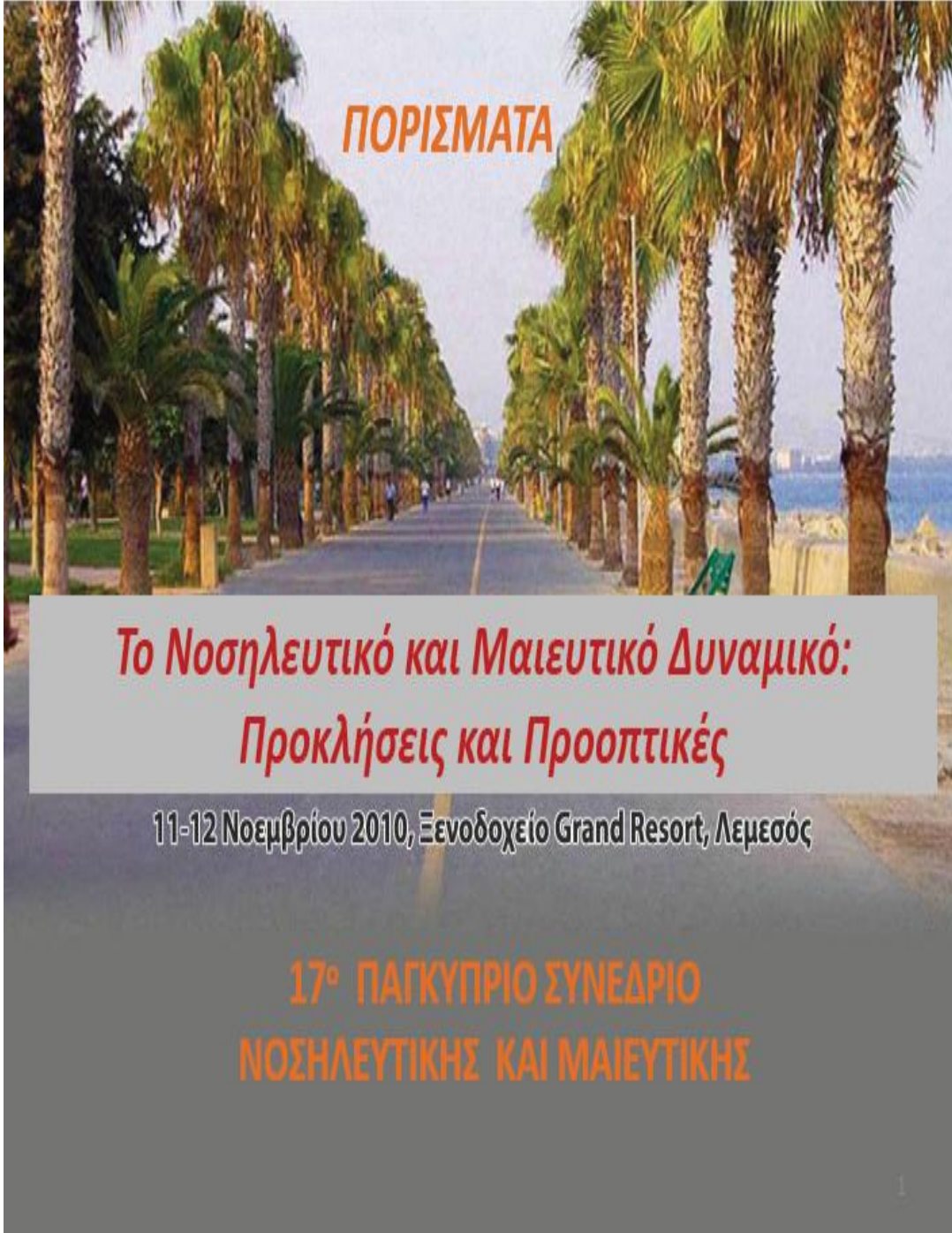


**ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ
ΚΑΙ ΜΑΙΩΝ**



ΠΟΡΙΣΜΑΤΑ

**Το Νοσηλευτικό και Μαιευτικό Δυναμικό:
Προκλήσεις και Προοπτικές**

11-12 Νοεμβρίου 2010, Ξενοδοχείο Grand Resort, Λεμεσός

**17^ο ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**

1. Εισαγωγή

Το 17^ο Παγκύπριο Συνέδριο Νοσηλευτικής και Μαιευτικής με τίτλο «Το Νοσηλευτικό και Μαιευτικό Δυναμικό: Προκλήσεις και Προοπτικές» διεξήχθη στις 11 - 12 Νοεμβρίου 2010 στο ξενοδοχείο Grand Resort στη Λεμεσό. Ο Σύνδεσμος και φέτος αιτήθηκε την αξιολόγηση του Παγκυπρίου Συνεδρίου Νοσηλευτικής και Μαιευτικής, για την παραχώρηση Διεθνών Μονάδων Συνεχούς Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης από το Διεθνές Συμβούλιο Νοσηλευτών (ΔΣΝ). Μέσα από τις διαδικασίες του ελέγχου της ποιότητας των εργασιών του Συνεδρίου αλλά και της παρακολούθησης των συνόδων και των εργαστηρίων από τους συνέδρους, το ΔΣΝ ενέκρινε την παραχώρηση των εν λόγω μονάδων.

Σχεδόν όλοι οι συμμετέχοντες στο συνέδριο αιτήθηκαν τη διαπίστευση της συμμετοχής τους στο Συνέδριο και την παραχώρηση των μονάδων (ICNEC). Όλοι οι δικαιούχοι είχαν εκπληρώσει τις οικονομικές τους υποχρεώσεις προς το Σύνδεσμο και είχαν συμπληρώσει ορθά και πλήρως τα σχετικά έντυπα. Τα αποτελέσματα της διαδικασίας του ελέγχου και της επιβεβαίωσης της παρουσίας των συνέδρων στις αίθουσες κατέδειξε ότι οι συνέδροι παρέμειναν στο Συνέδριο, όχι μόνο με απώτερο σκοπό την κάρπωση των μονάδων, αλλά και γιατί το περιεχόμενο του Συνεδρίου κρίθηκε ως αξιόλογο και ενδιαφέρον. Ποσοστό πέραν του 50% έλαβε τη μέγιστη μοριοδότηση μονάδων που θα μπορούσαν να παραχωρηθούν ανάλογα με τις συνόδους / εργαστήρια που παρακολούθησαν, γεγονός που κρίνεται ως πολύ σημαντικό για την επιτυχία του Συνεδρίου.

Τα Παγκύπρια Συνέδρια Νοσηλευτικής και Μαιευτικής αποτελούν ιδανικές και ανεπανάληπτες ετήσιες ευκαιρίες για διάδοση, αναβάθμιση, εκσυγχρονισμό και αξιοποίηση γνώσεων και εμπειριών, αλλά συνάμα, προσφέρουν τη δυνατότητα για μοναδικές κοινωνικές εκδηλώσεις και συγκεντρώσεις μεγάλου αριθμού συναδέλφων και συνεργατών από Κύπρο και Ελλάδα. Στο φετινό συνέδριο συμμετείχαν 730 Νοσηλευτές/τριες, Μαιές, Επισκέπτες/τριες και φοιτητές/τριες Νοσηλευτικής και Μαιευτικής, περιλαμβανομένων των εισηγητών, των προεδρείων και των μελών των επιτροπών του Συνεδρίου.

Οι εργασίες του Συνεδρίου τελούσαν υπό την αιγίδα του Υπουργού Υγείας Δρ Χρίστου Πατσαλίδη και διεξήχθησαν μέσα από την παρουσίαση και συζήτηση 58 ελεύθερων ανακοινώσεων καταναμετημένων σε συντρέχουσες συνόδους ανά θεματική ενότητα, 1 αναρτημένο έκθεμα και 2 εργαστηρίων.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Παγκύπριου Συνδέσμου Νοσηλευτών και Μαιών εκφράζει τα συγχαρητήρια και τις ευχαριστίες του στα μέλη της Οργανωτικής Επιτροπής, της Επιστημονικής Επιτροπής και της Επιτροπής Μοριοδότησης, στα Προεδρεία, στους εισηγητές των ελεύθερων ανακοινώσεων, αναρτημένων εκθεμάτων και εργαστηρίων, στους συνέδρους, στους χορηγούς και διαφημιζόμενους, στις Νοσηλευτικές Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας, στις Προϊστάμενες των Τμημάτων και των Υπηρεσιών της Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης και της Κλινικής Νοσηλευτικής. Η αγαστή συνεργασία όλων αυτών των φορέων συνέβαλε καθοριστικά στην ομαλή και επιτυχή διεξαγωγή του Συνεδρίου.

Ιωάννης Λεοντίου
Πρόεδρος



Χρίστος Ανδρέου
Γραμματέας



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Εισαγωγή	2
2. Πορίσματα.....	4
2.1 Σύνοδος 1: «Προκλήσεις και προοπτικές»	4
Σύνοδος 2Α: «Επικοινωνία & Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού/Νοσηλευτική εκπαίδευση»	4
2.2 Σύνοδος 2Β: (Στρογγυλή τράπεζα) «Νοσηλευτική παιδιών και εφήβων»	5
2.3 Σύνοδος 2Γ: «Ψυχική υγεία»	5
2.4 Σύνοδος 3Α: «Πολιτική υγείας, Κοινωνική Νοσηλευτική, Νοσηλευτική τρίτης ηλικίας»	6
2.5 Σύνοδος 3Β: «Φοιτητική σύνοδος»	7
2.6 Σύνοδος 3Γ: «Παθολογική Νοσηλευτική».....	7
2.7 Σύνοδος 4Α: «Υγεία, Ευημερία και Ασφάλεια».....	7
2.8 Σύνοδος 4Β: «Σύγχρονες εξελίξεις στην Υγεία»	8
2.9 Σύνοδος 4Γ: «Εντατική Νοσηλευτική»	8
2.10 Σύνοδος 5Α: «Μαιευτική».....	9
2.11 Σύνοδος 5Β: «Φοιτητική σύνοδος».....	9
2.12 Σύνοδος 6Α: «Λοιμώξεις και Λοιμώδη νοσήματα»	10
2.13 Σύνοδος 6Β: «Ογκολογική Νοσηλευτική».....	10
4. Αποτελέσματα Ερωτηματολογίου Αξιολόγησης Συνεδρίου	11



2. Πορίσματα

2.1 Σύνοδος 1: «Προκλήσεις και προοπτικές»

Θέματα συνόδου:

1. Επαγγελματική εξουθένωση και κόπωση νοσηλευτών: Παγκύπρια έρευνα.
2. Νοσηλευτές και τεχνολογία της πληροφορικής.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Η επαγγελματική εξουθένωση των νοσηλευτών αποτελεί ένα σημαντικό πρόβλημα που επηρεάζει την κοινωνική και επαγγελματική τους ζωή. Έχει διαφανεί ότι το 12,8% των νοσηλευτών της Κύπρου (δημόσιος & ιδιωτικός τομέας), παρουσίασαν επαγγελματική εξουθένωση. Το μεγαλύτερο ποσοστό εντοπίζεται στα ογκολογικά τμήματα και τα χειρουργεία. Η κόπωση ήταν μεγαλύτερη στις γυναίκες (93%) σε σχέση με τους άνδρες (87,5%). Επίσης, η κόπωση ήταν αυξημένη στους νοσηλευτές που δεν επέλεξαν το τμήμα που εργάζονται. Επισημαίνεται ότι, η κόπωση αποτελεί δείκτη πρόβλεψης της επαγγελματικής εξουθένωσης των νοσηλευτών και γι' αυτό κρίνεται απαραίτητη η ανάπτυξη προγραμμάτων στήριξης τους για την αντιμετώπιση της.
2. Σχετικά με τους νοσηλευτές και την τεχνολογία της πληροφορικής (ΤΠ) η έρευνα δείχνει ότι η χρήση του Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (ΗΥ) σε δραστηριότητες σχετικές με την εργασία γίνεται από το 79.2% των νοσηλευτών. Οι πλέον περιοριστικοί παράγοντες της χρήσης ΗΥ είναι οι πολλές εργασιακές υποχρεώσεις των νοσηλευτών και ο μη ικανοποιητικός αριθμός ΗΥ, η θέση τους και η έλλειψη ενθάρρυνσης από τη διεύθυνση. Καταδεικνύεται επίσης η θετική στάση των νοσηλευτών στη χρήση της πληροφορικής και η υπεροχή τους, σε ότι αφορά τις ικανότητες στη χρήση της από τους μέσους Κύπριους πολίτες. Όσο αυξάνεται η ηλικία τόσο μειώνεται και ο βαθμός ικανοτήτων στην πληροφορική.
3. Η αυξανόμενη ανάπτυξη της τεχνολογίας απαιτεί συνεχή παρακολούθηση, εμπλουτισμό και ενίσχυση των ακαδημαϊκών προγραμμάτων νοσηλευτικής εκπαίδευσης καθώς και ενδοϋπηρεσιακή κατάρτιση ώστε να υπάρχει το ανάλογο όφελος για τους χρήστες των υπηρεσιών φροντίδας υγείας. Η επιτυχής εφαρμογή των ολοκληρωμένων πληροφοριακών συστημάτων στον τομέα της υγείας έγκειται κυρίως στους χρήστες.
4. Το επίπεδο χρήσης της ΤΠ και των συστημάτων διαχείρισης πληροφοριών θα μπορούσαν να βελτιωθούν με τη λήψη ανάλογων μέτρων από τις διευθύνσεις των νοσοκομείων.

Σύνοδος 2Α: «Επικοινωνία & Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού/Νοσηλευτική εκπαίδευση»

Θέματα συνόδου:

1. Παράγοντες υποκίνησης ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού Γ.Ν. Λευκωσίας.
2. Επαγγελματική αμέλεια κατά την άσκηση της νοσηλευτικής.
3. Ικανοποίηση των εσωτερικών ασθενών από τη φροντίδα υγείας στο Γ.Ν. Λευκωσίας.
4. Ανάπτυξη δεξιοτήτων κριτικής σκέψης φοιτητών νοσηλευτικής στην εκπαιδευτική διαδικασία.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα:

1. Ο ενδογενής παράγοντας υποκίνησης είναι η επίτευξη στόχων σε συνάρτηση με τους παράγοντες: αποδοχές, συνεργάτες, και χαρακτηριστικά εργασίας. Όπως διαφάνηκε από τη σχετική έρευνα οι νοσηλευτές παρουσιάστηκαν περισσότερο ικανοποιημένοι σε σχέση με τους γιατρούς.
2. Τα επαγγελματικά λάθη είναι αναπόφευκτα λόγω ανθρώπινης αδυναμίας και υψηλής επικινδυνότητας ορισμένων νοσηλευτικών διεργασιών.

3. Ο τρόπος εισαγωγής στο νοσοκομείο, οι προηγούμενες εισαγωγές, ο βαθμός βελτίωσης της κατάστασης της υγείας και η υποβολή σε χειρουργική επέμβαση είναι παράγοντες που επηρεάζουν την ικανοποίηση ασθενών.
4. Οι δεξιότητες της κριτικής σκέψης είναι απαραίτητες για την επίλυση προβλημάτων, τη λήψη αποφάσεων και τη διαγνωστική αιτιολόγηση. Η ενεργητική μάθηση (διδασκαλία αρχών, χρήση λογικών μοντέλων και σύγχρονης τεχνολογίας) σε μικρές ομάδες αποτελεί την καταλληλότερη επιλογή για την ανάπτυξη της κριτικής σκέψης.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Οι θεωρίες υποκίνησης υποστηρίζουν ότι οι ικανοποιημένοι επαγγελματίες είναι περισσότερο παραγωγικοί, ενθουσιώδεις και αφοσιωμένοι. Οι έννοιες της παραγωγικότητας, της επαγγελματικής ικανοποίησης και της υποκίνησης καθίστανται πολύ σημαντικές.
2. Η συμβολή της νοσηλευτικής διοίκησης για τη διασφάλιση της ποιότητας της φροντίδας και της διαχείρισης των κινδύνων αποτελεί σημαντικό παράγοντα. Οι νοσηλευτές θα πρέπει να ακολουθούν νόμους, κανονισμούς, πρότυπα και κατευθυντήριες οδηγίες σε σχέση με τις νοσηλευτικές διεργασίες, έτσι ώστε να είναι σε θέση να αντιμετωπίσουν οποιαδήποτε επαγγελματική νομική ευθύνη, όταν και εφόσον χρειάζεται.
3. Οι Κύπριοι ασθενείς παρουσιάζουν υψηλά επίπεδα ικανοποίησης σε σύγκριση με άλλες διεθνείς έρευνες, γεγονός που θα πρέπει να οδηγήσει σε βαθύτερη μελέτη της Κυπριακής κουλτούρας. Επίσης, η έρευνα θα πρέπει να διεξαχθεί και στον ιδιωτικό τομέα, με σκοπό την επίτευξη μιας πιο ολοκληρωμένης εικόνας σχετικά με το σύστημα υγείας της Κύπρου.
4. Με δεδομένη τη σημαντικότητα για τη σύγχρονη νοσηλευτική πρακτική, οι εκπαιδευτικοί της Νοσηλευτικής πρέπει να διαθέτουν τις απαραίτητες διδακτικές δεξιότητες, τις οποίες οφείλουν να αναβαθμίζουν συνεχώς.

2.2 Σύνοδος 2B: (Στρογγυλή τράπεζα) «Νοσηλευτική παιδιών και εφήβων»

Θέματα συνόδου:

1. Διαχείριση μετεγχειρητικού πόνου στα παιδιά.
2. Χρόνιος πόνος στα παιδιά με καρκίνο.
3. Οξύς πόνος στα παιδιά: νοσηλευτική αξιολόγηση και αντιμετώπιση.
4. Πόνος στα βρέφη και στα νεογνά: μύθοι και πραγματικότητες.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα:

1. Έγινε τεκμηριωμένη παρουσίαση αξιόπιστων εργαλείων αξιολόγησης του πόνου.
2. Διαπιστώθηκε η ανάγκη ανάπτυξης και εφαρμογής εκπαιδευτικών προγραμμάτων για τους νοσηλευτές σχετικά με τη διαχείριση του πόνου.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Θα πρέπει να γίνεται κατάλληλη προετοιμασία και ενημέρωση των παιδιών και γονέων για τις επώδυνες διαδικασίες.
2. Η παρουσία των γονέων στις επώδυνες για το παιδί παρεμβάσεις είναι σημαντική.
3. Θα πρέπει να ακολουθείται εφαρμογή μη φαρμακευτικών και φαρμακευτικών μεθόδων διαχείρισης του πόνου (εφαρμογή πρωτοκόλλων χορήγησης αναλγητικών φαρμάκων).

2.3 Σύνοδος 2Γ: «Ψυχική υγεία»

Θέματα συνόδου:

1. Διερεύνηση καταθλιπτικής συμπτωματολογίας σε ασθενείς με Οξύ Έμφραγμα Μυοκαρδίου.
2. Παράγοντες επαγγελματικής εξουθένωσης στους Νοσηλευτές ψυχικής υγείας.
3. Η διερεύνηση της σχέσης της νικοτίνης με την εμφάνιση του άγχους και της κατάθλιψης σε επαγγελματίες ψυχικής υγείας.

4. Ψυχολογική ανταπόκριση των Ελληνοκυπρίων Νοσηλευτών ψυχικής υγείας.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα / Συμπεράσματα και Εισηγήσεις:

1. Η έρευνα κατέδειξε ότι τα ποσοστά κατάθλιψης ανάμεσα στα άτομα με Ο.Ε.Μ. είναι αυξημένα.
2. Ο ρόλος του νοσηλευτή στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων της κατάθλιψης σε αυτούς τους ασθενείς είναι εκτός από σημαντικό και απαραίτητος για την αποθεραπεία τους.
3. Η γνώση θεμάτων ψυχικής υγείας, δεν φαίνεται να προστατεύει των επαγγελματιών ψυχικής υγείας από την ύπαρξη επαγγελματικής εξουθένωσης. Η βιβλιογραφία αναφέρει την επίδραση πολλών παραγόντων στην εμφάνιση επαγγελματικής εξουθένωσης στους επαγγελματίες ψυχικής υγείας. Ανάμεσα τους η ηλικία και το φύλο, καθώς και η εμπειρία αλλά και η γνώση που αποδεικνύει τη σπουδαιότητα της επαρκούς εκπαίδευσης (θεωρητικής και πρακτικής). Διαφάνηκε μέσα από τη μελέτη ότι τα ποσοστά εξουθένωσης ανάμεσα στους κύριους νοσηλευτές είναι σε μέτρια επίπεδα.
4. Η ύπαρξη εξουθένωσης συνδέεται άμεσα με το γεγονός αυξημένων ποσοστών κατανάλωσης νικοτίνης και ανάπτυξης άγχους ανάμεσα στους νοσηλευτές. Τα επίπεδα άγχους και κατάθλιψης βέβαια δεν αποτελούν κλινική διαταραχή, ωστόσο προδίδουν το βαθμό εξασφάλισης και ικανοποίησης των νοσηλευτών.

2.4 Σύνοδος 3Α: «Πολιτική υγείας, Κοινωνική Νοσηλευτική, Νοσηλευτική τρίτης ηλικίας»

Θέματα συνόδου:

1. Εκπαιδευτική μεταρρύθμιση: διαμόρφωση του αναλυτικού προγράμματος «Αγωγή Υγείας».
2. Η εμφάνιση του συνδρόμου της άπνοιας σε ηλικιωμένα άτομα που πάσχουν από ΧΑΠ στο Λεκανοπέδιο Αττικής.
3. Η χρήση των αντιβιοτικών σε ασθένειες πρωτοβάθμιων μονάδων υγείας του Λεκανοπεδίου Αττικής.
4. Μετακίνηση καθηκόντων: Προκλήσεις και προοπτικές για την κυπριακή νοσηλευτική πρακτική.
5. Πολιτισμική επάρκεια κοινοτικών νοσηλευτών.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα / Συμπεράσματα και Εισηγήσεις:

1. Η προαγωγή υγείας πρέπει να προωθηθεί τόσο στα σχολεία όσο και στην κοινότητα μέσω του αναλυτικού προγράμματος εστιασμένου στην αντιμετώπιση των κοινωνικών προβλημάτων και της κοινωνικής ανισότητας. Αυτό μπορεί να γίνει μέσω της ενεργητικής και της βιωματικής μάθησης. Βασικό ρόλο σε όλο το πρόγραμμα έχει ο κοινοτικός νοσηλευτής ο οποίος είναι ο επαγγελματίας υγείας με άμεση πρόσβαση στους μαθητές.
2. Η εμφάνιση του συνδρόμου της άπνοιας στα ηλικιωμένα άτομα που πάσχουν από ΧΑΠ είναι ένα σύμπτωμα που απομονώνει και ταλαιπωρεί τα άτομα και τις οικογένειες τους. Ως εκ τούτου, απαιτείται η ανάπτυξη κοινωνικών δομών και στρατηγικών προσέγγισης για να επανενταχθούν στο κοινωνικό σύνολο. Πρέπει να παρθούν μέτρα για να αυξηθεί το προσδόκιμο και η ποιότητα ζωής.
3. Η ορθολογιστική χρήση των αντιβιοτικών σκευασμάτων στην κοινότητα είναι ένα φλέγων θέμα καθώς το πρόβλημα της αντοχής στα αντιμικροβιακά σκευάσματα, συνεχώς μεγεθύνεται με την εμφάνιση νέων πολυανθεκτικών στελεχών. Η Ελλάδα, η Κύπρος και η Γαλλία κατέχουν τις πρώτες θέσεις στην αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών αφού πολλά άτομα δεν γνωρίζουν ότι αυτά δεν ενδείκνυνται στην θεραπεία απλών ιώσεων. Δεν υπάρχει επαρκής ενημέρωση σε αυτόν τον τομέα με αποτέλεσμα την υπερκατανάλωση αντιβιοτικών και αύξηση της ανθεκτικότητας των μικροβίων.

4. Η μετατόπιση καθηκόντων συμβαίνει σε περιοχές όπου υπάρχει έλλειψη προσωπικού υγείας, ειδικά σε μη αναπτυγμένες χώρες με αυξημένες ανάγκες. Το νοσηλευτικό και μαιευτικό επάγγελμα, λόγω αυξημένων ελλείψεων, είναι επιρρεπές στις μετακινήσεις καθηκόντων και οφείλουμε να το διαφυλάξουμε αφού η οποιαδήποτε μετακίνηση καθηκόντων ενδέχεται να παρουσιάσει αρνητικές επιπτώσεις.
5. Σε μια πολυπολιτισμική Κύπρο η κουλτούρα αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο τόσο της υγείας όσο και της ασθένειας. Η νοσηλευτική ως επιστήμη και επάγγελμα που ασχολείται με την υγεία πρέπει να προσαρμόζει την παροχή φροντίδας σύμφωνα με το πολιτισμικό υπόβαθρο και την κουλτούρα του κάθε ατόμου έτσι ώστε ο Νοσηλευτής να είναι πολιτισμικά επαρκής και να φροντίζει το κάθε άτομο σαν ξεχωριστή βιοψυχοκοινωνική οντότητα και πάντα με βάση το πολιτισμικό υπόβαθρο και την κουλτούρα του.

2.5 Σύνοδος 3B: «Φοιτητική σύνοδος»

Θέματα συνόδου:

1. Ο ρόλος του νοσηλευτή στην πρόληψη του Συνδρόμου Φλεβικής θρόμβωσης.
2. Αξιολόγηση και ανάλυση της οικογενειακής υγείας.
3. Αξιολόγηση οικογένειας με το μοντέλο Calgary.
4. Παιχνιδοθεραπεία.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα

1. Το ακροατήριο έχει ενημερωθεί για καινοτόμες προσεγγίσεις στη νοσηλευτική όπως είναι η φροντίδα της οικογένειας, η ολιστική προσέγγιση, και οι εναλλακτικές θεραπείες όπως είναι το παιχνίδι.
2. Ο ρόλος του νοσηλευτή στην πρόληψη της φλεβικής θρόμβωσης έχει δώσει μια διαφορετική διάσταση στη φροντίδα.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Η σύνοδος με τις εργασίες των φοιτητών έχει δώσει μια νέα ελπιδοφόρα και χαρούμενη νότα στο συνέδριο, διατηρώντας ταυτόχρονα την επιστημονικότητα των παρουσιάσεων και την ποιότητα στην οποία στοχεύουν τα συνέδρια του ΠΑΣΥΝΜ.

2.6 Σύνοδος 3Γ: «Παθολογική Νοσηλευτική»

Θέματα συνόδου:

1. Η ποιότητα ζωής ατόμων με φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου.
2. Ποιότητα ζωής ασθενών με καρδιακό νόσημα.
3. Παχυσαρκία: Μια σύγχρονη παγκόσμια επιδημία.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα / Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Το αντικείμενο της ποιότητας αποτελεί ένα πολυδιάστατο πρόβλημα που αφορά όλους τους τομείς της παροχής νοσηλευτικής φροντίδας.
2. Η αξιολόγηση της ποιότητας μπορεί να γίνει με ποιοτικά και ποσοτικά εργαλεία παρέχοντας πολύτιμα στοιχεία για την κλινική άσκηση.

2.7 Σύνοδος 4Α: «Υγεία, Ευημερία και Ασφάλεια»

Θέματα συνόδου:

1. Αξιολόγηση ικανοποίησης παθολογικών και χειρουργικών ασθενών στα Δημόσια Νοσοκομεία στη Κύπρο.
2. Χρήση και κατάχρηση κινητών ακτινογραφικών συστημάτων
3. Διερεύνηση προβλημάτων ύπνου σε Έλληνες Νοσηλευτές – πιλοτική μελέτη

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα:

1. Στις ακτινογραφίες επί κλίνης συνήθως δεν χρησιμοποιείται το ακτινοθλαστικό σκηνικό πέτασμα για την προφύλαξη των μερών του σώματος που δεν θα δεχθούν ακτινοβολία. Η μη σταθερή απόσταση και η ανεπαρκής ποσότητα της ακτινοβολίας μειώνει την ποιότητα των αποτελεσμάτων της εξέτασης.
2. Αυξημένη ακτινοβολία αυξάνει την πιθανότητα ανάπτυξης καρκίνου.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις

1. Η ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας εξαρτάται από πολλούς παράγοντες με σπουδαιότερο την πληροφόρηση των ασθενών.
2. Ο χρόνος που διαθέτει ο Νοσηλευτής κοντά στον ασθενή πρέπει να αυξηθεί, ιδιαίτερα σε ότι αφορά στις πνευματικές και τις συναισθηματικές του ανάγκες.
3. Οι Νοσηλευτές πάντα σκεπτόμενοι το συμφέρον του ασθενούς πρέπει να περιορίζουν όσο το δυνατό στο ελάχιστο τις ακτινογραφίες επί κλίνης

2.8 Σύνοδος 4B: «Σύγχρονες εξελίξεις στην Υγεία»

Θέματα συνόδου:

1. Η συμβολή της ταξιδιωτικής ιατρικής στην προάσπιση της Δημόσιας Υγείας.
2. Ικανοποίηση από τη Νοσηλευτική Φροντίδα ως έκβαση της συμπεριφοράς των ασθενών.
3. Η χρήση της μεθόδου των Δελφών στον τομέα της Υγείας.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα:

1. Η συνεχής επιμόρφωση των επαγγελματιών υγείας συμβάλλει στη διατήρηση και προαγωγή της Υγείας.
2. Υπάρχει άμεση συσχέτιση μεταξύ ικανοποίησης ασθενών και της συμπεριφοράς των νοσηλευτών.
3. Η χρήση της μεθόδου των Δελφών για να είναι επιτυχής χρειάζεται να τηρηθούν βασικοί κανόνες.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Η συμβολή της ταξιδιωτικής ιατρικής με τη δημιουργία εξατομικευμένου πλάνου φροντίδας των ταξιδιωτών και η συνεχής επιμόρφωση των επαγγελματιών υγείας συμβάλλουν στη διατήρηση και βελτίωση της υγείας.
2. Η ικανοποίηση των ασθενών μπορεί να προβλεφθεί από τη συμπεριφορά των νοσηλευτών.
3. Για την επιτυχή χρήση της μεθόδου των Δελφών είναι απαραίτητη η μελέτη των κριτηρίων και των χαρακτηριστικών της μεθόδου και ο συνιστώμενος αριθμός των εμπειρογνομόνων.

2.9 Σύνοδος 4Γ: «Εντατική Νοσηλευτική»

Θέματα συνόδου:

1. Τεκμηριωμένα δεδομένα για την επίδραση των μεθόδων ψυχολογικής υποστήριξης στην κλινική έκβαση των βαρέως πασχόντων.
2. Επαγγελματική αυτονομία και συσχέτιση με τον βαθμό συνεργασίας νοσηλευτών – ιατρών στη ΜΕΘ.
3. Καρδιακή ανακοπή και ανάνηψη στην ΜΕΘ – Ηθικά διλήμματα.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα:

1. Η ψυχολογική υποστήριξη των ασθενών είναι ένα ουσιαστικό και αναπόσπαστο μέρος της νοσηλευτικής φροντίδας και πρέπει να ενισχύεται με μεθόδους που όπως έχει τεκμηριωθεί βοηθούν τον ασθενή.

2. Η αυτονομία των νοσηλευτών και η συνεργασία μεταξύ των επαγγελματιών υγείας αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για τη βέλτιστη έκβαση των προβλημάτων υγείας.
3. Τα ηθικά διλήμματα για την αναζωογόνηση είναι ένα δύσκολο και πολύ ευαίσθητο θέμα. Τα ηθικά διλήμματα που αφορούν στην μη αναζωογόνηση ενός ατόμου καθιστούν το έργο των επαγγελματιών υγείας δυσκολότερο και χρειάζονται λεπτοί χειρισμοί. Το θέμα χρήζει περαιτέρω συζήτησης.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Τεκμηριωμένες μέθοδοι ψυχολογικής υποστήριξης πρέπει να ενσωματώνονται στη φροντίδα.
2. Οι νοσηλευτές πρέπει να ενδυναμωθούν με εκπαιδευτικά και οργανωτικά προγράμματα ώστε να αναπτύξουν αυτονομία, συνεργασία και ικανότητα λήψης αποφάσεων σε διάφορα ζητήματα συμπεριλαμβανομένων και των ηθικών διλημάτων.

2.10 Σύνοδος 5Α: «Μαιευτική»

Θέματα συνόδου:

1. Η εξήγηση του φαινομένου της ιατρικοποίησης του τοκετού μέσα από τη θεωρία του Φουκώ.
2. Τα 10 βήματα του Μητρικού θηλασμού και η προώθηση τους στην καθημερινή πρακτική των Μαιών.
3. Έρευνα περί της γνώσης γυναικών για το τεστ Παπανικολάου και καταγραφή των απόψεων και συμπεριφορών τους ως προς την εξέταση.
4. Έρευνα για την επιλόχεια κατάθλιψη στην Κύπρο.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα/ Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Η ενδυνάμωση της μαιίας με απώτερο σκοπό την ενδυνάμωση της γυναίκας, παράλληλα με την αλλαγή μαιευτικής πολιτικής, θα μειώσουν το φαινόμενο της ιατρικοποίησης του τοκετού.
2. Υπάρχει αναγκαιότητα για τη νομοθέτηση των δικαιωμάτων της γυναίκας στον τοκετό.
3. Η προώθηση μιας ενιαίας πολιτικής για εφαρμογή και προώθηση του μητρικού θηλασμού Παγκύπρια θεωρείται είναι απαραίτητη.
4. Αναγκαιότητα κοινοτικής μαιευτικής για την συνεχή παροχή μαιευτικής φροντίδας, κυρίως κατά την λοχεία και την προώθηση του μητρικού θηλασμού αλλά και για εντόπιση και αντιμετώπιση πιθανών επιλόχειων επιπλοκών όπως επιλόχεια κατάθλιψη.
5. Ο ρόλος της μαιίας στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας είναι σημαντικός τόσο στην πρόληψη όσο και στην αντιμετώπιση γυναικολογικών προβλημάτων σε όλα τα στάδια της ζωής της (π.χ. τεστ Παπανικολάου και προβλήματα εμμηνόπαυσης).

2.11 Σύνοδος 5Β: «Φοιτητική σύνοδος»

Θέματα συνόδου:

1. Η ψυχογενής Ανορεξία και ο ρόλος του Νοσηλευτή.
2. Χειρισμός Ασθενών με ειδικές ανάγκες.
3. Ειδικά εκπαιδευτικά προγράμματα: Λύση στο Στρες που βιώνουν νέοι απόφοιτοι νοσηλευτές.
4. Παιδική παχυσαρκία: Προδιαθεσικοί παράγοντες και πρόληψη.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα:

1. Ο ρόλος του νοσηλευτή είναι πολύ σημαντικός τόσο στην πρόληψη όσο και στην αντιμετώπιση ατόμων με ψυχογενή ανορεξία καθώς επίσης και στην πρόληψη και αντιμετώπιση της παχυσαρκίας.

2. Η σωστή εφαρμογή ειδικών χειρισμών για ασθενείς με ειδικές ικανότητες θα συνεισφέρει τα μέγιστα στην ασφάλεια των ασθενών αλλά και των νοσηλευτών.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

Υπάρχει ανάγκη για:

1. Ενίσχυση των προληπτικών προγραμμάτων και αναβάθμιση του ρόλου του σχολικού και του κοινοτικού νοσηλευτή.
2. Εκπόνηση, υιοθέτηση από το Υπουργείο Υγείας και εφαρμογή ειδικών προγραμμάτων προσανατολισμού για τους νέους νοσηλευτές στα νοσοκομεία
3. Απαιτείται μεγαλύτερη επικέντρωση των προγραμμάτων σπουδών σε θέματα ασφάλειας προσωπικού και ασθενών καθώς και η λήψη μέτρων εκπαίδευσης και ευαισθητοποίησης στα νοσοκομεία.

2.12 Σύνοδος 6Α: «Λοιμώξεις και Λοιμώδη νοσήματα»

Θέματα συνόδου:

1. Παράγοντες που επηρεάζουν τη συμμόρφωση των νοσηλευτών με τις οδηγίες προφύλαξης από έκθεση σε μικροοργανισμούς.
2. Επιδημίες από φυσικές καταστροφές.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα:

1. Η σημασία της συμμόρφωσης στους κανόνες προφύλαξης και κυρίως στην εφαρμογή τους.
2. Οι φυσικές καταστροφές έχουν άμεση σχέση με την υγεία των πολιτών.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Χρειάζεται περαιτέρω διερεύνηση των παραγόντων που επηρεάζουν τη συμμόρφωση των νοσηλευτών προς τις βασικές οδηγίες προφύλαξης.
2. Οι νοσηλευτικές διευθύνσεις χρειάζεται να συμπεριλάβουν στις πολιτικές τους τις στρατηγικές για την αντιμετώπιση των φυσικών καταστροφών και να διασαφηνίσουν το ρόλο και τη συμμετοχή των νοσηλευτών σε αυτές.

2.13 Σύνοδος 6Β: «Ογκολογική Νοσηλευτική»

Θέματα συνόδου:

1. «Πόλεμος» κατά του καρκίνου: ποιο είναι το σχέδιο Β;
2. Στάσεις επαγγελματιών υγείας που βοηθούν ή εμποδίζουν την επικοινωνία με ασθενείς που έχουν καρκίνο.

Εκπαιδευτικά αποτελέσματα:

1. Οι εναλλακτικές θεραπείες κατά του καρκίνου είναι τεκμηριωμένα απαραίτητες, αφού τα χημικοθεραπευτικά σκευάσματα και η ακτινοθεραπεία όπως έχει αποδειχθεί διεθνώς προκαλούν οδυνηρές παρενέργειες. Η δε χειρουργική επέμβαση δεν έχει καμία εφαρμογή στις μεταστάσεις.
2. Οι επαγγελματίες υγείας και ειδικότερα οι Νοσηλευτές πρέπει να αναπτύσσουν τέτοιες ικανότητες επικοινωνίας έτσι να έχουν καλύτερη αντίληψη των αναγκών των ασθενών τους.

Συμπεράσματα και εισηγήσεις:

1. Επιβάλλεται ενίσχυση του ρόλου των εναλλακτικών θεραπειών για βελτίωση της ποιότητας ζωής καθώς και της θεραπείας των ασθενών με καρκίνο.
2. Χρειάζεται ενίσχυση των προσπαθειών που καταβάλλονται για εκπαίδευση των νοσηλευτών στις μεθόδους επικοινωνίας με τους ασθενείς.

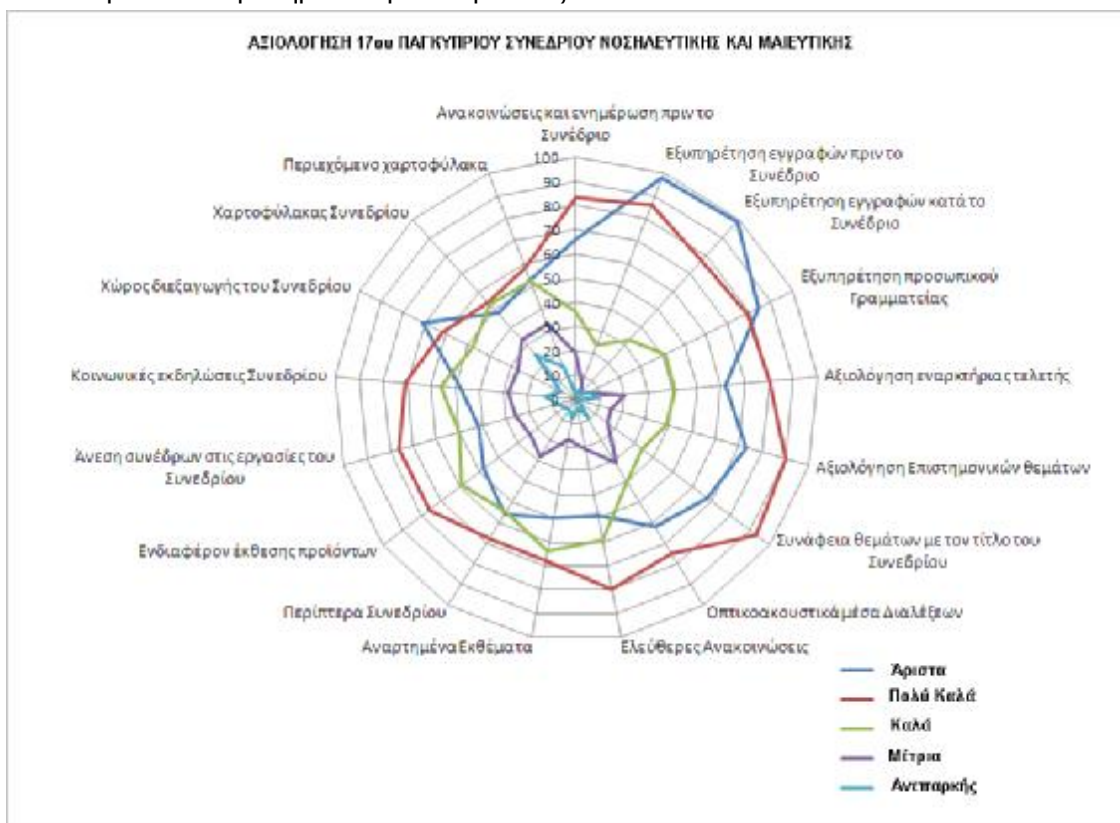
4. Αποτελέσματα Ερωτηματολογίου Αξιολόγησης Συνεδρίου

Το ερωτηματολόγιο της αξιολόγησης του Συνεδρίου παραχωρήθηκε στην τσάντα του Συνεδρίου, σε κάθε συμμετέχοντα κατά την εγγραφή του.

Οι απαντήσεις διαβαθμιστήκαν στην κλίμακα Άριστα, Πολύ Καλά, Καλά, Μέτρια, Ανεπαρκής. Ο κάθε συμμετέχοντας σημείωνε με X στο βαθμό που το κάθε σημείο ανταποκρίθηκε περισσότερο κατά την προσωπική του άποψη. Οι ερωτήσεις του ερωτηματολογίου ήταν οι ακόλουθες:

1. Ανακοινώσεις και ενημέρωση πριν το Συνέδριο
2. Εξυπηρέτηση εγγραφών πριν το Συνέδριο
3. Εξυπηρέτηση εγγραφών κατά το Συνέδριο
4. Εξυπηρέτηση προσωπικού Γραμματείας
5. Αξιολόγηση εναρκτήριας τελετής
6. Αξιολόγηση Επιστημονικών θεμάτων
7. Συνάφεια θεμάτων με τον τίτλο του Συνεδρίου
8. Οπτικοακουστικά μέσα Διαλέξεων
9. Ελεύθερες Ανακοινώσεις
10. Αναρτημένα Εκθέματα
11. Περίπτερα Συνεδρίου
12. Ενδιαφέρον έκθεσης προϊόντων
13. Άνεση συνέδρων στις εργασίες του Συνεδρίου
14. Κοινωνικές εκδηλώσεις (Διαλείμματα)
15. Χώρος διεξαγωγής του Συνεδρίου
16. Χαρτοφύλακας Συνεδρίου
17. Περιεχόμενο χαρτοφύλακα

Τα αποτελέσματα των ερωτηματολογίων παρουσιάζονται πιο κάτω:



Το Διοικητικό Συμβούλιο του Παγκύπριου Συνδέσμου Νοσηλευτών και Μαιών εκφράζει τα συγχαρητήρια και τις ευχαριστίες του στα μέλη της Οργανωτικής Επιτροπής, της Επιστημονικής Επιτροπής και της Επιτροπής Μοριοδότησης, στα Προεδρεία, στους εισηγητές των ελεύθερων ανακοινώσεων, αναρτημένων εκθεμάτων και εργαστηρίων, στους συνέδρους, στους χορηγούς και διαφημιζόμενους, στις Νοσηλευτικές Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας, στις Προϊστάμενες των Τμημάτων και των Υπηρεσιών της Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης και της Κλινικής Νοσηλευτικής. Η αγαστή συνεργασία όλων αυτών των φορέων συνέβαλε καθοριστικά στην ομαλή και επιτυχή διεξαγωγή του Συνεδρίου.

Διοικητικό Συμβούλιο ΠΑΣΥΝΜ
Δεκέμβριος 2010