

Η συμβολή των πρωτοκόλλων στην ποιότητα της Νοσηλευτικής φροντίδας καρδιολογικών ασθενών

Γαργάνη Κωνσταντίνα, Τζιούνη Ελένη

ΤΕ Νοσηλεύτριες ΓΝΘ «Γ. Παπανικολάου»

ο όρος «**πρωτόκολλα κλινικής πορείας**» εμφανίστηκε για πρώτη φορά το 1985 εμπνευσμένος από την Karen Zander και την Kathleen Bower

Τα **πρωτόκολλα** αποτελούν σύντομα
κείμενα ή αλγόριθμους που
περιγράφουν με λιτότητα, ακρίβεια και
πληρότητα νοσηλευτικές πράξεις,
διαδικασίες και συμπεριφορές και
προορίζονται για ευρεία και καθολική
χρήση

πλεονεκτήματα από την εφαρμογή των πρωτοκόλλων

- ολιστική προσέγγιση των προβλημάτων των ασθενών
- βελτίωση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας
- ενίσχυση της αυτοπεποίθησης και της αυτονομίας των νοσηλευτών στο έργο τους

σκοπός των πρωτοκόλλων

- βελτίωση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας προς τους ασθενείς
- μείωση του κόστους των υπηρεσιών υγείας

«η ποιότητα αξιολογείται με βάση το
βαθμό συμμόρφωσης μεταξύ
πραγματικής φροντίδας και
προκαθορισμένων κριτηρίων, δομής,
διαδικασιών και αποτελέσματος»

βήματα

- αναγνώριση των περιστατικών
- η διεπιστημονική ομάδα καταλήγει σε κοινώς αποδεκτή στρατηγική και αντίστοιχο πρωτόκολλο
- (πιλοτικό πρόγραμμα) -αναθεωρήσεις
- καταγράφονται και μελετώνται διαφοροποιήσεις (αποκλίσεις)

- πραγματοποιούνται μετατροπές και διορθώσεις του αρχικού πρωτοκόλλου, σύμφωνα με τα ευρήματα από το πιλοτικό πρόγραμμα
- ακολουθεί η εφαρμογή του, σε όλους τους διαγνωστικά εμπλεκόμενους ασθενείς
- οι μεταβολές από το επιθυμητό κλινικό νοσηλευτικό πρωτόκολλο πρέπει να συλλέγονται καθημερινά, να αναλύονται και να αντιπαραβάλλονται κάθε 2-3 μήνες
- το πρωτόκολλο εκτιμάται συνολικά κάθε 6 μήνες ή κάθε φορά που κρίνεται απαραίτητο

Συστήνεται, η ανάπτυξη και ο
σχεδιασμός ενός κλινικού
πρωτοκόλλου να ανταποκρίνεται στο
60%-70% των ασθενών στους οποίους
απευθύνεται. Όταν το ποσοστό αυτό
είναι χαμηλότερο, το πρωτόκολλο θα
πρέπει να αξιολογείται και να
τροποποιείται ανάλογα.

πλεονεκτήματα

- διεπιστημονική και ολιστική προσέγγιση των προβλημάτων του ασθενούς (ικανοποίηση, βελτίωση της ποιότητας, μείωση του κόστους παροχής υπηρεσιών υγείας)
- καταγραφή των υπηρεσιών, διαχείριση του υλικού, κοστολόγηση των παρεμβάσεων, ενίσχυση της επικοινωνίας μεταξύ των επιστημόνων
- συνεχόμενη φροντίδα και πληροφόρηση του ασθενή και της οικογένειάς του
- οι επαγγελματίες υγείας αντλούν ικανοποίηση από την εργασία τους (σαφήνεια ρόλων, γνώσεων, αποτέλεσμα φροντίδας στο ελάχιστο χρονικό διάστημα)

- διευκολύνεται η άμεση εντόπιση, πρόληψη και επίλυση των κλινικών προβλημάτων (ανατροφοδοτικός, διαγνωστικός και διορθωτικός ρόλος των πρωτοκόλλων)
- ενίσχυση της αυτοπεποίθησης και της αυτονομίας των νοσηλευτών στο έργο τους
- η χρήση πρωτοκόλλων μειώνει την ανάγκη πλήρους καταγραφής παρεμβάσεων ρουτίνας και, άρα, τη γραφειοκρατία κατά την άσκηση του νοσηλευτικού έργου (ο νοσηλευτής διαχειρίζεται αποτελεσματικότερα το χρόνο εργασίας του)

Οι **μεταβολές** κατά την εφαρμογή των πρωτοκόλλων οφείλονται σε αίτια που αφορούν:

- στον ασθενή ή την οικογένεια του
- **στους επαγγελματίες υγείας**
- στο νοσηλευτικό ίδρυμα ή σύστημα
- **στην κοινότητα**

*Ο νοσηλευτής θα καλείται πάντα να
λύνει προβλήματα, να κρίνει και να
ερμηνεύει τις όποιες αποκλίσεις από το
αναμενόμενο, να λαμβάνει
πρωτοβουλίες αλλά κυρίως να καταθέτει
την προσωπική του σφραγίδα, το δικό
του όραμα*

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ