

PLAN RADA ZDRAVSTVENE SLUŽBE ZA 2025. GODINU

Program rada ovog odjela provode STRUČNI RADNICI (viša medicinska sestra (voditeljica odjela), viša medicinska sestra (na neodređeno) medicinske sestre (6 na neodređeno i 1 na određeno)), POMOĆNO OSOBLJE (njegovatelji (15 na neodređeno)) u suradnji s 2 liječnika primarne zdravstvene zaštite, HMP-om, te ostalim suradnicima koji dolaze u Dom (Palijativni tim, Epidemiolog....).

Primarnu zdravstvenu zaštitu korisnicima Doma pružat će 2 odabrana liječnika primarne zdravstvene zaštite iz Doma zdravlja Beli Manastir koji će dolaziti 2x tjedno u Dom (jedan utorkom, a drugi srijedom) ali su svakodnevno telefonski dostupni i u slučaju potrebe doći će dodatno u Dom.

Korisnici koji su samostalni ili teže pokretni (I. i II. stupanj usluge), zdravstvena zaštita pružat će se u ordinacijama Doma zdravlje, domskoj ambulanti, a po potrebi i sobama korisnika.

Korisnici koji su nepokretni (III. stupanj usluge) zdravstvena zaštita će se pružati u sobama korisnika; pregled liječnika opće medicine (vizite), davanje intramuskularne, intravenozne i peroralne terapije, previjanje rana, kateterizacija ženskih osoba, ispiranje ušiju te ostalih medicinskih zahvata, prema uputi primarne zdravstvene zaštite te prema sestrinskim kompetencijama.

Sekundarnu zdravstvenu zaštitu provodit će liječnici specijalisti. Korisnici će odlaziti prema naručenim terminima na preglede sa odgovarajućom uputnicom, medicinskom dokumentacijom u pratnji osoblja iz Doma ili obitelji u KBC Osijek ili Dom zdravlja Beli Manastir s domskim ili sanitetskim prijevozom

Pružanje usluge zdravstvene skrbi osigurat će se svakodnevno u trosmjenskom radu (6-14h, 14-22h, 22-6h)

Svim korisnicima Doma osigurat će se visoko kvalitetna zdravstvena zaštita i zdravstvena njega. Medicinske sestre i njegovatelji radit će prema etičkim načelima i radit će svoj posao profesionalno i odgovorno.

Svakom korisniku će se omogućiti medicinsko pomagalo jer ono služi za kvalitetniji nastavak života i pružanje adekvatne njege.

Svaki korisnik će kontinuirano primati odgovarajuću njegu do kraja svog života uvažavajući fizičke, emocionalne, socijalne i duhovne potrebe uvažavajući njegov dignitet i autonomiju.

Svaki korisnik kod dolaska u Dom će imati prihvat i upoznavanje s novom sredinom te pomoć pri uključivanju, (evidentirat će mu se stvari koje je donio sa sobom u Dom i označiti odjeća s imenom i prezimenom u vešeraju) pratit će se razdoblje adaptacije, pružat će se pomoć pri rješavanju konfliktnih i drugih kriznih situacija, biti će suradnja s obitelji korisnika, pružat će se savjetodavni rad i podrška korisniku i članovima obitelji, provodit će se organiziranje i suradnja u organiziranju aktivnog provođenja vremena korisnika, provodit će se rad sa stručnim i pomoćnim radnicima koji dolaze u kontakt s korisnikom u cilju učenja o specifičnosti rada i ophođenja s starijim osobama.

U slučaju smrti korisnika, obavlja se uređenje po propisu. Poziva se mrtvozornik koji izdaje dozvolu za pokop, obavještava se rodbina i pravi popis osobnih stvari nakon čega slijedi smještaj pokojnika u mrtvačnicu ustanove gdje se tijelo nalazi do otpremanja u mrtvačnicu mjesta gdje se obavlja ukop.

Glavni i odgovorni nosioci zdravstvene njege su medicinske sestre i njegovatelji u koordinaciji sa voditeljicom odjela.

Korisnici su podijeljeni u tri stupnja usluge (I., II., III.)

I.stupanj usluge- Samostalni korisnici. Osigurava se promatranje korisnikova stanja, pružaju se upute pri ostvarivanju prava na usluge primarne zdravstvene zaštite i specijalističkih pregleda, naručuju se korisnici na specijalističke preglede i objašnjava postupak, samostalni su pri uzimanju lijekova i davanja inzulina, kontrola vitalnih funkcija obavlja se 1x mjesečno uz evidenciju u Dogmu, samostalni su kod specifičnih postupaka u zdravstvenoj njezi (njega stome, rana...), komunikacija je bez teškoća, razumiju pisane i usmene upute, nemaju rizika za nastanak dekubitusa, imaju jako mali rizik za pad, ne treba im pomoć kod osobne higijene, samostalni su kod oblačenja i svlačenja, uzimanja obroka, tekućine, eliminacije izlučevina, korištenja higijenskih pomagala, samostalni su pri kretanju, samostalno koriste pomagalo za kretanje ako im treba. Pružit će im se pomoć kod održavanja osobne higijene samo u zdravstveno opravdanim slučajevima(maksimalno 15 dana). Skupljane posteljnog i privatnog rublja odrađuje se 1x tjedno uz evidenciju te se odnosi u vešeraj na pranje i glačanje. U slučaju bez kontraindikacije zdravstvenih problema a korisnici I stupnja traže kupanje, pratnje na specijalističke preglede, podjelu terapije Dom ima cjenik dodatnih usluga o kojima se vodi evidencija mobilnom aplikacijom na mjesečnoj bazi. Korisnicima spremačica skuplja 1x tjedno posteljno i privatno rublje te nosi u vešeraj na pranje.

II stupanj usluge- Teže pokretni korisnici. Osigurava se promatranje korisnikova stanja (blagi kognitivni poremećaji), osigurava se pratnja i ostvarivanje prava na usluge primarne zdravstvene zaštite, imaju pratnju za specijalističke preglede, naručuju se na specijalističke preglede i objašnjava postupak, pruža im se pripomoć u nabavi lijekova, podjeli lijekova, vodi se briga o uzimanju lijekova i primjeni s.c. injekcija(inzulina) , kontrola vitalnih funkcija obavlja se 1x mjesečno i po potrebi ovisno o zdravstvenom stanju te se evidentira u Dogmu, potrebna je minimalna pomoć medicinske sestre pri specifičnim postupcima u zdravstvenoj njezi (njega stome, rana...) razumiju pisane i usmene upute uz dodatno objašnjenje, imaju umjereno srednji rizik za nastanak dekubitusa, imaju srednji rizik za pad, potrebna im je pripomoć druge osobe kod održavanja osobne higijene koja se odrađuje 1x tjedno i po potrebi, potrebna je pripomoć druge osobe kod oblačenja i svlačenja, uzimanja obroka(onima koji jedu u sobama), tekućine, mijenjanju higijenskih pomagala kod inkontinencije, pri hodanju, stajanju, premještanju, okretanju. Posteljno rublje mijenja se minimalno 1x tjedno kod kupanja ,a po potrebi i češće. Prljavo rublje skuplja se 1x tjedno uz evidenciju te se odnosi u vešeraj na pranje i glačanje. Održava se čistoća i red užeg okoliša (unutrašnjost garderobnog ormara, noćnog ormarića, kreveta).

III.stupanj usluge- Nepokretni korisnici. Osigurava se promatranje korisnikova stanja (višestruko oštećenje kognitivnih vještina), osigurava se pratnja i ostvarivanje prava na usluge primarne zdravstvene zaštite, imaju pratnju za specijalističke preglede, naručuju se na specijalističke preglede i objašnjava postupak, imaju pomoć pri nabavi lijekova, podjeli lijekova, vodi se briga o uzimanju terapije, odrađuje se primjena intermitentne terapije po preporuci liječnika(s.c. injekcije, i.v. terapija, i.m. terapija uz prisustvo liječnika, terapija kisikom, inhalacije), kontrola vitalnih funkcija obavlja se 1x tjedno i po potrebi ovisno o zdravstvenom stanju te se evidentira u Dogmu, specijalistički postupci u zdravstvenoj njezi potrebni su 2 ili više puta dnevno uz značajnu pomoć medicinske sestre, komunikacija je otežana teško razumiju usmene i pisane upute, potrebno je višestruko objašnjenje, postoji visoki rizik za nastanak dekubitusa, visok je rizik za pad, održavanje osobne higijene je potpuno ovisno o pomoći druge osobe (umivanje, češljanje, njega usne šupljine, i zubnih proteza se odrađuje svakodnevno)kupanje se odrađuje se 1x tjedno po potrebi i češće, ovisni su o pomoći druge osobe kod oblačenja, svlačenja, uzimanja obroka, uzimanja tekućine, ovisni su o pomoći druge osobe u mijenjanju higijenskih pomagala kod inkontinencije, potrebna je pomoć pri hodanju, stajanju, sjedenju, premještanju, okretanju. Korisnici se dižu na invalidska kolica iz kreveta te će se družiti s ostalim korisnicima sukladno njihovim mogućnostima, željama i potrebama. Sprečavaju se komplikacije dugotrajnog ležanja. Uređivanje soba, čišćenje i dezinfekcija noćnih

ormarića, prozračivanje soba, dezinfekcija noćnih posuda, princeza, korita za kupanje, odvoz prljavog rublja, pravljenje kreveta vršit će se svakodnevno.

U Domu za korisnike usluge frizera dolaze po dogovoru s radnim terapeutom kao volonteri, pediker se naručuje prema potrebi korisnika, a i željama koje korisnici plaćaju samostalno,

Uspoređivat će se kvaliteta života najosjetljivijih skupina, dementnih osoba koje će se uključivati u sve aktivnosti u skladu s njihovim mogućnostima.

Svakodnevno će se primjenjivati postupci u smjeru prevencije Intrahospitalnih infekcija. Najmanje 2 puta godišnje sastat će se povjerenstvo za Intrahospitalne infekcije. Poduzet će se mjere za sprečavanja nastanka bolničkih infekcija, higijena ruku, osigurati radno- zaštitnu obuću i odjeću. Sanitarni pregledi medicinskih sestara i njegovatelja vršit će se 1x godišnje. Sterilizacija instrumenata i zavojnog materijala provodit će se po potrebi, kontrola sterilizacije provodit će se svakih 6 mjeseci. Cijepljenje protiv Gripa provodit će se 1x godišnje, a ostala cjepiva prema potrebi. Vršit će se nadzor i evidencija preuzimanja doznaka za ortopedsku pomagala svaka 3 mjeseca (pelene, ulošci ,GUK trakice) . Izvršit će se previjanje rana voditi evidencija o tome, kao što će se mjeriti vitalne funkcije i o tome voditi evidencija (RR, GUK, DIUREZA,STOLICE, PREVIJANJE). Sve evidencije uvodit će se u program Dogmu.

Medicinske sestre i njegovatelji obavljat će poslove prema pravilniku o organizaciji i sistematizaciji poslova te prema sastavljenom rasporedu sati na mjesečnoj razini.

Voditeljica odjela sastavljat će raspored rada prema zadovoljavanju organizacije posla, sudjelovat će u radu komisije za prijem i otpust korisnika, kategorizaciji korisnika, sudjelovat će u radu Stručnog vijeća, sudjelovat će u komisiji za jelovnik. Stručna predavanja i radionice će održavati u suradnji s specijalistima. Provodit će edukaciju korisnika o brizi za zdravlje, važnosti uzimanja lijekova, pravilnoj prehrani, motivirati korisnike za sudjelovanje na predavanju. Vodit će brigu o naručivanju i primanju zdravstvenog materijala i lijekova iz ljekarne te vođenje i primjenu terapije. Organizirat će trajnu edukaciju medicinski sestara za HKMS licenca.

Voditeljica Odjela zdravstvene i
pojačane njege korisnika
Valentina Rešetar, bacc. med. tech.