**Vykonávací predpis**

Návrh

Vyhláška

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

z....2017,

ktorou sa ustanovujú indikačné kritériá na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately a vzor posudku o potrebe poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti osobe umiestnenej v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 10a ods. 11 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. ..../2017 Z. z. ustanovuje:

§ 1

Indikačné kritériá na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately

1. Indikačnými kritériami na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti osobe umiestnenej v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately sú
2. diagnózy stanovené všeobecným lekárom alebo ošetrujúcim lekárom podľa MKCH10,
3. posúdenie zdravotného stavu, pridružených ochorení, diagnostika,
4. určenie sesterskej diagnózy podľa zoznamu sesterských diagnóz,
5. určenie stupňa zdravotno-sociálnej odkázanosti (zohľadňujúci štandardizovanú metodiku hodnotenia odkázanosti).
6. Posúdenie odkázanosti na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti osobe sa určuje na základe posúdenia a vyhotovenia posudku o potrebe poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti osobe umiestnenej v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.
7. Súčasťou posúdenia je vypracovanie ADL, Norton scale a MMSE testov.
8. Výsledok posúdenia týchto škál svedčí o potrebe poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti, ak sa aspoň v jednom z testov vyskytne vysoké riziko destabilizácie.
9. Pri posudzovaní odkázanosti sa zohľadňuje úroveň stupňa odkázanosti na sociálne služby a miera rizika destabilizácie u osoby

§ 2

Vzor posudku o potrebe poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti osobe umiestnenej v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately je uvedený v prílohe.

„Príloha

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

|  |
| --- |
| Vzor  Posudok o potrebe poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti osobe umiestnenej v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately |

Zariadenie sociálnych služieb/Zriadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately: ....................................so sídlom v: .........................................

Meno, priezvisko, titul klienta : .................................................................................................

Rodné číslo: .......................................... Číselný kód zdravotnej poisťovne: .....................

Stupeň odkázanosti:........

Pacient/klient prichádza: ☐ z domu (adresa, kontakt na rodinného príslušníka/inú osobu poskytujúcu starostlivosť)

☐ zo sociálneho zariadenia – adresa:

☐ z nemocnice – adresa:

☐ z iného zariadenia (adresa)

Posledná hospitalizácia: ☐ aktuálne hospitalizovaný od:

☐ v minulosti – dátum prepustenia:

Bydlisko trvalé: ..............................................................................................................................

Bydlisko prechodné: ......................................................................................................................

Lekárska diagnóza (slovom alebo číslom podľa MKCH): ................................................................

Odporúčaná liečba a diéta (ak nie je aktuálna prepúšťacia správa): ..................................................

............................................................................................................................................................

Zdôvodnenie pre poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti (ďalej len „OS“) v zariadení sociálnych služieb:

|  |
| --- |
| 1. Sesterská diagnóza (slovom alebo číslom podľa Zoznamu sesterských diagnóz): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A 113 Imobilita |  | A114 Riziko vzniku imobility |
|  | A 131 Riziko aspirácie |  | V 126 Porucha prehĺtania |
|  | D 100-103 Dekubit |  | V 122 Zmenená výživa – menší príjem ako telesná potreba |
|  | K 110 Narušená celistvosť kože |  | A 116 Riziko úrazu, poranenia |
|  | D 04 Riziko vzniku dekubitov |  | P 101 Zmena poznávacích funkcií |
|  | P 100 Narušená pamäť |  | V 107 Inkontinencia moču |
|  | S 115 Deficit sebaopatery v aktivitách denného života |  | K118 Nedostatočné prekrvenie tkanív |
|  | V 103 Inkontinencia stolice |  | V137 Znížený príjem tekutín |
|  | P103 Zmenený psychický stav |  | T100 Znížený objem telesných tekutín |
|  | P107 Zmena správania |  | T101 Riziko deficitu objemu telesných tekutín |
|  | I121 Riziko vzniku infekcie |  | T103 Riziko zvýšeného objemu telesných tekutín |
|  | A124 Riziko alergickej reakcie |  | Riziko epileptického záchvatu !! |
|  | T102 Zvýšený objem telesných tekutín |  | Iné: |
|  | Riziko náhlej hypoglykémie !! |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Prítomné riziko destabilizácie pri nezabezpečení kontinuálnej OS počas 24 hodín ?   🗆 áno 🗆 nie |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Posúdenie miery rizika destabilizácie   na základe hodnotiacich škál | | | | Detekcia najvyššieho rizika destabilizácie | |
|  | *Druh testu ošetrovateľského problému/rizika* | *Počet bodov* | *Zaradenie* | *Najvyššie riziko destabilizácie* | *Najmenšie riziko destabilizácie* |
| ADL | Barthelov test - Activity dailing living |  | 🗆 0 – 40 bodov (vysoko závislý) | 🗆 áno | 🗆 nie |
| 🗆 45 – 60 bodov (závislosť stredného stupňa) |  |  |
| Nortonovej škála | Riziko vzniku dekubitov |  | 🗆 10 bodov a menej (veľmi vysoké riziko) | 🗆 áno | 🗆 nie |
| 🗆 10 – 14 (vysoké riziko) |  |  |
| MMS | Mini mental state examination – test kognitívnych funkcií |  | 🗆 0-10 ťažká kognitívna porucha | 🗆 áno | 🗆 nie |
| 🗆 11 – 20 stredne ťažká kognitívna porucha |  |  |

|  |
| --- |
| D. Plán intervencie: zabránenie predčasného úmrtia v dôsledku nedostatočnej starostlivosti o zdravie, zlepšenie alebo stabilizácia zdravotného stavu, zmiernenie utrpenia v prípade terminálneho štádia ochorenia; denné plánovanie a realizácia ošetrovateľskej starostlivosti; preventívny prístup vo vzťahu k prítomným rizikám (pádu, infekcie, malnutrície, embólie, dusenia, obehového zlyhania, epileptických záchvatov, dehydratácie, agresivity, sebapoškodenia, depresie, a i.); včasná iniciácia vyšetrenia lekárom, konzultácia o zdravotnom stave s lekárom a zabezpečenie súvisiacej starostlivosti; odbery biologického materiálu, zabezpečenie vyšetrení podľa stavu a indikovania lekárom; príprava liečiv k podaniu , aplikácia liečiv, supervízia správneho podania, bezpečné posúdenie vhodnosti sily, dávky, interakcie generika v súlade s najaktuálnejšou ordináciou lekára, vylúčenie rizika podania nesprávneho liečiva alebo jeho nesprávnej dávky, vylúčenie podania liečiva, na ktoré je klient alergický, iniciácia pravidelného prehodnocovania polypragmázie v spolupráci s lekárom; supervízia adekvátnej starostlivosti o fyziologické potreby (hydratácia, nutrícia, vyprázdňovanie, bezpečnosť, aktivita, odpočinok..); včasná iniciácia lekárskej intervencie činnosti na záchranu života – prvá pomoc, resuscitácia v prípade potreby; určenie potreby, monitoring a hodnotenie vitálnych funkcií a vedomia (tlak krvi, telesná teplota, pulz, dych, saturácia O2); realizácia pravidelných ošetrovateľských vizít; fyzikálne vyšetrenie stavu a kondície; iniciácia potreby/zavedenie alebo asistencia pri zavedení katétra/kanyly v rozsahu kompetencií; maximalizácia potenciálu stabilizácie zdravotného stavu; minimalizácia fyzického a duševného utrpenia; prevencia rizík spojených s vekom, disabilitou a prítomnými chorobami; manažment bolesti; komunikácia a edukácia; dokumentovanie ošetrovateľskej starostlivosti a ďalšie úkony komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti v súlade s najnovšími poznatkami a metódami v odbore ošetrovateľstvo, proaktívny prístup s vylúčením zanedbania starostlivosti o zdravie a pri zachovaní etických princípov pri výkone profesie ; pomoc pri zabezpečení kontinuity správnej starostlivosti po prepustení zo zariadenia. |

Predpokladaná dĺžka ošetrovateľskej starostlivosti:.................... Dátum prijatia:

........................................................... Dátum: ......................................

podpis odborného zástupcu poskytovateľa

pre poskytovanie OS a odtlačok pečiatky

Meno, priezvisko lekára, ktorý ošetrovateľskú starostlivosť navrhoval: ...................................

........................................................... Dátum: ......................................

podpis lekára odtlačok pečiatky