



Povzetek projekta Po kreativni poti do znanja 2016/2017 za namen objave in predstavitve na spletni strani sklada

1. Polni naslov projekta: Temne skrivnosti hitre mode

- V katero področje na prvi klasifikacijski ravni KLASIUS-P se uvršča projekt glede na vsebinsko zasnovu (neustrezno področje izbrišite):

7 - Zdravstvo in sociala

2. V sodelovanju z: (navede se univerza oz. samostojni visokošolski zavod, ki je prijavil projekt in članica, ki je nosilka projekta ter partnerja – podjetja, ki je/sta vključena v projekt)

Univerza v Ljubljani, Zdravstvena fakulteta

Snaga Javno podjetje d.o.o.

3. Besedilo:

- Opredelite problem, ki se je razreševal tekom izvajanja projekta

Namen projekta »Temne strani hitre mode« je ozaveščanje in spreminjanje vrednot in navad mladih potrošnikov.

Oblačila so razširjena »potrošna roba«. Spremljajo naš vsakdan, česar se zavedajo tudi podjetja, ki nas prepričujejo, da je sreča pogojena z nenehnim kupovanjem novih oblačil. V nizkocenovnih trgovinah za polno vrečko oblačil plačamo manj kot za tedenski nakup hrane, pri tem pa ne razmišljamo, da razliko cene poravnajo izkoriščani delavci. Proizvodnja tako imenovane hitre mode negativno učinkuje na okolje - v tretjem svetu s pridelovanjem surovin, z uporabo nevarnih (v EU in ZDA prepovedanih) kemikalij, v razvitih državah pa z odpadki, ko oblačila po kratkem času zavržemo. Cenena nekakovostna oblačila slabo vplivajo na zdravje delavcev in potrošnikov, saj vsebujejo visoke vrednosti pesticidov, težkih kovin, neprimernih barvil in drugih škodljivih dodatkov. S tem slabijo hormonsko ravnovesje in imunski sistem ter lahko pospešujejo nastanek novotvorb. Tekstilna industrija negativno vpliva tudi na zdravje okolja, saj se za izdelavo oblačil porabi velike količine vode, energije in škodljivih kemikalij. Za proizvodnjo oblačil se skriva tudi suženjsko in otroško delo, od pridelave bombaža do dela v predilnicah in šivalnicah, potrošniki pa začarani krog revščine podpiramo z nakupi tovrstnih izdelkov. Predvsem mladi ljudje so ranljivi in neozaveščeni potrošniki, nekritično nagnjeni k nakupom, spodbujenim s strani modne industrije in oglaševanja.

Prvi izziv: kako mlade ozaveščati o problematiki in posledicah hitre mode?

Drugi izziv: kako spreminjati vrednote in navade mladih, da bi postali bolj odgovorni in premišljeni potrošniki?

- Opisite potek reševanja problema oz. kratek povzetek projekta

Proces dela na projektu:

- Formiranje študentskega tima
Pia Poljanšek – študentka sanitarnega inženirstva, ZF
Valentina Rutar Polanec – študentka sanitarnega inženirstva, ZF
Žana Škrajnar – študentka sanitarnega inženirstva, ZF
Maruša Ropret – študentka grafičnih in interaktivnih komunikacij, NTF
Kristina Gramc – študentka načrtovanja tekstilij in oblačil, NTF
Nejc Kambič – študent računalništva in informatike, FRI
Jan Harej – študent računalništva in informatike, FRI

- Razvoj ideje
- definiranje skupine uporabnikov in izbor metodologije za ugotavljanje njihovega znanja,

- navad in potreb;
- priprava vprašalnika (tekstil in potrošniške navade mladih), izvedba ankete (400 anketirancev) in analiza podatkov;
- priprava nabora vsebin (okoljskih in zdravstvenih vsebin povezanih s problematiko hitre mode in tekstilnih odpadkov, nege tekstila in boljših možnosti) na osnovi rezultatov ankete;
- komunikacija s slovenskimi modnimi oblikovalci;
- izbor načina komunikacije z uporabniki in izbor imena e-knjižnice.
- Kreiranje orodij (spletna stran in mobilna aplikacija), grafične podobe in vsebin.
- Testiranje spletne strani in mobilne aplikacije (10 uporabnikov).
- Optimizacija spletne strani in mobilne aplikacije.
- Komunikacija z javnostjo – obveščanje in informiranje:
 - predstavitev projekta v okviru Fairtrade piknika v Tivoliju;
 - objave na socialnih omrežjih - Instagram profil @kabine_sherinjon, Facebook in Twitter profil Snage Ljubljana;
 - objave na spletnih straneh sodelujočih članic Univerze v Ljubljani, Snage Ljubljana in drugih spletnih portalih;
 - plakatiranje oglasnih stebričkov v mestnem središču s plakati projekta (julij 2017);
 - organizacija dogodka za medije v galeriji ŠKUC (10. julij 2017);
 - kontinuirano komuniciranje na družbenih omrežjih (FB, TW in IG).

- Navedite in opišite rezultate projekta ter njihov doprinos k družbeni koristnosti

Izdelali smo spletno stran ter mobilno aplikacijo Kabiné Šerinjon in omogočili izposojanje kakovostnih, unikatnih modnih oblačil in dodatkov slovenskih modnih oblikovalcev ter vintidž oblačil iz ljubljanskega Centra ponovne uporabe. Z vsebinami na spletni strani potrošnike spodbujamo k razmišljanju o pravičnosti, (so)odgovornosti, trajnosti, etičnosti in k odločitvam (deljenje, souporaba, izmenjava, ponovna uporaba oblačil), ki so boljše za ljudi in okolje pri nas in drugod v svetu. Ustvarili smo prvo slovensko e-knjižnico oblačil, ki je postala primer dobre prakse krožnega gospodarstva v Ljubljani, spodbujamo vedenja, ki med mladimi niso razširjena (souporaba, deljenje), pripomogli smo k prepoznavnosti slovenskih (neueveljavljenih) modnih oblikovalcev ter s partnerskim podjetjem Snaga Ljubljana nadgradili njihove družbeno odgovorne pobude. Spletna stran in mobilna aplikacija sta dostopni na spletni strani podjetja <http://www.snaga.si/> in neposredno na <http://www.kabine-sherinjon.si/>.

4. Priloge:

- Slikovno gradivo: Priložite vsaj dve sliki npr. sliko končnega produkta, sliko študentov pri delu na projektu, sliko s sestankov ipd. Pri pošiljanju slik bodite pozorni, v kolikor gre za končni produkt, da bo zadoščeno zahtevam glede informiranja in obveščanja (ustrezni logotipi itd.).

Odmevnost projekta v medijih:

- Tiskani mediji (Delo, Dnevnik, Ona, Zarja, Liza, Snagazin)
- Elektronski mediji (Siol.net, spletne strani, blogi, družabna omrežja)
- RTV
- POP TV, 15.07.2017, 24 UR Zvečer: Izposojevalnica oblek
<http://www.24ur.com/cas-za-zemljo/v-ljubljani-prva-brezplacna-izposojevalnica-oblacil-visoke-mode.html>
- RADIO 1, 17.07.2017, Ne kupuj, nosi dva tedna in predaj naprej
- PLANET TV, 17.07.2017, VEČERNI PLANET DANES: Draga oblačila
- TV SLO 1, 25.10.2017, Turbulenca: Retro, zakaj pa ne
<http://4d.rtvsllo.si/arhiv/turbulenca/174498828>
- Odmevne predstavitve
- Projekt je uvrščen med primere krožnega gospodarstva v Mestni občini Ljubljana.
<https://www.ljubljana.si/sl/moja-ljubljana/varstvo-okolja/krozno-gospodarstvo-v-mol/primeri-kroznega-gospodarstva-v-mestni-obcini-ljubljana/>

- Projekt je uvrščen med pet najboljših študentskih projektov PKP 2017 - med družbeno koristnimi projekti pa med najboljša dva.
<http://www.sklad-kadri.si/si/razpisi-in-objave/naslovnica/razpis/n/nagrada-in-priznanje-naj-projekt-pkp-2017-projektu-mobilno-in-interaktivno-ucenje-solfeggia-s-pomo/>
- Uvodni del drugega dne konference EURO CITIES 2017 - »Good morning Ljubljana«, se je začel s pogovorom ob kavi o projektu Kabiné Šerinjon (Temne strani hitre mode).
[ljubljanahttp://www.eurocities2017.eu/news/successful-start-of-the-conference](http://www.eurocities2017.eu/news/successful-start-of-the-conference-ljubljana/)



Kabiné Šerinjon

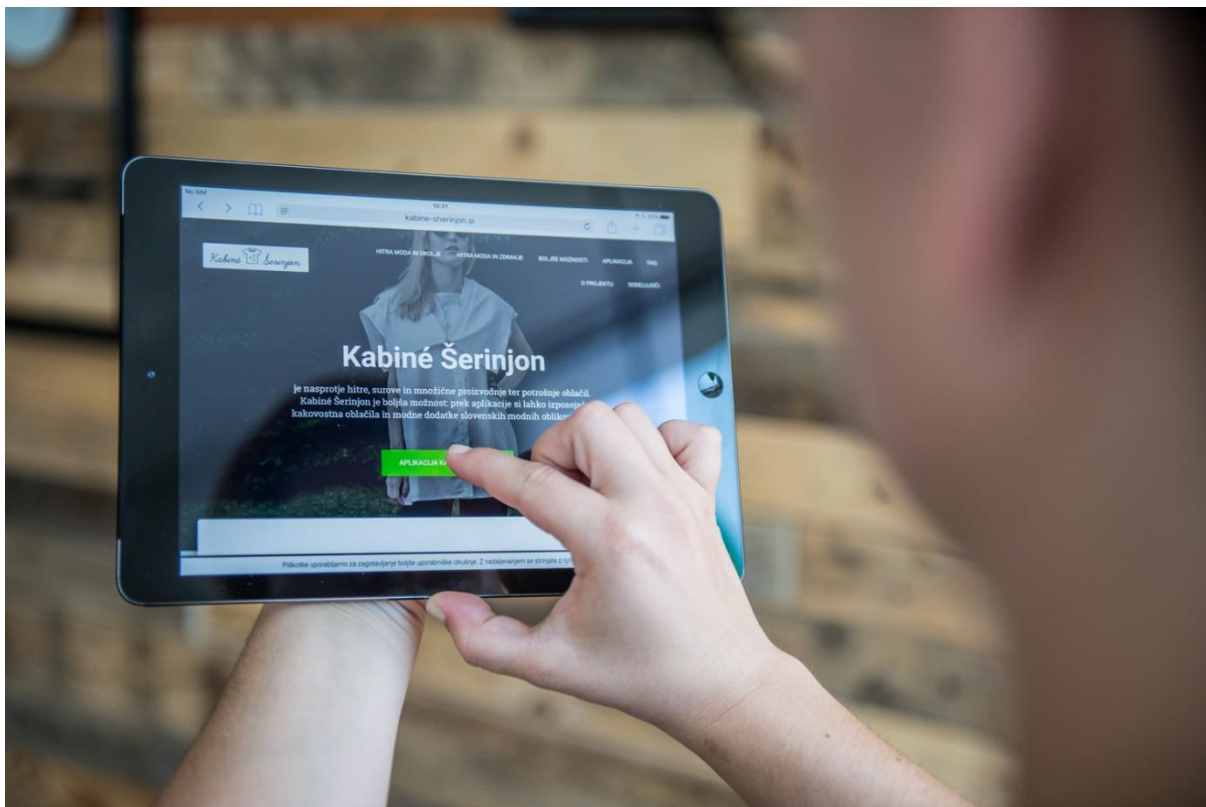


Projekt sofinancirata Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada.

Spletna stran in mobilna aplikacija **Kabiné Šerinjon** sta nastali kot plod raziskovalnega dela študentov v okviru projektov »Projektno delo z gospodarstvom v lokalnem in regionalnem okolju – Po kreativni poti do znanja 2016/2017«.



Avtor fotografije: Iztok Ameršek



Avtor fotografije: Klemen Razinger



Avtor fotografije: Klemen Razinger



Avtorica fotografije: Helena Pavlovič Križaj



Avtor fotografije: Iztok Ameršek

Povzetek projekta Po kreativni poti do znanja 2016/2017 za namen objave in predstavitve na spletni strani sklada

1. Polni naslov projekta: Biofeedback in otroci z ADHD

- V katero področje na prvi klasifikacijski ravni KLASIUS-P se uvršča projekt glede na vsebinsko zasnovo (neustrezno področje izbršite):

7 - Zdravstvo in sociala

2. V sodelovanju z: (navede se univerza oz. samostojni visokošolski zavod, ki je prijavil projekt in članica, ki je nosilka projekta ter partnerja – podjetja, ki je/sta vključena v projekt)

Nosilka: Univerza v Ljubljani, Zdravstvena fakulteta

Partner 1: LARUS INVENTA, raziskave in razvoj, d.o.o.

Partner 2: Eternia, društvo za pomoč mladim z motnjo pozornosti in hiperaktivnostjo (ADHD)

3. Besedilo:

- Opredelite problem, ki se je razreševal tekom izvajanja projekta

Biofeedback je kot tehnika učenja otrok pri obvladovanju reakcij svojega lastnega telesa, manj znana med strokovnjaki. Dosedanji raziskovalci tega področja opozarjajo na njeno učinkovitost in uspešnost tudi za otroke z motnjo pozornosti s hiperaktivnostjo (ADHD) in motnjo pozornosti (ADD). Število otrok z ADHD in ADD narašča, delež znaša 3 – 5 % otrok in več ter je pogostejša med fanti. Motnja ima nevrofiziološko osnovo in se največkrat izraža z gibalnim nemir in težavami z zbranoostjo ter impulzivnim vedenjem otroka. Poleg farmakološke obravnave potrebujejo starši, pedagoški delavci ter predvsem otroci in mladostniki pristope, ki bodo pomagali pri samoobvladovanju fizičnega nemira in koncentracije. Biofeedback (biološka povratna zanka) je tehnika, ki jo lahko uporabimo za učenje nadzora nad telesnimi funkcijami. Na telo posameznika se namestijo električni senzori, s pomočjo katerih dobimo informacije o dogajanju v telesu. Posameznik se nauči z lastnimi mislimi nadzorovati svoj avtonomni živčni sistem - tako lahko upravlja svojo pozornost, čustva in energijo ter posledično vedenje in odzive. Na tak način oseba doseže večjo sproščenost, boljšo koncentracijo ter dosega ustrezno raven energije v telesu. Prav to je izjemnega pomena za otroke in mladostnike z ADHD in ADD, saj te vrste nefarmakološke obravnava nima neželenih stranskih učinkov. Otroci in mladostniki so po osvojenih biofeedback metodah bolj samozavestni pri obvladovanju svojega telesa, čustev in ustreznega vedenja.

- Opišite potek reševanja problema oz. kratek povzetek projekta

1. Uvodni del: Spoznavanje študentov z metodo biofeedbacka, njenimi prednostmi, nadgradnja znanja s področja nevrofiziologije in delovanja biosenzorjev. Spoznavanje značilnosti dela z otroki/mladostniki s posebnimi potrebami, s poudarkom na delu z otroki/mladostniki s čustvenimi in vedenjskimi motnjami, predvsem za ADHD in ADD.

2. Osnovneje protokola obravnave otrok/mladostnikov z biofeedbackom. Učenje teoretičnih osnov in priprava dokumentov za spremljanje odzivov na biofeedback.

2. Delo z otroki/mladostniki: Izbor otrok/mladostnikov, seznanitev staršev s potekom in navodila za spremljanje otrokovih/mladostnikovih odzivov, izraženo simptomatike. Oblikovanje individualnega načrta in določanje realnih ciljev v sodelovanju z otrokom/mladostnikom, starši. Seznanjanje in individualno učenje otrok/mladostnikov za nadzor moteče simptomatike z biofeedbackom. Spremljanje odzivov otrok/mladostnikov in staršev v ponovitvenih srečanjih, dokler tehnika ni osvojena. V obravnavo/učenje je bilo vključenih 27 otrok in mladostnikov.

3. Zaključni del: Zaključna evalvacija s strani otrok/mladostnikov in staršev. Preverjanje uspešnosti uporabe tehnike s strani otrok/mladostnikov po enem mesecu. Oblikovanje predlogov za izboljšanje pedagoškega pristopa in kontinuiteto spremljanja po zaključeni obravnavi.

- Navedite in opišite rezultate projekta ter njihov doprinos k družbeni koristnosti

Tehnika dihanja z biofeedbackom je bila med vključenimi otroci in mladostniki dobro sprejeta. Radi so sodelovali in zanimiv jim je bil odziv njihovega organizma na preprosto tehniko spremembo

dihanja. Otroke smo usmerjali, da tehniko uporabijo preden impulzivno reagirajo predvsem v frustrirajočih situacijah. Z opolnomočenjem otrok in mladostnikov z ADHD/ADD za obvladovanje neželenih impulzov lastnega telesa je prav gotovo narejen korak v smeri gradnje uspešnih učencev in posledično tudi kasneje uspešnih in aktivnih odraslih, ki bodo lahko uspešni v življenju, ko se bodo lažje soočali s stresom in se aktivno vključevali v družbeno življenje. S tem se bo lahko zmanjšala sopojavnost drugih zdravstvenih težav (depresija ipd).

Pri izvajanju projekta je bilo vzpostavljenih tudi nekaj novih poslovnih kontaktov za društvo in za podjetje, kar pomeni potencialne možnosti za poslovno sodelovanje. Udeležili smo se srečanja v LUI. S partnerskim podjetjem ter Zdrav dih d.o.o. smo se dogovarjali tudi o možnostih raziskovalnega in projektnega sodelovanja.

Prav tako se je širila promocija biofeedbacka kot uspešnega nefarmakološkega pristopa k obravnavi psihofizičnih težav, katerih pojavnost v sodobnem svetu narašča.

4. Priloge:

- Slikovno gradivo: Priložite vsaj dve sliki npr. sliko končnega produkta, sliko študentov pri delu na projektu, sliko s sestankov ipd. Pri pošiljanju slik bodite pozorni, v kolikor gre za končni produkt, da bo zadoščeno zahtevam glede informiranja in obveščanja (ustrezni logotipi itd.).



Povzetek projekta Po kreativni poti do znanja 2016/2017 za namen objave in predstavitve na spletni strani sklada

1. Polni naslov projekta: e-Izobraževanje medicinskih sester

- V katero področje na prvi klasifikacijski ravni KLASIUS-P se uvršča projekt glede na vsebinsko zasnovu (neustrezno področje izbršite):

7 - Zdravstvo in sociala

2. V sodelovanju z: (navede se univerza oz. samostojni visokošolski zavod, ki je prijavil projekt in članica, ki je nosilka projekta ter partnerja – podjetja, ki je/sta vključena v projekt)

Nosilka: Univerza v Ljubljani, Zdravstvena fakulteta

Partner 1: ERUDIO AKADEMIJA, podjetje za neformalno izobraževanje, d.o.o.

Partner 2: Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije

3. Besedilo:

- Opredelite problem, ki se je razreševal tekom izvajanja projekta

V okviru projekta smo želi spodbuditi vseživljenjsko učenje medicinskih sester in drugih zdravstvenih delavcev. S snovanjem e-izobraževanja na tem področju in s prežetostjo vsepovsodnega računalništva v vsakdanjem življenju želimo prispevati k promociji ideje o hitro razvijajočem mobilnem izobraževanju (m-izobraževanje).

Teoretični modeli e-izobraževanja se v svetu intenzivno razvijajo in je smiselno del teh teoretične vsebine prilagoditi za slovenski prostor ter prenesti v prakso izobraževanja na področje zdravstvene nege. Vsakodnevni izzivi pri delu strokovnjakov v zdravstvu so prav gotovo spreminjajoča se vloga uporabnika zdravstvenih storitev in hiter razvoj zdravstvenih strok. Zato morajo biti medicinske sestre pri svojem delu kompetentne, imeti morajo sodobno znanje ter slediti sodobnim smernicam stroke.

Vsebine so prilagojene aktualnim potrebam medicinskih sester: higiena rok, razkuževanje, pravo in etika, temeljni postopki oživljanja. Z vzpostavitvijo razvoja e-izobraževalnih vsebin smo želeli vplivati tudi na dvig digitalne pismenosti strokovnjakov zdravstvene nege in s tem promocijo vseživljenjskega izobraževanja s poudarkom na e-/m-izobraževanju med zdravstvenimi delavci.

Uporabili smo ustrezne didaktične pristope za posredovanje e-vsebin in osnovali nekatere elemente modela izobraževanja in kazalnike kakovosti andragoškega procesa v virtualnem okolju za medicinske sestre.

Koncept celostnega pristopa k izobraževanju medicinskih sester nam omogoča koncizno opredelitev samega e-izobraževanja tega področja in njegovih strateških prednosti, ki so predvsem prostorska neodvisnost pri izpeljavi izobraževalnega procesa, dostopnost in odprtost do virov izobraževanja, prožnost in različnost komunikacije med udeleženci tega procesa. Medicinske sestre so zaradi narave dela (turnusi, nočno delo, pomanjkanje kadra in sredstev za izobraževanje) zelo obremenjene in posledično je zaradi pomanjkanja znanja slabša kakovost zdravstvenih obravnav ter slabši zdravstveni izidi pacientov.

- Opišite potek reševanja problema oz. kratek povzetek projekta

Oblikovali smo načrt dela študentov. Z delovnimi mentorji Zbornice-Zveze smo določili prioritete tematike 3 spletnih učilnic. Erudio akademija je študentom podala osnovno znanje za delo v spletni učilnici in osnove glede pristopov v e-izobraževanju. Odprli so 3 testnih učilnic in nudili potrebno tehnično podporo za delovanje in gostovanje teh učilnic.

V sodelovanju z mentorji Zdravstvene fakultete in Zbornice-Zveze so se študenti osredotočili na pripravo kazalnikov uspešnosti izobraževanja v spletni učilnici, oblikovali so tudi nekatere kazalnike kakovosti andragoškega procesa.

V začetku so študenti pregledali strokovno in znanstveno literaturo tematskega področja ter v

sodelovanju s pedagoškimi in delovnimi mentorji vključevali obstoječe slovenske smernice. Naslednji korak se bil oblikovanje različnih interaktivnih in zanimivih spletnih aktivnosti v posameznih učilnicah, kjer so študenti z različnimi aktivnostmi pripravili učne poti. Pri didaktičnih pristopih so sodelovali z mentorji Zdravstvene fakultete in Erudio akademije, ki imajo na tem področju veliko izkušenj. Postavljene spletne učilnice so testirali najprej sami študenti, naredili predloge popravkov, preverili delovanje, si med seboj izmenjali mnenja in izkušnje. Na osnovi tega so nadgradili pripravljeno učno pot. Pri tem so jih usmerjali mentorji iz Erudio akademije in Zdravstvene fakultete.

- Navedite in opišite rezultate projekta ter njihov doprinos k družbeni koristnosti

Projekt pomeni pomembno spodbudo vseživljenjskega e-izobraževanja medicinskih sester, kar bo lahko dolgoročno prispevalo k kakovostnejši in varnejši zdravstveni negi. V projektnih spletnih učilnicah so vključene vsebine, ki so pomembne za varno in kompetentno izvajanje zdravstvene nege. Uporaba e-izobraževanja bo pripomogla k manjši obremenitvi zaposlenih, izobraževali se bodo v času, tempu in na način, ki jim najbolj ustreza. Z ustreznim znanjem bodo izvajalci zdravstvene nege izvajali bolj kakovostne storitve, doživljali bodo manj stresa in bodo posledično lahko bolj zadovoljni s svojim poklicnim delom. Zbornica-Zveza s promocijo e-izobraževanja vpliva na boljše sprejemanje novih oblik vseživljenjskega učenja med medicinskimi sestrami in nadgradila obstoječe oblike izobraževanja. Delno se je s tem prilagodila novim generacijam medicinskih sester, ki so večje informacijske tehnologije in jo s pridom uporabljajo v vsakdanjem življenju

4. Priloge:

- Slikovno gradivo: Priložite vsaj dve sliki npr. sliko končnega produkta, sliko študentov pri delu na projektu, sliko s sestankov ipd. Pri pošiljanju slik bodite pozorni, v kolikor gre za končni produkt, da bo zadoščeno zahtevam glede informiranja in obveščanja (ustrezni logotipi itd.).

Del vsebine:

erudio ERUDIO IC E-INDEKS PRENOSI Marija Milavec

Moj dom > Izobraževanje > TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA > Temeljni postopki oživljanja z defibrilacijo > Temeljni postopki oživljanja - srčni zastoj

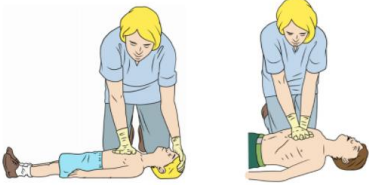
Temeljni postopki oživljanja - srčni zastoj

Predlogi Uredi Poročila Osveti esaje

PRILAGODITEV POSTOPKOV - ZUNANJA MASAŽA SRCA


Otrok

Zunanjo masažo srca pri otroku izvajamo z spodnji polovici prsnice, če smo zmorni lahko masažo izvajamo z eno roko, pri vsakiem stiku pa naj se prsti kod podla za 1 tretjino odzroma rok, 5 cm. Masažo izvajamo s frekvenco 100-120 stovov na minuto, razmerno med stoli prsnega koša in vpihi pa je 15:2.



Dojenček

Zunanjo masažo srca pri dojenčku izvajamo z obehma prsoma, pri čemer z drugo roko na čelu fiksiramo glavo. Zunanjo masažo srca pri otrocih pa izvajamo z obehma rokama, ali pa masažo izvajamo z obehma rokami, pri čemer z drugo roko fiksiramo čelo prsnega koša naj bi streljajo s frekvenco 100 - 120 na minuto, pri vsakiem stiku pa naj se prsti kod podla za tretjino prsnega koša.



POMOČ & FREERUDIO

[NAVODILA](#)

[POMOČ](#)

[FREERUDIO VADBE](#)

SPOROČILA

Ni čakajočih sporočil

erudio ERUDIO IC E-INDEKS PRENOSI Marija Milavec

Moj dom > Izobraževanje > HIGIENA IN UMIVANJE ROK

HIGIENA IN UMIVANJE ROK

Nujna obvestila bole

Uvodno poglavje

Vzredu bi lahko zgolj z uporabo mila rešili milijon življenj letno. Umivanje in razkuževanje rok sta preprosta, morda zanemarljiva ukrepa, o katerih ljudje na splošno, zdravstveni delavci pa gotovo še bolj, vedo veliko. Velikokrat pa je problematične predvsem zavedba, saj kljub zavedanju o pomembnosti umivanja rok umivanja ne izvajamo vedno in povsod, ko bi bilo to potrebno oz. ga izvajamo nepopolno in neretno. Pogosto je problem omejenjenost zdravstvenega osejja, velikokrat pa imajo zaposleni v zdravstvu občutek lažne imunosti, t.j. občutek, da se jim ne more nič zgoditi.

- O higieni rok na splošno
- Video
- Kratek video na zanimiv način prikaže, zakaj je higiena rok tako zelo pomembna.
- RET TRENUTKOV ZA HIGIENO ROK

Urejenost rok

- Urejenost rok
- Urejenost rok je ključna pri higieni rok, saj je pogoj za učinkovito umivanje ter razkuževanje rok.
- Kviz - Urejenost rok

Umivanje rok

- Umivanje rok
- Kviz - Umivanje rok

Razkuževanje rok

- Kviz - Umivanje rok

POMOČ & FREERUDIO

[NAVODILA](#)

[POMOČ](#)

[FREERUDIO VADBE](#)

KONTAKT NOSILEC

Nosilec

- Kristina Franza
- Andreja Kvas
- Marija Milavec
- Hanna Suljanović

ZADNJE NOVICE

Dostaj novo temo...

(Ne še objavljenih novic)

PRILAGAJUČI DOGOVDI

Ni prilagojenih dogodkov

erudio ERUDIO IC E-INDEKS PRENOSI Marija Milavec

Razkuževanje rok

- Razkuževanje rok
- Kviz - Razkuževanje rok
- Igra na temo 5 trenutkov za higieno rok
- Igra na interaktivni način prikazuje 5 trenutkov za higieno rok.
- National Patient Safety Agency
- Igra je v angleščini

Kirurško umivanje in razkuževanje rok

- Kirurško umivanje in razkuževanje rok
- Kviz - Kirurško umivanje rok

Uporaba rokavic v zdravstvu

- Uporaba rokavic v zdravstvu
- Kviz - Uporaba rokavic v zdravstvu

Povezave do vsebin na temo higiene rok

- Povezava do prispevka na RTV SLO ob dnevu higiene rok 2017
- Prispevek na RTV SLO ob svetovnem dnevu higiene rok 5. 5. 2017.
- Higiena rok v domačem okolju: Umivati ali razkuževati?
- Video povezava do oddaje Informatom: higiena rok
- Povezava do različne oddaje Utrazovok z naslovom: "Ali je dovolj umivanja, ali je potrebno razkuževanje rok?"
- Vodilja so se pogovarjali dr. Viktorija Tomič, s kirurške Golob. Beseda je tekla o umivanju in razkuževanju rok ter o "grabitnem" kačju. Povzročitelj prehlada in gripe se najpogosteje prenašajo kačjično - črni v kačjičnem roso in v oči obsejajo človeka.
- Povezava do različne oddaje Ambulansa 202 z naslovom "Čiste roke rešujejo življenja"

Ure se objavljenih novic

PRILAGAJUČI DOGOVDI

Ni prilagojenih dogodkov

Pojdi na kateder...

Nov dogodek...

SPOROČILA

Ni čakajočih sporočil

Sporočila

erudio ERUDIO IC E-INDEKS PRENOSI

Uporaba rokavic v zdravstvu

- Uporaba rokavic v zdravstvu
- Klic - Uporaba rokavic v zdravstvu

Povezave do vsebin na temo higijene rok

- Povezava do prispevka na RTV SLO ob dnevu higijene rok 2017
- Prispevek na RTV SLO ob svetovnem dnevu higijene rok 5. 5. 2017.
- Higijena rok v domačem okolju: Umivati ali razkuževati?
- Video povzeman do oddaje Infodrom: higijena rok
- Povezava do radijske oddaje Ultrazvok z naslovom: "Ali je dovolj umivanje, ali je potrebno razkuževanje rok?"

V oddaji so se pogovarjali z dr. Viktorijo Tomič s Klinike Golnik. Beseda je šla o umivanju in razkuževanju rok ter o "pravilnem" kačju. Povezovalci prebrata in gripe se najprej odpreta kladivo - long & kajčijami u roku in ust obolelega bolnika.

- Povezava do radijske oddaje Ambulanta 202 z naslovom "Čista roka rešuje življenje"

Nopinar se je pogovarjal z dr. Anjo Kroflič, radiokomiko na Kamjanskem inštitutu prof. Dišer Pizac, vodjem programa za preprečevanje in nadzor okužb ter centra svetovne zdravstvene organizacije za zaščito pacientov ter Darjo Mušič, vodjo enote za bolnišnično higieno na Onkološkem inštitutu.

- Povezava do TED Talk: The simple power of handwashing

TED talk The simple power of handwashing (Moč umivanja rok) je posnemek govora Mirjam Sidbe, ki se ukvarja s širjenjem znanja o pomembnosti higijene rok. /Video je v angleščini, dopolnili so nelinearji podnapisi v drugih tujih jezikih/

Zaključni kviz

Viri in literatura

- Viri, ki so bili uporabljeni pri izdelavi spletne učilnice

erudio ERUDIO IC E-INDEKS PRENOSI

Marija Milavec

Moj dom Izobraževanje PRAVO

PRAVO

Najne obvestila bole

Zakon o pacientovih pravicah

- Nabor 88 vprašanj za pacientove pravice
- Pri reševanju Vam želimo veliko srečel!
- Zaključno preverjanje znanja - naključna vprašanja o pacientovih pravicah
- Pri reševanju Vam želimo veliko srečel!
- Pacientove pravice in obožnosti
- Osabi členi Zakona o pacientovih pravicah
- Zakon o zdravstveni dejavnosti - preverjanje znanja

DS Pravo

- Etika - naloga 1
- Etika - naloga 2
- Etika - naloga 3
- Etika - naloga 4
- Etika - naloga 5
- Etika - naloga 6
- Etika - naloga 7
- Etika - naloga 8
- Etika - naloga 9
- Etika - naloga 10
- Etika - dilema
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju
- Zakon o zdravstveni dejavnosti
- Preverjanje znanja - Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju

POMOČ & FREERUDIO

NAVODILA

POMOČ

FREERUDIO VADBE

KONTAKT NOSILCA

Nosilec

- Karja Gaberšek
- Andreja Kvas
- Marija Milavec
- Saša Šajh

ZADNJE NOVICE

Dodaj novo temo...

(Ni še objavjenih novic)

PRILAGOĐO DOGOBORI

Ni priloženih dogovorov

Iz testnih učilnic je že narejen prenos na Moodle v zVem, kar pa še ni dostopno širši javnosti. Trenutno (januar 2018) potekajo dogovori med NIJZ in Zbornico-Zvezo glede nadaljnjega sodelovanja, potekajo recenzije vsebin s strani zunanjih recenzentov.

Moji predmeti

MARIJA MILAVEC KAPUN

Predmeti na voljo

- Zdravstvena nega pacienta z rano**
Izvajalec: MARIJA MILAVEC KAPUN
V tem poglavju boste spoznali osnovne značilnosti ran: delitev ran glede na etiologijo, zdravstveno nego rane in izvajanje kompresijske terapije. Spoznali boste vrste travmatskih ran in vlogo zdravstvene nege pri oskrbi teh ran
- Sodobne obloge za oskrbo ran**
Izvajalec: MARIJA MILAVEC KAPUN
Razdelitev in opis značilnosti in uporabe sodobnih oblog za oskrbo ran.
- Pravo in etika**
Izvajalec: MARIJA MILAVEC KAPUN
Ključne informacije o pacientovih pravicah, zdravstveni zakonodaji in etiki v zdravstveni negi.
- Umivanje in razkuževanje rok v zdravstvu**
Izvajalec: MARIJA MILAVEC KAPUN
Spoznali boste pomeni umivanja in urejenosti rok. Spoznali boste osnovne razkuževanja rok v zdravstvu.

Povzetek projekta Po kreativni poti do znanja 2016/2017 za namen objave in predstavitve na spletni strani sklada

1. Polni naslov projekta: _ Vizualizacija teoretičnih vsebin za kompetentnejšo prakso zdravstvene nege _____

- V katero področje na prvi klasifikacijski ravni KLASIUS-P se uvršča projekt glede na vsebinsko zasnovu (neustrezno področje izbrišite):

7 - Zdravstvo in sociala

2. V sodelovanju z: (navede se univerza oz. samostojni visokošolski zavod, ki je prijavil projekt in članica, ki je nosilka projekta ter partnerja – podjetja, ki je/sta vključena v projekt)

UL, Zdravstvena fakulteta, UL, Fakulteta za računalništvo in informatiko, HOLMED - Zasebna zdravstvena ordinacija d.o.o., ZAVOD ZA IZBOLJŠANJE KVALITETE ŽIVLJENJA - Med.Over.Net _____

3. Besedilo:

- Opredelite problem, ki se je razreševal tekom izvajanja projekta

Projekt Vizualizacija teoretičnih vsebin za kompetentnejšo prakso zdravstvene nege je bil zasnovan na podlagi zavedanja vse večje globalizacije ter posledično jezikovnih preprek, ki se lahko pojavijo v sami zdravstveni obravnavi. Tujci, ki bivajo v Sloveniji, vstopajo na slovenski trg delovne sile, pristopajo k opravljanju/podaljševanju vozniškega izpita in morajo zato opraviti obvezen zdravniški pregled v ambulanti medicine dela. V podjetju Holmed, kjer izvajajo take storitve, ugotavljajo, da tuje govoreči pacienti težje sodelujejo v okviru pregleda in obravnave. Zdravniški pregled vključuje namreč veliko diagnostičnih postopkov, na katere morajo biti pacienti kar se da dobro pripravljene, da potekajo v skladu s protokoli ter prikažejo dejansko stanje pacienta. Večino preprek pri tem predstavlja ravno jezikovna ločnica, ki otežuje komunikacijo ter razumevanje stanja/postopkov med samo zdravstveno obravnavo. Kot rešitev na nastalo situacijo, o kateri poročajo v Holmedu pa tudi drugod, smo osnovali idejo o pripravi videovsebin vezanih na potek pogostih pregledov/meritev. Preko njih že v čakalnici, pred vstopom v ambulantne prostore, seznanimo paciente s posameznimi koraki pregleda. Na ta način bodo pacienti med samim postopkom obravnave lahko aktivneje sodelovali, vedeli bodo, kaj lahko pričakujejo in kako poteka posamezna faza pregleda. V okviru projekta smo oblikovali videovsebine najbolj pogostih diagnostično terapevtskih posegov/preiskav, s katerimi se pacienti srečajo na zdravniških pregledih. Videovsebine so oblikovane in posnete v skladu s strokovnimi smernicami/nacionalnimi protokoli/standardi v zdravstveni negi. Vse videovsebine so opremljene bodisi s slovenskim kot tudi angleških besedilom. S tem smo presegli jezikovno bariero za tuje govoreče paciente. Dosegli smo večjo informiranost pacientov in zagotovili aktivno udeležbo pacientov v procesu zdravstvene obravnave ter s tem pripomogli k večjemu zadovoljstvu pacienta. Z uvedbo te nadgradnje pri obravnavi pacientov bomo podjetju zagotovili tržno prednost, prispevali k dvigu kakovosti zdravstvene obravnave, pripomogli k večji zanesljivosti rezultatov posameznih preiskav, dosegli večje zadovoljstvo zdravstvenih delavcev ter nenazadnje pomembno prispevali k racionalizaciji dela. Videovsebine bodo prav tako dostopne tudi za širšo strokovno in laično javnost preko Zavoda za izboljšanje kvalitete življenja-Med.Over.Net in namensko oblikovane zdravstveno-vzgojno platforme, kar bo pripomoglo k ozaveščanju vseh pacientov, zavedanju o aktivni vlogi pacienta, pripomoglo k širjenju znanja in z dokazi podprte prakse in posredno vplivalo tudi na kompetentnejšo prakso zdravstvene nege.

- Opišite potek reševanja problema oz. kratek povzetek projekta

1. Iskanje domače in tuje literature preko Digitalne knjižnice Univerze v Ljubljani s področja intervencij zdravstvene nege ter diagnostično terapevtskih posegov za poglobljeno poznavanje posameznih vsebin. Seznanili smo se z možnimi komplikacijami oziroma nepravilnostmi, ki lahko nastanejo ob izvajanju le-teh zaradi različnih razlogov tako na strani pacienta kot izvajalcev.

2. Pregled stanja in identifikacija aktualnih intervencij zdravstvene nege oziroma diagnostično terapevtskih posegov, ki se izvajajo v okviru zdravniških pregledov v ambulantni medicine dela. V sodelovanju z delovnima in pedagoškimi mentorji smo izbrali nekaj najpogostejših intervencij pri katerih je potrebno zagotoviti dobro informiranost in čim boljše sodelovanje pacienta.
3. Iskanje in analiza gradiva s področja izobraževalnih platform ter snemanja videovsebin z zdravstveno vsebino. Izpopolnili smo poznavanje sodobnejših oblik posredovanja informacij.
4. Analiza aktualnih strokovnih standardov in nacionalnih protokolov ter načinov izvajanja določenih intervencij zdravstvene nege ter šolskih in kliničnih primerov s teh področij. Dosegli smo podrobno poznavanje različnih pristopov tako v teoriji kot v praksi.
5. Vsako izbrano intervencijo smo natančno opisali, določili prostor za izvajanje, izbrali izvajalca in skrbnika posamezne intervencij in pacienta (oblikovali scenarij) ter pridobili potrebne pripomočke, material in opremo. Na ta način smo si zagotovili pogoje za snemanje videogradiv.
6. Snemanje intervencij v različnih prostorih bodisi delovnega mentorja ali obeh fakultet. Snemanja so bila izvedena z snemalno opremo Fakultete za računalništvo in informatiko UL.
7. Priprava, pregled in snemanje slovenskega spremljajočega besedila s pomočjo izšolanega govornika-prostovoljca zaposlenega na POP TV.
8. Obdelava in montaža posnetega materiala. Izbira posameznih vsebin posnetih od blizu in daleč.
9. Kritična analiza posnetega videomateriala. V sodelovanju z delovnima, pedagoškimi mentorji in študenti smo tekom projekta analizirali vse pisne izdelke, osnutke videovsebin, delne in končne posnetke ter spremljajoče besedilo v slovenščini in angleščini. Le-te smo dali tudi v lektoriranje, ki ga je za nas brezplačno opravila lektorica zaposlena na ZF.
10. Izdelava končnih videovsebin, ki imajo vse potrebne elemente (naslov, avtorji, logotipi, spremljajoče besedilo v slovenskem jeziku in angleške podnapise ipd) in preverjanje razumevanja ter uporabnosti z vidika pacienta in zaposlenih v Holmedu.
11. Izdelava zdravstveno – vzgojne platforme, preko katere bodo videovsebine dostopne širši strokovni in laični javnosti ter izdelava natančnega načrta za promocijo le-teh.
12. Na podlagi pridobljenih izkušenj so se oblikovali predlogi za nadaljnjo pripravo in oblikovanje videogradiv ter predlogov za nadgradnjo projekta, kakor tudi nadaljnje sodelovanje na različnih področjih.

- Navedite in opišite rezultate projekta ter njihov doprinos k družbeni koristnosti

Dejstvo je, da so videovsebine praktične, priljubljene in si jih ljudje radi ogledajo. So pomemben informativni in izobraževalni material tako za paciente kot tudi študente in zdravstvene delavce. Študentje in zdravstveni delavci se na ta način dodatno izobražujejo in pridobivajo nove kompetence na svojem področju delovanja in glede posredovanja strokovnih vsebin in vsebin zdravstveno-vzgojnega programa. Z sodobnimi medijskimi in komunikacijskimi pristopi, poskrbimo tudi za natančno in nazorno posredovanje najrazličnejših aktualnih informacij pacientom.

Z razpoložljivostjo pripravljenih videogradiv ostalim študentom, strokovni javnosti in drugim, se osvetljuje perspektiva pacienta in njegova pomembna vloga v procesu obravnave. Z novimi medijskimi in komunikacijskimi pristopi, podprtimi s sodobno tehnologijo, se spreminjajo vloge in razmerja v zdravstvu. Z boljšo informiranostjo pacientov in njihovo pozitivno izkušnjo se bo doseglo boljše sodelovanje pacientov. Pozitivna izkušnja aktivnega pacienta pomeni, da tudi v drugih procesih obravnave v zdravstvu prevzema pacient aktivno vlogo: sprašuje, išče relevantne podatke, prosi za drugo mnenje, dodatna pojasnila in priporočila za izboljšanje zdravja. Aktiven pacient pričakuje kompetentne zdravstvene delavce, ki svoje delo izvajajo v skladu s strokovnimi smernicami.

4. Priloge:

- Slikovno gradivo: Priložite vsaj dve sliki npr. sliko končnega produkta, sliko študentov pri delu na projektu, sliko s sestankov ipd. Pri pošiljanju slik bodite pozorni, v kolikor gre za končni produkt, da bo zadoščeno zahtevam glede informiranja in obveščanja (ustrezni logotipi itd.).



Kapilarni odvzem krvi - strokovna javnost



Elektrokardiogram - splošna javnost



Venski odvzem krvi - splošna javnost

