

ΔΙΕΘΝΗΣ ΗΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ 2019

*Νοσηλευτές : Ηγετική φωνή
Υγεία για όλους*



*Ελένη Υφαντή
ΤΕ Νοσηλεύτρια*

Π. Γ. Ν. Ι



Florence Nightingale

1820-1910

*«Λαός που δεν
γνωρίζει το παρελθόν
του δεν μπορεί να
οικοδομήσει το μέλλον
του»*

Florence Nightingale



*ΔΙΕΘΝΗΣ ΗΜΕΡΑ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ 2017*

*«Η Νοσηλευτική ως
ηγετική φωνή στην
υλοποίηση των Στόχων
Βιώσιμης Ανάπτυξης των
Ηνωμένων Εθνών»*



ΔΙΕΘΝΗΣ ΗΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ 2018

*Νοσηλεύτές : Ηγετική φωνή
Η υγεία είναι ανθρώπινο δικαίωμα ανεξάρτητα από
τη χώρα ανεξάρτητα από τις υποδομές*



ΔΙΕΘΝΗΣ ΗΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ 2019

Νοσηλεύτές : Ηγετική φωνή
Υγεία για όλους



Διακήρυξη Alma Ata 1978



PRIMARY HEALTH CARE

USSR · ALMA · ATA 1978

World Health Organization (WHO) United Nations Children's Fund (UNICEF)

- Η υγεία είναι θεμελιώδες ανθρώπινο δικαίωμα
- Οι ανισότητες στο επίπεδο της υγείας είναι μη ανεκτές
- Η προστασία της υγείας είναι βασική προϋπόθεση κοινωνικής και οικονομικής ανάπτυξης
- Αναδεικνύει την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ως το μέσο για τη βελτίωση της υγείας

<https://chronos.fairead.net/kyriopoulos-alma-ata>

Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας

- Άμεση
- Συνεχής
- Περιεκτική
- Συντονισμένη
- Αντίστοιχη με τις προσδοκίες, αξίες ανάγκες των προσώπων
- Η παροχή φροντίδας στηρίζεται σε εκπαιδευμένη διεπαγγελματική ομάδα

Στόχοι της πρωτοβάθμιας φροντίδας



- Τη διατήρηση της λειτουργικότητας
- Και έμμεσα την προαγωγή της ευτυχίας και ευδαιμονίας

Alma-Ata : Σαράντα χρόνια μετά

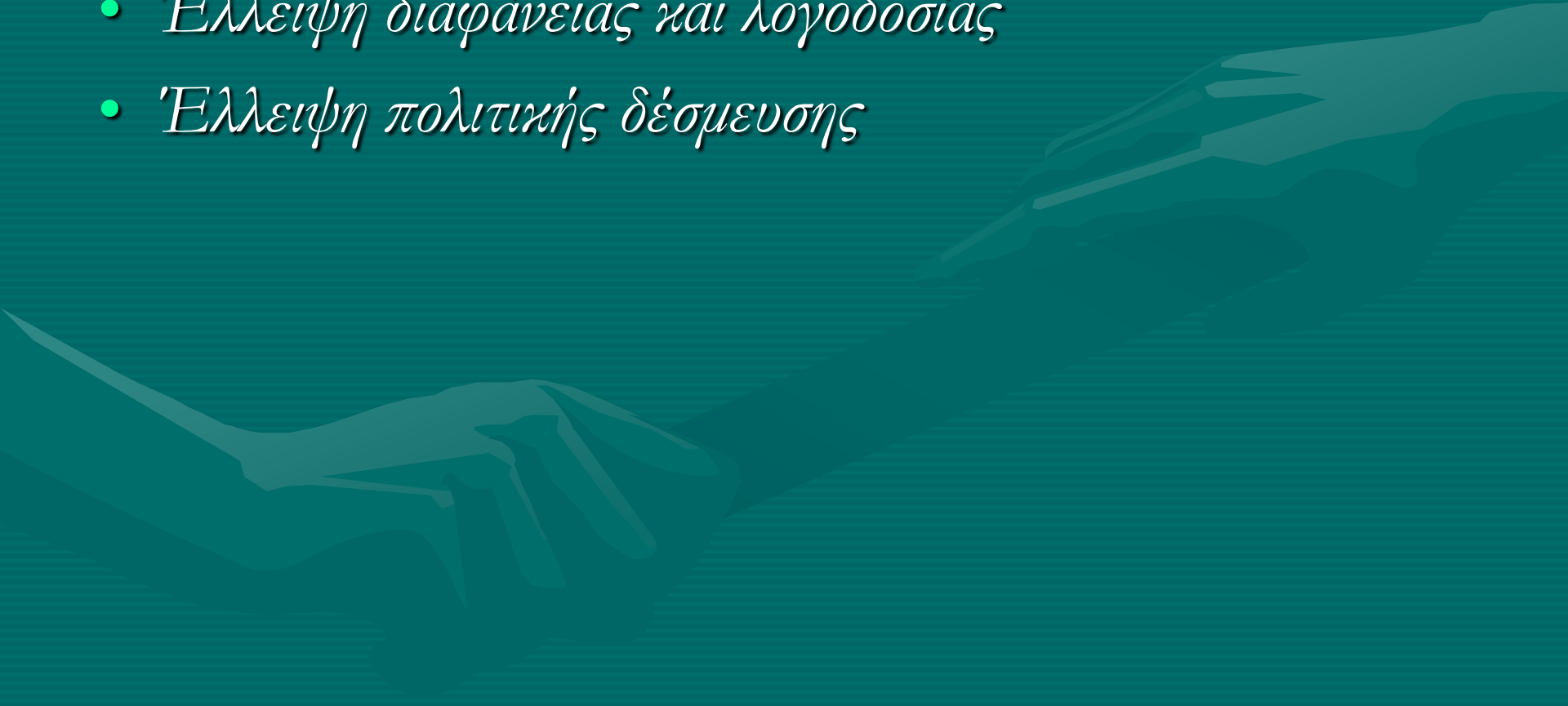


About 100 million people are pushed into extreme poverty each year because of out-of-pocket spending on health.

- *Επιπλέον, 800 εκατομμύρια άτομα (περίπου 12% του παγκόσμιου πληθυσμού) ξοδεύουν τουλάχιστον το ένα δέκατο του οικογενειακού τους προϋπολογισμού σε δαπάνες υγείας.*
- *Τουλάχιστον ο μισός πληθυσμός του κόσμου δεν απολαμβάνει πλήρη υγειονομική κάλυψη και δεν έχει πρόσβαση σε απαραίτητες υπηρεσίες υγείας*

Αιτίες μη εκπλήρωσης των στόχων

- *Μειωμένη κρατική χρηματοδότηση*
- *Έλλειψη διαφάνειας και λογοδοσίας*
- *Έλλειψη πολιτικής δέσμευσης*



Διακήρυξη της Astana



Διακήρυξη της Astana 2018

- Κάθε άνθρωπος έχει το δικαίωμα να απολαμβάνει το υψηλότερο επίπεδο υγείας χωρίς καμιά διάκριση
- Επαναβεβαίωσαν την δέσμευση τους στις αξίες της *almaata*
- Αναγνώρισαν ότι άνθρωποι σε όλες τις χώρες έχουν ανάγκες υγείας που δεν έχουν αντιμετωπιστεί
- Η Π.Φ.Υ είναι η πλέον περιεκτική, αποδοτική και αποτελεσματική προσέγγιση για τη βελτίωση της σωματικής και ψυχικής υγείας αλλά και της κοινωνικής ευημερίας των ανθρώπων

Διακήρυξη της Astana 2018



*Η Π.Φ.Υ είναι ο ακρογωνιαίος
λίθος για την επίτευξη του στόχου
για καθολική υγειονομική κάλυψη
ώστε όλοι οι άνθρωποι να έχουν
ισότιμη πρόσβαση σε ποιοτική και
αποτελεσματική υγειονομική
περίθαλψη διασφαλίζοντας ότι η
χρήση αυτών των υπηρεσιών δεν
θα οδηγήσει σε οικονομική ένδεια*

Διακήρυξη της Astana 2018

- Θα συνεχίσουν να αντιμετωπίζουν τα προβλήματα υγείας και τους πρόωρους θανάτους που προέρχονται από τη χρήση καπνού της κατάχρησης του αλκοόλ της ανθυγιεινής διατροφής και της μειωμένης σωματικής άσκησης
- Να μειώσουν την απώλεια ζωών από τους πολέμους τις φυσικές καταστροφές και τα ακραία καιρικά φαινόμενα
- Να λαμβάνουν μέτρα εξάπλωσης των επιδημιών και μείωσης της μικροβιακής αντοχής

Διακήρυξη της Astana 2018

- Οι υπηρεσίες υγείας πρόληψης θεραπείας αποκατάστασης και παρηγορητικής φροντίδας πρέπει να είναι προσιτές σε όλους
- Δεσμεύτηκαν για μηδενική ανοχή
 - ✓ στην κατακερματισμένη ανασφαλή και φτωχή σε ποιότητα φροντίδα
 - ✓ σε αναποτελεσματικές δαπάνες
 - ✓ και στην αντιμετώπιση της έλλειψης και της άνισης κατανομής των εργαζομένων στον τομέα της υγείας.

Η Ελλάδα στην Astana

«Το στοίχημα σήμερα, μετά τη λήξη του προγράμματος δημοσιονομικής πειθαρχίας, είναι να υπερβούμε σταδιακά τους περιορισμούς της λιτότητας και να εγγυηθούμε ότι η καθολική κάλυψη δεν θα είναι ένα τυπικό αλλά ένα ουσιαστικό δικαίωμα των πολιτών της χώρας μας»

Η Ελλάδα στην Astana

«Έδω τα βήματα προς το στόχο της ισότητας στην Υγεία είναι μετρήσιμα: έχουμε τις πρώτες ενδείξεις σημαντικής μείωσης των ανικανοποίητων ιατρικών αναγκών, κυρίως για λόγους οικονομικούς, οι οποίες από 4,1% στο σύνολο του πληθυσμού το 2009 έφτασαν στο 14,4% το 2016 και υποχώρησαν στο 10,9% το 2017, μετά το νόμο για τους ανασφάλιστους»

Η Ελλάδα στην Astana

«Η ισχυρή πολιτική δέσμευση στην καθολική κάλυψη και την Ισότητα στην Υγεία ενδυναμώνει την κοινωνική αλληλεγγύη, συνοχή και αξιοπρέπεια, συμβάλλει στη βιώσιμη ανάπτυξη και κοινωνική ευημερία, αποτελεί κρίσιμη προϋπόθεση για το Κράτος Δικαίου και τη Δημοκρατία»

Καθολική κάλυψη υγείας και Νοσηλευτική

«Η Νοσηλευτική περιλαμβάνει την αυτόνομη και τη συνεργασιακή φροντίδα των ατόμων όλων των ηλικιών , οικογενειών, ομάδων και κοινοτήτων, ασθενών ή υγιών και σε όλες τις καταστάσεις και συνθήκες.

Περιλαμβάνει επίσης την προαγωγή της υγείας την πρόληψη των ασθενειών και τη φροντίδα των πασχόντων, των ανάπηρων και των ατόμων που πεθαίνουν».

Καθολική κάλυψη υγείας και Νοσηλευτική

«Στόχοι της είναι η τοποθέτηση του ασθενούς στην καλύτερη θέση που θα επιτρέψει στη φύση να δράσει επάνω του αποκαθιστώντας την υγεία του , η προαγωγή της προσαρμοστικότητας του ατόμου η εγκατάσταση μιας αλληλεπιδραστικής σχέσης μεταξύ νοσηλευτή και ασθενούς που θα εξασφαλίζει την επίτευξη των αμοιβαία συμφωνηθέντων και τέλος η αποκατάσταση της αρμονίας μεταξύ ατόμου και περιβάλλοντος»

Wagner 1986

Παγκόσμιες προκλήσεις στον τομέα της υγείας

- *Ασθένειες που γνωρίζουμε και που δεν γνωρίζουμε*
Επιδημίες Πανδημίες
- *Μη μεταδοτικές ασθένειες*
- *Παροχή ποιοτικής φροντίδας*
- *Η μετανάστευση*
- *Η ψυχική μας υγεία και ευεξία*
- *Επιπτώσεις της βίας στην υγεία*

Πρόκληση 1

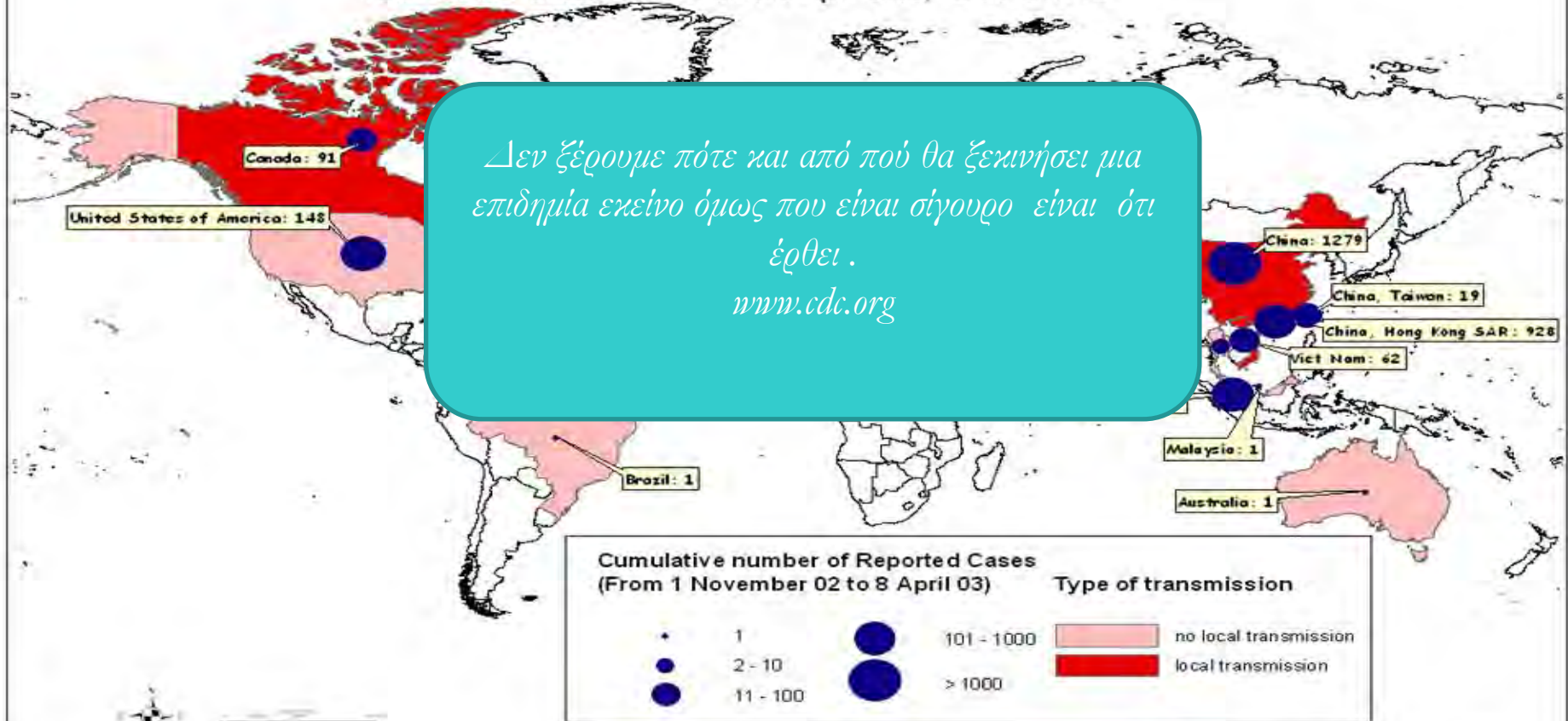
Επιδημίες Πανδημίες

- *Αύξηση των ασθενειών επιδημιών που μεταδίδονται μέσω των ζώων*
- *Αύξηση της αντιμικροβιακής αντοχής*
- *Ταχεία μετάδοση των λοιμωδών νόσων*
- *Βιοτρομοκρατία*
- *Αδύναμα συστήματα υγείας*

Πρόκληση 1

Επιδημίες Πανδημίες

SARS : Cumulative Number of Reported Cases
Total number of cases: 2671 as of 8 April 2003, 14:30 GMT+2

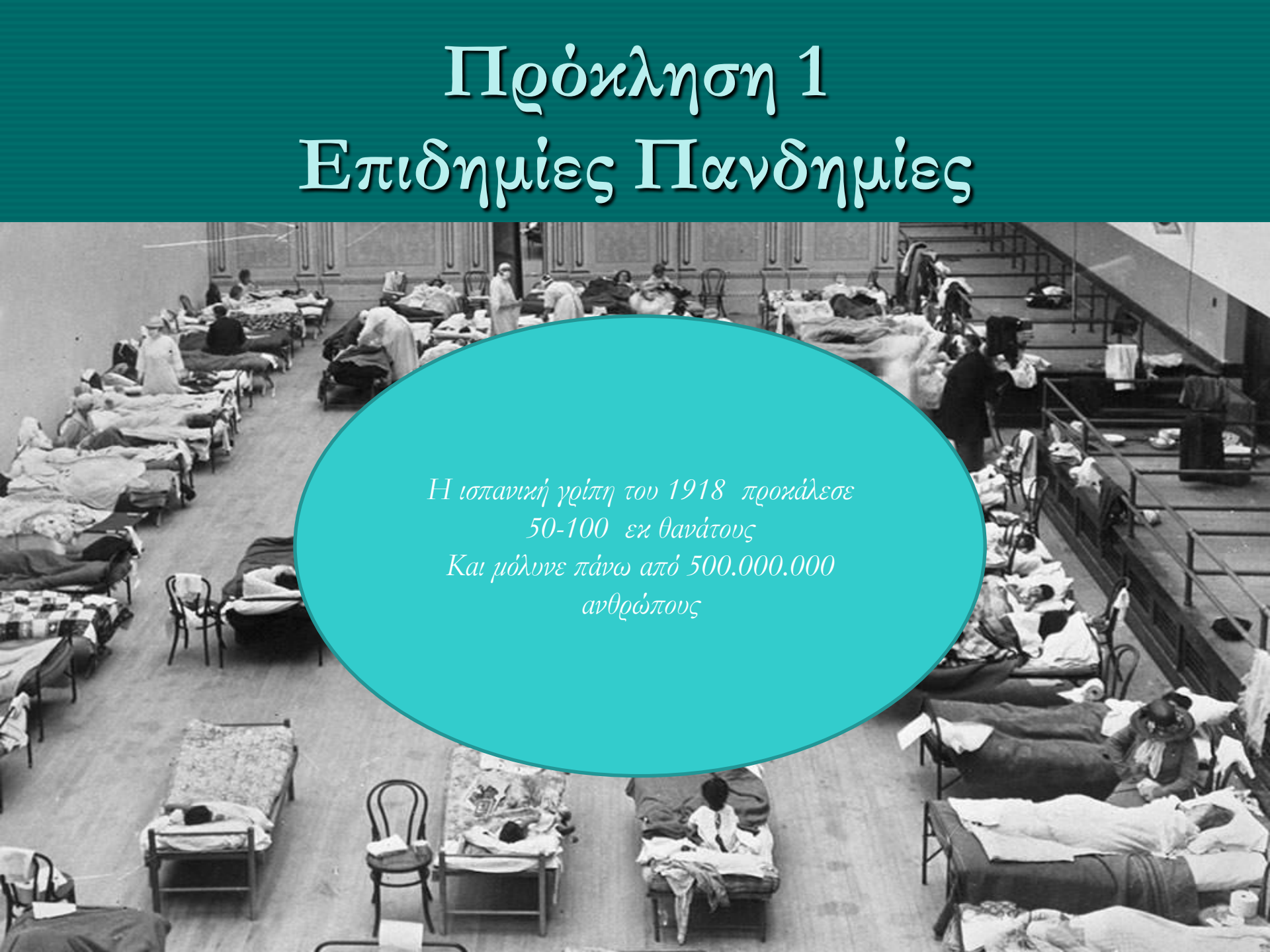


The presentation of material on the maps contained herein does not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or areas or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Mapping Team
Communicable Diseases (CDS)
© World Health Organization, April 2003

Πρόκληση 1

Επιδημίες Πανδημίες



*Η ισπανική γρίπη του 1918 προκάλεσε
50-100 εκ θανάτους
Και μόλυνε πάνω από 500.000.000
ανθρώπους*

Πρόκληση 1

Επιδημίες Πανδημίες

*Χρόνος μετάδοσης της
ισπανικής γρίπης 18 μήνες
Σήμερα υπολογίζεται σε 36
ώρες*



Πρόκληση 1

Επιδημίες Πανδημίες



- Το κόστος μιας πανδημίας υπολογίζεται στα 600 δις
- Η ανάκαμψη των χωρών που πλήττονται είναι αργή μακροχρόνια
- Το κόστος της αντιμετώπισης Ebola ήταν 1,6 δις μόνο κατά το 2014 .

Πρόκληση 1

Επιδημίες Πανδημίες

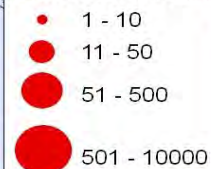
New Influenza A (H1N1),
Number of laboratory confirmed cases reported to WHO

Status as of 01 June 2009
06:00 GMT

Οι χώρες δεν είναι έτοιμες
για την αντιμετώπιση των
επιδημιών

www.preventepidemics.org

Cumulative cases



Total:
17 410 cases
115 deaths

Chinese Taipei has reported 12 confirmed cases of influenza A (H1N1) with 0 deaths. These cases have been included in the cumulative total.

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2009. All rights reserved

Map produced: 01 June 2009 06:46 GMT

Πρόκληση 1

Επιδημίες Πανδημίες

*Οι νοσηλευτές ως
εργαζόμενοι στη πρώτη
γραμμή θρηνούν και τα
περισσότερα θύματα.*



Πρόκληση 1

Επιπολασμός νοσοκομειακών λοιμώξεων

- 4.100.00 άνθρωποι στην Ευρώπη εμφανίζουν ενδονοσοκομειακή λοίμωξη
- ✓ 37.000 θανάτους
- ✓ 16.000.000 επιπλέον ημέρες νοσηλείας
- ✓ Κόστος 7 δις ετησίως

Σημεία κλειδιά για τη πρόληψη και αντιμετώπιση των λοιμώξεων

- Συστήματα επιτήρησης με σκοπό την έγκαιρη ανίχνευση και αναφορά
- Αξιόπιστα εργαστήρια για έγκαιρη και ακριβή αναγνώριση της αιτίας μιας επιδημίας
- Καλά εκπαιδευμένοι επαγγελματίες υγείας οι οποίοι θα είναι υπεύθυνοι για:
 - ✓ Την έγκαιρη αναγνώριση
 - ✓ Την παρακολούθηση
 - ✓ Τη διαχείριση
 - ✓ Και τον περιορισμό της λοίμωξης

Σημεία κλειδιά για τη πρόληψη και αντιμετώπιση των λοιμώξεων

- *Σύνταξη σχεδίων αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών*
- *Πρόσβαση σε ασφαλή και οικονομικά προσιτή θεραπεία*



Νοσηλευτές # λοιμώξεις

*Μειώνει τη
θνησιμότητα
από 42% σε
2%*



*Η νοσηλευτική φροντίδα είναι το κλειδί και ο
σαφέστερος προγνωστικός δείκτης επιβίωσης
για ασθενείς θύματα επιδημιών*



**World Health
Organization**

Νοσηλευτές # Λοιμώξεις

- Εμβολιασμός
- Πρόσβαση στο σωστό προστατευτικό εξοπλισμό
- Ευλαβική τήρηση των πρακτικών ελέγχου λοιμώξεων
- Οι νοσηλευτές πρέπει να είναι τα μάτια και τα αυτιά του συστήματος υγείας
- ✓ Έγκαιρη ανίχνευση
- ✓ Έγκαιρη αναφορά ασυνήθιστων συμβάντων

Νοσηλευτές # λοιμώξεις

- Συμμετοχή στο σχέδια αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών
- ✓ Σχεδιασμό
- ✓ Εκπαίδευση
- ✓ Εκπαιδευτικά προγράμματα προσομοίωσης
- Διεκδίκηση μεγαλύτερου ρόλου στο σχεδιασμό επιδημιολογικής ετοιμότητας κάθε χώρας

Πρόκληση 2

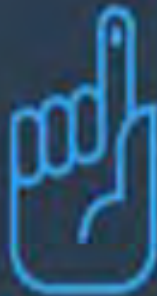
Μη μεταδοτικές νόσοι

68% της παγκόσμιας
θνησιμότητας

The 4 major categories of non-communicable diseases (NCDs)



Cardiovascular
Diseases



Diabetes



Chronic Respiratory
Diseases



Cancer

Πρόκληση 2

Μη μεταδοτικές νόσοι

- *2/3 των θανάτων οφείλονται :*
 - ✓ *Κάπνισμα*
 - ✓ *Αλκοόλ*
 - ✓ *Ανθυγιεινή διατροφή*
 - ✓ *Έλλειψη σωματικής άσκησης*

Πρόκληση 2

Μη μεταδοτικές νόσοι

Αντιμετώπιση



Μη μεταδοτικοί νόσοι

Νοσηλευτές

- Οι Νοσηλευτές με την κατάλληλη υποστήριξη, εκπαίδευση και κατάρτιση, μπορούν:
 - ✓ να συντονίσουν τη φροντίδα
 - ✓ και σε στενή συνεργασία με τα άλλα μέλη της ομάδας τον ασθενή την οικογένεια :
- να διασφαλίσουν ότι τα άτομα λαμβάνουν κατάλληλη και έγκαιρη φροντίδα
- κατάλληλη και έγκαιρη ενημέρωση

Μη μεταδοτικοί νόσοι

Νοσηλευτές

- Διεπιστημονική προσέγγιση φροντίδας
- ✓ οι αποφάσεις για το σχεδιασμό την παρακολούθηση και τις αλλαγές για τη θεραπεία παίρνονται με τη συμμετοχή όλης της ομάδας
- ✓ οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να ανανεώνουν συνεχώς τις γνώσεις τους και τις δεξιότητες του
- ✓ εισαγωγή και εφαρμογή κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών

Μη μεταδοτικοί νόσοι # Νοσηλευτές

- Οι νοσηλευτές ως μέλη της ίδιας κοινότητας βελτιώνουν την πρόσβαση των ατόμων
- Συμβάλλουν στην ενδυνάμωση των ασθενών



Πρόκληση 3

Ποιότητα Φροντίδας

- Τα δεδομένα
- ✓ σήμερα υπολογίζεται ότι η αιτία για 8.000.000 θανάτους είναι η παροχή φτωχής ποιότητας φροντίδας
- ✓ το κόστος απώλειας της παραγωγικότητας υπολογίζεται στο 1,5 τρις δολάρια το χρόνο
- ✓ στις ΗΠΑ η Τρίτη αιτία θανάτου είναι τα ιατρικά λάθη
- ✓ στην Ευρώπη ποσοστό της τάξεως του 8%-12% των ασθενών που εισάγονται σε νοσοκομεία παρουσιάζει ανεπιθύμητες ενέργειες κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του

Πρόκληση 3

Ποιότητα Φροντίδας

«Στην Ελλάδα υπάρχει αδήριτη ανάγκη να δημιουργηθεί εντός του Εθνικού Συστήματος Υγείας ένα σύστημα ανίχνευσης, καταγραφής και ανάλυσης του ιατρικού λάθους, όχι για να αναζητηθούν ευθύνες αλλά για να δημιουργηθούν δικλείδες ασφαλείας και μηχανισμοί αποτροπής του.»

Χαρακτηριστικά ποιότητας

- Ανθρωποκεντρική
- Ασφάλεια
- Προσβασιμότητα
- Συνέχεια
- Αποτελεσματικότητα
- Αποδοτικότητα
- Επικαιρότητα
- Οικονομικά προσιτή
- Ακεραιότητα

Βελτίωση της ποιότητας

- *Ανθρωποκεντρικό σχεδιασμό*
- *Μετατόπιση στην παροχή φροντίδας σε διεπιστημονικές ομάδες*
- *Συνεργασία με τους ασθενείς τις οικογένειες και την κοινότητα*
- *Συντονισμός όλων των υπηρεσιών υγείας*
- *Παροχή φροντίδας που αντικατοπτρίζει τις κοινωνικές αξίες*

Βελτίωση ποιότητας

- Παροχή φροντίδας βασισμένη σε αποδεικτικά στοιχεία
- Συνεχή ανάδραση και μάθηση
- Πλήρης δέσμευση



Βελτίωση ποιότητας και Νοσηλευτική



*Βοήθησε στην εδραίωση των
προγραμμάτων διασφάλισης
ποιότητας δημιουργώντας
ένα ενιαίο σύστημα για την
συλλογή και την εκτίμηση
των στατιστικών δεδομένων
των νοσοκομείων*

Βελτίωση ποιότητας και Νοσηλευτική



*Χρησιμοποιεί τον αριθμό
των νοσοκομειακών θανάτων
σε κάθε διαγνωστική
κατηγορία και υποστηρίζει
ότι οι συνθήκες υγιεινής
επηρεάζουν τη θνησιμότητα*

Βελτίωση ποιότητας και Νοσηλευτική



*Επιπλέον το 1863 προτείνει
ομοιόμορφο σύστημα
εξιτηρίου για να συσχετίσει
τους δείκτες υγείας με την
χρησιμοποίηση κλινών
με την συλλογή των
στοιχείων εκτιμά την ανάγκη
να διερευνηθεί η πορεία του
ασθενή στο νοσοκομείο*

Βελτίωση ποιότητας και Νοσηλευτική

Οι νοσηλευτές μπορούν να συμβάλλουν στη συνεχή βελτίωση της ποιότητας των ασθενών τους με :

- ✓ με τη συλλογή μέτρηση και αξιολόγηση των στοιχείων
- ✓ με τη συνεχή αξιολόγηση και επανασχεδιασμό της νοσηλευτικής τους φροντίδας
- ✓ βελτίωση της ασφάλειας των ασθενών
- ✓ βελτίωση των αποτελεσμάτων έκβασης της φροντίδας
- ✓ με την αποδοτική και αποτελεσματική χρήση των πόρων του συστήματος
- ✓ με την παροχή ολιστικής νοσηλευτικής φροντίδας

Βασικές προϋποθέσεις βελτίωσης ποιότητας Νοσηλευτικής Φροντίδας



*Ασφαλής Νοσηλευτική
Στελέχωση*

Βασικές προϋποθέσεις βελτίωσης ποιότητας Νοσηλευτικής Φροντίδας

Εκπαίδευση

«Η σημαντικότερη προϋπόθεση για την επιβίωση ενός επαγγέλματος είναι η δυνατότητα του επαγγέλματος να επιμορφώνει τα μέλη του και να εκπαιδεύει νέα μέλη
Πρέπει συνεπώς το επάγγελμα να είναι σε θέση να αναλάβει την ευθύνη τόσο για την προπτυχιακή εκπαίδευση όσο και τις μεταπτυχιακές σπουδές αλλά και για την απαραίτητη πρακτική άσκηση και συνεχιζόμενη εκπαίδευση»

Αντί συμπερασμάτων

“Πρώτιστη φροντίδα ενός νοσοκομείου είναι να μην προσθέτει βλάβη στην υγεία των νοσηλευομένων του”

Αντί συμπερασμάτων



- ✓ Γνώσεις
- ✓ Δεξιότητες
- ✓ Αγάπη
- ✓ Σεβασμό
- ✓ Πίστη
- ✓ Ευγένεια

Αντί συμπερασμάτων

«Άραγε η καθημερινή διοίκηση μεγάλου τμήματος αν όχι ολόκληρου νοσοκομείου ,που απαιτεί γνώση των νόμων της ζωής και του θανάτου των ανθρώπων δεν αποτελούν σημαντικά και δύσκολα προβλήματα τα οποία χρειάζονται αντιμετώπιση με εμπειρία προσωπική έρευνα σκληρή εκπαίδευση και αναζήτηση καλύτερων λύσεων;»

Αντί συμπερασμάτων

*«Κανένα σύστημα δεν μπορεί να αντέξει αν δεν εξελίσσεται.
Περπατάμε προς το μέλλον η το παρελθόν ; Προοδεύουμε η
μένουμε στα στερεότυπα; Άσ μην αφεθούμε στη στερεότυπη
μετριότητα. Είμαστε ακόμα στο κατώφλι της νοσηλευτικής»*

Αντί συμπερασμάτων

«Στο μέλλον στο οποίο εγώ δεν θα δω γιατί είμαι μεγάλη ίσως ένας καινούργιος δρόμος ανοιχθεί. Ίσως να έχουμε μάθει και να ασκούμε τις μεθόδους με τις οποίες κάθε παιδί κάθε ανθρώπινη ύπαρξη θα έχει την άριστη ευκαιρία για υγεία , τις μεθόδους με τις οποίες κάθε άρρωστος θα έχει την άριστη ευκαιρία θεραπείας. Τα νοσοκομεία είναι μόνο μια ενδιάμεση κατάσταση του πολιτισμού που ποτέ δεν σχεδιάστηκαν σε κάθε περίπτωση να δεχτούν το σύνολο των αρρώστων.»

Notes of nursing



Florence Nightingale

1820-1910