

Мобилен сервис за здравствена и социјална заштита

Протокол за работа

Состав на тимот

Работата ќе се извршува од страна на тимови составени од по две медицински сестри и еден социјален работник. Тимовите работат под директна супервизија на координатор на тимот, ангажиран преку институцијата која е локален партнер во проектот (Општината, Здравствениот дом или Општа болница со проширена дејност).

Координаторот е во комуникација и се координира со матичните лекари во општината. Најпрво се вклучуваат матичните лекари, специјалисти по семејна медицина, а понтаму и останатите матични лекари.

Целна група

Пациенти со болести на циркулаторниот систем и/или дијабет кои се приматели на социјална и постојана парична помош ќе бидат приоритет во првата фаза.

Од овие пациенти, приоритет ќе бидат пациентите со ко-морбидитети кои живеат во рурални средини и семејства во социјален ризик.

Координација

Матичниот лекар телефонски го најавува мобилниот тим кај семејствата кои ќе бидат посетени во тек на неделата.

Во случај да матичниот лекар не може да оствари телефонска комуникација за најава на мобилниот тим, мобилниот тим ја добива адресата на живеење на семејството и истото го посетува без телефонска најава.

Координаторот на мобилниот тим прави распоред за посета на семејствата на неделно ниво, по добиените информации од матичниот лекар.

Направениот распоред координаторот го доставува до матичниот лекар и членовите на мобилниот тим.

Првата посета на мобилниот тим на семејството е со цел проценка на социо-економскиот статус и здравствената и социјалната состојба и ризици на целото семејство.

Доколку семејството ја одбие првата посета, координаторот води евиденција и после 1 месец договара со матичниот лекар на пациентот да пациентот биде повторно искомунциран.

Доколку семејството повторно одбие, матичниот лекар ги наведува причините за одбивање на услугата и го известува координаторот.

Сите податоци соберени на терен тимовите ги предаваат на координаторот.

Координаторот податоците ќе ги користи исклучиво за свои потреби и за извршување на проектните цели. Добиените податоци ќе ги заштити од неовластено користење и злоупотреба.

Посета на семејство – активности на медицински сестри

Секое влегување во домот на пациентот започнува со Прашалник за скрининг на кардиоваскуларни ризици и дијабет (КВЗ прашалник), кој го спроведуваат медицинските сестри и Прашалник за проценка на социјален ризик во семејство кој го спроведува социјалниот работник.

Согласно информациите добиени од Прашалникот за кардиоваскуларни ризици и дијабет, доколку пациентот е пушач, медицинската сестра спроведува Фагерштрумов прашалник со којшто се одредува зависноста од пушење. Доколку пациентот е зависен од пушење, медицинската сестра го советува пациентот во домот за влијанието на пушењето врз здравјето и го известува матичниот лекар.

Доколку постојат индикации за депресија, односно позитивно одговорени две прашања во Прашалникот за депресија и анксиозност, медицинската сестра го спроведува PHQ9 прашалникот. Доколку станува збор за депресија (>10) медицинската сестра го известува матичниот лекар.

Доколу станува збор за неподвижно лице, медицинската сестра спроведува Браден скала за проценка на ризик од декубитус и го советува пациентот и членовите на семејството за превенција на декубитус. Доколку медицинската сестра утврди постоење на декубитални рани, го известува матичниот лекар.

Доколку станува збор за старо лице над 65 години медицинската сестра ја спроведува Bathel-индекс скалата. Дава превентивни совети за стари лица.

Медицинската сестра на секој пациент му мери крвен притисок, гликемија, обем на струк и висина и пресметува индекс на телесна маса (Body Mass Index, BMI).

Доколку станува збор за пациент со веќе поставена дијагноза (кардиоваскуларно заболување и/или дијабет) кое прима терапија, а вредностите на крвен притисок и/или гликемија отскокнуваат од нормалните вредности, се советува пациентот од страна на медицинската сестра и по потреба се препраќа кај матичниот лекар.

Доколку станува збор за пациент кој нема дијагноза, а вредностите на крвен притисок и/или гликемија отскокнуваат од нормалните вредности се советува пациентот од страна на медицинската сестра и се препраќа кај матичниот лекар.

Доколку пациентот има низок BMI (<18,5) или висок BMI (>25) медицинската сестра го советува за здрави животни навики.

Кај сите пациенти со кардиоваскуларни заболувања и/или дијабет или кои се под ризик да се стекнат со овие заболувања медицинската сестра дава специфични хигиенодиететски совети за дадените заболувања.

Медицинската сестра го информира матичниот лекар за здравствената состојба на пациентот во рок од 24 часа.

Честота на посети

Тимот треба да го посети пациентот и неговото семејство минимум еднаш, а понатаму да остварува контакт по потреба и во комуникација со матичниот лекар.

Тимовите ќе остваруваат комуникација со матичните лекари за пациентите кои ги препратиле кај матичниот лекар и кај лицата кај кои е утврдена потребата од повторна посета при првичната посета.

Посета на семејство – активности на социјалниот работник

Доколку социјалниот работник не успее да собере доволно податоци за потребните индикатори, го известува координаторот на мобилниот тим, со цел да биде испланирана уште една посета.

Доколку социјалниот работник утврди индикатори кои покажуваат на постоење на одреден ризик во семејството, истиот веднаш го информира координаторот на патронажниот тим.

Координаторот на мобилниот тим во рок од 24 часа го информира директорот на центарот за социјална работа и/ или други ресурси во локалната заедница кои можат да му помогнат на семејството (здруженија на граѓани, општина и сл).

Доколку биде известен директорот на центарот за социјална работа, понатаму центарот за социјална работа го презема водењето на случајот согласно Стандардите и процедурите на ЦСР.

Социјалниот работник има обврска два пати месечно во наредните три месеци, телефонски, а по потреба и лично, да го контактира семејството, заради давање на поддршка во случај да се појавиле и други ризици во семејството.

По истекот на периодот од три месеци од првата посета, социјалниот работник задолжително го посетува семејството, со цел добивање на информации за добиените услуги.

Социјалниот работник води евиденција колку предмети месечно доставил до центарот за социјална работа.

Социјалниот работник, преку координаторот на тимот прибира информации од центарот за социјална работа, дали посетените семејства кои ги упатил во центарот за социјална работа оствариле право или услуга во центарот.

Секој тим ќе работи со 4 семејства на ден, по минимум еден час во зависност од потребата.

Понатаму, врз основа на искуството и потребата на терен ќе се дефинира динамиката и ќе се вклучуваат и останатите матични лекари, вкупно 35 во Општина Кочани.