

Streszczenie rozprawy doktorskiej.

Tytuł rozprawy: **Koncepcja modelu współpracy w zespole terapeutycznym OIT w oparciu o poziom autonomii oraz koordynowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem wentylowanym mechanicznie.**

Autor: Hanna Krukowska-Sitek

Promotor: Prof. dr hab. n. o zdr. Lidia Perenc

Promotor pomocniczy: Dr hab. n. o zdr. Sabina Krupa-Nurcek, prof. UR

Dyscyplina: Nauki o zdrowiu

STRESZCZENIE

Tytuł: Koncepcja modelu współpracy w zespole terapeutycznym OIT w oparciu o poziom autonomii oraz koordynowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem wentylowanym mechanicznie.

Wstęp: Świadczenie opieki w oddziale intensywnej terapii wymaga posiadania specjalistycznej wiedzy, zaangażowania i współpracy specjalistów różnych dyscyplin. Jednym z czynników, który korzystnie wpływa na poziom współpracy pomiędzy lekarzami i pielęgniarkami jest autonomia zawodowa pielęgniarek i umiejętność podejmowania decyzji w stresujących warunkach pod presją czasu. Dobra współpraca pomiędzy członkami zespołu OIT, a także koordynacja opieki nad pacjentem przebywającym w oddziale intensywnej terapii, przekłada się na poprawę jakości opieki poprzez podejmowanie adekwatnych dla danego pacjenta interwencji, skrócenie czasu wentylacji mechanicznej, długości pobytu oraz śmiertelności w OIT.

Cel pracy: Ocena poziomu autonomii zawodowej pielęgniarek anestezyjologicznych oraz koordynacji opieki pielęgniarskiej nad pacjentem wentylowanym mechanicznie w Oddziale Intensywnej Terapii, a także ich wpływu na postawę wobec współpracy lekarz – pielęgniarka. Analizie poddano również zależności pomiędzy zmiennymi socjodemograficznymi i zawodowymi, a wynikami narzędzi do oceny: współpracy lekarz-pielęgniarka, autonomii zawodowej oraz koordynowanej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem wentylowanym mechanicznie. Badane były również zależności pomiędzy poszczególnymi skalami.

Material i metody: Do badania zaproszono 1455 pielęgniarek i pielęgniarzy anestezyjologicznych pracujących w 28 Oddziałach/Klinikach Intensywnej Terapii na terenie 11 województw. Odebrano 732 kwestionariusze, odrzuceniu podlegało 65 z nich. Ostatecznie do badania włączono odpowiedzi udzielone przez 667 respondentów. Badanie przeprowadzono metodą sondażu diagnostycznego, techniką ankietową. Kwestionariusz w formie broszury zawierał część socjodemograficzną oraz 3 wystandaryzowane narzędzia badawcze tj. skalę postaw wobec współpracy lekarz – pielęgniarka (JSAPNC), skalę zachowań związanych z poziomem autonomii w miejscu pracy (DPBS) oraz skalę koordynacji opieki pielęgniarskiej nad pacjentem wentylowanym mechanicznie (NCCCS).

Wyniki: Badanie wykazało wysoki poziom autonomii zawodowej pielęgniarek anestezyjologicznych 112,69 (SD 12,52), wysoki poziom współpracy lekarz-pielęgniarka 51,07 (SD 5,29) oraz średni poziom koordynacji opieki pielęgniarskiej nad pacjentem wentylowanym mechanicznie 3,28 (SD 0,69). Wykazano dodatnią korelację pomiędzy wynikami ogólnymi skali JSAPNC oraz DPBS, JSAPNC oraz NCCCS, a także pomiędzy DPBS i NCCCS.

Wnioski: (1) Pielęgniarki anestezyjologiczne w OIT posiadają wysoki poziom autonomii zawodowej. (2) Pielęgniarki anestezyjologiczne prezentują wysoki poziom nastawienia do współpracy lekarz-pielęgniarka. (3) Koordynacja opieki pielęgniarskiej nad pacjentami wentylowanymi mechanicznie w OIT jest na średnim poziomie. (4) Im wyższy wynik oceny współpracy lekarz-pielęgniarka, tym wyższy poziom autonomii zawodowej pielęgniarek anestezyjologicznych. (5) Im wyższy poziom nastawienia wobec współpracy lekarz-pielęgniarka, tym lepiej koordynowana opieka nad pacjentem wentylowanym mechanicznie. (6) Im wyższy współczynnik autonomii zawodowej, tym lepiej koordynowana opieka nad pacjentem wentylowanym mechanicznie. (7) Wraz ze wzrostem autorytetu lekarza, maleje poziom opracowania i jasnego formułowania planu opieki nad pacjentem.

Słowa kluczowe: Intensywne terapia, autonomia zawodowa pielęgniarek, współpraca międzyzawodowa, wentylacja mechaniczna, opieka koordynowana.