

Pielęgniarka środowiskowa i długoterminowa

Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ wzmacnia rolę profilaktyki i promocji zdrowia w swoich działaniach dla pacjentów. Edukujemy, korygujemy błędne przekonania o zdrowiu, wskazujemy mądrą praktykę potwierdzoną naukowo. Przekonujemy, że profilaktyka oraz wczesne wykrywanie chorób ma kluczowe znaczenie dla jakości i długości życia. Co miesiąc wspólnie z dziennikiem Super Nowości dzielimy się również z Państwem ważnymi informacjami, niezbędnymi na co dzień. Docieramy do Was w piątkowym wydaniu gazety oraz w wersji elektronicznej na www.nfz-rzeszow.pl.

Czy pielęgniarka środowiskowa może przychodzić do domu pacjenta na dłużej, a pielęgniarka długoterminowa tylko na chwilę? Dzisiaj opiszemy różnice, podobieństwa i zasady pracy obu pielęgniarek.

PIELĘGNIARKA ŚRODOWISKOWA pracuje najczęściej w tym samym miejscu, co nasz lekarz rodzinny. Opiekuje się pacjentem i wykonuje w ramach swoich obowiązków szereg czynności medycznych. Zarówno pielęgniarka, jak i położna POZ mogą w ograniczonym zakresie diagnozować i leczyć. Do ich zadań należy też edukacja pacjenta, by nauczył się żyć ze swoją chorobą i dowiedział się, jak należy postępować, aby nie chorować.

Pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) to inaczej pielęgniarka środowiskowa. Składamy do niej deklarację wyboru. Realizuje świadczenia zdrowotne w naszej placówce POZ czynnej od poniedziałku do piątku w godzinach od 8 do 18, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Jej dane znajdziemy na swoim Internetowym Koncie Pacjenta.

Pamiętajmy, że czas pracy pielęgniarki rodzinnej jest zmienny, a powierzone obowiązki wykonuje również w domu pacjentów, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

W planowaniu opieki nad pacjentami ściśle współpracuje z innymi pracownikami zespołu POZ, czyli lekarzem rodzinnym, położną rodzinną oraz pielęgniarką szkolną.



Do zadań pielęgniarki POZ należy między innymi:

- podawanie leków różnymi drogami i technikami zleconymi przez lekarza oraz zgodnie z odrębnymi przepisami, w tym wykonywanie zastrzyków dożylnych, podskórnych, śródskórnych oraz wlewów dożylnych, doodbytniczych,
- cewnikowanie pęcherza u kobiet,
- płukanie pęcherza,
- wykonywanie zabiegów pielęgniacyjno-leczniczych w stomiach, przetokach i ranach trudno gojących się, takich, jak odleżyny, oparzenia czy otarcia,
- zdejmowanie szwów,
- wykonywanie inhalacji,
- wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ciepła i zimna,
- stawianie baniek.

Obecnie pielęgniarka w pewnym zakresie może też:

- samodzielnie diagnozować, wystawiać skierowania na badania diagnostyczne,
 - dawać zalecenia co do terapii,
 - wystawiać recepty na niektóre leki oraz zlecenia na zaopatrzenie w określone wyroby medyczne.
- Pielęgniarka POZ prowadzi też ocenę prawidłowości rozwoju fizycznego dzieci (do 18. roku życia) na podstawie testów przesiewowych w czasie wizyt patronażowych.

Pielęgniarka udziela pomocy w przychodni POZ w dni powszednie. Jeśli więc konieczne jest zrobienie zastrzyków czy pielęgnowanie ran w so-

boty, niedziele lub święta, wówczas lekarz POZ lub pielęgniarka POZ zgłaszają taką potrzebę w przychodni, która będzie je wykonywała w trybie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na danym terenie. Pielęgniarkę rodzinną można zmienić bezpłatnie, jednak nie częściej niż dwa razy w roku kalendarzowym. Za każdą następną zmianę w danym roku trzeba zapłacić.

PIELĘGNIARSKA OPIEKA DŁUGOTERMINOWA DOMOWA skierowana jest do obłożnie i przewlekle chorych, przebywających w domu. Może nią być objęty pacjent, który nie wymaga leczenia w warunkach stacjonarnych (np. w szpitalu lub zakładzie opiekuńczo-leczniczym), jednak ze względu na istniejące problemy zdrowotne potrzebuje systematycznej i intensywnej opieki pielęgniarskiej w warunkach domowych. Opieka ta jest realizowana we współpracy z lekarzem POZ.

Pielęgniarka w ramach opieki długoterminowej przede wszystkim:

- leczy rany i odleżyny, zmienia opatrunki, wymienia cewniki, podaje leki, podłącza kroplówki, robi zastrzyki,
- pomaga opiekunom chorego i uczy ich zasad pielęgnacji i codziennych czynności - mycie, zmiana pieluchomajtek, podawanie leków, karmienie,
- pomaga pionizować chorego, prowadzi ćwiczenia oddechowe i podstawowe ćwiczenia ogólnousprawniające,

- doradza, jak zdobyć potrzebny sprzęt rehabilitacyjny i medyczny,
- edukuje bliskich w zakresie opieki nad chorym,
- przepisuje niektóre leki zgodnie z uprawnieniami, wypisuje skierowania na określone badania oraz zlecenia na wyroby medyczne (pieluchomajtki, wózki inwalidzkie, okulary i inne).

Do pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej mogą być zakwalifikowani pacjenci, którzy:

- otrzymali 40 punktów lub mniej w skali Barthel (oceny tej dokonuje osoba wystawiająca skierowanie),
- nie są w ostrej fazie choroby psychicznej,
- nie korzystają równocześnie z domowej opieki dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, hospicjum domowego, stacjonarnego zakładu opiekuńczego (opiekuńczo-leczniczego lub pielęgniacyjno-opiekuńczego).

Bliscy chorego powinni uzyskać od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego:

- ocenę stanu pacjenta według skali Barthel (możliwość oceny też przez pielęgniarkę),
- skierowanie, do którego załączona jest karta oceny pacjenta do objęcia pielęgniarską opieką długoterminową domową (skala Barthel).

Skala Barthel ocenia stan chorego przede wszystkim pod względem jego samo-

dzielności przy wykonywaniu codziennych czynności, takich jak:

- spożywanie posiłków,
- siadanie,
- przemieszczanie się,
- ubieranie,
- kontrolowanie potrzeb fizjologicznych,
- utrzymanie higieny osobistej.

Korzystając z pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej należy pamiętać, że:

- pielęgniarka opieki długoterminowej domowej zobowiązana jest do powiadomienia lekarza i pielęgniarki POZ, do których pacjent złożył deklarację wyboru, o terminie rozpoczęcia i zakończenia udzielania świadczeń, a także o istotnych zmianach w stanie zdrowia pacjenta,
- karta wizyt powinna być potwierdzona podpisem przez pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna,
- leki i inne wyroby medyczne zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, zapewnienia rodzina pacjenta (lub jego opiekun faktyczny/prawny),
- wizyty, nie mniej niż 4 w tygodniu, odbywają się w dni powszednie, od poniedziałku do piątku w godz. 8 - 20.
- w medycznie uzasadnionych przypadkach wizyty mogą odbywać się również w soboty i dni ustawowo wolne od pracy,
- w nocy od godz. 20 do 8 oraz w dni wolne od pracy świadczenia pielęgniarskie

Potrzebujesz
rozwinąć ten temat?

A może masz pomysł na kolejny artykuł? Opisz nam w mailu rzecznikprasowy@nfz-rzeszow.pl, lub amoraniec@supernowosci24.pl swoje potrzeby, a my postaramy się je zrealizować. A może jesteś pracownikiem medycznym i chciałabyś/chciałbyś wspólnie poruszyć jakąś kwestię? Zapraszamy do współpracy!

(w uzasadnionych przypadkach) realizowane są w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Szukaj w wyszukiwarce lub na infolinii NFZ



Z rzecznikiem prasowym Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Rzeszowie, Rafałem Sliżem, rozmawiała Anna Moraniec.

- Czy każda trzecia i kolejna zmiana pielęgniarki środowiskowej jest płatna?

- Lekarza POZ, pielęgniarkę lub położną można wybrać bezpłatnie dwa razy w roku kalendarzowym. Nie zapłacimy jednak za kolejną zmianę, jeśli będzie ona związana ze zmianą naszego miejsca zamieszkania, zamknięciem bądź likwidacją przychodni lub przejściem pielęgniarki na emeryturę.

Gdzie znaleźć wykaz pielęgniarek długoterminowych?

- Otrzymane skierowanie wraz ze skalą Barthel możemy zrealizować w 155 miejscach Podkarpacia. Ich wykaz wraz z telefonami do rejestracji można znaleźć w internetowej wyszukiwarce „Gdzie się Leczyć?” oraz pod bezpłatnym i czynnym całą dobę numerem infolinii NFZ 800 190 590.