

ni kos ali pa je kdaj p
tudi z vprašanji glede
v zakonu, dajejo jim
nakupiti opremo, naje
letno organizira tečaje
po eno na teden. Tu j
življenja, o posameznik
doma, dalje o seksua
podobno.

Za konec pa naj c
in pozornosti. Z vso t
želela. Sporazumevala
tudi v nemškem jeziku
ljenost pomagala, da sem mogla z uspehom proučevati opisane probleme in
tako izpolniti namen svojega potovanja.



a. Sem se obračajo ljudje
nskih otrok, neskladnosti
svete, kako urediti dom,
anje družine pa večkrat
l. Predavanj je v celem 6,
ih, kot n. pr. o nastanku
mih, kako si urediti delo
lnosih, o starševstvu in

ežna velike ljubeznivosti
n pojasnili vse, kar sem
škem in ponekod deloma
ova vsestranska priprav-

ljenost pomagala, da sem mogla z uspehom proučevati opisane probleme in

Sklepi

občnega zbora Društva medicinskih sester Slovenije v Ljubljani dne 20. in 21.
februarja 1961

Društvo medicinskih sester Slovenije je med obema občnima zboroma de-
lovalo v smislu svojih pravil in delovnega programa, ki smo ga sprejeli ob
vključitvi v Zvezo ženskih društev. Slednji še posebej poudarja potrebo po
vključevanju medicinskih sester na tistih zdravstvenih področjih, kjer še
posebej lahko ugotavljajo in rešujejo odprta vprašanja tako glede organizacije
zdravstvene službe, nege in varstva v bolniški in izvenbolniški službi. Nadalje
si je društvo prizadevalo, da bi se medicinska sestra uveljavila kot družbena
delavka nasploh, posebej pa na področjih, ki obravnavajo njej sorodno družbeno
problematiko (Rdeči križ, Zveza prijateljev mladine, socialne službe itd.).

Občni zbor je to orientacijo v celoti potrdil in jo priporočil za obvezno
vsakdanjo prakso podružnic in članstva na vseh delovnih mestih.

Na osnovi razprav, ki so bile po podružnicah pred tem občnim zborom,
ter glede na dejstva, ugotovljena v poročilih in v razpravi občnega zbora,
sprejema društvo naslednje v konkretnější obliki opredeljene naloge:

I.

V času, ko se vse bolj uveljavlja komunalni sistem, v času decentralizacije
in družbenega samoupravljanja, zlasti pa glede na določila novega zakona
o zdravstvenem varstvu in organizaciji zdravstvene službe, si bo društvo pri-
zadevalo, da bo članstvo čimprej doumelo smisel družbenega procesa, ki spre-
minja družbene odnose povsod, tako tudi v zdravstvu.

Zato naj bo osnovna naloga društva, da goji in utrjuje take oblike dela,
ki bodo medicinskim sestram omogočile, da se s problemi — ki so navidezno
zgolj zdravstvenega in socialnega značaja — seznanijo kot s splošno družbenimi
problemi, da bi jih znale reševati v svoji praksi v duhu socialističnega huma-
nizma: v smislu enakopravnih odnosov in ob upoštevanju človekove osebnosti
ter pravilnem vrednotenju dela vsakega posameznika in družbe kot celote.

1. Neposredne naloge v zvezi z uveljavljanjem zakona o zdravstvenem varstvu in organizaciji zdravstvene službe so, da medicinske sestre sodelujejo pri sestavljanju pravil in delovnih programov zdravstvenih ustanov, v okviru katerih je nujno potrebno konkretno določiti delovna mesta, ki naj jih zasede medicinska sestra, da bo v svoji vlogi kot zdravstvena, socialna in pedagoška delavka na zdravstvenem področju v celoti prišla do izraza. Le tako bo mogoče doseči pravilno zaposlovanje in analogno temu ustrezno nagrajevanje pri delu.

2. V bodoče naj medicinske sestre pokažejo še več smelosti pri delu v organih družbenega samoupravljanja, v družbenih organizacijah, v svetih komune in njih komisijah, zlasti pa v stanovanjskih skupnostih in krajevnih odborih.

II.

1. Upravni odbor Društva medicinskih sester naj v bodoče intenzivneje sodeluje s podružnicami na terenu, okrepi naj delo sekcij in pomaga formirati aktive društvenih podružnic v okviru komun, oziroma večjih zdravstvenih zavodov.

2. Občni zbor je ugotovil, da je potrebna tesnejša koordinacija z drugimi sorodnimi profili in društvi. V ta namen naj bi se ustanovila bodisi zveza ali koordinacijski odbor društev vseh zdravstvenih delavcev v LRS. Pobudo v tem smislu naj upravni odbor posreduje republiškem odboru sindikata zdravstvenih delavcev.

3. Občni zbor ponovno ugotavlja, da je pri izvrševanju socialno-medicinskih nalog, tako v zavodski kakor v patronažni zdravstveni službi, potrebna tesna povezava s socialnimi službami in društvom socialnih delavcev v smislu konkretnega sodelovanja pri reševanju tistih nalog, ki po svoji naravi zahtevajo intervencijo obeh profilov.

Glede na pobudo, ki jo je dalo tudi Društvo socialnih delavcev, je občni zbor sklenil, da se formira posebna komisija zastopnikov obeh društev, ki bo proučila metode koordiniranega dela in nakazala razmejitev nalog med medicinsko sestro in socialnim delavcem.

To nalogo naj prevzame sekcija za izvenbolniško službo pri Društvu medicinskih sester Slovenije, sporazumno s predstavniki drugih sekcij.

III.

Glede na obravnavo posebej postavljenih problemov s področja varstva žene in otroka in patronažne službe kakor tudi vprašanja glede strokovne rasti medicinskih sester so bile nakazane naslednje naloge:

1. Pri programih zdravstvenega varstva v okviru zdravstvenih zavodov naj medicinske sestre prikažejo pomembnost predporodnega varstva, porodne in poporodne pomoči za okrepitev in ohranitev zdravja matere in otroka. Posebej naj nakažejo potrebo po kvalitetnejši socialno-medicinski obravnavi v posve-tovalnicah za žene in otroke in nujnost dopolnilnega izobraževanja ter razdelitve nalog med profili v smislu skupinskega dela, zlasti pa naj opišejo naloge, ki jih medicinska sestra po svoji strokovni usposobljenosti more in mora opravljati.

2. Za aktivnejše delo medicinskih sester v zvezi s problematiko o regulaciji porodov je treba:

a) preko rednih učnih programov v medicinskih šolah in z dopolnilnim izobraževanjem seznaniti medicinske sestre s problemom splava, kontracepcijske službe in z osnovami spolne vzgoje.

b) naše podružnice naj bodo pobudniki in organizatorji tečajev za usposabljanje medicinskih sester in babic za delo v kontracepcijskih bazah, za delo v komisijah za dovolitev splava in njih vključevanje za sodelavke teh komisij po terenu.

V ta namen naj se povežejo s komisijami za preprečitev splava in za kontracepcijo pri okrajnih svetih za zdravstvo ter s podružnicami Društva socialnih delavcev, da bi dobile ustrezen učni kader za zadevne tečaje, seminarje in diskusijske sestanke.

3. Za izboljšanje patronažne službe, ki bo z novimi določili v zdravstvenem varstvu dobila največji pomen, je prikazati Svetu za zdravstvo potrebe po posebnem pravilniku za področje in metode patronažnega dela ter organizaciji te službe v smislu konkretnih predlogov, nakazanih v zadevnem referatu »Patronažna služba v Sloveniji«.

Pri tem vprašanju je občni zbor posebej poudaril potrebo po doslednem izvajanju dobro organiziranega delovnega staža za medicinske sestre, neposredno potem, ko pridejo iz šol. V tem smislu — da se zagotovijo ustrezni kadri za patronažno službo — naj upravni odbor in podružnice vplivajo na vodstva zdravstvenih zavodov. Učni programi pa naj v večji meri upoštevajo potrebe po širši razgledanosti in boljši pripravi kadrov za patronažno delo, ki je v bistvu samostojna zdravstvena in socialna preprečitev oziroma družbeno delo, kjer se najmočneje uveljavlja izvajanje koncepta o sodobnem zdravstvu.

IV.

Za usposabljanje medicinskih sester in zadevno pomoč drugim zdravstvenim kadrom in za usposabljanje laičnih kadrov v ustanovah stanovanjske skupnosti je občni zbor poveril društvu naslednje naloge:

1. Ponovno je proučiti sistem šolanja zdravstvenih delavcev na osnovi principov Resolucije Zvezne ljudske skupščine o izobraževanju strokovnih kadrov, v skladu s potrebami in možnostmi zdravstvene službe v LRS.

a) Društvo medicinskih sester je pripravljeno sodelovati pri sestavljanju programov in učnih načrtov za šolanje v bazičnih šolah in nadaljnje izobraževanje v višji in visoki šoli. Sistem šolanja in programi naj upoštevajo osnovne potrebe v zdravstvu in specifične naloge v patronaži, pa tudi v zdravstvenem šolstvu, ter končno potrebe po organizacijskem in študijskem delu, saj bo nadaljnji razvoj zdravstva še bolj kakor že doslej terjal poleg osnovnih tudi najširše razgledane profile zdravstvenih kadrov ob zdravniku.

b) Za pomoč kadrom ob pripravi — pač v zvezi s pravilnikom o opravljanju posebnih strokovnih izpitov za dodatno kvalifikacijo — bo Društvo medicinskih sester zbralo in objavilo ustrezno študijsko gradivo in sodelovalo pri organiziranju zadevnih tečajev oziroma seminarjev.

c) Za usposabljanje laičnega kadra v družinskih varstvenih ustanovah ter kadrov za nego bolnika na domu v okviru stanovanjskih skupnosti bo Društvo izdelalo ustrezne programe in mobiliziralo članstvo za zadevno aktivno pomoč na terenu.

Zato naj podružnice in njih aktivni v sodelovanju z občinskimi odbori RK organizirajo in vodijo ustrezne tečaje. Analogno temu pa naj sodelujejo pri organizaciji servisov za izposojanje pripomočkov za nego bolnika in porodnice v domači oskrbi.

Delo, očrtano v tem IV. poglavju, naj bo prva in glavna naloga šolske sekcije, ki naj ga razvije v okviru sindikata, zdravstvenih delavcev, glede usposabljanja za socialno-medicinsko delo pa tudi ob sodelovanju Društva socialnih delavcev in ustreznih komisij iz vrst našega članstva.

(Beseda odd
Me

lnikov)
lj

V letih, ko je na vse smo se kar nekam navadi. Vendar pa marsikatera s oddelku nič koliko prosti preobremenjenost. Dostiki menjenosti sester.

zdravstvenega kadra, se ne da spremeniti. otrebnem prebije na ce ob misli na svojo vzrok veliki preobre-

Kaj srečamo na oddel
V skrbi za bolnikovo

rna tudi za vse drugo

osebje na oddelku, torej mora ona urediti, da na oddelku nihče ne vpije, ne loputa z vrati in da vsi nosijo primerno obutev. Sestra je odgovorna, da je osebna higiena tega osebja na višku in da razen poročnega prstana ne nosijo nobenega nakita. Delovna obleka je po zvrsteh in strokovnosti enotna in vedno kompletna. Da si jo dalj časa ohranimo lepo urejeno, imamo na oddelku za umazana dela posebne halje.

Na oddelku naslavljamo vsakogar s pripadajočim mu nazivom in tudi s priimkom k določenemu nazivu (doktor, sestra). Enako mora osebje naslavljati vse odrasle bolnike, in to v nagovoru ali v pismenih raportih. Pomožno osebje nikoli ne razpravlja z bolnikom o njegovi bolezni, bolničar in sestra pa le v mejah svojega področja. Prav tako opravlja vsakdo le delo, določeno z delovnim področjem.

Personalnih zadev nikoli ne rešujemo pred bolniki, prav tako ne govorimo z njimi o svojem zasebnem življenju. Zdravstveno osebje mora biti vedno enako ljubeznivo, težave v privatnem življenju se nikoli ne smejo odsvitati v odnosu do bolnikov.

V tem smislu vzgojiti osebje je velika naloga oddelčne sestre. Če ji pa to uspe, je za tekoče delo in za dobro počutje bolnikov in vse delovne ekipe naredila — veliko.

Stalno opozarjanje je sicer koristno, a še zdaleč ni dovolj. Ko dobi sestra novega uslužbenca na oddelak, naj si utrga zanj četrto ure časa in mu obrazloži, kaj pričakuje od njega. Tako bo ustvarjen tudi osebni kontakt, ki je pogoj za dobro sodelovanje v bodoče. Enkrat na teden se mora tam, kjer je delo enega odvisno od delovnih uspehov drugega, sestati vsa delovna ekipa. Sestra določi stalno uro sestanka in tudi čas zaključka, da vsak ve, koliko časa bo zadržan.