



Realizace resortních bezpečnostních cílů

Naplněním Resortních bezpečnostních cílů v Psychiatrické nemocnici Horní Beřkovice (dále jen PNHoB) usilujeme o snížení nejčastějších rizik při poskytování zdravotní péče.

1) Bezpečná identifikace pacientů

Při příjmu do PNHoB jste vždy identifikováni dokladem totožnosti. Po ověření totožnosti je Vám, s vaším souhlasem, provedena fotografie, která je uložena do zdravotnické dokumentace a slouží k bezpečné identifikaci. Na gerontopsychiatrii a na oddělení psychoterapie senioři je Vám kromě provedení fotografie, také nasazen na zápěstí identifikační náramek, na kterém je uvedeno Vaše jméno a příjmení, datum narození a zkratka oddělení. Náramky nelze rozlepit a znovu slepit bez jejich nevratného poškození, čímž je zabráněno záměnám v označování pacientů. Identifikace pacienta je personálem prováděna vždy před podáním léčiv, odebráním vzorků k laboratorním vyšetřením, před provedením diagnostických nebo terapeutických výkonů. Personál kromě identifikačního náramku a fotografie ověřuje identifikaci pacienta dotazem, na některý z údajů zdravotnické dokumentace (jméno/rok narození, aj.), pokud je to možné. Ošetrovatelský personál využívá jako jednu z metod k bezpečné identifikaci fyzické předávání pacientů mezi směnami.



2) Bezpečnost při uložení rizikových léčiv

Léčivé přípravky jsou v PNHoB vždy uchovávány v originálních obalech v uzamčených příručních lékárnách. Léčiva se zvýšenou mírou rizika jsou uložena odděleně od ostatních léčiv, mimo přímý dosah, aby bylo zamezeno jejich zneužití či nesprávnému podání. Jako léčiva se zvýšenou mírou rizika naše zařízení považuje koncentrované elektrolyty, inzulinové preparáty a heparin. Místa uložení rizikových léčiv jsou viditelně označena. Návykové látky jsou uchovány v zabudovaných nebo ukotvených trezorech. Každý příjem nebo výdej návykové látky je zvláště evidován.



3) Prevence záměny pacienta při výkonu

V PNHoB je zaveden standardní bezpečnostní proces při výkonu ECT (elektrokonvulzivní terapie), jehož cílem je ověření správnosti identifikace pacienta a správného výkonu. Před samotným výkonem ověřuje lékař, který výkon provádí, zda se jedná o správného pacienta, zda je k dispozici veškerá požadovaná zdravotnická dokumentace, jestli máte podepsaný informovaný souhlas.



Realizace resortních bezpečnostních cílů



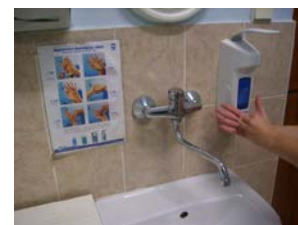
4) Prevence pádů a zranění pacientů

Při každém vstupním vyšetření ošetrovatelský personál identifikuje u pacientů možné rizikové faktory pro vznik pádu a zranění. Personál Vás vždy informuje o způsobech prevence včetně opatření snižujících riziko pádu, seznámí Vás s prostorovým uspořádáním, používáním signalizace a používáním osvětlení. Pokud je u Vás vyhodnoceno riziko pádu, můžete využívat při hospitalizaci vhodné kompenzační pomůcky (hůl podpůrná dřevěná i duralová, chodítka čtyřbodová pevně i skládací, chodítka čtyřkolová skládací i vysoké s oporou, chodítka tříkolová skládací, berle francouzské, křeslo do sprchy pojízdné, sedačky do sprchy pevné, madla mobilní s přísavkami, madla na WC sklopná, madla záchytná kovová, nástavce na WC plastové, podložky protiskluzové, vozíky invalidní mechanické standardní, zvedák elektrický pojízdný, bezpečnostní postranice k lůžku polstrované, hrazda s brázdíčkou k polohování, lůžka polohovací elektrická, matrace antidekubitní aktivní vzduchové i pěnové, polohovací pomůcky, podložky i polštáře).



5) Zavedení optimálních postupů hygieny rukou při poskytování zdravotní péče

Hygienická dezinfekce rukou je jednou z nejefektivnějších prevencí přenosu nemocničních nákaz. Zdravotnický personál provádí hygienickou dezinfekci rukou vždy před a po kontaktu s pacientem, po zdravotnických výkonech a manipulaci s biologickým materiálem. Zdravotnický personál absolvuje pravidelně školení a praktické prověřování úrovně hygieny rukou.



6) Bezpečná komunikace

V PNHoB uplatňujeme zásady bezpečné komunikace v případě telefonické medikace/ordinace, předávání informací po telefonu či předávání výsledků laboratorních vyšetření.

V případě telefonické informace je pracovníkem prováděno opakované ověření správnosti.

V urgentních situacích v případě ústní ordinace je odpovědný lékař povinen bez zbytečného odkladu ordinaci zapsat do zdravotnické dokumentace a stvrdit svým podpisem.

Jako pacient máte možnost určit osoby, které mohou být informovány o Vašem zdravotním stavu a zvolit si bezpečnostní heslo pro komunikaci, jedná-li se o jinou formu než osobní (heslo je zaznamenáno ve Vaší zdravotnické dokumentaci, v elektronické verzi dokumentu „Záznam o souhlasu s poskytováním informací“).

7) Bezpečné předávání pacientů

V PNHoB je vytvořen standardizovaný postup předávání pacientů. Každé předání mezi směnami, na jiné oddělení nebo pracoviště je prováděno kvalifikovanou sestrou kvalifikované sestře včetně příslušných záznamů ve zdravotnické dokumentaci (sesterská překládová zpráva).

Jedná-li se o předání pacienta k výkonu, je proveden příslušný zápis do zdravotnické dokumentace a pacient předán kvalifikovanou sestrou kvalifikované sestře na ECT, včetně záznamu do zdravotnické dokumentace. Překladovou/propouštěcí zprávu vždy podepisuje lékař, který ji vyhotovuje a parafuje ji primář oddělení nebo jeho zástupce (popřípadě vedoucí lékař



Realizace resortních bezpečnostních cílů



služby). Pokud není možné bezprostředně vyhotovit propouštěcí zprávu definitivní, je pacient vždy vybaven lékařskou předběžnou propouštěcí zprávou.

Rada KZK PNHoB 15. 11. 2013