

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		OPĆA BOLNICA VARAŽDIN			
ADRESA:		Ivana Meštrovića bb			
TELEFON:	+385 42 393 505	FAX:	+385 42 213 241	E-MAIL:	damir.poljak@obv.hr

DATUM	NAZIV TEME (VRSTA)	OPIS I CILJ SADRŽAJ	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
09.02.2017	Clostridium difficile - infekcije u bolničkom okruženju	Edukacija zdravstvenih djelatnika o važnosti prevencije CDI , ranom otkrivanju ,postupanju s pacijentom koji je akvirirao infekciju te strategije za sprječavanje epidemije CDI u bolničkom okruženju	Slađana Dukarić, bacc.med.techn. i Danijela Tuđan Špoljarić,bacc.med.techn.	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije
16.02.2017	Etika i priziv savjesti u ginekološkoj praksi	Pobačaj kroz povijest izaziva kontroverze. Gledajući pobačaj kroz bioetičke okvire, zasniva se na jednom od osnovnih bioetičkih principa – principu autonomije. Autonomijom se jamči pravo žene da samostalno donese odluku o vlastitom tijelu. Kada govorimo o pobačaju, neizostavno se nameće i pravo zdravstvenih djelatnika na priziv savjesti. Priziv savjesti pripada ,među temeljna ljudska prava i u uskoj je vezi s pravom i slobodom izražavanja mišljenja, savjesti i vjeroispovijesti. Kako pomiriti pravo zdravstvenih djelatnika na priziv savjesti	Anita Gabud mag.sestrinstva	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije

		i pravo žene na pobačaj? Pravo bi trebalo nadograđivati, a ne zabranjivati. Kada je jednom odluka donesena ne treba više propitivati, potrebno je dobro sagledati sve aspekte i posljedice prije donošenja odluke. Ključne riječi: medicinska etika, priziv savjesti, stavovi zdravstvenih djelatnika, zakonska regulativa.		
23.02.2017	Clostridium difficile - infekcije u bolničkom okruženju	Edukacija zdravstvenih djelatnika o važnosti prevencije CDI, ranom otkrivanju, postupanju s pacijentom koji je akvirirao infekciju te strategije za sprječavanje epidemije CDI u bolničkom okruženju	Slađana Dukarić, bacc.med.techn. i Danijela Tuđan Špoljarić, bacc.med.techn.	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije
02.03.2017	Prevencija hospitalizma u djece	Edukacija o uspostavi kvalitetne komunikacije između zdravstvenih djelatnika, bolesnog djeteta i roditelja sa ciljem smanjenja stresa i izbjegavanje krize tijekom hospitalizacije.	Tatjana Bujanić, prvostupnica sestrinstva Petra Blaži, prvostupnica sestrinstva	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije
09.03.2017	Postupci medicinske sestre kod operacije katarakte u jednodnevnoj kirurgiji.	Moderan pristup operaciji katarakte skraćuje vrijeme hospitalizacije pacijenta s prosječno tri dana na jedan dan (tzv. jednodnevna kirurgija), čime se daleko smanjuju troškovi bolničkog liječenja, a ujedno je cjelokupni oporavak pacijenta znatno brži. Fakoemulzifikacijska ekstrakcija leće (engl. Phacofragmentatio – PHACO) s implantacijom intraokularne leće (IOL) u stražnju sobicu je metoda izbora u velikoj većini operacija za odstranjenje	Snježana Šobak, mag.sestrinstva	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije

		sive mreže. Konačna refrakcija se određuje dva do četiri tjedna nakon operacije, za razliku od prijašnjih metoda operacije kada je moralo proći tri i više mjeseci. Problem je nedostatak sestara i nerazumijevanje „brzine“ i frekventnosti bolesnika koji se operiraju u Jednodnevnoj kirurgiji. Oftalmološki bolesnici su većinom starije životne dobi koji imaju niz komorbiditeta, trebaju isto kao i svi drugi i psihičku i fizičku pripremu prije operacije te svu potrebnu njegu.		
16.03.2017	Zbrinjavanje bolesnika s politraumom u jedinici intenzivnog liječenja	Politrauma predstavlja istovremenu tešku ozljedu najmanje dvije tjelesne regije pri čemu jedna od tih ozljeda ili kombinacija više njih ugrožava život pacijenta. Najčešće su prisutne ozljede glave prsnog koša, abdomena te zdjelice kao posljedice prometnih nezgoda. Stopa smrtnosti kod politraumatiziranih pacijenata iznosi oko 25-30%. Zbrinjavanje pacijenta s politraumom provodi se u Jedinici intenzivnog liječenja gdje je važno nakon procjene pacijentovog stanja te brze dijagnostike što ranije započeti sa intenzivnom terapijom kako bi se stabiliziralo stanje pacijenta te spriječile neželjene komplikacije. Cilj rada je prikazati zbrinjavanja pacijenta s politraumom te ulogu medicinske sestre u svezi s tim.	Ksenija Kukec, dipl.med.tech	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije
06.04.2017	Zbrinjavanje bolesnika s politraumom u	Politrauma predstavlja istovremenu tešku ozljedu najmanje dvije tjelesne	Ksenija Kukec,	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu

	jedinici intenzivnog liječenja	regije pri čemu jedna od tih ozljeda ili kombinacija više njih ugrožava život pacijenta. Najčešće su prisutne ozljede glave prsnog koša, abdomena te zdjelice kao posljedice prometnih nezgoda. Stopa smrtnosti kod politraumatiziranih pacijenata iznosi oko 25-30%. Zbrinjavanje pacijenta s politraumom provodi se u Jedinici intenzivnog liječenja gdje je važno nakon procjene pacijentovog stanja te brze dijagnostike što ranije započeti sa intenzivnom terapijom kako bi se stabiliziralo stanje pacijenta te spriječile neželjene komplikacije. Cilj rada je prikazati zbrinjavanja pacijenta s politraumom te ulogu medicinske sestre u svezi s tim.	dipl.med.tech	zgrade Kirurgije
13.04.2017	Zbrinjavanje bolesnika s politraumom u jedinici intenzivnog liječenja	Politrauma predstavlja istovremenu tešku ozljedu najmanje dvije tjelesne regije pri čemu jedna od tih ozljeda ili kombinacija više njih ugrožava život pacijenta. Najčešće su prisutne ozljede glave prsnog koša, abdomena te zdjelice kao posljedice prometnih nezgoda. Stopa smrtnosti kod politraumatiziranih pacijenata iznosi oko 25-30%. Zbrinjavanje pacijenta s politraumom provodi se u Jedinici intenzivnog liječenja gdje je važno nakon procjene pacijentovog stanja te brze dijagnostike što ranije započeti sa intenzivnom terapijom kako bi se stabiliziralo stanje pacijenta te spriječile neželjene komplikacije. Cilj rada je prikazati	Ksenija Kukec, dipl.med.tech	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije

		zbrinjavanja pacijenta s politraumom te ulogu medicinske sestre u svezi s tim.		
20.04.2017	Etika i priziv savjesti u ginekološkoj praksi	Pobačaj kroz povijest izaziva kontroverze. Gledajući pobačaj kroz bioetičke okvire, zasniva se na jednom od osnovnih bioetičkih principa – principu autonomije. Autonomijom se jamči pravo žene da samostalno donese odluku o vlastitom tijelu. Kada govorimo o pobačaju, neizostavno se nameće i pravo zdravstvenih djelatnika na priziv savjesti. Priziv savjesti pripada „među temeljna ljudska prava i u uskoj je vezi s pravom i slobodom izražavanja mišljenja, savjesti i vjeroispovijesti. Kako pomiriti pravo zdravstvenih djelatnika na priziv savjesti i pravo žene na pobačaj? Pravo bi trebalo nadograđivati, a ne zabranjivati. Kada je jednom odluka donesena ne treba više propitivati, potrebno je dobro sagledati sve aspekte i posljedice prije donošenja odluke. Ključne riječi: medicinska etika, priziv savjesti, stavovi zdravstvenih djelatnika, zakonska regulativa.	Anita Gabud mag.sestrinstva	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije
04.05.2017	Etika i priziv savjesti u ginekološkoj praksi	Pobačaj kroz povijest izaziva kontroverze. Gledajući pobačaj kroz bioetičke okvire, zasniva se na jednom od osnovnih bioetičkih principa – principu autonomije. Autonomijom se jamči pravo žene da samostalno donese odluku o vlastitom tijelu. Kada govorimo	Anita Gabud mag.sestrinstva	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije

		o pobačaju, neizostavno se nameće i pravo zdravstvenih djelatnika na priziv savjesti. Priziv savjesti pripada ,među temeljna ljudska prava i u uskoj je vezi s pravom i slobodom izražavanja mišljenja, savjesti i vjeroispovijesti. Kako pomiriti pravo zdravstvenih djelatnika na priziv savjesti i pravo žene na pobačaj? Pravo bi trebalo nadograđivati, a ne zabranjivati. Kada je jednom odluka donesena ne treba više propitivati, potrebno je dobro sagledati sve aspekte i posljedice prije donošenja odluke. Ključne riječi: medicinska etika, priziv savjesti, stavovi zdravstvenih djelatnika, zakonska regulativa.		
11.05.2017	Prevenција hospitalizma u djece	Edukacija o uspostavi kvalitetne komunikacije između zdravstvenih djelatnika, bolesnog djeteta i roditelja sa ciljem smanjenja stresa i izbjegavanje krize tijekom hospitalizacije.	Tatjana Bujanić, prvošupnica sestrinstva Petra Blaži, prvošupnica sestrinstva	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije
18.05.2017	Prevenција hospitalizma u djece	Edukacija o uspostavi kvalitetne komunikacije između zdravstvenih djelatnika, bolesnog djeteta i roditelja sa ciljem smanjenja stresa i izbjegavanje krize tijekom hospitalizacije.	Tatjana Bujanić, prvošupnica sestrinstva Petra Blaži, prvošupnica sestrinstva	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije
09.11.2017	Postupci medicinske sestre kod operacije katarakte u jednodnevnoj kirurgiji	Moderan pristup operaciji katarakte skraćuje vrijeme hospitalizacije pacijenta s prosječno tri dana na jedan dan (tzv. jednodnevna kirurgija), čime se daleko smanjuju troškovi bolničkog	Snježana Šobak, mag.sestrinstva	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije

		liječenja, a ujedno je cjelokupni oporavak pacijenta znatno brži. Fakoemulzifikacijska ekstrakcija leće (engl. Phacofragmentatio – PHACO) s implantacijom intraokularne leće (IOL) u stražnju sobicu je metoda izbora u velikoj većini operacija za odstranjenje sive mrežnice. Konačna refrakcija se određuje dva do četiri tjedna nakon operacije, za razliku od prijašnjih metoda operacije kada je moralo proći tri i više mjeseci. Problem je nedostatak sestara i nerazumijevanje „brzine“ i frekventnosti bolesnika koji se operiraju u Jednodnevnoj kirurgiji. Oftalmološki bolesnici su većinom starije životne dobi koji imaju niz komorbiditeta, trebaju isto kao i svi drugi i psihičku i fizičku pripremu prije operacije te svu potrebnu njegu.		
16.11.2017	Postupci medicinske sestre kod operacije katarakte u jednodnevnoj kirurgiji	Moderan pristup operaciji katarakte skraćuje vrijeme hospitalizacije pacijenta s prosječno tri dana na jedan dan (tzv. jednodnevna kirurgija), čime se daleko smanjuju troškovi bolničkog liječenja, a ujedno je cjelokupni oporavak pacijenta znatno brži. Fakoemulzifikacijska ekstrakcija leće (engl. Phacofragmentatio – PHACO) s implantacijom intraokularne leće (IOL) u stražnju sobicu je metoda izbora	Snježana Šobak, mag.sestrinstva	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije

		u velikoj većini operacija za odstranjenje sive mrežnice. Konačna refrakcija se određuje dva do četiri tjedna nakon operacije, za razliku od prijašnjih metoda operacije kada je moralo proći tri i više mjeseci. Problem je nedostatak sestara i nerazumijevanje „brzine“ i frekventnosti bolesnika koji se operiraju u Jednodnevnoj kirurgiji. Oftalmološki bolesnici su većinom starije životne dobi koji imaju niz komorbiditeta, trebaju isto kao i svi drugi i psihičku i fizičku pripremu prije operacije te svu potrebnu njegu.		
23.11.2017	Clostridium difficile - infekcije u bolničkom okruženju	Edukacija zdravstvenih djelatnika o važnosti prevencije CDI , ranom otkrivanju ,postupanju s pacijentom koji je akvirirao infekciju te strategije za sprječavanje epidemije CDI u bolničkom okruženju	Sladana Dukarić, bacc.med.techn. i Danijela Tuđan Špoljarić,bacc.med.techn.	Predavaonica OBV 1, dvorana u podrumu zgrade Kirurgije

**POMOĆNIK RAVNATELJICE ZA SESTRINSTVO
GLAVNI TEHNIČAR**

Ime i prezime i potpis

Damir Poljak, dipl.med.techn.

M. P.

RAVNATELJICA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Sanja Zember dr.med.