

Nr. 5773 din 31.05.2019

PROCEDURĂ OPERATIONALA PRIVIND PLANUL DE INGRIJIRE AL PACIENTULUI

PAGINĂ DE GARDĂ

Procedură	Operatională	<input checked="" type="checkbox"/>	De sistem	<input type="checkbox"/>
Ediția II Revizia 0				
Număr procedură 230/2019				
Domeniul de activitate reglementat	Medico-chirurgical	<input checked="" type="checkbox"/>	Nemedical	<input type="checkbox"/>
Cod Procedură PO.MC.230.MC.2019				
Exemplarul nr. 0				

Elaborat, Ec. Alina Dragomir	Data 27.05.2019	Semnătura
Verificat, Dir. Medical. Dr. Singh Bhupinder	Data 27.05.2019	Semnătura DJ-17
Verificat pentru conformitate, S.M.C. Ec. Alina Dragomir	Data 27.05.2019	Semnătura
Avizat, Președintele Comisiei de Monitorizare Dr. Singh Bhupinder	Data 27.05.2019	Semnătura DJ-17
Viză Juridic, (dacă se face referire la acte normative in vigoare) Jur. Alin Simeria	Data 27.05.2019	Semnătura
Aprobat, Manager, Ec. Octavian Dena	Data 31.05.2019	Semnătura

❖ În conformitate cu art. 6 alin. 2 din Ordinul 600/2018, în vederea îndeplinirii în condiții de regularitate, eficacitate, economicitate și eficiență a obiectivelor entităților publice, compartimentele elaborează proceduri documentate, în coordonarea Comisiei de monitorizare.

Procedurile documentate se semnează:

- ❖ la întocmire de către responsabilii de activitățile procedurale;
- ❖ la verificare de către conducătorul compartiment;
- ❖ la avizare de către președintele Comisiei de monitorizare;
- ❖ și se aprobă de către conducătorul entității publice sau, după caz, conform procedurii proprii stabilite la nivelul entității publice;
- ❖ și se vor verifica pentru conformitate de către Biroul de Management al Calității Serviciilor Medicale.

CUPRINS

Pagina de gardă
Scop/ Necesitatea elaborării
Domeniu de aplicare
Documente de referință
Definiții și abrevieri
Descrierea activității sau procesului
Identificarea, analiza și tratarea riscurilor
Responsabilități
Formular evidență modificări
Formular analiză procedură
Formular distribuie procedură

1. SCOP

Procedura are drept scop, reglementarea completării într-un mod corect a planului de îngrijire al pacientului.

2. DOMENIU DE APLICARE

Procedura se aplica în toate secțiile/compartimentele, prevăzute cu paturi, din cadrul S.M.U.C.

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- **Ordinul 600/2018** privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
- **Ord.M.S. nr.914/2006** modificat și completat, privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare cu modificările și completările ulterioare.

4. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

Plan de îngrijire - formular pentru înregistrarea scrisă a procesului de planificare a îngrijirii.
S.M.U.C.-Spitalul Municipal de Urgență Caransebes
P.O-Procedura operationala
S.M.C.- Sistem de Management al Calitatii
FOCG-Foaie de observatie clinica generala

5. DESCRIEREA PROCEDURII

Introducerea acestui Plan de îngrijiri în FOCG este obligatorie, fiind o cerință din partea Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate (ANMCS) prin standardele de acreditare ale spitalului.

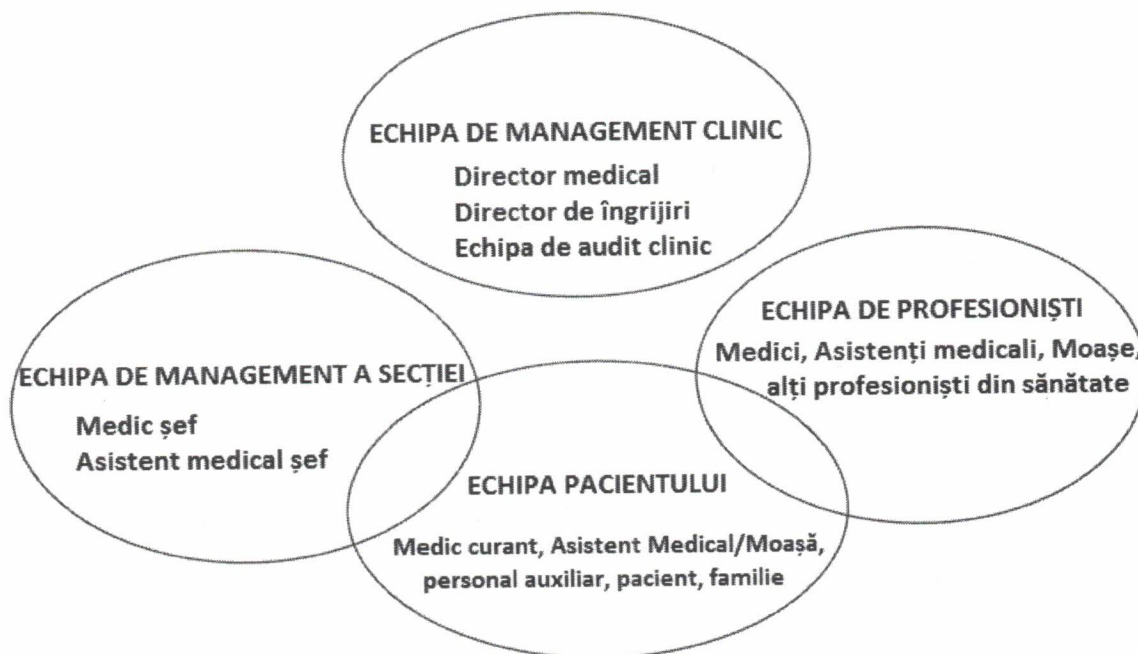
Utilizarea unui Plan de îngrijire este benefică deoarece, facilitează îngrijirea bazată pe dovezi, înregistrează și cuantifică nivelul de îngrijire acordat, asigură continuitatea standardizată și planificată a îngrijirilor în vederea asigurării unui nivel crescut de calitate a îngrijirilor într-un mediu de siguranță pentru pacienți.

Planul de îngrijiri medicale, care va fi completat de asistenți, va fi o anexă a fișei medicale completată de medici, pentru fiecare bolnav în parte, în care vor fi trecute date importante, în funcție de secția unde internat bolnavul, de categoria din care face parte și de starea și patologia sa.

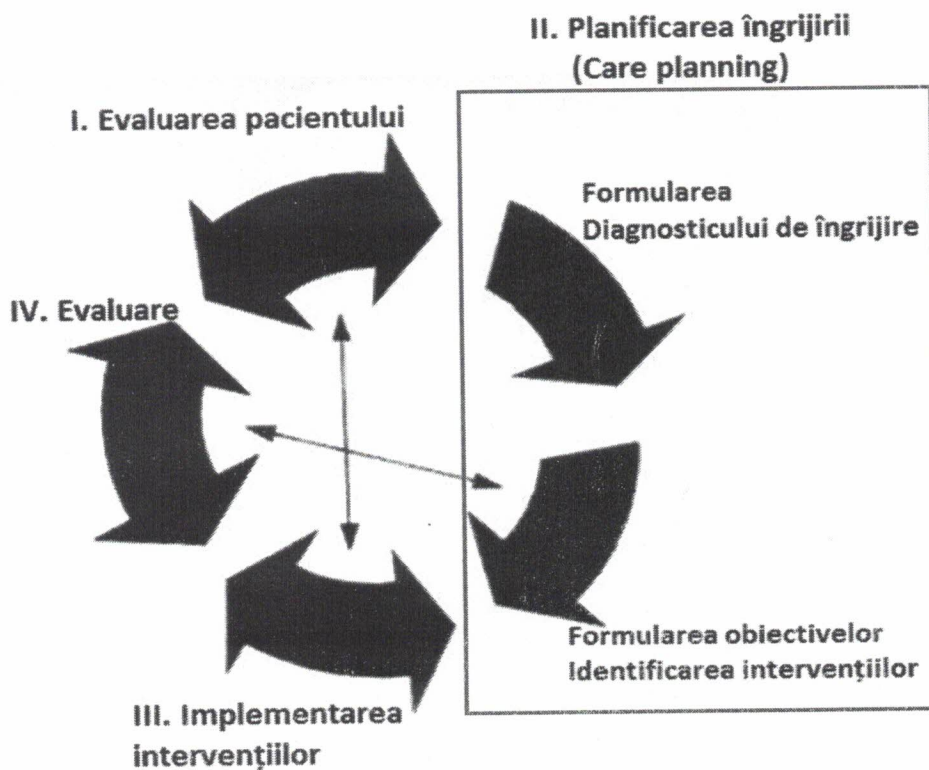
Conform Standardului Ocupațional, asistentul medical generalist, face parte din echipa medicală și desfășoară trei tipuri de activități:

- **Activități independente:** stabilește *Planul de îngrijire*, urmărește modul de aplicare a tratamentului, precum și răspunsul pacientului, completează și păstrează la zi evidențele, etc.

- **Activități interdependente:** colaborează cu ceilalți membrii ai echipei, alte servicii sau departamente și cu aparținătorii în vederea obținerii informațiilor necesare stabilirii procesului de îngrijire
 - **Activități dependente:** respecta recomandările specialistului în procesul de îngrijire.
- În unitățile medicale, în cadrul procesului de îngrijire, asistentul medical este partener în echipa profesioniștilor de sănătate, echipa pacientului, echipa de management a secției prin realizarea celor trei tipuri de activități reglementate prin legislație: activități independente, interdependente și dependente.



Procesul de îngrijire cuprinde patru etape distincte:



În cadrul S.M.U.C., fiecare secție/compartiment cu paturi, are obligativitatea ca la sfârșitul fiecărei luni să facă o analiză (Anexa 1) care să conțină următoarele:

- Număr total pacienți
- Scor total de dependență la internare
- Scor total de dependență la externare

Planul de îngrijire al pacientului, are precizate sarcinile specifice fiecărei persoane, în funcție de competență. La rubrica –interventii specifice-delegate- se va completa de către asistenta, numele îngrijitoarei/infirmierei care se ocupa de nevoia menționată.

Planul de îngrijiri se explică pacientului/apartinătorilor, într-un limbaj adaptat nivelului lor de înțelegere.

În cadrul S.M.U.C. se va face o evaluare anuală a necesarului de personal de îngrijire calculată pe baza scorului de dependență al pacienților.

Repartizarea pacienților pentru îngrijire, fiecărui asistent medical, se face în funcție de timpul necesar îngrijirii fiecărui pacient, atribuțiilor administrative și a celor privind managementul calității.

6. IDENTIFICAREA, ANALIZA SI TRATAREA RISCURILOR

Conducătorii compartimentelor cuprinse în primul nivel de conducere din structura organizatorică a entității publice, nominalizează responsabili cu riscurile și asigură cadrul organizațional și procedural pentru identificarea și evaluarea riscurilor, stabilirea strategiei de gestionare a riscurilor, monitorizarea implementării măsurilor de control, revizuirea și raportarea periodică a acestora.

7. RESPONSABILITATI

Managerul - prevede fondurile necesare pentru funcționarea în bune condiții a secțiilor spitalului.

Director Medical - urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri.

Asistenta medicală- responsabilă cu aplicarea prevederilor prezentei proceduri.

FORMULAR DE EVIDENȚĂ A MODIFICĂRILOR

Ediția/ Revizia	Componenta revizuită, numărul și data	Numărul paginii unde s-a efectuat modificarea	Descrierea modificării	Avizul șefului / coordonatorului structurii
Numărul și data ediției →	II	Toate	Adaptare la OSGG 600/ 2018, Ordin M.S. 446/ 2017	
Numărul și data reviziei 1 →				
Numărul și data reviziei 2 →				
Numărul și data reviziei 3 →				

FORMULAR DE ANALIZĂ A PROCEDURII

Denumirea structurii care exprimă punctul de vedere	Nume/ prenume șef/ coordonator	Avizul favorabil data /semnătura	Aviz nefavorabil precizarea explicită a observațiilor
Secția Medicină Internă	As. Șulea Liliana	29.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Secția Cardiologie	As. Agape Nadia	29.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Secția Chirurgie Generală	As. Tatulea Elena	29.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Secția Neurologie	As. Denz Anisoara	29.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Secția Pediatrie	As. Cruceriu Natalia	29.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Secția Obstetrică- Ginecologie	As. Hrelescu Margareta	30.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Secția Pneumologie	As. Serbescu Marioara	30.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Secția Psihiatrie	As. Muselin Rozeta	30.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Departament O.R.L.	As. Mihuta Iliuta	29.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Departament Dermatovenerologie	As. Mezin Gabriela	31.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Departament Oftalmologie	As. Chinezu Nicoleta	31.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Departament Boli Infectioase	As. Voicu Ion	31.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Departament Neonatologie	As. Ududec Elena	27.05.2019 <i>[Signature]</i>	
Director medical	Dr. Singh Bhupinder	29.05.2019 <i>[Signature]</i>	
A.T.9	As. Popovici Svetlana	31.05.2019 <i>[Signature]</i>	

FORMULAR DE DISTRIBUIRE/ DIFUZARE

Nr. emplaș	Denumirea structurii care primește procedura	Numele/ prenumele persoanei care primește procedura	Data primirii semnatura	Data retragerii versiunii procedurii înlocuite	Data intrării în vigoare a noii proceduri
1	Secția Medicină Internă <input checked="" type="checkbox"/>	As. Șulea Liliana	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
2	Sectia Cardiologie	As. Agape Nadia	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
3	Sectia Chirurgie Generală	As. Tatulea Elena	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
4	Sectia Neurologie <input checked="" type="checkbox"/>	As. Denz Anisoara	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
5	Sectia Pediatrie <input checked="" type="checkbox"/>	As. Cruceriu Natalia	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
6	Sectia Obstetrica-Ginecologie	As. Hrelescu Margareta	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
7	Sectia Pneumologie	As. Serbescu Marioara	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
8	Sectia Psihiatrie <input checked="" type="checkbox"/>	As. Muselin Rozeta	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
9	Compartment O.R.L. <input checked="" type="checkbox"/>	As. Mihuta Iiuta	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
10	Compartment Dermatovenerologie	As. Mezin Gabriela	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
11	Compartment Oftalmologie	As. Chinezu Nicoleta	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
12	Compartment Infectioase	As. Voicu Ion	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
13	Compartment Neonatologie	As. Ududec Elena	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
14	Director medical	Dr. Singh Bhupinder	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		
15	A.T.I	As. Pașcu Svetlana	<i>[Signature]</i> 31.05.2019		

CENTRALIZATOR INDICATORI DE EFICIENȚĂ ȘI EFICACITATE/ RAPORT DE ANALIZĂ/ RISC REZIDUAL

Indicatori		Analiza rezultatelor implementării	
Indicatori de eficiență		Analiza anuală a eficienței și eficacității/ Raport de analiză/ Risc rezidual	
Indicatori de eficacitate			
Raportul de analiză, concluzii și propuneri de menținere, revizuire, editare sau abrogare a procedurii, după caz.			
Riscul rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat, la 1 an.			
		Raportul de analiză a fost transmis către	Semnatura
			Data

ANEXA I.

ANALIZA PLAN INGRIJIRE
 SECTIE/COMPARTIMENT _____
 LUNA _____
 NUMAR TOTAL PACIENTI _____

	GRAD DEPENDENTA 1	GRAD DEPENDENTA 2	GRAD DEPENDENTA 3	GRAD DEPENDENTA 4
NUMAR PACIENTI INTERNARE				
DEPENDENTA INTERMEDIARA				
NUMAR PACIENTI EXTERNARE				

Asistent/a sef/a _____
 Prenume –Nume _____
 Semnatura _____
 Data intocmirii _____

NUME/PRENUME PACIENT/APARTINATOR SEMNATURA PACIENT/APARTINATOR		DATA		NR.FO		PLAN DE INGRUIR		SALON		PAT		ASISTENT	
NEVOIA	Independent <input type="checkbox"/>	MANIFESTARI	Dependent <input type="checkbox"/>	OBJECTIVE	Autonome	INTERVENTII SPECIFICE	Delegate	EVALUARE					
Nevoia de a respira si a avea o buna circulatie													
		Nevoia de a respira: Alterarea vocii <input type="checkbox"/> Disfonie <input type="checkbox"/> Afonie <input type="checkbox"/> Senzația de sufocare <input type="checkbox"/> Dispnee <input type="checkbox"/> Ortopnee <input type="checkbox"/> Tahipnee <input type="checkbox"/> Hemoptizii <input type="checkbox"/> Amplitudine modificata <input type="checkbox"/> Hipoventilatie <input type="checkbox"/> Dispnee de tip Cheyene Stockes, Kusmaul <input type="checkbox"/> Zgomote respiratorii <input type="checkbox"/> Cianoza Obstrucția căilor respiratorii <input type="checkbox"/> Respirație dificilă pe nas <input type="checkbox"/> Prezența unor secreții abundente <input type="checkbox"/> Epistaxis <input type="checkbox"/> Deformări ale nasului <input type="checkbox"/> Stranutul <input type="checkbox"/> Aspiratia pe nas sau sforaitul <input type="checkbox"/> Cornaj <input type="checkbox"/> Tirajul		<input type="checkbox"/> Pacientul/a sa prezinta respiratie imbunatatita <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Masor si supraveghez respiratia <input type="checkbox"/> Educ pacientul sa nu devina sursa de infectie; <input type="checkbox"/> Indepartez secretiile nazale; <input type="checkbox"/> Ajut pacientul/a sa inghita fara dificultate; <input type="checkbox"/> Educ pacientul pentru a evita imprastierea secretiilor nazale; <input type="checkbox"/> Comprim cu policele,pe septul nazal, fara care sangereaza timp de 5-10 min; <input type="checkbox"/> Aplic comprese reci pe frunte,nas sau ceafa <input type="checkbox"/> Umezesc aerul din incapere;	<input type="checkbox"/> Masor si supraveghez T.A.si puls <input type="checkbox"/> Asigur si supraveghez regimul hiposodat; Invat pacientul: <input type="checkbox"/> sa intrerupa consumul de tutun si alcool; <input type="checkbox"/> sa aiba alimentatia bogata in fructe si zarzavaturi; <input type="checkbox"/> sa reduca grasimile si sarea; <input type="checkbox"/> Educ pacientul sa adopte posturi adecvate,sa faca exercitii de respiratie,sa expectoreze etc.	<input type="checkbox"/> Pregatesc fizic pacientul pentru investigatii..... <input type="checkbox"/> Administrez medicatia si observ efectul acesteia; <input type="checkbox"/> Altele	Data..... <input type="checkbox"/> Obiectiv realizat Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi					

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE		
	Independent <input type="checkbox"/>	Dependent <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate			
Nevoia de a te alimenta si hidrata	<input type="checkbox"/> Alimentatie si hidratare inadecvata prin deficit <input type="checkbox"/> Anorexie alimentara <input type="checkbox"/> Disfagie <input type="checkbox"/> Conditia cavitatii bucale (ulceratii, glosite, cari, gingivite, etc.) <input type="checkbox"/> Dificultiati in digestie si malabsorbitie <input type="checkbox"/> Greata, varsaturi, aerofagie <input type="checkbox"/> Pirozis <input type="checkbox"/> Reurgitare <input type="checkbox"/> Eructare <input type="checkbox"/> Hidratare insuficienta – cantitati mici <input type="checkbox"/> Dezechilibrul fizic (slabiciune, tegumente si mucoase uscate) <input type="checkbox"/> Gustul si valoarea alimentelor (obiceiuri gresite)	<input type="checkbox"/> Pacientul/a sa aiba la fiecare masa o alimentatie care sa contina necesarul de calorii recomandat <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa fie echilibrat nutritional/hidric <input type="checkbox"/> -Pacientul/a: sa-si diminueze/sa nu prezinte: <input type="checkbox"/> greturi <input type="checkbox"/> varsaturi <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa-si exprime acceptul de a bea si a manca	<input type="checkbox"/> Cantaresc pacientul <input type="checkbox"/> Ajut pacientul in timpul varsaturilor; <input type="checkbox"/> Notez frecventa si caracterul varsaturilor; <input type="checkbox"/> Reduc sau opresc aportul de lichide; <input type="checkbox"/> Educ pacientul/apartinatorul cu privire la importanta regimului alimentar in mentinerea sanatatii; <input type="checkbox"/> Fac bilantul lichidelor ingerate si eliminate; <input type="checkbox"/> Educ pacientul cu privire la importanta exercitiilor fizice moderate; <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Pregatesc fizic si psihic pacientul pentru investigatii <input type="checkbox"/> Administrerez medicatia si observ efectul acesteia <input type="checkbox"/> Altele	Data..... <input type="checkbox"/> Obiectiv realizat <input type="checkbox"/> Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; <input type="checkbox"/> Obiectiv nerealizat <input type="checkbox"/> Manifestari: agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi			
						<input type="checkbox"/> Indice ponderal peste 10-15 % <input type="checkbox"/> Greturi, varsaturi <input type="checkbox"/> Bulimie <input type="checkbox"/> Polifagie	<input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Altele

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTIILE SPECIFICE		EVALUARE
	Independent <input type="checkbox"/>	Dependent <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate	
Nevoia de a elimina	<p>● Eliminare urinara inadecvata:</p> <p>Canitativav: <input type="checkbox"/> poliurie <input type="checkbox"/> oligurie <input type="checkbox"/> anurie Caltativav: <input type="checkbox"/> polakiurie <input type="checkbox"/> nicturie <input type="checkbox"/> disurie</p> <p>Alte manifestari: <input type="checkbox"/> hematurie <input type="checkbox"/> albuminurie <input type="checkbox"/> glicozurie <input type="checkbox"/> hiperstenuria <input type="checkbox"/> hipostenuria <input type="checkbox"/> izostenuria <input type="checkbox"/> edeme <input type="checkbox"/> urinare tulbure Retentia de urina(ischiuria) <input type="checkbox"/> glob vezical <input type="checkbox"/> ischiuria <input type="checkbox"/> paradoxala <input type="checkbox"/> polakiuria Incontinenta de urina si materii fecale <input type="checkbox"/> Enurezis <input type="checkbox"/> Incontinenta urinara/de fecale <input type="checkbox"/> Diareea <input type="checkbox"/> Constipatia <input type="checkbox"/> Varsaturile</p> <p>Menstra <input type="checkbox"/> amenoree <input type="checkbox"/> dismenoree <input type="checkbox"/> metroragie <input type="checkbox"/> polimenoree <input type="checkbox"/> oligomenoree <input type="checkbox"/> menoragie <input type="checkbox"/> hipomenoree <input type="checkbox"/> hipermenoree <input type="checkbox"/> leucoree patologica <input type="checkbox"/> hidroree <input type="checkbox"/> Diaforeza <input type="checkbox"/> Expectoratia</p>		<input type="checkbox"/> Pacientul/a sa prezinte tranzit intestinal in limite fiziologice <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa nu prezinte semne de deshidratare <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa prezinte eliminari adecvate cantitative si calitative ale: <input type="checkbox"/> Secretiilor vaginale <input type="checkbox"/> urinei <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa-si golesca complet vezica la fiecare mictiune <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa-si diminueze/sa nu prezinte: <input type="checkbox"/> expectoratii <input type="checkbox"/> varsaturi <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Fac zilnic bilantul hidric, masurand ingestia si excretia <input type="checkbox"/> Asigur un climat confortabil <input type="checkbox"/> Invat pacientul ca trebuie sa existe o relatie intre nevoile de a bea,a manca,a face exercitii zilnice,pentru a-si stabili propriul orar de ngeste s elimina <input type="checkbox"/> Asigur aport lichidic adecvat in functie de bilantul hidric <input type="checkbox"/> In constipatii,determin pacientul sa ingere o cantitate suficienta de lichide <input type="checkbox"/> In cazul varsaturilor,asez pacientul in pozitia semizezand,sezand sau in decubit dorsal,cu capul intr-o parte,apropae de marginea patului <input type="checkbox"/> Educ pacientul cum sa expectoreze,sa tuseasca cu gura inchisa,sa foloseasca batista individuala: <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Pregatesc fizic si psihic pacientul pentru investigatii <input type="checkbox"/> Efectuez sondaj vezical la indicatia medicului pentru eliminarea urinei <input type="checkbox"/> Efectuez spalatur vaginal cu solutii antiseplice <input type="checkbox"/> Administrez medicatia si observ efectul acesteia <input type="checkbox"/> Altele	Data:..... <input type="checkbox"/> Obiectiv realizat Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi

NEVOIA	MANIFESTARI		OBJECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE
	Independenta	Dependenta		Autonome	Delegate	
Nevoia de a se misca si a avea o buna postura	<input type="checkbox"/> Postura adecvata <input type="checkbox"/> Miscari adecvate	<input type="checkbox"/> Imobilitate <input type="checkbox"/> Absenta sau diminuarea miscarilor <input type="checkbox"/> Atonie, musculara, atrofie, hipertrofie musculara <input type="checkbox"/> Escare de decubit <input type="checkbox"/> Contractura musculara <input type="checkbox"/> Ras sardonice (in tetanie) <input type="checkbox"/> Anchiloza <input type="checkbox"/> Crampe <input type="checkbox"/> Diminuarea interesului pentru miscare <input type="checkbox"/> Hiperactivitate <input type="checkbox"/> Vorbire caracteristica <input type="checkbox"/> Reactie la toti stimuli <input type="checkbox"/> Spasme, ticuri, manie, euforie <input type="checkbox"/> Miscari caracteristice Neordonarea miscarilor-tulburari prin lipsa sau diminuarea miscarilor normale <input type="checkbox"/> Ataxie <input type="checkbox"/> Convulsii <input type="checkbox"/> Tremuraturi <input type="checkbox"/> Tulburari de mers Postura inadecvata <input type="checkbox"/> oboseala musculara <input type="checkbox"/> deformari ale coloanei vertebrale <input type="checkbox"/> deformari ale soldului <input type="checkbox"/> pozitii inadecvate date de boala <input type="checkbox"/> dificultate in schimbarea pozitiei <input type="checkbox"/> torticolis <input type="checkbox"/> bataturi <input type="checkbox"/> Circulatie inadecvata <input type="checkbox"/> Refuzul de a face activitati <input type="checkbox"/> Edeme ale membrilor	<input type="checkbox"/> Pacientul/a sa prezinta mobilitate normala <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa prezinte miscari coordonate <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa nu mai prezinte edeme <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa-si exprime acceptul de a indeplini singur/cu ajutor activitatea <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> pregatesc psihic pacientul, in vederea oricarei tehnici de ingrijire; <input type="checkbox"/> inlatur stimulii din mediul inconjurator; <input type="checkbox"/> supraveghez permanent pacientul; Ajut pacientul: <input type="checkbox"/> sa aiba tonus muscular pastrat; <input type="checkbox"/> sa-si mentina integritatea tegumentelor; <input type="checkbox"/> sa-si mentina satisfacuta celelalte nevoi fundamentale; <input type="checkbox"/> sa utilizeze diferite aparate de sustinere pentru activitatile cotidiene <input type="checkbox"/> sa nu prezinte risc de escare; <input type="checkbox"/> sa consume lichide la temperaturi moderate; <input type="checkbox"/> sa faca bai calde; asez pacientul in pozitie adecvata: <input type="checkbox"/> semizezanda <input type="checkbox"/> drenaj postural <input type="checkbox"/> Trendelenburg; <input type="checkbox"/> educ pacientul sa evite tabagismul, mesele copioase, surplusul de greutate; <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> pregatesc fizic si psihic pacientul pentru investigatii..... <input type="checkbox"/> administrez medicatia si observ efectul acesteia; <input type="checkbox"/> Altele;	Data..... <input type="checkbox"/> Obiectiv realizat Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE
	Independenta <input type="checkbox"/>	Dependentă <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate	
Nevoia de a se odihni	<input type="checkbox"/> Insomnina <input type="checkbox"/> Atipiri in timpul zilei <input type="checkbox"/> Cosmaruri <input type="checkbox"/> Somnambulism <input type="checkbox"/> Apatie <input type="checkbox"/> Pavor nocturn <input type="checkbox"/> Neliniste <input type="checkbox"/> Confuzia <input type="checkbox"/> Iritabilitate <input type="checkbox"/> Sentiment de tristete, depresie <input type="checkbox"/> Concentrare scazuta, oboseala	<input type="checkbox"/> Hipersomnina <input type="checkbox"/> somn modificat <input type="checkbox"/> somnolenta <input type="checkbox"/> letargie <input type="checkbox"/> narcolopsie <input type="checkbox"/> oboseala <input type="checkbox"/> inactivitate <input type="checkbox"/> Oboseala <u>Disconfort</u> <input type="checkbox"/> iritabilitate <input type="checkbox"/> indispozitie, jena <input type="checkbox"/> stare de disconfort <input type="checkbox"/> diareza, dureri musculare <input type="checkbox"/> Dificultate sau incapacitate de a dormi	<input type="checkbox"/> Pacientul/a sa-si exprime o stare de bine <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa doarma noaptea <input type="checkbox"/> -Pacientul/a sa-si exprime diminuarea epuizarii <input type="checkbox"/> disconfortului <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> identific cauza problemei si o inlatur <input type="checkbox"/> asigur microclimatul corespunzator, respectand dorintele pacientului pentru a beneficia de un somn corespunzator din punct de vedere calitativ si cantitativ; Observ si notez: <input type="checkbox"/> functiile vitale <input type="checkbox"/> calitatea somnului <input type="checkbox"/> orarul somnului <input type="checkbox"/> perioada de somn-odihna <input type="checkbox"/> comportamentul pacientului <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> pregatesc fizic si psihic pacientul pentru investigatii..... <input type="checkbox"/> administrez medicatia si observ efectul acesteia;	Data..... Obiectiv realizat Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE
	Independenta <input type="checkbox"/>	Dependenta <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate	
Nevoia de a se imbraca si dezbraca	<input type="checkbox"/> Dificultate sau incapacitatea de a se imbraca si a se dezbraca <input type="checkbox"/> Dezinteres fata de tinuta-stare de aparitie <input type="checkbox"/> Dezinteres sau refuz fata de a se imbraca/dezbraca <input type="checkbox"/> Alegere neadecvata de imbracaminte <input type="checkbox"/> Dezbracare continua	<input type="checkbox"/> Pacientul/a sa se poata imbraca si dezbraca singur <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa prezinte interes fata de tinuta vestimentara <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Identific capacitatea si limitele fizice ale pacientului; <input type="checkbox"/> Educ pacientul privind importanta vestimentatiei in identificarea personalitatii; <input type="checkbox"/> Incurajez pacientul; <input type="checkbox"/> Il acord timp suficient pentru a se imbraca si dezbraca; <input type="checkbox"/> Supraveghez cu ce se imbraca; <input type="checkbox"/> Efectuez zilnic exercitii de motricitate fina cu pacientul;	<input type="checkbox"/> pregatesc fizic si psihic pacientul pentru investigatii..... <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Obiectiv realizat <input type="checkbox"/> Manifestari constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi	

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE
	Independenta <input type="checkbox"/>	Dependenta <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate	
Nevoia de a fi curat, de a proteja tegumentele	<input type="checkbox"/> Carenta de igina la nivelul <input type="checkbox"/> parului <input type="checkbox"/> unghiilor <input type="checkbox"/> nas <input type="checkbox"/> cavitate bucala <input type="checkbox"/> piele <input type="checkbox"/> deprinderi igienice Alterarea tegumentelor si a fanerelor <input type="checkbox"/> eritem <input type="checkbox"/> acnee <input type="checkbox"/> hemoroizi <input type="checkbox"/> excoriatii <input type="checkbox"/> furunculul <input type="checkbox"/> ulcere varicoase <input type="checkbox"/> cruste <input type="checkbox"/> intertrigo <input type="checkbox"/> alopecia <input type="checkbox"/> vezicule <input type="checkbox"/> vezicigo <input type="checkbox"/> pustule <input type="checkbox"/> ulceratii <input type="checkbox"/> papula <input type="checkbox"/> escare <input type="checkbox"/> fisuri <input type="checkbox"/> edeme <input type="checkbox"/> descuamatii <input type="checkbox"/> varice	<input type="checkbox"/> Pacientul/a sa participe la ingrijirile sale de igiena <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa isi faca singur ingrijirile de igiena <input type="checkbox"/> Pacientul/a sa isi exprime acceptul de a indeplini ingrijirile igienice <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> In functie de starea generala a pacientului ajut la: <input type="checkbox"/> baie <input type="checkbox"/> dus <input type="checkbox"/> iau masuri de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale <input type="checkbox"/> efectuez pansamente de protectie cu blandete; <input type="checkbox"/> supraveghez ca pansamentele sa nu fie stranse, pentru a nu impiedica circulatia sanguina; <input type="checkbox"/> incurajez pacientul in permanenta; <input type="checkbox"/> asigur microclimat corespunzator respectand intimitatea pacientului; <input type="checkbox"/> ajut pacientul/a sa fie echilibrat nutritional, pentru favorizarea cicatrizarii leziunilor cutanate; Educ/ajut pacientul la ingrijirea: <input type="checkbox"/> ochilor <input type="checkbox"/> mucoasei nazale; <input type="checkbox"/> urechilor; <input type="checkbox"/> cavitatii bucale; <input type="checkbox"/> unghiilor; <input type="checkbox"/> parului; <input type="checkbox"/> toaletei intime;	<input type="checkbox"/> Prelevez produse specifice pentru investigatii de laborator <input type="checkbox"/> cruste <input type="checkbox"/> puroi <input type="checkbox"/> fire de par <input type="checkbox"/> unghii <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Obiectiv realizat <input type="checkbox"/> Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat <input type="checkbox"/> Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi	

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE
	Independent <input type="checkbox"/>	Dependent <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate	
Nevoia de a mentine temperatura corpului la limite normale		<input type="checkbox"/> Hipertermia <input type="checkbox"/> frisoane <input type="checkbox"/> subfebrilitate <input type="checkbox"/> sindrom febril <input type="checkbox"/> piele rosie, umeda, calda <input type="checkbox"/> Hipotermia <input type="checkbox"/> hipotensiune arteriala <input type="checkbox"/> cianoza <input type="checkbox"/> eritem <input type="checkbox"/> edeme <input type="checkbox"/> oboseala <input type="checkbox"/> tulburari de vorbire <input type="checkbox"/> somnolenta <input type="checkbox"/> degeraturi <input type="checkbox"/> durere	<input type="checkbox"/> Pacientul/a sa prezinta temperatura corporala in limite normale <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> aplic comprese reci, impachetari reci, frictiuni; <input type="checkbox"/> incalzesc pacientul cu paturi in caz de frisoane; <input type="checkbox"/> calculez bilanțul ingesta excreta <input type="checkbox"/> servesc pacientul cu cantitati mari de lichide; <input type="checkbox"/> mici de lichide; <input type="checkbox"/> masez extremitatile; <input type="checkbox"/> administrez lichide usor calde; <input type="checkbox"/> asigur microclimat corespunzator; <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> pregatesc fizic si psihic pacientul pentru investigatii..... <input type="checkbox"/> administrez medicatia si observ efectul acesteia; <input type="checkbox"/> Altele	Data:..... <input type="checkbox"/> Obiectiv realizat Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		Delegate	EVALUARE
	Independentă <input type="checkbox"/>	Dependentă <input type="checkbox"/>		Autonome			
Nevoia de a evita pericolele	<p>Vulnerabilitate în fața pericolului</p> <p><input type="checkbox"/> Risc de accidente, rani, căderi</p> <p><input type="checkbox"/> Risc de infecții</p> <p><input type="checkbox"/> Risc de imbolnavire, oboseală, surmenaj</p> <p><input type="checkbox"/> Comportament agresiv sau depresiv</p> <p><input type="checkbox"/> Afectarea psihică și fizică</p>		<p>Pacientul/a sa își diminueze/ sa nu mai prezinte:</p> <p><input type="checkbox"/> anxietate</p> <p><input type="checkbox"/> durere</p> <p><input type="checkbox"/> Pacientul/a sa își recastige stima de sine</p> <p><input type="checkbox"/> Pacientul/a sa prezinte o stare de bine din punct de vedere psihic</p>	<p><input type="checkbox"/> asigur condițiile de mediu adecvate pentru a evita pericolele prin accidentare;</p> <p><input type="checkbox"/> învață pacientul tehnici de relaxare;</p> <p><input type="checkbox"/> încurajează pacientul să comunice cu cei din jur;</p> <p>Ajută pacientul să descrie corect durerea (localizare și intensitate):</p> <p><input type="checkbox"/> ușoară <input type="checkbox"/> moderată</p> <p><input type="checkbox"/> intensă <input type="checkbox"/> insuportabilă</p> <p>și să sesizeze momentele de remisie sau exacerbare;</p> <p>Asigur stimularea cutanată prin :</p> <p><input type="checkbox"/> aplicarea agenților fizici;</p> <p><input type="checkbox"/> implică pacientul/a în efectuarea îngrijirilor sale;</p> <p><input type="checkbox"/> încurajează pacientul/a la orice progres obținut;</p> <p><input type="checkbox"/> implică pacientul/a în efectuarea îngrijirilor sale;</p> <p><input type="checkbox"/> iau măsuri sporite de evitare a transmiterii infecțiilor;</p> <p><input type="checkbox"/> izolare <input type="checkbox"/> respectarea circuitelor</p> <p><input type="checkbox"/> măsuri de igienă spitalicească</p> <p><input type="checkbox"/> urmăresc și apreciez corect potențialul infecțios al pacientului; receptivitatea, îi aplic măsuri de izolare a surselor de infecție;</p> <p><input type="checkbox"/> supravegherea intensă a pacientului, observarea și raportarea la timp medicului caracterul, durata, orarul și iradierea durerii</p> <p><input type="checkbox"/> Altele</p>	<p><input type="checkbox"/> pregătesc fizic și psihic pacientul pentru investigații...</p> <p><input type="checkbox"/> administrăm medicația și observ efectul acesteia;</p> <p><input type="checkbox"/> Altele</p>	<p>Data.....</p> <p><input type="checkbox"/> Obiectiv realizat</p> <p>Manifestări</p> <p><input type="checkbox"/> constante;</p> <p><input type="checkbox"/> ameliorate;</p> <p><input type="checkbox"/> absente;</p> <p>Obiectiv nerealizat</p> <p>Manifestări:</p> <p><input type="checkbox"/> agravate;</p> <p><input type="checkbox"/> Manifestări noi</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

NEVOIA	Independent <input type="checkbox"/>	MANIFESTARI	OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE
		<p style="text-align: center;">Dependenta <input type="checkbox"/></p> <p>Comunicare ineficienta la nivel senzorial si motor</p> <p><input type="checkbox"/> Tulburari senzoriale (ceciatare, anosmie, hipoestezie, hiperestezie, surditate)</p> <p><input type="checkbox"/> Tulburari motorii (pareze, paralizii,)</p> <p><input type="checkbox"/> Tulburari de limbaj (afazie, dizartrie, galbaiala, dislalia, mutism)</p> <p><input type="checkbox"/> Reactii afective - insuficienta sau exces senzorial (neliniste, inactivitate, anxietate, halucinatii, izolare)</p> <p style="text-align: center;"><u>Comunicare ineficienta la nivel intelectual</u></p> <p><input type="checkbox"/> Dificultate de asi aminti evenimentele (amnezie)</p> <p><input type="checkbox"/> Dificultate de a face o judecata, vorbire incoerenta</p> <p><input type="checkbox"/> Comportament neadevrat</p> <p><input type="checkbox"/> Confuzie, obnubilare</p> <p><input type="checkbox"/> Comunicare ineficienta la nivel afectiv (agresivitate, devalorizare, apatie, egocentrism, fobie, agorafobie, claustrofobie, nozofobie, euforie, delir, idei de suicid, halucinatii, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Confuzie</p> <p><input type="checkbox"/> Singuratare</p> <p><input type="checkbox"/> Atingerea integritatii functiei si rolului sexual</p> <p><input type="checkbox"/> Izolare sociala</p> <p><input type="checkbox"/> Perturbarea comunicarii familiale</p>	<p>Pacientul/a</p> <p><input type="checkbox"/> sa isi diminueze</p> <p><input type="checkbox"/> sa nu mai prezinte</p> <p><input type="checkbox"/> sa invete sa suplineasca:</p> <p><input type="checkbox"/> tulburarile senzoriale</p> <p><input type="checkbox"/> tulburarile mototrii</p> <p><input type="checkbox"/> tulburarile de limbaj</p> <p><input type="checkbox"/> tulburarile intelectuale</p> <p><input type="checkbox"/> tulburarile afective</p> <p><input type="checkbox"/> Pacientul/a sa nu mai prezinte izolare sociala</p> <p><input type="checkbox"/> Pacientul/a sa prezinte stare de bine din punct de vedere al comunicarii</p> <p><input type="checkbox"/> Altele</p>	<p style="text-align: center;">Autonome</p> <p><input type="checkbox"/> Ajut pacientul/a sa fie echilibrat/a psihic;</p> <p><input type="checkbox"/> Asigur un mediu ambiant corespunzator;</p> <p><input type="checkbox"/> Ajut pacientul sa comunice conform posibilitatilor sale;</p> <p><input type="checkbox"/> Efectuez exercitii pasive si active pentru prevenirea complicatiilor musculare si articulare;</p> <p><input type="checkbox"/> Ajut pacientul/a sa se orienteze in timp, spatiu si referitor la propria persoana;</p> <p><input type="checkbox"/> Sugerez pacientului sa tina un jurnal;</p> <p><input type="checkbox"/> Ajut pacientul sa-si recunoasca preferintele si capacitatile;</p> <p><input type="checkbox"/> Antrenez bolnavul/a in diferite activitati, care sa-i dea sentimentul de utilitate;</p> <p><input type="checkbox"/> Las bolnavul sa faca tot ceea ce poate cu propriile sale mijloace;</p> <p><input type="checkbox"/> Invat pacientul sa utilizeze mijloace de comunicare conform posibilitatilor sale;</p> <p><input type="checkbox"/> Altele</p>	<p style="text-align: center;">Delegate</p> <p><input type="checkbox"/> Pregatesc pacientul/a pentru diverse examinari ale simturilor si il ingijesc dupa examinare;</p> <p><input type="checkbox"/> Administrez medicatia si observ efectul acesteia;</p> <p><input type="checkbox"/> Altele</p>	<p>Data:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Obiectiv realizat</p> <p>Manifestari</p> <p><input type="checkbox"/> constante;</p> <p><input type="checkbox"/> ameliorate;</p> <p><input type="checkbox"/> absente;</p> <p>Obiectiv nerealizat</p> <p>Manifestari:</p> <p><input type="checkbox"/> agravate;</p> <p><input type="checkbox"/> Manifestari noi</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Nevoia de a comunica						

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE
	Independent <input type="checkbox"/>	Dependentă <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate	
<p>Nevoia de a acționa conform propriilor convingeri și valori, de a practica religia</p>	<p>Culpabilitate</p> <p><input type="checkbox"/> Sentiment de vinovatie</p> <p><input type="checkbox"/> Depresie</p> <p><input type="checkbox"/> Anxietate</p> <p><input type="checkbox"/> Tegumente reci și umede, respirație accelerată</p> <p>Frustrare</p> <p><input type="checkbox"/> Sentiment de pierdere, de inutilitate</p> <p><input type="checkbox"/> Supunerea la un regim</p> <p><input type="checkbox"/> Incapacitate de a exercita practica religioasă</p> <p><input type="checkbox"/> Tulburări de gândire</p> <p><input type="checkbox"/> Ignoranța față de sensul propriei sale existente</p> <p><input type="checkbox"/> Dificultate de a acționa după credințele și valorile sale</p> <p><input type="checkbox"/> Dificultate de a participa la activități religioase</p> <p><input type="checkbox"/> Neliniște față de semnificatia propriei existente</p>	<p><input type="checkbox"/> Pacientul/a sa nu mai prezintă dificultatea de a acționa după credințele și nevoile sale</p> <p><input type="checkbox"/> Pacientul/a sa nu mai prezintă dificultatea de a participa la activități religioase</p> <p><input type="checkbox"/> Pacientul sa prezinte starea de bine</p> <p><input type="checkbox"/> Altele</p>	<p><input type="checkbox"/> Încurajez pacientul/a sa-și exprime sentimentele în legătura cu problema sa</p> <p><input type="checkbox"/> Facilitez satisfacția convingerilor sale;</p> <p><input type="checkbox"/> Planific împreună cu pacientul/a activități care sa-i dea sentimentul utilității</p> <p><input type="checkbox"/> Il/o ajut sa-și recapete încrederea în sine;</p> <p><input type="checkbox"/> Il/o ajut sa identifice cauza frustrării;</p> <p><input type="checkbox"/> Il/o ajut sa aibă o stare psihică bună;</p> <p><input type="checkbox"/> Facilitez desfășurarea unor activități conform convingerilor sale;</p> <p><input type="checkbox"/> Planific împreună cu pacientul/a activități religioase;</p> <p><input type="checkbox"/> Altele</p>	<p><input type="checkbox"/> administrez medicatia și observ efectul acesteia</p> <p><input type="checkbox"/> Altele</p>	<p>Data:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Obiectiv realizat</p> <p>Manifestari</p> <p><input type="checkbox"/> constante;</p> <p><input type="checkbox"/> ameliorate;</p> <p><input type="checkbox"/> absente;</p> <p>Obiectiv nerealizat</p> <p>Manifestari:</p> <p><input type="checkbox"/> agravate;</p> <p><input type="checkbox"/> Manifestari noi</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE
	Independent <input type="checkbox"/>	Dependent <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate	
Nevoia de a fi ocupat si util	<input type="checkbox"/> Devalorizarea <input type="checkbox"/> Sentiment de inferioritate <input type="checkbox"/> Descurajarea <input type="checkbox"/> Incapacitate de a trece unele dificultati <input type="checkbox"/> Somnolenta <input type="checkbox"/> Agresivitate <input type="checkbox"/> Diminuarea motivatiei <input type="checkbox"/> Obsesia Neputinta <input type="checkbox"/> Conflict personal <input type="checkbox"/> Esec profesional <input type="checkbox"/> Dificultate in luarea deciziilor <input type="checkbox"/> Retragere, resumarea <input type="checkbox"/> Fatigabilitate - Agasare, lipsa de ambitie, oboseala <input type="checkbox"/> Dificultatea de a se realiza <input type="checkbox"/> Refuz de a-si asuma roluri sociale	<input type="checkbox"/> Pacientul/a sa nu prezinte: <input type="checkbox"/> sentiment de neputinta <input type="checkbox"/> dificultate de a-si asuma roluri sociale <input type="checkbox"/> Pacientul sa nu mai prezinte dificultatea de a se realiza bine <input type="checkbox"/> Pacientul sa prezinte stare de bine <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Ajut pacientul sa fie consistent de propria valoare; <input type="checkbox"/> Informez pacientul asupra dreptului sau de a lua decizii pe care il privesc; <input type="checkbox"/> Ajut pacientul sa-si recapete increderea si stima de sine; <input type="checkbox"/> Identific cauza neputintei; <input type="checkbox"/> Ajut pacientul sa poata realiza si aprecia obiectiv activitatile sale; <input type="checkbox"/> Ajut pacientul sa se integreze; <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> administrez medicatia si observ efectul acesteia <input type="checkbox"/> Altele	Data:..... <input type="checkbox"/> Obiectiv realizat Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi	

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENȚII SPECIFICE		EVALUARE
	Independent <input type="checkbox"/>	Dependentă <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate	
Nevoia de a se recrea		<input type="checkbox"/> Neplacerea de a efectua activitati recreative <input type="checkbox"/> Dificultatea de a indeplini activitati recreative. Refuz de a indeplini activitati recreative <input type="checkbox"/> Inactivitate <input type="checkbox"/> Plictiseala <input type="checkbox"/> Tristete	Pacientul/a : -sa-si diminueze/sa nu prezinte: <input type="checkbox"/> dezinteres <input type="checkbox"/> dificultate <input type="checkbox"/> incapacitate <input type="checkbox"/> refuzul <input type="checkbox"/> acceptul de a indeplini activitati recreative ; <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Ajut pacientul/a sa prezinte stare de bine psihic si fizic; <input type="checkbox"/> Ajut pacientul sa beneficieze de somn odihnitor; <input type="checkbox"/> Ajut pacientul sa-si amelioreze conditia fizica; <input type="checkbox"/> Planific impreuna cu pacientul activitati recreative; <input type="checkbox"/> Asigur conditii pentru realizarea acestora; <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> administrez medicatia si observ efectul acesteia; <input type="checkbox"/> Altele	Data..... <input type="checkbox"/> Obiectiv realizat Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi

NEVOIA	MANIFESTARI		OBIECTIVE	INTERVENTII SPECIFICE		EVALUARE
	Independent <input type="checkbox"/>	Dependent <input type="checkbox"/>		Autonome	Delegate	
Nevoia de a invata cum sa-ti pastrezi sanatatea		<input type="checkbox"/> Ignoranta <input type="checkbox"/> Dificultate de a invata <input type="checkbox"/> Cunoastinte insuficiente	Pacientul/a -sa isi diminueze/sa nu prezinte: <input type="checkbox"/> ignoranta; <input type="checkbox"/> dificultatea de a invata; <input type="checkbox"/> refuzul de a invata; <input type="checkbox"/> cunostinte suficiente <input type="checkbox"/> Pacientul sa prezinte o stare de bine <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> Stimulez dorinta de cunoastere; <input type="checkbox"/> Il ajut sa acumuleze cunostinte noi; <input type="checkbox"/> Constientizez pacientul asupra propriei responsabilitati privind sanatatea; <input type="checkbox"/> Verific daca pacientul a inteles corect mesajul transmis si daca si-a insusit noile cunostinte; <input type="checkbox"/> Identific obiceiurile gresite ale pacientului; <input type="checkbox"/> Corectez deprinderile daunatoare sanatatii; <input type="checkbox"/> Incurajez si ajut la dobandirea noilor deprinderi; <input type="checkbox"/> Altele	<input type="checkbox"/> administrez medicatia si observ efectul acesteia; <input type="checkbox"/> Altele	Data..... <input type="checkbox"/> Obiectiv realizat Manifestari <input type="checkbox"/> constante; <input type="checkbox"/> ameliorate; <input type="checkbox"/> absente; Obiectiv nerealizat Manifestari: <input type="checkbox"/> agravate; <input type="checkbox"/> Manifestari noi

NUME/PRENUME
 PACIENT/APARTINATOR.....
 SEMNATURA PACIENT/APARTINATOR.....
 DATA.....
 NR.FO.....
 SALON.....
 PAT.....

Calcularea scorului de dependenta la internare

Nevoia de a respira si a avea o buna circulatie	Nevoia de a te alimenta si hidrata	Nevoia de a elimina	Nevoia de a se misca si a avea o buna postura	Nevoia de a dormi si a se odihni	Nevoia de a te imbraca si dezbraca	Nevoia de a fi curat si a proteja tegumentele	Nevoia de a mentine temperatura a corpului in limite normale	Nevoia de a evita pericolile	Nevoia de a comunica	Nevoia de a actiona conform propriilor convingeri si valori, de a practica religia	Nevoia de a fi ocupat si util	Nevoia de a te recrea	Nevoia de a invata si a-ti pastreaza sanatatea
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....	Scor.....

TOTAL SCOR:

NIVELE DE DEPENDENTA

- Nivelul I : independentă (autonomie – notată cu un punct);
- Nivelul II: dependență moderată – notată cu două puncte;
- Nivelul III : dependență majoră – notată cu trei puncte;
- Nivelul IV :dependență totală – notată cu patru puncte.

Prin acordarea unui punct de la 1 la 4 (în funcție de gravitate) fiecărei nevoi și totalizând aceste puncte, se obține un total care poate varia între 14 și 56 de puncte(scorul). Totalul de puncte obținut de fiecare pacient în parte, permite clasificarea pacienților în 4 categorii/grade de dependență:

- persoană independentă – cu un total de până la 14 puncte;
- dependență moderată – cu un total de 15 – 28 puncte;
- dependență majoră – cu un total de 29 – 42 puncte;
- dependență totală – cu un total de 43 – 56 puncte.

Pacientul.....este independent sau prezinta dependenta moderata/majora/totala.

NUME/PRENUME PACIENT/APARTINATOR..... NR.FO.....

EVALUAREA PACIENTULUI PE PERIOADA INTERNARII

Data	Nevoia de a respira si a avea o buna circulatie	Nevoia de a te alimenta si hidrata	Nevoia de a elimina	Nevoia de a se misca si a avea o buna postura	Nevoia de a dormi si a se odihni	Nevoia de a te imbraca si dezbraca	Nevoia de a fi curat si a te proteja tegumentele	Nevoia de a mentine temperatura corpului in limite normale	Nevoia de a evita pericolile	Nevoia de a comunica	Nevoia de a actiona conform propriilor convingeri si valori, de a practica religia	Nevoia de a fi ocupat si util	Nevoia de a te recrea	Nevoia de a invata cum sa-ti pastrezi sanatatea	Grad de dependenta	Scor
	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor	Scor

