



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Projekt č. CZ.1.07/3.2.09/03.0015

PROHLoubENÍ NABÍDKY DALŠÍHO VZDĚLÁVÁNÍ NA VŠPJ A SVOŠS V JIHLAVĚ

<http://www.vspj.cz/skola/evropske/opvk>

Tento projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Pilotní ověření studijního předmětu

VYBRANÁ PROBLEMATIKA SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ PÉČE:

Vedení zdravotnické dokumentace

Pilotní ověření v termínu: zimní semestr akadem. roku 2012/2013

Vyučující: **Jitka Dejmková**

Studijní opora k dispozici na elearning.vspj.cz

Tento projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky

ZÁKONNÉ NORMY

- ✘ Zákon MZČR č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách
- ✘ Vyhláška MZČR č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci



DEFINICE POJMŮ

- × Zdravotní péče
- × Zdravotní služby
- × Pacient/klient
- × Hospitalizace
- × Léky



KDO MŮŽE POSKYTOVAT ZDRAVOTNÍ SLUŽBY?

- ✘ Zdravotní péče a zdravotní služby v ÚSP
- ✘ Pacient nebo klient?
- ✘ Způsobilost poskytovatelů
- ✘ Povinnosti poskytovatelů



ZDRAVOTNICKÁ DOKUMENTACE (ZD)

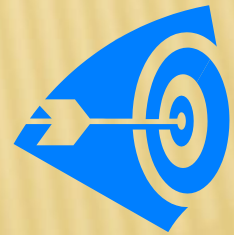
- × Definice
- × Kritéria vedení ZD
- × Forma vedení ZD
- × Ochrana dat

ZD - DEFINICE

Souhrn údajů a informací o zdravotním stavu pacienta a postupu zdravotní péče

ZD – KRITÉRIA VEDENÍ

- + V souladu s právními normami
- + Individualizovaná
- + Komplexní
- + Týmová spolupráce
- + Kontinuální informace
- + Kontrolovatelná
- + Bezpečná



KDO, CO, KDY, PROČ, JAK, s jakým výsledkem

ZD – FORMY VEDENÍ

- ✘ V listinné podobě
- ✘ Elektronicky
- ✘ Kombinací obou podob



ZD – OCHRANA DAT

- ✘ Ochrana před přístupem neoprávněných osob:
 - + Ochrana listinné formy vedení ZD
 - + Ochrana elektronicky vedené ZD



MINIMÁLNÍ OBSAH ZD

- ✘ Identifikace poskytovatele:
 - + Jméno, příjmení + adresa místa poskytování (FO)
 - + Název poskytovatele + adresa sídla/místa podnikání (PO)
 - + IČO
 - + *Název oddělení/části*
- ✘ Identifikace pacienta:
 - + Jméno a příjmení
 - + Datum narození
 - + Rodné číslo/číslo pojištěnce VZP
 - + Adresa trvalého pobytu v ČR

MINIMÁLNÍ OBSAH ZD

- ✘ Jméno, příjmení a podpis pracovníka, který provedl zápis
- ✘ Datum provedení zápisu
- ✘ Informace o zdravotním stavu
- ✘ Informace o zbavení pacienta k právním úkonům
- ✘ Klasifikace pacienta – stupeň omezení
- ✘ Razítko poskytovatele na předávací dokumentaci

MINIMÁLNÍ OBSAH ZD – DALŠÍ ÚDAJE

- × Diagnóza
- × Průběh léčení
- × Rozsah poskytnutých/vyžádaných zdravotních služeb
- × Léky, zdravotnické prostředky:
 - + Předpis (počet balení, dávkování)
 - + Podávání léků (množství, datum, čas)
 - + Vybavení léky a zdravotními prostředky
- × Příkaz k přepravě, druh dopravního prostředku
- × Ošetrovatelská péče

MINIMÁLNÍ OBSAH ZD – DALŠÍ ÚDAJE

- ✘ Očkování (název oč. látky, číslo šarže)
- ✘ Písemný souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, Odmítnutí zdravotních služeb (negativní reverz)
- ✘ Použití omezujících prostředků (OP)
 - + Indikace omezení, důvod, druh, účel, intervaly kontrol, rozsah kontrol
 - + Čas zahájení, ukončení OP
 - + Hodnocení trvání důvodu použití OP
 - + Hodnocení zdravotního stavu pacienta, případné komplikace
 - + Jméno a identifikaci ZP, který OP indikoval/potvrdil
 - + Zápis o informování zákonného zástupce

MINIMÁLNÍ OBSAH ZD – DALŠÍ ÚDAJE

- ✘ Lékařský posudek
- ✘ Záznam o nahlížení do ZD, pořízení kopie/výpisu ZD (kdo, kdy, v jakém rozsahu)
- ✘ *Uznání/ukončení pracovní neschopnosti*
- ✘ Záznam o podezření ze syndromu týraného, zneužívaného, zanedbávaného dítěte
- ✘ Další skutečnosti související se zdravotním stavem pacienta

SOUČÁSTI ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE

- ✘ *Operační protokol, anesteziologický záznam, výsledky vyšetření*
- ✘ Informace o zdravotním stavu, průběhu, ukončení léčby, doporučený další postup
- ✘ Záznamy o výskytu nežádoucích událostí
- ✘ Záznam o hlášení infekční nemoci

KAŽDÝ SAMOSTATNÝ LIST ZD OBSAHUJE:

- ✘ Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb
- ✘ Identifikační údaje pacienta
- ✘ Datum zápisu do ZD, při neodkladné péči i čas!

Příklad – identifikační štítek

451-10-2012

NOVÁK František Mgr.

29. 10. 1931 3110291274

Komenského 24, PELHŘIMOV, 39301

Domov pro seniory, Dolní 452/11, Jihlava
IČO 02145119

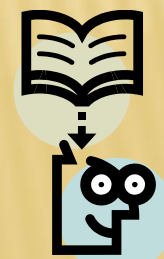
ZD – VNITŘNÍ PŘEDPISY

Příklady:

- × OS 09 005 ZDRAVOTNICKÁ DOKUMENTACE
- × OS 06 003 REHABILITAČNÍ PÉČE
- × MP 06 001 METODICKÝ POKYN K PROVÁDĚNÍ SOCIÁLNÍHO ŠETŘENÍ U PACIENTŮ

OTÁZKY A ÚKOLY K PROCVIČENÍ

- ✘ V jakých typech zařízení sociálních služeb je poskytovatel povinen zajistit klientům zdravotní péči?
- ✘ Kdo může poskytovat zdravotní péči?
- ✘ Jaké povinnosti mají poskytovatelé zdravotních služeb?
- ✘ Co je ZD a jaká musí splňovat kritéria?
- ✘ Jakou formou může být ZD vedena?
- ✘ Kdo je zodpovědný za záznamy do ZD?
- ✘ Co musí obsahovat každá ZD?
- ✘ Jaké minimální záznamy obsahuje samostatná ZD týkající se ošetrovatelské péče?
- ✘ Jak postupujete ve Vašem zařízení při vedení ZD?



ZÁVĚREČNÁ PRÁCE- TÉMA 1

Zdravotnická dokumentace v domově pro seniory (v domově pro osoby se zdravotním postižením ...)

Téma je určeno absolventům, v jejichž zařízení chybí vnitřní předpis o vedení zdravotnické dokumentace, nebo tento předpis není plně v souladu s legislativními požadavky.

Teoreticko-analytická část:

- ✘ Stručná analýza současného stavu vedení zdravotnické dokumentace v konkrétním zařízení sociálních služeb. Porovnání současného stavu s legislativními požadavky.

Koncepční část:

- ✘ Návrh vnitřního předpisu, který s ohledem na specifika daného zařízení a v souladu se zákonnými normami stanovuje:
 - + formální i věcné náležitosti veškeré zdravotnické dokumentace
 - + frekvenci i obsahovou náplň zápisů všech poskytovatelů zdravotních služeb (lékaři, sestry, fyzioterapeuti, ergoterapeuti, sanitáři,...)
 - + postup na ochranu osobních údajů klientů
 - + postup na kontrolu dodržování tohoto předpisu

ZÁVĚREČNÁ PRÁCE- TÉMA 2

Ošetrovatelská dokumentace v domově pro seniory (v domově pro osoby se zdravotním postižením ...)

Teoreticko- analytická část:

- ✘ Charakteristika poskytovatelů ošetrovatelské péče, analýza současného stavu a porovnání s legislativními požadavky.

Koncepční část:

- ✘ Vlastní představa o ošetrovatelské dokumentaci v daném zařízení s ohledem na specifika zařízení a v souladu s legislativními požadavky.

ZÁVĚREČNÁ PRÁCE- TÉMA 3

Jak dokumentujeme v našem zařízení používání omezujících prostředků (OP).

Téma je určeno těm absolventům, v jejichž zařízení není dokumentování používání OP v souladu se zákonnými normami.

Teoreticko-analytická část:

- ✘ Popis situace - kteří klienti jsou v konkrétním zařízení sociální péče omezováni, z jakého důvodu a jakým způsobem.

Koncepční část:

- ✘ Porovnání dokumentace s legislativními požadavky a popis, v čem vlastní dokumentace nesplňuje požadavky. Návrh řešení.



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Děkuji za pozornost a vyplnění anonymního hodnotícího dotazníku.

Kontakt:

Mgr. Jitka Dejmková

jdejmk@hospital-pe.cz

Tel.: 565 355 105

731 619 105

Tento projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky