

HRVATSKA KOMORA MEDICINSKIH SESTARA

690

Na temelju članka 10. stavka 2. Zakona o sestrinstvu (»Narodne novine«, br. 121/03, 117/08 i 57/11) i članka 19. točke 1. Statuta Hrvatske komore medicinskih sestara, Vijeće Hrvatske komore medicinskih sestara uz suglasnost ministra zdravstva donosi

PRAVILNIK O DODATNOM USAVRŠAVANJU MEDICINSKIH SESTARA

Članak 1.

Ovim Pravilnikom utvrđuje se potreba, sadržaj i duljina trajanja programa dodatnog usavršavanja medicinskih sestara u području zdravstvene njege u kući i palijativne skrbi.

Članak 2.

Izrazi koji se koriste u ovome Pravilniku, a imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod.

Članak 3.

Cilj dodatnog usavršavanja medicinskih sestara je poboljšanje kvalitete i učinkovitosti njihova rada u skladu s najvišim stručnim i etičkim normama u području iz članka 1. ovoga Pravilnika te stjecanje potrebnih kompetencija za samostalno obavljanje njihove djelatnosti u tom području.

Članak 4.

Dodatno usavršavanje medicinskih sestara je horizontalni oblik organiziranog stjecanja teorijskih i praktičnih stručnih znanja prema programima koji se izvode u zdravstvenim ustanovama, obrazovnim ustanovama u kojima se provodi strukovno obrazovanje ili visokim učilištima u najduljem trajanju do godine dana.

Potrebu za dodatnim usavršavanjem iz članka 1. ovoga Pravilnika Hrvatska komora medicinskih sestara utvrđuje na temelju iskazanih potreba zdravstvenih ustanova ili stručnih udruga medicinskih sestara.

Program dodatnog usavršavanja medicinskih sestara u području zdravstvene njege u kući tiskan je u Prilogu I ovoga Pravilnika i čini njegov sastavni dio.

Program dodatnog usavršavanja medicinskih sestara u području palijativne skrbi tiskan je u Prilogu II ovoga Pravilnika i čini njegov sastavni dio.

Članak 5.

Program dodatnog usavršavanja iz članka 4. stavka 3., odnosno članka 4. stavka 4. ovoga Pravilnika može upisati medicinska sestra s najmanje završenom temeljnom naobrazbom za medicinsku sestru i odobrenjem za samostalan rad sukladno Zakonu o sestrinstvu (»Narodne novine«, br. 121/03, 117/08 i 57/11).

Članak 6.

Plan provođenja programa dodatnog usavršavanja medicinskih sestara iz članka 4. stavka 3., odnosno članka 4. stavka 4. ovoga Pravilnika izrađuje obrazovna ustanova ili visoko učilište na kojem se provodi program, uz suglasnost Hrvatske komore medicinskih sestara.

Plan provođenja programa dodatnog usavršavanja sadrži obvezne i izborne kolegije i sastoji se od organizirane nastave, vježbi u kabinetu vještina, kliničkih vježbi u zdravstvenim

ustanovama te individualnog rada polaznika uz sudjelovanje predavača na određenom kolegiju.

Članak 7.

Nakon završetka dodatnog usavršavanja obrazovna ustanova ili visoko učilište na kojem je proveden program dodatnog usavršavanja polazniku izdaje Potvrdu o završenom dodatnom usavršavanju.

Članak 8.

Hrvatska komora medicinskih sestara vrednuje dodatno stečene kompetencije nakon dostavljene Potvrde o uspješnom završetku dodatnog usavršavanja iz članka 7. ovoga Pravilnika, bodovanjem dodatnog usavršavanja prema Pravilniku o sadržaju, rokovima i postupku stručnog usavršavanja i provjere stručnosti medicinskih sestara.

Članak 9.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu u roku od 8 dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 008-04/17-01/01

Urbroj: 696-3-1-18-05

Zagreb, 9. ožujka 2018.

Predsjednik Vijeća HKMS-a

Mario Gazić, magistar sestrinstva, v. r.

PRILOG I

PROGRAM DODATNOG USAVRŠAVANJA MEDICINSKIH SESTARA ZDRAVSTVENE NJEGE U KUĆI

PREDMET	P	V	S	MV
Organizacija zdravstvene njege u PZZ	15		15	
Teorije i načela sestrinstva u zajednici	15		15	
Upravljanje zdravstvenom njegom u zajednici	15		15	
Zakonska regulativa zdravstvene njege u zajednici	15		15	
Primjena etičkih načela u zajednici	15		15	
Psiho-socijalni aspekti skrbi u zajednici	15		15	
Primjena procesa zdravstvene njege u zajednici	15	30	30	90
Sestrinska dokumentacija u PZZ	15	15		60
Komunikacija u zajednici	15	15	15	30
Sestrinska praksa u kući korisnika	15	30		60
Zdravstvena zaštita oboljelih od kroničnih bolesti u zajednici	30	30	30	90
Zdravstvena zaštita osoba s posebnim psihosocijalnim potrebama u zajednici	15	15	15	60
Zdravstvena zaštita starijih osoba u zajednici	15	15	15	60
Palijativna skrb u kući	30	30	15	90
Dijagnostički postupci u kući	15	30	15	60

Terapijski postupci u kući	15	30	15	60
UKUPNO:	270	240	240	660
»Telenjega«	15		15	
Mogućnosti sestrinskih istraživanja u zajednici	15		15	
Hitna stanja u kući	15	30	15	
Integralni pristup očuvanja zdravlja i prevencije bolesti	15	30	15	

P – predavanja, V – vježbe, S – seminari, MV – mentorske vježbe

PRILOG II

PROGRAM DODATNOG USAVRŠAVANJA MEDICINSKIH SESTARA U PALIJATIVNOJ SKRBI

I. PREDMET	P	V
Koncepti modeli organizacije palijativne skrbi	5	0
Uloga medicinske sestre u procesu palijativne skrbi	15	15
Komunikacijske vještine u procesu palijativne skrbi	10	10
Etički aspekti rada u procesu palijativne skrbi	5	10
Zdravstvena njega bolesnika i – zbrinjavanje osnovnih ljudskih potreba bolesnika s uznapređovalom neizlječivom bolešću – I.	10	30
Zdravstvena njega bolesnika – zadovoljavanje osnovnih ljudskih potreba bolesnika s uznapređovalom neizlječivom bolešću – II. – dodatne vještine	10	15
Bol i terapija boli	5	15
Zdravstvena njega umirućeg bolesnika	5	10
Obitelj kao sastavnica tima za palijativnu skrb	5	5
UKUPNO	70	110

P – predavanja, V – vježbe

II. PRAKTIČNA NASTAVA/INTERVENCIJE/DODATNE VJEŠTINE PALIJATIVNE SKRBI:	
<ul style="list-style-type: none">– Hidracija bolesnika u terminalnoj fazi – načini i tehnike (održavanje venskog puta i nadoknada tekućine intravenozno po pisanom nalogu liječnika)– Njega usne šupljine– Supkutana infuzija/hipodermokliza	<ul style="list-style-type: none">– Tehnike suočavanja sa stresom– tehnike suočavanja s dijagnozom i prognozom– tehnike suočavanja sa stresom (zdravstveno osoblje i članovi obitelji bolesnika)
<ul style="list-style-type: none">– Prehrana bolesnika u terminalnoj fazi– Per os – per sondam – PPP, TPP, PEG,– Poteškoće: mučnina, povraćanje, gubitak apetita, štucanje, proljev, opstipacija – tehnike smanjivanja intenziteta poteškoća i pomoć bolesniku	Tehnike komunikacije u procesu palijativne skrbi: <ul style="list-style-type: none">– s bolesnikom (tijekom bolesti, neposredno prije smrti)– s članovima obitelji (tijekom bolesti, neposredno prije smrti, neposredno nakon smrti, u procesu žalovanja)
<ul style="list-style-type: none">– Prevencija dekubitusa i njega dekubitalne rane– pomagala– Skala za procjenu rizika od nastanka dekubitusa	<ul style="list-style-type: none">– Zdravstvena njega nepokretnog i inkontinentnog bolesnika– Njega umrle osobe
<ul style="list-style-type: none">– Kronične rane – njega kronične rane	<ul style="list-style-type: none">– Bol – prepoznavanje, praćenje intenziteta boli i evaluacija boli– Analgetici, opiodi u terapiji boli – popratne pojave i načini njihovog suzbijanja– Nefarmakološke tehnike suzbijanja boli i njihova primjena;– Elastomerska pumpa– Kontinuirana analgezija– Skale za bol – s obzirom na dob, kognitivne i komunikacijske sposobnosti
<ul style="list-style-type: none">– Retencija urina i inkontinencija– uvođenje trajnog urinarnog katetera ženskim pacijentima po pisanom nalogu liječnika– promjena trajnog urinarnog katetera muškim i ženskim pacijentima po pisanom nalogu liječnika– jednokratna kateterizacija urina ženskim pacijentima po pisanom nalogu liječnika	<ul style="list-style-type: none">– Sve ostale skale i tehnike za procjenu stanja bolesnika – njihova primjena
<ul style="list-style-type: none">– Fizikalna terapija (u okviru kompetencija medicinske sestre)	<ul style="list-style-type: none">– Sestrinska dokumentacija sa svim specifičnostima vezanima za skrb o bolesniku u terminalnoj fazi (anamneza, fizikalni pregled, osnovne fizičke potrebe, socijalne, psihološke, emocionalne i duhovne potrebe)– pismo za preuzimanje palijativnog bolesnika– otpusno pismo medicinske sestre