

Spektrum poskytované péče Oddělení následné péče

Primář oddělení:

MUDr. Jiří Foltín

E-mail: jfoltin@nemopisek.cz

Telefon: 382 77 26 10

Vrchní sestra:

Mgr. Jana Mášková, MABT

E-mail: vrchni-ldn@nemopisek.cz

Telefon: 382 77 26 11

1. Charakteristika oddělení

Oddělení následné péče zajišťuje léčebnou, doléčovací ošetrovatelskou a rehabilitační péči dospělým, zejména geriatrickým, pacientům, kteří již nevyžadují péči lůžkových oddělení akutní medicíny. Pacientům je poskytována zdravotní a rehabilitační péče včetně edukace nácviku používání kompenzačních pomůcek. Na oddělení dochází dle indikace lékaře logoped. Lékaři ONP zajišťují geriatrická konzilia pro lůžková oddělení i ambulantní pacienty, péči o pacienty s chronickými ranami prostřednictvím ambulance chronických ran. Sociální pracovníce provádějí sociální šetření a poradenství pro hospitalizované pacienty a jejich příbuzné či blízké osoby.

Důvodem k umístění na lůžko následné péče je vždy zdravotní stav pacienta, nikoliv jeho sociální situace. K hospitalizaci jsou indikováni pacienti z akutních lůžek interních, neurologických, ortopedických, urologických a jiných, pokud jejich zdravotní stav již nevyžaduje pobyt na akutním lůžku, ale vyžaduje doléčení se stálou lékařskou péčí.

Hospitalizace je na dobu určitou a záleží vždy individuálně na zdravotním stavu pacienta. O ukončení hospitalizace rozhoduje ošetřující lékař.

Při příjmu se v rámci vstupního vyšetření zhodnotí celkový zdravotní stav pacienta se zaměřením na aktuálně probíhající onemocnění. U každého pacienta je stanoven plán léčebné, ošetrovatelské a rehabilitační péče.

Cílem pobytu na lůžkách následné péče je:

- zlepšení zdravotního stavu, mobility, soběstačnosti, tak aby se pacient mohl vrátit do domácího prostředí nebo do sociálního zařízení
- u nevléčitelně nemocných pacientů udržet co nejdéle stávající zdravotní stav a zajistit důstojné podmínky v závěrečné fázi života, bez fyzického a psychického utrpení

2. Personální obsazení

Název	Počet
VŠ – lékaři oddělení	2
VŠ - lékaři zajišťující pohotovostní službu pro pacienty oddělení	10
Zdravotní sestry	24
Ošetrovatelky/sanitářky	19
Sanitáři	9
Zdravotně-sociální pracovnice	2

3. Organizační členění oddělení

Pavilon V

Oddělení následné péče

Přízemí: 12 lůžek následné péče, 5 lůžek DIOP

1. patro: 24 lůžek následné péče

Pacienti jsou ubytováni převážně na 3lůžkových pokojích s televizí. U každého lůžka je signalizace k přivolání personálu v případě potřeby. Obědy jsou podávány na pokoji pacienta nebo na jídelně v prvním patře oddělení.

Lékařská péče 24 hodin denně, denně jsou prováděny lékařské vizity, při kterých je vždy zhodnocen aktuální zdravotní stav a jsou naplánovány další léčebné postupy, jednou týdně probíhá primářská vizita.

Ošetrovatelská péče s cílem zlepšit nebo udržet současnou kvalitu života pacientů. Při příjmu pacienta se vždy provádí plán ošetrovatelské péče, která odpovídá všem trendům moderního ošetrovatelství. Kvalifikovaný ošetrovatelský personál zajišťuje komplexní péči a spolupracuje s dalšími pracovníky v rámci multidisciplinárního týmu. Denně je prováděna celková osobní hygiena, monitorován celkový stav, kontrolován příjem potravy a pitný režim pacientů. V případě nedostatečného příjmu potravy jsou podávány vysoce energetické doplňky výživy. Veškerá ošetrovatelská péče je zaznamenána ve zdravotní dokumentaci pacienta.

Rehabilitační péči zajišťují fyzioterapeuti rehabilitačního oddělení, kteří se dle indikace lékaře zaměřují převážně na nácvik soběstačnosti, udržení mobility a zlepšení kondice pacienta.

Péče o pacienty s chronickými defekty je prováděna metodou moderního vlhkého hojení ran.

V pravidelných intervalech je prováděna fotodokumentace s cílem sledování vývoje hojení defektu, popis terapie a stanovení dalšího postupu.

Logopedie - na oddělení dochází klinický logoped dle indikace lékaře.

V případě zájmu a potřeb pacienta je možné zajištění **spirituální péče**.

Fakultativní péče - za poplatek je možné zajistit pedikérku či kadeřnici. Zapůjčení kompenzačních pomůcek.

Zdravotně-sociální pracovníce zajišťuje sociálně-právní poradenství ve vztahu k onemocnění nebo k jeho následkům.

- Provádí sociální šetření, depistážní činnosti u klientů, kteří se ocitli v důsledku své nemoci, či nemoci blízkých v nepříznivé sociální situaci či jsou-li touto situací ohroženi. Posuzuje životní situace pacientů ve vztahu k onemocnění a spolupracuje s rodinnými příslušníky, orgány veřejné správy, soudy, aj. Sestavuje plán psychosociální intervence do životní situace klienta.
- Podílí se na přípravě propouštění pacientů včetně zajištění další péče a služeb potřebných po ukončení hospitalizace s ohledem na zdravotní stav a situaci pacientů. Zajišťuje osobní záležitosti klientů i mimo nemocnici.
- Vyřizuje sociální dávky, příspěvky na péči, pomáhá s vyřízením důchodů, opatrovnictví, aj.
- Zajišťuje umístění klientů v sociálních zařízeních.
- Vede sociální dokumentaci uživatelů sociálních lůžek a společně s klíčovým pracovníkem a uživatelem soc. lůžka sestavuje individuální plán péče.

Pracoviště **DIOP** poskytuje péči o základní životní funkce pro pacienty, u kterých došlo ke stabilizaci stavu po kritickém onemocnění. Pacienti na DIOP již nevyžadují umělou plicní ventilaci, vyžadují však intenzivní dlouhodobou ošetrovatelskou péči o dýchací cesty, výživu a provádí se u nich speciální techniky bazální stimulace.

Péče na tomto oddělení je zajištěna lékařem, sestrou se specializací a vyškoleným ošetrovatelským personálem.

Pavilon I

Sociální služby poskytované ve zdravotnickém zařízení ústavní péče

Nemocnice provozuje 20 sociálních lůžek. Indikace přijetí na tato lůžka je stabilizovaný zdravotní stav nevyžadující stálou lékařskou péči, ale zůstává potřeba stálé ošetrovatelské péče. Na tato lůžka přijímáme pacienty naší nemocnice. Předpokladem přijetí pacienta na sociální lůžko je podaná žádost o umístění do sociálního zařízení, či zajišťování sociálních podmínek vedoucích k propuštění klienta do domácího prostředí. Podmínkou přijetí je podaná a schválená žádost o poskytování sociálních služeb v Nemocnici Písek, a.s.

Po dobu pobytu na těchto lůžkách pečuje o klienty ošetrovatelský personál. Jednou týdně probíhá na oddělení vizita vedoucím lékařem. Pokud dojde ke zhoršení zdravotního stavu, jsou klienti ošetřeni lékařem ve službě a v případě potřeby mohou být přerazeni na akutní lůžko dle diagnózy. Pokud je zdravotní stav beze změn a stabilní, sepisuje se smlouva o poskytování sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení ústavní péče na dobu 3 měsíců. V případě nutnosti lze smlouvu prodloužit dodatkem smlouvy vždy o 3 měsíce.

Standardní náklady

- Ubytování a stravování činí maximálně 575,-Kč/den dle výše důchodu, po odpočtu 15 % z příjmu klienta.
- Ošetrovatelská péče je hrazena příspěvkem na péči v plné výši.
- Uživatel sociálního lůžka si hradí sám doplatky na léky a zdravotnické pomůcky, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění.
- Fakultativní služby dle potřeby.

Uživatelé jsou ubytováni na pokojích, které jsou vybaveny polohovacími postelemi s pasivními nebo aktivními antidekubitními matracemi. Na každém pokoji je televizor. Strava je podávána 4x denně s možností doplnění přídatků ve formě sippingu.

Lékařská péče - návštěva lékaře je prováděna v případě změny zdravotního stavu aktuálně dle potřeby, 1x týdně dochází lékař na oddělení na vizitu.

Financování - služba je hrazena v režimu vícezdrojového financování, kde vedle příspěvků státu a plateb ze zdravotního pojištění, hradí osoba čerpající tuto službu ubytování a stravu dle §18 vyhl. 505/2006 Sb. částkou do výše 575,-Kč denně.

Má-li osoba čerpající sociální službu poskytovanou ve zdravotnickém zařízení ústavní péče přiznán některý ze stupňů závislosti s příspěvkem na péči, je tento příspěvek v souladu se zákonem v plném rozsahu využíván k zajištění zde poskytované sociální pomoci.

Geriatrická ambulance a ambulance pro léčbu chronických ran

- ambulantní a konziliární péče o nemocné seniory daného spádového území na vyžádání praktických lékařů a ambulantních specialistů
- dispenzarizace nemocných propuštěných z lůžka ONP, zajištění kontinuity geriatrické péče
- funkční hodnocení seniorů se stanovením individuálních léčebných cílů v závislosti na individuálním zdravotním stavu, potřebách a sdílených hodnotách konkrétních seniorů
- konzultační činnost pro agentury domácí péče, pečovatelské domy, a ostatní zařízení pečující o seniory
- konzultační činnost pro individuální pečovatele (rodinné příslušníky či jiné pečovatele), kteří pečují o nemocné seniory v domácím prostředí
- koordinace zdravotní péče o seniory v daném regionu

4. Ordinační hodiny ambulance

Geriatrická ambulance

Úterý: 12.30 – 14.30 hodin

Ambulance pro léčbu chronických ran

Středa: 9.30 – 12.00 hodin

5. Přednosti a výhody oddělení

Výhody ONP

- návaznost na akutní a sociální lůžka nemocnice
- dostupnost konsiliárních lékařů jiných odborností
- využití komplementu nemocnice
- samostatný, bezbariérový přístup
- pracoviště výuky SZŠ Písek

Přednosti oddělení

- akreditované pracoviště
- multioborový tým lékařů, zajištění profesionální péče o geriatrické pacienty
- individuální, vstřícný přístup k pacientům, vysoká erudice, profesionalita
- rehabilitace, ergoterapie na oddělení s využitím kompenzačních a protetických pomůcek
- nácvik komunikace a reedukace řeči pod odborným vedením logopeda
- sociální poradenství pacientům i pečujícím rodinným příslušníkům

- možnost využití péče kaplana nemocnice
- kvalitně vybavené jedno až třílůžkové pokoje s moderními polohovacími lůžky, televizorem a připojením na wifi
- možnost individuálních termínů návštěv
- paliativní pokoj s neomezenou přítomností rodinných příslušníků

6. Spolupracující oddělení

Oddělení následné péče spolupracuje v oblasti zajištění následné péče a rehabilitace pacientů s akutními odděleními nemocnice, odbornými ambulancemi a komplementem nemocnice (laboratoře, RTG, konsiliární služba všech oborů). Rehabilitační péči o pacienty zajišťují fyzioterapeuti a ergoterapeuti rehabilitačního oddělení.