

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		DOM ZDRAVLJA PRIMORKO GORANSKE ŽUPANIJE ISPOSTAVA VRBOVSKO			
ADRESA:		RIJEKA,KREŠIMIROVA 52A			
TELEFON:	051/666-022	FAX:	051/337-405	E-MAIL:	glavnasestra@domzdravlja-pgz.hr

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
03.20. 14,00	Organizacija sanitetskog prijeva	Sanitetski prijevoz je vrsta djelatnosti u primarnoj zdravstvenoj zaštiti koja se obavlja pri Domu zdravlja Primorsko-goranske županije pri čemu je udruženo devet ispostava i to ispostava Rijeka,Crikvenica,Opatija,Čabar,Delnice,Vrbovsko,Krk,Rab i Mali Lošinj. Djelatnost obavljaju medicinske sestre/tehničari i profesionalni vozači. Sanitetski prijevoz podrazumijeva svakodnevni transport pacijenata/klijenata od njihovog mjesta stanovanja do različitih ustanova na specijalističke preglede, dijagnostičke pretrage, terapijske postupke ili nakon otpusta s bolničkog liječenja u njihove domove.Također se prevozi veliki broj pacijenata koji svakodnevno odlaze na	Vukica Justić, bacc.med.techn.	Vrbovsko, Dobra 20

		dijalizu. Pacijenti/klijenti koji koriste usluge sanitetskog prijevoza su najčešće kronični bolesnici i osobe starije životne dobi. Pravo na uslugu sanitetskog prijevoza pacijenti/klijenti stječu na osnovu dijagnoze bolesti koja je propisana od strane Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje a nalog za sanitetski prijevoz izdaje liječnik specijalist obiteljske medicine ili liječnik specijalist odjela na kojem je pacijent/klijent boravio na bolničkom liječenju. Nakon izdavanja naloga za sanitetski prijevoz osigurane osobe potrebno je obavijestiti centralnu prijavno-dojavnu jedinicu s točnim podacima o pacijentu/klijentu te datumom i nazivom ustanove/odjela u koju pacijent/klijent treba biti transportiran. Kako bi se usluga sanitetskog prijevoza kvalitetno pružila te pacijenti/klijenti na siguran način i u najkraćem vremenskom roku bili transportirani na svoje odredište potrebno je zadovoljiti niz kriterija. Na koji način je organizirana usluga sanitetskog prijevoza, o kakvoj vrsti pacijenata/klijenata se radi te s		
--	--	---	--	--

		kojim sve problemima se djelatnici sanitetskog prijevoza susreću tijekom obavljanja svojih zadaća je tema ovog rada.		
05.20. 14,00	Utjecaj patronažne sestre na odaziv na nacionalni preventivni program ranog otkrivanja raka debelog crijeva	Prikaz istraživanja Cilj: Istražiti utjecaj motivacije patronažnih sestra na odaziv na NPP, da li postoji razlika u motivaciji na NPP između onih koji su bili motivirani od strane liječnika, medicinske sestre ili nekog drugog izvora motivacije, postoji li razlika kod osoba koje u obitelji imaju ili nemaju oboljelog od nekog oblika zloćudne bolesti. Ispitanici i metode: U istraživanju je sudjelovalo 100 zdravih osoba oba spola, dobi između 50 i 74 godine. Kao instrument istraživanja korišten je anonimni upitnik koji se sastoji od 10 pitanja, uvid u bazu pozvanih osoba na NPP, motivacijski razgovor s pozvanima, dva grupna rada s pozvanim osobama. Rezultati: Od ukupnog broja pozvanih građana koji se nisu samostalno odazvali pozivu, njih 96 kontaktirano je telefonom. Dvije osobe su promijenile adresu te nisu više bile dostupne. Od preostali 96 osoba jedna osoba je napravila pretragu nakon poziva, 7 nakon prve posjete i 5 nakon druge posjete. Niti jedna osoba koja je napravila	Ivanka Peranić, mag.med.techn.	Vrbovsko, Dobra 20

		pretragu nije imala grupni rad. U konačnici, ukupno je 13 (13,5%) ispitanika napravilo pretragu nakon intervencije te dobilo rezultate za vrijeme trajanja istraživanja. Dodatno, za 11 (11,5%) njih su naručeni testovi, 15 (15,6%) čeka rezultate i postoje 2 (2%) odgode zbog zdravstvenih stanja. Što se tiče rezultata testiranja između onih ispitanika čije rezultate znamo (n=22), njih dvoje ima pozitivan nalaz što govori u prilog incidenciji raka debelog crijeva od 10%. Ispitanici koji se jesu i koji se nisu odazvali nakon intervencije ne razlikuju se s obzirom na spol i dob. Zaključak: Patronažne sestre imaju značajan utjecaj na motivaciju i odaziv na NPP-u, osobe koje se odazovu na NPP češće to rade na poticaj djelatnika u timu PZZ (medicinska sestra, liječnik) u odnosu na druge izvore informacija, i osobe koje su u obitelji imale oboljelog od zloćudne bolesti češće sudjeluje u NPP-u u odnosu na osobe koje u obitelji nisu imale oboljelog člana.		
		Reumatologija je relativno mlada grana interne medicine koja se bavi proučavanjem i liječenjem upalnih reumatskih bolesti. Upalne reumatske bolesti su sustavne, samolimitirajuće		

09.20. 14,00	Liječenje reumatoloških bolesnika biološkim lijekovima – zadace medicinske sestre	kronične bolesti koje se klinički prezentiraju bolovima i funkcionalnim ograničenjima mišićno-koštanog sustava. U pojedinim slučajevima relativno brzo mogu dovesti do većeg ili manjeg stupnja invalidnosti. Reumatoidni artritis (RA) najzastupljenija je upalna reumatska bolest, karakterizira je jutarnja zakočenost više od 30 minuta i bolovi. To je bolest nepoznate etiologije, autoimune prirode, javlja se u genetski predisponiranim osoba. Nastanak bolesti se objašnjava kao složena reakcija citokinskog signaliziranja u koju su uključeni različiti tipovi citokina. Psorijatični artritis (PsA) i ankilozantni spondilitis (AnS) ulaze u zajedničku grupu spondiloartropatija. Klinički se manifestiraju upalnim promjenama na kralježnici (spondilitis) i sakroilijakalnim zglobovima (sakroileitis) te entezitisima (Ahilove tetive). Cilj liječenja reumatoidnog artritisa i ostalih reumatoloških oboljenja je klinička remisija ili barem slaba aktivnost bolesti. Rano započinjanje liječenja sprečava dugotrajno oštećenje zglobova, dugotrajnu invalidnost, potrebu	Marina Črnjarić Kalčić,mag.med.techn.	Vrbovsko, Dobra 20
-------------------------	--	---	--	-------------------------------

		ortopedskih operacija i radne nesposobnosti. Lijekove koji se danas koriste u liječenju upalnih reumatskih bolesti može se prikazati u nekoliko skupina:- lijevakovi koji kontroliraju simptome bolesti, s ograničenim učinkom ili bez učinka na redukciju i prevenciju oštećenja zglobovi -lijevakovi koji kontroliraju simptome bolesti i smanjuju oštećenje zglobova, nazvani klasični bolest modificirajući lijekovi (cDMARD - engl. convencional Disease Modifying Antirheumatic Drugs), -lijevakovi su to koji čine skupinu tzv. bioloških lijekova, a kontroliraju simptome bolesti i preveniraju oštećenje zglobova -najnoviji lijekovi, male molekule- sintetski inhibitori upalnih enzima.		
		Sestrinska dokumentacija se kroz povijest se razvijala usporedno sa sestrinstvom te je njeno postojanje važno za napredak sestrinske skrbi. Obrasci sestrinske dokumentacije služe praćenju pacijentovog zdravstvenog funkcioniranja, a popunjavaju se prema određenim		

11.20. 14,00	Sestrinska dokumentacija-informatizacija i zaštita podataka	pravilima koja su zakonski regulirana. Sestrinska dokumentacija je dokument koji se koristi u medicinsko sudskim procesima, edukaciji medicinskih sestara i analizama kvalitete. U suvremeno vrijeme sestrinska dokumentacija je digitalizirana, tj. bilježi se i elektronski kako bi se podaci prikupljali i čuvali sustavno. U Republici Hrvatskoj informatizacija zdravstva traje od devedesetih godina, te se i dalje nastavlja razvijati. CEZIH (centralni informacijski sustav Republike Hrvatske) predstavlja temelj informatizacije kojim se služi cijelo zdravstvo, ovisno o potrebama pojedine zdravstvene ustanove, pa su tako opisane funkcionalnosti CEZIH-a kao što je elektronski zdravstveni karton, e-recepti i uputnice. Pri svim ovim informatiziranim sadržajima nastaje prostor za krađu i zloupotrebu podataka koje je potrebno dobro zaštititi. Razmotreni su sigurnosni rizici i slabosti koje utječu na sigurnost podataka. Kako bi se štitila sigurnost povjerljivih podataka primjenjuje se kriptografija te razne vrste enkripcije te su navedene njihove prednosti i mane. S enkripcijom se koriste i razne metode sigurnog povezivanja kao što su pametne kartice,	Ivana Kočić, bacc.med.techn.	Vrbovsko, Dobra 20
-------------------------	--	--	---	-------------------------------

		VPN i lozinke. Uz kriptografiju dan je i primjer drugačije vrste zaštite podataka koje se vrši sakrivanjem u sliku, a zove se steganografija te u kombinaciji sa enkripcijom obećava mnogo na temu zaštite povjerljivih podataka. Cilj: Upoznati med. sestre s važnošću zaštite sestrinske dokumentacije		
--	--	---	--	--

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis
Rozmari Tusić, mag. med. techn.

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis
Doc. dr. sc. Vladimir Mozetič, dr. med. MHA

M. P.