**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
* ukrepi za ohranitev in krepitev zdravja
* omogočanje optimalnega telesnega in duševnega zdravja
* odkrivanje negativnih socialnih dejavnikov in nezdravih življenjskih navad v družini
* cepljenje po republiškem programu
* ugotavljanje zdravstvenega stanja
* odkrivanje nalezljivih bolezni.
* sodelovanje v diagnostično terapevtskih postopkih
* sodelovanje z drugimi (fth, delovni terapevti, socialni delavci …)
* zdr. vzgojno delo

**Patronažni obiski katere poznaš?**

* 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 vredu
* 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 (UL RS, 19/98)
* naročeni: nalog izbranega zdravnika, frekvenca kurativnih PO in trajanje ZN je odvisna od zdravstvenega stanja pacienta in njegovih socialno-ekonomskih zmožnosti

**Programirana zdr. vzgoja za posamezno populacijo npr. kdo je za to odgovoren, kaj lahko naredimo?**

* programirana zdravstvena vzgoja odrasle populacije
  + zdravstveno-vzgojna predavanja, učne delavnice in delo v malih skupinah
  + individualna zdravstvena vzgoja s psihosocialno pomočjo
    - primarna, sekundarna in terciarna preventiva
      * odvisnost od alkohola, dovoljenih in nedovoljenih drog
      * nasilje v družini
      * suicidalna ogroženost v družini
    - zdravstvena vzgoja o dejavnikih tveganja
    - zdravstveno-vzgojno delo s populacijo staro nad 65 let
  + posvetovalnice za populacijo, ki je obremenjena z dejavniki tveganja za nastanek KNB
    - kajenje, neuravnotežena prehrana, zvišana telesna teža
    - zvišana vrednost holesterola in krvnega sladkorja
    - zvišan krvni pritisk, fizična neaktivnost
* programirana zdravstvena vzgoja reproduktivnega varstva
  + svetovanje o načrtovanju družine
    - preprečevanje nezaželenih rojstev
    - uravnavanje razmikov med nosečnostmi
    - zagotavljanje rojstev v najprimernejši dobi reproduktivnega življenja (od 20. do 30. leta starosti)
  + pomoč neplodnim parom, da uresničijo željo po potomstvu
  + individualno svetovanje z materinsko knjižico
  + starševska šola
* programirana zdravstvena vzgoja predšolskih otrok
  + v posvetovalnicah za otroke in starše
    - namenski pregledi otrok z zdravstveno problematiko
  + z vzgojitelji, starši in otroki
    - predavanja, učne delavnice, delo v malih skupinah
  + posvet s starši, vzgojitelji in svetovalnimi delavci o zdravstveni in vedenjski problematiki otrok
  + preventivno delo tima v jaslih, vrtcih in zavodih (kjer ni stalno zaposlenega pediatra)
* programirana zdravstvena vzgoja šolarjev in mladostnikov
  + zdravstveno vzgojno delo
    - predavanja, učne delavnice in delo v malih skupinah s pedagogi, starši in mladino
    - posvetovalnice za mlade
    - posveti s starši, učitelji, svetovalnimi delavci, otroci in mladino
  + medicinsko svetovanje otroku, staršem in pedagogu zaradi
    - zdravstvene, vedenjske in učne problematike
  + svetovalno delo šolskega zdravstvenega tima na šoli ali zavodu
* programirana zdravstvena vzgoja študentov
  + zloraba drog
  + zdrava prehrana, zdravo preživljanje prostega časa
  + stres, preobremenjenost in način za blažitev težav
  + vedenje, ki vodi v nesreče in poškodbe
  + tvegano spolno življenje
  + preprečevanje KNB
* programirana zdravstvena vzgoja športnikov
  + odkrivanje dejavnikov tveganja in okvar organskih sistemov, ki lahko predstavljajo nevarnost, da se zdravje športnika poslabša zaradi ukvarjanja z izbrano športno panogo

**Janez in Micka živita v 4. nadstropju imata to in to bolezen, stara sta tolk in tolk. Kakšne so vaše 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 tolk in tolk 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

**Kdo je bolj dovzeten za razne vplive okolja, ker ima določene biološke lastnosti, zaradi starosti, nenavajenosti na življenjsko okolje?**

* nosečnice
* novorojenčki, dojenčki
* otročnice
* kronični bolnika
* invalidi
* osebe, ki imajo določeno bolezen
* starejši (nad 65 let)

**Kje vidite vizijo razvoja dela MS v ambulanti družinske medicine, kje bi se morala razvijati?**

**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

**Referenčne ambulante (glavni namen, kdo je nosilec, kdo izvajalec)?**

* 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 dipl. m. s., 0,5 administrativnega delavca
* cilj referenčnih ambulant = kakovostna obravnava na primarnem nivoju, povečati zadovoljstvo P
* imajo tudi registre kroničnih bolnikov
* kaj dela dipl. m. s??? skrbi za urejene kronične bolezni (KOPB, SB, astma, hipertenzija …), za preventivno presejanje in za odkrivanje dejavnikov tveganja za KOPB, asmto, SB, depresijo …
* referenčne ambulante so ustanovili zato da razbremenijo zdravnika, ki ima premalo časa za svojo paciente
* nosilec je ministrstvo za zdravje

**Kako se patronaža vključuje v preventivne programe npr. DORA, ZORA, SVIT?**

* PMS gre na patronažni obisk k tistim, ki se ne odzivajo na vabila DORe, ZORe, SVITa