



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

FAKTORY OVLIVŇUJÍCÍ ZDRAVÍ

Mgr. Petra Bednářová

Z D R A V Í

DEFINICE

- stav úplné tělesné, duševní a sociální pohody a ne pouze nepřítomnost nemoci nebo vady (1948)
- zdravotní potenciál

FAKTORY – ovlivňující zdraví

VNITŘNÍ

- genetika
- věk
- pohlaví

FAKTORY – ovlivňující zdraví

VNĚJŠÍ

- životní styl
- životní prostředí
- zdravotní péče

fyzikální: TT, TK, hluk, světlo ionizující, infračervené, ultrafialové, elektromagnetické vlnění

chemické: oxidy, pesticidy, Hg, fenoly, formaldehyd, Cl, těžké kovy

biologické: viry, mykotoxiny, paraziti, mikroby

sociální: životní úroveň, socioekonomické, kultury, mezilidských vztahů, demografické, životní styl, zdravotní péče, výchova zdravotnická

pracovního prostředí: fyzikální, chemické, biologické, psychologické

ZDRAVOTNÍ PÉČE

VÝZNAM

- systém poskytování zdravotnických služeb
- determinováno a diferencováno
- soubor činností a opatření směřující k udržení a prodloužení života osob, ke zvýšení kvality života a jeho ochraně, k podpoře, zlepšení, upevnění, obnovení zdraví, zmírnění utrpení

ZDRAVOTNÍ PÉČE

OBSAH

- orgány
- organizace
- pracovníci
- zařízení
- služby

ZDRAVOTNÍ PÉČE

VÝZNAM

- primární péče (linie prvního kontaktu)
- sebepéče (podílejí se sami občané)
- domácí péče

ZDRAVOTNÍ PÉČE

PRIMÁRNÍ PÉČE

- obsahem PP není jenom jednorázový kontakt, ale jde o přijetí určité odpovědnosti za trvalou, integrovanou osobní zdr. péči poskytovanou ambulantně
- prevence (primární x sekundární x terciální)
- preventivní prohlídky (8x do 1 roku, pak 1x za 2 roky)
- stomatologie (1x ½ roku)
- gynekologie (od 15 let 1x ½ roku)

ZDRAVOTNÍ PÉČE

SEBEPÉČE

- týká se neorganizovaných zdravotnických aktivit jednotlivců, rodin, sousedů, přátel, kolegů.....
- laická péče
- dobrovolnictví
- svépomocné skupiny

ZDRAVOTNÍ PÉČE

DOMÁCÍ PÉČE

- představuje možnost zvýšit kvalitu a účinnost a nezvyšovat náklady na zdravotní služby

motivy:

- zvyšování nákladů, nemocní chtějí být doma léčení 87 %, zkrátit hospitalizaci, ale zkvalitnit DP, stárnoucí populace

ZDROJE

- ČEVELA, R., ČELEDOVÁ, L. DOLANSKÝ, H. *Výchova ke zdraví pro střední zdravotnické školy*. 1. vyd. Praha : GRADA Publishing, 2009. ISBN 978-80-247-2860-5.
- NOVOTNÁ, J., STEJČKOVÁ, A., UHROVÁ, J. *Veřejné zdravotnictví a výchova ke zdraví pro SZŠ, obor zdravotnický asistent*. 1. vyd. Praha : Fortuna, 2007. ISBN 978-80-7168-943-0.
- ČELEDOVÁ, L., ČEVELA, R. *Výchova ke zdraví. Vybrané kapitoly*. 1. vyd. Praha : GRADA Publishing, 2010. ISBN 978-80-247-3213-8.
- MACHOVÁ, J., KUBÁTOVÁ, D. et al. *Výchova ke zdraví*. 1. vyd. Praha : GRADA Publishing, 2009. ISBN 978-80-247-2715-8.