

Warszawa, Bielobry, www.k.diabet.

20 04 2017

1164

KONSULTANT KRAJOWY
W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA DIABETOLOGICZNEGO

mgr Alicja Szewczyk

Klinika Endokrynologii i Diabetologii, Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”
Al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa, alicia.szewczyk@gmail.com, tel. 22 815 10 42

Warszawa, 7 kwietnia 2017r.

Pani
Gabriela Hofman
Przewodnicząca Rady
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin
Ul. Kusocińskiego 16 LU 1

W związku z pismem z dnia 31 marca 2017r. , SIPP/VII-17471/17 dotyczącym prośby o udzielenie odpowiedzi na pytania dotyczące:

1. Kto i na jakiej podstawie obsługuje osobistą pompę insulinową?
2. Czy pielęgniarka medycyny szkolnej bez przeszkolenia w obsłudze osobistej pompy insulinowej ma obowiązek ją obsługiwać?
3. Czy pielęgniarka medycyny szkolnej może zmieniać parametry na osobistej pompie insulinowej bez zlecenia lekarskiego?
4. Czy i jakie są różnice w zasadach obsługi osobistej pompy insulinowej przez pielęgniarki w odniesieniu do różnych miejsc pracy (szpital, DPS, szkoła, żłobek, przedszkole, sanatoria, opieka domowa) ?

stanowisko konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego w przedmiotowej sprawie jest następujące:

Kształcenie i wspieranie pacjentów w ich codziennym radzeniu sobie z cukrzycą to ważne cele współczesnej diabetologii. Te cele wymagają nie tylko wiedzy medycznej, pedagogicznej, psychologicznej, ale również zdolności komunikowania się między członkami zespołu edukacyjnego a pacjentami.

Ciągłość i dostępność to czynniki wpływające na komunikację między personelem medycznym a chorymi. Pacjenci oczekują, że edukacja będzie ciągłym procesem znajdującym zastosowanie w praktyce. Pacjenci oczekują dobrych umiejętności medycznych od personelu, ponieważ potrzebują wsparcia.

Leczenie dzieci chorych na cukrzycę jest zadaniem szczególnie trudnym zarówno dla personelu medycznego, samego chorego jak i dla rodziców, którym należy udzielić wiele pomocy i zrozumienia. Szkoła w życiu każdego dziecka jest instytucją znaczącą. Ważne jest żeby personel szkoły został poinformowany o chorobie, miał informacje o postępowaniu w sytuacjach zagrażających życiu dziecka.

Szkoła staje się dla dziecka drugim domem, dlatego też wszyscy pracownicy szkoły w miarę możliwości powinni przygotować się do tego, aby uczeń czuł się w szkole bezpiecznie i miał zapewnioną optymalną opiekę.

Uczestnictwo dziecka z cukrzycą w życiu szkolnym, powinno przebiegać tak samo jak dzieci zdrowych z tą różnicą, że wymaga większej uwagi i obserwacji ze strony osób zajmujących się

dzieckiem w szkole. Dużą rolę odgrywa w tym przypadku współpraca rodziców z wychowawcą, nauczycielami i pielęgniarką szkolną.

Podsumowując:

1. Osobistą pompę insulinową obsługuje pacjent/ opiekun pacjenta / zespół medyczny po przeszkoleniu z technicznej obsługi pompy insulinowej. Analogicznie jest z wykonaniem pomiaru glikemii z użyciem glukometru.
2. Pielęgniarka medycyny szkolnej, jeżeli nie została przeszkolona z technicznej obsługi osobistej pompy insulinowej nie będzie umiała podać leku jakim jest insulina.
3. Rodzic dziecka chorego na cukrzycę powinien dostarczyć pielęgniarce medycyny szkolnej zlecenie lekarskie według wzoru do załącznika nr 5 do zarządzenia nr 77/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19.11.2015r. W sytuacji, kiedy rodzic nie dostarczy zlecenia lekarskiego, pielęgniarka medycyny szkolnej do czasu dostarczenia zlecenia przez rodzica zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ, powinna poprosić rodzica o dostarczenie kserokopii karty informacyjnej z pobytu w szpitalu dziecka chorego na cukrzycę oraz przygotowanego przez rodzica dokumentu z rozpisaną godziną i dawką insuliny, którą dziecko ma przyjąć w ciągu pobytu w szkole i dawką insuliny korekcyjnej w przypadku wystąpienia hiperglikemii według ustalonego schematu leczenia dziecka. Dokument powinien być podpisany imiennie przez rodzica/ rodziców dziecka.
Na podstawie karty informacyjnej ze szpitala i przygotowanego przez rodzica wyżej wymienionego dokumentu, pielęgniarka medycyny szkolnej może realizować świadczenie podania iniekcji insuliny do czasu dostarczenia przez rodzica zlecenia lekarskiego według zarządzenia nr 77/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19.11.2015r.
4. Osobistą pompę insulinową obsługuje zespół medyczny, do którego należą również pielęgniarki, po odbyciu szkolenia z technicznej obsługi pompy insulinowej, niezależnie w jakim miejscu pracy pielęgniarki pracują. Biorąc pod uwagę, że insulinoterapia jest bezwzględnie koniecznym i jedynym leczeniem pacjenta z chorobą przewlekłą, jaką jest cukrzyca, celem utrzymania jego życia i zminimalizowania ciężkich powikłań, pielęgniarka wykonująca pracę jest uprawniona do realizowania zleceń lekarskich w procesie leczenia według zapisu w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej.

Zachęcam również do korzystania z materiałów dotyczących opieki nad dzieckiem z cukrzycą w szkole, znajdujących się na stronie Ministerstwa Zdrowia.

<http://www.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/zdrowie-matki-i-dziecka/dziecko-z-cukrzyca>

Z poważaniem



Alicja Szewczyk

Konsultant krajowy

w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego

Do wiadomości:

1. Pani Beata Cholewka, Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia