

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	SAŽETAK (250 do 300 znakova)	PREDAVAČ	MJESTO ODRŽAVANJA
28.04.2021	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 prioritarnog 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 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	Marija Milić, univ.mag.admin.sanit.	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala U 15 sati

		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.		
19.05.2021	Intervencije medicinske sestre kod komplikacija ultrazvučne operacije mrene	Zlatni standard u operaciji sive mrene ultrazvučno usitnjavanje, ispiranje i aspiracija leće. Cilj predavanja je prikazati rezultate istraživačkog rada o komplikacijama ultrazvučne operacije mrene u Općoj bolnici Dubrovnik. Komplikacije operacije mrene u Dubrovačko-neretvanskoj županiji su rijetke i iznose 3,7 %. Češće su poslijeoperacijske komplikacije od intraoperacijskih. Vidna oštrina u ispitanika s komplikacijama mrene nakon operacijskog zahvata bila je statistički značajno bolja. Intervencije medicinske sestre usmjerene su ranom prepoznavanju i pravovremenoj reakciji.	Maria Šimunović, dipl.med.techn	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala U 15 sati

16.06.2021	Spektar intoksikacija u jedinici intenzivnog liječenja	Intoksikacija može biti izazvana brojnim tvarima, odnosno prekomjernim konzumiranjem ili izloženošću pojedinim tvarima. Kod intoksikacije je važno pravovremeno postavljanje dijagnoze i pristupanje terapiji. Iz navedenog razloga treba dobro analizirati simptome, utvrditi uzrok trovanja, vrijeme izloženosti te druge osobne psihofizičke parametre otrovane osobe. Cilj predavanja je prikazati teorijske aspekte i smjernice za postupanje medicinskih sestara kod intoksikacije kao i rezultate empirijskog istraživanja provedenog na odjelu jedinice intenzivnog liječenja u Dubrovniku.	Antonija Živković, dipl.med.techn..	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala U 15 sati
22.09.2021	Analiza pojavnosti rezultata liječenja okultnog raka dojke s pazušnim metastazama u Općoj bolnici Dubrovnik u posljednjih 20 godina	Rak dojke je jedan od velikih 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 prosvjećivanjem 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 prezentiranog pazušnim	Ivana Gudelj Velaga, dipl.med.techn.	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala U 15 sati

		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.		
13.10.2020	Zdravstvena njega novorođenčeta nakon komplikacija nastalih tijekom poroda	Porođajne ozljede nisu rijetka pojava u porođništvu. 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 porođajne 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 dogoditi oštećenje novorođenčeta, pravilan izbor različitih postupaka, te njihovo izvođenja na visokom stručnom nivou predstavlja mjere	Ivana Ostojić, bacc.med.techn.	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala u 15 sati

		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 novorođenčecom, 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.		
--	--	--	--	--

**ODGOVORNA OSOBA ZA IZRADU PLANA TRAJNOG
STRUČNOG USAVRŠAVANJA**

Niko Car, mag.med.techn.
044/569 351; alen.brecek@bolnicapopovaca.hr

RAVNATELJ USTANOVE

Izv.prof.dr.sc. Marijo Bekić, dr.med

ODGOVORNA OSOBA ZA SESTRINSTVO U USTANOVU

Kristina Muhoberac, dipl.med.techn