

ОПШТА БОЛНИЦА „НОВО МЕСТО“



Општа болница Ново место е регионална болница која згрижува 130000 жители население од околните општини. Болницата обавува специјалистичко-амбулантна дејност, болничка дејност, дијализна дејност и дејност од примарно здравство гинеколошки диспанзер.

Одделенија

Хирургија
Гинекологологија и акушерст
Радиологија
Пулмологија
Детско одделение
Дерматовенерологија
Инфективно
Оториноларингологија
Очно
Невропсихијатрија
Дијагностичка лабораторија
Централна болничка аптека
Оддел за анестезија реанимација и инензивно лекување
Пато-цитологија
Служба за физикална медицина и рехабилитација
Оддел за нега
Централна стерилизација

Амбуланти:

Интерна амбуланта
Хируршка специјалистичка амбула
Интернистичка специјалистичка
Гастроентеролошка амбуланта
Гинеколошка специјалистичка
Пулмолошка специјалистичка
Дерматолошка специјалистичка
Инфективна специјалистичка
Очна специјалистичка
ОРЛ специјалистичка
Невролошка специјалистичка
Психијатриска специјалистичка
Радиолошка амбуланта
Диспанзер за жени
Дијабетична специјалистична
Физијатрија

ИСТОРИЈА НА БОЛНИЦАТА

Првите почетоци од основањето на болницата датираат од 1894 при што болницата имала 22 болнички легла. Оваа година ќе се обележи јубилејот 120 години од создавањето. Низ годините се зголемувала потребата од проширување на болницата, се проширувале дејностите, се граделе нови објекти.

Во 2013 година во болницата програмата се спроведува на 364 легла. Во болницата биле третирани 19.664 пациенти на болничко лекување со просечната должина на престој од 5,26 дена.

Специјалистичко-амбулантски активности реализирани во 2013 година се 180.030 посети и 12.918 операции и процедури во амбулантниот дел. На одделот за дијализа се извршени 15.206 дијализи. Во 2013 година, имало 1203 раѓања на новороденчиња во болницата.

Општа болница Ново место е главен здравствен центар на луѓето од Доленска и Бела Краина.

Стремежот на менаџментот е болницата да развие и обезбеди највисок квалитет на медицински услуги на секундарно ниво на здравствена заштита во Словенија и во Европа, задоволување на потребите и очекувањата на корисниците базирани на висок стандард на здравствени услуги, воведување на нови методи или процедури, процеси на постапување и дијагноза, до нови услуги во медицинска грижа и нега, како и проширување на услугите до европските пазари.

Најважната цел е да се добие довербата на пациентите, обезбедување на нивната благосостојба и постигнување на задоволството на клиентите со пријателски однос и висок квалитет на услуги.

СЕРТИФИКАТИ

Според препораките на Министерството за здравство на Словенија во болницата се воведени активности, особено во областа проект за воведување клинички насоки, клинички патеки, протоколи, процедури, стандарди, дефинирање на процеси.

Воведен е системот за квалитет по стандардите на ISO 9001:2008 ,
Акредитација DNV DIAS

Водење на целосен квалитет- признание PC за бизнис извонредност

Основен сертификат Семејство пријателска компанија

HACCP

Сертификат RAL- GZ 992/1 и RAL-GZ 992/2.



КОМИСИИ ЗА КВАЛИТЕТ

Формирани се :

- ✗ Одбор за квалитет
- ✗ Комисии за квалитет и безбедност на пациентите
- ✗ Комисија за интерен стручен надзор
- ✗ Комисија за лекови
- ✗ Комисија за антибиотици
- ✗ Комисија за совладување на интрахоспитални инфекции
- ✗ Комисија за контрола на хигиена на раце
- ✗ Болнички трансфузиски одбор

Комисиите востановиле 33 задолжителни индикатори на квалитет кои се собираат од информацискиот систем. Индикаторите се многу важни и тие произлегуваат од одредените организациони единици кои имаат свои специфики. Тие се предложени од страна на вработените како потреба за континуирано следење мерење на сопствените резултати од година во година, со цел на изнаоѓање можности за нивно подобрување.

СТРУЧНО УСОВРШУВАЊЕ

- ✗ Главните приоритети на менаџментот на болницата е овозможување на континуирана едукација на вработените, со цел унапредување и развивање на квалитетот на здравствената услуга
- ✗ Се организираат стручни средби, размена на искуства со други болници, работилници, семинари, проекти, обуки во земјата и надвор од неа.



ХИГИЕНА НА РАЦЕ

- ✗ Една од најчесто повторуваните активности во болницата е потсетување на важноста на одржување на хигиената на рацете во спречувањето на болничките инфекции и спречување пренос на мултирезистентни бактерии.
- ✗ На пациентите и посетителите покрај укажување и потсетување од страна на вработените, се делат и брошури за хигиена на рацете.
- ✗ Вработените присуствуваат на работилници за хигиена на раце.
- ✗ Постерите кои се наоѓаат насекаде низ болницата се менуваат често во различни бои за да го привлечат вниманието и воедно да бидат потсетник за важноста на одржување хигиена на рацете.



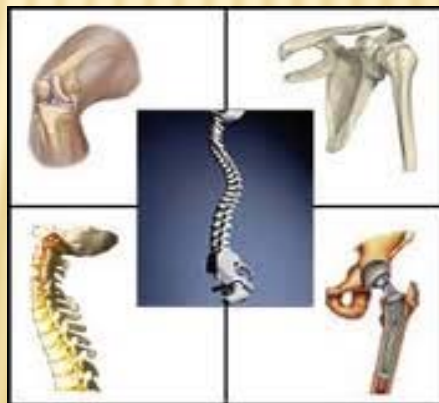
ХИРУРГИЈА



ОРТОПЕДИЈА

- ✗ Одделението за ортопедски болести има 25 болнички легла. Најголем број пациенти се за елективна хирургија а помалку се итни.
- ✗ Најчесто изведувани хируршки интервенции на годишно ниво:

Имплантација ендопротеза на колк	300
Имплантација ендопротеза на колено	169
Лигаментопластика на колено	154
Артроскопии на колено	304
Haluks valgus	33
Ортопедски операции на рамо и артроскопија	20



ПРЕДОПЕРАТИВНА ОБУКА

Пациентите кои се планирани за оперативен програм за колена или протеза на колк ја поминуваат обуката која се изведува под покровителство на Др.Кавчич.

Обуката се изведува во просториите на болницата две недели пред изведување на интервенцијата.

Пожелно е да освен пациентот да присуствува и некој член на семејството.

Предавањето е со цел запознавање на пациентот со севкупниот третман, започнувајќи од моментот кога треба пациентот да дојде на болничко лекување до излегувањето од болница со сите препораки во домашни услови.

Предавачи се:

Одделенска дипл.м.сестра

Ортопедски хирург

Анестезиолог

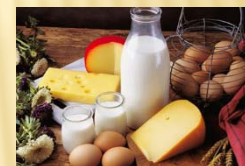
Физиотерапевт



ПРЕДОПЕРАТИВНА ОБУКА

Одделенска дипл.мед.сестра

- ❖ Дава совети како да се исхранува пациентот периодот до оп. интервенција
- ❖ Храната да биде богата со овошје зеленчук и белковини.
- ❖ Деновите пред интервенцијата да се пие доволно течност, да се јаде често во мали оброци.
- ❖ Не препорачува слабеење месец дена пред оп. интервенција.
- ❖ Се препорачуваат прошетки и вежби во склоп на кондицијата.
- ❖ Да се напомене дека е важно пациентот да има редовна столица и да се испразни пред оп. интервенција.
- ❖ На денот на приемот да се земат сите основни работи за лична хигиена, пижами, документација, ртг слики, и лековите што се во редовна терапија.
- ❖ Се објаснува каде е приемниот дел во болницата, каде е одделот каде што ќе лежи болниот.
- ❖ На денот на операцијата пациентот задолжително се бања.
- ❖ Се одстранува лакот за нокти, забна протеза контактни леки , слушен апарат.



ПРЕДОПЕРАТИВНА ОБУКА

Анестезиолог

- ❖ Пред оперативната интервенција не треба да се земаат нестероидни антиревматици (Кетонал, Наклофен, Бруфен, Волтарен..) Се препорачува да се заменат со други лекови кои не предизвикуваат зголемување на крварење(Тадол, Трамал, Лекадол, Далерон, Дорета)
- ❖ Доколку се зема Аспирин или Мареван (тромбопрофилактика) потребна е посебна припрема.
- ❖ Се објаснува видот на анестезијата, регионална , општа и комбинирана ..
- ❖ Потребата од надоместување на крв при крвозагуба.
- ❖ Се објаснува системот ОРТО П.А.С.
- ❖ Можноста за давање сопствена крв 2 недели пред оп.интервенција. АВТОТРАНСФУЗИЈА
- ❖ Анестезиологот ги објаснува можните несакани ризици.



ТЕСТ ЗА УТВРДУВАЊЕ НА КРВНА ГРУПА

Дипломираната мед.сестра по приемот на пациентот за оперативна интервенција, зема крв од пациентот за лабораториски анализи и утврдување на крвна група. Крвта ја испраќа во лабораторија и трансфузија, но пред тоа остава капка за тестот кој го прави веднаш за утврдување на крвната група на тестот Serafol ABO. Потоа го споредува со резултатот крвната група добиена од трансфузија.

Истата постапка се прави пред да се даде трансфузија. Се зема капка од крвта што е од дарителот и капка од примателот и се прават анализи на тестот Serafol ABO.

По утврдената компатибилност се уклучува крвта на пациентот.

Serafol® ABO

Blut (Blood/Sang) Anti-A Anti-B

Name (Name/ Nom) ID

Geb. Dat. (Date of Birth/ Date de Naissance) Kons. - Nr. (Unit No./ No. Poche)

Datum (Date) Blutgruppe (Blood Group/ Groupe Sanguin)

Unterschrift (Signature)

Manufacturer: SIFIN Distributor: BIO-RAD

Serafol® ABO

Blut (Blood/Sang) Anti-A Anti-B

Name (Name/ Nom) ID

Geb. Dat. (Date of Birth/ Date de Naissance) Kons. - Nr. (Unit No./ No. Poche)

Datum (Date) Blutgruppe (Blood Group/ Groupe Sanguin)

Unterschrift

Ch. - B./ Lot No. Expiry date 050213 2015-03

ОПЕРАТИВЕН БЛОК



ПРЕДОПЕРАТИВНА ОБУКА

- ✖ Ортопедски хирург
- ❖ Ги објаснува причините за настанување на оштетувањето на колк, колено;
- ❖ Кога треба да се замени со ендопротеза;
- ❖ Какви се протезите, од каков материјал се (покажуваат мостри);
- ❖ Каков е оперативниот процес;
- ❖ Колку трае оперативната интервенција;
- ❖ Какви компликации може да настанат;
- ❖ Колкав век на траење имаат протезите;
- ❖ Колку дена трае болничкото лекување.



ORTHO P.A.S.



07.11.2013

ORTHO P.A.S.

ORTHOpaedic Post-operative Autotransfusion System

- ✘ Поради очекуваната загуба на крв при изведување на оперативната интервенција, имплантација на ендопротеза на колк или колено, повеќето пациенти имаат потреба од трансфузија.
- ✘ ORTHO P.A.S. е систем кој обезбедува колекционирање на крвта во текот на оперативната интервенција по пат на вакум дренажа, филтрирање и ретрансфузија. Системот содржи сет за една употреба и мулти функционален уред – вакум генератор кој обезбедува сукција на крвта, која се филтрира во макрофилтер и потоа минува низ микрофилтер, а потоа се колекционира во ретрансфузиони кеси и се дава на пациентот. Целиот систем е затворен и стерилен. Најголема количина на крв која може да се ретрансфузира е 1500мл. и се дава максимум 6 часа по оперативната интервенција.
- ✘ ORTHO P.A.S. има голема примена во ортопедската хирургија при опсежни оперативни интервенции. Со употребата на овој систем:
 - + се редуцираат можните ризици кои се јавуваат при давањето на трансфузија: алергиска реакција, имунолошка реакција, внес на инфективен агенс и др;
 - + спречува појава на хематом постоперативно;
 - + безбеден и едноставен;
 - + економска оправданост.



ORTHO P.A.S.

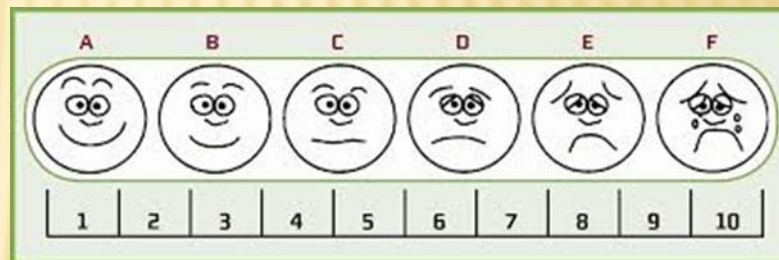


СОБА ЗА БУДЕЊЕ

- ❖ По оперативната интервенција пациентот се носи во собата за будење.
- ❖ Потоа се носи на оддел или во единицата за интензивна нега.
- ❖ Интензивно се проверува општата состојба на пациентот, витални параметри.
- ❖ Се даваат инфузии раствори ,антибиотик, и лекови против болка.
- ❖ Се проверува местото на оперираниот дел (дренажа, крварење..)
- ❖ Се ставаат врекички со мраз.



- ❖ ЛЕЊИР ЗА МЕРЕЊЕ СТЕПЕН НА БОЛКА



ИНТЕНЗИВНА НЕГА



ОДДЕЛЕНИЕ



ПОСТОПЕРАТИВЕН ТРЕТМАН

- ❖ На денот на оперативната интервенција, во вечерните часови на пациентот му се дава да јаде и се седнува во постелата во седечка позиција и со нозете надолу.
- ❖ Наредниот ден се дава терапија против болка.
- ❖ Се прави контролна анализа на крвта.
- ❖ Контролна РТГ слика.
- ❖ Се прави преврска и се вади дренажата.
- ❖ Пациентот ги прави првите чекори со помош на физиотерапевт.



РЕХАБИЛИТАЦИЈА

Физиотерапевт

- ❖ Ги покажува првите вежби што треба да ги прави во кревет самостојно пациентот веднаш по оперативната интервенција.
- ❖ Демонстрира како се оди со патерици, и на рамно и по скали качување и симнување.
- ❖ Го охрабрува пациентот повеќе пати на ден самостојно да станува од креветот и да шета низ ходникот.
- ❖ Физиотерапевтот на предоперативната обука дели брошури и CD со вежби кои пациентот треба да ги научи.



ПРЕПОРАКИ ЗА ДОМАШНО ЛЕКУВАЊЕ

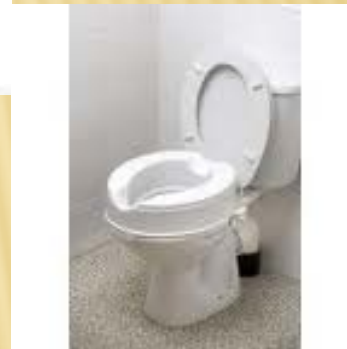
Услови за пациентот да замине на домашен третман:

- ❖ Да се чувствува добро.
- ❖ Да ги има совладано вежбите кои му се зададени.
- ❖ Да се во ред со раната.
- ❖ Да нема болки, или минимални кои се смируваат со таблети.

Вообичаено пациентите се пуштаат петиот ден по операцијата.

- ❖ Се даваат препораки и совети за дома.
- ❖ Рамни површини, да се отстранат патеките.

СЕ ЗАКАЖУВА ТЕРМИНОТ ЗА КОНТРОЛА.



ЗДРАВСТВЕНА НЕГА

- ✘ Здравствената нега и грижата за пациентот е на високо ниво.
- ✘ Современиот приод во сестринството налага примена на протоколи за работа.
- ✘ Во Општа болница Ново место се воведени листи според принципите на Здравствена нега. Медицинската сестра зема анамнеза од болниот преку разговор, поставува сестринска дијагноза, ги утврдува потребите за нега, прави план за нега, на крајот ги евалуира постигнатите резултати.
- ✘ Примената на протоколи за работа помага на медицинските сестри во правилно извршување на сите постапки од процесот на здравствена нега (ПЗН), што доведува до подобар квалитет на негата како и задоволство на пациентите од здравствените услуги.
- ✘ Современата здравствена нега само го надополнува и потенцира успешниот севкупен третман на пациентот.

ОДРЖУВАЊЕ НА ХИГИЕНА

Одржување на хигиената во болницата, како и одржување на хигиената на болниот е првиот предуслов за сузбивање на развој на инфекции.

Пациентите задолжително се бањаат пред операција а и по операција.

Оперативната рана не е пречка за бањање на пациентот.

На сликата е прикажана подвижна када за тешко подвижни болни.

Кадата е лесна за манипулација и транспорт на болниот од болничка постела до кадата.







Уредна селекција на
медицински и
комунален отпад
според сите
протоколи за хигиена.



ЕДУКАЦИЈА ВО ОПШТА БОЛНИЦА, НОВО МЕСТО, СЛОВЕНИЈА

Подготвил: Маја Малиновска
Главна медицинска сестра
О.Е. Клиника за ортопедски
болести
ТОАРИЛУЦ

