

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE SPLIT			
ADRESA:		VUKOVARSKA 79			
TELEFON:	021/533-333	FAX:	021/571-257	E-MAIL:	zdravka.dapic.kolak@gmail.com

DATUM	NAZIV TEME (VRSTA)	OPIS I CILJ	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
03.05.2017. 14 h	Učinak cjeloživotnog obrazovanja medicinskih sestara na zaštitu zdravlja starijih ljudi	Utvrđiti učinak cjeloživotnog usavršavanja medicinskih sestara i njegovateljica kroz kontinuiranu izobrazbu i unaprjeđenje postupaka gerijatrijske zdravstvene njege na smrtnost i broj intervencija tima hitne medicinske pomoći u Domu za starije i nemoćne osobe. Provedene analize pokazuju da medicinske sestre i njegovateljice procjenjuju svoja znanja u proteklih nekoliko godina poboljšanima (dakle nakon uvedenih novih edukacijskih aktivnosti), te se obje skupine u visokom stupnju slažu s time. Implementacijom novostečenih znanja u proces gerijatrijske zdravstvene njege kroz mjere ishoda za vrijeme kontinuirane izobrazbe zabilježena je smanjena stopa smrtnosti za 53% i smanjen broj intervencija tima hitne medicinske pomoći za 24.1% u Dom u odnosu na vrijeme prije izobrazbe. Medicinske sestre i njegovateljice	Zdravka Đapić – Kolak magistra sestrinstva	DZSNO Vukovarska 79, Split

		iskazale su visok stupanj zadovoljstva cjeloživotnim obrazovanjem, U ovom istraživanju utvrđeno je, kako je u razdoblju nakon početka provođenja izobrazbe medicinskih sestara i njegovateljica, došlo do smanjenja smrtnosti i smanjenog broja intervencija tima hitne medicinske pomoći u Dom.		
05.07.2017. 14 h	Intervencije medicinske sestre kod problema s gutanjem u starijih osoba	Gutanje je funkcija koja uključuje voljnu i refleksnu fazu, kontroliranu od strane senzomotornog mehanizma središnjeg živčanog sustava. Gutanjem osiguravamo unos hrane i tekućine u organizam, pa promjene mehanizma gutanja dovode do zdravstvenih, prehrambenih i socijalnih posljedica. Otežano gutanje ili disfagija nastaje zbog smetnji u prolazu tekuće ili krute hrane iz ždrijela u želudac. Ona može nastati u svakom životnom razdoblju, ali je najčešća kod osoba starije životne dobi. S obzirom na poteškoće koje bolesnik ima disfagiju možemo liječiti odabirom adekvatne hrane, rehabilitacijom gutanja, terapijskim postupcima, te kirurškim zahvatima. Hranu po potrebi treba razrjeđivati ili zgušnjavati, bolusi mogu biti veći ili manji. Potrebno je omogućiti pravilan položaj bolesnika tijekom hranjenja, te provoditi vježbe pravilnog disanja i jačanja mišićnog tonusa. Kod bolesnika s neadekvatnim nutritivnim statusom primjenjuje se prehrana putem sonde (nazogastrične, nazoduodenalne,	Snježana Radovanović prvostupnica sestrinstva	DZSNO Vukovarska 79 Split

		nazojejunalne) ili perkutane endoskopske gastrostome (PEG), kao trajniji način alternativnog puta prehrane. S ciljem prevencije malnutricije i dehidracije, te smanjenja rizika aspiracije potrebna je individualna procjena bolesnikovog stanja, te poduzimanje mjera i postupaka koji će omogućiti adekvatnu prehranu, smanjiti mortalitet i poboljšati kvalitetu života bolesnika.		
27.09.2017. 14 h	Medicinska sestra u očuvanju funkcionalne sposobnosti starije osobe	„Zdravlje je stanje potpunog fizičkog, psihičkog i socijalnog blagostanja, a ne samo odsustvo bolesti i iznemoglosti” (Ustav svjetske zdravstvene organizacije, 1946) Pravo na zdravlje je jedno od osnovnih ljudskih prava. Zdravlje je preduvjet za blagostanje i kvalitetu života, kao i procjenu ostvarenih rezultata zajednice u smanjenju siromaštva, jačanju socijalne kohezije i eliminaciji nejednakosti. Deklaracija SZO, 51. Skupština SZO 1998. Svjetski dan zdravlja 7. travnja, slavi se od 1950. godine Bolesti koje zbog svog kroničnog karaktera izazivaju velike troškove – za pojedinca, obitelji, radne ustanove i zajednicu u cijelini. Stope obolijevanja i smrtnosti veće kod grupa s nižim obrazovanjem i primanjima.	Zdravka Đapić – Kolak magistra sestrinstva	DZSNO Vukovarska 79, Split

		Povećanje cijena lijekova – nedostupnost terapije za sve veće populacione skupine, čime se povećava nejednakost u zdravlju. Promocija zdravlja i prevencija ima vrlo mali udio u zdravstvenim budžetima – u većini zemljama samo 3-5% troškova u zdravstvu usmjereno na populacione pristupe prevencije i promocije zdravlja. Nužnost educiranja i motiviranja pojedinca, obitelji i zajednice, kroz individualni i grupni zdravstveni odgoj Promocija zdravlja Promjena loših životnih navika Sprječavanje bolesti - prevencija Rano otkrivanje, liječenje i rehabilitacija Što ranije vraćanje u svoju sredinu Promocija zdravlja je PROCES osposobljavanja ljudi da uvećaju mogućnost (kontrole) nad svojim zdravljem. Ottawa, 1986. ZDRAVSTVENO – SOCIJALNI MARKETING Proces planiranja programa/ projekata u kojem se primjenjuju komercijalni marketinški koncepti i tehnike kako bi se promoviralo željenu promjenu ponašanja. Starost nije bolest nego normalna fiziološka pojava i sigurna budućnost svakog čovjeka ovisna o genomu starenja i primjeni pozitivnog zdravstvenog ponašanja tijekom starenja.		
--	--	--	--	--

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis
Zdravka Đapić – Kolak, magistra sestrinstva

M. P.

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis
Ivan Škaričić, prof