

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA			
ADRESA:		OSJEČKA 107, 34000 POŽEGA			
TELEFON:	034254431	FAX:	034271713	E-MAIL:	ivica.brizar@gmail.com

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
26.01.2017. 16.02.2017.	Mišljenja medicinskih sestara o čuvanju profesionalne sestrinske tajne s obzirom na razvoj informatičke tehnologije	Cilj: Ispitati mišljenja medicinskih sestara/tehničara zaposlenih u Općoj županijskoj bolnici Požega o čuvanju profesionalne sestrinske tajne. Ispitanici i metode: Provedena je presječna studija koja je obuhvatila 155 ispitanika. Kao instrument korišten je anonimni anketni upitnik s 20 pitanja kreiran za potrebe ovoga istraživanja. Kategorijski podatci predstavljeni su apsolutnim i relativnim frekvencijama. Numerički podatci opisani su aritmetičkom sredinom i standardnom devijacijom u slučaju raspodjela koje slijede normalnu, a u ostalim slučajevima medijanom i interkvartilnim rasponom. Razlike kategorijskih varijabli testirane su hi-kvadrat testom i Fisherovim egzaktnim testom. Razlike normalno raspodijeljenih numeričkih varijabli između dviju nezavisne skupine testirane su Studentovim t testom. Rezultati: Rezultati pokazuju da u trećine ispitanika nisu dostatna znanja o čuvanju profesionalne tajne. Kolegama na poslu posuđuje 26 (16,8 %) ispitanika službene pristupne podatke, a njih 19 (12,3 %) ostavljaju na vidljivom mjestu. Kada je u pitanju razlika u obrazovanju utvrđene su dvije razlike, sestre srednje stručne sprema smatraju u značajnijem postotku da je dopušteno prepričavanje profesionalne tajne izvan zdravstvenog tima, dok značajno više ispitanika više ili visoke stručne sprema se slaže ili u potpunosti se slaže s tvrdnjom da tijekom obavljanja svoje profesije	Dalibor Ivanešić, magistar sestrinstva	OŽB POŽEGA

		medicinska sestra može otkriti obitelji i drugim osobama određene činjenice o pacijentu. Zaključak: Iz dobivenih rezultata može se zaključiti da su medicinske sestre upoznate s problemom čuvanja sestrinske profesionalne tajne, ali nisu dovoljno educirane o svim elementima sankcioniranja kršenja zakonom zajamčenih prava pacijenata kao niti kršenja osnovnih moralnih i etičkih normi sestrinstva		
09.03.2017. 13.04.2017.	Zadaće medicinske sestre kod dijagnostičkog postupka Holter	Stupanj težine poremećaja srčane akcije nije uvijek u skladu kliničkim simptomima. Kada se verificira postojanje i vrsta aritmije, mora se utvrditi i krajnji ishod liječenja. Prema spoznajama medicine zasnovane na dokazima potrebno je odabrati odgovarajuće metode/postupke tijekom liječenja uz obaveznu evaluaciju stupnja rizika, cijene koštanja, stupnja sigurnosti i krajnjih ishoda liječenja. Jedna od osnovnih pretraga, za potvrdu racionalne dijagnoze i izbor daljnjeg liječenja uz kvalitetnu anamnezu i klinički pregled je elektrokardiografska ambulatorna dijagnostika. Prema do danas publiciranim rezultatima studija koje opisuju istovjetnu problematiku postoji značajan obim vjerojatnosti da s porastom broja učinjenih ambulatornih elektrokardiograma i kvalitetnijom informatičkom obradom snimljenih podataka, povećava se dostupnost opisane pretrage, te da će se posljedično povećati broj ambulatornih elektrokardiograma. Opisujemo današnje relevantne podatke u Požeško-slavonskoj županiji. Vidljiv je značajno povećanje broja ambulatornih elektrokardiograma te posljedično povećanje stupnja kvalitete života bolesnika sa poremećajima srčanog ritma. Ciljevi: Objasniti načela pretrage, objasniti zadaće medicinske sestre kod dijagnostičkog postupka Holter, prikaz podataka u OŽB Požega	Antonela Čanić, magistra sestrinstva	OŽB POŽEGA

04.05.2017. 08.06.2017.	Zdravstvena njega bolesnika s karcinomom larinksa	Rad nastoji dotaknuti širinu sestrinskog pristupa kako u prepoznavanju tako i rješavanju problema iz područja procesa sestrinske skrbi kod bolesnika s karcinomom larinksa. Nakon toga se opisuje zbrinjavanje i zdravstvena njega bolesnika s karcinomom larinksa od početka hospitalizacije, s pristupom bolesniku kroz proces zdravstvene njege i naglaskom na holistički pristup. Prijeoperacijsko razdoblje u bolesnika je obilježeno osjećajima tjeskobe i straha koji su prisutni kroz cijelu bolest, njezino liječenje i rehabilitaciju. Istaknuta je važnost kvalitetne psihološke i fizičke prijeoperacijske pripreme koja uvelike utječe na poslijeoperacijsku prilagodbu i očekivanja bolesnika. Ističe se važnost uspostavljanja odnosa podrške i povjerenja te pružanje točnih i potpunih informacija bolesniku i njegovoj obitelji kako bi se uklonili osjećaji tjeskobe i straha koji su često uzrokovani neupućenošću, netočnim informacijama i utjecajem različitih predrasuda, kako bolesnika tako i njegove obitelji. Opisane su zajedničke intervencije medicinske sestre i drugih članova zdravstvenog tima koje se provode u najboljem interesu za oporavak bolesnika kroz multidisciplinirani pristup. U poslijeoperacijskom razdoblju u bolesnika je prisutna smanjena prohodnost dišnih putova zbog prisutnosti hipersekrecije te visok rizik za infekciju. Smanjena je i mogućnost hranjenja zbog uvođenja nazogastrične sonde koja također ima psihološku pozadinu zbog novonastalih promjena u funkcijama gutanja. Prikazani su psihosocijalni problemi, kao što su poremećaj samopercepcije te poteškoće u socijalizaciji bolesnika. Navedene su i važnosti samostalnosti i edukacije bolesnika u aktivnostima samozbrinjavanja kao bitnog	Marko Sabljak, magistar sestrinstva	OŽB POŽEGA

		čimbenika za prihvaćanje samog sebe te ponovnu socijalizaciju bolesnika, također obrađena je i uključenost bolesnikove obitelji u zdravstvenu njegu koja je od neprocjenjive važnosti za bolesnikov oporavak, ali i daljnju socijalizaciju.		
14.09.2017. 05.10.2017.	Intervencije medicinske sestre u primjeni inzulinske terapije	Tijekom posljednjeg desetljeća izražena je sve veća prevalencija šećerne bolesti u cijelom svijetu. Šećerna bolest je čest uzrok preuranjene smrti bolesnika i zbog toga predstavlja veliki javnozdravstveni problem. Nužno je provođenje učinkovitih mjera što ranijeg otkrivanja bolesti, praćenja i liječenja, ali i prevencije njenih komplikacija. Porast prevalencije šećerne bolesti uzrokovan je promjenom načina života, fizičkom neaktivnošću te sve većom pretilošću u svim dobnim skupinama. Zbog tijeka bolesti koji je obilježen razvojem kroničnih komplikacija, šećerna bolest predstavlja veliko financijsko opterećenje za zdravstveni sustav te je zbog toga važna trajna regulacija bolesti koja se postiže samokontrolom, pravilnom prehranom, redovitom tjelesnom aktivnosti i pravilnom primjenom lijekova. Uza sve to, osnova liječenja šećerne bolesti doživotna je, i kvalitetna edukacija pacijenata koju provodi sestra prvostupnica dodatno educirana na području šećerne bolesti. Medicinska sestra mora poznavati postupke liječenja, simptome bolesti, postupke samokontrole, moguće komplikacije, primjerenu prehranu i primjenu inzulinske terapije. S obzirom na sve veći i gotovo svakodnevni napredak u medicini, medicinska sestra je suočena s mnogim izazovima i trajnim usavršavanjem kako bi nove spoznaje mogla primijeniti i prenijeti svojim pacijentima. Cilj je ovoga rada prikazati ulogu medicinske sestre koja svojim intervencijama u primjeni inzulina i edukaciji o šećernoj bolesti, uvelike doprinosi boljoj kvaliteti života osoba oboljelih od šećerne bolesti	Nataša Janeš, prvostupnica sestrinstva	OŽB POŽEGA

09.11.2017. 30.11.2017.	Važnost komunikacijskih vještina u radu medicinskih sestara	Komunikacija je dinamičan i složen proces slanja i primanja verbalnih i neverbalnih poruka. Komunikacijska vještina nije karakterna osobina neke osobe nego vještina koja se uči i može se poboljšavati. Znanje i umijeće kvalitetne komunikacije preduvjet su kvalitetnog djelovanja za mnoge profesije. Umijeće upravljanja komunikacijom od osobitog je značaja za medicinske sestre jer su one prve koje komuniciraju s pacijentom. Prvi dojam o zdravstvenom sustavu pacijent stvara upravo u komunikaciji s medicinskom sestrom. Kvalitetna komunikacija s pacijentima ima značajan utjecaj na ishode njihovog liječenja i oporavka. Uspješnom komunikacijom medicinskih sestara i pacijenata moguće je postići zadovoljavajuću razinu suradljivosti bolesnika, razviti odnos povjerenja i tako postići bolje rezultate liječenja i/ili uspješniju prilagodbu bolesnika na novo zdravstveno stanje. Istraživanja su pokazala da uspješna komunikacija medicinskih sestara i pacijenata /članova obitelji, ima povoljan utjecaj na bolju prilagodbu na bolest, bolju suradljivost, veću kvalitetu života i sigurnost bolesnika. Uspješna komunikacija ima za rezultat bolju kvalitetu timskog rada, veće zadovoljstvo poslom i manji broj pritužbi na medicinske sestre.	Ljerka Marukić, magistra sestrinstva	OŽB POŽEGA

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Štefica Knežević, prvostupnica sestrinstva

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE
Prof.dr.sc. Željko Glavić, prim.dr.med.

