

Formy ošetřovatelské péče

Ošetrovatelská péče

- je zdravotní péče
- poskytuje ji sestra s odbornou způsobilostí
- metodou ošetrovatelského procesu
- v rámci ošetrovatelské praxe

Ošetrovatelská praxe

- **Poskytování ošetrovatelské péče**
- **Řízení a poskytování**
 - Ambulantní zdravotní péče
 - Ústavní zdravotní péče

Ošetrovatelská péče

- **Se poskytuje ve:**

- státních
 - nestátních
- } zdravotnických a sociálních zařízení
- v domácnostech
 - komunitách

Oš. péče probíhá

- samostatně
 - na základě lékaře
 - ve spolupráci s lékařem
-
- komplexní oš. péče
 - specializovaní oš. péče
 - základní oš. péče

Komplexní oš. péče

- je plánovaná, organizovaná činnost
- realizuje se metodou oš. procesu
- identifikuje aktuální a potencionální zdravotní problémy, stanovuje priority
- definuje specifickou zodpovědnost a autonomii sester

Specializovaná oš. péče

- je zpravidla součástí KOP
- zaměřena na vysoce odborné oš. činnosti
- vymezená v užších specializovaných oborech

Základní oš. péče

- je zaměřena na méně náročné činnosti
- vykonávají se ve standardních podmínkách

Formy oš. péče

Se poskytuje:

- Ambulantní
- Domácí oš. péči
- Ústavní oš. péči

Ošetrovatelská péče

- se vykonává metodou oš. procesu
- průběžný zápis do oš. dokumentace
- při ukončení se vyhotoví oš. zpráva

Metody ošetřovatelské péče

Optimalizace

Kritéria výběru metod patří:

- charakter a rozsah požadované péče
- složení oš. týmu a organizace práce

Metody

- Funkční ošetřování
- Celková péče
- Týmové ošetřovatelství
- Ošetřování kontaktní sestrou
- Ošetřování zaměřené na případ

Metody se od sebe liší

- Složením personálu
- Organizací práce
- Celkovou filozofií a zaměřením
- Výsledkem

Cíl

- zajistit optimální péči o klienty
- zajistit účel chod oddělení
- využití kvalifikaci zdr. personálu v maximální míře
- rozdělit a určit kompetence jednotlivých členů oš. týmu

Funkční metoda

- je nejčastější
- klade důraz na přidělování úloh (výkony)
- v průběhu směny mají všichni rozděleny činnosti, které realizují na celém oddělení
 - malý přehled o nemocných
- se hodnotí jako oš. péče s nízkou kvalitou
 - zapříčiňuje nedostatečnou komplexní péči o nemocného

Celková metoda

- je zaměřená na nemocného
- péče je poskytována jednou sestrou
- produktivita práce je vysoká
- oš. proces je možno vykonávat v plném rozsahu

Týmová metoda

- je sestavena ze všech kategorií oš. personálu
- týmy sestavuje vrchní sestra
- vedoucí týmu je sestra, která zodpovídá za rozhodování o prioritách uspokojování potřeb nemocného a za plánování, dohled a vyhodnocování oš. péče

Týmová metoda

Odpovědnost vedoucího týmu:

- posouzení každého pacienta a stanovení vhodných oš. výkonů
- koordinace lékařských plánů a plánů oš. péče
- aktualizace plánů oš. péče
- zaznamenávání oš. péče a jejich výsledků u každého pacienta

Týmová metoda

Povinnosti člena týmu:

- Dodržovat jednotlivé postupy oš. plánu
- Podávat okamžitě a přesně zprávy o péči
- Přijímat pomoc od vedoucího týmu
- Uvědomit si, že může být požádán, aby převzal jistou zodpovědnost za každého pacienta na jednotce

Metoda ošetřování kontaktní sestrou

- charakteristická je svojí individualizovaností
- je poskytována přidělenou sestrou během hospitalizace nemocného
- na péči se podílí i další sestry a další kategorie oš. personálu, ale kontaktní sestra koordinuje jejich činnost
- vykonává se komplexní oš. péče
- nemocný si sestra vybírá nebo jí jsou přiděleny vrchní sestrou

Metoda zaměřená na případ

- přidělení pacientů dle určitých kritérií

**Filozofie
změny
v ošetrovatelství**

Východiska změn

Strategie:

- **Multisektorové** (přírodní, ekonomické, sociální a kulturní podmínky)
- **Globální** (globalizace)
- **Národní, regionální a lokální** (vychází z ekonomických, sociálních a politických možností)

Charakteristika změny

- dynamický proces
- je součástí biologického, psychického a sociálního života člověka
- nastává vždy, pokud se naruší rovnovážný stav

Přístupy

Racionálně-empirický přístup

- je jádrem jakékoli změny
- je nejúčinnější, pokud si ji jedinci přejí již od začátku
- je založen na předpokladech:
 - převážná část jedinců se řídí rozumem a má dostatečné vědomosti
 - přijetí změny pokládají jedinci za nezbytné

Přístupy

Mocensko-donucovací přístup

- předpokládá, že lidé respektují příkazy
- základem je použití síly jako prostředku moci

Přístupy

Normativně-reedukativní přístup

- jednání se řídí společenskými a kulturními normami a hodnotami
- změna se uskutečňuje prostřednictvím interpersonální komunikace
- je založen na přesvědčení, že lidé musí být zapojeni do všech aspektů změny, které je ovlivňují, protože člověk akceptuje a uplatní jen změny vyhovující jeho vlastním hodnotám

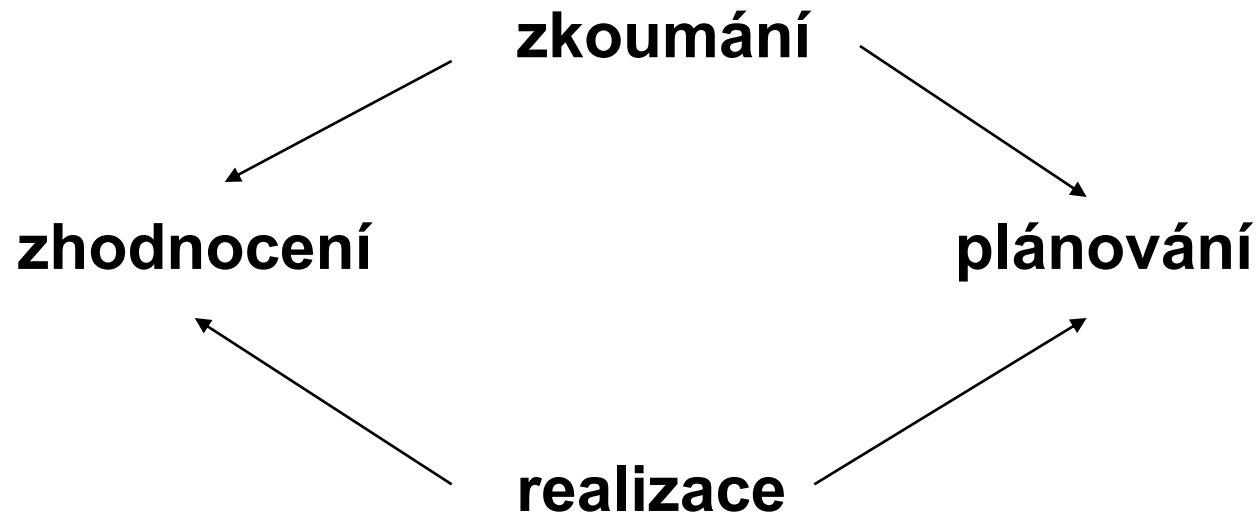
Základní postupy změny

- označení informace, požadavku na změnu
- zprostředkování informace o požadované změně
- účast nebo spoluúčast na změně
- delegování požadavků na změnu

Proces změny

- zkoumání, zhodnocení situace a rozhodnutí se pro změnu
- identifikace, diagnostikování problémů vyžadující změnu
- plánování postupu, způsobu, prostředků změny
- vytvoření podmínek ke změně, informace pro účastníky změny

Proces změny



Připravenost na změnu

- Je významným faktorem připravenosti
- Důležité je vědět:
 - proč
 - co je potřeba udělat
 - zda nastal čas
 - podmínky materiální, personální i vědomostní
 - motivace
 - postoje
 - reakce jednotlivců i skupin na ně

Optimální

- **Získat lidi pro změnu a to:**
 - dostatečnými informacemi
 - racionální argumentací
 - motivací
 - objektivním zhodnocením dosavadních pozitivních a negativních výsledků

Nepřipravená změna

- Vyvolá obavy
- Ohrožuje potenciální účastníky

Změna by měla

- posun k novému, jinému
- přechod k něčemu jinému, novému co má vyšší hodnotu
- navenek ztotožnění se změnou, vnitřní povznesení, obnovení způsobu uvažování a vnímání, přeskupení cílů

Změny v ošetřovatelství

Rozpracování deklarácí

- **Mezinárodních konferencí o ošetrovatelství na národní úrovni se stane prostředkem, který umožní:**
 - definovat společenské síly
 - vymezit rozsah ošetrovatelských potřeb
 - analyzovat potřeby zdravotnického systému, organizace, zdravotnického odborného vzdělání
 - určit, které sestry budou tyto potřeby uspokojovat
 - stanovit kvalitu využití těchto lidských zdrojů
 - určit role, kompetence, odpovědnost a vzdělání

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Ekonomické zdroje

- kolik peněz se dá na zdravotnictví
- % z hrubého domácího produktu se dává % na zdravotnictví
- jak s penězi umí naložit nemocnice

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Politické, sociální a kulturní faktory

- vláda, která rozhoduje o financování zdravotnictví a vytváření pravidel → v souladu s právy pacientů a základní listinou práv a svobod
- platové dostatečné ohodnocení pracovníků
- dělba práce ve zdravotnictví
- vzdělávání

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Demografie a epidemiologie

- věk obyvatel
 - podpora mladých ve vzdělávání
- nepoměr v péči

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Prostředí

- především ve smyslu životního prostředí
- životní styl

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Mezinárodní a státní legislativa

- představují vyhlášky, které jsou adresné pro zdravotnictví
- Mezinárodní (WHO, EU)
- Národní (zákony o zdravotní péči, o ochraně zdraví lidí, zdravotní pojištění, léčebném řádku, lécích a léčebných pomůckách, povolání)

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Výzkum v ošetřovatelství

- vychází z vědomostí a technik odvozených z medicínských, humanitních a biologických věd, z poznatků týkající se chování, interaktivních postupů, managementu, výchovy a vzdělávání
- je v začátcích
- je nutno vytvořit finanční, materiální a institucionální podmínky

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Technologie ve zdravotnictví

- vede k novým přístupům a metodám poskytování péče a ke změnám v praxi
- nutno zachovávat rovnováhu mezi technologií a humánními aspekty oš. péče

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Monitorování kvality

- předpokládá zavedení standardů
- vytvoření podmínek ke kontrole kvality
- sledování výsledků
- poskytování informací a hodnocení

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Management

- změny mohou vykonávat jednotlivci, ale skupiny
- pro dosažení úspěchu → porozumění procesu změn, obeznámení s dynamikou i strategií, aby mohlo dojít k realizaci

Faktory ovlivňující ošetřovatelskou praxi

Pracovní podmínky

- ovlivňují ekonomické zdroje vynakládané na zdravotní péči, její organizaci, rozšiřování zaměřené ošetřovatelské praxe, novou techniku, diagnostické a terapeutické postupy
- optimalizace předpokládá existence ekonomických zdrojů, efektivní organizaci práce, dostatek vhodných pomůcek + sledování situace v těchto oblastech a dále zkoumání zátěže sester, motivace, postavení

Analýza východisek

- **mezinárodní** zprostředkování a poskytování poznatků, trendů, doporučení WHO, EU, ICN týkající se ošetrovatelství
- **státní** akceptování mezinárodních trendů
- **ošetrovatelské profese** – ztotožnění se se změnami v ošetrovatelství + tvorba prostředí
- **sester** – formování autonomních, invenčních, kreativních, sebevědomých profesionálek

Děkuji za pozornost



Better
Homes
and Gardens.
www.bhg.com