

Ana je prišla s svojo 3 letno hčerko na sistematski pregled v ambulanto za zdr. varstvo predšolskih otrok. Navedite vsaj 4 naloge ki jih imate kot dipl. m. s.: svetovanje staršem ali skrbnikom otroka, izvajanje Denverskega presejalnega testa (v 1., 3. in 5. letu starosti), ocena telesne rasti in razvoja, cepljenje po republiškem programu, ugotavljanje zdravstvenega stanja, zdr. vzgojno delo

Patronažni obiski. preventivni: zdravstveno-socialna obravnava posameznika, družine in skupnosti ter ZN otročnice in novorojenčka. To so tisti, ki si jih PMS same organizirajo npr. starim nad 65 let pripadata 2 obiska letno in PMS dobi podatke kdo je toliko star in potem načrtuje obisk, da jih pogleda kako so, če je vse v redu. kurativni: ZN pacienta na domu. To so tisti ki jih PMS opravi po naročilu zdravnika, na napotnico. načrtovani: navodila za izvajanje preventivnega ZV na primarni ravni – za varovance, obravnavane v patronažnem varstvu. naročeni: nalog izbranega zdravnika, frekvenca kurativnih PO in trajanje ZN je odvisna od zdravstvenega stanja pacienta in njegovih socialno-ekonomskih zmožnosti

Janez in Micka živita v 4. Nadstropju. naloge kot PMS? zdr. vzgojno delo z njima ali svojci, izvajanje ZN (preveza ran, jemanje krvi, stome ...), vsem starejšim od 65. let na leto pripadata 2 patronažna obiska, zato lahko PMS pride na pogovor, kontrola po naročilu zdravnika (merjenje RR če je povišan)

Občina Koper ima tolik in tolik prebivalcev. Načrtujte kadrovsko zaposlitev v skladu z določenim dokumentom, pravilnikom ali z patronažnim varstvom. Normativi zaposlenih v patronaži: 1650 zavarovancev ali 515 družin/1PMS, 30 000 prebivalcev/1 fth ali delovnega terapevta, 6 obiskov ima dojenček v 1 letu starosti, 2 obiska sta namenjena mami, 2 dodatna obiska pa pripadata otrokom slepih in slabovidnih mater, 1 obisk v 2 letu otrokove starosti in 1 obisk v 3 letu, 2 obiska na leto pripadata tudi starejšim nad 65 let, kroničnim bolnikom (povišan RR, SB), pri tuberkulozi, pri živčno mišičnih boleznih, pri para/tetraplegiji, pri multipli sklerozi, cerebralni paralizi, pri osebah z motnjami v razvoju, invalidih, socialno ogroženih

Mlada družina pride z novorojenčkom domov. Načrtuj vsebino in obseg patronažnih obiskov: pripada jim 8 obiskov (6 za otroka in 2 za mamico), 1 obisk je 24h po odpustu iz porodnišnice (fizični pregled otroka, učenje staršev rokovanja z otrokom, učenje čiščenja popka, handling dojenčka, pregled mamice, čišča, nega dojk, spodbujamo dojenje, odgovarjanje na vprašanja staršev ...), ZN popkovne rane, umivanje celega telesa, demonstracija oblačenja, slačenja in previjanja novorojenca, kopanje novorojenca na zadnjem PPO (ponavadi ko je otrok star 1 mesec), tehtanje dojenčka, nadzor nad TT

NOVOROJENČEK: infekcije, fizična varnost (opekline, poškodbe), socialna in psihična varnost, bolezen, DOJENČEK: fizična (poškodbe, aspiracije, zaužitje strupenih snovi), socialna in psihična varnost, bolezen, infekcije, ŠOLAR, MLADOSTNIK: biološke aktivnosti, socialni dejavniki, režim v šoli, bolezen-slaba drža, deformacija hrbtenice, stopal, prsnega koša, okvara vida, karies, psihična varnost, NOSEČNICA, OTROČNICA: socialno okolje, stalno prilagajanje na novo življensko okolje, bolezen, infekcije, psihična varnost, ODRASLI: prilagajanje na nov način življenja v različnih obdobjih, socializacija, izbira pravilnega načina življenja, psihična varnost, bolezen, INVALIDI: socialno okolje-razmere doma in pozitiven odnos družbe do prizadetih, psihična varnost (razmišljanje o smislu življenja, depresija, anksioznost), fizična varnost (glede na stopnjo samooskrbe, čim večja samostojnost)

Dolgotrajna oskrba: to je zaporedje nalog, aktivnosti ki so med seboj časovno, logistično, informacijsko in odločitveno povezane, poteka v socialno varstvenih institucijah, v zdr. institucijah in na pacientovem domu, deležni so jo vsi pacienti ki imajo dalj časa trajajoče težave na osnovnih življenjskih aktivnostih (6. mesecev), invalidi in kronični bolniki, PMS je koordinator celotne oskrbe pacienta na domu, osnovne storitve dolgotrajne oskrbe: medicinska oskrba in ZN. TŽA, ostale storitva socialne oskrbe. Spada: Socialna oskrba, teleoskrba, DSO, ZN na domu, tehnične in tehnološke prilagoditve bivalnega okolja

Referenčne ambulante?, V SLO 352 referenčnih ambulant, ki so enakomerno regijsko razporejene, namen je spremljanje parametrov kronične bolezni (algoritmi za zdravljenje kronične bolezni) in preventivno presejanje, kateder v referenčnih ambulantah=1 zdravnik specialist, 1 tehnik ZN, 0,5 DMS, 0,5 administrativnega delavca, cilj referenčnih ambulant=kakovostna obravnava na primarnem nivoju, povečati zadovoljstvo P, imajo tudi registre kroničnih bolnikov, kaj dela DMS? skrbi za urejene kronične bolezni (KOPB, SB, astma, hipertenzija ...), za preventivno presejanje in za odkrivanje

dejavnikov tveganja za KOPB, asmta, SB, depresijo ..., referenčne ambulante so ustanovili zato da razbremenijo zdravnika, ki ima premalo časa za svojo paciente, nosilec je ministrstvo za zdravje

Naloge MS v službi za zdravstveno varstvo odrasle populacije: načrtovanje, organiziranje, izvajanje in vrednotenje ZN, zdravstveno- vzgojno delo, sodelovanje pri pripravi letnega načrta, evidence in registracija, sodelovanje z različnimi strokovnjaki v instituciji in izven, sodelovanje pri diagnostično terapevtskih postopkih

NORMATIVI: minimalni normativ glede št. družin na 1 DMS v PV: 930, minimalni normativ glede št. prebivalcev na 1 DMS v PV: 3000, delovni normativ glede št. prebivalcev na 1 DMS v PV: 2500, delovni normativ glede št. prebivalcev na 1 ZT v PV: 5000, ciljni normativ glede št. družin na 1 DMS v PV: 515, ciljni normativ glede št. prebivalcev na 1 DMS v PV: 1650

Primarna zdr. dejavnost se izvaja v: DSO, ZD, zavodu za otroke in mladino s čustvenimi in vedenjskimi motnjami, zdravnik družinske medicine, zasebnik s koncesijo, na pacientovem domu

DMS V PV načrtuje delo na osnovi: št. bioloških oz. rizičnih skupin prebivalstva (otroci, ženske, invalidi, starostniki, pacienti...), socialno-medicinskih kazalcev zdr. stanja na določenem območju, vitalne statistike, zdr. statistike, demografske statistike, higiensko-epidemiološke posebnosti, značilnosti krajevnih področij, izkušenj iz prejšnjih let

Kaj je disp.metoda dela? dispanzer: zdravstvena dejavnost (v sklopu primarnega ZV) v osnovnem zdravstvu (sodi v primarni nivo zdravstvene dejavnosti), ki se ukvarja z ZV posameznih skupin prebivalcev: posamezne bolezni in bolezni s socialnim obeležjem zaradi razširjenosti, nevarnosti ali pomembnosti, skupine prebivalcev, ki so dovzetnejše za negativne vplive iz okolja, dispanzerska metoda dela: oblika zdravstvene dejavnosti, ki je usmerjena v: ohranjanje in promocijo zdravja, izboljšanje in povrnitev zdravja, boj proti boleznim

PRINCIPI: kontinuirano spremljanje in proučevanje zdravstvenega stanja prebivalstva z zbiranjem, analizo in presojo podatkov o zdravju in bolezni, proučevanje higienskih, socialnih in ekonomskih pogojev za življenje in delo prebivalstva, zgodnje odkrivanje in evidentiranje začetkov bolezni in dejavnikov tveganja pri ogroženih skupinah prebivalstva, planiranje aktivnosti glede na aktualne zdravstvene probleme. značilnosti dispanzerske metode dela: timska metoda dela, enotna doktrina dela, delitev dela, evidenca in registracija

KAJ VPLIVA NA DINAMIČNO RAVNOVESJE V DRUŽINI: Nanjo vplivajo: naravno in umetno okolje, prisotnost bolezni, odzivnost posameznika, individualne odpornosti na vplive okolja, pozitivno vpliva tudi PMS z aktivnostmi ZN

KATERE KRITERIJE OCENJUJE PMS V DRUŽINI, DA LAHKO NAČRTUJE PZN? ZN družine se načrtuje na osnovi poznavanja razvojnega obdobja, pridobljenih podatkih o problemih in razmerah v družini (zdravstvene, socialne, duševne...), za družino prirejeni Maslow hierarhični lestvici potreb: OSNOVNE POTREBE ZA PREŽIVETJE (FIZIOLOŠKE POTREBE): higienske in bivalne razmere; preskrba z pitno vodo in hrano; zdravje, zdravstvene potrebe, VARNOST IN PRIPADNOST: odnosi v družini; komunikacija v družini in v širšem okolju ter komunikacija do širše okolice, SAMOVREDNOTENJE IN SAMOAKTUALIZACIJA: izobrazba, zaposlitev, mesto in vloga družinskih članov

NAVEDITE RAZVOJNA OBDOBJA DRUŽINE IN ZAKAJ JE NJIHOVO POZNAVANJE POMEMBNO ZA PMS?

Obdobje novoporočencev, Obdobje rojstva prvega otroka, Obdobje družine (s šolarji, mladostniki), Obdobje oblikovanja nove družine, Družine praznega gnezda (partnerja ostaneta sama), Obdobje ostarele družine

MS mora poznati: značilnosto posameznih razvojnih obdobj, najpogostejše težave, razmere ( zdravstvene, duševne, socialne, eksistenčne),