

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
24.03.20. 14,00	Organizacija sanitetskog prijevoza	<p>Sanitetски 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.</p> <p>Djelatnost obavljaju medicinske sestre/tehničari i profesionalni vozači.</p> <p>Sanitetski prijevoz podrazumijeva svakodnevni transport pacijenata/kljenata od njihovog mesta stanovanja do različitih ustanova na specijalističke pregledne, dijagnostičke pretrage, terapijske postupke ili nakon otpusta s bolničkog liječenja u njihove domove.Također se prevozi veliki broj pacijenata koji svakodnevno odlaze na dijalizu. Pacijenti/kljeni koji koriste usluge sanitetskog prijevoza su najčešće kronični bolesnici i osobe starije životne dobi.</p> <p>Pravo na uslužu sanitetskog prijevoza pacijenti/kljeni stječu na osnovu dijagnoze bolesti koja je propisana od strane Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje a</p>	Vukica Justić, bacc.med.techn.	Vrbovsko, Dobra 20

		<p>nalog za sanitetski prijevoz izdaje liječnik specijalist obiteljske medicine ili liječnik specijalist odjela na kojem je pacijent/klijent boravio na bolničkom liječenju.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>		
16.05.20. 14,00	Utjecaj patronažne sestre na odaziv na nacionalni preventivni program ranog otkrivanja raka debelog crijeva	<p>Prikaz istraživanja</p> <p>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 zločudne bolesti.</p> <p>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.</p> <p>Rezultati: Od ukupnog broja pozvanih građana koji se nisu</p>	Ivana Peranić, mag.med.techn.	Vrbovsko, Dobra 20

		<p>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 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%.</p> <p>Ispitanici koji se jesu i koji se nisu odazvali nakon intervencije ne razlikuju se s obzirom na spol i dob.</p> <p>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 zločudne bolesti češće sudjeluje u NPP-u u odnosu na osobe koje u obitelji nisu imale oboljelog člana.</p>		
		<p>Reumatologija je relativno mlada grana interne medicine koja se bavi proučavanjem i liječenjem upalnih reumatskih bolesti.</p> <p>Upalne reumatske bolesti su sustavne, samolimitirajuće 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.</p> <p>Reumatoidni artritis (RA) najzastupljenija je upalna reumatska bolest, karakterizira je jutarnja zakočenost više</p>		

23.09.20. 14,00	Liječenje reumatoloških pacijenata biološkim lijekovima – zadaće medicinske sestre	<p>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.</p> <p>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 entezitisma (Ahilove tetine).</p> <p>Cilj liječenja reumatoidnog artrita i ostalih reumatoloških oboljenja je klinička remisija ili barem slaba aktivnost bolesti. Rano započinjanje liječenja sprečava dugotrajno oštećenje zglobova, dugotrajnu invalidnost, potrebu ortopedskih operacija i radne nesposobnosti.</p> <p>Lijekove koji se danas koriste u liječenju upalnih reumatskih bolesti može se prikazati u nekoliko skupina:- lijekovi koji kontroliraju simptome bolesti, s ograničenim učinkom ili bez učinka na redukciju i prevenciju oštećenja zglobovi</p> <ul style="list-style-type: none"> -lijekovi koji kontroliraju simptome bolesti i smanjuju oštećenje zglobova, nazvani klasični bolest modificirajući lijekovi (cDMARD - engl. conventional Disease Modifying Antirheumatic Drugs), -lijekovi su to koji čine skupinu tzv. bioloških lijekova, a kontroliraju simptome bolesti i preveniraju oštećenje zglobova -najnoviji lijekovi, male molekule- sintetski inhibitori upalnih enzima. 	Marina Črnjarić Kalčić,mag.med.techn.	Vrbovsko, Dobra 20

12.11.20. 14,00	Sestrinska dokumentacija-informatizacija i zaštita podataka	<p>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 pravilima koja su zakonski regulirana. Sestrinska dokumentacija je dokument koji se koristi u medicinsko sudskim procesima, edukaciji medicinskih sestara i analizama kvalitete.</p> <p>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, 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.</p> <p>Cilj: Upoznati med.sestre s važnošću zaštite sestrinske dokumentacije</p>	Ivana Kočić, bacc.med.techn.	Vrbovsko, Dobra 20

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

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

M. P.

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

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