

Program rozvoje kvality a bezpečnosti péče v PL Kosmonosy

Cíl: Poskytovat kvalitní a bezpečnou péči, tedy péči uživatelsky přátelskou, efektivní a s minimem chyb i rizik vzniklých selháním jak lidského faktoru, tak i techniky.

Nástroje:

- postupné plnění akreditačních indikátorů až k dosažení certifikátu a jeho udržení
- srovnávání se se zařízeními našeho typu

Podmínky:

- získání zaměstnanců pro myšlenku kvality a bezpečnosti
- důvěra v budoucí pozitivní vývoj systému zdravotní péče (lepší zařízení budou v existenční výhodě)
- dokončení převodu dokumentace a komunikace do elektronické podoby
- stavební a technické úpravy nevyhovujících provozů

Okruhy priorit:

Psychiatrická léčebna má řadu specifíků, které si uvědomujeme a chceme na ně klást důraz. Tyto okruhy mají výraznou prioritu při práci se standardy Spojené akreditační komise (SAK).

Diagnostická péče:

Kompletní vyšetření při přijetí – úplnost informací (i postupně doplňovaných z více zdrojů) nadřazujeme ve většině případů rychlosti.

Zajištění péče o somatická onemocnění duševně nemocných má své zvláštnosti (především komunikační). Klademe důraz na poučenost a zkušenost konziliářů, dostatečný rozsah jejich úvazku i na využití diagnostických možností Oblastní nemocnice v Mladé Boleslavi.

Péče o pacienty:

Stanovení psychologických a sociálních potřeb není doplňkovým, ale klíčovým opatřením, protože právě sem směřují dopady duševních chorob. Další závažnou okolností je dlouhodobost pobytů. Klademe proto důraz na pobytové prostředí, psychoterapii, porozumění, nové sociální zapojení (komunita, arteterapie, hipoterapie a ergoterapie), u gerontopsychiatrických pacientů pak na zvláštní a intenzivní potřeby ošetrovatelské (rizika pádů, dekubitů).

Dlouhodobost pobytů a komunikační obtíže pacientů kladou zvýšené nároky na vnitřní návaznost péče a sledování vytčeného cíle (důležitost epikriz, ošetrovatelských předávání).

Po aktuálním znovuzavedení elektrokonvulzivní terapie (EKT) a obnově EKG techniky postupně zvažovat i další kroky v modernizaci i rozšiřování technického vybavení (EEG, stimulační techniky, telemedicína) v rozsahu dostupných prostředků a úhradových možností.

V gerontopsychiatrii chceme modernizovat a doplňovat materiální vybavení (antidekubitní systémy a další moderní pomůcky), výrazně rozšířit rehabilitační kapacitu (mobilizace nemocných, nácvik chůze, a tedy snížení rizik imobilizačního syndromu). Metodika podávání léků musí zohlednit zvýšené riziko záměny, potíže s požitím, problémy se včasným rozpoznáním nežádoucích účinků v podmínkách svízelné a nespolehlivé komunikace s duševně nemocným.

Obdobně náročné může být podávání stravy (dohled na konzumaci, na donášku zvnějšku a na dodržování diety).

Kontinuita zdravotní péče:

Dokonalé předání pacienta do ambulantní a rodinné péče vyžaduje zvláštní úsilí, protože duševně nemocný může mít nečíslně sníženou schopnost postarat se a dohlédnout na své zájmy, pokud je schopen si je vůbec uvědomit (součást jeho sociálního selhávání v důsledku choroby). Nejen lékařská propouštěcí zpráva, ale i písemná podoba základní informace pro pacienta i jeho rodinné pečovatele je proto zvláště významná.

Za podstatné považujeme větší propojení léčebny s ambulantními a komunitními službami.

Dodržování práv pacientů:

Duševně nemocní se vyznačují velmi různou, ale obvykle nestandardní schopností tato práva vnímat a využívat. Náročné je zejména citlivé vážení schopnosti pacienta podat souhlas s hospitalizací, léčbou, výkonem či omezením mechanickým a farmakologickým. Obdobně obtížné je i poučení pacienta a jeho odpovídající přijetí. Samozřejmostí je pečlivé dodržování legislativních podmínek (komunikace se soudy) a respektování práv i těch nemocných, kteří nejsou schopni svá práva sami připomenout a hájit.

Podmínky poskytované péče:

Za důležité považujeme vytvářet lepší podmínky pro diferencování pacientů podle diagnostických skupin a aktuálního stavu.

Chceme pokračovat v otevírání léčebny veřejnosti, rodinám pacientů, překlenovat bariéry nedorozumění a negativního vnímání psychiatrie, které v části veřejnosti stále převládají. Součástí je i dynamičtější a aktuálnější internetová prezentace naší činnosti.

Klademe důraz na zabezpečení nemocných v havarijních situacích (požár, evakuace) a bereme v úvahu zvýšené riziko dané nespoluprací a dezorientací pacientů.

Management:

V povaze jak psychiatrie, tak i léčebenského prostředí je dlouhodobost výsledků rozhodování i zpětných vazeb. Časový rozměr i manažerské hodnoty se tu významně liší od standardní nemocnice. Převažuje potřeba vytrvalosti nad flexibilitou a opatrnost při vyhodnocování změn. Tato setrvačnost je zákonitě dána chronicitou psychiatrických onemocnění a trváním léčby, což je nutno brát v každém rozhodovacím procesu v úvahu.

Práce se zaměstnanci:

V personální práci si zvýšenou pozornost zasluhuje struktura a počty pracovníků, jejich osobnostní vlastnosti a riziko syndromu vyhoření.

Zásadní pozornost si vyžaduje získávání a udržení kvalitního motivovaného personálu ve všech kategoriích a jeho spokojenost.

Prioritou je vzdělávání: akreditace pro specializační vzdělávání psychiatrů a psychologů, semináře pro zdravotnické pracovníky všech kategorií, podpora publikací a dostupnosti odborných informací.

Sběr a zpracování informací:

Specifikum psychiatrie spočívá v riziku nesprávné identifikace pacienta (zvláště v gerontopsychiatrii). Druhým specifikem v tomto okruhu je nepochybně mimořádný důraz na důvěrnost informací a povinnou mlčenlivost.

Protiepidemická opatření:

Ve srovnání s běžnou nemocnicí musíme řešit problémy s udržováním hygieny některých pacientů (z povahy jejich onemocnění), dlouhodobostí pobytů zejména oslabených (gerontopsychiatrie) a s nižším než standardním (či dokonce vysloveně rizikovým) prostředím, z něhož může nemocný přicházet (bezdomovci, toxikomani).

Co tedy chceme a jakými výsledky budeme poměřovat plnění tohoto programu:

- **Chceme** poskytovat dobrou a bezpečnou péči duševně nemocným z velkého regionu v souladu s naší tradicí
- **Chceme** všem nemocným zajistit důstojné podmínky pobytu
- **Chceme** poskytnout vlídné zázemí a smysluplné i stimulující trávení času dlouhodobě těžce nemocným
- **Chceme** pracovat ve vstřícném a přátelském prostředí; záleží nám na každém pacientovi a na každém zaměstnanci
- **Chceme** se maximálně vyhnout chybám, selháním a rizikům
- **Chceme** co největší počet nemocných vracet do života o nejvyšší dosažitelné kvalitě
- **Chceme** poskytovat východiska a dávat naději

Heslo naší léčebny: **3P: pomoci, porozumět, postarat se**

ing. Dana Kolářová
ředitelka PL Kosmonosy