

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE ZA 2017.g

NAZIV USTANOVE:		DOM ZDRAVLJA ŽUPANJA			
ADRESA:		Dr. Franje Račkog 32, 32270 ŽUPANJA			
TELEFON:	032-831 194	FAX:	032-831 194	E-MAIL:	dzzgmszu@gmail.com

DATUM	NAZIV TEME (VRSTA)	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
22.02.2017.g	Razvoj privrženosti i rani razvoj djeteta	Dijete ima jedinstven odnos sa roditeljem – majkom, njegova najjača potreba je ostati povezan, za njega je to preduvjet razvoja i zato se bori svim sredstvima (plač). Sa pozicije djeteta o Kvaliteti te veze ovisi njegov neurološki, psihološki, emocionalni, socijalni i intelektualni razvoj. Koncepti discipliniranja iz svijeta odraslih nisu primjereni djeci, a odgovornost za kvalitetu odnosa je na roditelju. Preduvjet zdravog ranog razvoja djeteta su: sigurnost, namirenost, emocionalnost, viđenost, priznanje. Kvaliteta i duljina trajanja stanja povezanosti (majčinstva) proporcionalna je višem stupnju sazrijevanja. Smisao povezanosti je regulacija djeteta, njegov neurološki sustav i fiziologija se poslaguju i razvijaju kroz fizički kontakt s maminim tijelom i kroz reguliranje djetetovih emocionalnih stanja. Povezani roditelj djetetu pruža zaštitu od stresa i disreguliranosti koje dijete ne može proraditi bez podrške. Kroz iskustva izreguliravanja djeteta razvija sposobnost emocionalne samoregulacije i sposobnost nošenja sa stresom za cijeli život. Iskustva neophodna za razvojne procese u djetetovom mozgu kroz zdravu privrženost su primarne potrebe djeteta. Sigurnost kao primarna potreba djetetu daje cjeloživotno stanje unutrašnjeg mira, sposobnost opuštanja, dobro zdravlje, dobar san, normalnu probavu, povjerenje u život, osjećaj	Katica Oreč, prvostupnica sestrinstva	Dom zdravlja Županja

		osobne vrijednosti i da se dobro osjeća u vlastitom tijelu. Namirenost kontaktom s mamom rezultira lakše i brže odvajanje kroz 2. i 3. godinu i cjeloživotnu emocionalnu samoodrživost. Primarna potreba emocionalnosti znači sloboda izražavanja i izreguliravanja emocija. Namirena potreba viđenosti znači doživljenost i zrcaljenje autentične dimenzije djeteta. Priznanje kao primarna potreba osigurava djetetu vlastiti autoritet, sposobnost uvažavanja vanjskoga autoriteta, dobru socijalnu interakciju s drugom djecom, dobar odnos sa roditeljem i osjećaj cjelovitog međusobnog uvažavanja i poštovanja. Rezultat namirenih primarnih potreba djetetu daje dobru sliku o sebi, temeljni doživljaj sebe kao onoga tko može, uspijeva. Dijete ne potražuje od drugih i nema frustracije ako ne dobiva. Također mu osigurava neovisnost, dali je voljeno ili prihvaćeno jer ono ima dobar osjećaj sebe.		
29.03.2017.g	Organizacija, rad i uloga patronažne službe za vrijeme i nakon poplave	Početkom druge polovice mjeseca svibnja 2014.godine istočnu Slavoniju zahvatila je poplava katastrofalnih razmjera. Izloženo poplavama i rizicima dugog razdoblja izrazito visokog, do sada neviđenog vodostaja, bilo je područje županijske i brodske Posavine. Rijeka Sava dostigla je rekordnu razinu te je na dva mjesta, kod Rajevo Sela i Račinovaca, probila nasipe. Evakuiran je znatan broj građana. Potpuno su poplavljena mjesta Gunja, Račinovci, Rajevo Selo, a djelomično Đurići, Strošinci, Posavski Podgajci. Također je voda zaprijetila Županji, Bošnjacima, Šitaru i Drenovcima. Nezapamćena katastrofalna poplava mnoge građane je u trenu pretvorila u gole i bese beskućnike. Cilj predavanja ukazati na probleme, poteškoće u radu medicinske sestre/tehničara za vrijeme i nakon katastrofalnih poplava. Patronažne sestre na poplavljenom području, odigrale su veliku ulogu u pomoći oko evakuacije i	Gabrijela Palković, prvostupnica sestrinstva Janja Stojanović, mag.med.techn.	Dom zdravlja Županja

		zbrinjavanja populacije koja je u njihovoj skrbi i to kroz pružanje potrebne psihološke podrške, ublažavanje straha te osnovnu zdravstvenu potporu. Evakuiranima koji su bili smješteni po prihvatilištima osigurani su zdravstveni timovi na mjestima na kojim su se nalazili. Empatija i zračenje pozitivnom energijom sestara bili su oružje u borbi protiv depresije evakuiranih ali i drugih oboljenja. U prevenciji mogućih posljedica poplava patronažne sestre su imale ključnu ulogu u educiranju i savjetovanju za potencijalnu opasnost od značajnog pogoršanja higijensko-epidemioloških prilika i širenja zaraznih bolesti, mogućnost kontaminacije vode za piće – informirale su o stanju ispravnosti vode, kojom se iz cisterni i slično opskrbljuje stanovništvo zahvaćenog područja poplavom, dezinfekciji stambenih prostora, odlaganju otpadnih materija i predmeta, i dr. Kada se voda povukla, poplavljene ambulate koje su radile izmješteno, vratile su se na svoja područja i nastavile s radom u kontejnerima prilagođenim za nužan medicinski rad, a one koje nisu zahvaćene poplavom nastavile su uobičajenu djelatnost. U dvanaestom mjesecu su ambulate na poplavljenom području novoizgrađene, renovirane, opremljene novom opremom i rade redovno. Patronažne sestre su za vrijeme katastrofalni poplava odradile savjesno, stručno i profesionalno sve zadatke. Sve zdravstvene ustanove trebale bi napraviti postupnike, raspored rada zdravstvenih radnika i mjesta djelovanja u slučaju katastrofe .		
26.04.2017.g	Komunikacija sestre	medicinske Komunikacija je prijenos tj. razmjena informacija od pošiljatelja do primatelja preko dogovorenog sustava znakova. Proces komunikacije sastoji se od slanja poruke određenim kanalom u svrhu dobivanja odgovora (feedback). Feedback je pozitivan ako je informacija uspješno prenesena. Kao znanstvena disciplina pojavljuje se 1970. godine. Cilj predavanja je objasniti pojam komunikacije,	Danica Matijević, prvostupnica sestrinstva	Dom zdravlja Županja

		funkcije i oblike komunikacije te načine komuniciranja. Važnost komunikacije u zdravstvenom sustavu. Komunikacija je osnova međuljudskih odnosa te važan čimbenik dojma u organizaciji. Definirana je trima čimbenicima: sadržajem, formom i ciljem. Komunikacijski proces predstavlja korake između pošiljatelja i primatelja koji dovode do prijenosa i razumijevanja značenja poslanih poruka tj. informacije. Informacija je najpouzdanija kada je točna, pravodobna, potpuna i važna. Pet je glavnih elemenata komunikacije: komunikator (pošiljatelj), poruka (ono što komunikator šalje), sredstvo (čime je poruka poslana), primatelj (onaj kome je poruka poslana) te povratna informacija (feedback tj. reakcija na poruku i učinak iste). Funkcije komunikacije dijelimo u četiri kategorije: kontroliranje, motiviranje, emocionalno izražavanje te informiranje. Prema obliku komunikacija se dijeli na verbalnu, pismenu, neverbalnu te na paraverbalnu komunikaciju. U komunikacijskom procesu se susrećemo sa preprekama u komunikaciji kao što su filtriranje, selektivna percepcija, emocije, jezik, kulturološke razlike između sugovornika, neverbalna komunikacija, usmeno izražavanje (nejasne poruke), različiti zvukovi te strah od komunikacije. Specifični čimbenici komunikacije u zdravstvenom sustavu ovise o kvaliteti zdravstvene njege, kvaliteti odnosa između medicinske sestre i bolesnika, uspješnosti suradnje medicinskih sestara u provođenju procesa zdravstvene njege, uspješnosti interdisciplinarnog timskog rada, mogućnostima kvalitetnog javnog promicanja statusa i značaja medicinskih sestara u društvu. Za kvalitetu komunikacije između medicinske sestre i bolesnika odgovorna je medicinska sestra te ona počinje komunikaciju i gradi odnos u kojem se bolesnik treba osjećati sigurno te steći povjerenje u prema medicinskoj sestri. Medicinska sestra pomaže bolesniku u razumijevanju,		
--	--	--	--	--

		prihvatanju te ga uključuje u proces liječenja. Njena je zadaća brinuti se za bolesnika i njegov zdravstveni odgoj koristeći se znanjima iz znanstvenih disciplina koja pomažu u boljem poznavanju ljudskih osobina. Vještina komunikacije je važan čimbenik uspješnog provođenja svakodnevnih radnih zadataka medicinske sestre .		
31.05.2017.g	Kvaliteta života oboljelih od demencije	Demencija je klinički sindrom obilježen stečenim gubitkom kognitivnih i emotivnih sposobnosti koji je prisutan u tolikoj mjeri da ometa svakodnevnu aktivnost oboljelog i značajno smanjuje njegovu kvalitetu života. Cilj predavanja je upoznati s problemima s kojima se najčešće susreću osobe oboljele od demencije i njihove obitelji, educirati o ulozi medicinske sestre u njihovu rješavanju i doprinosu u povećanju ili održanju kvalitete života oboljelih. Demencija je progresivna bolest koja zahvaća najčešće osobe starije životne dobi, no ponekad i mlađe osobe. Može biti uzrokovana različitim poremećajima te bolesnik prolazi kroz različite stadije bolesti, a zajedno s njim i njegova obitelj ili skrbnici. Da bi se pristupilo rješavanju problema, prije svega je potrebno napraviti dobru procjenu- procijeniti stanje kognitivnih funkcija, motoričkih sposobnosti, način života, socio-ekonomske uvjete, uočiti arhitektonske i druge barijere, procijeniti podršku i mogućnosti obitelji te stupanj samostalnosti oboljelog. Pratiti poteškoće koje se javljaju – poremećaj pamćenja, poteškoće u obavljanju svakodnevnih aktivnosti, gubitak koncentracije, poteškoće govora i pisanja, gubitak vremenske i prostorne orijentacije, promjene osobnosti i ponašanja. Utvrđiti specifične probleme iz područja zdravstvene njege te zajedno s pacijentom i obitelji utvrditi prioritete i raditi na njihovu rješavanju. Najčešći problemi su: neupućenost okoline, smanjena mogućnost brige o sebi, smanjena pokretljivost, anksioznost, promijenjeni	Natalija Lešić, prvostupnica sestrinstva Katarina Tomić, prvostupnica sestrinstva	Dom zdravlja Županja

		obiteljski odnosi, promijenjeni procesi mišljenja i razumijevanja, visok rizik za pad i ozljede i dr. Intervencije medicinske sestre su: edukacija bolesnika i obitelji, pružanje psihološke podrške, poticanje na pozitivne odnose i uključivanje obitelji u skrb bolesnika, poticanje samostalnosti i osiguranje potrebne njege i pomoći u održavanju svakodnevne aktivnosti. Osim toga zadaće sestre su osigurati sigurnu okolinu, omogućiti svakodnevno funkcioniranje pacijenta, uključiti u rad suportivnih udruga, procijeniti potrebu uključivanja u rad drugih stručnjaka, poticati integraciju i socijalizaciju u društvo. Demencija je bolest koja pogađa sve aspekte ljudskog života i neophodna je podrška obitelji i stručnih osoba. Zahtjeva multidisciplinarni pristup i individualizirani plan zdravstvene njege usmjeren očuvanju kvalitete i dostojanstvenosti života.		
27.09.2017.g	Procjena boli i uloga medicinske sestre u rješavanju boli	Jedan od osnovnih zadataka u radu medicinske sestre je točna procjena i prepoznavanje boli kod pacijenata. Ukoliko je poznata etiologija boli, primijeniti će se adekvatne metode zdravstvene njege u rješavanju boli i time će se povećati stupanj kvalitete obavljanja zdravstvene njege. Liječenje i procjena boli, važan su čimbenik zdravstvene njege pacijenta. Akutna bol je neugodan nagli ili usporeni osjetilni i čuvstveni doživljaj koji proizlazi iz stvarnih ili mogućih oštećenja tkiva s predvidljivim završetkom u trajanju kraćem od 6 mjeseci, dok je kronična bol neugodan nagli ili usporeni osjetilni i čuvstveni doživljaj koji proizlazi iz stvarnih ili mogućih oštećenja tkiva bez očekivanog ili predvidljivog završetka u trajanju dužem od 6 mjeseci. Prije provođenja određenih intervencija u rješavanju boli, medicinska sestra prikupljanjem podataka o boli pomoću skala za procjenu boli, mora saznati: lokalizaciju, jačinu i trajanje boli, karakter boli, situacijske činitelje koji možda utječu na karakter boli te prijašnje postupke za	Maja Filipović, prvostupnica sestrinstva	Dom zdravlja Županja

		ublažavanje boli. Anamnezom i prepoznavanjem simptoma koje pokazuje pacijent, a govore u prilog boli, medicinska sestra provodi farmakološke i ne farmakološke intervencije koje pridonose smanjenju i rješavanju boli. Pri ublažavanju boli, provodi se procjena bolesnikova stanja, uspostavlja i vodi dokumentaciju o boli, primjenjuju se propisani analgetici, prepoznaju se neželjeni učinci analgetika. Medicinska sestra podučava pacijenta i obitelj o boli, planira i primjenjuje ne farmakološke postupke za ublažavanje boli; masaža, primjena obloga, distraktori - posjete, čitanje, gledanje televizora, slušanje glazbe, akupunktura, akupresura. Medicinska sestra cjelovitim pristupom planira i provodi cjelokupnu njegu uvažavajući postojanje boli kad pacijent tvrdi da bol postoji i prati uspješnost ublažavanja boli. Prikladno liječenje znatno utječe na stupanj zadovoljstva pacijenta, skraćuje vrijeme boravka u bolnici te uzrokuje smanjenje troškova liječenja. Odgovarajućim metodama procjene boli i odabirom adekvatnih intervencija, povećava se stupanj kvalitete zdravstvene njege u rješavanju boli.		
--	--	---	--	--

**POMOĆNICA RAVNATELJA ZA SESTRINSTVO
ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Ime i prezime i potpis

Janja Stojanović, magistra sestrinstva

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Luca Lešić, dipl. iur.

M. P.