



Visoka škola strukovnih studija  
UŽICE

# PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

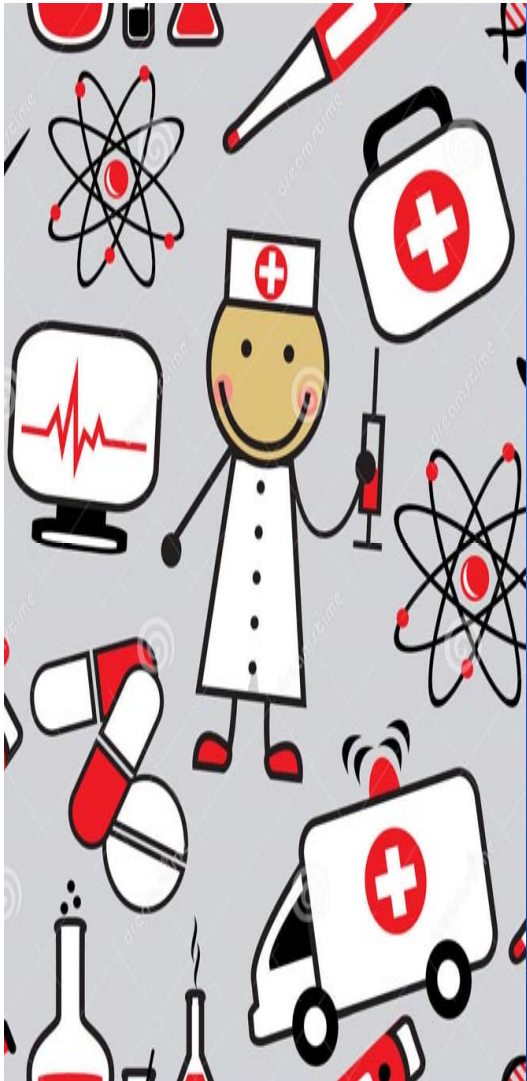
Vežbe II

## OSNOVNE METODE RADA MEDICINSKE SESTRE U PZZ

Proces zdravstvene nege, timski metod, dispanzerski, epidemiološki, socijalno-medicinski, statističko-informacioni i zdravstveno vaspitni

Proces zdravstvene nege u PZZ je organizovani i sistemski metod koji je usmeren:

- 1.Promociju-unapređenje zdravlja
- 2.Održavanje dobrog zdravlja
- 3.Sprečavanje oboljenja
- 4.Praćenje promena u zdravlju pojedinca,porodice,grupe i zajednice.



## PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

Metod procesa zdravstvene nege u PZZ se temelji na znanju o čoveku i na postavljenim definicijama o zdravlju i bolesti

Postoje 5 faza zdravstvene nege:

- a) Utvrđivanje potreba za ZDR negom
- b) Sestrinska DG i kolaborativni problem
- c) Planiranje ZDR nege
- d) Sprovođenje ZDR
- e) Vrednovanje (evaluacija) ZDR nege

## **CILJ primene metode procesa zdravstvene nege u PZZ:**

- medicinske sestre prepoznaju značaj i obim prikupljenih podataka**
- prepoznaju značaj korišćenja dokumentacije**
- da omogućava aktivno učešće svih učesnika u odlučivanju PZZ kod pojedinca,porodice,grupe**
- da obezbeđuje kontinuitet nege**

Utvrđivanje potreba za PZZ

- a.Prikupljanje podataka o pojedincu,porodici,grupi,zajednici
- b.Provera podataka
- c.Sređivanje podataka
- d.Identifikacija problema i riziko faktora
- e.Izdvajanje prioriteta
- f.Utvrđivanje potreba za PZZ

**POTREBE KLASIFIKOVATI PREMA PRIORITETU(odrediti prema stepenu ugroženosti) I UNETI U DOKUMENTACIJU**



## PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

**SESTRINSKA DIJAGNOZA** je zaključak o aktuelnim i potencijalnim problemima koje dobijamo na osnovu subjektivnih i objektivnih podataka.

Kolaborativni problem je onaj koji može biti sprečen, rešen, ili umanjen kroz kolaborativnu ili međuzavisnu sestrinsku intervenciju.

### Postoji više definicija sestrinske DG

1. Aktuelna - sestre same tretiraju i sadrži:

- problem
- uzrok
- simptome

2. Potencijalna (dvodelna)

- problem
- etiologija (uzrok)

# PLANIRANJE ZDRAVSTVENE NEGE

Obuhvata više aktivnosti:izdvajanje prioriteta(problema) koji su promenljivi,a određuje se na osnovu trenutnog stanja i prisutnih problema.

Plan treba da bude kratak,jasan i primenjiv pisani dokument kojim planiramo sestrinske aktivnosti.



## SPROVOĐENJE ZDRAVSTVENE NEGE:

Intervencije ili aktivnosti koje medicinska sestra sprovodi, a odnose se na zdrave i bolesne, negovanje i na DG procedure

Sprovođenje plana nege:

- zaduživanje sestara za sestrinske intervencije
- izvršavanje medicinskih procedura i terapija propisanih od strane lekara i drugih članova zdravstvenog tima
- rukovođenje i dokumentovanje zdravstvene nege, a u cilju uspešne realizacije plana nege

## EVALUACIJA (VREDNOVANJE)

Utvrdjuje se da li smo negom postigli postavljene ciljeve. Dolazimo do saznanja:

- kako aktivnosti programa napreduju
- koje su pozitivne strane programa
- negativne strane i nedostaci
- saznanje o uspešnosti metode i sredstava za rad

### Evaluacija obuhvata:

- 1.Jasno definisan cilj nege
- 2.Zadovoljstvo pruženim programom nege
- 3.Potrebe,ciljeve,program,realizaciju
- 4.Stanje šticeenika i njihove porodice
- 5.Kriterijume za uspeh ili neuspeh
- 6.Zdravstveno i psihosocijalno stanje pojedinca,porodice i zajednice





## PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

Standardi zdravstvene nege koju obezbedjuju osnovu za proces zdravstvene nege

### Standard I

- 1) Prikupljanje podataka o pojedincu, porodici mora biti sistematsko i kontinuirano, dostupno, istinito i dokumentovano

Podaci o zdravstvenom stanju sadrže:

- Biofizičko stanje
  - Emocionalno stanje
  - Socijalno-ekonomsko stanje
  - Životne navike i
  - Opis sredine
- 2) Izvor informacija
    - Pojedinaac, Porodica, Okolina
    - Zdravstveno osoblje

## STANDARD I

### 3) Način prikupljanja podataka

- Intervju
- Uspostavljanje kontakta
- Metode fizikalnog procenjivanja  
(posmatranje, auskultacija, tehnička merenja, zapažanja, uvid u dokumentaciju)

Podaci se unose u dokumentaciju i dostupni su svim članovima zdravstvenog tima



## PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

### STANDARD II

Sagledavanje potreba za zdravstvenom negom bazira se na informacijama o funkcionalnom stanju pojedinca ili porodice.

To je osnov za sagledavanje potreba a prikupljeni podaci se analiziraju i upoređuju:

- 1) Zdravstveno stanje se upoređuje sa normalom i prati se od odstupanja normale
- 2) Sagledavaju se sposobnosti i ograničenja pojedinca
- 3) Postavljanje sestrinske dijagnoze u saglasnosti sa dijagnozom ostalih učesnika nege

Sestrinska dijagnoza je zaključak donet na osnovu prikupljenih činjenica. Ona se ne sme poistovećivati sa lekarskom dg.

## STANDARD III

Suštinu plana zdravstvene nege čine ciljevi koje želimo postići.

1. Ciljeve postavljamo u saradnji sa pojedincom ili porodicom
2. Ciljeve postavljamo da bi kroz planirane aktivnosti maksimalno poboljšali sposobnosti pojedinca

Ciljevi mogu biti:

- Opšti (oporavak, ozdravljenje, poboljšanje kvaliteta života, podizanje kulture)
- Specifični (odnose se na specifične probleme, disanje, TT , urinarna infekcija, poremećaj integriteta kože)



## STANDRD IV

Pojedinac i njegova porodica su uključeni kontinuirano u proces zdravstvene nege

- 1) Upoznati su sa:
  - Zdravstvenim stanjem
  - Promenama zdravstvenog stanja
  - Potpunim planom nege
  - Potpunim planom lečenja
  - Ulogom članova zdravstvenog tima
  - Mogućnostima, načinom nege i lečenja
- 2) Uz potrebne informacije pojedinac i porodica odlučuju
  - Mogućnostima čuvanja, unapredjenja i vraćanja zdravlja
  - Mogućnostima korišćenja zdravstvene zaštite

## STANDARD V

Zdravstvena nega za pojedinca, porodicu i zajednicu predstavlja podršku u postizanju maksimalne zdravstvene osposobljenosti. Ona je usmerena na čuvanje, unapredjenje i vraćanje zdravlja

### 1) Sprovođenje zdravstvene nege:

- Usaglašenost sa planom nege
- Bazira se na naučnim principima
- Obezbedjuje sprovođenje zdravstvenog vaspitanja

### 2) Sprovođenje zdr. nege zavisi od zdravstvenog stanja pojedinca (psihičko, fizičko, socijalno, funkcionalno)

- Unošenje tečnosti, hrane
- Izlučivanje telesne tečnosti
- Kretanje
- Regulacija telesne T i metabolizma

## STANDARD VI

Napredovanje pojedinca, porodice, zajednice u postavljenim ciljevima

Kvalitet zdr. nege u PZZ zavisi od sistematičnosti i sveobuhvatnosti potreba pojedinca, porodice, zajednice sa svih aspekata zdravlja.

1. Podaci o pojedincu, porodici i zajednici su značajni za postizanje postavljenih ciljeva
2. Analiza zdravstvene nege na efektivnost postizanja postavljenih ciljeva
3. Postizanjem ciljeva i efektivnošću zdravstvene nege evaluira i pojedinac i njegova porodica
4. Neophodno je odrediti trajanje i efektivnost izvođenja zdravstvene nege

## STANDARD VII

Za postizanje ciljeva kod pojedinca, porodice ili zajednice u procesu zdravstvene nege potrebno je kontinuirano sagledavanje zdravstvenih potreba.

Praćenje prioriteta i postavljanje novih ciljeva, praćenje realizacije plana zdravstvene nege.

Proces zdravstvene nege se ne menja a nove informacije utiču na promenu trenutnog rada u PZZ.

- 1) Neophodno je postaviti nove ciljeve i nove planove
- 2) Neophodno je primenjivati nove akcije za realizaciju postavljenih ciljeva