

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 2025. 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.

- ✓ Príprava a zmena systémových postupov.
- ✓ Realizácia odborného edukačného školenia zameraného na danú problematiku a identifikované pochybenie.
- ✓ Dohliadaný subjekt realizoval seminár ohľadom vedenia zdravotnej dokumentácie a ďalšieho manažmentu pacienta.
- ✓ Dohliadaný subjekt sa zaviazal, že bude dôkladnejšie a opakovane odoberať rodinnú anamnézu, aj keď pri prvom vyšetrení bude rodinná anamnéza uvedená ako negatívna. Pri zistení neprospievania dieťaťa aj pri negatívnych nálezoch laboratórneho vyšetrenia krvi a opakovaných negatívnych vyšetreniach moču bude dieťa odosielať na sonografické vyšetrenie abdomenu aj pri negatívnom USG obličiek pri screeningovom vyšetrení abdomenu v novorodeneckom období.
- ✓ Dohliadaný subjekt na chirurgickom oddelení preberal nedostatky vo vedení zdravotnej dokumentácie. Zamestnanci boli poučení o nutnosti vedenia podrobnejšej, resp. dostatočnej dokumentácie (zaznamenania každej zmeny v zdravotnom stave pacienta, objektívny nález, meranie a zaznamenávanie VF, či subjektívnych pocitov pacienta).
- ✓ Každý pacient s plánovaným termínom CT vyšetrenia je v lekárskej správe informovaný lekárom, aby 2 týždne po realizovanom rádiologickom vyšetrení - CT hrudníka navštívil odbornú ftizeologickú ambulanciu - dátum bude uvedený v lekárskej správe. Podľa zvyklostí rádiologickej kliniky je dvojtýždňový interval

spravidla intervalom doručenia výsledku realizovaného vyšetrenia. V odbornej ftizeologickej ambulancii je zavedená evidencia CT vyšetrení a kalendár, kde je sestrou zaznamenaný termín kontrolného vyšetrenia pacienta. V prípade, že by sa pacient z akýchkoľvek dôvodov nedostavil na kontrolné vyšetrenie, bude na kontrolné vyšetrenie telefonicky vyzvaný. Uvedeným postupom budú eliminované pochybenia, ktoré nastali v prípade šetreného podnetu.

- ✓ Bol realizovaný odborný seminár pre lekárov s témou: Management liečby pacientov s končatinovou ischémiou - najnovšie odporúčania. Lekári kliniky pripravili prehľadný poster s algoritmom liečby pacientov s končatinovou ischémiou - je umiestnený na nástenke chirurgickej ambulancie urgentného príjmu. V spolupráci so Slovenskou angiologickou spoločnosťou bol endsorsovaný úplne nový dokument ŠTPD pre syndróm diabetickej nohy - Syndróm diabetickej nohy/ochorenie nohy súvisiace s diabetom mellitus - odporúčania pre prevenciu, diagnostiku a liečbu (k dnešnému dňu ešte nie je oficiálne vydaný).
- ✓ Zdravotnícky personál bol poučený o nutnosti správneho, dostatočného vedenia zdravotnej dokumentácie u všetkých pacientov.
- ✓ Dohliadaný subjekt vykonal nápravné opatrenia v zmysle preškolenia lekárov a o vedení zdravotnej dokumentácie podľa § 4 ods. 3, § 19 a 21 zákona č. 576/2024 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- ✓ Na základe zistených nedostatkov bol poučený lekár následne poverený vypracovaním seminára k danej téme so závermi odporúčaní pre postupy pri akútnych endoskopiách, na základe ktorých boli následne vypracované odporúčania pre všetkých lekárov na pracovisku. Odporúčenie pre postup u pacientov s akútnym krvácaním z horného GITu - preendoskopický management, u pacientov s ikterom a u pacientov s podozrením na NPB.
- ✓ Všetci službukonajúci lekári boli opätovne preškolení o diferenciálnej diagnostike akútneho brucha, algoritmu zobrazovacích vyšetrení a lege artis medicínskych postupov a liečby, a to: neatestovaný lekár konzultuje staršieho atestovaného

chirurga pri každej bolesti brucha, realizuje patričný súbor laboratórných vyšetrení prípadne kontrolu patologických nálezov, resp. pri zakútnení chorobného stavu pacienta opätovne vyšetreného na urgentnom príjme realizuje kontrolu pôvodne fyziologických parametrov. Službukonajúci lekár indikuje v spolupráci s patričným konziliárom príslušné zobrazovacie vyšetrenie dostupné v danom pracovnom čase, využije maximálny potenciál dostupných modalít pri správnej indikácii daného vyšetrenia. Diagnostický záver a liečba je prehodnotená atestovaným konziliárom, ten rozhodne o poskytnutí ambulantnej, resp. ústavnej zdravotnej starostlivosti, pacient je o výsledku informovaný. Pokiaľ je indikovaná ambulantná liečba, pacient je informovaný a poučený o svojom zdravotnom stave, a následnej starostlivosti – napr. kontrola u praktického lekára, kontrolné sono brucha, kontrolné laboratórne vyšetrenia, kontrola chirurgom prípadne iným špecialistom podľa špecifikácie ťažkostí (urológ, gynekológ, gastroenterológ,...). Ak je službukonajúcim lekárom atestovaný špecialista v odbore chirurgia, diferenciálna diagnostika a liečba je plne v jeho réžii, pomoc konziliárov využíva pri interdisciplinárnych ťažkostiach pacienta. Realizácia spektra paraklinických vyšetrení ostáva rovnaká, ako je uvedené vyššie. Tému „Bolesti brucha a ich diferenciálna diagnostika“ je v pláne zaradiť na celoústavný seminár k obnoveniu vedomostí pre multidisciplinárnu zdravotnícku obec.

- ✓ Zamestnanci poskytujúci liečebno - preventívnu starostlivosť boli informovaní o výsledku protokolu o vykonanom dohľade na diaľku. Vyšetrenia a poskytnutie zdravotnej starostlivosti pacientovi podrobne zanalyzovali podľa jednotlivých vyšetrení. Ochorenia dýchacích ciest budú objektivizovať základnými vitálnymi funkciami zmeraním telesnej teploty, stanovením saturácia krvi kyslíkom a vyšetrením C - reaktívneho proteínu. Vo zvýšenej miere budú realizovať základné hematologické i biochemické laboratórne a mikrobiologické vyšetrenie za účelom pátrania po príčine infekcie. Všetky realizované vyšetrenia budú aj dokumentovať v zdravotnej dokumentácii.
- ✓ Zamestnanci si podrobne preštudovali a budú dodržiavať Odborné usmernenie MZ SR o vedení zdravotnej dokumentácie číslo 07594/2009 z 24.09.2009 s akceptáciou článku IV. Vedenie zdravotnej dokumentácie v ambulantných zdravotníckych zariadeniach. Diagnostický záver bude uvedený nielen v rámci nálezov e - zdravia,

ale bude súčasťou zdravotnej dokumentácie o pacientovi.

- ✓ Preškolenie zamestnancov.
- ✓ Dohliadaný subjekt vykonal nápravné opatrenia v zmysle preškolenia personálu.
- ✓ Zdravotnú dokumentáciu dohliadaný subjekt vedie písomnou formou, t. j. v karte pacienta. Do nej zapisuje nálezy v DÚ, kariézne zuby, stav slizníc, vývody slinných žliaz, nálezy ZK a povlakov. Pri náleze kariéznej lézie o tom informuje pacienta a navrhne mu terapeutický postup. Vysvetlí mu akým spôsobom bude postupovať. Vitálne zuby s kazom ošetruje rotačnými nástrojmi, odstráni kariézne lézie a dentínovú ranu ošetruje chemicky tuhnúcim calcium hydroxydovým preparátom. Kavitu uzatvára trvalou výplňou z kompozitu, alebo skloionomérnym preparátom. Zápis v karte obsahuje diagnózu, postup liečebného procesu a informovaný súhlas pacienta o ošetrovaní. Súčasťou zdravotnej dokumentácie je aj extraorálne vyšetrenie. Súčasne priebeh ošetrovania zapisuje aj elektronicky, v programe Adam. Zaznamenáva extraorálne vyšetrenie, stav kože, pier, výstupov nervus trigeminus. Do zubného kríža zapisuje nálezy na zuboch a nálezy zubného kameňa, extrahované zuby, korunky, atď. Súčasťou vyšetrenia je stav gingívy, ktorú vyšetruje gingiválnou sondou, zapisuje indexy CPITN, PBI, KPE.
- ✓ Pri preventívnej prehliadke dopĺňa RVG vyšetrenie, bite-wing, alebo pacienta odošle na OPG vyšetrenie.
- ✓ Pri náleze devitálneho zuba spraví RVG snímka a skontroluje stav závesného aparátu a oblasť periapikálneho priestoru. V liečbe devitálneho zuba odstraňuje kariézne lézie a výplne. Otvára dreňovú dutinu a pomocou ručných endonástrojov ISO 10, resp. 15, sonduje a hľadá vstupy do koreňových kanálikov. Určuje dĺžku koreňového kanálika pomocou apexlokátora a RVG snímkom so zavedeným koreňovým nástrojom. Ďalej rozširuje koreňový kanálik ručnými koreňovými nástrojmi, prenikačom a Hedstremovým pilníkom. Ďalej používa na spriechodnenie a rozšírenie kanálika strojový endodontický prístroj s rotačnými nástrojmi. Na chemickú dezinfekciu používa EDTA gél, počas ošetrovania koreňového kanálika používa výplachy fyziologickým roztokom a hlavne častými výplachmi HClO. Po spriechodnení a rozšírení koreňového kanálika na šírku ISO 40 vkladá do neho

papierový čap napustený HClO asi na desať minút. Kanálik vypláchne fyziologickým roztokom, vysuší papierovým čapom. Koreňový kanálik plní vhodnou koreňovou výplňou a gutaperčovými čapmi, jedným centrálnym a ďalšími postrannými s použitím koreňového plugera. Potom urobí kontrolnú RVG snímku a ak je kanálik správne vyplnený použije podložku a trvalú výplň z kompozitu alebo skloionomérom cementom.

- ✓ Zmena organizácie v objednávaní pacientov. Sestrička bola oboznámená s daným problémom a teraz objednáva pacientov na presný termín. Dôraz kladie na ošetrovanie pacientov, u ktorých je nutná endodontická terapia.
- ✓ Bola zrealizovaná prevádzková schôdza za účasti námestníčky riaditeľa úseku ošetrovateľstva a všetkých sestier geriatrického oddelenia, ktoré boli oboznámené so zistenými nedostatkami vo vedení ošetrovateľskej dokumentácie u pacienta. Sestrám bola zdôraznená povinnosť dodržiavania zákona NR SR č. 576/2004 Z. z. a Odborného usmernenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vedení zdravotnej dokumentácie č. 07594/2009 - OZS. Ošetrovateľská dokumentácia bude obsahovať všetky realizované ošetrovateľské výkony a bude vedená v zmysle Odborného usmernenia MZ SR o vedení zdravotnej dokumentácie č. 07594/2009. Preddefinované texty budú aktualizované podľa realizovaných ošetrovateľských intervencií a zároveň podrobne rozpísaná ordinácia lekára. Dôsledne sa bude viesť záznam o kontrole fragilnej kože pod fixáciou pacienta pri použití obmedzovacieho prostriedku. Správne zhodnotiť a zaevidovať stav kože pacienta pri prijímaní na oddelenie (štádium a veľkosť dekubitov). Evidovať do ošetrovateľského záznamu výmenu zavedenej periférnej intravenózne kanyly (aj keď v NIS FONS Enterprise v sekcii prístroje to sestra zaznamenáva). Vedúca sestra oddelenia bude vykonávať pravidelnú kontrolu dodržiavania uvedených právnych predpisov.
- ✓ PZS pristúpil k potrebným krokom a opatreniam, a teda absolvoval stretnutie so všetkými anesteziológmi poskytujúcimi zdravotnú starostlivosť v zdravotníckom zariadení. Prebehlo poučenie anesteziologického tímu spolu s príslušnými závermi. Zároveň vedenie dohliadaného subjektu vykonalo revíziu všetkých pacientom predkladaných dokumentov a ich zosúladenia s príslušnými ustanoveniami zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti a službách súvisiacich s poskytovaním

zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, najmä potom doplnenie dokumentu "Prehlásenie a informovaný súhlas pacienta s plánovaným operačným výkonom" o dátum podpisu a tiež identifikáciu lekára, ktorý pacientovi predmetné informácie podáva.

- ✓ Každý vyšetrený pacient má v náleze alergickú anamnézu, abúzy a objektívny nález, spolupráca s ďalším laboratóriom, čím sa predĺžila možnosť odberov krvi vrátane troponínu až do 11. hodiny. Pacienti po tomto čase budú odoslaní na urgentný príjem. Dohliadaný subjekt pokračuje v ďalšom vzdelávaní.
- ✓ U pacientov s podozrením aj na stabilnú anginu pectoris bez kľudových bolestí na hrudníku, ako bolo uvedené u vyšetrovaného pacienta, v rámci presnejšej diagnostiky a vylúčenia akútneho koronárneho syndrómu, sa bude odoberať krv na kardiorespiračné enzýmy. Zároveň bude ihneď realizovaná echokardiografia v ambulancii. PZS verí, že uvedenými opatreniami sa zlepší diferenciálna diagnostika anginy pectoris stabilnej a akútneho koronárneho syndrómu.
- ✓ Dohliadaný subjekt uskutočnil seminár o zlomeninách dolného konca vretennej kosti. Prebehol rozbor daného prípadu na sedení lekárov oddelenia.
- ✓ V stanovenom termíne preventívneho vyšetrenia a zároveň očkovania bude mať každé dieťa zaznamenané povinné očkovanie a vyjadrenie, či bude alebo nebude očkované (bude zaznamenaná kontraindikácia, alebo neočkovanie na žiadosť niektorého rodiča, alebo rodičov). Záznam bude podpísaný lekárom, opatrený pečiatkou zariadenia a podpisom rodiča/rodičov.
- ✓ Realizácia semináru zameraná na danú problematiku.
- ✓ Dohliadaný subjekt realizoval seminár zameraný na analýzu prípadu, prednášky.
- ✓ Spracovanie prípadu ako case report, ktoré bolo prezentované zamestnancom, opätovné upozornenie na správne vykonanie a využitie dostupných vyšetrovacích postupov (EKG – metodický odborný postup).
- ✓ Oboznámenie lekárov s obsahom a závermi Protokolu a nedostatkami a opatreniami z nich vyplývajúcimi.

- ✓ Dôsledné dodržiavanie realizácie CRP vyšetrenia pri infekciách horných dýchacích ciest, event. aj v spojení s kultivačným vyšetrením spúta s cieľným podávaním ATB, precíznejšie zaznamenávanie subjektívnych ťažkostí pacienta, ako aj objektívny nález, odporúčať aj symptomatickú liečbu.
- ✓ Preškolenie zamestnancov na tému KPR, preškolenie a tréning na trenažéri so simuláciou modelových stavov NZO, téma zaradená do plánu vzdelávania v rámci pôsobnosti dohliadaného subjektu vo všetkých regiónoch, nácviky a semináre budú prebiehať počas celého roka.
- ✓ Pri odstránení/odobratí tkaniva v zdravotnej dokumentácii pacienta vždy zaznamenať údaj o indikovaní, či neindikovaní histologického vyšetrenia. Vždy uviesť konkrétny dôvod, ak nie je indikované histologické vyšetrenie.
- ✓ Návrh zlepšenia a spresnenia operačných postupov s ohľadom na prevenciu následnej luxácie implantovanej kĺbnej náhrady, realizácia semináru pre zdravotný personál o postupe pri luxovaných implantovaných kĺbných náhradách, vypracovanie guidelineov ohľadne postupu a manipulácii s pacientami s luxovanou kĺbnou náhradou, nutnosť informovať pacientov predoperačne, pooperačne, ako aj pri následnej zdravotnej starostlivosti, upozornenie pacienta na možné komplikácie nedodržiavania odporúčaného liečebného režimu, pooperačné poučenie pacienta s odovzdaním vypracovaných pokynov pre pacientov po výmene kĺbu.
- ✓ Preškolenia lekárov aj stredného zdravotného personálu na tému „Resuscitácia novorodenca“, teoreticky aj prakticky boli preškolené ďalšie témy: vyhodnotenie stavu novorodenca, zabezpečenie termomanagmentu, odsávanie novorodenca, medikamentózna podpora, podávanie kyslíka, kanylácia pupočníka, umelá pľúcna ventilácia, prediskutované postupy a realizácia pod dohľadom kvalifikovaného personálu.
- ✓ V ambulancii sa nachádza intraorálny RTG prístroj s digitálnym receptorom obrazu Owandy RX DC, na ktorom je možné snímku zhotoviť.
- ✓ Vyčlenenie času pre lekára na posúdenie (prečítanie) a vyhodnotenie doručených výsledkov vykonaných, odporučených vyšetrení a potreby následného manažmentu pacienta.

- ✓ Upozornenie s následnou kontrolou na dôsledné fyzikálne vyšetrenie, hlavne dutiny ústnej a lôžok po tonzilektómii u každého pacienta po tonzilektómii, zaznamenávanie vstupných hodnôt vitálnych funkcií, pri krvácaní zabezpečiť i. v. vstup, vykonať odbery, konzultovať najbližšie ORL pracovisko, zabezpečiť transport, kontinuálne monitorovanie pacienta, preškolenie lekárov formou semináru s ORL špecialistom na tému manažment pacienta po tonzilektómii.
- ✓ Návrh zlepšenia a spresnenia diagnostických postupov pri ošetrovaní zlomenín predlaktia u maloletých pacientov s dôrazom na preferenciu repozície v celkovej anestézii. Realizácia edukačného semináru pre zdravotný personál – lekárov, na tému zásady ošetrovania zlomenín u maloletých pacientov. Vypracovanie štandardných postupov týkajúcich sa diagnostiky a liečby zlomenín maloletých pacientov, s dôrazom na odoslanie pacientov na vyššie pracovisko, v prípade ak ide o komplikované fraktúry alebo za okolností, kedy je aplikácia anestézie u dieťaťa akokoľvek problematická, zvlášť u detí mladších ako 2 roky. Nutnosť podrobného informovania rodičov o spôsobe liečby, možných komplikáciách a následkoch v prípade nedodržania uvedených štandardných diagnosticko - liečebných postupov.
- ✓ Monitorovanie vitálnych funkcií pacientov je súčasťou štandardného ošetrovateľského postupu a jeho frekvencia je vždy určená ošetrujúcim lekárom na základe individuálneho stavu pacienta. V najbližšej budúcnosti zavedú systém včasného varovania SVV/EWS, ktorý predstavuje štandardizovaný nástroj na systematické monitorovanie vitálnych funkcií a rýchlu identifikáciu pacientov so zhoršujúcim zdravotným stavom. Zavedenie tohto systému by malo pomôcť pri včasnej diagnostike a intervencii pri zhoršení zdravotného stavu pacienta.
- ✓ Do klinickej praxe oddelenia bol implementovaný praktický protokol prevencie postkontrastnej nefropatie, ktorý upravuje postup sledovania pacientov po podaní kontrastnej látky a zabezpečuje priebežnú kontrolu renálnych funkcií a bilancie tekutín.
- ✓ Preškolenie vo veci manažmentu liečby srdcového zlyhávania a v diferenciálnej diagnostike zápalového syndrómu podľa poznatkov súčasnej lekárskej vedy. Vypracovanie štandardného postupu dávkovania ATB liečby u pacientov s obličkovou insuficienciou. Preškolenie lekárov o indikáciách a kontraindikáciách

kontrastných zobrazovacích vyšetrení u pacientov s obličkovou insuficienciou.

- ✓ Pravidelná kontrola zápalových markerov a kultívácií (TT, TN, moč K + C) po preliečení zápalu a počas celej hospitalizácie. Odsledovanie stavu pacienta na zmenenej terapii pred demitom. Dôslednejšie parafovanie zápisov v dekurzoch.
- ✓ Seminár s prednáškou ohľadom náhlych cievnych mozgových príhodách, so zameraním na kritické body manažovania pacientov s NCMP vo výnimočných situáciách, či už ohľadom stavu pacienta, technických nedostatkoch, resp. transportných problémoch. Takisto o možnosti podávania alteplázy vo výnimočných situáciách. Alteplázu majú lekári k dispozícii v každej službe. Stratifikácia pacientov, ktorí by boli odoslaní na neurologické oddelenie bez vstupného CT vyšetrenia. Boli prijaté opatrenia k eliminácii možnosti technických nedostatkov pri transporte dát z CT vyšetrenia, sprístupnili komunikáciu medzi RDG a interným oddelením.
- ✓ Vzdelávací seminár s témou odporúčenia ohľadom predoperačného, peroperačného a pooperačného manažmentu pacientov s laparoskopickou chirurgiou hernií, a to najmä o možných per a pooperačných komplikáciách pod vedením odborného garanta.
- ✓ Zabezpečenie tlačenej verzie štandardov v opatrovateľskej činnosti, elektronická verzia je uložená na ploche počítača v ošetrovni. Vzdelávací seminár zamestnancov zameraný na štandardy ošetrovateľskej starostlivosti, potrebu kontroly opatrovateľských úkonov s určením zodpovedných osôb, súčinnosť opatrovateľskej činnosti, vyhodnotenie zistených nedostatkov. Zabezpečenie kontroly povereným zamestnancom. Osobne prebraté požiadavky s ošetrovateľským tímom – ošetrovateľský proces, vedenie dokumentácie, kontinuita vedenia, legislatíva. Edukácia v programe, ktorý pomáha ošetrovateľskému tímu na vedenie zdravotnej dokumentácie. Vysvetlenie kontinuálneho vedenia elektronickej a papierovej formy zdravotnej dokumentácie.
- ✓ Dôsledné úplné zapisovanie objektívneho nálezu pri každom vyšetrení, vrátane merania základných fyziologických funkcií. Poskytovateľ zabezpečuje úplnosť a prehľadnosť zdravotnej dokumentácie. Pri nešpecifických alebo pretrvávajúcich ťažkostiach bude v zdravotnej dokumentácii vždy uvedený aj priebeh diferenciálnej

diagnostiky, vrátane dôvodov pre indikáciu alebo neindikáciu laboratórnych vyšetrení. Pri akútnych ťažkostiach pacientov bude štandardizovaný postup zahrňovať objektívny nález, vitálne funkcie a jasné zaznamenanie odporúčaní na akútne alebo plánované odberné vyšetrenia.

- ✓ Preškolenie personálu.
- ✓ 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).
- ✓ Semináre, odborné školenia.
- ✓ Vyvodenie pracovno-právnej zodpovednosti voči konkrétnemu zamestnancovi.