

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		SREDNJA ŠKOLA BEDEKOVČINA			
ADRESA:		Ulica Ljudevita Gaja 1, Bedekovčina 49221			
TELEFON:	049 213 994 – Srednja škola Bedekovčina 099 214 52 63 – Štefica Sukreški	FAX:	049 213 585	E-MAIL:	sskola.bedekovcina@kr.t-com.hr stefi1305@gmail.com

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
22.01.2019. u 13,00 sati	Povjerljivost i zaštita osobnih podataka s naglaskom na privatnost i etička pitanja u radu s pacijentima	Razvoj i velika primjena informacijsko-komunikacijske tehnologije (IKT) u zdravstvu, dovodi do veće dostupnosti i vidljivosti informacija s obzirom na sve veću potrebu za liječenjem te samim time provođenjem zdravstvene njege. Jedna od ključnih kompetencija medicinskih sestara i tehničara svakako je osigurati pravo na privatnost, s naglaskom na pravo na povjerljivost i zaštitu osobnih podataka o pacijentima. Kompetentne medicinske sestre razumiju da sve usluge iz područja zdravstvene skrbi moraju biti usmjerene isključivo prema pacijentu koji je partner u procesu odlučivanja i provođenju zdravstvene njege. Temeljem članka 8. Zakona o zaštiti prava pacijenata, pacijent ima pravo dobiti obavijest na način koji mu je razumljiv s obzirom na dob, obrazovanje i mentalne sposobnosti. Povjerljivost i zaštita podataka u sestrinstvu podrazumijeva	Nikolina Ferenčak, dipl.med. techn.	Srednja škola Bedekovčina u 13,00 sati

		tajnost podataka o bolesniku koje je medicinska sestra prikupila ili ih je prikupio netko drugi, a ona im može pristupiti. Zaštita podataka sastoji se od četiri dimenzije: tehničke (izrada kopija podataka, uporaba lozinke za pristup podacima i kriptiranje podataka), pravnu (zakoni i propisi), organizacijsku (odgovornost za vlasništvo podataka i edukaciju s ciljem osvješćivanja djelatnika o temi sigurnosti podataka), te etičku (etički kodeksi, zakoni, propisi). Informatički su sustavi nositelji administrativnog funkcioniranja svih zdravstvenih ustanova, a primjena informatizacije u sestrinstvu pruža mnogobrojne mogućnosti poput: trajnog uvida u stanje pacijenta, dostupnost podataka, kontinuiteta skrbi, kronološkog pregleda i evaluacije rezultata, te materijalne podloge za profesionalni, stručni i znanstveni razvoj sestara kroz istraživanja u sestrinstvu. Današnja tehnologija svakako može podići kvalitetu i sigurnost zdravstvene skrbi, poboljšati djelotvornost i kontrolu troškova pri čemu svakako valja naglasiti važnost povjerljivosti i zaštitu osobnih podataka jer „Medicinska sestra štiti pravo klijenta na privatnost, čuvajući informacije povjerljive prirode.“ (Code of Nurses AMA, 1985.). Cilj predavanja je ukazati na obvezu čuvanja podataka o pacijentima, te pridržavanje moralnih,		
--	--	--	--	--

		etičkih i zakonski propisanih normi u svakodnevnom radu s pacijentima.		
12.02.2019. u 13,00 sati	Poremećaji srčanog ritma – intervencije medicinske sestre	Govoreći o liječenju aritmija desetljećima se mislilo isključivo na primjenu lijekova. Isto tako, kroz cijelu povijest primjene tih lijekova postojala je svijest kako oni ne pružaju optimalne rezultate u smislu trajne supresije aritmija i da imaju mnoge ozbiljne nuspojave. Danas je uporaba lijekova sve više potisnuta, o čemu govori i malen broj novih antiaritmijskih supstancija koje se pojavljuju i istražuju u farmakoterapiji, a sve važnije postaju nefarmakološke metode liječenja. Primjena lijekova i dalje ostaje važna te je namijenjena ponajprije u prekidanju aritmija u hitnih bolesnika, u prekidanju i profilaksi pri prvim pojavama inače rekurentnih aritmija, odnosno u liječenju aritmija za koje se pretpostavlja da će se izgubiti liječenjem osnovne bolesti (kao aritmije uz akutni infarkt miokarda ili miokarditis). Može se bez sumnje reći da je nefarmakološko liječenje aritmija područje kardiologije koje je najviše uznapredovalo i to zahvaljujući primjeni elektronike i drugih, naoko dalekih, područja znanosti. Kada govorimo o nefarmakološkom liječenju aritmija prvenstveno mislimo na elektrostimulaciju srca i	Ivica Benko dipl.med.techn., ECDSAP	Srednja škola Bedečkovčina u 13,00 sati

		elektrofiziološke (EF) intervencije. Elektrostimulacija srca metoda je liječenja ponajprije bradiaritmija, no danas se sve više rabi i u liječenju tahiaritmija kao i u liječenju srčanog zatajivanja. Elektrofiziološke intervencije odnosno kateterske radiofrekventne ablacije značajna su terapijska opcija u liječenju bolesnika s različitim tahiaritmijama koja pokazuje visok stupanj uspješnosti i mali postotak komplikacija. U razvoju tehnologije i terapijskih mogućnosti kod poremećaja srčanog ritma razvile su se i potrebe za posebno educiranim medicinskim sestrama. U svrhu poboljšanja kvalitete skrbi, sigurnosti pacijenta i što boljeg ishoda liječenja, od pomoći može bit standardiziranje sestrinskih postupaka, redovita edukacija i uvježbavanje medicinskih sestara u kriznim situacijama.		
19.03.2019. u 13,00 sati	Primjena supkutane infuzije	Supkutana infuzija je primjena infuzije otopina i lijekova u supkutani prostor. Uz pojam supkutane infuzije vežu se i pojmovi intersticijska infuzija, potkožna infuzija, hipodermokliza ili kliza, koji označavaju primjenu izotonične otopine u potkožno tkivo u svrhu rehidracije. Obično se tim putem daje fiziološka otopina ili otopina glukoze, ali moguće je primjenjivati i neke lijekove. Radi se o metodi koja je zanemarena, ali se vraća u kliničku praksu, osobito za rehidraciju i	Katarina Malaric, bacc.med.techn.	Srednja škola Bedečkovčina

		terapiju boli u populaciji starijih osoba i osoba kojima je potrebna palijativna skrb, smještenih u vlastite domove, domove umirovljenika ili hospicije. Supkutan infuzija se koristi onda kad je potrebna mnogo manja brzina unošenja tekućine u tijelo nego intravenskom infuzijom. Obično se tekućina unosi brzinom do 1 ml u minuti, a ako je potreban brži unos, supkutana infuzija se postavi na dva mjesta istovremeno. Supkutane infuzije u odnosu na intravensku infuziju može primijeniti nemedicinsko osoblje i uz minimalan stručni nadzor. Stoga je posebno pogodna za njegu u kući pacijenta. Kanila za supkutanu infuziju izrađena od mekog silikona može ostati pod kožom do dva tjedna, zbog čega je veoma pogodna za primjenu kod palijativnih pacijenata. Radi se o jeftinoj i jednostavnoj metodi s puno manje mogućih komplikacija u odnosu na druge načine primjene infuzije, što može značiti veliki pomak u skrbi za pacijente, jer se njome mogu značajno smanjiti troškovi u zdravstvenom sustavu te nelagoda kod pacijenata vezana uz hospitalizaciju, kao i troškovi mogućih komplikacija hospitalizacije, poput intrahospitalnih infekcija. Potkožna infuzija može se primjenjivati u sklopu skrbi u kući prema kliničkim smjernicama ako se korisnici skrbi, rodbina ili skrbitelji osjećaju pouzdanima		u 13,00 sati
--	--	--	--	--------------

		u tome, te ako nadležna medicinska sestra procijeni da su oni pokazali sposobnost da na siguran način postupaju s infuzijom i mjestom gdje je postavljenja kanila.		
15.04.2019. u 13,00 sati	Znanstveno istraživački rad u sestrinstvu	Svrha pisanja i objavljivanja radova je predstavljanje novih ideja i prikaz rezultata istraživanja s ciljem širenja i unaprjeđenja znanja. Prema sadržaju rad može biti izvorni znanstveni rad, prethodno priopćenje, pregledni rad, stručni rad. Kad se donese odluka o pisanju rada (stručnoga, znanstvenoga, seminarskoga, završnoga, diplomskoga ili disertacije), problemi s kojima se student, pisac ili istraživač susreće iste su prirode, samo na različitim razinama. Potrebno je odabrati temu, odrediti ciljeve pisanja i/ili istraživanja, izraditi okvirni plan rada, planirati način nabave relevantne literature, prikupljati podatke, utvrditi način provođenja istraživanja, potrebna sredstva i vrijeme, analizirati i prikazati izvore informacija te odgovarajuće formulirati tekst u skladu sa zahtjevima kategorije rada. Navedeni poslovi nisu jednokratni, niti nužno slijede izloženi redoslijed. Oni su ciklički i gotovo nedovršivi. Na svakoj ozbiljnijoj temi može se raditi unedogled. No potrebno je znati kada smo ostvarili postavljene ciljeve i kada rad zadovoljava uvjete koje pred njega stavlja njegova svrha,	Martina Smrekar dipl.med.techn.	Srednja škola Bedekovčina u 13,00 sati

		kategorija i područje izučavanja te zahtjevi struke, institucija i osoba s kojima surađujemo. Stručni rad ne sadrži originalne rezultate istraživanja nego već poznate spoznaje. Znanstveni rad sadrži opis rezultata istraživanja koji predstavljaju doprinos znanosti. Pisanju radova prethodi pretraživanje literature i relevantnih baza podataka. Prilikom pisanja radova važna je originalnost i inovativnost. Struktura rada podrazumijeva naslov rada, sažetak, ključne riječi, uvod, metode, rezultate, diskusiju, zaključak i popis literature. Dobiveni rezultati mogu se izlagati na konferencijama ili objavljivati u znanstvenim i stručnim časopisima. Proces objavljivanja radova u časopisima zahtjeva pridržavanje određenih smjernica te tako svaki rad treba biti napisan prema pravilima časopisa u kojemu se rad planira objaviti. Provođenjem istraživanja, pisanjem i objavljivanjem radova medicinske sestre pridonose unaprjeđenju znanja iz područja sestrinstva te povećanju kvalitete skrbi.		
14.05.2018. u 13,00 sati	Medicinska sestra - mentor/edukator u integraciji novozaposlenih medicinskih djelatnika	Medicinske sestre/tehničari danas obavljaju sve složenije radne zadatke u području zdravstvene zaštite. Pojavila se potreba za proširenjem kompetencija medicinskih sestara/tehničara u području rukovođenja, zdravstvene politike, komunikacije i međusobne interakcije kao	Mario Sambolec mag.med.techn.,	Srednja škola Bedekovčina u 13,00 sati

		i u odgojno – obrazovnim procesima. Novi početak, na novom radnom mjestu izazov je za sve, bez obzira na funkciju. U prvim danima osoba ostavlja prvi dojam i postavlja temelje za daljnji rad. Medicinske sestre/tehničari proširuju svoju ulogu na formalnog ili neformalnog mentora i ulogu edukatora novozaposlenih djelatnika. Istraživanja pokazuju da većina novozaposlenika doživi stres kada se nađe u novoj sredini. Očekivanja od pojedinih "novih uloga" mogu se objasniti korištenjem modela uloga, modela sestre u ulozi edukatora/mentora i sestre kao poslodavac. Sva tri navedena načina objašnjavaju uloge kroz socijalnu interakciju i edukativne procese. Modeli uloga su primjeri iskusnih, kompetentnih zaposlenih sestara od kojih novozaposleni uče procesom promatranja i imitacije. Jedan od aspekata modela uloga je njihov kumulativan efekat. Što je na raspolaganju veći broj izvrsnih modela uloga, to je veća mogućnost boljeg rada novozaposlenih. Medicinska sestra kao edukator i poslodavac ima izuzetno veliku ulogu u prilagodbi i integraciji novozaposlenih djelatnika. Kako bi medicinska sestra mogla biti kvalitetan edukator, odnosno mentor novozaposlenim djelatnicima, mora imati dobro razvijene određene osobine i sposobnosti: cijeliti razvoj drugih, imati		
--	--	---	--	--

		volju posvetiti vrijeme i energiju potrebnu za uspostavljanje i održavanje produktivnog odnosa, imati volju da prenese znanje i iskustvo, da može aktivno promatrati i voditi novozaposlenog, da posjeduje vještine aktivnog slušanja i sposobnost uspostavljanja efektivnog odnosa sa drugim ljudima, sposobnost davanja povratne informacije i sposobnost prihvaćanja novih znanja od strane novozaposlenog. Značaj i uloga medicinske sestre je nemjerljiva i po svojoj funkciji veoma važna u sistemu zdravstvene zaštite. Zbog toga je vrlo bitno pravilno usmjeravanje novozaposlenih medicinskih sestara u praksi od strane formalnog ili neformalnog mentorstva ili neke vrste edukacije.		
--	--	---	--	--

PLAN PREDAVANJA IZRADILA

Ime i prezime i potpis

Štefica Sukreški, dipl, med. techn

M. P.

RAVNATELJICA SREDNJE ŠKOLE BEDEKOVČINA

Ime i prezime i potpis

Vera Hrvoj, univ.spec.pol.