

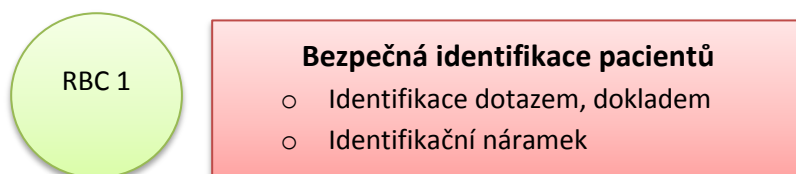
I. RESORTNÍ BEZPEČNOSTNÍ CÍLE

Ministerstvo zdravotnictví ČR vyhlásilo Resortní bezpečnostní cíle (dále RBC) v oblasti kvality poskytovaných služeb a bezpečí pacientů. Ty mají za cíl minimalizovat rizika v **nejrizikovějších oblastech** poskytování zdravotní péče:

1. Bezpečná a jednoznačná identifikace pacientů
2. Bezpečnost při používání rizikových léků a léčiv
3. Minimalizace rizika záměny pacienta, výkonu, místa výkonu
4. Prevence pádů pacientů
5. Prevence nemocničních infekcí řádnou hygienou rukou
6. Bezpečná komunikace
7. Bezpečné předávání pacientů
8. Prevence vzniku proleženin/dekubitů u hospitalizovaných pacientů

Realizace resortních bezpečnostních cílů v Nemocnici Pelhřimov

Postupy a realizace všech RBC jsou upraveny vnitřními předpisy.



Při přijetí do péče v Nemocnici Pelhřimov je totožnost ambulantního i hospitalizovaného pacienta a správnost identifikačních údajů ověřována z předloženého průkazu pojištěnce zdravotní pojišťovny. V případě potřeby je vyžadován další identifikační průkaz (občanský, či řidičský průkaz, u cizích státních příslušníků cestovní pas).

Při poskytování zdravotní péče je identifikace ambulantního i hospitalizovaného pacienta zajišťována minimálně dvěma nástroji:

- dotazem pacienta na jeho totožnost (jméno a datum narození),
- identifikačním náramkem (dále IN) u hospitalizovaných pacientů.

Na oddělení Vám přijímající sestra přiloží na zápěstí identifikační náramek, který slouží k identifikaci, prevenci záměny a přispívá k zajištění Vašeho bezpečí. Na náramku je uvedeno Vaše jméno, příjmení a datum narození.

Identifikace pacientů se provádí vždy před:

- podáním léčiv, krve a transfúzních přípravků,
- odebráním vzorků k laboratorním vyšetřením,
- diagnostickými výkony,
- terapeutickými výkony.



RBC 2

**Bezpečnost při používání
rizikových léků a léčiv**

- Skladování rizikových léčiv
- Podávání rizikových léčiv

Riziková léčiva (cytostatika, inzulíny, neředěné hepariny a koncentrované elektrolyty) jsou léčiva s vysokým rizikem poškození pacienta při nesprávném podání. Jsou pouze na pracovištích, kde se pravidelně používají, uložena odděleně od běžně používaných léčiv, aby nedošlo k záměně.



RBC 3

**Prevence záměny pacienta, výkonu
a strany při chirurgických výkonech**

- Standardizovaný postup k ověření správného výkonu u správného pacienta na správném místě

Nemocnice používá standardizovaný postup, který zajišťuje, aby při výkonu na párových orgánech nedošlo k záměně. Před samotným výkonem se provádí bezpečnostní procedura, které se účastní interpersonální tým.

Prevence stranové záměny při operačních výkonech formulář				
Identifikace pacienta (štítek) Příjmení: _____ Jméno: _____ rodné číslo: _____				
Příjem kontrola dokumentace	Zkontroloval	souhlasí ☐	nesouhlasí ☐	datum: podpis:
	Označil	souhlasí ☐	nesouhlasí ☐	datum: podpis:
Operace sál	Anesteziolog	souhlasí ☐	nesouhlasí ☐	datum: podpis:
	Operátor	souhlasí ☐	nesouhlasí ☐	datum: podpis:

RBC 4

Prevence pádů pacientů

- Identifikace rizikových pacientů
- Standardizovaný postup preventivních opatření

Při vstupním vyšetření provádí sestra u všech hospitalizovaných pacientů hodnocení rizika pádu. U pacientů v riziku jsou stanovena preventivní opatření podle standardizovaného postupu. Hlavní součástí opatření je edukace pacienta v dodržování bezpečnostních opatření.



Prevence pádů – edukace pacienta

Prevence pádů

Vážená paní, vážený pane.

Pády pacientů jsou nežádoucí událostí, která komplikuje zdravotní stav pacienta a je důležitým indikátorem kvality. V Nemocnici Pelhřimov dlouhodobě usilujeme o snížení jejich výskytu. Chceme Vám i Vaším blízkým poskytnout základní informace, jak tuto problematiku řešíme v průběhu léčení v naší nemocnici.

Pády jsou u seniorů a chronicky nemocných nejčastější a zároveň nejrizikovější nežádoucí událost komplikující hospitalizaci. U lidí nad 65 let jsou nejčastější příčinou úrazu.

Kromě lékaře s Vámi provede vstupní rozhovor/vyšetření také sestra. Dotazy a informace od Vás zjišťuje riziko pádu. V případě zjištěného rizika budete podrobně informováni o preventivních opatřeních, které mohou pádu zabránit. V informačních materiálech na každém pokoji budete mít také popsáno, jak pádu předcházet.

K hospitalizaci si vezměte s sebou:

- Kompenzační pomůcky (berle i hole s gumovým nástavcem, brýle....)
- Pohodlnou pevnou obuv (v případě potřeby dlouhou lžici na obouvání)

Kterí pacienti jsou více ohroženi rizikem pádu?

- Se sníženou pohyblivostí
- S poruchou rovnováhy
- S poruchou zraku
- Zmatení, s nočním neklidem
- Po narkóze
- Používající ortopedické pomůcky
- Po cévní mozkové příhodě
- Tělesně i duševně handicapovaní

Nejčastější příčiny pádů:

- Snížená fyzická mobilita, svalová ochablost
- Narušení rovnováhy, špatná technika vstávání
- Desorientace, zmatenost
- Vliv alkoholu, psychotropních látek
- Porucha zraku
- Použití léků (sedativa, hypnotika, diuretika)
- Nesprávné užívání kompenzačních pomůcek (francouzské hole, chodítka atd.)
- Typ a stav obuvi – nevhodná obuv, nevyhovující podrážky, vysoké podpatky
- Špatné osvětlení
- Překážky v místnosti
- Nesprávné používání pomocných zařízení (zábrany na stranách lůžek, nezabrzdná kolečka lůžek a stolků, nezajištěné invalidní vozíky)
- Mokrý podlahy, nerovné podlahové krytiny
- Nefunkující nebo neexistující signalizační zařízení k přivolání pomoci

Držák berlí



Úprava sociálního zařízení



Bezpečný přesun pacienta



RBC 5

Zavedení optimálních postupů hygieny rukou při poskytování zdravotní péče

- Standardizovaný postup na mytí a dezinfekci rukou
- Pravidelná školení a kontrola

V nemocnici jsou zavedena opatření zaměřena na snižování rizika vzniku nemocničních nákaz. Správná hygiena rukou je hlavní součástí opatření a zdravotníci pracovníci jsou v ní pravidelně školeni. Nastavená opatření pravidelně dlouhodobě sledujeme a analyzujeme.

Postup při **mytí** rukou

MYJTE SI POUZE VIDITELNĚ ZNEČISTĚNÉ RUCE, JINAK POUŽÍVEJTE DEZINFEKCI

6 Doba trvání celé procedury: 40–60 vteřin



Postup pro **dezinfekci** rukou

HYGIENY RUKOU DOSÁHNETE DEZINFEKCI PŘI VIDITELNĚM ZNEČISTĚNÍ

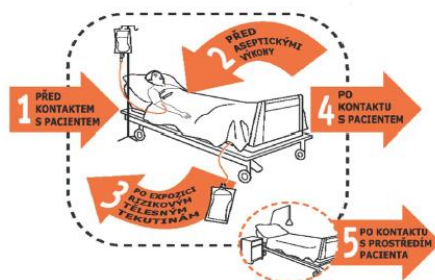
SI RUCI MYJTE.

6 Doba trvání celé procedury: 20–30 vteřin



ita poskytované péče a l

5 základních situací pro HYGIENU RUKOU



**HYGIENA RUKOU - nákladově nejefektivnější opatření
v prevenci nemocničních infekcí**

Zpracováno podle materiálů WHO - www.who.int

RBC 6

Bezpečná komunikace

- Srozumitelnost, jistota

V nemocnici je zaveden jednotný postup pro ústní a telefonickou komunikaci při ordinování léčiv, hlášení laboratorních výsledků a kritických hodnot a nálezů.



RBC 7

Bezpečné předávání pacientů

- Standardizovaný postup předávání pacientů



Předávání pacientů mezi směnami, mezi jednotlivými pracovišti i do jiného zařízení je realizováno prostřednictvím kompetentních pracovníků podle stanovených postupů.

RBC 8

Prevence vzniku proleženin/dekubitů u hospitalizovaných pacientů

- Příčiny, prevence, příznaky, diagnostika, léčba



V nemocnici je zavedený postup prevence i péče o pacienty s dekubity.

