

## PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

<b>NAZIV USTANOVE:</b>		<b>KBC SESTRE MILOSRDNICE</b>			
ADRESA:		Vinogradska cesta 29, 10 000 Zagreb			
TELEFON:	01/3787 111	FAX:	01/3787401		

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
10.01.2017.  09.05.2017.	<b>Inovativni pristup elektronskog vođenja sestrinske dokumentacije u JIL-u</b>	Dokumentacija i dokumentiranje samo su jedan od važnih zadataka medicinskih sestara i tehničara na svim radilištima. Rad u Jedinicama intenzivnog liječenja obuhvaća široki spektar sestrinskih intervencija i medicinsko-tehničkih zahvata. Dokumentacija uz već navedeno ima za svrhu i vrednovanje sestrinskog rada, ali i pravnu zaštitu u slučaju sudskog spora. Svako radilište ima prilagođenu sestrinsku dokumentaciju, specifičnu za određene bolesnike. Budući da se u JIL-u liječe bolesnici u teškom zdravstvenom stanju i sama dokumentacija ima svoje specifičnosti. Dokumentacija je propisana od strane HKMS i sadrži sastavnice koje se u svakodnevnom radu moraju ispunjavati, bilo u „papirnatom“ obliku ili u informatičkom sustavu. Informatičko vođenje sestrinske dokumentacije uvelike je unaprijedilo posao. Podaci su preglednije, trajno pohranjeni na sigurnom mediju, onemogućeno je brisanje podataka od strane trećih osoba, a sam posao dokumentiranja postao je puno brži jer smo za dio intervencija izradili bar kod liste putem kojih je i evidentiranje postalo puno brže – pomoć u bar kod čitača. Informatizacija nije uvijek nužno „teret“ u radu već jednostavni alat koji medicinskim sestrama, u našem slučaju olakšava posao i „kupuje“ vrijeme kojeg na odjelu JIL-a uvijek nedostaje.	Igor Pelaić, diplomirani medicinski tehničar Darija Krčmar, prvostupnica sestrinstva	KBC Sestre milosrdnice Multimedijски centar 13:30h

06.09.2017.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju Predavaonica 13:30h
26.10.2017.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5kat 13:30h

08.03.2017.	<p align="center"><b>Utjecaj znanstvenih otkrića i tehnologije na svakodnevni rad medicinskih sestra/tehničara</b></p>	<p>Sestrinstvo je profesija pred kojom stoje mnogi izazovi, a osobito u našoj zemlji gdje još traje prilagodba obrazovnog sustava i radnog procesa. Više je okolnosti koje utječu na razvoj zdravstvenog sustava i zdravstvene njege a to su: promjene u društvu, politici, socijalnom sustavu, sastavu stanovništva te razvoju znanosti i tehnologije. Dok društvene promjene uglavnom sporo djeluju na samu praksu, razvoj znanosti i tehnologije ima rapidan i neizbježan utjecaj mimo društvenih procesa što se može povezati i sa komercijalnim razlozima na više razina. Tehnološke mogućnosti mogu uvelike olakšati i ubrzati proces rada u sestrinstvu, ako ih se iskoristi na najbolji mogući način; od zdravstvene njege bolesnika do kompletne organizacije sestrinske službe. Ogromna količina znanja i informacija povećava se iz dana u dan, a to znanje boljim povezivanjem, upoznavanjem sa tehnologijama već u sklopu obrazovanja, može se i mora prenijeti svim članovima sestrinske profesije koji će ih od samih početaka implementirati u svoju praksu. Primjenjujući tehnološka dostignuća u praksi pred nama je velika odgovornost prema krajnjim korisnicima kroz upoznavanje sa kompliciranim postupcima, ublažavanje strahova, i održavanje visoke razine sigurnosti bolesnika i njihovih podataka. Ne manje bitno je ne dozvoliti dehumanizaciju pored sveprisutne tehnologije, jer ona je tu zbog nas, a ne obrnuto.</p>	<p>Mirjana Oršić, prvostupnica sestrinstva Marija Magdić, prvostupnica sestrinstva</p>	<p>KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju Predavaonica 13:30h</p>
21.03.2017.				<p>KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30h</p>
27.06.2017.				<p>KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30h</p>

21.09.2017.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5kat 13:30h
30.05.2017.	<b>Komunikacija s bolesnikom u terminalnoj fazi bolesti</b>	<p>Komunikacija je najvažnija u ophođenju s bolesnicima pa tako i sa umirućim. Od prve spoznaje o neizlječivoj bolesti do smrti, bolesnici prolaze kroz određene faze: nepriznavanje i osamljivanje, gnjev, cjenkanje, depresija i prihvaćanje</p> <p>Zdravstveno osoblje mora prepoznati te faze i pravilno provesti bolesnika kroz njih. Najveći naglasak je na psihološkoj potpori i kroz otvorene razgovore s bolesnikom. Poznato je da među najvažnije potrebe umirujućih bolesnika pripadaju potrebe za ublažavanjem boli, za očuvanjem samopoštovanja, pažnjom, pripadnošću i suosjećanjem.</p> <p>Da bi zdravstveno osoblje moglo nositi sa svim tim, problemima s umirućim bolesnicima treba naglasak staviti na posebnu edukaciju zdr. osoblja. Uvoditi sadržaje koji će ih senzibilizirati, na psihosocijalne aspekte umirućih bolesnika tj. razviti u njima svijest da su emocionalni i psihološki aspekti bolesti jednako toliko važni za liječenje kao i organski.</p>	Dinko Abramović, prvostupnik sestrinstva Maja Vidović, prvostupnica sestrinstva	KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30h
07.02.2017.				KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30h

09.03.2017.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5kat 13:30h
04.10.2017.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju Predavaonica 13:30h
28.02.2017.	<b>Značaj pravovaljanog vođenja sestrinske dokumentacije kod bolesnika s visokim rizikom za pad</b>	<p>Svjetska zdravstvena organizacija definira pad kao posljedicu slučajnog odmaranja na podu s nemogućnošću ustajanja, događa se pod okolnostima na koje utječu mnogi faktori koji djeluju na stabilnost. Pad bolesnika je čest uzrok morbiditeta i mortaliteta te je povezan s invalidnošću, produljenim boravkom u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi i rizikom premještanja u drugu zdravstvenu ustanovu. Prema pravilniku o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene pad se definira kao neželjeni događaj. Padovi bolesnika su posljedica zdravstvenog stanja, reakcije na liječenje, infrastrukture i sigurnosti bolničkog okruženja.</p> <p>U Klinici za traumatologiju medicinske sestre vrše procjenu rizika za pad bolesnika, postavljaju ciljeve, planiraju intervencije i vrše evaluaciju sukladno Pravilniku o sestrinskoj dokumentaciji u bolničkim zdravstvenim ustanovama i kategorizaciji pacijenata ovisno o potrebama za zdravstvenom njegu. Za objektivnu procjenu rizika za pad koristi se Morse skala kojom se unutar šest varijabli jednostavno i brzo izračunava rizik. Ona ima prediktivnu valjanost i pouzdanost u ocjenjivanju rizika za pad. Mjere prevencije pada moraju biti prilagođene uvjetima u kojima se koristi Morse skala. Svaki pad se dokumentira na posebnom obrascu u suradnji s</p>	Natalija Hadžić, diplomirana medicinska sestra Margareta Bajsić Beljak, prvostupnica sestrinstva	KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30h

		<p>liječnikom, bolesnikom i osobama koje su bile prisutne kada se pad dogodio. Osim podataka o bolesniku, mjestu incidenta, opisu incidenta, uzroku i vrsti incidenta bilježe se odredbe i terapija uz potpis liječnika. Tijekom dugogodišnje primjene sestrinske dokumentacije i praćenja pada bolesnika u Klinici za traumatologiju nema značajnog odstupanja od prosjeka padova a kontinuirano se provode mjere za smanjivanje i postojećeg broja padova. Upravljanje rizikom pada je proaktivno i individualno za svakog bolesnika te je važan čimbenik u pružanju kvalitetne zdravstvene usluge kojim se minimaliziraju indirektni troškovi uslijed ispravljanja štetnih događaja. U proces upravljanja rizikom za pad bolesnika trebaju biti uključeni osim medicinskih sestra i svi koji upravljaju zdravstvenom ustanovom.</p>		
18.05.2017.				<p>KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5kat 13:30h</p>
07.06.2017.				<p>KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju Predavaonica 13:30h</p>
12.09.2017.				<p>KBC Sestre milosrdnice Multimedijски centar 13:30h</p>

29.03.2017.	<b>Zdravstvena njega bolesnika s kroničnim ranama</b>	<p>Kronična rana je rana koja uz standardne, medicinske postupke liječenja ne cijeli. Rana je prekid funkcionalnog i anatomskog kontinuiteta tkiva ili organa. Svaki defekt koji nije izliječen unutar osam tjedana, može se smatrati kroničnim. Svaka rana kod koje u fazi cijeljenja dođe do poremećaja može prijeći u kroničnu ranu.</p> <p>Kronične rane imaju mnogo zajedničkih faktora, ali se svaka vrsta razlikuje u detaljima, što zahtjeva individualan pristup bolesniku.</p> <p>U ovom radu ću se ponajviše osvrnuti na specifične rane kojima pripadaju potkoljenci (ulcus cruris), tlačni vried (dekubitus) i dijabetičko stopalo. Metode koje se primjenjuju u prevenciji, njezi i liječenju su mnogobrojne, dugotrajne i skupe.</p>	<p>Martina Vujević, prvostupnica sestrinstva Ana Mrazović, prvostupnica sestrinstva</p>	<p>KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju Predavaonica 13:30h</p>
21.03.2017.				<p>KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30h</p>
27.06.2017.				<p>KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30h</p>
21.09.2017.				<p>KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5kat 13:30h</p>

Plan pripremila i izradila: **Cecilija Rotim, mag.med. techn.**

Kontakt: [cecilija.rotim@kbcsm.hr](mailto:cecilija.rotim@kbcsm.hr)

**GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Biserka Režek, dipl.med. techn.

**RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Doc. dr. sc. Mario Zovak, dr. med.