

A photograph of a two-story yellow building with a snow-covered roof, set in a winter landscape with bare trees and snow on the ground. The building has several windows and a chimney on the left side.

Specifika terapeutické komunity ve zdravotnictví

Bc. Laštovica Marek

zdravotní laborant, zdravotnický asistent, sociální pracovník, zdravotně sociální pracovník, terapeut (výcvik SUR)

Cinková Ludmila

všeobecná zdravotní sestra, sestra pro psychiatrii, adiktolog (získaná odbornost), terapeutka (výcvik SUR)

Historie

- Nárůst počtu adiktologických pacientů
- Neúspěchy ve stávající praxi
- Hledání možností
- Vzdělávání zaměstnanců
- Potřeba komunitní péče
- 1996 – vznik TK Fides
- 2008 – vznik TK Fénix



Cesta změny

- Pacienti / klienti
- Oddělení / komunita (domov)
- Léčebný řád / komunitní program
- Sestry / terapeuti, adiktologové
- Zdravotnická / terapeutická, sociální dokumentace



Akreditace MZ

- Oprávnění činnosti zařízení
- Potřeba vzniku akreditovaných ZZ
- Ověření kvality ZZ
- Podobnost s certifikací sociálních služeb

Výhody ?

- Transparentnost organizace pro MZ, zdravotní pojišťovny
- Existenční záruka ?
- Záruka kvality péče ?
- Vytvoření standardů, manuálů
- Zkvalitnění podmínek pro klienty ?
- Zaměření se na práva pacientů/ klientů?
- Zvýšení BOZP ?

Nevýhody ?

- Nutnost změny vybavení, stavební úpravy
- Nutné změny programu
- Změna nároků na personální složení
- Vyhranění kompetencí
- Byrokratizace
- Nárůst administrativy
- Návrat k uniformitě
- Odklon od klienta
- Návrat k oddělení, sestřám, pacientům

Co nás čeká?



Co nás čeká? Vybavení

- Úprava pokojů
- Vybudování pracovny sester, vyšetřovny, odběrové místnosti (zdravotnické prostředky)
- Úprava kuchyně dle HACCP

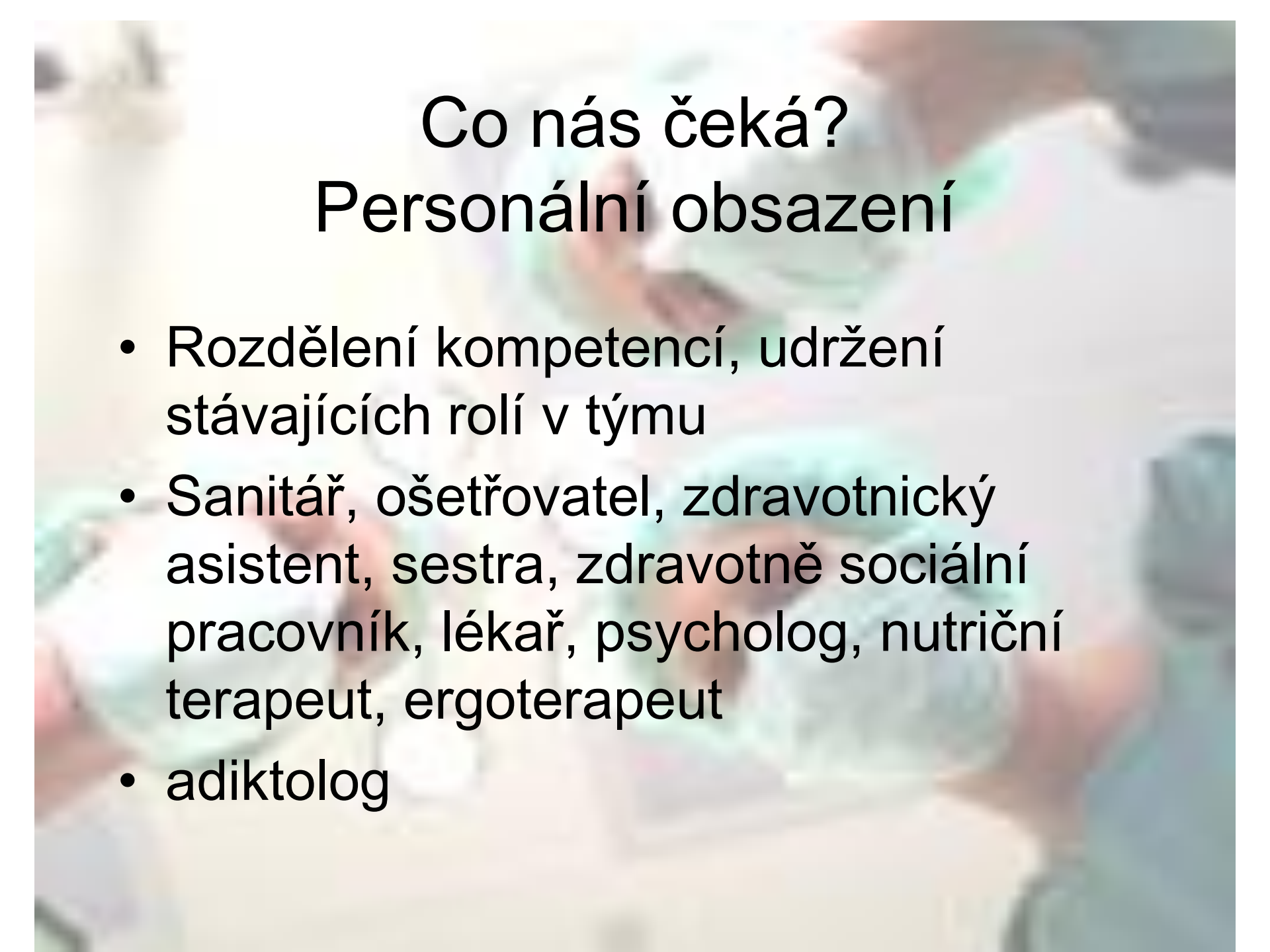
Legislativa

- Zákon č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
- Nařízení vlády č. 336/2004 Sb., kterým se stanoví technické požadavky na zdravotnické prostředky a kterým se mění nařízení vlády č. 251/2003 Sb., kterým se mění některá nařízení vlády vydaná k provedení zákona č. 22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.



Co nás čeká? Změny programu

- Denní vizita lékaře
- Změna harmonogramu práce
- Edukace klientů (HACCP, BOZP)
- Zacházení s prádlem
- Chov zvířat



Co nás čeká?

Personální obsazení

- Rozdělení kompetencí, udržení stávajících rolí v týmu
- Sanitář, ošetřovatel, zdravotnický asistent, sestra, zdravotně sociální pracovník, lékař, psycholog, nutriční terapeut, ergoterapeut
- adiktolog



Legislativa

VYHLÁŠKA 55/2011 Sb.

ze dne 1. března 2011

**o činnostech zdravotnických pracovníků
a jiných odborných pracovníků**

§ 22

Adiktolog

1. Adiktolog vykonává činnosti uvedené v § 3 odst. 1 a dále bez odborného dohledu a bez indikace lékaře v oblasti závislosti na návykových látkách a dalších závislostí může
 - a) provádět komplexní adiktologickou diagnostiku pacienta,
 - b) provádět neinvazivní odběry biologického materiálu pro vyšetření přítomnosti návykových látek a infekčních onemocnění,
 - c) stanovit program primární prevence včetně programu včasné diagnostiky a intervence,
 - d) provádět depistáž s cílem identifikovat osoby ohrožené zdraví škodlivými návyky a u těchto osob provádět prevenci, výchovu a poradenství v oblastech zdravého způsobu života a snižování škodlivosti užívání návykových látek,
 - e) provádět individuální skupinovou a rodinnou podpůrnou psychoterapii,
 - f) instruovat zdravotnické pracovníky v oblasti péče o osoby ohrožené zdraví škodlivými návyky o škodlivosti užívání návykových látek,
 - g) provádět poradenství v oblasti závislosti na návykových látkách a dalších závislostí.

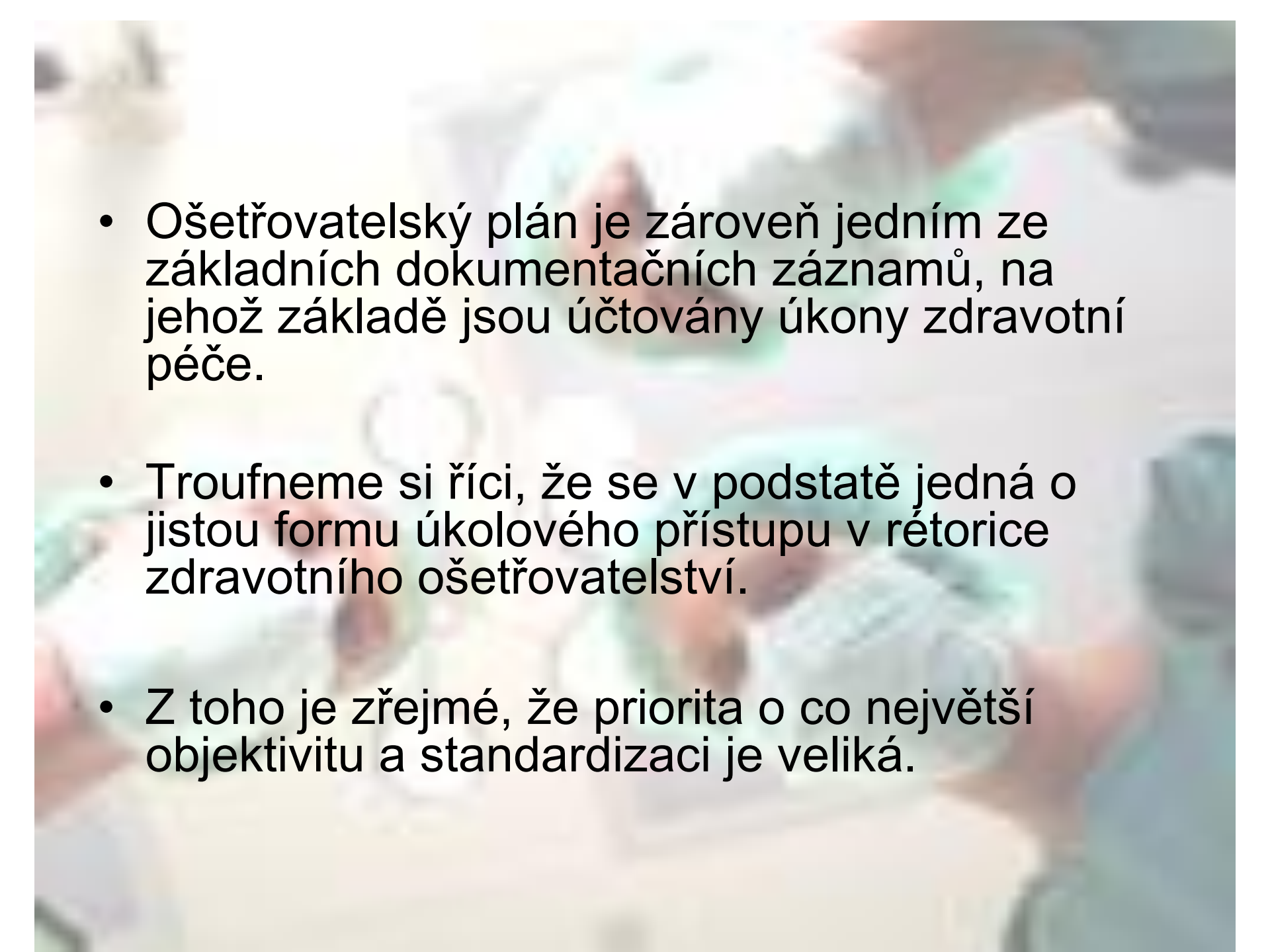
2. Adiktolog na základě indikace lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie nebo v oboru dětská a dorostová psychiatrie nebo lékaře se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru návykové nemoci může **vypracovávat v oblasti závislosti na návykových látkách a dalších závislostí komplexní léčebný plán a koordinovat jeho realizaci.**

3. Adiktolog pod odborným dohledem lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie nebo v oboru dětská a dorostová psychiatrie nebo lékaře se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru návykové nemoci v oblasti závislosti na návykových látkách a dalších závislostí může

- a) **spolupracovat při systematické individuální, skupinové a rodinné psychoterapii,**
- b) **asistovat při psychiatrických a psychologických vyšetřeních.**

Co nás čeká? Dokumentace

- Zdravotnická dokumentace
- Ošetrovatelská dokumentace
 - screening
 - edukační karta
 - ošetrovatelská anamnéza
 - ošetrovatelská diagnóza
 - ošetrovatelský plán a jeho hodnocení

- 
- Ošetřovatelský plán je zároveň jedním ze základních dokumentačních záznamů, na jehož základě jsou účtovány úkony zdravotní péče.
 - Troufneme si říci, že se v podstatě jedná o jistou formu úkolového přístupu v rétorice zdravotního ošetřovatelství.
 - Z toho je zřejmé, že prioritou je o co největší objektivitu a standardizaci je veliká.

NANDA International

(North American Nursing Diagnosis Association)



- je profesionální organizace sester pro standardizaci sesterské terminologie, která byla založena v roce 1982 a cíl které je vývoj nomenklatury (názvosloví), kritérií a taxonomie sesterských diagnóz.

Příklad

Dg: Zácpa

NANDA číslo dg.: 00011





Doména 3: Vylučování a výměna

Následují definice, určující znaky a související faktory.

Sestra má jasně popsán problém, jak se projevuje a s čím souvisí.

Může se tak zodpovědně rozhodnout, jestli pacient do diagnózy spadá a na základě toho naplánovat postup ke změně.

Bristol Stool Chart

Type 1		Separate hard lumps, like nuts (hard to pass)
Type 2		Sausage-shaped but lumpy
Type 3		Like a sausage but with cracks on the surface
Type 4		Like a sausage or snake, smooth and soft
Type 5		Soft blobs with clear-cut edges
Type 6		Fluffy pieces with ragged edges, a mushy stool
Type 7		Watery, no solid pieces. Entirely Liquid

Dg nejčastěji používané u drogově závislého klienta

- Narušený vzorec spánku
- Riziko zhoršené funkce jater apod.
- Přizpůsobivost společnosti snižená z důvodů..
- Narušené procesy v rodině
- Negativní sebehodnocení
- Riziko sebevraždy...

Závěrem

- Výzvou do budoucna by měla být snaha o sjednocení jazyka a nástrojů multidisciplinárních kolektivů v jednu rétoriku, která by nebyla komunikativní překážkou a jasně dala na srozuměnou, že jde o jedno a totéž, společnou řeč, a tou je nalezení východiska klienta/pacienta z jeho životní situace.

