

# Polityka Promocji Zdrowia w Powiatowym Szpitalu w Aleksandrowie Kujawskim sp. z .o. o. w latach 2015- 2020

Pojęcie „promocja zdrowia”, ukształtowało się z końcem lat 70-tych XX wieku, w czasie obrad Światowego Zgromadzenia Zdrowia w 1978 r. Po wydaniu przez Biuro Światowej Organizacji Zdrowia (SOZ) Regionu Europejskiego „Dokumentu dyskusyjnego” na temat promocji zdrowia w 1984., wraz z zaproponowaniem jej definicji I Międzynarodowa Konferencja na temat promocji zdrowia w Ottawie (1986), dopełniła formą i treścią jej ideę i przysporzyła potencjalnej energii na tyle, że już w ciągu następnych lat z dynamicznego ruchu społecznego rozwinęła się nowa dziedzina nauki – Promocja zdrowia.

Przyjęto, że promocja zdrowia jest procesem umożliwiającym jednostkom i grupom społecznym zwiększenie kontroli nad uwarunkowaniami zdrowia w celu jego poprawy oraz sprzyjający rozwijaniu zdrowego stylu życia i kształtowaniu innych środowiskowych i osobniczych czynników prowadzących do zdrowia. Promocja zdrowia powinna obejmować wszystkich ludzi i dotyczyć ich codziennej egzystencji. Ma integrować wszystkie sektory społeczne z rządem na czele, w celu ścisłej współpracy i zapewnienia działania na rzecz zdrowia dla wszystkich. Promocja zdrowia jest nową strategią na polu zdrowia i życia społecznego.

**Najważniejszym celem szpitala promującego zdrowie jest:**

- 1. rozwijanie projektów promocji zdrowia na poziomie placówki,**
- 2. wspólne realizowanie programów przez pracowników,**
- 3. wdrażanie standardów jakości świadczeń promocji zdrowia,**
- 4. wspólny system samooceny i realizacji programów.**

**Szpital promujący zdrowie**, poza leczeniem na najwyższym poziomie, powinien być miejscem, w którym promuje się zdrowie oraz sięgać działaniami edukacyjnymi na teren objęty jego świadczeniami. Włączenie promocji zdrowia do działalności szpitala ma na celu:

- poprawę wizerunku szpitala jako instytucji służącej ludziom;
- poprawę warunków pracy pracowników szpitala;
- lepsze przystosowanie szpitala do zmieniających się wymagań wobec wzrastającej liczby osób starszych i przewlekle chorych;
- integrację szpitala ze środowiskiem lokalnym i placówkami świadczącymi usługi zdrowotne i socjalne;
- poprawę jakości świadczeń medycznych, pielęgnacyjnych i socjalnych;

- wzrost skuteczności i wydajności pracy szpitala.

Szpital należący do krajowej sieci w Polsce, realizuje programy własne i pięć obligatoryjnych:

1. włączenie zespołu promocji zdrowia w struktury szpitala,
2. prowadzenie edukacji zdrowotnej,
3. podejmowanie działań na rzecz zdrowego żywienia,
4. działalność antyalkoholowa i antynikotynowa,
5. współpraca z lokalnym środowiskiem.

Kierunki działań w Europejskiej Sieci Szpitali Promujących Zdrowie zawarto w **pięciu standardach**, zawierających w sobie **24 substandardy**, ze wskaźnikami do ich oceny.

1. Polityka organizacji
2. Ocena pacjenta
3. Informowanie pacjenta i interwencje
4. Promowanie zdrowego miejsca pracy
5. Ciągłość opieki i współpraca.

Szpital Powiatowy w Aleksandrowie Kujawskim, aby sprostać nowoczesnym wyzwaniom i wymogom poprawy jakości usług, zapewnić lepszą opiekę i leczenie chorym, zaspokoić potrzeby ludności w ramach profilaktyki chorób oraz uprawiać promocję zdrowia, tym samym zdrowego stylu życia, wdraża politykę jakości promocji zdrowia, we wszystkich oddziałach szpitalnych i pozostałych **sekcjach**.

Polityka promocji zdrowia naszego Szpitala, będzie wdrażana jako część ogólnych działań dla poprawy jakości pracy i efektów zdrowotnych. Polityka ta dotyczy pacjentów, ich rodzin i pracowników.

- **Szpital stworzy warunki** do dokonywania, przez pracowników medycznych we współpracy (partnerstwie) z pacjentami, systematycznej oceny potrzeb w zakresie promocji zdrowia.
- **Zarządzający szpitalem zapewnią** warunki dla rozwoju szpitala, jako zdrowego miejsca pracy.

- **Szpital zaplanuje współpracę** z innymi zakładami opieki zdrowotnej, instytucjami i sektorami (dla zintegrowania działań w zakresie promocji zdrowia)..
- **Na podstawie oceny potrzeb w zakresie promocji** zdrowia każdy pacjent otrzyma informacje o czynnikach wpływających na jego zdrowie oraz we współpracy z nim zostanie opracowany plan działań na rzecz jego zdrowia.
- **Pacjenci otrzymają** jasną, zrozumiałą i odpowiednią dla nich informację o ich aktualnym stanie zdrowia, planowanym leczeniu i opiece oraz czynnikach wpływających na ich zdrowie.
- **Szpital oferować będzie** systematyczne działania w zakresie promocji zdrowia dla wszystkich pacjentów, wynikające z oceny ich potrzeb.
- **Szpital będzie dokumentować i dokonywać ewaluacji działań** w zakresie informowania pacjentów i promocji zdrowia, sprawdzając czy oczekiwane i planowane efekty są osiągnięte.
- **Szpital umożliwi pacjentom, pracownikom i odwiedzającym** dostęp do ogólnych informacji dotyczących czynników determinujących zdrowie.

Szpital w Aleksandrowie Kujawskim, będzie uprawiał swoją politykę promocji zdrowia w myśl modelu ukierunkowanego na upodmiotowienie (współdziałanie licznych podmiotów). W centrum podmiotu jest edukacja i prozdrowotna polityka publiczna. Budowanie i wdrażanie tej polityki jest warunkiem tworzenia środowiska sprzyjającego zdrowiu. Tak pojęta edukacja jest bezpośrednio ukierunkowana na upodmiotowienie jednostek, a pośrednio społeczności. Jest wzmocnieniem ich zdolności do działań na rzecz zdrowia, a także wpływania na osoby tworzące i odpowiedzialne za politykę publiczną.

Edukacja zdrowotna jest kluczowym komponentem promocji zdrowia w naszym Szpitalu. Pacjenci i ich rodziny, aby uczestniczyli w działaniach promocyjnych – dokonywali zmian w swoim stylu życia oraz w środowisku, muszą nabyć odpowiednie kompetencje, które uzyskują w procesie edukacji. Edukacją zdrowotną zajmują się pracownicy medyczni naszego Szpitala, zwłaszcza pielęgniarki

i położne, które z racji uprawnień wynikających z ustawy o zawodzie, są do tego przygotowane oraz lekarze i psychologowie zatrudnieni w szpitalu

. Tematy edukacyjne są omawiane z pacjentami indywidualnie i grupowo, w zależności od jednostki chorobowej, stanu ogólnego i psychicznego pacjenta, a także specyfiki oddziału ( oddział psychiatryczny).

Najczęściej działania edukacyjne odbywają się przy łóżku chorego w formie bezpośredniej osobistej rozmowy, ale także w wyznaczonych miejscach dziennego pobytu w formie:

- zaplanowanych pogadanek,
- terapii zajęciowych,
- dostępnych materiałów edukacyjnych (ulotki, broszury, plakaty, gadżety reklamowe, czasopisma),
- swoistych prezentacji ( przystawianie dziecka do piersi, odciąganie pokarmu – Poradnia Laktacyjna, kąpiel i pielęgnacja noworodka, tworzenie więzi między matką i dzieckiem – „skóra do skóry”, uczenia rodzających przyjmowania pozycji wertykalnych),
- udzielania porad dotyczących zdrowego odżywiania i diet, higieny osobistej, szczepień ochronnych i badań okresowych jako profilaktyki chorób, wpływu ruchu na zdrowie, szkodliwości palenia tytoniu i nadużywania alkoholu, zażywania narkotyków czy środków psychotropowych itp.),

Poszczególne oddziały szpitalne opracowują i wdrażają swoje własne programy edukacyjne, niektóre zaś realizują także programy narodowe, ministerialne, różnych fundacji, nap. dotyczące choroby alkoholowej( Oddz. Psychiatrii, ZOL), umożliwiają kobietom po mastektomii kontakt z przedstawicielkami z grupy Amazonki, czy pacjentom po wyłonieniu stomii kontakt ze Stowarzyszeniem Pacjentów ze Stomią (Chirurgia), wdrażają standardy tzw. rodzenia po ludzku, karmienia naturalnego (Oddz. Położniczy). Posiadają osoby odpowiedzialne za promocję zdrowia i monitorowanie edukacji zdrowotnej.

Data 09.03.2016

