

5. IZOBRAŽEVALNI DAN PROGRAMA ZORA

15. oktober 2014, Brdo pri Kranju

OCENA IZOBRAŽEVALNEGA DNE IN PREDLOGI UDELEŽENCEV

Pripravili sodelavci presejalnega programa in registra ZORA

Onkološki inštitut Ljubljana

Oktober 2014

5. Zorin dan je bil po številu udeležencev največji izobraževalni dogodek programa ZORA do sedaj. Udeležilo se ga je 436 sodelavcev programa ZORA, prijavljenih je bilo 455 (Tabeli 1 in 2). Polovico prijav je prispelo preko elektronske prijavnice, ki je bila dostopna na spletni strani programa (Tabela 1). Tudi tokrat je bilo največ ginekologov in medicinskih sester, precej pa je bilo tudi presejalcev in drugih udeležencev (Tabela 2). Anketo je vrnila približno polovica udeležencev (Tabela 2).

Tabela 1: Način prijave.

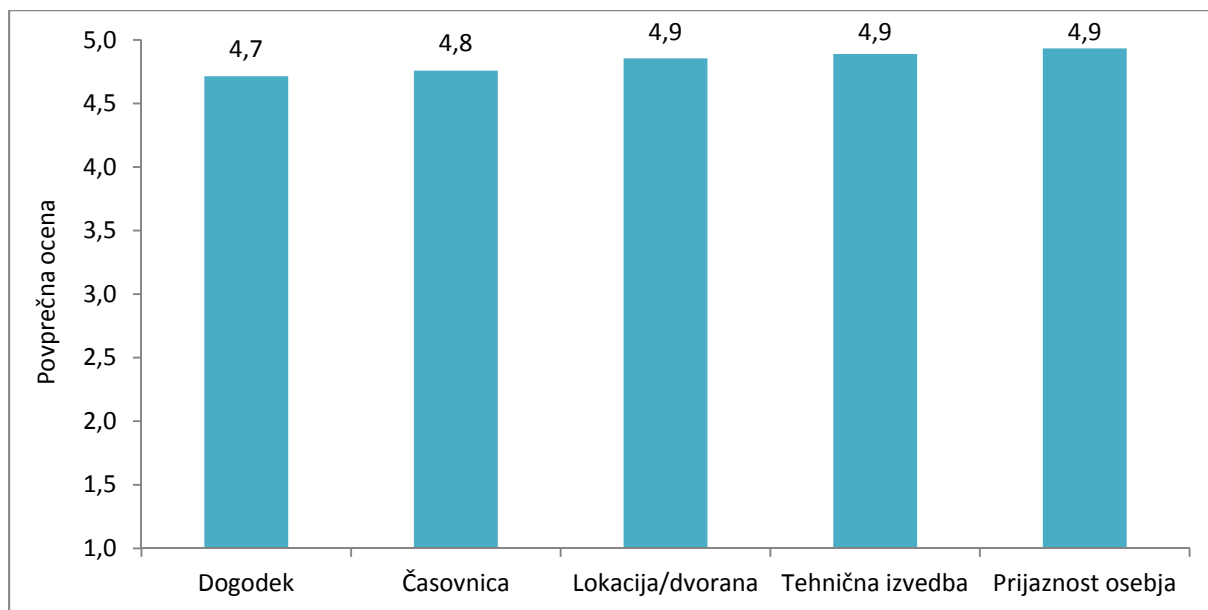
Način prijave	Število	Odstotek
Elektronska prijavnica	230	50,5
Po pošti	125	27,5
Drugo (telefon, osebno, elektronska pošta...)	100	22,0
SKUPAJ	455	100,0

Tabela 2: Število prijavljenih, udeležencev in vrnjenih anket.

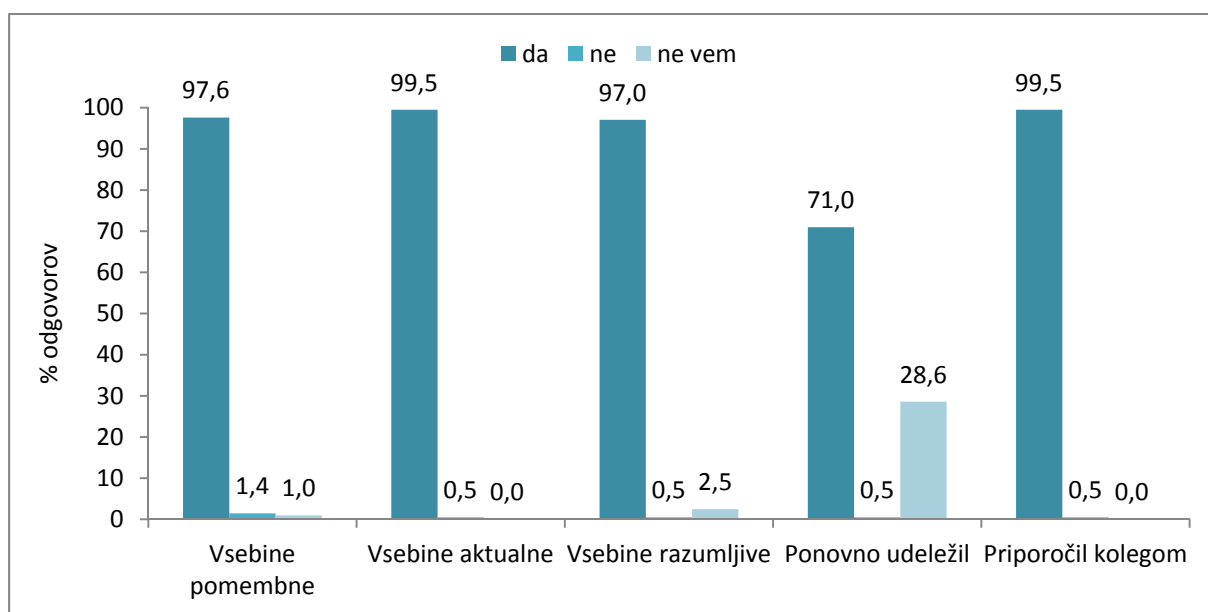
Poklic	Prijavljeni	Udeleženci			Vrnjene ankete	
	Število	Število	Odstotek	Odstotek glede na prijave	Število	Odstotek
Ginekolog	147	142	32,6	96,6	60	42,3
Medicinska sestra ali babica	179	171	39,2	95,5	98	57,3
Citolog	10	10	2,3	100,0	5	50,0
Presejalec	30	29	6,7	96,7	22	75,9
Patolog	7	6	1,4	85,7	3	50,0
Epidemiolog	12	12	2,8	100,0	1	8,3
Drugo	70	66	15,1	94,3	22	33,3
SKUPAJ	455	436	100,0	95,8	211	48,4

Udeleženci so dogodek ocenili zelo dobro, s splošno oceno 4,7 (Slika 1). Nekoliko bolje kot lani je bila ocenjena časovnica poteka predavanj (4,8), najboljše pa so bili ocenjeni lokacija in dvorana, tehnična izvedba ter prijaznost osebja (vse troje 4,9).

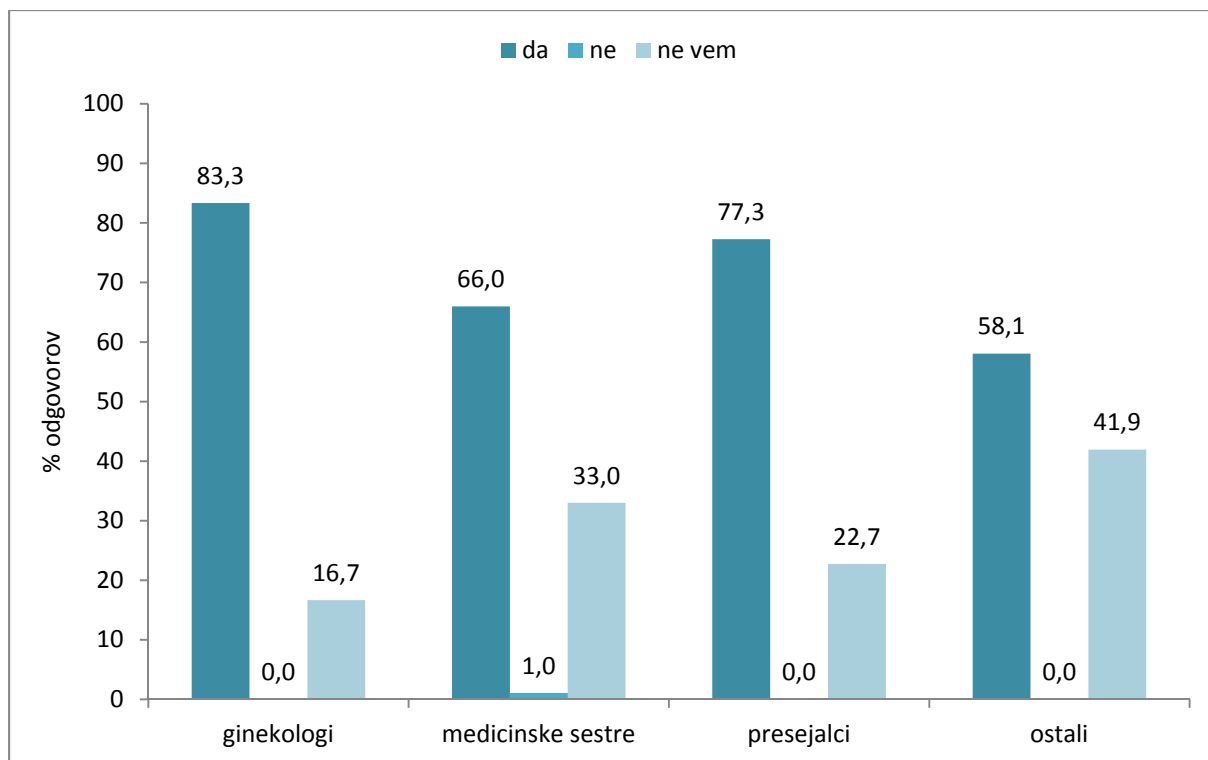
Udeleženci ocenjujejo, da so bile predstavljene vsebine pomembne za njihovo delo, aktualne in predstavljene na razumljiv način (Slika 2). Podobno kot lani je tudi letos okoli 70 % udeležencev mnenja, da se bodo naslednje leto dogodka ponovno udeležili, okoli 30 % jih še ne ve, 1 udeleženec (0,5 %) pa se dogodka drugo leto ne bo udeležil (Sliki 2 in 3). Skoraj vsi anketirani (99,5 %) bi dogodek priporočili tudi svojim kolegom (Slika 2).



Slika 1: Povprečne ocene udeležencev na lestvici od nezadovoljivo (1) do odlično (5).



Slika 2: Mnenja udeležencev glede strokovnih vsebin in pomembnosti dogodka.



Slika 3: Odgovori na vprašanje »Drugo leto spet pridem«, glede na poklic udeležencev.

Predlogi udeležencev za 6. Zorin dan so prikazani v nadaljevanju, in sicer v Prilogi 1 (predlogi za izboljšanje organizacije) in Prilogi 2 (predlogi za strokovne vsebine).

Priloga 1:

Predlogi za izboljšanje organizacije

Poklic	Predlog
Citopatolog	Morda večja udeležba ginekologov med predavatelji; več informacij citologom o težavah ginekologov. Nekoliko kasnejši začetek.
Epidemiolog	Ločene sekcije podpiram.
Ginekolog	Čas za diskusije! Glede na lokacijo bi predlagala začetek ob 9. uri, promet, zjutraj, konica. Čas za vprašanja oz. razpravo!! Čim več praktičnih primerov. Finančno ovrednoteni uspehi ZORE. Finančno ovrednotenje? Potrebna je razprava, diskusija... Saj se ginekologi na terenu, periferiji srečujemo s problemi stroke in finančnim vprašajem. Strokovne smernice, časovni normativi, dileme pacientke, zahteve ZZS... Interaktivne delavnice? Ljubljana. Ločen program za sestre. Lokacija predavanja Ljubljana. Manj citološke molekularne detajle, več klinične. Menjava lokacije, da bi se vsak moral kdaj dalje vozit. Mize in klopce za lažje prehranjevanje. Mize in stole v času kosila. Navodila predavateljem: manj naštevanja oz. podrobnega predstavljanja različnih študij oz. raziskav ter več kliničnih, sumarnih rezultatov teh študij, pomembnih za praktično delo oz. postopke. Nimam pripomb. NUJNO več časa za diskusijo in vprašanja iz prakse!!! Pogrešam več razprave po predavanjih. Predavanja naj bodo bolj kratka in jedrnata, z več uporabnih vsebin in manj znanstven pristop, ker le-ta v praksi nič ne pomaga. Le redka predavanja so uporabna za dejansko delo. Preveč je popolnoma neuporabnih podatkov. Večina kolegov preveč dolgozevi in ne zna povedati bistva v predvidenem času!! Pričetek ob 9.00 (oddaljenost, gost promet). Pritegniti več primarnega nivoja. Spomlad! Več« case reportov»; več zelenjave pri kosilu. VEČ ČASA ZA DISKUSIJO! (diskusija ob kavi ali kosilu je nezavezujoča) Kasnejši pričetek zaradi dolge razdalje + zastojev na cestah (ob 9h); malo več hrane (po možnosti ne samega škroba). Več hrane da je ne zmanjka kot že drugo leto! Večji, udobnejši stoli. Za drugo leto ista lokacija! Začetek ob 9:00 – oddaljenost, kolegi po dežurstvu; Premalo sladic :); Neoblazinjenost stolov. Zmanjkalo je precej jedi - prehitro. Manj luči osvetljuje glavno projekcijsko platno.
Medicinska sestra	Aktualno dogajanje. Je mogoče organizirat izobraževanje v septembru? Manj statističnih podatkov, jih je absolutno preveč.

	Manj statističnih podatkov; grafov; to je za poslušalce zelo suhoparno.
	Morda bi priporočili, da se ne nosi steklenih pakiranj vode, pa tudi hoja ven in noter je zelo moteča. Seveda, če stalno piješ, moraš stalno na WC. Gre za BONTON!
	Morda dati tujim predavateljem malce več časa; Naravna svetloba v predavalnici; Sprememba načina serviranja hrane – da se ne "zgužvamo."
	Pohvala – predavanje g. Vere Štebe bi mogli slišati tudi zdravniki!
	Pomembne so predstavitve izkušenj.
	Predavanje ga. Vere Štebe za vse udeležence izobraževalnega srečanja.
	Predavanje kot je bilo danes je OK (2 sklopa).
	Prevajanje tujih prispevkov.
	Preveč statistike!
	Prevodi.
	Skoraj, da nimam kaj predlagati.
	Super je bilo.
	Tema: kako se specializant znajde v kolpo. amb.?! Ustekleničena voda za pitje - močno moti izobraževanje, ker steklenice padajo... A to ni krivda organizatorja, pač pa NEETIČNOSTI oz. BONTONA slušateljev! Naj bi bilo odsvetovano prinašanje v dvorano.
	Več časa med odmori!
	Več dogodkov, primerov iz prakse.
	Več razloženih primerov.
Presejalec	0; Pozitivno presenečen, še vedno zanimivo in aktualno. 1) Stoli so zelo neudobni in nerodni za tiste, ki imajo težave s hrbtom. 2) Lažje bi bilo, če bi hrano delili na eni ravni mizi, ker je s temi okroglimi veliko zmede in nereda. Kasnejši začetek. Mehkejši stoli. Mogoče ne samo stoli, ampak tudi mize. :) Mogoče rahlo krajše trajanje celotnega dne (za kakšno uro). Organizacija dogodka je zelo dobra. Nimam nekih pripomb. Umestitev predstavitve kliničnih primerov med predavanja je zelo dobrodošla => popestri monotonost predavanj. Predavanja bi se lahko začela malo kasneje!! Nekateri nismo iz Ljubljane! Razprave vključene v časovnico med predavanji. Preudarna izbira barv tiska na "slidih" (slaba vidljivost svetlih barv). Več časa za razprave in dogovore oz. vključen ta čas v program.
Drugo	Dobro je, da sta dve sekciji. Odlična organizacija. Morda le predlog: več stolov v predavalnici že pred začetkom. Plastične platenke za vodo; drugače SUPER. Podnapisi pri angleškem predavanju (zaradi nekaterih nejasnih besed). Razdelitev v 2 sekciji je v redu. Sladic je bilo premalo. Vaccarella bi lahko imel manj bazično. Več časa za vprašanja. Več o cepljenju proti HPV. Več o cepljenju. Vse je odlično, super da sta dve sekciji.

Priloga 2:

Katero novo strokovno vsebino bi želeli vključiti v naslednje izobraževanje

Poklic	Predlog
Citopatolog	Ginekologi - zakaj slaba kvaliteta brisov; zakaj se ne uskladijo s citologi. Nove metode za triažiranje HPV pozit. žensk.
Ginekolog	1) O kolposkopiji – analize patoloških slik, nomenklatura; 2) Sprememba smernic do 35. leta starosti: npr! HPV-TT se do 30. l. izvede, po tem ko več kot 2 leti brisi niso normalni; 3) Pri PIL-NS se HPV-TT ev izvede od 30. leta dalje. Še posebno ob PIL-VS ne takoj abrazija, ampak najprej zdravljenje cervicitisa; 4) O proteinskih označevalcih. Cepljenje proti HPV – potrebe po osvežitvenih odmerkih. Dodatno klinično uporabno predavanje. Dr. Možina. Finančne podatke o izvedbi programa zgodnjega odkrivanja prekancerov oz. raka materničnega vratu. HPV poz., PAP neg. – kako naprej, koliko časa. Algoritem! Kaj kolposkopije. Med posameznimi sklopi vsaj nekaj časa za razpravo! Povezava klinika UKC in ambulanti ginekologi–? Prim. screening s HPV. Problemi iz prakse - super -> aspekt pacientke, zdravnika, partnerja, ZZS; stroka <--> ZORA. Smernice -> finančno ovrednotenje -> ZZS (upoštevanje smernic); Audit. Ukrepanje pri neodzivnicah (smernice l. 2012 niso bile nato dopolnjene – vstopnice in ponovne vstopnice); kako spodbuditi večjo precepljenost tudi pri g. ki so starejše od 12/13 let (je žal samopl.) dostopnost cepiva slaba (IVZ MB NPR nima stalne zaloge vakcin!!) Več case reports. Več kliničnih primerov. Več primerov. Več primerov iz prakse! Vključiti kolposkopski tečaj v Zorine dneve; kot posebno sekcijo na koncu skupnega dela predavanj! Zdravljenje (metode) sprememb MV; Kako pristopiti neodzivnicam na DP ZORA?
Medicinska sestra	Delo med. sestre v ZORA programu! DORA, izmenjava izkušenj ginekoloških predavanj. Izločite tuje predavatelje, ki so brez prevoda. Izobraževanje o komunikaciji rabijo tudi zdravniki!!! Komunikacija vedno... Novosti iz dela v ZORI in DORI. Primeri iz prakse, referenčne ambulante v ginekologiji. Protokol pošiljanja ZORA vabil. Specializant v kolposkopski amb.!? Še kakšno temo predavateljice gospe Vere Štebe (je čudovita). Še kakšno temo s področja citoloških lab. – postopek odpošiljanja stekelc in čakanja na izvide ter pošiljanje podatkov v register ZORA. Še več praktičnih vsebin – igranje vlog. Več specifičnega tudi za medicinske sestre, poleg komunikacije.

	Več strokovnih predavanj – ne toliko statistike!
Patolog	Novosti na področju patoloških izvidov raka materničnega vratu.
Presejalec	Atrofični brisi – težave pri ocenjevanju sprememb.
	Boljši pregled na vplive cepljenja, tudi učinke, bolj poglobljeno razpravo o stranskih učinkih cepljenja.
	Kakovost laboratorijev => primerjava citoloških laboratorijev.
	Patološke žlezne celice.
	Več ambulantnih primerov (skeč).
	Več o tehnološkem napredku pri BMV (avtomatizirano presejanje!) → uvajajo ga v Italiji v Veneto. Hvala, ker ste upoštevali naše lanske pripombe glede prenatrpanosti programa. Letos je bilo ravno prav.
Drugo	Cepljenje proti HPV – za/proti.
	HPV cepljenje.
	HPV v primernem presejanju.
	Razlog staršem zakaj, kako cepiti hčerke. Razlogi za cepljenje in proti cepljenju.
	Več o cepljenju.