

Regulacje prawne dotyczące planowania osad pielęgniarskich. Zapotrzebowanie na opiekę pielęgniarską: metody klasyfikacji pacjentów – kryteria, kategorie; metody planowania obsad pielęgniarskich w lecznictwie stacjonarnym.

mgr Magdalena Czapiewska

Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarskich

Ustawa z dnia 15 lipca 2011r o zawodach pielęgniarki i położnej - zawiera przepisy dotyczące kształcenia, wykonywania zawodu, specjalizacji oraz innych aspektów związanych z pracą pielęgniarki i położnej.

Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarskich

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017r. określające rodzaj i zakres świadczeń, które pielęgniarki i położne, mogą udzielać samodzielnie bez zlecenia lekarskiego.

Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarskich


Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018r. dotyczące wystawiania recept przez pielęgniarki i położne.

Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarских

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 marca 2022r. regulujące kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarских

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 marca 2022r. dotyczące dziedzin pielęgniarstwa, w których można prowadzić specjalizację i kursy kwalifikacyjne.



Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarskich

Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. - określająca minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych.

Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarskich


Ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 01 lipca 2011r. - reguluje działalność samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych.

Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarskich

Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce

Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarskich

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023r. określające kwalifikacje jakie powinny posiadać pielęgniarki i położne na poszczególnych stanowiskach.



Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarskich

RWskażniki zatrudniania pielęgniarek i położnych
w oddziałach szpitalnych

Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarских

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie leczenia szpitalnego.



Metody planowania zasobów ludzkich

Metoda ilościowa

Metoda jakościowa

Metoda ilościowa

Jest to metoda która bazuje na analizie statystycznej odnoszącej się do zagadnienia ruchliwości pracowniczej w danym zakładzie pracy to jest przeniesień odejść w ciągu określonego czasu, np. roku. Na tej podstawie określa się popyt i podaż na zasoby ludzkie w organizacji.

Metoda jakościowa

Do metody jakościowej zalicza się:

- przegląd stanowisk pracy,
- metodę scenariuszową,
- metodę analizy pracy,
- metodę delficką.

System klasyfikacji pacjentów

- Oznacza podział chorych według przyjętych kryteriów opieki do odpowiednich grup - kategorii, Zgodnie z oceną ich zapotrzebowania na opiekę, wyrażoną liczbą minut opieki danej grupy zawodowej w każdej kategorii w określonym czasie, np. w ciągu doby.

System klasyfikacji pacjentów

System klasyfikacji pacjentów składa się z kryteriów opieki które pozwalają na przydział pacjentów do określonych kategorii opieki, mają określone normy czasowe odnoszące się do czasu wykonywania głównych czynności w danej kategorii oraz pomocniczych.

Metody klasyfikacji pacjentów w planowaniu obsad pielęgniarskich i położniczych na oddziałach

Oddziały zabiegowe i zachowawcze.

Kryteria opieki: aktywność fizyczna, higiena, odżywianie, wydalanie, pomiary parametrów życiowych, leczenie, edukacja i wsparcie psychiczne.

Wyróżniamy tutaj 3 kategorie:

I kategoria- opieka minimalna,

II kategoria - opieka umiarkowana,

III kategoria - opieka wzmożona.

Metody klasyfikacji pacjentów w planowaniu obsad pielęgniarskich i położniczych na oddziałach

Oddziały intensywnej opieki medycznej.

Kryteria opieki: stan świadomości, higiena, odżywianie, wydalanie, pomiary parametrów życiowych, leczenie, zapobieganie powikłaniom, edukacja i wsparcie chorego i jego rodziny.

Wyróżniamy tutaj 3 kategorie:

I kategoria- opieka intensywna podstawowa

II kategoria - opieka intensywna wzmożona,

III kategoria - opieka intensywna krytyczna.

Metody klasyfikacji pacjentów w planowaniu obsad pielęgniarskich i położniczych na oddziałach

Ośrodki sztucznej nerki.

Kryteria opieki: aktywność fizyczna, higiena, odżywianie, wydalanie, pomiary parametrów życiowych, leczenie, edukacja i opieka psychospołeczna.

Wyróżniamy tutaj 3 kategorie:

I kategoria- opieka minimalna,

II kategoria - opieka umiarkowana,

III kategoria - opieka wzmożona.

Metody klasyfikacji pacjentów w planowaniu obsad pielęgniarskich i położniczych na oddziałach

Sale porodowe - kobiety rodzące siłami natury.

Kryteria główne to I, II, III i IV okres porodu,

Kryteria szczegółowe dotyczą klinicznych wyznaczników poszczególnych okresów porodu, od III okresu porodu - ocena stanu noworodka według skali Apgar i masy urodzeniowej.

Wyróżniamy tutaj 3 kategorie:

I kategoria- opieka położnicza minimalna,

II kategoria - opieka położnicza umiarkowana,

III kategoria - opieka położnicza wzmożona.

Metody klasyfikacji pacjentów w planowaniu obsad pielęgniarskich i położniczych na oddziałach

Oddziały położniczo noworodkowe kryteria opieki dla położnic.

Kryteria opieki: ciąża, choroby współistniejące, poród, aktywność fizyczna, higiena, odżywianie, wydalanie, obserwacja i pomiary objawów życiowych, rany po porodowe, dolegliwości połogu/powikłania, badania diagnostyczno - lecznicze/ zabiegi lecznicze, laktacja, orientacja w sprawie zdrowia i opieki nad dzieckiem, wsparcie psychiczne.

Wyróżniamy tutaj 3 kategorie:

I kategoria- opieka minimalna,

II kategoria - opieka umiarkowana,

III kategoria - opieka wzmożona.

Metody klasyfikacji pacjentów w planowaniu obsad pielęgniarских i położniczych na oddziałach

Oddziały położniczo - noworodkowe kryteria opieki dla noworodków.

Kryteria opieki: urodzeniowa masa ciała skala Apgar, urazy poporodowe, wady wrodzone, higiena/pielęgnacja, oddychanie, odżywianie, wydalanie, żółtaczka noworodków, obserwacja i pomiary objawów życiowych, badania diagnostyczno - lecznicze.

Wyróżniamy tutaj 3 kategorie:

I kategoria- opieka minimalna,

II kategoria - opieka umiarkowana,

III kategoria - opieka wzmożona.



Mapa stanowiskowa

Jest to przyjęcie pewnego standardu zabezpieczenia obsady pielęgniarskiej oraz położniczej na oddziałach szpitalnych. Ilość pielęgniarek lub położnych na dyżurze powinna być zgodna ze wskaźnikami norm zatrudniania pielęgniarek i położnych w poszczególnych jednostkach organizacyjnych.

Ćwiczenie

Oblicz normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych na oddziale zabiegowym posiadającym 20 łóżek.

Oblicz normę zatrudnienia pielęgniarek i położnych na oddziale zachowawczym posiadającym 42 łóżka.



Dziękuję za uwagę