

PRIJAVA PLANA TRAJNOG STRUČNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:	ZAVOD ZA HITNU MEDICINU DUBROVAČKO NERETVANSKE ŽUPANIJE			
ADRESA:	Ante Šercera 4B, Dubrovnik 20000			
TELEFON:	020/311297	FAX:	020/331455	E-MAIL:

DATUM	NAZIV TEME	SAŽETAK (250 do 300 znakova)	PREDAVAČ	MJESTO ODRŽAVANJA
OŽUJAK 2021.	Sigurnost pacijenta kao pokazatelj kvalitete zdravstvene zaštite	Zdravstveni sustav sam po sebi predstavlja područje visokog rizika čemu u prilog govori i činjenica da se u državama članicama Europske unije broj neželjenih događaja proizašlih iz pogreške u liječenju pojavljuje kod 8% do 12% bolesnika. Medicinske pogreške su u fokusu suvremenog zdravstva kao veliki problem. Koncept sigurnosti pacijenta je proizašao kao odgovor na činjenicu da je znanje o prevenciji neželjenog događaja na prilično niskom nivou. Sigurnost pacijenta definira se kao izbjegavanje neželjenih događaja proizašlih iz procesa zdravstvene skrbi. Kultura bolesnikove sigurnosti preduvjet je za bolesnikovu sigurnost, a predstavlja rezultat individualnih i grupnih vrijednosti, kompetencija, percepcije, obrazaca ponašanja i stavova prema zdravlju i sigurnosti u zdravstvenoj ustanovi.	Marija Čupić, mag.med.techn.	Plava sala OB Dubrovnik

<p>TRAVANJ 2021.</p>	<p>Etičke dvojbe</p>	<p>Etika je filozofijska disciplina koja proučava moral odnosno ljudsko ponašanje koje je prihvaćeno pod određenim moralnim aspektom. Medicinska etika predstavlja skup načela odnosno pravila ponašanja kojima se zdravstveni djelatnik mora rukovoditi kad donosi odluke što je ispravno, dozvoljeno i dobro za pacijenta, a što nije. Etički je, ali i pravi propust ne pružiti zdravstvenu zaštitu svakome kome je ona potrebna. No je li etički započeti neki postupak ili od njega odustati i je li etični prestati i kad s nekim postupkom odluke su koje često nije lako donijeti. Stoga se pri provođenju medicinskih postupaka treba voditi općeprihvaćenim temeljnim etičkim načelima u svim kulturama svijeta, a odnose se na autonomnost, neškodljivost, dobročinstvo i pravednost.</p>	<p>Mihael Kukuljica, med.techn. Mentor: Sandra Hajdić, bacc.med.techn.</p>	<p>Plava sala OB Dubrovnik</p>
<p>LIPANJ 2021.</p>	<p>Prava pacijenata kod kardiopulmonalne reanimacije</p>	<p>Pravo na život je temeljno ljudsko pravo koje se stječe rođenjem. Reanimacija u nekim slučajevima produljuje patnju i umiranje, a produljenje života pod svaku cijenu nije uvijek prihvatljiv cilj medicine. DNACPR odluke uvedene su kako bi zaštitile pacijente od invazivnih tretmana koji su imali malo ili nimalo šanse za uspjeh. Međutim, nedosljednosti u donošenju odluka, komunikaciji i dokumentaciji dovele su do nesporazuma</p>	<p>Marija Milić, dipl.med.techn., univ.mag.admin.sanit.</p>	<p>Plava sala OB Dubrovnik</p>

		o tome što znači DNACPR u pružanju lošije skrbi nekim pacijentima. U mnogim europskim i svjetskim zemljama izdane su detaljne smjernice o provođenju ili neprovođenju kardiopulmonalne reanimacije na nacionalnoj razini. Donošenje odluke o neprovođenju kardiopulmonalne reanimacije i dalje je predmet etičkih, ali i pravnih rasprava.		
STUDENI 2021.	Osnovno održavanje života i uporaba automatskog vanjskog defibrilatora (AVD)	Preživljenje mnogih osoba sa srčanim zastojem uvelike ovisi o kardiopulmonalnoj reanimaciji koju provode osobe koje se nađu na licu mjesta te ranoj defibrilaciji. Mogućnost preživljavanja za više od 50% povećava se intervencijom unutar 3-4 minute. U Europi godišnje oko 400 000 ljudi doživi zastoj srca. Stoga su Komisija i Vijeće EU parlamenta donijeli zajednički program za primjenu i edukaciju primjene AVD na javnim površinama u svim članicama EU. Prema smjernicama European Resuscitation Council (ERC) lanac preživljavanja čine četiri karike : rano prepoznavanje i pozivanje pomoći, kardiopulmonalna reanimacija, rana defibrilacija te zbrinjavanje pacijenta nakon reanimacije . ERC u svojim smjernicama iz 2010 godine navodi da kada bi se i laici i zdravstveni djelatnici pridržavali načela ovih postupaka te ih	Nevenka Mostarac, med.techn. Mentor: Anita Herceg, bacc.med.techn.	Plava sala OB Dubrovnik

		ispravno i pravovremeno primjenjivali, u Europi bi svake godine bilo spašeno 100 000 života.		
--	--	--	--	--

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

Josipa Hendić, bacc.med.techn.

RAVNATELJ USTANOVE

Luka Lulić, dipl.iur.

ODGOVORNA OSOBA ZA SESTRINSTVO U USTANOVI

Nikolina Duper, bacc.med.techn.