**Ocena wzorów formularzy dokumentacji pielęgniarskiej pacjentów dorosłych leczonych w Klinice Kardiochirurgii SK im. WAM w Łodzi.**

mgr Kinga SPŁAWSKA

 Klinika Elektrokardiologii

Kierownik: prof. dr hab. Jerzy Krzysztof Wranicz

 Rozprawa doktorska – streszczenie

 Promotor - prof. dr hab. Andrzej Sysa

 Recenzenci - prof. dr hab. n. med. Jerzy Krzysztof Wranicz,

prof. dr hab. n. med. Wojciech Krajewski

 Publiczna obrona – 5 sierpnia 2014 r.

 Zatwierdzona decyzją Rady Wydziału Wojskowo – Lekarskiego 7 października 2014r.

**Wstęp**

W ciągu ostatnich dziesięcioleci następowały bardzo znaczące zmiany dotyczące m. in. dokumentacji leczenia szpitalnego. Zapisy odnoszące się do obserwacji pacjentów, procesu diagnostycznego i leczniczego uległy ogromnemu rozbudowaniu i uszczegółowieniu. Umożliwia to opracowanie problemów medycznych m. in. pod kątem skuteczności działań.

**Cele**

Weryfikacja dotychczas istniejących formularzy dokumentacji pielęgniarskiej pod kątem spójności rejestrowanych obserwacji oraz procedur zabiegowych pielęgniarskich.

Próba skonstruowania ujednoliconego wzoru dokumentacji pielęgniarskiej.

**Materiał i Metody**

Badania dotyczące dotychczasowej dokumentacji przeprowadzono w śród pielęgniarek pracujących na oddziałach Kliniki Kardiochirurgii SK im. WAM - CSW w Łodzi przez zastosowanie ankiety oraz oceny jej wyników. Grupa ankietowanych liczyła 50 osób.

**Wyniki**

Z badań ankietowanych wynika, że ogólnie rzecz biorąc dotychczas stosowane formularze dokumentacji pielęgniarskiej posiadają cały szereg mankamentów. podkreślono zwłaszcza niejednokrotnie dublowanie informacji i danych liczbowych oraz konieczność podawania niektórych niepotrzebnie zbyt szczegółowych informacji. Podkreślano również zbyt mały udział informacji związanych ze specjalistyczną specyfiką kliniki. Ankietowane pielęgniarki widzą także konieczność prowadzenia jednolitej i ciągłej dokumentacji pielęgniarskiej niezależnie od miejsca pobytu pacjenta.

**Wnioski**

Ujednolicenie wzorów dokumentacji pielęgniarskiej w oddziale / klinice kardiochirurgicznej stwarza warunki dla utrzymania ciągłości zapisów obserwacji oraz pełnego udokumentowania kontynuowanych czynności pielęgnacyjno - zabiegowych.