

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE ZA 2020

NAZIV USTANOVE:	DOM ZDRAVLJA NOVALJA			
ADRESA:	Novalja, Špital 1			
TELEFON:	053/741190	FAX:	053/741199	E-MAIL: dom.zdravlja1@gs.t-com.hr

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAC (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
06.02.2020 13,30h	Osnovne vještine reanimacije	Reanimacijska znanost neprekidno napreduje te se kliničke smjernice moraju redovito obnavljati kako bi pratile razvoj i zdravstvenim djelatnicima osigurale najbolje postupke liječenja. Rano prepoznavanje i učinkovit terapijski postupak u bolesnika čije se stanje pogoršava može prevenirati razvoj kardiopulmonalnog aresta. Temeljni ciljevi kardiopulmonalne reanimacije su očuvati život, smanjiti patnju te ograničiti invaliditet. Ishod reanimacije ovisi o vremenu proteklom od početka postupka, kao i o vremenu proteklom do prve defibrilacije ukoliko je ona indicirana u nastaloj situaciji. Teško je predvidjeti na koji će način ti čimbenici utjecati na sam ishod reanimacije. Obzirom na činjenicu kako je medicinska sestra prva u kontaktu s bolesnikom, što je i u skladu s postavkama njezine profesije promatranja bolesnika i uočavanja promjena u njegovu stanju, ona mora raspolagati	Bojana Horvat, bacalaureat sestrinstva	DZ Novalja

		<p>znanjima kardiopulmonalne reanimacije u svrhu adekvatne reakcije i provođenja postupaka iste ukoliko za to nakon utvrđivanja trenutnog stanja bolesnika postoji potreba.</p> <p>Reanimacija je, „niz postupaka kojima se pokušava ponovno uspostaviti, iz bilo kojeg razloga, prekinuti rad srca i pluća“. Dakle, kao terapeutска intervencija, kardiopulmonalna reanimacija provodi se u pacijenata koji pate od zastoja rada srca i/ili pluća, a uspješnost navedene intervencije mjeri se prema povećanju stope preživljavanja bolesnika do otpusta iz bolnice. Moderna kardiopulmonalna reanimacija temelji se na dva osnovna principa – kompresijama prsnog koša u svrhu održavanja protoka krvi prema vitalnim organima i umjetnim disanjem kroz slobodan dišni put u svrhu održavanja izmijene plinova. Ovaj postupak mora biti standardiziran, dobro organiziran i timski.</p>		
20.02.2020 13,30h	Novosti u suvremenom zbrinjavanju akutnih i kroničnih rana uz prikaz slučajeva iz prakse	<p>Pod suvremenom metodom liječenja bolesnika sa akutnim i kroničnim ranama podrazumjeva se uspostavljanje ravnoteže bitnih čimbenika koji dokazano pokazuju poboljšano cijeljenje rana, a to su: pravilna njega i prehrana bolesnika, te upotreba suvremenih obloga. Nove spoznaje vezane za liječenje akutnih i kroničnih rana nužno je usvojiti kako bi se pomoglo pacijentu s ciljem bržeg zacjeljivanja, te pojednostavilo previjanje i</p>	Danijela Vuković, dipl.ing.	DZ Novalja

		<p>održavanje higijene ranekod takvih pacijenata. Najbitnije je dobro poznavanje zdravstvene slike pacijenta, nutritivnog stanja te stanja rane, kako bi se napravila pravilna procjena pacijenta. Samo iz pravilno procjenjenog stanja pacijenta moguće je uspješno izlječiti ranu.</p> <p>Nakon utvrđenog stanja može se pristupiti previjanju i tretmanu takvog pacijenta. Uz veliki broj primjera različitih pacijenata s različitim, akutnim ili kroničnim ranama, te sa različitog teritorijalnog područja cijele Hrvatske, biti će prikazane novosti vezane uz suvremeno zbrinjavanje rana. Prilikom liječenja rana nailazi na mnoge prepreke cijeljenja rane, kao što su: ishemija tkiva, infekcija, malnutricija, adipozitet, dijabetes, neuropatija. Sve te prepreke treba znati prepoznati, zaključiti i prilagoditi liječenje takvom stanju, što će biti prikazano kroz brojne primjere iz prakse.</p> <p>Prevenciju rane je vrlo bitno prepoznati, što uvijek i nije lako, ali za što zapravo postoje smjernice kojih se treba strogo pridržavati. Prevencija rane je korist za sve, kako u prvom redu pacijenta, tako i medicinske sestre. Prevencija je također prikazana kroz primjere takvih pacijenata, i dokaz kako je moguća.</p>		
19.03.2020. 13,30h	Sestrinska komunikacija i pristup trudnici	Tijekom trudnoće buduća majka doživjava niz psiholoških i fizioloških promjena koje omogućuju prilagodbu	Hrvatka Fabijanić, ms Marija Šćiran, dipl.m.s.	DZ Novalja

		<p>njezina organizma trudnoći, rastu i razvoju djeteta, prilagodbu na porođaj i tijek porođaja te dojenje. Većina tih promjena zamjetljiva je već tijekom prvih tjedana nakon začeća, mnogo prije no što majčin i fetalni organizam trebaju tako promijenjenu funkciju. U zdravih trudnica s fiziološkom trudnoćom potrebno je obaviti devet pregleda, dva u prvom, tri u drugom i četiri u trećem tromjesečju. Pregledi i nadzori napredovanja trudnoće obavljaju se do 28. tjedna u razmacima od mjesec dana, do 37. tjedna u razmacima od tri tjedna, a zatim jednom tjedno. Rodilja za vrijeme porođaja prolazi kroz važno životno razdoblje i proživljava emocionalan i duhovni događaj. Medicinska sestra svojim znanjem, ljudskošću, empatijom i prisutnošću uz rodilju može pridonjeti da porođaj bude divno iskutvo za nju i partnera, a ne nešto što bi najradije zaboravila. Tijekom cijele trudnoće, trudnica se pripremala za susret sa svojim djetetom te je od neizmjerne važnosti da porođaj završi bez komplikacija uz zadovoljnu majku i rađanje vitalnog donošenog novorođenčeta.</p> <p>Cilj skrbi je zdrava majka i dijete uz najmanju moguću razinu intervencije koja osigurava primjerenu zaštitu.</p> <p>Odnos medicinske sestre i trudnice složen je i međusobno uvjetovan odnos koji uvelike utječe na tijek procesa</p>		
--	--	--	--	--

		<p>zdravstvene skrbi u ovom osjetljivom razdoblju života svake žene. Svrha ovog rada je ukazati na složenost procesa komunikacije između medicinske sestre i trudnice te istražiti mogućnosti unapređenja. U ovom radu biti će navedeni i objašnjeni osnovni pojmovi, prikazane suvremene spoznaje i prikazani recentni radovi o značaju komunikacijskih vještina u sestrinstvu i komunikaciji između medicinske sestre i trudnice.</p>		
23.04.2020. 13.30h	Sustav kvalitete u ordinacijama obiteljske medicine	<p>Težnja prema kvaliteti u zdravstvu nije novost, a mjerjenje kvalitete zdravstvene skrbi prepoznao je Donabedian prije točno pola stoljeća. Diljem svijeta, zdravstvene ustanove teže k poboljšanju kvalitete u pružanju uslugama pacijentima, podizanju njihove sigurnosti i u konačnici njihovom zadovoljstvu, uz pritom ograničenu medicinsku opremu, kao i ljudske, financijske i ostale resurse usluga. Iako se pojam kvalitete najčešće spominje samo u kontekstu pružanja zdravstvene usluge pacijentima, kvaliteta se može pratiti i mjeriti u svim segmentima poslovanja zdravstvene ustanove, što podrazumijeva znatno veći opseg djelatnosti od samog pružanja zdravstvenih usluga. Kvaliteta je, razumljivo, prisutna i u planiranju, analizi, kontroli, izvještavanju, organizaciji, koordinaciji, itd.</p> <p>Kvaliteta zdravstvene skrbi može biti</p>	Valentina Cimbal, ms Marija Šćiran, dipl.m.s.	DZ Novalja

		<p>definirana kao razina do koje korištene zdravstvene usluge, koje odgovaraju trenutnom stručnom znanju definiranom standardima, povećavaju vjerojatnost za postizanje traženih ishoda (IOM, 1990). Kvaliteta zdravstvene skrbi može se, prema Svjetskoj zdravstvenoj organizaciji (World Health Organization, WHO), interpretirati kao razina do koje organizacija ispunjava očekivanja i zahtjeve.</p> <p>U području primarne zdravstvene zaštite određena promjena dogodi se skoro svake godine. Glavni cilj većine uvedenih promjena bio je rasteretiti više razine zdravstvenog sustava prebacujući velik dio posla i usluga na zdravstvene djelatnike primarne zdravstvene zaštite uz još strožu kontrolu troškova u ovom sektoru. Sve veća odgovornost i manja finansijska sposobnost u primarnoj zdravstvenoj zaštiti odrazile su se i na kvalitetu primarne zdravstvene zaštite, te se upravo zbog toga sve veća pažnja posvećuje kvaliteti primarne zdravstvene zaštite. Obiteljska medicina je najbrojniji dio primarne zdravstvene zaštite i neizostavan element modernog zdravstvenog sustava.</p> <p>U ovom radu dati će se osnovne informacije o pojmu „upravljanje kvalitetom“ i razmitriti će se uloga i doprinos medicinskih sestara u osiguravanju i upravljanju kvalitetom u</p>		
--	--	---	--	--

		ordinacijama SOM.		
--	--	-------------------	--	--

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Lucija Barčević, prvostupnica sestrinstva

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Zoran Vidas, dipl.oec.

Plan trajne edukacije medicinskih sestara izradila: Marija Šćiran, dipl.m.s.