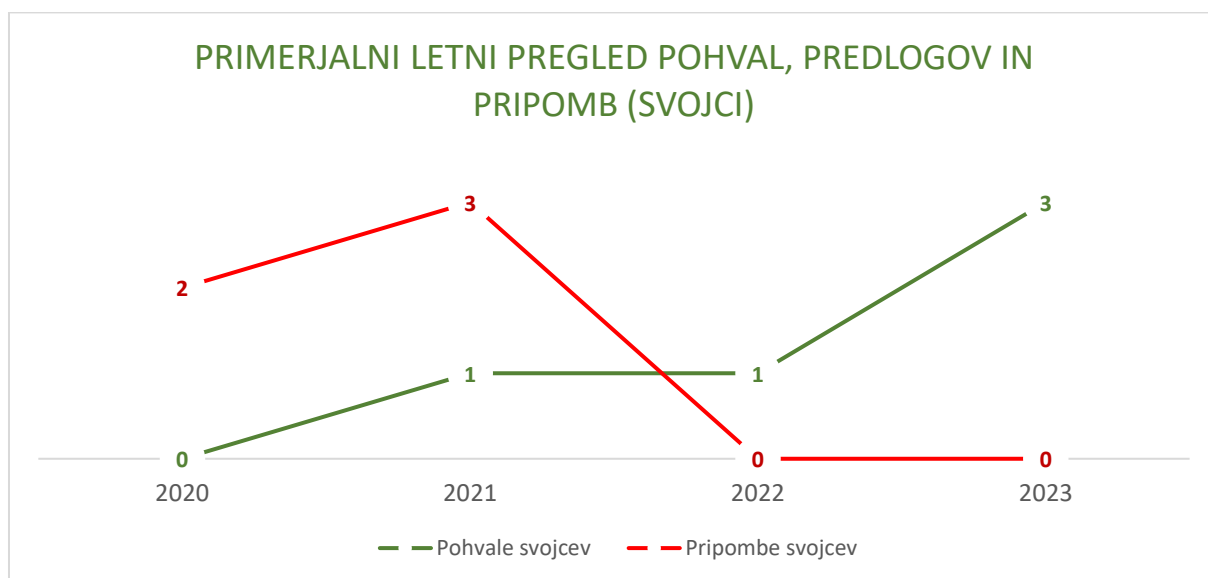
Tabela 86 Pohvale, predlogi in pripombe po vsebini v letu 2023

	POHVALE	PREDLOGI	PRIPOMBE
Proces zdravljenja	2	1	3
Delo in odnos službe/posameznika	83	1	2
Pogoji bivanja	2	0	0
Športni rekviziti in dejavnosti	0	2	0
Kakovost/količina hrane	11	2	0
Osebni predmeti	0	0	0
Druge storitve in ugodnosti	1	2	0

Graf 14 Primerjalni letni pregled pohval, predlogov in pripomb (pacienti)



Graf 15 Primerjalni letni pregled pohval, predlogov in pripomb (svojci)



Prpravila:
Sinatra Gračnar, posl. sek.

5.7 REZULTATI ANKETE O ZADOVOLJSTVU PACIENTOV V PB VOJNIK

V PB Vojnik smo v letu 2023 ponovno pristopili k spremljanju zadovoljstva odraslih pacientov v lastni izvedbi, saj se pacienti ne odzivajo na izpolnjevanje Nacionalne ankete ne v pisni in ne v elektronski obliki. Nazadnje je anketa bila izvajana leta 2018, zato zaradi predolgega časovnega odmika rezultatov anketiranja nismo primerjali. V anketiranje smo vključili paciente ob odpustu od oktobra do decembra 2023. Anketni vprašalnik je povzet po anketnem vprašalniku Nacionalne ankete o izkušnjah odraslih pacientov v bolnišnici, dodali smo oceno zadovoljstva s prehrano. Na koncu je prostor namenjen temu, da pacienti izrazijo svoje mnenje, izkušnje, pripombe ali predloge.

O izvajanju ankete o zadovoljstvu so bili pacienti predhodno seznanjeni, v anketiranje pa smo jih povabili na dan odpusta. Rezultati anketnega vprašalnika so obdelani s programom MS Excel in so prikazani s pomočjo preglednic ter grafikonov.

V petih smiselni sklopih so pacienti ocenjevali naslednja področja:

- sprejem v bolnišnico;
- zadovoljstvo /izkušnje z obravnavo s strani zdravstvenega osebja;
- zadovoljstvo z zdravljenjem v bolnišnici;
- bolnišnično okolje ter
- odpust iz bolnišnice.

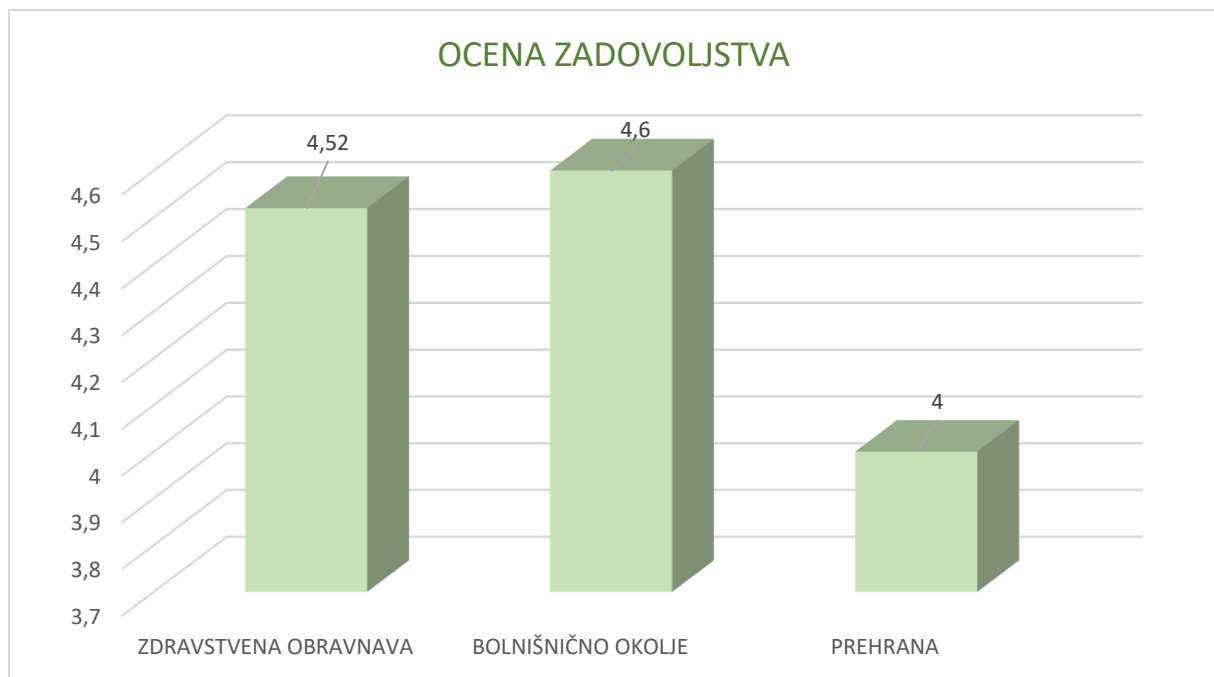
S pomočjo anonimnega anketnega vprašalnika smo želeli pridobiti:

- oceno zadovoljstva pacientov z **zdravstveno obravnavo** v letu 2023, katere rezultat je od 1 - 5 znašal **4,52**;
- skupno oceno zadovoljstva z urejenostjo oddelkov, varnostjo na oddelkih in na delovni terapiji, aktivnostmi na oddelkih ter čistočo – ocena je znašala **4,60** ter
- oceno zadovoljstva s prehrano, ki je znašala **4,00**. Pacienti so ocenjevali pestrost in raznolikost obrokov ter okusnost obrokov.

Skupna ocena zadovoljstva v letu 2023 je tako znašala **4,37**.

Iz spodnjega grafa so razvidne ocene zadovoljstva pacientov po področjih ocenjevanja.

Graf 16 Ocena zadovoljstva pacientov



Vzorec

Anketa o zadovoljstvu pacientov je zajela vzorec 100 pacientov na vseh 7 oddelkih bolnišnice, anketo pa so prejeli v izpolnjevanje pacienti ob odpustu.

Rezultati in ugotovitve

- Od 100 razdeljenih anketnih vprašalnikov smo prejeli 90 izpolnjenih vprašalnikov iz vseh sedmih oddelkov. Anketni vprašalnik je izpolnilo 41 (46 %) žensk in 49 (54 %) moških.
- Od 90 pacientov, ki so izpolnili anketni vprašalnik, se je 44 pacientov že zdravilo v bolnišnici, medtem, ko je 46 pacientov bilo prvič hospitaliziranih v naši bolnišnici.
- 75 pacientov je bilo sprejetih »zaradi zdravljenja« in so se strinjali s hospitalizacijo, 15 pacientov je bilo sprejetih na zdravljenje proti volji.
- 97 % anketiranih pacientov je dobilo dovolj informacij o svojem zdravstvenem stanju in nadaljnji obravnavi v bolnišnici.
- 94,4 % pacientov je pritrdilo, da so jim ob sprejemu bile pojasnjene pravice in dolžnosti kot pacientu.
- 83,3 % pacientov je bilo od prihoda v bolnišnico nameščenih v sobo v manj kot eni uri, pri 8,89 % pacientov je ta čas bil 1-2 uri in pri 7,78 % več kot 2 uri.
- 64 od 90 pacientov je odgovorilo, da so se družinski člani vedno oziroma pogosto lahko pogovorili z lečečim zdravnikom, včasih pri 8 pacientih, 6 pacientov ni želelo, da se

svojci vključijo v zdravljenje, 2 pacienta nista imela svojcev, pri 10 pacientih ni bilo priložnosti za pogovor.

- 52 pacientov ni imelo pripomb v zvezi z obravnavo, pri 30 pacientov so bile pripombe obravnavane, medtem, ko je 8 pacientov odgovorilo, da njihove pripombe niso bile obravnavane.
- 85 pacientov je pritrdilo, da so ob odpustu dobili ustne in pisne informacije glede jemanja zdravil in kako jih jemati.
- 76 pacientov je dobilo ob odpustu informacije o tem kakšni so stranski učinki zdravil.
- 82 pacientov je ob odpustu dobilo navodila za nadaljnjo obravnavo uporabo služb in storitev blizu domačega kraja, 8 pacientov le tega ni dobilo .

V anketi je sodelovalo 49 moških in 41 žensk.

Tabela 87 Udeležba v anketi po spolu

SPOL	ŠTEVILO
MOŠKI	49
ŽENSKI	41
Skupna vsota	90

- **ZDRAVLJENJE V BOLNIŠNICI**

Izkušnjo z zdravljenjem v bolnišnici je imelo 48,89 % anketiranih pacientov.

Tabela 88 Izkušnja z zdravljenjem v bolnišnici

ALI STE SE ŽE KDAJ PREJ ZDRAVILI V NAŠI BOLNIŠNICI?	DA	NE
	44	46
	48,89%	51,11%

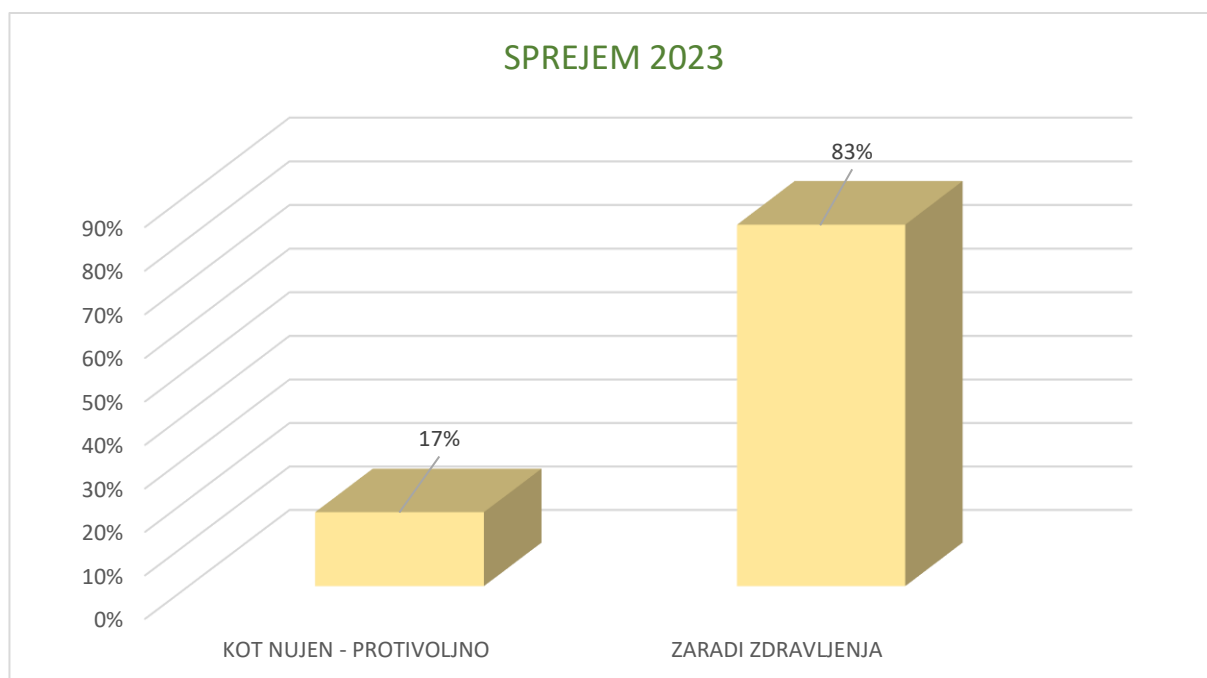
- **SPREJEM V BOLNIŠNICO**

V letu 2023 je od 90 anketiranih pacientov bilo 83 % takšnih, ki so se strinjali s sprejemom in 17 % takšnih, ki se s sprejemom niso strinjali in je bila potrebna proti voljna hospitalizacija.

Tabela 89 Način sprejema v bolnišnico

V BOLNIŠNICO SEM BIL SPREJET	ŠTEVILO	%
KOT NUJEN-PROTIVOLJNO	15	17%
ZARADI ZDRAVLJENJA	75	83%
SKUPNA VSOTA	90	100%

Graf 17 Način sprejema v bolnišnico



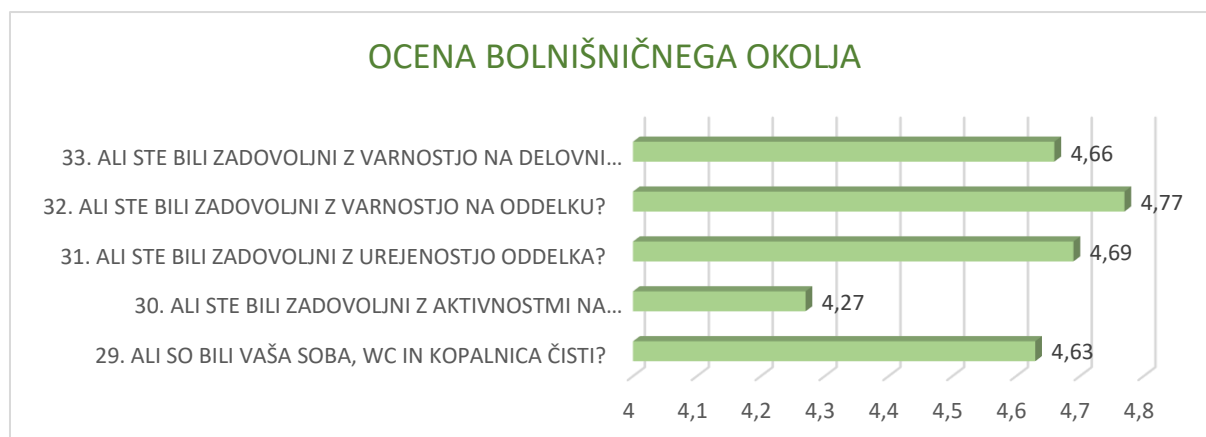
Čas od prihoda v bolnišnico do namestitve v sobo, ki zajema obravnavo s pogovorom z zdravnikom in medicinsko sestro v sprejemni ambulanti ter sprejem na oddelku.

Tabela 90 Čas namestitve v sobo

ČAS NAMESTITVE V SOBO	ŠTEVILO	%
1 DO 2 URI	8	8,89
MANJ KOT 1 URO	75	83,33
VEČ KOT 2 URI	7	7,78
Skupna vsota	90	100,00

- **UREJENOST BOLNIŠNIČNEGA OKOLJA IN ZADOVOLJSTVO**

Graf 18 Ocena bolnišničnega okolja



ZAKLJUČEK

Iz analize anketnih vprašalnikov je razvidno, da je zadovoljstvo pacientov z zdravljenjem in zdravstveno oskrbo v PB Vojnik v letu 2023 na visoki ravni. Zavedamo pa se, da se vedno najde prostor za izboljšave na posameznih področjih. Nekoliko nižja je ocena zadovoljstva s prehrano. Splošno zadovoljstvo z oskrbo in zdravljenjem pa je razvidno iz pohval in pobud, ki so jih pacienti podali na koncu ankete.

Z rezultati ankete so seznanjeni zaposleni in bodo služili kot vodilo za nadaljnje delo ter za oblikovanje korektivnih ukrepov za ohranjanje zadovoljstva naših uporabnikov.

Pripravila:
Rebeka Cimerman, dipl. m. s., mag. manag.

6. POROČILO KOMISIJE ZA OBVLADOVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB

Psihiatrična bolnišnica Vojnik, enako kot pretekla leta, izvaja program preprečevanja okužb, povezanih z zdravstvom, in program preprečevanja širjenja večkratno odpornih bakterij (VOB). Komisija za obvladovanje in preprečevanje bolnišničnih okužb (KOBO) se je v letu 2023 sestala na štirih sestankih. Na enem od sestankov je KOBO potrdila letni program. Člani skupine KOBO so se v primerih, ki so zahtevali takojšnje ukrepanje za preprečevanje okužb, dogovarjali sproti na jutranjih sestankih ali telefonsko, kadar je bilo to potrebno. Situaciji, ki so ji bili zaposleni in člani skupine KOBO izpostavljeni v času epidemije SARS CoV-2, je bil velik izziv za vse, zato je še posebej pomembno, da delujejo preventivno in odgovorno za omejitev širjenja nalezljivih bolezni vsi zaposleni.

Redno se je izvajalo presejalno testiranje za VOB ob sprejemu v bolnišnico in sicer skladno z navodilom Kriteriji za odvzem nadzornih brisov ob sprejemu. V drugem polletju je bolnišnica začela redno spremljati kazalnik kakovosti Kolonizacije/okužbe ESBL. Bolnišnica je spremljala v preteklih letih ta kazalnik kot neobvezni kazalnik.

V mesecu maju in juniju 2023 je potekalo izobraževanje Higiena rok. Izobraževanje je bilo pripravljeno ločeno za zdravstvene delavce in sodelavce ter posebej za ostale zaposlene, ki prihajajo na oddelek ali sodelujejo pri pripravi prehrane v bolnišnici (to so zaposleni s področji čiščenje, kuhinja, čajni kuhinji, vzdrževanje in pralnica).

Članica skupine KOBO je obdobjno sodelovala tudi pri izobraževanju pacientov na Oddelku za zdravljenje bolezni odvisnosti in internem funkcionalnem izobraževanju za zaposlene.

Za zaposlene je bilo v mesecu novembru 2023 organizirano brezplačno cepljenje proti sezonski gripi za sezono 2023/2024. Cepilo se je 13 zaposlenih. Število cepljenih se je ponovno še nekoliko zmanjšalo v primerjavi s prejšnjimi leti. Za cepljenje proti SARS CoV-2 ni bilo zainteresiranosti zaposlenih, zato cepljenja tudi nismo izvajali.

Skozi celo leto so se izvajali tudi drugi preventivni ukrepi, ki bi lahko bili tveganje za nastanek bolnišnične okužbe.

Na področju nadzora nad kakovostjo pitne vode so se izvajali vsi načrtovani ukrepi, ki so zapisani v Načrtu preprečevanja razmnoževanja legionele v internem vodovodnem sistemu. Vzorci vode so pokazali učinkovitost ukrepov, ki so se izvajali, saj ni bilo večjih odstopanj. Ustreznost pitne vode je pokazala tudi mikrobiološka analiza pitne vode.

Kuhinjski obrat ima izdelan spremljajoči higienski program in določeno analizo tveganja za posamezna živila in stopnje tehnološke obdelave, kot jih v okviru HACCP sistema narekuje zakonodaja. V letu 2023 je bil štirikrat opravljen sanitarno higienski pregled s strani NLZOH,

Oddelek Celje. Na osnovi zdravstveno higienskega pregleda in mikrobioloških poročil se ugotavlja, da se v kuhinjskem obratu in delilnih kuhinjah vzdržuje ustrezen higienski režim.

Čiščenje prostorov se opravlja po higienskih standardih za bolnišnico. Prostore, ki jih čisti servis, so bili kontrolirani skupaj z vodjo čistilnega servisa. Ob ugotovljenih nepravilnostih ali slabše izvedenih delih so se pomanjkljivosti odpravile. Velik poudarek je bil na pravilnem razkuževanju prostorov in predmetov. Čistilke so svoje delo opravile zelo dobro, saj prenosov okužb zaradi neustreznega čiščenja in razkuževanja nismo zaznali nikjer v bolnišnici. To potrjujejo tudi odvzeti brisi na snažnost, vsi rezultati so bili ustrezni.

Deratizacija je bila opravljena spomladi in jeseni po rednem vsakoletnem programu, ki je predpisan. Opravljena je bila kontrola in menjava vab za glodavce po planu, ki ga opravi NLZOH, Enota Celje.

V letu 2023 se je zaradi pojava ščurkov v kletnih in nekaterih drugih prostorih opravila dezinfekcija.

V bolnišnici je urejeno ločevanje odpadkov na mestu nastanka. Neprestano se spodbuja zaposlene in paciente k pravilnemu ločevanju odpadkov. Vršijo se tudi občasni nadzori nad ustreznostjo ločevanja odpadkov. Največjo količino zbranih in oddanih odpadkov v bolnišnici predstavljajo mešani komunalni odpadki in biorazgradljivi kuhinjski odpadki. Zdravstveni odpadki nimajo po količini oddanih odpadkov večjih odstopanj od prejšnjih let.

Vsako leto se Letno poročilo o zbranih in oddanih odpadkih za preteklo leto pošlje tudi na ARSO, kjer zbirajo te podatke in jih analizirajo.

Spremljanje obveznih kazalnikov kakovosti v letu 2023

Kazalniki kakovosti predstavljajo nivo kakovosti bolnišnice na posameznih področjih. Z njimi nadziramo kakovost zdravstvene obravnave pacientov v bolnišnici. Z doslednim izvajanjem iskanja nosilcev bolnišničnih okužb ob sprejemu pacientov v bolnišnico in učinkovitim ravnanjem v primeru potrditve ene od bolnišničnih okužb pri pacientu lahko s pravilnim ravnanjem preprečimo prenos okužb na ostale paciente in zaposlene.

Spremljanje kazalnika kakovosti – Kolonizacija/okužba z MRSA in ESBL

V sklopu spremljanja kazalnikov kakovosti se v bolnišnici spremlja kot obvezni kazalnik kakovosti kolonizacija z MRSA in kolonizacija z ESBL. Ministrstvo za zdravje je v drugem polletju leta 2023 razširilo vrste kazalnikov kakovosti, bolnišnica bo novi metodologiji spremljanja sledila v prihodnjem letu.

Tabela 91 Spremljanje kazalnika kakovosti VOB

Leto	Sprejeti kolonizirani pacienti		Odvzeti brisi ob sprejemu		Novo odkriti primeri ob sprejemu		Odvzeti brisi v času hospitalizacije		Novo odkriti primeri med hospitalizacijo	
	MRSA	ESBL	MRSA	ESBL	MRSA	ESBL	MRSA	ESBL	MRSA	ESBL
2020	4	1	31	31	3	2	20	20	2	2
2021	0	1	9	9	0	1	20	21	0	0
2022	1	1	26	26	2	3	14	14	1	1
2023	4	3	56	56	3	2	34	34	0	1

V bolnišnici se spremlja kazalnik kakovosti kolonizacij/okužb z MRSA (Methicillin-resistant Staphylococcus aureus) in ESBL (extended spectrum beta-lactamase). Vsako tromesečje se posreduje podatke na Ministrstvo za zdravje, hkrati se podatki objavijo na bolnišnični spletni strani.

V prvem polletju se kriterij za odvzem nadzornih brisov ni tako dosledno upošteval, v drugem polletju se je dosledno jemanje brisov izboljšalo.

V letu 2023 so bili v bolnišnico sprejeti štiri pacienti, kolonizirani z MRSA, in trije pacienti, kolonizirani z ESBL. Ob odvzetih brisih ob sprejemu so bili odkriti še trije pacienti, kolonizirani z MRSA, in dva pacienta, kolonizirana z ESBL. Od vseh pacientov, ki so jim bile odvzete nadzorne kužnine med hospitalizacijo, je bil eden pozitiven bris na kolonizacijo z ESBL. Ob analizi podatkov se je izkazal zelo pomemben vidik upoštevanja kriterija za odvzem brisov pri sprejemu pacienta v bolnišnico.

Pri vseh pacientih, za katere je bilo znano, da so ob sprejemu kolonizirani z bolnišnično okužbo, in pri pacientih, pri katerih je bila ugotovljena koloniziranost z eno od bolnišničnih okužb pri odvzemu brisa ob sprejemu ali tekom zdravljenja, se je na oddelku izvedla kontaktna izolacija. Ureditev izolacije pa predstavlja pogosto za zaposlene velik izziv, ker v bolnišnici ni na voljo dovolj prostora za izvedbo.

Spremljanje kazalnika kakovosti – Incidenti z ostrimi predmeti pri zdravstvenih delavcih

Zdravstveni delavci so pri svojem delu natančni in upoštevajo navodila. Sprotno sledenje in opozarjanje zaposlenih na upoštevanje navodil pri rokovanju z ostrimi predmeti je priporočeno. Vseh incidentov ni možno preprečiti, vendar si bolnišnica prizadeva, da nabavlja pripomočke za delo, ki so zaščiteni in pri katerih ni možno, da pride do incidentov.

Tabela 92 Spremljanje kazalnika kakovosti – Incidenti z ostrimi predmeti (osebje)

INCIDENTI Z OSTRIMI PREDMETI	
Vir podatkov	Sprotno spremljanje incidentov

Število poškodb na 100 zaposlenih.	2,05 %
Število poročenih poškodb z ostrimi predmeti.	4

Spremljanje kazalnika kakovosti – Higiena rok

Zdravstveni delavci pri svojem delu upoštevajo navodila za higieno rok. Doslednost prepoznavanja in izvedba dejanj je za psihiatrično bolnišnico visoka. Delo v psihiatrični bolnišnici se bistveno razlikuje od dela v bolnišnicah, kjer pacienti ležijo v posteljah, zato je težje merljiva tudi doslednost izvajanja.

Tabela 93 Spremljanje kazalnika kakovosti – Higiena rok

DOSLEDNOST IZVAJANJA HIGIENE ROK PRI ZDRAVSTVENIH DELAVCIH	
Vir podatkov	Opazovanje
Doslednost pri izvajanju	77,96 %

Komisija za obvladovanje in preprečevanje bolnišničnih okužb (KOBO) se je v letu 2023 sestala na štirih sestankih. V prvem polletju smo se še vedno intenzivno ukvarjali z novim koronavirusom SARS-CoV-2. V primerih, ki so zahtevali takojšnje ukrepanje za preprečevanje okužb, so se člani komisije dogovarjali sproti na jutranjih sestankih ali telefonsko, kadar je bilo to potrebno. Vsa navodila in dogovore, ki so bili sprejeti, so zaposlenim dostopni v Zbirniku dokumentov in poslani po e-pošti. Situaciji, ki smo ji bili izpostavljeni v preteklih letih, je velik izziv za vse, zato je še posebej pomembno, da delujemo preventivno in odgovorno za omejitev širjenja nalezljivih bolezni in pri tem sodelujemo vsi.

NAČRTOVANE AKTIVNOSTI IN REALIZACIJA AKTIVNOSTI V LETU 2023

Tabela 94: Realizacija načrtovanih aktivnosti v letu 2023

V okviru KOBO se, po potrebi, v vsebine POBO in druge dokumente povezane z bolnišničnimi okužbami vnaša spremembe in dopolnitve.	Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana. V vsebine POBO in druge dokumente povezane z obvladovanjem bolnišničnih okužb se ni vnašalo novih sprememb saj so zadostovala navodila, ki so bila pripravljena.
--	--

<p>Nadzor pri izvajanju gradbenih in obnovitvenih del, s stališča preprečevanja bolnišničnih okužb.</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p> <p>Večjih prenovitev v bolnišnici ni bilo, pri načrtovanju drugih sprememb je sodeloval član skupine KOBO s predlogi.</p>
<p>Nudnje strokovne pomoči in svetovanje s področja bolnišnične higiene pri vsakodnevni dejavnosti in postopkih zdravstvene oskrbe zaposlenim.</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p> <p>Člani skupine KOBO so zaposlenim nudili strokovno pomoč in svetovanje s področja bolnišnične higiene pri vsakodnevni dejavnosti in postopkih zdravstvene oskrbe.</p> <p>Vsakodnevno so bili prisotni in dosegljivi tudi preko telefona za vprašanja in reševanje dilem, ki so se pojavile pri delu.</p>
<p>Vključevanje posameznih članov KOBO v svetovanje pri nabavi in nadzoru opreme in medicinskih pripomočkov.</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p> <p>Skupina KOBO je bila vključena v nabavo opreme in medicinskih pripomočkov kadar je bilo to potrebno.</p>
<p>Zbiranje podatkov in analiza izvajanja odvzema nadzornih kužnin MRSA in ESBL ob sprejemu po sprejetih kriterijih KOBO.</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p> <p>Jemanje nadzornih brisov v letu 2023 je bilo bolj dosledno kot v preteklem letu. V primeru, da se je opazilo manj odvzemov se je takoj preverilo tveganje in v primeru odstopanj na to opozorilo.</p> <p>Podatki so bili vsake tri mesece oddani na MZ in v letnem poročilu.</p> <p>Analiza je bila narejena konec leta.</p>
<p>Zbiranje podatkov odvzetih brisov na SARS CoV-2 pri pacientih.</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p> <p>Celo leto so zbirani podatki o številu odvzetih brisov pri pacientih in analizirani, ter se je aktivno pristopalo k preprečevanju prenosa okužbe.</p>
<p>Zbiranje prijav in organizacija cepljenja proti gripi za sezono 2023/24.</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p> <p>V sezoni 2023/2024 se je za cepljenje proti gripi odločilo malo zaposlenih.</p>
<p>Zbiranje prijav in organizacija cepljenja proti SARS CoV-2 za zaposlene.</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p>

	<p>Organizacija prijav za cepljenje je bila izvedena. Zaradi malega števila prijav so bili prijavljeni napoteni v ZD Celje.</p>
<p>Priprava in organizacija izvedbe izobraževanja iz vsebin preprečevanja bolnišničnih okužb za zaposlene.</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p> <p>Izobraževanje je bilo izvedeno za vse zaposlene, ločeno za zdravstvene delavce in za čiščenje, kuhinjo, pralnico in vzdrževanje.</p> <p>Udeležba je bila dobra.</p>
<p>Aktivno sodelovanje z zunanjimi sodelavci</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p> <p>Na področjih nalezljivih bolezni in cepljenja je potekalo sodelovanje z NIJZ OE Celje.</p> <p>Na področjih pitne vode, odpadne vode, nadzora HACCP dokumentacije, izvedbe DDD poteka sodelovanje z NLZOH OE Celje.</p> <p>Na področju bolnišnične higiene, higiene rok, razkuževanja prostorov in opreme se sodeluje s podjetjem Kimi.</p> <p>Pri čiščenju prostorov in opreme se sodeluje s podjetjem Cleaning d.o.o..</p> <p>Na področju odpadkov se sodeluje s podjetji Simbio, Biotera, Mollier, ZEOS in Dinos.</p>
<p>Stalno izobraževanje SOBO, ZOBO in ostalih članov KOBO</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i></p> <p>Člani skupine KOBO so se izobraževali prek webinar ali so se udeležili pripravljenih izobraževanj in vsebine kasneje podali naprej zaposlenim.</p> <p>Spremljali SO novosti na področju bolnišnične higiene in okužb, ki se izvaja na izobraževanjih, s spremljanjem navodil, objavljenih v Uradnem listu RS in po priporočilih Ministrstva za zdravje, spremljanjem objav na spletnih straneh NIJZ in NLZOH ter ostalih inštitucij, ki se ukvarjajo z bolnišničnimi okužbami.</p>
<p>Oprelitev tveganj za področje bolnišnične higiene in vpis v register tveganj</p>	<p><i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila delno realizirana.</i></p> <p>Delno je bilo realizirano zato, ker bolnišnica še nima registra tveganj. KOBO je spremljal svoj register in ga ocenil.</p>

Aktivno sodelovanje ob pojavu bolezni COVID 19.	<i>Načrtovana aktivnost za leto 2023 je bila realizirana.</i> Skupina KOBO je tudi v letu 2023 aktivno sodelovala pri pripravi navodil za bolnišnico ali posamezne delovne enote. Upoštevala so se navodila ministrstva, zakonodaje in aktualne situacije v bolnišnici glede na potek okužb s koronavirusom.
--	--

Poročilo pripravila: Simona Plavčak, dipl. san. inž.

7. POROČILO KOMISIJE ZA KAKOVOST

Eden glavnih ciljev na področju kakovosti in varnosti ostaja zaveza vodstva PB Vojnik k razvoju in izvajanju sistema kakovosti ter nenehnemu izboljševanju njegove uspešnosti. Proces vodenja kakovosti z vsemi aktivnostmi in odgovornimi osebami je podrobneje opisan v dokumentu Poslovnik kakovosti v PB Vojnik (PBV – PB – OP: 001).

Z namenom doseganja zastavljenih ciljev je Vodstvo PB Vojnik v sodelovanju s Komisijo za kakovost opredelilo sistem vodenja kakovosti. Sistem vodenja kakovosti PB Vojnik določa odgovornosti, pooblastila, izvedbo, postopke in sredstva za stalno spremljanje in izboljševanje kakovosti v PB Vojnik. V ta namen smo določili:

- proces ter njegovo medsebojno povezanost z vidika vplivov tega procesa na zadovoljstvo odjemalcev, zadovoljstvo zaposlenih in širšo družbeno skupnost,
- kriterije in metode za zagotovitev ustreznega delovanja in nadzora učinkovitosti procesov, vključno z merjenjem in analiziranjem procesov ter na osnovi tega ustreznim ukrepanjem za doseganje planiranih rezultatov,
- zagotovitev ustreznih virov in informacij za podporo delovanja in nadzora procesov ter njihovega nenehnega izboljševanja.

Z vzpostavljenim sistemom kakovosti, ki ga stalno nadgrajujemo od leta 2016, izpolnjujemo zahteve ISO standarda 9001:2015 in mednarodnega akreditacijskega standarda za bolnišnice AACI – American Accreditation Commission International. S procesnim pristopom dela, s spremljanjem in sporočanjem odklonov in neželenih dogodkov, z izvajanjem različnih strokovnih nadzorov in spremljanjem izvedbe korektivnih ukrepov, z izvajanjem varnostnih vizit in pogovorov ter vzročno – posledičnih konferenc si stalno prizadevamo k izboljševanju zdravstvene obravnave in oskrbenaših pacientov.

7.1 Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste dejavnosti

Skladno z zahtevami sistema vodenja kakovosti v PB Vojnik se notranje presoje izvajajo v planiranih časovnih intervalih. V začetku leta 2023 smo v dokumentu Plan notranjih presoj planirali izvedbo enajstih (11) presoj. S pomočjo notranjih presoj smo ugotavljali ustreznost obstoječega sistema vodenja kakovosti v skladu z AACI in ISO. Ugotavljali in odpravili smo morebitne neskladnosti. Notranje presoje nam dajejo informacije o napredovanju sistema vodenja kakovosti v primerjavi s cilji ter uvedenimi preventivnimi in korektivnimi ukrepi. Z notranjo presojo smo ugotavljali skladnost izvajanja sistema kakovosti z dogovorjenim in dokumentiranim načinom dela.

Tabela 95 Število planiranih in izvedenih notranjih presoj v letu 2023

Število planiranih notranjih presoj v letu 2023	11
Število izvedenih notranjih presoj v letu 2023	11

V letu 2023 smo izvedli vseh enajst (11) planiranih notranjih presoj. Z aktivnostmi bomo nadaljevali tudi v letu 2024. v mesecu januarju smo pripravili plan notranjih presoj za tekoče leto, kjer planiramo izvedbo notranje presoje glavnega in vseh podpornih procesov.

Tabela 96 Glavni proces in podporni procesi v PB Vojnik

GLAVNI PROCESI – OPERACIJSKI POSTOPKI	Skrbnik procesa
Obravnavna in zdravljenje psihiatričnih pacientov	strokovni direktor
PODPORNI PROCESI	
Zdravstvena nega	pomočnik direktorja za področje ZN
Socialna služba	vodja službe
Služba za klinično psihologijo	vodja službe
Laboratorij	vodja službe
Higienska služba	vodja službe
Delovna terapija	vodja službe
Preskrbovalno vzdrževalna enota	vodja službe
Informatika	vodja službe
Procesi na upravi	direktor

7.2 Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine

PB Vojnik je na podlagi javnega razpisa za izvedbo mednarodne akreditacije bolnišničnega standarda izbral akreditacijsko hišo AACI – American Accreditation Commission International. Obdobna presoja glede izpolnjevanja zahtev mednarodnega bolnišničnega standarda je potekala 11. februarja 2023. Z uspešno izvedbo re-akreditacijskega postopka je PB Vojnik uspešno obnovila mednarodni akreditacijski standard AACI.

Vzporedno s presojjo mednarodnega bolnišničnega standarda je bila za področje celotne bolnišnice izvedena tudi presoja o izpolnjevanju zahtev ISO 9001:2015. Z vsemi izvedenimi aktivnostmi vodstva bolnišnice in članov Komisije za kakovost je PB Vojnik uspešno obnovila tudi certifikat ISO 9001:2015.

7.3 Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov

V Psihiatrični bolnišnici vsako leto izvedemo enkrat oziroma dvakrat letno notranjo presojo in interni strokovni nadzor po vseh službah (Zdravniška služba, Zdravstvena nega, Lekarna, Laboratorij, Služba za klinično psihologijo, Socialna Služba, Delovna terapija, Higienska služba, Zdravstvena administracija). V letu 2023 smo izvedli interne strokovne nadzore v vseh službah. O strokovnih nadzorih so poročale vodje služb na rednem sestanku o strokovnih nadzorih, ki jih vodi strokovni direktor.

Redni interni strokovni nadzor se izvaja dvakrat letno na bolnišničnih oddelkih, v posameznih zdravstvenih službah ali pri zaposlenih zdravstvenih delavcih in delavcih skupnih medicinskih služb (klinično psihološka, socialna in delovna terapija). V PB Vojnik so za vsako področje medicinskega dela postavljena merila spremljanja področij dela za posamezne oddelke in zdravstvene službe. Pregled se pisno zabeleži in se o njem poda poročilo.

a) Redni strokovni nadzor

- je v funkciji zagotavljanja želene in s praksami primerljive kakovosti strokovnega dela,
- je eno od temeljnih orodij za nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe,
- ima za cilj doseganje boljših izidov zdravljenja,
- ugotavlja skladnost ravnanja zdravstvenih delavcev s sprejetimi navodili, smernicami, priporočili, ki so bila sprejeta v PB Vojnik,
- določa ukrepe za odpravo pomanjkljivosti in za izboljšanje strokovnega dela v PB Vojnik.

b) Redne strokovne nadzore vršijo člani Komisije za interni strokovni nadzor, vsak na svojem področju, po potrebi tudi skupaj. Vodja komisije je strokovni direktor, člani komisije pa so vodje dejavnosti oz. posameznih služb: pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege, vodja službe za področje higiene in bolnišničnih okužb, vodja psihološke službe, vodja socialne službe, vodja delovne terapije, vodja lekarniške dejavnosti in vodja laboratorija oz. njihovi namestniki. Komisija se sestane dvakrat letno po opravljenem polletnem nadzoru, opravi analizo in glede na rezultate pripravi smernice za preventivne in kurativne ukrepe. Redne strokovne nadzore vršijo člani Komisije za interni strokovni nadzor.

c) Oddelki, zdravstvene službe ali zaposleni v zdravstveni službi, pri katerih se izvaja nadzor, morajo biti o tem predhodno obveščeni najmanj sedem dni pred opravljanjem nadzora. Pisni nalog za izvajanje nadzora izda izvajalec strokovnega nadzora. Strokovni direktor izvaja nadzor strokovnega dela zdravnikov in vodij zdravstvenih služb (psihološke, socialne in

delovne terapije) po kriterijih, ki jih je postavila posamezna služba. Vodje zdravstvenih služb pa izvajajo nadzor pri zaposlenih v posamezni službi. Za definirana področja dela se lahko izvajajo tudi skupni nadzori strokovnega direktorja in vodij zdravstvenih služb oz. dejavnosti. Nadzore na oddelkih izvaja za področje zdravstvene nege pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in vodja higienske službe in bolnišničnih okužb. SPO (bolnišnična obravnava v skupnosti) si ustvari lastno strategijo in vizijo notranjega nadzora, ki ga vrši dvakrat letno, po načelih notranjega nadzora pa ga kontrolirata strokovni direktor in pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege. Dvakrat letno kontrolirata tudi delo NABO (neakutne bolnišnične obravnave). Nadzor lekarniške dejavnosti izvaja lekarniška zbornica, enkrat letno pa je izveden nadzor, ki ga opravi klinični farmacevt druge bolnišnice. Strokovne nadzore lahko izvajajo tudi pooblaščen osebe, ki so imenovane s strani članov Komisije za interni strokovni nadzor.

d) V primeru izrednega strokovnega nadzora predhodna obveščena ni obvezna.

e) Obraavnana **področja** rednega internega strokovnega nadzora so:

- področje diagnostike in medikamentozne terapije in njihova skladnost s priporočili in smernicami, sprejetimi v PB Vojnik,
- področje medicinske dokumentacije,
- uporaba posebnih varovalnih ukrepov,
- skladnost dela z ZDZdr,
- izvajanje postopkov, povezanih z neprostovoljno hospitalizacijo,
- vključenost v psihoterapevtsko delo na oddelku,
- skladnost zdravstvene oskrbe s klinično potjo,
- poročila o varnostnih vizitah in pogovorih o varnosti,
- področje vodenja čakalne dobe,
- področje organizacije dela,
- čas odzivnosti posameznih služb,
- strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje,
- mentorstvo učencev, pripravnikov, sekundarijev in specializantov,
- udeležba na izobraževanjih,
- področje specialističnega ambulantnega dela,
- področje dela klinično psihološke službe,
- področje dela in izvajanja zdravstvene nege,
- področje dela socialne službe,
- področje delovne terapije,
- področje SPO,
- področje NABO,
- področje dela v administrativni službi,
- področje izvajanja higienskih standardov,

- povratne informacije (pohvale in pritožbe),
- obravnava akutnih pritožb,
- drugo.

f) Nadzor poteka po naslednjem postopku:

- splošna predstavitev izvajanja nadzora,
- preverjanje področij dela, ki so si jih kot temeljne smernice zastavile posamezne dejavnosti,
- pregled organizacije dela na oddelku in posameznih dejavnostih ter strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja,
- preverjanje strokovnega dela na temelju pregleda medicinske dokumentacije in skladnosti s smernicami in standardi, ki so bili sprejeti v PB Vojnik,
- preverjanje upoštevanja navodil in predpisov ZZZS,
- razgovor o ugotovljenem stanju, na področju zdravstvene nege ali pri drugih dejavnostih posredovanje ugotovitev zdravstvenemu timu,
- svetovanje,
- izdelava zapisnika.

g) O opravljenem internem strokovnem nadzoru se sestavi zapisnik. Zapisnik podpišejo izvajalci internega strokovnega nadzora in mora biti vročen zaposlenemu ali oddelku ali zdravstveni službi, pri kateri je bil opravljen interni strokovni nadzor. Če se nadzorujejo posamezna področja dela na oddelku, se zapisnik internega strokovnega nadzora pošlje vodji oddelka. En izvod se arhivira pri izvajalcu internega strokovnega nadzora. Vsaka od nadzorovanih oseb lahko v sedmih dneh po vročitvi zapisnika posreduje pisne pripombe, pojasnila ali predloge za dopolnitev zapisnika, kar se vloži in arhivira kot priloga ter predstavi na sestanku Komisije za interni strokovni nadzor, po potrebi ali na zahtevo vodje oddelka ali nadzorovane osebe pa strokovni direktor skliče sejo Strokovnega sveta, ki poda svoje mnenje in predloge, o čemer se seznani direktorja. Dokončno mnenje poda vodstveni kolegij PB Vojnik.

h) Vodstveni kolegij na podlagi zapisnika o opravljenem strokovnem nadzoru lahko:

- zahteva dodatno strokovno izpopolnjevanje in določi rok za odpravo ugotovljenih nepravilnosti,
- poda predlog za negativno stimulacijo pri obračunu plače,
- poda predlog za uvedbo disciplinskega postopka,
- poda predlog za nadzor Zdravniške zbornice Slovenije.

i) Poročilo o številu in rezultatih izvajanja strokovnega nadzora in predlogih za preventivne in kurativne ukrepe Komisija za nadzor posreduje komisiji za kakovost.

Ugotovitve internih strokovnih nadzorov v letu 2023

Glavne ugotovitve internih strokovnih nadzorov služb v Psihiatrični bolnišnici Vojnik so, da delo ustreza strokovnim kriterijem in opredeljenim standardom kakovosti. Službe izpolnjujejo kriterije, ki jih narekujejo standardi v bolnišnici.

7.4 Razvoj in uporaba kliničnih pot

V Psihiatrični bolnišnici Vojnik smo v letu 2023 na področju Zdravniške službe izvajali delo po standardnih smernicah in sprejetih kliničnih poteh. Vsebinsko zajemajo temeljna področja dela zdravnika psihiatra.

Delamo po sledečih kliničnih poteh:

- Klinična pot za hospitalno obravnavo anksioznih in depresivnih motenj;
- Klinična pot za hospitalno obravnavo samomorilnega pacienta;
- Klinična pot za obravnavo alkoholnega delirija;
- Obravnava prve epizode shizofrenije v hospitalnem okolju;
- Klinična pot za prvi pregled starostnika;
- Klinična pot za specifična zdravila v hospitalnem okolju;
- Klinična pot za neakutno bolnišnično obravnavo (NABO);
- Klinična pot obravnave gerontopsihiatričnega pacienta.

Delali smo tudi po internih smernicah za specifična področja dela:

- Smernice za ambulantno obravnavo anksioznih motenj;
- Smernice za ambulantno predpisovanje benzodiazepinov pri pacientih s sindromom odvisnosti;
- Smernice za premestitev iz oddelka pod posebnim nadzorom na odprti oddelek;
- Smernice za obravnavo agresivnega pacienta;
- Prisilna sredstva in posebni varovalni ukrepi;
- Osnovne smernice zdravljenja s psihofarmaki v Psihiatrični bolnici Vojnik;
- Smernice za usmeritev pacienta v NABO za zdravnika.

Na področju Klinično psihološke službe imamo smernico za:

- vodenje čakalne vrste za prvi ambulantni pregled pri kliničnem psihologu v Psihiatrični bolnišnici Vojnik.

Na področju administrativne službe imamo dve procesni klinični poti:

- Procesna pot sledenja odpuščenih bolnikov z nezaključeno zdravstveno dokumentacijo,
- Procesna pot zdravstvene dokumentacije od sprejema v hospital do odpusta (arhiviranje).

V letu 2023 se je epidemiološka situacija zaradi okužb s Covid-19 umirila. Delo je začelo potekati po ustavljenih smernicah, seveda smo izboljšave, ki nam jih je prinesla epidemiološka situacija, izkoristili in uvedli kot stalnico.

Še vedno smo, predvsem na Oddelku za gerontopsihiatrijo, uvedli strožji režim pri ugotavljanju in spremljanju okužb s Covidom-19. Na tem oddelku gre za posebej ranljivo populacijo. Na ostalih oddelkih smo imeli kohorne izolacije, testirali pa smo paciente po presoji zdravnika in tudi po njegovi presoji določevali potrebne ukrepe.

V letu 2023 smo nekaj kliničnih poti in smernic za specifična področja revidirali in posodobili. Nekaj nas jih še čaka.

V naslednjem letu pa imamo v načrtu pripraviti, glede na širitev programov, nove klinične poti in s tem posledično še povečati kakovost dela.

7.5 Kazalniki kakovosti

V PB Vojnik spremljamo kazalnike kakovosti v skladu z usmeritvami Ministrstva za zdravje po novi oziroma dopolnjeni metodologiji. Rezultate analiz posredujemo na tri mesece na MZ, na podlagi analiz in ugotovitev pa time spodbujamo k oblikovanju preventivnih in korektivnih ukrepov ter predlagajo izboljšave na posameznem področju.

V letu 2023 smo ob spremljanju in analizi kazalnikov kakovosti in varnostnih odklonov zabeležili 120 padcev pri pacientih, kar predstavlja 8,12 odstotni delež glede na skupno število sprejetih pacientov (1.477). Pri analizi neželenih dogodkov oziroma varnostnem odklonu smo v obdobju od 1. 1. 2023 do 31.12. 2023 zabeležili za 0,51 odstotne točke višji delež v primerjavi z enakim obdobjem v letu 2022. Sporočenih je bilo 157 varnostnih odklonov ter 5x RZP. Od tega so bili 4 RZP prisotni ob sprejemu, 1 je nastal tekom hospitalizacije. Ukrepi ob prisotnosti padcev so opredeljeni v protokolu tveganja za padeč in načrtovanih aktivnostih za preprečevanje, prav tako za RZP. Ob varnostnih odklonih se pogovori v timu in pripravi morebitne predloge za zmanjšanje oziroma preprečevanje le te-teh.

Analiza spremljanja kazalnikov kakovosti pokaže, da se je delež padcev v letu 2023 zmanjšal za 0,4 odstotne točke glede na leto poprej. Pri analizi števila padcev smo ob celokupnem številu le-teh zaznali procentualno enak delež padcev pri starejših pacientih nad 65 let glede na prejšnje leto.

Za preprečevanje padcev v bolnišnici sledimo veljavnemu protokolu in klinični poti z oceno tveganja in preventivnimi ukrepi, individualnem poučevanjem in opozarjanjem pacientov. Konec leta smo izvedli predavanje za zaposlene v sklopu funkcionalnega izobraževanja. Kar gotovo prispeva k večjemu obvladovanju kakovosti in skrbi za varnost pacientov.

Kot je razvidno iz analize varnostnih odklonov, se je v letu 2023 delež le-teh povečal za 0,51 odstotne točke glede na število sprejemov v primerjavi z enakim obdobjem v letu 2022.

Delež sporočenih varnostnih odklonov pri aplikaciji terapije je za 0,2 odstotne točke povečal glede na preteklo leto in predstavlja 0,89% glede na število sprejemov. Kljub nizkemu številu zabeleženih napak je pomembno stremeti k znižanju odklonov pri aplikaciji medikamentozne terapije.

Ukrepi za preprečevanje varnostnih odklonov:

- Pri pripravi terapije so, kot je ustaljena praksa, fokus na dosledni kontroli pripravljene terapije, individualna obravnava pacientov, aktivna identifikacija pacienta pred aplikacijo, zmanjšanje motečih dejavnikov in prekinitev ob pripravi zdravil, jasna komunikacija ob spremembah terapije.
- Povečati nadzor in prisotnost osebja zdravstvene nege ob pacientu, spodbujanje in opozarjanje, edukacija pacientov k skrbi za večjo varnost za zmanjševanje in preprečevanje števila padcev pri pacientih, paciente z večjim tveganjem namestiti v sobe bližje sestrskemu prostoru, pozornost pri pacientih, ki so slabotni, imajo več terapije.
- Organizacija notranjih izobraževanj za zaposlene (PVU, deeskalacijske tehnike, higiena rok, kazalniki kakovosti, TPO...)
- Uporaba deeskalacijskih tehnik za zmanjševanje in preprečevanje nasilja s strani pacienta ter spodbujati k občutljivosti zaposlenih za poročanje o le-teh.
- Pogovori o varnosti na timskih sestankih, obravnava varnostnih odklonov in sprotno oblikovanje strategije ukrepov.

7.6 Obvladovanje tveganj

V Psihiatrični bolnišnici Vojnik imamo izdelano varnostno politiko na področju informacijskega sistema, na področju požarne varnosti, varnostno politiko varovanja informacij in krovno varnostno politiko v PB Vojnik za uporabnike naših storitev. S strani direktorja je imenovana

Multidisciplinarna komisija za varnost pacientov, katere predsednica je strokovna direktorica, člani pa so vodje služb. Komisija je odgovorna za izvajanje analize tveganj in blaženje neželenih incidentov, povezanih z varnostjo pacientov; razvijanje in izvajanje pisne politike in postopkov, povezanih s tem namenom. Komisija za varnost pacientov je za svoje delo odgovorna direktorju.

7.6.1 Razvoj in izvajanje internega sistema upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost pacientov

Cilj upravljanja s tveganji v PB Vojnik je pravočasno identificirati morebitna tveganja na vseh področjih delovanja Psihiatrične bolnišnice Vojnik (PB Vojnik) in sprejeti ukrepe za njihovo preprečevanje oz. ukrepe za odpravo posledic, če so se le-te pokazale. Ocena tveganj je usmerjena v izboljšave in je proaktivna.

V PB Vojnik upravljamo s tveganji na sledečih področjih našega delovanja:

- klinično področje,
- proces zdravstvene oskrbe pacientov,
- varnost in zdravje pri delu zaposlenih,
- koruptivna tveganja,
- tveganja iz okolja,
- poslovno področje.

V registru tveganj trenutno po posameznih področjih delovanja PB Vojnik obvladujemo 26 tveganj. Centralni register tveganj je usmerjen v prizadevanje za obvladovanje tveganj povezanih z opredeljenimi letnimi cilji.

V letošnjem letu predvidevamo posodobitev v načinu zapisovanja rubrik v registru tveganj in določitev novega skrbnika registra tveganj. Sama metodologija upravljanja s tveganji, ki je podrobneje opredeljena v organizacijskem predpisu Obvladovanje tveganj PBV – PB – OP: 004 ostaja nespremenjena.

Pripravili:

Anja Cvikl Planko, Mario Dremšak, Rebeka Cimerman, Sinatra Gračnar
(vir: *Letno poročilo PB Vojnik za leto 2023*).

8. IZOBRAŽEVANJE, IZPOPOLNJEVANJE IN USPOSABLJANJE

8.1 Izobraževanje in izpopolnjevanje

V Psihiatrični bolnišnici Vojnik potekajo strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja po načrtu, ki ga pripravimo v začetku koledarskega leta. Izpopolnjevanja in izobraževanja se izvajajo glede na potrebe dela posamezne službe in glede na potrebe strokovnega razvoja bolnišnice. Načrt strokovnega usposabljanja je seveda v skladu s sprejetim finančnim načrtom za tekoče leto.

Organiziramo interna strokovna izpopolnjevanja za zdravnike in ostale zainteresirane člane RSK PB Vojnik.

Za zaposlene v službi Zdravstvena nega in za ostale zainteresirane organiziramo interna funkcionalna izpopolnjevanja s področja bolnišnične obravnave pacientov z duševnimi motnjami.

V letu 2023 so bili v proces **strokovnega izobraževanja** vključeni:

- PETRA SIMONITI, dr. med., spec. psih. (izobraževanje za psihoterapevta- supervizija, lastna izkušnja),
- ANJA CVIKL PLANKO, dr. med., spec. psih. (doktorski študij – Interdisciplinarni doktorski študijski program Biomedicina – smer nevroznanost in psihoterapevtsko izobraževanje iz transakcijske analize),
- SEBASTIJAN HORJAK, dr. med., spec. psih. (izobraževanje s področja integrativne psihoterapije),
- TATJANA JEREB ŽENTIL, dr. med., spec. psih. (podiplomski študij realitetne terapije),
- NIKOLA ŽENTIL, dr. med., spec. psih. (podiplomski študij realitetne terapije),
- DARINKA DVANAJSČAK, univ. dipl. soc. delavka (podiplomski študij realitetne terapije),
- VALERIJA TROJAR FRAS, dr. med., spec. psih. (izobraževanje s področja razvojno analitične psihoterapije).

V letu 2023 smo izvajali **strokovna izpopolnjevanja** po načrtu, ki smo ga pripravili v začetku koledarskega leta.

V tabeli podajamo informativni prikaz udeležbe na strokovnih izpopolnjevanjih za posamezne službe.

Tabela 97 Udeležba na strokovnih izpopolnjevanjih za posamezne službe

Služba PB VOJNIK	Naziv strokovnega izpopolnjevanja	Organizator, kraj
Zdravstvena administracija	Sestanek sindikata na temo zdr.administracije	Sindikat zdr. in soc. varstva, LJ
	Sestanek sindikata na temo zdr.administracije	Sindikat zdr. in soc. varstva, LJ
	Sodobna zdravstvena administracija	Educa izobraževanje, Ankaran
	Sodobna zdravstvena administracija	Educa izobraževanje, Ankaran
	Interno izobraževanje WebBi	Bolnišnica Topolšica
	E-naročanje od čakalnih seznamov do inšp. nadzorov	Src Infonet
	E-naročanje od čakalnih seznamov do inšp. nadzorov	Src Infonet
	Varstvo osebnih podatkov v Sloveniji	DATAINFO
	Trajnostna digitalna prihodnost zdravstva	Slov. združenje za med.inform.
Delovna terapija	Predstavitv programa fibromialgija	Društvo fibromialgiki
	Bobath tečaj osnovni	Gibanje d. o. o.
	Psihodramska sk.kot orodje pri real. novih vlog	PB Ormož in ZDTS
	Psihodramska sk.kot orodje pri real. novih vlog	PB Ormož in ZDTS
	Psihodramska sk.kot orodje pri real. novih vlog	PB Ormož in ZDTS
	Ohranjanje živ.ak.pri star.z motnjo v duš.zdravju	UPK Ljubljana
	Ohranjanje živ.ak.pri star.z motnjo v duš.zdravju	UPK Ljubljana
	30-letnica ZDTS	Zbornica delovnih terapevtov SLO
	35.piknik jesenskih plodov	UKC Maribor
	35.piknik jesenskih plodov	UKC Maribor
	Seminar sindikalnih zaupnikov	Sindikat zdravstva in soc. varstva
	Delavnica: Uporaba tehnike dela iz glasbene terapije	Inštitut Knoll
Higienska služba	Slovenski dnevi sanitarnega inžinirstva 2023	Inštitut sanitarnih inženirjev Slo
Laboratorij	41. strokovni seminar Hematološkega lab. Združenja	Hematološko lab.združenje
	41. strokovni seminar Hematološkega lab. Združenja	Hematološko lab.združenje

	Pomen meritev K, Na, Cl v telesnih tekočinah	SZKKLM
	Pomen meritev K, Na, Cl v telesnih tekočinah	SZKKLM
	Tumorski označevalci	SZKKLM
	Pomen meritev K, Na, Cl v telesnih tekočinah	SZKKLM
	Uporaba algoritmov pri vrednotenju lab. rezultatov	Slov.združ.za klin.kemijo
	9.mednarodna konferenca o kakovosti med.laborat.	SZKKLM
Lekarna s klinično farm.	Simpozij ob 48. skupščini SFD	Slovensko farmacevtsko društvo
	Prepoznavanje in zdravljenje izbr. bolezni srca in ožilja	Lekarniška zbornica Slovenije
	Prepoznavanje in zdravljenje izbr. bolezni srca in ožilja	Lekarniška zbornica Slovenije
PVE	Aktiviranje urbanih območij	Lokalna akcija skupnost - LAS
	Aktiviranje urbanih območij	Lokalna akcija skupnost - LAS
	Aktiviranje urbanih območij	Lokalna akcija skupnost - LAS
	Aktiviranje urbanih območij	Lokalna akcija skupnost - LAS
	Aktiviranje urbanih območij	Lokalna akcija skupnost - LAS
	Aktiviranje urbanih območij	Lokalna akcija skupnost - LAS
	Aktiviranje urbanih območij	Lokalna akcija skupnost - LAS
	Aktiviranje urbanih območij	Lokalna akcija skupnost - LAS
	Uporaba aparatov v kuhinjah (10. srečanje gostincev)	Združenje gostincev
	Priprava žit (ajde, pire, ječmena)	LAS
Služba za klin. psihologijo	Šalijevi dnevi	Zbornica kliničnih psihologov
	Tečaj Rorschachove diagnostike	Zbornica kliničnih psihologov
	Tečaj Rorschachove diagnostike	Zbornica kliničnih psihologov
	Modrost travme - delavnica z dr. Gaborjem	Fundacija Novak Djoković
	Modrost travme - delavnica z dr. Gaborjem	Fundacija Novak Djoković
	II.Stopnja vedenjskih in kognitivnih terapij	Dru.za vedenjsko in kog. Ter.
	II.Stopnja vedenjskih in kognitivnih terapij-izpit	Dru.za vedenjsko in kog. Ter.
	II.Stopnja vedenjskih in kognitivnih terapij	Dru.za vedenjsko in kog. Ter.
	II.Stopnja vedenjskih in kognitivnih terapij-izpit	Dru.za vedenjsko in kog. Ter.

	Vse, kar morate vedeti o mobingu-najnovjša praksa	Lexpera d.o.o.
	Konteplativne tradicije in psihoterapija	Inš.za št.meništva in konte.znan.
	Konteplativne tradicije in psihoterapija	Inš.za št.meništva in konte.znan.
	Konteplativne tradicije in psihoterapija	Inš.za št.meništva in konte.znan.
	Globinska psihoterapija travme	Inštitut za izobraž.,razisk.in psihoth
	Osnove klinične nevropsihologije	Zbornica kliničnih psihologov
Socialna služba	Čuječnost	Socialna zbornica Slovenije
	Čuječnost	Socialna zbornica Slovenije
	V. blok praktikuma 3. letnika	Evropski inštitut za realit. Th
	Teorija izbire, realitetna th in skupina	Evropski inštitut za realit. Th
	Psihoterapija v praksi	Evropski inštitut za realit. Th
	1-Razvoj komunikacijskih veščin za boljše med. odnose	Socialna zbornica Slovenije
	Skrajna duševna stanja in psihoterapija	Krovna zveza za psihoterapijo
	Komunikacija v času bolezni in viri moči	Socialna zbornica Slovenije
	Komunikacija v času bolezni in viri moči	Socialna zbornica Slovenije
	Komunikacija v času bolezni in viri moči	Socialna zbornica Slovenije
	Komunikacija v času bolezni in viri moči	Socialna zbornica Slovenije
	I. blok praktikumov 4. letnika	Evropski inštitut za realit. Th
	2-Razvoj komunikacijskih veščin za boljše med. odnose	Socialna zbornica Slovenije
	Dnevi Leona Lojka	Evropski inštitut za realit. Th
	3-Razvoj komunikacijskih veščin za boljše med. odnose	Socialna zbornica Slovenije
	Vse, kar morate vedeti o mobingu-najnovjša praksa	Lexpera d.o.o.
	II. Blok praktikumov 4. letnika	Evropski inštitut za realit. Th
	Teorija izbire, realitetna th in skupina II.	Evropski inštitut za realit. Th
	Dnevi duševnega zdravja	Ministrstvo za pravosodje
	Individ. supervizija v okviru izobraževanja 4. letnik RT	Evropski inštitut za realit. Th
Zdravstvena nega	Proces zdravstvene nege z uporabo klasifikacij NNN	Zbornica - Zveza
	Uporaba in ravnanje z zdravili kot elementom kak.	UPK Ljubljana
	Uporaba in ravnanje z zdravili kot elementom kak.	UPK Ljubljana
	Uporaba in ravnanje z zdravili kot elementom kak.	UPK Ljubljana

	Uporaba injektomata v kliničnem okolju	Zdravstvena šola Celje
	Uporaba in ravnanje z zdravili kot elementom kak.	UPK Ljubljana
	Uporaba in ravnanje z zdravili kot elementom kak.	UPK Ljubljana
	Uporaba in ravnanje z zdravili kot elementom kak.	UPK Ljubljana
	Uporaba in ravnanje z zdravili kot elementom kak.	UPK Ljubljana
	Temeljni postopki oživljanja	Sekcija reševalcev v zdravstvu
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Ohranjamo duševno zdravje - krepimo varnost pri delu	Ministrstvo za delo, družino ..
	Ohranjamo duševno zdravje - krepimo varnost pri delu	Ministrstvo za delo, družino ..
	Ohranjamo duševno zdravje - krepimo varnost pri delu	Ministrstvo za delo, družino ..
	Ohranjamo duševno zdravje - krepimo varnost pri delu	Ministrstvo za delo, družino ..
	Temeljni postopki oživljanja z AED	Sekcija reševalcev v zdravstvu
	Ohranjamo duševno zdravje - krepimo varnost pri deluMini	Ministrstvo za delo, družino ..
	Medicinska sestra pravi: "Ne smem prizadeti drugega"	DMSBZT Celje
	Medicinska sestra pravi: "Ne smem prizadeti drugega"	DMSBZT Celje
	Vpliv epidemije COVID-a-19 na porast večk.odp.mikr.	DMSBZT Celje
	Vpliv epidemije COVID-a-19 na porast večk.odp.mikr.	DMSBZT Celje
	Vpliv epidemije COVID-a-19 na porast večk.odp.mikr.	DMSBZT Celje
	Ohranjajmo duševno zdravje-krepimo varnost pri delu	Ministrstvo za delo, družino ..
	Zdravstvena nega st. s težavami v duševnem zdravju	Sekcija MS in ZT v psihiatrii
	Duševno zdravje otrok in mladostnikov gradimo skupaj	NIJZ
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov

	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Kajenje ne!	Zbornica zdravstvene nege
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Svetovalne in motivacijske tehnike za delo s pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Zagotavljanje varnosti in kak. obravnave agres.pac.	UPK Ljubljana
	Zagotavljanje varnosti in kak. obravnave agres.pac.	Sekcija med. sester in tehnikov
	Izzivi in prihodnost obravnave bolnikov s SMA	Viva medicina in ljudje
	Izzivi in prihodnost obravnave bolnikov s SMA	Viva medicina in ljudje
	Vpliv črevesne mikrobiote na telesno maso	Viva medicina in ljudje
	Vpliv črevesne mikrobiote na telesno maso	Viva medicina in ljudje
	Učinkovito sodelov. z zahtevnimi in "težavnimi" oseb.	Zbornica Zveza v sodel. z UKC Mb
	Učinkovito sodelov. z zahtevnimi in "težavnimi" oseb.	Zbornica Zveza v sodel. z UKC Mb
	Učinkovito sodelov. z zahtevnimi in "težavnimi" oseb.	Zbornica Zveza v sodel. z UKC Mb
	Učinkovito sodelov. z zahtevnimi in "težavnimi" oseb.	Zbornica Zveza v sodel. z UKC Mb
	Učinkovito sodelov. z zahtevnimi in "težavnimi" oseb.	Zbornica Zveza v sodel. z UKC Mb
	Učinkovito sodelov. z zahtevnimi in "težavnimi" oseb.	Zbornica Zveza v sodel. z UKC Mb
	Dnevi Leona Lojka	Evropski inštitut za realit. Th
	Izobraževanje za nadzorovano obravnavo	UPK Ljubljana
	Učinkovito sodelov. z zahtevnimi in "težavnimi" oseb.	Zbornica Zveza v sodel. z UKC Mb
	Kakovos in varnost: Modul licenca	Zbornica zdr.in babiške n.Slo,

	Multipla skleroza:Sodelovanje bolnika ko ključni dej.	Viva medicina in ljudje
	Multipla skleroza:Sodelovanje bolnika ko ključni dej.	Viva medicina in ljudje
	Multipla skleroza:Sodelovanje bolnika ko ključni dej.	Viva medicina in ljudje
	Učinkovito sodelov. z zahtevnimi in "težavnimi" oseb.	Zbornica Zveza v sodel. z UKC Mb
	Je medicinska sestra res lutka, ki lahko upravljajo z njo	DMSBZT Celje
	Domovi zdr.delavcev kot prizorišča notranjih nemirov	DMSBZT Celje
	Je medicinska sestra res lutka, ki lahko upravljajo z njo	DMSBZT Celje
	Zamaščenost jeter - skrita epidemija	Viva medicina in ljudje
	Zamaščenost jeter - skrita epidemija	Viva medicina in ljudje
	Zamaščenost jeter - skrita epidemija	Viva medicina in ljudje
	Medicinske sestre z naprednimi znanji v praksi ZN	Fakulteta za zdr. vede Maribor
	Izpit za koordinatorja nadzorovane obravnave	UPK Ljubljana
	Je medicinska sestra res lutka, ki lahko upravljajo z njo	DMSBZT Celje
	Je medicinska sestra res lutka, ki lahko upravljajo z njo	DMSBZT Celje
	Je medicinska sestra res lutka, ki lahko upravljajo z njo	DMSBZT Celje
	Domovi zdr.delavcev kot prizorišča notranjih nemirov	DMSBZT Celje
	Trajnostna digitalna prihodnost zdravstva	Slovensko društvo za med.inform.
	Domovi zdr.delavcev kot prizorišča notranjih nemirov	DMSBZT Celje
	Kakovost in varnost: Modul licenca	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Kakovost in varnost: Modul licenca	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Kakovost in varnost: Modul licenca	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Luskavica ni samo problem kože	Viva medicina in ljudje
	Luskavica ni samo problem kože	Viva medicina in ljudje
	Kakovost in varnost: Modul licenca	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Kakovost in varnost: Modul licenca	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Etika in zakonodaja	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Kakovost in varnost: Modul licenca	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Etika in zakonodaja	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Etika in zakonodaja	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Kakovost in varnost: Modul licenca	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
	Etika in zakonodaja	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje

	Etika in zakonodaja	Zbornica-Zveza DMSBZT Celje
Zdravniška služba	EPA 2023 - European Congress of Psychiatry	EPA
	Izobraževanje iz integrativne psihoterapije - 3. letnik	Inštitut za integrativno psih.
	V. blok praktikuma 3. letnik	EIRT
	Multidisciplinarna obravnava pacienta s pshozo	EIRT
	V. blok praktikuma 3. letnik	EIRT
	EPA 2023 - European Congress of Psychiatry	EPA
	10. slovensko srečanje o klinični farmakologiji	Sekcija za klinično toksikologijo
	1. seminar 4. letnika RT	EIRT
	62. nevropsihiatrični kongres v Puli	Mind and Brain
	62. nevropsihiatrični kongres v Puli	Mind and Brain
	1. seminar 4. letnika RT	EIRT
	Psihoterapija v praksi	EIRT
	1. blok praktikuma 4. letnik	EIRT
	1. blok praktikuma 4. letnik	EIRT
	10. slovenska konferenca o odvisnosti	SEEAnet
	Dnevi Leona Lojka	EIRT
	Dnevi Leona Lojka	EIRT
	Kontemplativne tradicije in psihoterapija	Inštitut za študije meništva in k.z.
	Vse, kar morate vedeti o mobingu-najnovejša praksa	Lexpera d.o.o.
	4.letnik - Transakcijske analize	Persona klinika
	36.ECPN kongres	ECPN
	36.ECPN kongres	ECPN
	36.ECPN kongres	ECPN
	Klinična empatija in mentalno zdravje	Udruga/udruženje psih.v BIH
	36.ECPN kongres	ECPN
	II. Blok praktikumov 4. letnika	Evropski inštitut za realit. Th
	II. Blok praktikumov 4. letnika	Evropski inštitut za realit. Th
	Strokovno srečanje ob dnevu duševnega zdravja	NIJZ, OE Celje
	Trajnostna digitalna prihodnost zdravstva	Slov. združenje za med.inform.
	Izpostavljenost kemikalijam v vodi	UKC Lj. - Sekcija za kli.toksikologijo
	65. Tavčarjevi dnevi	Med.fak. - Katedra za interno med.
	Dnevi Leona Lojka	EIRT
	Psihiatrija v koraku z razvojem umetne inteligence	UPK Ljubljana

	Psihiatrija v koraku z razvojem umetne inteligence	UPK Ljubljana
	2.Nacion.kon.obladovanja nekemičnih snovi	NIJZ
	Teorija izbire, realitetna terapija in skupina II	EIRT
	Teorija izbire, realitetna terapija in skupina II	EIRT
	Dnevi duševnega zdravja	Ministrstvo za pravosodje
	2. nacionalna konferenca obvlad.nekem.zasvojenosti	NIJZ
	Individ. supervizija v okviru izobraževanja 4. letnik RT	EIRT
	Individ. supervizija v okviru izobraževanja 4. letnik RT	EIRT

8.1.1 Interno izpopolnjevanje

V letu 2023 so bila organizirana interna strokovna izpopolnjevanja za zdravnike in ostale zainteresirane člane RSK PB Vojnik.

Tabela 98 Interna strokovna izpopolnjevanja za zdravnike in ostale zainteresirane

Naslov predavanja	Predavatelj/predavateljica
Dolgoročna kontrola simptomov pri shizofreniji – pregled in nove možnosti	Silva Demšar, dr. med., spec. psih.
Anhedonija in drugi spregledani simptomi depresije	prof. dr. Rok Tavčar, dr. med., spec. psih.
Pomen usklajevanja učinkovitosti s prenosljivostjo antipsihotikov pri akutnem in vzdrževalnem zdravljenju	Jasna Kodrić Lašič, dr. med., spec. psih.
Prenosljivost in učinkovitost antipsihotikov	doc. dr. Jurij Bon, dr. med., spec. psih.
Čustvena otopelost in zdravljenje depresije	Kristjan Sirnik, dr. med., spec. psih.
Duševne motnje – kako jih prepoznati, ločevati in razumeti	Jan Kejžar, dr. med., spec. psih.
Kaj želijo pacienti od zdravljenja z antidepresivi	mag. Anita Trpin Katarić, dr. med., spec. psih.
Mi s pacienti in pacienti z nami – osebnostne motnje v teoriji in praksi	Petra Simoniti, dr. med., spec. psih.
Upravljanje s čustvi kot pomemben vidik pri delu s pacienti z duševnimi motnjami	Janja Štancer, univ. dipl. psih., spec. klin. psih.

Zadovoljstvo in funkcionalnost pri zdravljenju shizofrenije z monoterapijo	Nina Curk Fišer, dr. med., spec. psih.
Pomen polne remisije pri zdravljenju depresije	prim. Dragan Terzić, dr. med., spec. psih.
Klinični primer terapevtsko rezistentne shizofrenije – O. T.	Jan Kejžar, dr. med., spec. psih.
Uporaba deeskalacijskih tehnik pri posebnih varovalnih ukrepih v psihiatriji	Jan Kejžar, dr. med., spec. psih.

Za zaposlene v službi Zdravstvena nega in za ostale zainteresirane je bilo organizirano interno funkcionalno izpopolnjevanje s področja bolnišnične obravnave pacientov z duševnimi motnjami. Za zaposlene v službi Zdravstvena nega, ki sodelujejo pri obravnavi pacientov kontinuirano v večizmenskem turnusu, je bilo izobraževanje obvezno (zaposleni v PB Vojnik manj kot 10 let).

Tabela 99 Interna strokovna izpopolnjevanja za zaposlene v službi Zdravstvena nega in ostale zainteresirane

Naslov predavanja	Predavatelj/predavateljica
Duševne motnje – kako jih prepoznati, ločevati in razumeti	Jan Kejžar, dr. med., spec. psih.
Vse, kar moram vedeti pri delu s pacientom, obolelim za demenco	Sabina Sajtl, dipl. med. sestra
Deeskalacijske tehnike v kriznih intervencijah	Urška Poček, dipl. med. sestra
Mi s pacienti in pacienti z nami – osebnostne motnje v teoriji in praksi	Petra Simoniti, dr. med., spec. psih.
Upravljanje s čustvi kot pomemben vidik pri delu s pacienti z duševnimi motnjami	Janja Štancer, univ. dipl. psih., specialistka klinične psihologije
Komunikacijske veščine za vsak dan	Albina Kokot, dipl. med. sestra
Zakon o duševnem zdravju in pomisleki pri izvajanju posebnih varovalnih ukrepov	Aleš Frelih, dipl. zn.
Osnove psihofarmakologije	Lea Kolar, mag. farm.
Kakovost in varnost pacientov	Rebeka Cimerman, dipl. med. sestra, mag. manag.
Bolnišnična higiena in preprečevanje okužb	Simona Plavčak, dipl. san. inž.

8.2 Usposabljanje

Organiziramo in v kliničnem okolju bolnišnice izvajamo klinično usposabljanje za dijake srednjih zdravstvenih šol za poklice tehničar zdravstvene nege/tehnik zdravstven nege,

farmacevtski tehnik in klinično usposabljanje študentov zdravstvenih fakultet za poklice diplomirana medicinska sestra/ diplomiran zdravstvenik.

Izvajamo del programa specializacije za specializante psihiatrije, otroške in mladostniške psihiatrije, nevrologije, družinske medicine in urgentne medicine.

Zaposlenim v drugih zdravstvenih zavodih dajemo možnost teoretičnega in praktičnega usposabljanja v okviru pripravništev za poklic magister psihologije, diplomirana delovna terapevtka/diplomiran delavni terapevt, poklic diplomirana socialna delavka (UN)/, diplomiran socialni delavec (UN). Zagotavlja možnost teoretičnega in praktičnega usposabljanja študentov, diplomantov in specializantov farmacije.

Sodelavci, vključeni v izobraževanje in usposabljanje, so usposobljeni za mentorstvo in neposredno mentorstvo. Z različnimi fakultetami sodelujemo pri oblikovanju vsebin dodiplomskih in podiplomskih študijskih programov za področje duševnega zdravja. S pomočjo naših strokovnih sodelavcev sodelujemo pri kliničnih raziskavah.

Zaposleni so se tudi v letu 2023 udeležili različnih strokovnih dogodkov, kjer so aktivno sodelovali.

Jan Kejžar, dr. med., spec. psih., je na temo delirija predaval v SB Celje. V DSO Šentjur je predaval na temo dela z bolniki s kognitivnim upadom.

Tatjana Petelinek Hohler, univ. dipl. soc. del., je aktivno sodelovala v Delovni skupini za pripravo standardov in normativov za socialno delo v zdravstvu na Ministrstvu za zdravje in na strokovnem srečanju Socialni delavec – mediator na Socialni zbornici.

Nina Gajšek Acosta, mag. farm., spec. med. biokem., je aktivno sodelovala pri strokovnemu izobraževanju SZKKLM (Slovenskega združenja za klinično kemijo in laboratorijsko medicino 2023) na temo Pomen meritev kalija, natrija in kloridov v telesnih tekočinah. Predavanje je bilo izvedeno v SB Celje in so se ga udeležili izvajalci laboratorijske medicine iz cele Slovenije. Prispevek je bil objavljen tudi v Zborniku predavanj SZKKLM 2023.

Danila Hriberšek, mag. farm., spec. klin. farm., je aktivno sodelovala na Simpoziju SFD v Portorožu, kjer imela predavanje z naslovom Tioktinska kislina in nevropatije.

Imela je tudi več predavanj na temo Brežšivne skrbi pri Slovenskem farmacevtskem društvu - Sekcija bolnišničnih farmacevtov.

Za študente Medicinske fakultete je predavala na dogodku Vikend celostne obravnave duševnega zdravja in sicer o klinični farmaciji v praksi.

Pripravila:
Sinatra Gračnar, posl. sek.