

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		Opća bolnica Dubrovnik			
ADRESA:		Dr Roka Mišetića 2 / 20 000 Dubrovnik			
TELEFON:	020/431-777	FAX:	020/426-149	E-MAIL:	uprava@bolnica-du.hr

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ	MJESTO ODRŽAVANJA
12.02.2020	Pretrage uz pacijenta	Pretrage uz pacijenta (eng. <i>point of care testing</i> , POCT) su sve laboratorijske pretrage koje se izvode izvan laboratorija, a mogu ih provoditi liječnici, medicinske sestre ili sami pacijenti. Znači svi osim laboratorijskih djelatnika koji se školuju i obučavaju za prepoznavanje predanalitičkih, analitičkih i postanalitičkih čimbenika koji mogu utjecati na pouzdanost laboratorijskih pretraga. Osnovna podjela POC testiranja je: a) testiranje bez uređaja (testovi na trudnoću, probira na sredstva ovisnosti, urinske trake); b) mali ručni uređaji (glukometri, uređaji za mjerenja protrombinskog vremena, ručni višeparametarski uređaji s jednokratnim kazetama); c) stolni uređaji za mjerenje plinova u krvi, biokemijskih i hematoloških pretraga koji se obično koriste u jedinicama intenzivne njege, salama, pedijatrijskim, onkološkim i hematološkim	Dr.sc. Antonija Perović, spec.med.biokemije	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala U 15 sati

		ambulantama i predviđeni su za svakodnevno korištenje i veći broj uzoraka. Prednosti POC testiranja su brzina rezultata, mali volumen uzorka, mogućnost laboratorijskih testiranja izvan radnog vremena laboratorija ili na udaljenim lokacijama, probir stanovništva na određena klinička stanja te veće zadovoljstvo pacijenata. Najveći nedostatak POC testiranja su povećani troškovi zdravstvene skrbi. Netočni nalazi zbog nedovoljne edukacije i neprovođenja kontrole uređaja, problem usporedivosti rezultata s rezultatima dobivenim u laboratoriju, nedostatak dokumentacije bilo da se radi o nalazima pacijenta ili dokumentaciji o kontroliranju uređaja, rješavaju se sustavnim uvođenjem i nadzorom POC pretraga. Važno je znati da ja nalaza POC testiranja pouzdan sukladno kvaliteti uređaja koja se ispituje verifikacijom uređaja od strane laboratorija, sukladno educiranosti osoblja koji rukuje njime i sukladno kontroli uređaja. Svaki POC uređaj potrebno je kontrolirati, a kontroliranje dokumentirati; rezultat POC uređaja potrebno je obilježiti kao rezultat dobiven testiranjem na odjelu ili kao rezultat POC testiranja; te unijeti u medicinsku dokumentaciju. Za provođenje POC dijagnostike izuzetno je važna suradnja proizvođača, laboratorija,		
--	--	---	--	--

		liječnika i medicinskih sestara, kako bi se osigurali pouzdani POC rezultati na mjestima gdje je potrebno.		
11.03.2020	Zaštita osobnih podataka (GDPR) u zdravstvu	Pravo na zaštitu osobnih podataka je pravo zaštite legitimnih interesa građana (pojedinaца) koji se odnosi na sprječavanje i sankcioniranje zlouporaba osobnih podataka, a zajamčeno je međunarodnim i nacionalnim propisima. Pravo na zaštitu osobnih podataka jedno je od temeljnih prava svakog čovjeka, a svrha zaštite osobnih podataka je zaštita privatnog života i ostalih ljudskih prava i temeljnih sloboda u prikupljanju, obradi i korištenju osobnih podataka. Osobni podaci u zdravstvu spadaju u posebnu kategoriju podataka čija je obrada u načelu zabranjena. vođenje GDPR-a je zakonska obveza za sve poslovne subjekte bez obzira na djelatnost, veličinu, te opseg podataka kojim raspolažu. GDPR se odnosi na zaštitu osobnih podataka svih zainteresiranih strana (zaposlenik, partnera, korisnika, dobavljača i sl.) Voditelj obrade podataka ili izvršitelj obrade podataka dužan je imenovati Službenika za zaštitu osobnih podataka,	Nives Pezer, dipl.iur.	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala 15 sati

		koji se imenuje na temelju stručnih kvalifikacija, a osobito stručnog znanja o pravu i praksama u području zaštite osobnih podataka. Dužnosti Službenika za zaštitu osobnih podataka su informiranje i sudjelovanje voditelja obrade o njihovim obvezama iz Uredbe o zaštiti osobnih podataka, praćenje poštovanja odredbi navedene Uredbe, pružanje savjeta kad je to zatraženo u pogledu procjene učinka na zaštitu osobnih podataka, te suradnja s nadzornim tijelima. Zaštita osobnih podataka regulirana je Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća od 27. Travnja 2016.godine o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i slobodnom kretanju takvih podataka, te stavljanjem izvan snage Direktive 95/46/EL SL EU L119. U Republici Hrvatskoj donesen je Zakon o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka ("Narodne Novine" br. 42/18). Zakonom o zaštiti prava i pacijenata ("Narodne Novine" br. 169/04 i 137/09), Zakonom o liječništvu ("Narodne Novine" br. 121/03) i Zakonom o sestrinstvu ("Narodne Novine" br. 121/03, 117/08, 57/11) propisana je zaštita podataka i informacija u zdravstvu kroz institut liječničke/profesionalne tajne.		
	Analiza pojavnosti	Rak dojke je jedan od velikih	Ivana Gudelj Velaga,	

22.04.2020	rezultata liječenja okultnog raka dojke s pazušnim metastazama u Općoj bolnici Dubrovnik u posljednjih 20 godina	javnozdravstvenih problema u suvremenom društvu i predstavlja najčešći uzrok smrti od malignih bolesti kod žena, a sve češće zahvaća i mlađu populaciju u kojoj se posljednjih godina bilježi sve veći broj oboljelih žena. Dobro je poznato da je za uspješno liječenje raka dojke važna prevencija i rano otkrivanje bolesti. Zdrav način života uz redovite preglede može povećati ukupni uspjeh rane detekcije i rezultata liječenja. Iz navedenog razloga danas se sve više naglašava potreba za javno-zdravstvenim prosvjeđivanjem žena s ciljem povećane brige o vlastitom zdravlju i redovitim pregledima kod liječnika. Okultni rak dojke s pazušnim metastazama je rijedak entitet pojave sekundarizama u pazušnim limfnim čvorovima koji patohistološki upućuju na ishodište u žljezdanom tkivu dojke, ali bez popratnih kliničkih, slikovnih ili čak histoloških potvrda žarišta u samoj dojci. O ovoj rijetkoj vrsti bolesti postoji ograničen broj referenci u domaćoj i svjetskoj literaturi. U OB Dubrovnik se prati serija bolesnika s potvrđenim entitetom okultnog raka s pazušnim metastazama kod kojih je dostupna sva potrebna medicinska dokumentacija vezana uz dijagnozu, liječenje i praćenje oboljelih. Rad prezentira iskustava u dijagnostici i liječenju okultnog raka dojke	dipl.med.techn.	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala 15 sati
------------	---	---	-----------------	--

		prezentiranog pazušnim metastazama koristeći cjelokupnu medicinsku dokumentaciju svih bolesnika s ovim entitetom u posljednjih 20 godina u Općoj bolnici Dubrovnik. Svi podaci su analizirani prema dobi bolesnika, mogućoj obiteljskoj anamnezi te histološkom tipu bolesti kao i metodama i rezultatima liječenja, uključujući eventualnu pojavnost lokalnih recidiva ili diseminacije bolesti te stopi preživljavanja u ovisnosti o poduzetim terapijskim postupcima. Veliku ulogu ima medicinska sestra u postupku liječenja i njege te praćenja oboljelih.		
14.10.2020	Sigurnost pacijenta u zdravstvenoj skrbi	Zdravstvena skrb pacijenta u 21. stoljeću trebala bi biti sigurna, vremenski efikasna uz dovoljno resursa te jednaka za sve. U suvremenom zdravstvenom sustavu pacijent se nalazi u središtu, a skrb je prilagođena individualnim potrebama pojedinca i temeljena je na suvremenim medicinskim i znanstvenim dostignućima. Sigurnost pacijenta i pacijent u središtu temelj su kvalitetne zdravstvene skrbi i područje od prioritnog interesa za sve razvijene zemlje i zemlje u razvoju. Vijeće Europske unije izdalo je u lipnju 2009. godine preporuke za uspostavljanje i razvoj nacionalne politike i programa za pacijentovu sigurnost u zemljama članicama. Sigurnost pacijenta se definira nastojanjima i aktivnostima zdravstvene skrbi koje se poduzimaju s ciljem osiguranja željenog ishoda	Marija Milić, univ.mag.admin.sanit.	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala

		pacijentovog liječenja. Sigurnost pacijenta kao pojedinca izravno je povezana sa ljudskim pravima, točnije pravima i sigurnošću pacijenta. Stoga je nužno postići razinu znanja zdravstvenih djelatnika o pravnim regulativama iz područja sigurnosti pacijenata. Zdravstveno osoblje profesiji pristupa ozbiljno, profesionalno i humano, ali često nismo niti svjesni koliko je za pružanje zdravstvene skrbi neophodan adekvatan radni okoliš. Tijekom 24 satnog radnog vremena medicinske sestre su izložene neželjenim opasnostima, utjecaju štetnih tvari i prekomjernom fizičkom naporu. Neadekvatan radni okoliš i navedeni čimbenici mogu izravno utjecati na kvalitetu pružene zdravstvene skrbi. Tijekom perioda pružanja zdravstvene skrbi o pacijentu se brine veliki broj zdravstvenog osoblja. Kao najveći rizik zapacijenta u kontinuitetu zdravstvene zaštite ističe se klinička primopredaja pacijenta, a istraživanja potvrđuju da je primopredaja visokorizični scenarij za neželjene događaje i posljedično zahtjeve za odšetu. Stoga klinička primopredaja treba uključivati suradnju i pacijenta i obitelji. Budući da se sve češće u zdravstvu naglasak stavlja na kvalitetu zdravstvene zaštite, prava i sigurnost pacijenta kao mjera evaluacije i kontrole kvalitete sve se češće spominje i primjenjuje metoda akreditacije. Ocjenivši prednost akreditacije s naglaskom na kvalitetu sve međudržavne organizacije zdravstva propagiraju akreditaciju kao najučinkovitiji alat za osiguravanje kvalitete zdravstvene skrbi.		15 sati
--	--	--	--	---------

11.11.2020	Zdravstvena njega novorođenčeta nakon komplikacija nastalih tijekom poroda	Porodajne ozljede nisu rijetka pojava u porodništvu. Nastaju zbog relativno vrlo uskog porođajnog kanala, gdje se u tijeku porođaja, odnosno prolaska djeteta iz maternice u vanjski svijet može dogoditi trauma. Posebno su ozbiljna traumatiziranja i ozljede moždanog tkiva, ali tu su i druge učestale porodajne ozljede. Usprkos napretku perinatalne medicine u opstetriciji, oštećenja novorođenčeta u porođaju su neželjeni događaji koji se u pojedinim kliničkim slučajevima ne mogu izbjeći, također su nezaobilazna tema svih onih koji se bave porođajima i zbrinjavanju djeteta nakon toga. Pod porodnom traumom podrazumijevaju se komplikacije koje se događaju za vrijeme poroda. Najčešći razlog nastanka komplikacija jesu pretjerano djelovanje tlačnih i vlačnih sila na koštano ili mekano tkivo djeteta tijekom poroda. Među najčešće traume spadaju hematomi, petehijalna krvarenja, prijelom ključne kosti, različite ozljede na licu te intrakranijalna krvarenja i ozljede živaca koje ujedno spadaju u teže porodne traume. Neophodno je imati na umu i raditi na prevenciji novorođenčke traume, adekvatno prepoznavanje komplicirane opstetričke situacije u kojoj bi se moglo	Ivana Ostojić, bacc.med.techn.	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala 15 sati

		dogoditi oštećenje novorođenčeta, pravilan izbor različitih postupaka, te njihovo izvođenja na visokom stručnom nivou predstavlja mjere sekundarne prevencije. Zdravstvena njega usmjerena je na individualnu procjenu s ciljem provođenja specifičnih intervencija prema djetetu i roditeljima. Tijekom prva 24 sata potreban je pojačani nadzor nad novorođenčetom, koji obuhvaća: kontrolu pupka (zbog krvarenja), mjerenje tjelesne temperature (moguća povišena temperatura ili pothlađivanje), kontrola eventualnog povraćanja (moguće povraćanje progutanesluzi, sekreta i plodove vode, pa postoji opasnost od aspiracije), promatranje i mjerenje disanja - tip i frekvencija, kontrola izbacivanja mekonija - prve stolice, kontrola mokrenja, te praćenje dojenja. U navedenom razdoblju veliku ulogu ima medicinska sestra koja se brine o pravilnoj njezi i prehrani.		

Sastavio: Niko Car, mag.med.techn. / Odjel za kvalitetu, edukaciju, suzbijanje bolničkih infekcija i vanjske pacijente

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Kristina Muhoberac, dipl.med.techn.

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Prim.doc.dr.sc. Marijo Bekić, dr.med.

M. P.