

E) NAJČASTEJŠIE PRIJATÉ OPATRENIA NA ODSTRÁNENIE ZISTENÝCH NEDOSTATKOV

Najčastejšie prijaté opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov zo strany poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v opodstatnených podaniach za rok 2022. Dohliadaný subjekt je povinný plniť opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov a písomne informovať úrad o prijatých opatreniach na odstránenie zistených nedostatkov o zistených skutočnostiach, ak úrad uložil opatrenia, a o vyhodnotení opatrení na odstránenie zistených nedostatkov (podľa § 46 ods.1 písm. e) a g) zákona č. 581/2004 Z. z. v znení účinnom do 31.decembra 2022).

- ✓ Absolvovanie semináru alebo odbornej praxe na konkrétnom oddelení, na konkrétnu tému.
- ✓ Edukácia zamestnancov o nutnosti a správnosti vedenia zdravotnej dokumentácie (napr. formou prednášky v prezentácii Power Point).
- ✓ Fotodokumentácia - zamestnanci boli poučení o povinnosti pri vyhotovovaní fotodokumentácie ju označovať znakmi, ktoré presne identifikujú pacienta, vyhotoviteľa a dátum vyhotovenia fotografie s presným meraním rozsahu a veľkosti dekubitov. V prípade zmeny sa fotodokumentácia doplní o nový záznam. Polohovanie - na základe zistení prijaté opatrenie, že aj v prípade pacientov umiestnených v zariadeniach sociálnych služieb, bude polohovací plán doporučený a vypracovaný písomne sestrou ADOS a bude súčasťou dokumentácie pacienta. Hodnotenie a posudzovanie dekubitov: odborné školenie personálu so zameraním na komplexný manažment starostlivosti o pacienta s dekubitmi, s následnou komunikáciou s ošetrovateľom (odborným lekárom z odboru chirurgie, z odboru kožného lekárstva) pri každej zmene a následnou realizáciou jeho ordinácie. Zároveň každá zmena bude zaznamenaná v dokumentácii pacienta a pri zmene dekubitu aj vyhotovenie fotodokumentácie.
- ✓ Každý pacient bude vyšetrený pri prijatí alebo na 2. deň po prijatí per rectum. Ak sa u pacienta zistí retencia moču, potrebné vyšetrenie per rectum opakovať i počas hospitalizácie. Pokus o odstránenie PK po retencii moču sa bude realizovať

minimálne deň pred ukončením hospitalizácie, ideálne 2 dni a pacient bude minimálne 24 hodín odsledovaný, či nedôjde k opätovnej retencii moča. Potrebné dôslednejšie sledovanie vyprázdňovania stolice personálom oddelenia. Na Geriatrickom oddelení zrealizujeme lekársky seminár týkajúci sa obštipácie. Primárka oddelenia a jej zástupkyňa budú priebežne kontrolovať realizáciu prijatých opatrení.

- ✓ Oboznámenie dotknutých lekárov/oddelení, resp. kliník so závermi dohľadu (na porade oddelenia/kliniky alebo formou seminára) a analýza zistených nedostatkov, s poučením, aby sa predchádzalo opakovaniu nedostatkov (zmena v postupe alebo zlepšenie vedenia zdravotnej dokumentácie, aby zdravotné výkony neboli hodnotené ako nerealizované).
- ✓ Osobný pohovor so zamestnancami spoločnosti. Lekárka, ktorá popisovala daný prípad už nie je zamestnancom subjektu. Upozornenie zamestnancov na správne vedenie ZD.
- ✓ Personálne opatrenia: Lekárovi bol ukončený trvalý pracovný pomer a odišiel do starobného dôchodku viac ako 70 ročný. Procesné opatrenia: Bol prijatý algoritmus diagnostiky a liečby mužskej neplodnosti u PZS v súlade s guidelines UEA (slovenské guidelines dodnes neboli publikované).
- ✓ Poučenie, preškolenie personálu.
- ✓ Prebehlo stretnutie s lekármi CPO, kde sa prediskutovali právne aj odborné aspekty vedenia ZD.
- ✓ Prijaté opatrenia, ktorú spočívajú v dôkladnom zápise všetkých údajov do ZD pacientov vrátane zápisov v dekurzoch s kompletizáciou objektívneho nálezu, rozčlenenia nálezu na anamnézu, subjektívny, objektívny nález a záveru s odporúčením kontroly.
- ✓ PZS požiadal laboratórium, ktoré vyšetruje vzorky ich pacientov, o zabezpečenie vyšetrovania parametra NTproBNP v statimovom režime.
- ✓ PZS upraví obsah zdravotnej dokumentácie v súlade so závermi uvedenými v Protokole a príslušnými právnymi predpismi tak, aby obsahovala všetky informácie

vrátane popisu vykonaných vyšetrení a anamnestických informácií týkajúcich sa pacienta. PZS v tomto zmysle preškolí aj zdravotníckych pracovníkov.

- ✓ Realizácia seminárneho školenia, ktoré sa bude zaoberať Odborným usmernením MZ SR o vedení ZD č. 07594/2009. Jednou z tém seminárneho školenia bude prehĺbenie vedomostí a následná erudovanejšia aplikácia ošetrovateľského ako i edukačného procesu na pracoviskách. Organizácia seminárneho školenia s praktickými ukážkami v spolupráci so spoločnosťou zaoberajúcou sa výrobou komponentov na predchádzanie vzniku a ošetrovanie dekubitov. Dohliadanie na adekvátne a relevantné informácie v záznamoch, prehodnotenie znenia naformulovaných vzorov, aby spĺňali požiadavky Odborného usmernenia.
- ✓ Upozornenie lekárov, aby v epikríze jednoznačne opísali zvolený spôsob liečby a aby sa oboznámili s aktuálnou koncepciou zdravotnej starostlivosti v konkrétnom medicínskom odbore.
- ✓ Upravenie ošetrovateľskej dokumentácie a doplnenie formulára - zdravotný záznam o ďalšie dôležité náležitosti.
- ✓ Uskutočnila sa pracovná porada zdravotníckeho personálu s poučením o správnosti postupu pri vedení ZD. Pracovníci boli poučení najmä, že zápis všeobecného lekára z vyšetrenia obsahuje zhodnotenie laboratórnych výsledkov, zobrazovacích a konziliárnych vyšetrení v tom čase dostupných a návrh následnej kontroly alebo iné odporúčania. Dôraz bol kladený na potrebu zápisov aj v prípade negatívnych zistení.
- ✓ V rámci pooperačnej liečby artériovej hypertenzie budú lekári chirurgickej kliniky postupovať v súčinnosti s lekármi kliniky vnútorného lekárstva alebo lekármi oddelenia kardiológie (telefonická konzultácia, konzílium).
- ✓ V rámci prevádzkovej schôdze bola prediskutovaná problematika o vedení ošetrovateľskej dokumentácie vrátane komplexného ošetrovateľského manažmentu pacienta s dekubitom. Zaviedla sa fotodokumentácia dekubitov, zabezpečené boli materiálno-technické prostriedky (fotoaparát, farebná tlačiareň, atď.). Ranná infúzna liečba bola časovo obmedzená na 6:30-7:30. Všetci relevantní zamestnanci

absolvovali odborný seminár o komplexnom ošetrovateľskom manažmente pacienta s dekubitom.

- ✓ V súčinnosti s Ústavom patológie sa dohodlo, že pri nejasných úmrtiach, zvlášť po operačných výkonoch môže a aktívne bude ošetrojúci lekár, ktorý vypisuje úmrtný list, odporúčať nariadenia pitvy. Prehliadajúci patológ zoberie toto odporúčanie na zreteľ a pitvu nariadi.
- ✓ Vydanie vnútorného predpisu alebo iného aktu riadenia.
- ✓ Vypracovaný informovaný súhlas s laserovým terapeutickým výkonom.
- ✓ Vypracovať manažment pacienta a usporiadať seminár na gynekologicko-pôrodníckej klinike.
- ✓ Vyšetrenie zubov, vitality RTG. Zápis času a hodiny ošetrenia. Zápis subjektívnych ťažkostí pacienta a ich zápis. Zápis dg a zápis th postupov. Opis RTG snímku. Zápis vydaných liekov s podpisom. Zápis nesúhlasu pacienta s th postupom.
- ✓ Vyvodenie pracovno-právnej zodpovednosti voči konkrétnemu zamestnancovi.
- ✓ Vyvodenie pracovno-právnej zodpovednosti voči konkrétnemu zamestnancovi.
- ✓ Zavedenie nového protokolu opatrení na konkrétnom oddelení.
- ✓ Zdravotní pracovníci boli poučení najmä o vykonávaní zápisov lekárom stomatológom v ZD, pričom dôraz bol kladený na zápis stomatológa o poskytn. zdrav. star., ktorý musí okrem iného obsahovať popis RTG snímky zuba, presnú diagnostiku indikácie k extrakcii zuba, množstvo podaného anestetika a diagnostický záznam o prípadnej poextrakčnej komplikácii.
- ✓ Zorganizované školenie zamestnancov: § 4 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- ✓ Zorganizovaný seminár: Striktné dodržiavanie hygienicko-protiepidemických opatrení. Pacient s manifestnými klinickými prejavmi, z ktorých rezultuje podozrenie na infekčné - nákazlivé ochorenie, umiestnený na izolačnom úseku, musí byť až do

obdržania pozitívneho výsledku vyšetrenia, potvrdzujúceho supponované ochorenie, umiestnený na samotke, aby nedošlo k infikovaniu pacienta. Správne zabezpečovanie monitorovania pacientov, vyplývajúce zo smerníc na vedenie Observačnej tabuľky SVV.

- ✓ Zrealizovaný seminár: Pooperačný monitoring a korelácia paraklinických vyšetrení a nálezov s klinickým vývojom. Na vyhodnocovanie prínosu a rizika reoperácie v kontexte vývoja zdravotného stavu. Sledovanie množstva a charakteru obsahu drénov a vyhodnocovanie potreby doplnenia zobrazovacích vyšetrení. A to všetko v kontexte moderných prístupov a záverov „up to date“ klinických štúdií.