

## PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

<b>NAZIV USTANOVE:</b>	<b>KBC SESTRE MILOSRDNICE</b>				
<b>ADRESA:</b>	Vinogradska cesta 29 HR – 10000 Zagreb				
<b>TELEFON:</b>	+385 13787111	<b>FAX:</b>		<b>E-MAIL:</b>	

DATUM	NAZIV TEME (VRSTA)	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
09.01.2018.	<b>Učinak timske komunikacije na terapijski ishod detoksifikacijskog programa kod ovisnika o drogama</b>	Istraživanja pokazuju da dnevno 70% našeg vremena otpada na komunikaciju s drugima, na temelju čega možemo pretpostaviti da komunikacijske vještine mogu biti najvažnije vještine koje zdravstveno osoblje mora razvijati, bez obzira u kojoj grani medicine radilo. Iako učenje i usavršavanje tih vještina traži predanost poslu i zahtijeva puno vremena, ove vještine nisu skupe. Također, pokazalo se da na velik dio tzv. dobre i uspješne komunikacije utječe i ono što smo kroz iskustvo i vrijeme razvijali, ono što je samo naše, dio nas – naša osobnost. Dobrom komunikacijom kao glavnim atributom naše profesije može se uštedjeti na vremenu te doprinijeti kvaliteti rada. Temelj liječenja ovisnika čini uspostavljen ljudski odnos u kojem su prisutna očekivanja s obje strane. To je put ka terapijskom odnosu koji je kompleksan i dinamičan proces s empatijskim pristupom a uključuje procjenu individualnih potreba, motivacije ali i kapaciteta ovisnika, pružanje potrebnih informacija te mogućnost izbora realnih ciljeva u liječenju. Ovdje dolazimo do potrebnih vještina izgradnje odnosa s ovisnikom, a to su: empatija i legitimitet (posebno važno u ovisnika koji su ljutiti ili pokazuju agresivne oblike ponašanja), poštovanje (pohvala za napore koje ulaže), osobna potpora i partnerstvo (ne stječe se odmah, razvija se s vremenom i što većim uključivanjem ovisnika u tretman) te razumijevanje ovisnikovog gledišta (ključni čimbenici koji	Ana – Marija Kolarić, dipl. med. techn. Stjepan Šimatović, medicinski tehničar	KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30
19.06.2018.				KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30

		modeliraju gledišta – spol, emotivne veze, školovanje i pismenost, socioekonomski status, duhovna dimenzija, životni stresori, mreža podrške). Odnos možda djeluje idealistički, ali zahtijeva stalnu edukaciju, prihvaćanje i razumijevanje raznih struktura ličnosti. Način na koji se komunicira s ovisnikom o drogama u svakodnevnim situacijama mora biti prilagođen njihovoj specifičnoj strukturi osobnosti. To je zato što se medicinska sestra/tehničar mora usredotočiti na ono što ovisniku u trenutnoj situaciji najviše pomaže.		
07.03.2018.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju 13:30
18.10.2018.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5. kat 13:30
06.02.2018. 17.04.2018.	<b>Trijaža kod masovnih nesreća u bolničkim uvjetima</b>	Velike nesreće i katastrofe rijetke su u Republici Hrvatskoj, no obzirom da su nepredvidive, važnost poznavanja sustava trijaže u slučaju velikih nesreća od izrazite je važnosti. Cilj trijaže u masovnim nesrećama je što većem broju pacijenata pružati mogućnost da prežive sa što manje posljedica. Većina pacijenata koja dođe u centar za hitni prijem već je trijažirana od djelatnika izvanbolničke hitne medicinske službe. Izvanbolnička hitna medicinska služba koristi START trijažu, te će takvi pacijenti biti trijažirani u crvenu, žutu, zelenu ili crnu boju, ovisno o stanju pacijenta. Boje označavaju hitnost pojedine skupine, pa tako su u crvenoj skupini pacijenti koji zahtijevaju neodgodivo zbrinjavanje, u žutoj skupini su hitni pacijenti, a u zelenoj su oni koji nisu životno ugroženi i biti će zbrinuti kasnije. Oni koji su mrtvi	Maja Martinčević, bacc. med. techn. Martina Dušak, dipl. med. techn.	KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30  KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30

		označeni su crnom bojom. Primarna trijaža u centru za hitnu medicinu provodi se prema START trijaži. Za sekundarnu trijažu koristi se SORT trijaža u kombinaciji s anatomsom trijažu. Sekundarnu trijažu najčešće rade liječnik i medicinska sestra/tehničar. U zbrinjavanju pacijenta iz masovne nesreće nisu dovoljni samo resursi centra za hitni prijem, već se ovisno o potrebama, uključuju postojeći bolnički resursi s ciljem zbrinjavanja što većeg broja pacijenata u što kraćem vremenu.		
03.10.2018.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju 13:30
08.03.2018.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5. kat 13:30
27.02.2018.  26.06.2018.	<b>Zaštita na radu medicinskih sestara/tehničara zaposlenih u zoni ionizirajućeg zračenja</b>	Život na zemlji razvio se i razvija se uz prisustvo zračenja. Zračenje je energija koja putuje kroz prostor i prisutna je svugdje oko nas. Život na zemlji se razvijao u okruženju ionizirajućeg zračenja. Otkrićem ionizirajućeg zračenja započinje značajno razdoblje u medicinskoj dijagnostici i liječenju. Otkrićem rendgenskog zračenja i njegovom upotrebom u medicini, raste i svijest o njegovim štetnim učincima na ljudski organizam. Sve veća uporaba ionizirajućeg zračenja povećava mogućnost nastanka štetnosti opasnih po zdravlje, ukoliko se ono ne koristi pravilno. Medicinskim rendgenom dolazi se do otkrića problema odnosno dijagnosticiranja (kao što je zubni rendgen ili rendgen u ortopediji i traumatologiji), a također se može koristiti radi	Dragana Barukčić, mag. med. techn. Margareta Bajsić Beljak, bacc. med. techn.	

<p>04.04.2018.</p>		<p>liječenja bolesti. Medicinske sestre/tehničari koji su svakodnevno ili povremeno izloženi tijekom svog rada ionizirajućem zračenju mogu smanjiti opasnost nepoželjnih posljedica od zračenja odgovarajućom zaštitom na radu koja će spriječiti nepotrebnu izloženost velikim dozama. Dobra stručna edukacija prvi je preduvjet zaštite čiji je cilj ne samo dobro poznavanje posljedica zračenja već i svih načina, sredstava i metoda za smanjivanje izloženosti zračenju. Zaštita na radu medicinskih sestara/tehničara uključuje dobru izobrazbu, korištenje zaštitne odjeće, nošenje dozimetara i sistematske preglede.</p>		<p>KBC Sestre milosrdnice Multimedijски centar 13:30</p> <p>KBC Sestre milosrdnice Multimedijски centar 13:30</p> <p>KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju 13:30</p>
<p>20.09.2018.</p>				<p>KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5. kat 13:30</p>
<p>06.03.2018. 22.05.2018.</p>	<p><b>Sestrinska dokumentacija: dokument koji obvezuje i štiti sestrinsku profesiju – prikaz slučaja</b></p>	<p>Sestrinska dokumentacija jest skup podataka koji služe kontroli kvalitete planirane i provedene zdravstvene njege te je sastavni dio medicinske dokumentacije pacijenta. Medicinska sestra obvezna je evidentirati sve provedene postupke tijekom 24 sata. Brojni su izazovi i zahtjevi nad sestrinskom današnjicom u zadovoljavanju i što boljem dokumentiranju svih provedenih postupaka.</p>	<p>Ivana Komarica, bacc. med. techn. Nina Šarić, bacc. med.</p>	<p>KBC Sestre milosrdnice Multimedijски</p>

		Dokumentiranje je zakonska obaveza ali i potreba sve naprednijeg sustava suvremenog pristupa svakom pacijentu. Sestrinska dokumentacija stvara odgovornost ali i sigurnost i zaštitu medicinskih sestara/tehničara. Sestrinska dokumentacija služi za poboljšanje sestrinske prakse i djelovanja, pomaže u komunikaciji s cijelim timom te daje rezultate o uspješnosti određenog provedenog postupka te pomaže u kontroli kvalitete. Pravilno vođena dokumentacija štiti sestrinski rad i postupke koje je napravila oko pacijenta. Cilj jest unaprijediti znanje vođenja sestrinske dokumentacije te povećati osviještenost o važnosti provođenja i dokumentiranja postupaka zdravstvene njege kao sastavnog a ne dodatnog dijela posla.	techn.	centar 13:30  KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30
05.09.2018.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju 13:30
29.03.2018.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5. kat 13:30
27.03.2018. 11.09.2018.	<b>Enteralna prehrana u potpornoj i palijativnoj skrbi – kako osigurati optimalan i siguran unos?</b>	Terminom enteralne prehrane obuhvaćamo sve načine i oblike prehrane potpore, koristeći hranu za posebnu medicinsku potrebu, bez obzira na put aplikacije. Enteralne formule pokrivaju veliku paletu indikacija u procesima liječenja. Enteralna prehrana u palijativnoj skrbi te korištenje takvih posebno spremljenih formula često su korišteni oblici suportivnog liječenja u palijativnoj opskrbi pacijenta. U skladu s ESPEN	Ivanka Benčić, bacc. med. techn., WOCN Marija Kahlina, bacc. med. techn.	KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar

		(European Society for Clinical Nutrition and Metabolism) smjernicama procjenjuje se rizik od pothranjenosti te kreiraju specifične indikacije za uvođenje posebnih formula u liječenje/suportivnu terapiju oboljelih osoba. Takav način hranjenja uključuje oralne dodatke prehrani, hranjenje putem NG sonde, nazojunalne sonde, gastrostome i jejunostome. Siguran i učinkovit pristup enteralnoj potpornoj terapiji ima namjenu prevencije pothranjenosti, kaheksije te posljedično bolje ishoda ukupnih ishoda liječenja. Ukoliko bolesnik ne može uobičajenim unosom hrane zadovoljiti potrebe tijela za energijom i ostalim potrebnim elementima cjelovitog prehranbenoga statusa, nakon procjene protokolima (NRS), postoji potreba za uvođenjem enteralne prehrane. Unos enteralnih formula nužno je primjenjivati po protokolima sigurnih primjena uz nadzor kako bi izbjegli moguće komplikacije. Pri primjeni enteralnih formula u kući oboljele osobe važno je provoditi dobru i sigurnu kontinuiranu edukacije od strane medicinske sestre, kako oboljele osobe tako i bliskih osoba koje oboljelu osobu imaju u skrbi.		13:30  KBC Sestre milosrdnice Multimedijski centar 13:30
06.06.2018.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za traumatologiju 13:30
17.05.2018.				KBC Sestre milosrdnice Klinika za tumore Predavaonica 5. kat 13:30

Plan izradila: Ela Vujanić, bacc. med. techn.

**GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Biserka Režek. dipl. med. techn.

**RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Izv. prof. dr. sc. Mario Zovak, dr. med.

M. P.