

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE ZA 2017.g

NAZIV USTANOVE:	DOM ZDRAVLJA ŽUPANJA				
ADRESA:	Dr. Franje Račkog 32, 32270 ŽUPANJA				
TELEFON:	032-831 194	FAX:	032-831 194	E-MAIL:	dzzgmszu@gmail.com

DATUM	NAZIV TEME (VRSTA)	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
22.02.2017.g	Razvoj privrženosti i rani razvoj djeteta	<p>Dijete ima jedinstven odnos sa roditeljem – majkom, njegova najjača potreba je ostati povezan, za njega je to preduvjet razvoja i zato se bori svim sredstvima (plač). Sa pozicije djeteta o Kvaliteti te veze ovisi njegov neurološki, psihološki, emocionalni, socijalni i intelektualni razvoj. Koncepti discipliniranja iz svijeta odraslih nisu primjereni djeci, a odgovornost za kvalitetu odnosa je na roditelju.</p> <p>Preduvjet zdravog ranog razvoja djeteta su: sigurnost, namirenost, emocionalnost, viđenost, priznanje.</p> <p>Kvaliteta i duljina trajanja stanja povezanosti (majčinstva) proporcionalna je višem stupnju sazrijevanja. Smisao povezanosti je regulacija djeteta, njegov neurološki sustav i fiziologija se poslaguju i razvijaju kroz fizički kontakt s maminim tijelom i kroz reguliranje djetetovih emocionalnih stanja. Povezani roditelj djetetu pruža zaštitu od stresa i disreguliranosti koje dijete ne može proraditi bez podrške. Kroz iskustva izreguliravanja dijete razvija sposobnost emocionalne samoregulacije i sposobnost nošenja sa stresom za cijeli život. Iskustva neophodna za razvojne procese u djetetovom mozgu kroz zdravu privrženost su primarne potrebe djeteta. Sigurnost kao primarna potreba djetetu daje cjeloživotno stanje unutrašnjeg mira, sposobnost opuštanja, dobro zdravlje, dobar san, normalnu probavu, povjerenje u život, osjećaj</p>	Katica Oreč, prvostupnica sestrištva	Dom zdravlja Županja

		<p>osobne vrijednosti i da se dobro osjeća u vlastitom tijelu. Namirenost kontaktom s mamom rezultira lakše i brže odvajanje kroz 2. i 3. godinu i cjeloživotnu emocionalnu samoodrživost. Primarna potreba emocionalnosti znači sloboda izražavanja i izreguliravanja emocija. Namirena potreba viđenosti znači doživljenost i zrcaljenje autentične dimenzije djeteta. Priznanje kao primarna potreba osigurava djetetu vlastiti autoritet, sposobnost uvažavanja vanjskoga autoriteta, dobru socijalnu interakciju s drugom djecom, dobar odnos sa roditeljem i osjećaj cjelovitog međusobnog uvažavanja i poštovanja. Rezultat namirenih primarnih potreba djetetu daje dobru sliku o sebi, temeljni doživljaj sebe kao onoga tko može, uspijeva. Dijete ne potražuje od drugih i nema frustracije ako ne dobiva. Također mu osigurava neovisnost, dali je voljeno ili prihvaćeno jer ono ima dobar osjećaj sebe.</p>		
29.03.2017.g	Organizacija, rad i uloga patronažne službe za vrijeme i nakon poplave	<p>Početak druge polovice mjeseca svibnja 2014.godine istočnu Slavoniju zahvatila je poplava katastrofalnih razmjera. Izloženo poplavama i rizicima dugog razdoblja izrazito visokog, do sada neviđenog vodostaja, bilo je područje županjske i brodske Posavine. Rijeka Sava dostigla je rekordnu razinu te je na dva mjesta, kod Rajevog Sela i Račinovaca, probila nasipe. Evakuiran je znatan broj građana. Potpuno su poplavljena mjesta Gunja, Račinovci, Rajevo Selo, a djelomično Đurići, Strošinci, Posavski Podgajci. Također je voda zaprijetila Županji, Bošnjacima, Štitaru i Drenovcima. Nezapamćena katastrofalna poplava mnoge građane je u trenu pretvorila u gole i bose beskućnike.</p> <p>Cilj predavanja ukazati na probleme, poteškoće u radu medicinske sestre/tehničara za vrijeme i nakon katastrofalnih poplava.</p> <p>Patronažne sestre na poplavljenom području, odigrale su veliku ulogu u pomoći oko evakuacije i</p>	Gabrijela Palković, prvostupnica sestrinstva Janja Stojanović, mag.med.techn.	Dom zdravlja Županja

		<p>zbrinjavanja populacije koja je u njihovoj skrbi i to kroz pružanje potrebne psihološke podrške, ublažavanje straha te osnovnu zdravstvenu potporu. Evakuiranima koji su bili smješteni po prihvatilištima osigurani su zdravstveni timovi na mjestima na kojim su se nalazili. Empatija i zračenje pozitivnom energijom sestara bili su oružje u borbi protiv depresije evakuiranih ali i drugih oboljenja. U prevenciji mogućih posljedica poplava patronažne sestre su imale ključnu ulogu u educiranju i savjetovanju za potencijalnu opasnost od značajnog pogoršanja higijensko-epidemioloških prilika i širenja zaraznih bolesti, mogućnost kontaminacije vode za piće – informirale su o stanju ispravnosti vode, kojom se iz cisterni i slično opskrbljuje stanovništvo zahvaćenog područja poplavom, dezinfekciji stambenih prostora, odlaganju otpadnih materija i predmeta, i dr. Kada se voda povukla, poplavljene ambulante koje su radile izmješteno, vratile su se na svoja područja i nastavile s radom u kontejnerima prilagođenim za nužan medicinski rad, a one koje nisu zahvaćene poplavom nastavile su uobičajenu djelatnost. U dvanaestom mjesecu su ambulante na poplavljenom području novoizgrađene, renovirane, opremljene novom opremom i rade redovno.</p> <p>Patronažne sestre su za vrijeme katastrofalni poplava odradile savjesno, stručno i profesionalno sve zadatke. Sve zdravstvene ustanove trebale bi napraviti postupnike, raspored rada zdravstvenih radnika i mjesta djelovanja u slučaju katastrofe .</p>		
26.04.2017.g	Komunikacija sestre medicinske	<p>Komunikacija je prijenos tj. razmjena informacija od pošiljatelja do primatelja preko dogovorenog sustava znakova. Proces komunikacije sastoji se od slanja poruke određenim kanalom u svrhu dobivanja odgovora (feedback). Feedback je pozitivan ako je informacija uspješno prenesena. Kao znanstvena disciplina pojavljuje se 1970. godine.</p> <p>Cilj predavanja je objasniti pojam komunikacije,</p>	Danica Matijević, prvostupnica sestrinstva	Dom zdravlja Županja

		<p>funkcije i oblike komunikacije te načine komuniciranja. Važnost komunikacije u zdravstvenom sustavu.</p> <p>Komunikacija je osnova međuljudskih odnosa te važan čimbenik dojma u organizaciji. Definirana je trima čimbenicima: sadržajem, formom i ciljem. Komunikacijski proces predstavlja korake između pošiljatelja i primatelja koji dovode do prijenosa i razumijevanja značenja poslanih poruka tj. informacije. Informacija je najpouzdanija kada je točna, pravodobna, potpuna i važna. Pet je glavnih elemenata komunikacije: komunikator (pošiljatelj), poruka (ono što komunikator šalje), sredstvo (čime je poruka poslana), primatelj (onaj kome je poruka poslana) te povratna informacija (feedback tj. reakcija na poruku i učinak iste).</p> <p>Funkcije komunikacije dijelimo u četiri kategorije: kontroliranje, motiviranje, emocionalno izražavanje te informiranje. Prema obliku komunikacija se dijeli na verbalnu, pismenu, neverbalnu te na paraverbalnu komunikaciju. U komunikacijskom procesu se susrećemo sa preprekama u komunikaciji kao što su filtriranje, selektivna percepcija, emocije, jezik, kulturološke razlike između sugovornika, neverbalna komunikacija, usmeno izražavanje (nejasne poruke), različiti zvukovi te strah od komunikacije.</p> <p>Specifični čimbenici komunikacije u zdravstvenom sustavu ovise o kvaliteti zdravstvene njege, kvaliteti odnosa između medicinske sestre i bolesnika, uspješnosti suradnje medicinskih sestara u provođenju procesa zdravstvene njege, uspješnosti interdisciplinarnog timskog rada, mogućnostima kvalitetnog javnog promicanja statusa i značaja medicinskih sestara u društvu. Za kvalitetu komunikacije između medicinske sestre i bolesnika odgovorna je medicinska sestra te ona počinje komunikaciju i gradi odnos u kojem se bolesnik treba osjećati sigurno te steći povjerenje u prema medicinskoj sestri. Medicinska sestra pomaže bolesniku u razumijevanju,</p>		
--	--	--	--	--

		<p>prihvatanju te ga uključuje u proces liječenja. Njena je zadaća brinuti se za bolesnika i njegov zdravstveni odgoj koristeći se znanjima iz znanstvenih disciplina koja pomažu u boljem poznavanju ljudskih osobina.</p> <p>Vještina komunikacije je važan čimbenik uspješnog provođenja svakodnevnih radnih zadataka medicinske sestre .</p>		
31.05.2017.g	Kvaliteta života oboljelih od demencije	<p>Demencija je klinički sindrom obilježen stečenim gubitkom kognitivnih i emotivnih sposobnosti koji je prisutan u tolikoj mjeri da ometa svakodnevnu aktivnost oboljelog i značajno smanjuje njegovu kvalitetu života.</p> <p>Cilj predavanja je upoznati s problemima s kojima se najčešće susreću osobe oboljele od demencije i njihove obitelji, educirati o ulozi medicinske sestre u njihovu rješavanju i doprinosu u povećanju ili održanju kvalitete života oboljelih.</p> <p>Demencija je progresivna bolest koja zahvaća najčešće osobe starije životne dobi, no ponekad i mlađe osobe. Može biti uzrokovana različitim poremećajima te bolesnik prolazi kroz različite stadije bolesti, a zajedno s njim i njegova obitelj ili skrbnici. Da bi se pristupilo rješavanju problema, prije svega je potrebno napraviti dobru procjenu- procijeniti stanje kognitivnih funkcija, motoričkih sposobnosti, način života, socio-ekonomske uvjete, uočiti arhitektonske i druge barijere, procijeniti podršku i mogućnosti obitelji te stupanj samostalnosti oboljelog. Pratiti poteškoće koje se javljaju – poremećaj pamćenja, poteškoće u obavljanju svakodnevnih aktivnosti, gubitak koncentracije, poteškoće govora i pisanja, gubitak vremenske i prostorne orijentacije, promjene osobnosti i ponašanja.</p> <p>Utvrđiti specifične probleme iz područja zdravstvene njege te zajedno s pacijentom i obitelji utvrditi prioritete i raditi na njihovu rješavanju. Najčešći problemi su: neupućenost okoline, smanjena mogućnost brige o sebi, smanjena pokretljivost, anksioznost, promijenjeni</p>	<p>Natalija Lešić, prvostupnica sestrinstva Katarina Tomić, prvostupnica sestrinstva</p>	Dom zdravlja Županja

		<p>obiteljski odnosi, promijenjeni procesi mišljenja i razumijevanja, visok rizik za pad i ozljede i dr. Intervencije medicinske sestre su: edukacija bolesnika i obitelji, pružanje psihološke podrške, poticanje na pozitivne odnose i uključivanje obitelji u skrb bolesnika, poticanje samostalnosti i osiguranje potrebne njege i pomoći u održavanju svakodnevne aktivnosti.</p> <p>Osim toga zadaće sestre su osigurati sigurnu okolinu, omogućiti svakodnevno funkcioniranje pacijenta, uključiti u rad suportivnih udruga, procijeniti potrebu uključivanja u rad drugih stručnjaka, poticati integraciju i socijalizaciju u društvo.</p> <p>Demencija je bolest koja pogađa sve aspekte ljudskog života i neophodna je podrška obitelji i stručnih osoba. Zahtjeva multidisciplinarni pristup i individualizirani plan zdravstvene njege usmjeren očuvanju kvalitete i dostojanstvenosti života.</p>		
27.09.2017.g	Procjena boli i uloga medicinske sestre u rješavanju boli	<p>Jedan od osnovnih zadataka u radu medicinske sestre je točna procjena i prepoznavanje boli kod pacijenata. Ukoliko je poznata etiologija boli, primijeniti će se adekvatne metode zdravstvene njege u rješavanju boli i time će se povećati stupanj kvalitete obavljanja zdravstvene njege. Liječenje i procjena boli, važan su čimbenik zdravstvene njege pacijenta.</p> <p>Akutna bol je neugodan nagli ili usporeni osjetilni i čuvstveni doživljaj koji proizlazi iz stvarnih ili mogućih oštećenja tkiva s predvidljivim završetkom u trajanju kraćem od 6 mjeseci, dok je kronična bol neugodan nagli ili usporeni osjetilni i čuvstveni doživljaj koji proizlazi iz stvarnih ili mogućih oštećenja tkiva bez očekivanog ili predvidljivog završetka u trajanju dužem od 6 mjeseci. Prije provođenja određenih intervencija u rješavanju boli, medicinska sestra prikupljanjem podataka o boli pomoću skala za procjenu boli, mora saznati: lokalizaciju, jačinu i trajanje boli, karakter boli, situacijske činitelje koji možda utječu na karakter boli te prijašnje postupke za</p>	Maja Filipović, prvostupnica sestrinstva	Dom zdravlja Županja

		<p>ublažavanje boli.</p> <p>Anamnezom i prepoznavanjem simptoma koje pokazuje pacijent, a govore u prilog boli, medicinska sestra provodi farmakološke i ne farmakološke intervencije koje pridonose smanjenju i rješavanju boli.</p> <p>Pri ublažavanju boli, provodi se procjena bolesnikova stanja, uspostavlja i vodi dokumentaciju o boli, primjenjuju se propisani analgetici, prepoznaju se neželjeni učinci analgetika.</p> <p>Medicinska sestra podučava pacijenta i obitelj o boli, planira i primjenjuje ne farmakološke postupke za ublažavanje boli; masaža, primjena obloga, distraktori - posjete, čitanje, gledanje televizora, slušanje glazbe, akupunktura, akupresura.</p> <p>Medicinska sestra cjelovitim pristupom planira i provodi cjelokupnu njegu uvažavajući postojanje boli kad pacijent tvrdi da bol postoji i prati uspješnost ublažavanja boli. Prikladno liječenje znatno utječe na stupanj zadovoljstva pacijenta, skraćuje vrijeme boravka u bolnici te uzrokuje smanjenje troškova liječenja. Odgovarajućim metodama procjene boli i odabirom adekvatnih intervencija, povećava se stupanj kvalitete zdravstvene njege u rješavanju boli.</p>		
--	--	---	--	--

**POMOĆNICA RAVNATELJA ZA SESTRINSTVO
ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Ime i prezime i potpis

Janja Stojanović, magistra sestrinstva

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Luca Lešić, dipl. iur.

M. P.