



PRESEJANJE ZA KRONIČNE NENALEZLJIVE BOLEZNI (KNB)

1. Zelo kratek opis programa, ki naj vsebuje:

Predstavitev vsebin presejalnih vprašalnikov, ki jih bodo pri svojem delu uporabljale dipl. med. sestre v patronažni dejavnosti pri pacientih, ki se niso udeležili pregleda v referenčni ambulanti (ra)

Namen Preventivnega programa preprečevanja in obvladovanja kroničnih nenalezljivih bolezni (KNB) v referenčnih ambulantah družinske medicine (RADM) je aktivni nadzor nad zdravjem ljudi, zgodnje odkrivanje oseb z biološkimi in vedenjskimi dejavniki tveganja za razvoj KNB ter visoko ogroženih za razvoj KNB ter ustrezno ukrepanje, vključno s svetovanjem za obvladovanje dejavnikov tveganja in spremembo življenjskega sloga ter uvajanjem ustreznih strokovnih obravnav za preprečitev nastanka KNB in ustrezno zdravljenje odkritih bolezni.

2. Kompetence, ki jih želimo doseči:

Patronažne med. sestre seznaniti z vsebinami in pripomočki, ki jih potrebujejo pri presejanju pacientov za KNB.

-po izvedenem izobraževanju bodo usposobljene za samostojno izvedbo presejanja za KNB, znale bodo prepoznati dejavnike tveganja in potrebe pacienta po zdr. oskrbi
-na podlagi dodatno pridobljenih znanj bomo poenotili obravnavo pacienta,
-izvajalci bodo bolj motivirani za delo zaradi večjega vpogleda v stanje pacienta in povratne informacije.

Vsebine bodo ciljano predstavljene glede na predznanje. Predznanje imajo, ker so v določenem obsegu že opravljale preventivne preglede.

3. VSEBINA

1. V uvodu seznaniti patr. med. sestre z vsebino presejalnih vprašalnikov, ki jih uporabljamo v RA. Jim predstaviti metode dela.
2. Poudariti pomen pomembne vloge patr. med. sestre pri preprečevanju, zgodnjem odkrivanju in vodenju kroničnih bolnikov.
3. Poudariti timsko povezovanje na primernem nivoju zdravstvenega varstva za celovito in enakopravno obravnavo vseh pacientov in s tem poenotiti preventivno delovanje in vodenje kroničnih bolnikov.

PREDSTAVITEV PRESEJALNEGA VPRAŠALNIKA PO POSAMEZNIH SKLOPIH:

1. SOCIALNE DETERMINANTE ZDRAVJA
2. DRUŽINSKA ANAMNEZA
3. VKLJUČITEV V PRESEJALNE PROGRAME
4. VEDENJSKI DEJAVNIKI TVEGANJA (prehrana, telesna dejavnost, kajenje in izpostavljenost prahu /kemikalijam, pitje alkohola, doživljanje stresa, depresija)
5. SEDEM OPOZORILNIH ZNAMENJ ZA RAKA
6. MERITVE (telesna teža in višina, izračun ITM, obseg pasu, spo2, pulz, krvni tlak (spirometrija?, EKG?)
7. EVALVACIJA
 - ocena tveganja po posameznih sklopih (soc. ogr, druž obrem,.....)
 - ocena tveganja za SŽO (Framinghamska tabela)
 - ocena tveganja za osteoporozo (FRAX)-ženske v menopavzi oz za vse po 50 letu
 - vprašalnik IPSS ? (za moške po 50 letu starosti)
 - ocena tveganja za KOPB (vprašalnik)-modul KOPB
 - ocena tveganja za DM tip 2 (Findrisc)-modul SB
8. MOTIVACIJSKI POGOVOR / ZDRAVSTVENO VZGOJNE VSEBINE (dejavniki tveganja)



9. NAPOTITEV V ZVC (ciljane ZV delavnice-zdrav življenjski slog, dejavniki tveganja, zdrava prehrana, telesna dejavnost, zdravo hujšanje, test hoja, opuščanje kajenja...)
10. NAPOTITEV K ZDRAVNIKU DRUŽINSKE MEDICINE (glede na ugotovljene dejavnike tveganja in glede na visoko ogroženost)

Presejanje bo potrebno individualno prilagoditi glede na zdr. stanje pacienta, njegovo motiviranost in okolje v katerem živi, zato morda vse meritve ne bodo izvedljive.

Predvideva se 2-3 obiske.

1. obisk -> ocena stanja pacienta - vprašalnik, meritve, evalvacija+motiv pogovor (dej tveganja, zdravila..), ukrepi (dogovor za obisk zdravnika ali kontr. obisk patr. med. sestre) + če je bolnik tešč odvzem kužnin za laboratorij
2. obisk ->odvzem kužnin za laboratorij (obseg po protokolu ali v dogovoru z OIZ) + pp kontrolne meritve, motivacijski pogovor (dej tveganja, zdravila..), dogovor za naslednji obisk / napotitev v ZVC / napotitev k OIZ
3. obisk ->predstavitev izvidov+ pp kontrolne meritve, motivacijski pogovor (dej tveganja, zdravila..), dogovor za naslednji obisk (glede na vse rezultate, stanje pacienta) / napotitev v ZVC / napotitev k OIZ

V primeru, da je možen odvzem kužnin za laboratorij že ob prvem obisku, se lahko vsebine 2. In 3. obiska združijo.
DOGOVOR ZA NASLEDNJI (KONTROLNI) OBISK ZA ODVZEM KUŽNIN ZA LABORATORIJ PO PROTOKOLU
(glede na zdr. stanje preventivno presejanje / kronični bolnik..)

Ob vsakem obisku oceniti zdr. stanje pacienta, podati ciljane zdr. vzgojne vsebine.

4. Način izvedbe

- predavanje
- razprava
- samostojno delo-študij literature

- Okvirni urnik učnih vsebin in rezultatov,-
PRIPONKA
- Načrtovane metode poučevanja in morebitna priporočena literatura

dostopne vsebine na spletni strani:

<http://www.referencna-ambulanta.si/>

*Vprašalniki preventiva (+Algoritem odločanja?)

*Protokoli za vodenje kroničnih bolnikov

OPREMA:

- predavalnica za 30 (do 50) ljudi, računalnik in projektor, dostop do interneta (za predstavitev spletne strani-ref. amb)
- tabla, papir

5. Način ocenjevanja, razdeljena na

- Sprotno ocenjevaje
- Zaključno oceno



REPUBLIKA SLOVENIJA
SLUŽBA VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE ZA RAZVOJ
IN EVROPSKO KOHEZIJSKO POLITIKO



6. Praktično delo / v času izobraževalnega modula s tega področje ne bo potekalo.	
7. Evalvacijska metoda programa – anketni vprašalnik	
8. Nosilec programa - Mira Brodarič , roj. 23. 5. 1960 v Novem mestu, stanujoča na naslovu Rosalnice 15, p. Metlika. Srednjo šolo, smer medicinska sestra sem zaključila leta 1979 in se istega leta tudi zaposlila v Zdravstvenem domu Metlika kot srednja medicinska sestra. Leta 2001 sem se vpisala na Visoko šolo za zdravstvo v Ljubljani – smer zdravstvena nega – kjer sem leta 2004 tudi uspešno diplomirala ter si pridobila strokovni naziv »diplomirana medicinska sestra«. Od leta 2005 do leta 2009 sem opravljala delo glavne medicinske sester ZD Metlika. Od leta 2012 delam v referenčni ambulanti. Uspešno sem opravila vse module in si tako pridobila naziv diplomirana medicinska sestra s specialnimi znanji.	

Univerza v Ljubljani



Mestna občina
Ljubljana



Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije –
Zveza strokovnih društev medicinskih sester,
babič in zdravstvenih tehnikov Slovenije

