

# PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

|                        |  |      |             |   |
|------------------------|--|------|-------------|---|
| <b>NAZIV USTANOVE:</b> | <b>USTANOVA ZA ZDRAVSTVENU NJEGU ĆORLUKA</b> |      |             |   |
| <b>ADRESA:</b>         | MESNIČKA 32/1 10000 ZAGREB                   |      |             |   |
| TELEFON:               | 01 4851 422                                  | FAX: | 01 555 1771 | E-MAIL: <a href="mailto:corluka@corluka.hr">corluka@corluka.hr</a> <a href="mailto:gorana.zarkovic@sanatorij.com">gorana.zarkovic@sanatorij.com</a> |

| DATUM                 | NAZIV TEME                            | OPIS   | PREDAVAČ (VODITELJ)   | MJESTO ODRŽAVANJA                              |
|-----------------------|---------------------------------------|--|---|--|
| 23.02.2017.<br>15:15h | Primjena etičkih načela u sestrinstvu | <p>Medicinska se sestra u svakodnevnoj praksi susreće s brojnim etičkim pitanjima. Sposobnost donošenja etički najispravnijih odluka u trenucima skrbi za pacijenta, pitanje je moralne izvrsnosti medicinskih sestara. One se često nalaze u vrlo zahtjevnim situacijama i za određeni moralni izbor ili radnju moraju imati vrlo jake argumente. Svoje mišljenje moraju temeljiti na etičkim teorijama, pravilima i principima te na sintezi teorijskog znanja i iskustva. Medicinske sestre nikad ne smiju imati osjećaj da postoji samo jedna jedina etička teorija, jedan jedini etički model i jedan najvažniji princip za sve situacije. Temeljna spoznaja da je svaki bolesnik jedinka za sebe, jedinstvena i neponovljiva, mora uvijek određivati put promišljanju i djelovanju jer i ono mora biti posebno, jedinstveno i prilagođeno jedinstvenosti situacije.</p> <p>Rješenja etičkih problema ovise o etičkoj</p> | Spomenka Knežević,<br>struč.spec.publ.adm.<br>medicinska sestra<br><br>Gorana Žarković,<br>mag.med.techn. | Sanatorij Ćorluka<br>Orešje 5b<br>10090 Zagreb |

|                       |  |  |   |  |
|-----------------------|--|--|---|--|
|                       |  | <p>refleksiji više osoba koje donose odluku: bolesniku, obitelji, medicinskoj sestri i ostalim članovim interdisciplinarnog tima koji su uključeni u skrb za palijativnog bolesnika. Donošenje odluke složen je proces i prije primjene bilo kojeg etičkog modela odlučivanja važno je učiniti temeljitu analizu činjenica uključujući sve vrijednosne sustave.</p>  |   |  |
| 30.03.2017.<br>15:15h | Pravilnom manipulacijom pacijenata sačuvajmo osobno zdravlje i sigurnost pacijenta | <p>Tehnika i načini promjene položaja kod nepokretnog pacijenta su svakodnevni dio posla medicinske sestre. Pri tome nije bitna snaga nego tehnika. Vodimo se sa pretpostavkom kako bi nama samima bilo u nekom položaju. Nije nužno robovati šablonama, svaki položaj može biti modificiran. Važno je iskoristiti aktivnost pacijenta i smanjiti najčešće pogreške na minimum, kako bi se sprječile nepoželjne posljedice na zdravlje medicinskog osoblja.</p> <p>U uvodnom dijelu ovog predavanja govoriti ćemo općenito o položajima, i kakvi oni mogu biti. Nastaviti ćemo sa objašnjenjem i slikovnim prikazom svakog položaja, od toga kako nepokretnog pacijenta dovesti u taj položaj, do vertikalizacije. Također, naglasak će biti i na tehnikama očuvanja zdravlja medicinskog osoblja.</p> <p>Pozicioniranje nepokretnog pacijenta svakodnevni je i zahtjevan posao. Postoje pravilne tehnike koje optimiziraju pokrete i čuvaju zdravlje medicinskog osoblja.</p> | Adrijana Sviben<br>bacc.therap.occup.<br><br>Gorana Žarković,<br>mag.med.techn. | Sanatorij Čorluka<br>Orešje 5b<br>10090 Zagreb |

|                       |                        |  |  |   |
|-----------------------|------------------------|--|--|---|
|                       |                        | Potrebno je iskoristiti pomoć drugog medicinskog osoblja, i obitelji, te educirati obitelj i kolege o istome. Ne treba robovati šablonama, uvijek staviti sebe u pacijentov položaj i voditi se time.  |  |   |
| 28.09.2017.<br>15:15h | Bol, peti vitalni znak | <p>Bol je subjektivno iskustvo na koje utiču fizički, psihički, socijalni i duhovni čimbenici. Koncept totalne boli, prema konceptu Svjetske zdravstvene organizacije (SZO), prepoznaće značaj svih tih dimenzija, a bez pridavanja pozornosti svakoj od njih nije moguće postići dobro liječenje boli. Kako se bol razlikuje po svojem izvoru, karakteru, i značenju tako je i pristup rješavanju i liječenju boli raznolik.</p> <p>Kad je bol prisutna zaokuplja pojedinca u potpunosti i remeti njegovo cijelokupno funkciranje. Točna procjena boli je iznimno važna i sudjeluje u postavljanju dijagnoze što utječe na tijek liječenja, procjenu aktivnosti i funkcionalnog stanja bolesnika ali iznimno je važna i za kvalitetno provođenje zdravstvene njegе. Ublaživanju boli mogu doprinijeti različiti zdravstveni djelatnici, svatko u svom području rada, a pri tome je važna njihova suradnja. Medicinska sestra trebala bi biti ravноправni i aktivni član zdravstvenog tima. Osobitost uloge medicinske sestre proizlaze iz osnovnih obilježja struke: sestre su stalno uz bolesnika, sposobljene su za holističko zbrinjavanje, orijentirane su na</p> | <p>Klara Brainović,<br/>bacc.med.techn.</p> <p>Pavo Čorluka<br/>Predsjednik uprave</p> | <p>Sanatorij Čorluka<br/>Orešje 5b<br/>10090 Zagreb</p> |

|                       |  |   |  |   |
|-----------------------|--|---|--|---|
|                       |  | <p>svakodnevne ljudske potrebe a ne samo na bolest, ima samostalnu ulogu u procjeni boli i u edukaciji pacijenata o suzbijanju boli. Uloga medicinske sestre u tom dijelu je nezamjenjiva jer učinkovito suzbijanje boli ovisno je o aktivnostima s područja zdravstvene njege, vrlo često važnije od same primjene terapije lijekovima. Nedostatna edukacija zdravstvenih djelatnika o procjeni boli uzrokuje nezadovoljavajuću kvalitetu zdravstvene njege. Medicinska sestra bi trebala znati prepoznati bol i njezin mogući uzrok, prepoznati simptome boli, promatrati s fizičkog, psihosocijalnog i duhovnog stajališta te uvažavati i neverbalnu komunikaciju kojom pacijent izražava svoje stanje te samu okolinu koja ima utjecaj na pojavljivanje boli. Procjena boli i adekvatni postupci za suzbijanje boli, su nezamjenjivi dijelovi zdravstvene njege, medicinske sestre su njeni nosioci i izvršioci a samo obrazovane i educirane medicinske sestre mogu biti nosioci takvog načina rada.</p> |  |   |
| 26.10.2017.<br>15:15h | Infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi u zdravstvenoj njezi u kući | <p>Bolnička infekcija (infekcija povezana sa zdravstvenom skrbi) jest svaka infekcija pacijenta/korisnika koja se javlja nezavisno o primarnom oboljenju ili svaka infekcija zdrave osobe (zaposlenika), za koju se utvrdi da je do nje došlo kao posljedica dijagnostike, liječenja ili skrbi, a razvije se tijekom liječenja i skrbi, nakon</p>   | <p>Sanja Rešetar,<br/>bacc.med.techn.</p> <p>Ružica Ćorluka<br/>Osnivač ustanove<br/>Ćorluka</p> | <p>Sanatorij Ćorluka<br/>Orešje 5b<br/>10090 Zagreb</p> |

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
|  |  | <p>dijagnostičkog ili terapijskog postupka i otpusta iz bolnice/pružatelja usluga socijalne skrbi u određenom vremenskom periodu. Vremenski period nakon postupaka dijagnostike, liječenja i skrbi ovisi o inkubaciji određene infekcije.</p> <p>Bolnička infekcija može se javiti u sporadičnom (pojedinačnom), epidemiskom i endemiskom obliku. Utvrđuje se na temelju kliničkih simptoma, mikrobioloških, laboratorijskih i drugih nalaza te epidemioloških podataka.</p> <p>Praćenje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi obavlja se kroz kontinuirano prikupljanje podataka iz medicinske dokumentacije bolesnika, a odvija se prema planu kojeg donosi Povjerenstvo za infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi. Obuhvaća podatke o strukturi i procesu prevencije i kontrole infekcija, kao i podatke o infekcijama kao ishodu zdravstvene skrbi (učestalost i vrste infekcija, vrste pojedinih uzročnika, učestalost alertnih mikroorganizama, rezistencija na antibiotike). Metodologija praćenja infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi treba biti u skladu s metodologijom ECDC-a, kako bi se moglo provoditi nacionalne i internacionalne usporedbe rezultata praćenja.</p> <p>Podaci prikupljeni praćenjem infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi pohranjuju se i periodički analiziraju.</p> |  |  |
|--|--|---|--|--|

|                       |   |   |  |  |
|-----------------------|---|---|--|--|
|                       |   | Povjerenstvo za infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi analizira rezultate najmanje jednom godišnje i daje povratnu informaciju tijelu upravljanja i zaposlenicima.<br>Tim za kontrolu bolničkih infekcija sudjeluje u prikupljanju prijava, analizi i interpretaciji rezultata kontrole infekcija.<br>Pohranjivanje, analiza i komentiranje rezultata obavlja se čuvajući povjerljivost nalaza za pacijente/korisnike i osoblje.   |  |  |
| 30.11.2017.<br>15:15h | Praćenje indikatora kvalitete, kontinuirana poboljšanja kvalitete, promjene s kojima se susrećemo | Indikatori kvalitete su mjerljivi, objektivni, brojčani pokazatelji djelotvornosti ključnih segmenata pokazuju u kojoj mjeri jedan sustav zadovoljava potrebe i očekivanja korisnika usluge.<br>U predavanju će biti prikazani rezultati provedenih istraživanja u 2016. g. u poslovnim jedinicama zdravstvene ustanove Čorluka:<br>- fizikalna terapija u kući pacijenta<br>- zdravstvena njega u kući pacijenata.<br>Osnovna korist dobro postavljenog sustava kvalitete je duboko razumijevanje poslovanja, procesa, korisnika i njihovih potreba. Sustav se fokusira na preventivu i prepoznavanje problema unaprijed, te uključivanje svakog pojedinog djelatnika i podizanje razine organizacijske kulture. | Anica Brekalo,<br>prvostupnica<br>sestrinstva<br><br>Studentka Bošnjak<br>viši fizioterapeut,<br>medicinska sestra | Sanatorij Čorluka<br>Orešje 5b<br>10090 Zagreb |

**GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Ime i prezime i potpis  
Anica Brekalo, prvostupnica sestrinštva

**RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Ime i prezime i potpis  
Ankica Zovko, dipl.ing.

**HKMS - E0001**