



**Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovic**

Podřipská 1, 411 85 Horní Beřkovic

IČO: 00673552

tel.: 416 808 111



## **Plán rozvoje kvality péče a bezpečí pacientů PNHoB na období 2016 -2018**

### **Cíle**

Rozvíjet naplňování akreditačních standardů SAK.

Uspokojovat v maximální možné míře očekávání i potřeby pacientů a zajistit jim bezpečné prostředí pro poskytování péče.

Posilovat komunikaci a spolupráci mezi jednotlivými pracovišti zejména interdisciplinárním přístupem k řešení problémů.

Naplňovat poslání a strategický plán rozvoje PNHoB.

Udržet kontinuální zvyšování kvality péče a zajištění bezpečí pacientů PNHoB.

### **Poslání a vize**

**Posláním nemocnice** je zajišťovat svým klientům komplexní a kvalitní vysoce specializovanou péči v souladu s její strategií – vytvářet přátelské prostředí se zvýšením efektivity léčby.

**Naše hodnoty** jsou:

Týmová práce – vytvářením prostředí pro otevřenou komunikaci, vzájemnou úctu a důvěru a pro společnou podporu cílů nemocnice.

Špičkový odborný výkon – posilováním osobní a profesionální odpovědnosti a společnou snahou o dosahování vynikajících výsledků.

Integrita – posilováním úcty k pacientům a k jejich hodnotám, respektováním práv pacientů a otevřeným přístupem k nim.

Podpora pedagogické a projektové činnosti včetně zajištění pre i postgraduálního vzdělávání.

**Motto nemocnice** „Nic není obtížné pro toho, kdo chce.“

### **Priority plánu rozvoje kvality v letech 2016 - 2018**

Naplňování principů standardů SAK v aktuální verzi (s ohledem na aktuální organizaci i zdravotnického zařízení, aktualizovat a revidovat současné interní dokumenty a uvést do souladu s požadavky platných akreditačních standardů SAK ČR) – se zvláštním zaměřením na plnění rezortních bezpečnostních cílů stanovených zřizovatelem:

- 1) bezpečná identifikace pacientů



## Plán rozvoje kvality péče a bezpečí pacientů PNHoB



- 2) bezpečnost při používání léčivých přípravků s vyšší mírou rizikovitosti
- 3) prevence záměny pacienta, výkonu a strany při chirurgických výkonech
- 4) prevence pádů
- 5) zavedení optimálních postupů hygieny rukou při poskytování zdravotní péče
- 6) bezpečná komunikace
- 7) bezpečné předávání pacientů
- 8) prevence vzniku proleženin/dekubitů u hospitalizovaných pacientů

Zpracování revizí směrnic a standardů, včetně auditů klinické péče.

### Plánované audity:

1. uzavřená zdravotnická dokumentace
2. včasnost a úplnost lékařských propouštěcích zpráv
3. otevřená zdravotnická dokumentace
4. bezpečnostní audit

Bezpečně poskytovaná zdravotní péče s posílením systému bezpečnostních vizit v oblasti provozního řízení nemocnice.

Posílení týmové spolupráce mezi jednotlivými pracovišti.

Tyto priority byly vyhlášeny vedením PNHoB po projednání v týmu KZK.

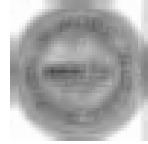
**Z hlediska naplňování priorit plánu rozvoje kvality stanoví vedení PNHoB pro následující období tyto indikátory:**

1. stížnosti
2. spokojenost pacientů
3. spokojenost zaměstnanců
4. nežádoucí události
5. dekubity (SKOP)

Na základě analýzy změn po reorganizaci případně stanovit další oblasti pro audity kvality, zaměření kontrolní činnosti dotčených pracovníků.



## Plán rozvoje kvality péče a bezpečí pacientů PNHoB



### Další cíle:

Navázat spolupráci s nemocnicí stejného typu – předávání a srovnávání dat o kvalitě péče, (např. spokojenost pacientů, apod.

Zapojit se do připomínkového řízení státní správy o sjednocení standardních postupů pro výkon ochranného léčení v ČR.

## Principy zvyšování kvality

### Zaměření na klienty/pacienty

Každé zdravotnické zařízení, které prosazuje systém kontinuálního zvyšování kvality se musí zaměřit na uspokojování potřeb svých pacientů. Pomocí analýzy poskytovaných služeb a rozboru podnětů od pacientů získává více informací o potřebách svých pacientů. Tyto informace lze v procesu zvyšování kvality péče a zajištění bezpečí pro pacienty využít k lepšímu naplňování potřeb pacientů.

### Systémové řízení

Základní podmínkou pro kontinuální zvyšování kvality je vnímání nemocnice jako systému složeného z nezávislých částí, které všechny sdílejí stejné poslání a jejichž cílem je naplňování potřeb pacientů a poskytování péče nad rámec jejich očekávání. Cílem nemocnice je optimalizovat činnost celé instituce, nikoliv výkon jednotlivých částí (oddělení). Veškeré činnosti nemocnice – technologické vybavení, činnost pracovníků, uspořádání a vybavení pracovišť jsou organizovány s cílem kontinuálního zvyšování kvality. Vedení nemocnice zná uspořádání jednotlivých pracovišť, spektrum a kvalitu probíhajících procesů a dostupné zdroje a ví, jak se tyto faktory vzájemně doplňují.

### Kontinuální zvyšování kvality

Součástí kontinuálního zvyšování kvality je trvalá analýza všech procesů, které v rámci nemocnice probíhají s cílem snížit množství odchylek a pochybení a trvale zvyšovat kvalitu poskytované péče a služeb. Nemocnice trvale hledá způsoby jak uspokojovat potřeby pacientů a naplňovat a překračovat jejich očekávání.

### Řízení s využitím dat

Veškerá rozhodnutí vedení nemocnice vycházejí z kvalifikované analýzy dostupných dat, tato analýza používá statistické nástroje.

### Spolupráce

Všichni pracovníci PNHoB se k sobě vzájemně chovají s úctou, respektují své znalosti a dovednosti a jsou si vědomi svých nezastupitelných rolí v týmu, který pečuje o pacienty nemocnice. Vedení stimuluje všechny pracovníky ke zlepšování činnosti, kterou provádějí a



## Plán rozvoje kvality péče a bezpečí pacientů PNHoB



vytváří takové pracovní prostředí, které umožňuje pracovníkům inovativní přístupy a je jim zdrojem uspokojení z práce.

### Řízení kvality v rámci PNHoB

#### Ministerstvo zdravotnictví (MZ)

Obecně odpovídá za zvyšování kvality a za bezpečí pacientů PNHoB.

V souladu s výkonem pravomocí zřizovatele schvaluje obecné cíle kontinuálního řízení kvality.

MZ deleguje řízení kvality v PNHoB na ředitele PNHoB a její vedení.

#### Rada KZK

Je poradním orgánem ředitele PNHoB.

Stanoví priority PNHoB v oblasti zvyšování kvality a bezpečí pacientů.

Navrhuje opatření ke zlepšení poskytovaných služeb a činností v nemocnici.

Zprostředkovává vzájemnou komunikaci mezi jednotlivými pracovišti nemocnice při řešení problematiky zvyšování kvality.

Metodicky řídí vzdělávání v oblasti řízení kvality péče.

Sleduje data sbíraná v oblasti kvality péče, analyzuje je a posuzuje, zda jsou důkazem trvale probíhajícího zlepšování kvality péče.

Koordinuje zapojení jednotlivých oddělení do procesu kontinuálního zvyšování kvality péče.

Podílí se na vypracovávání vnitřních předpisů z oblasti zvyšování kvality péče o pacienty a doporučuje vytváření příslušných standardních postupů.

#### Skupina kvality ošetrovatelské péče

Je poradním orgánem hlavní sestry nemocnice

Ve své činnosti se zaměřuje na splnění cílů koncepce rozvoje ošetrovatelské péče PNHoB:

- pomáhat jednotlivci, rodině, skupinám dosáhnout tělesného, duševního a sociálního zdraví a pohody v souladu s jejich sociálním a ekonomickým prostředím,
- podpořit jejich pozitivní zdraví (vytvořit z člověka aktivního účastníka)
- maximalizovat lidský potenciál v péči o sebe sama (definovat co je člověk schopen pro sebe udělat)
- snižovat negativní vliv onemocnění na celkový stav člověka (předcházet komplikacím)
- nacházet a uspokojovat potřeby lidí s porušeným zdravím, lidí zdravotně postižených, lidí s nevyléčitelným onemocněním
- provádět prevenci onemocnění

#### Komise pro nežádoucí události

Hlavním cílem je zajistit ochranu života, zdraví a majetku v PNHoB. Komise stanovuje nežádoucí události především v souvislosti s poskytováním zdravotní péče a provozem v PNHoB, a stanovení závazného postupu pro činnost zaměstnanců PNHoB při zjištění,



## Plán rozvoje kvality péče a bezpečí pacientů PNHoB



šetření, hlášení a vyhodnocování nežádoucích události v PNHoB tak, aby preventivně zamezila vzniku další nežádoucí události a nedocházelo tak k systémové chybě.

### Všichni vedoucí pracovníci PNHoB na všech úrovních řízení

Podílejí se na činnostech spojených se zvyšováním kvality péče a bezpečí pacientů v rámci svých pracovišť, včetně dodržování zásad BOZP všech zaměstnanců.

Bezodkladně hlásí svým nadřízeným možnosti zlepšení kvality péče v rámci svého pracoviště.

Při řízení svého pracoviště vycházejí ze stanovených cílů rozvoje kvality v rámci PNHoB.

### Vzdělávání

Všichni pracovníci PNHoB musí být přiměřeně informováni o činnostech týkajících se řízení kvality. Za přenos informací odpovídají vedoucí pracovníci všech stupňů.

K nově vypracovaným vnitřním předpisům se dle potřeby svolávají semináře, na kterých je povinná účast vedoucích pracovníků všech stupňů, ti pak organizují semináře na svých pracovištích.

Mgr. Lidmila Bílková  
Za Radu KZK

MUDr. Jiří Tomeček, MBA  
ředitel PNHoB

V Horních Beřkovicích dne. 10. 3. 2016