

## PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

<b>NAZIV USTANOVE:</b>	Dom za starije „Mali Kartec”			
<b>ADRESA:</b>	Lina Bolmarčića 1 51500 Krk			
<b>TELEFON</b>	0992158492			

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
Siječanj 2019	Specifičnosti gerijatrijske zdravstvene njege	<p><b>OPIS TEME:</b> Utvrđivanje funkcionalne sposobnosti gerijatrijskog osiguranika (uz utvrđeno zdravstveno stanje), nužno je provoditi uz utvrđivanje i obilježja negativnog zdravstvenog ponašanja, kao glavnog kriterija odrednice prijema starije osobe u stambeni ili stacionarni dio doma za starije. Navedeni kriteriji diktiraju kategoriju starijeg korisnika/gerijatrijskog osiguranika za algoritam usluga i obuhvata zdravstvenih mjera i postupaka opće/ obiteljske medicine s gerijatrijskom zdravstvenom njegom.</p> <p><b>CILJ:</b> Glavni cilj gerijatrijske zdravstvene njege, je prevencija nastanka “4 N“ u gerijatriji, a to je prevencija nepokretnosti, nesamostalnosti, nestabilnosti i nekontroliranog mokrenja.</p>	<p><b>Denise Paravić</b> <b>mag.tech</b> <b>Ana-Marija Polonijo</b> <b>bacc.sest</b></p>	<p>Kabinet za sastanke Doma za starije Mali Kartec I KAT</p>
Ožujak	Zdravstvena njega	<b>OPIS TEME:</b>		Kabinet za sastanke

2019	palijativnog korisnika	<p>Palijativna medicina predstavlja jednu od novijih subspecijalističkih grana moderne medicine. Glavno središte interesa palijativne medicine skrb je za terminalno oboljele pacijente, odnosno pacijente u završnom stadiju bolesti, gdje klasična, kurativna medicina svojim dijagnostičko-terapijskim kao i znanstveno-tehnološkim pristupom više ne može vratiti pacijenta (pacijenta) u stanje zdravlja, odnosno odsustva bolesti. Palijativna medicina obuhvaća tri područja: smirivanje simptoma, psihosocijalnu podršku štićenicima i njihovim njegovateljima te etičke probleme vezane uz kraj života. U interesnu populaciju za palijativnu skrb izdvojena su djeca, demencija ALZ, gerijatrijski bolesnici, branitelji te osobe s invaliditetom. Planirani su centri za koordinaciju i mobilni timovi za 24h/7dana.</p> <p><b>CILJ</b> Ukazati na važnost uvođenja palijativne medicine u domovima za starije i naglasiti ulogu, cilj i smjernice rada medicinske sestre u zdravstvenoj njezi u palijativnoj skrbi.</p>	<p><b>Ana Marija Polonijo bacc.sestr. Gordana Musić med.sestr.</b></p>	<p>Doma za starije Mali Kartec I KAT</p>
Svibanj 2019	Sestrinska dokumentacija prema	OPIS TEME	Žaklina Tomić bacc.sestr.	Kabinet za sastanke Doma za starije Mali

	<p><b>4 stupnja gerijatrijske njege</b></p>	<p>Sestrinska dokumentacija gerijatrijske zdravstvene njege je modificirana prema izabranom modelu Roper-Juchli, koja podrazumijeva prikupljanje, slaganje, pohranjivanje i vrednovanje dokumenata. Sestrinska dokumentacija gerijatrijske zdravstvene njege pruža dokaz o potrebnom radu, planirane mjere za postizanje utvrđenih ciljeva.. Izrađena dokumentacija čini osnovu za evaluaciju rada i obavezna je za sve zdravstvene djelatnike uključene u standard procesa 18. 8. 2014. Sestrinska dokumentacija gerijatrijske zdravstvene njege prikazuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dokumentacijsku funkciju</li> <li>• pravnu funkciju</li> <li>• informacijsku funkciju</li> <li>• dokumentaciju standarda osiguranja kvalitete provedbe gerijatrijske zdravstvene njege</li> </ul> <p>Sestrinska dokumentacija izabranog modela Roper Juchli prikazuje planirani proces rada i stručne organizacije standarda gerijatrijske zdravstvene njege koji imaju usmjeravajuću funkciju za primjenu u praksi. Izabrani model temelji se na znanstvenim osnovama i sadrži ciljeve primjene kvalitetne gerijatrijske zdravstvene njege. U prosincu 2009. godine Hrvatske komore medicinskih sestara o prihvaćaju sestrinske dokumentacije gerijatrijske zdravstvene njege u domovima za starije osobe, kao standard Hrvatske komore medicinskih</p>	<p><b>Suzana Perić med.sestr</b></p>	<p>Kartec I KAT</p>
--	---	--	--	-------------------------

		<p>sestara sukladno članku 27.</p> <p><b>CILJ</b> Informirati medicinske sestre Doma za starije o važnosti temeljitog provođenja i učinkovitosti primjene iste.</p>		
<p><b>Listopad 2019</b></p>	<p><b>Intrahospitalne infekcije u domovima za starije</b></p>	<p><b>OPIS TEME</b> Domovi za starije osobe predstavljaju specifično okruženje gdje osoba boravi, ali i ostvaruje većinu svojih životnih potreba. S obzirom na životnu dob i često narušeni zdravstveni status, starije osobe imaju povećanu potrebu za zdravstvenom skrbi. Veliki utjecaj na zdravstveno stanje korisnika ima i gustoća smještaja, sigurnost i kvaliteta prehrane i vodoopskrbe u domu, mogućnosti za umjerenu fizičku i mentalnu aktivnost i slično. S obzirom na boravak starijih osoba u nekoj vrsti kolektivnog smještaja te smanjenje opće otpornosti organizma s životnom dobi, korisnici domova su pod povećanim rizikom od mnogih zaraznih bolesti. U domovima je rizik od bolničkih infekcija dodatno povećan zbog medicinskih postupaka prilikom pružanja zdravstvene skrbi. Također, povezanost znatnog broja korisnika s dijagnostikom i liječenjem u bolnicama i ostalim zdravstvenim ustanovama, može pridonijeti širenju rezistentnih uzročnika, odnosno bolničkih infekcija, u ambijentu,</p>	<p><b>Denise Paravić mag .tech. Sindičić Nataša med.sestr.</b></p>	<p>Kabinet za sastanke Doma za starije Mali Kartec I KAT</p>

		<p>te među korisnicima i osobljem u samome domu. Domovi za starije su kao ustanove za pružanje socijalne skrbi obveznici provedbe svih mjera prevencije i kontrole infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi i to temeljem Zakona o socijalnoj skrbi (NN 157/13, 152/14); Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (NN 79/7, 113/08, 43/09); Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija (NN 85/12); Nacionalnog programa za kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom zaštitom (na snazi je Program Ministarstva zdravlja RH od ožujka 2013. godine, za razdoblje 2013.-2017.).</p> <p><b>CILJ</b>          Ukazati na važnost rada povjerenstva za IHI Doma te donošenje ,nadzor provedbu smjernica za prevenciju i kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi.Medicinske sestre obnoviti će znanje o mjerama, obvezama i zaduženja koje se provode u cilju prevencije i suzbijanja IHI u Domovima za starije.Pojedini postupci se reguliraju posebnim radnim uputama i postupnicima,koji će biti prikazani u radu.</p>		
<p><b>Studeni 2019</b></p>	<p><b>Smjernice za prevenciju komplikacija dugotrajnog ležanja u domovima za starije</b></p>	<p><b>OPIS TEME:</b>          Djelokrug rada medicinskih sestara ima širok obujam no temeljni dio njihovog svakodnevnog rada je zadovoljavanje osnovnih ljudskih potreba. Kada te</p>	<p><b>Ana Marija Polonijo          bacc.setr.          Nataša Sindičić          med.sestr.</b></p>	<p>Kabinet za sastanke          Doma za starije Mali          Kartec          I KAT</p>

		<p>potrebe nisu zadovoljene ili su nestručno pružene dolazi do komplikacija kao što su komplikacije dugotrajnog ležanja. Upravo su komplikacije dugotrajnog ležanja najveći strah medicinskih sestara, a koje i nisu tako rijetke. Komplikacije dugotrajnog ležanja su: dekubitus, respiratorne komplikacije, tromboza, kontraktura, nesvjestica. One se javljaju zbog dugotrajnog mirovanja u krevetu te smanjene ili nikakve pokretljivosti pacijenta. Zadaća medicinskih sestara je prepoznati rizične čimbenike koji pogoduju njihovom nastanku te primijeniti mjere sprečavanja.</p> <p><b>CILJ ..</b></p> <p>U ovom radu opisati će se svaka komplikacija dugotrajnog ležanja no najveća pažnja će se posvetiti prevenciji, odnosno kako da do ovih komplikacija ne dođe. Opisati će se postupci i intervencije koji se mogu primijeniti kako bi se spriječio mogući nastanak komplikacija dugotrajnog ležanja .</p>		
--	--	--	--	--

**GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Ime i prezime i potpis  
Denise Paravić mag.med.tech

**RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE**

Ime i prezime i potpis  
V.d.ravnatelj Vinko Štimac, dipl.iur.

Plan izradila :Denise Paravić mag.med.tech