

PRIJAVA PLANA TRAJNOG STRUČNOG 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	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Zdravstveno osoblje profesiji pristupa ozbiljno, profesionalno i humano, ali često nismo niti svjesni koliko je za pružanje zdravstvene skrbi</p>	<p style="text-align: center;">Marija Milić, univ.mag.admin.sanit.</p>	<p style="text-align: center;">Opća bolnica Dubrovnik Plava sala U 15 sati</p>

		<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>		
19.05.2021	Intervencije medicinske sestre kod komplikacija ultrazvučne operacije mrene	<p>Zlatni standard u operaciji sive mrene ultrazvučno usitnjavanje, ispiranje i aspiracija leće.</p> <p>Cilj predavanja je prikazati rezultate istraživačkog rada o komplikacijama ultrazvučne operacije mrene u Općoj bolnici Dubrovnik.</p> <p>Komplikacije operacije mrene u Dubrovačko-neretvanskoj županiji su rijetke i iznose 3,7 %.</p> <p>Češće su poslijeoperacijske komplikacije od intraoperacijskih. Vidna oštrina u ispitanika s komplikacijama mrene nakon operacijskog zahvata bila je statistički značajno bolja.</p> <p>Intervencije medicinske sestre usmjerene su ranom prepoznavanju i pravovremenoj reakciji.</p>	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 izloženosti 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	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Rad prezentira iskustava u dijagnostici i liječenju okultnog raka dojke prezentiranog pazušnim metastazama koristeći cjelokupnu medicinsku</p>	Ivana Gudelj Velaga, dipl.med.techn.	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala U 15 sati

		<p>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.</p>		
13.10.2020	Zdravstvena njega novorođenčeta nakon komplikacija nastalih tijekom poroda	<p>Porodajne ozljede nisu rijetka pojava u porodništvu. Nastaju zbog relativno vrlo uskog porodajnog 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 neželjeniji 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.</p> <p>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.</p> <p>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 sekundarne prevencije.</p> <p>Zdravstvena njega usmjerena je na individualnu procjenu s ciljem provođenja specifičnih intervencija</p>	Ivana Ostojić, bacc.med.techn.	Opća bolnica Dubrovnik Plava sala u 15 sati

		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 progutane sluzi, 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.

RAVNATELJ USTANOVE

Izv.prof.dr.sc. Marijo Bekić, dr.med.

ODGOVORNA OSOBA ZA SESTRINSTVO U USTANOVU

Kristina Muhoberac, dipl.med.techn.