

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		Poliklinika Aviva			
ADRESA:		Nemetova 2, Zagreb			
TELEFON:	01/4693-111	FAX:	01/4693-110	E-MAIL:	info@poliklinika-aviva.hr

DATUM	NAZIV TEME (VRSTA)	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
24.01.2017.	Stres na radnom mjestu	Stres kao neizbježan fenomen koji egzistira u svim područjima života u suvremenom svijetu, predstavlja stanje ili osjećaj u kojemu se nalazi određena osoba kada smatra da zahtjevi u njenom životu premašuju osobna i društvena sredstva koja ta osoba ima na raspolaganju. Neusklađenost između zahtjeva vezanih uz posao i okoline, odnosno nemogućnosti da se tim zahtjevima udovolji dovode do stresa na radnom mjestu. Jedna od najnepovoljnijih posljedica intenzivne i dugotrajne izloženosti stresu na poslu je sindrom sagorijevanja – „burnout“ koji dovodi do potpune profesionalne iscrpljenosti i u konačnici može rezultirati apatijom. Poznato je da je posao s ljudima najsloženiji i predstavlja značajan izvor stresa tako da se sestrinstvo svrstava u visoko stresne profesije. Stresne situacije u profesiji medicinske sestre proizlaze iz	Tanjica Jedvaj, prvostupnica sestrinstva	Poliklinika Aviva, Predavaona - 14.00h

		visoke odgovornosti prema ljudskome životu i zdravlju, osobina radne okoline, organizacije rada, uloga i načina komuniciranje u organizaciji, izloženosti specifičnim stresorima te zbog prirode radnih zadataka. Učenjem i stjecanjem adekvatnih racionalno-emotivnih i kognitivno-bihevioralnih vještina i tretmana prepoznavanja stresnih situacija omogućava se efikasno izlaženje na kraj sa stresnim situacijama, vraćanje emocionalne i mentalne stabilnosti te se medicinskim sestrama dozvoljava ostvarivanje maksimuma u osobnom i poslovnom okruženju.		
25.04.2017.	Priopćavanje loše vijesti pacijentu – preporučene strategije i uobičajene reakcije pacijenta na dijagnozu	Starija, ali i novija istraživanja objavljena u stručnim časopisima (The Oncologist, Annals of Oncology i dr.) pokazuju kako je za velik broj liječnika priopćavanje loše vijesti pacijentu vrlo stresno, te oni sami izražavaju potrebu za edukacijom koja će njima i pacijentima olakšati taj postupak. Paralelno, velik broj onkoloških pacijenata pokazuje nizak stupanj zadovoljstva načinom na koji im je priopćena dijagnoza karcinoma. Sve to otežava komunikaciju na relaciji liječnik – pacijent, ali (direktno i/ili indirektno) i na relaciji pacijent – ostalo medicinsko osoblje, što često uključuje i medicinske sestre. Osvještavanje ovog problema povezuje se s radom dr. Elisabeth Kubler – Ross koja je sredinom prošlog stoljeća definirala 5 faza žalovanja kod pacijenata	Danijela Bučević, prof. psihologije	Poliklinika Aviva, Predavaona - 14.00h

		s dijagnozom karcinoma (negiranje, ljutnja, depresija, pregovaranje, prihvaćanje), te organizirala prve programe palijativne skrbi. Proces žalovanja aktivira se i kod teških dijagnoza koje ne moraju rezultirati smrću, ali izazivaju jake emocije koje smanjuju koncentraciju i sposobnost pacijenta da zapamti, a onda i primjenjuje informacije vezane uz vlastito zdravstveno stanje i daljnje liječenje. Od pionirskih radova dr. Kubler – Ross napravljeni su znatni pomaci u educiranosti liječnika i ostalih zdravstvenih djelatnika koji se susreću s ovim problemom, no očito je da se radi o problemu koji zahtijeva dodatno usavršavanje. Na ovom predavanju medicinskim sestrama bit će predstavljen SPIKES protokol priopćavanja loše vijesti koji je prihvaćen kao standard od strane velikog broja onkoloških društava širom svijeta (uključujući EU, SAD, Australija). Protokol se sastoji od šest koraka. Njegov naziv sastoji se od početnih slova pojedinih etapa na engleskom jeziku: S – Setting (uvjeti / okruženje), P – Perception (upoznavanje pacijentove percepcije problema), I – Invitation (uključivanje pacijenta), K – Knowledge (znanje), E – Empathy (empatija), S – Strategy and Summary (strategija i zaključak). Za svaku od etapa bit će pojašnjeno na koje psihološke		
--	--	--	--	--

		mehanizame ona djeluje i kako, te koje posljedice može imati postupanje koje je u suprotnosti s preporukama ovog protokola.		
26.09.2017.	Intervencije medicinske sestre u neinvazivnoj kardiološkoj dijagnostici	Suvremeni način života i produljenje životnoga vijeka razlog su porasta broja kardiovaskularnih bolesti čime se otvorila potreba za daljnjim napredovanjem i usavršavanjem dijagnostičkih postupaka u kardiologiji s posebnim naglaskom na neinvazivnu dijagnostiku. U ovom predavanju opisana je ishemijska bolest srca koja spada u najčešće bolesti i poremećaje srca i krvnih žila. Ujedno, obrađen je niz poremećaja srčanog ritma koje prema mjestu nastanka mogu biti atrijske (nastale u pretkljetkama) i ventrikulske (nastale u kljetkama). Podjela se može nastaviti i na smetnje stvaranja i provođenja podražaja i ektopične aritmije koje nastaju izvan sinusnog čvora, a s obzirom na brzinu srčanog ritma, govori se o tahiaritmijama (ubrzani ritam) i bradiaritmijama (usporeni srčani ritam). Intervencije medicinske sestre/tehničara usmjerene su na pravilno izvođenje neinvazivnih dijagnostičkih pretraga kao što su elektrokardiogram, holter ekg-a, holter rr-a, ergometrija, uzv srca te specifičnosti zdravstvene njege u kardiološkom laboratoriju. Medicinski tim (liječnik, medicinska sestra/tehničar) u kardiološkom laboratoriju trebaju biti dobro educirani, jer samo na taj način	Sanja Perović, prvostupnica sestrinstva	Poliklinika Aviva, Predavaona - 14.00h

		mogu bolesniku pružiti odgovarajuću pomoć i sve potrebne informacije. Intervencije medicinske sestre uključuju stalnu edukaciju bolesnika, kojom je potrebno obuhvatiti osnove karakteristike bolesti, simptome i znakove bolesti, prognozu i liječenje te potrebu pravovremenog javljanja liječniku. Cilj edukacije bolesnika je usavršavanje znanja ili vještina koje će mu pomoći u rješavanju zdravstvenih problema. Ispravna i pravovremena reakcija medicinske sestre može promijeniti stanje bolesnika.		
14.11.2017.	Povezanost kvalitete timskog rada u zdravstvu, učinkovitosti i razine stresa medicinskih djelatnika	Suvremena medicina nezamisliva je bez timskog pristupa i rada koji podrazumijeva suradnju kolega iste, ali i različitih struka. Komunikacija u zdravstvenom timu ostvaruje se na dva temeljna načina – suradnjom i koordinacijom zajedničkog rada. Unutar zdravstvenog tima svaki član ima svoje mjesto i ulogu. Pri tome, svatko u tim pored specifičnog stručnog znanja donosi i svoj model komuniciranja, očekivanja i načine rješavanja sukoba. Zahvaljujući procesu integracije tim kao cjelina predstavlja puno više od zbroja njegovih pojedinaca. U skladu s tim, uspješnost tima ne mora biti proporcionalna uspješnosti njegovih članova kao pojedinaca. Neke karakteristike tima koje doprinose njegovoj uspješnosti su: grupa se ponaša kao cjelina, vlada timski duh,	Danijela Bučević, prof. psihologije	Poliklinika Aviva, Predavaona - 14.00h

		grupa ima jasne ciljeve, odluke se donose konsensusom, o sukobima i osjećajima se otvoreno raspravlja. Jedna od karakteristika koje značajno snižavaju efikasnost tima su nejasno definirane timske uloge. Ako timske uloge nisu jasno definirane proces komunikacije može ići u dva smjera - stvara se neprijateljska situacija o kojoj se ne govori, ali suprotnosti i nepovjerenje između članova tima bivaju očigledne te se prenose na bolesnika, ili se doživljaj nezadovoljstva verbalizira unutar tima, pa se unatoč činjenici da u timu postoje konflikti, negativni osjećaji ne prenose na bolesnika. Konflikti su normalna pojava u međuljudskim odnosima. Njihovo izbjegavanje, potiskivanje i neuočavanje šteti svakom timu, otvarajući put neodgovarajućim naglim reakcijama, ozračju tjeskobe, napetosti, kuloarskim tračevima, defenzivne pasivnosti i prekidima komunikacije, zbog čega su na kraju svi članovi tima na gubitku. Za razliku od velikog broja drugih faktora koji su izvori stresa zdravstvenih djelatnika (suočavanje s teško bolesnim osobama, dežurstva, smjenski rad, neadekvatan radni prostor, mala mogućnost napredovanja i dr.), faktor stresa koji je uvjetovan kvalitetom timske suradnje spada u one na koje pojedinac sam ima najveću mogućnost djelovanja. Vještine timskog rada uvijek se mogu		
--	--	---	--	--

		dodatno unaprijediti i usavršiti, te je poželjno da se zdravstveni djelatnici uključuju u razne oblike trajnog obrazovanja i treninga komunikacijskih vještina. U tom duhu, ovo predavanje namijenjeno medicinskim sestrama ima za cilj poticanje konstruktivnih oblika komunikacije u zdravstvenom timu.		
--	--	---	--	--

Kontakt osoba i autor Plana stručnog usavršavanja: Marina Brebrić, dipl.med.techn.

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Marina Brebrić, diplomirana medicinska sestra

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Slaven Janečić

M. P.