

PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE BRNO

Húskova 2, 618 32 Brno

IČO: 00160105

Plnění plánu zvyšování kvality a bezpečí poskytované péče za rok 2018

Otázkami zvyšování kvality a bezpečí poskytované péče se pravidelně zabývá vedení nemocnice. Byly stanoveny krátkodobé, střednědobé a dlouhodobé cíle zaměřené na zvyšování kvality poskytované zdravotní péče. Realizací těchto cílů se zabývá Rada pro kvalitu v součinnosti s koordinátorem kvality (vedoucí pracovníci na všech stupních řízení) jsou zavedeny stanovené cíle do praxe. Jejich plnění je vyhodnocováno. Resortní bezpečnostní cíle stanovené MZČR jsou uvedeny ve věstníku MZ ČR č. 16/2015 a jsou zpracovány a plněny dle směrnice ředitele č. 2/2018.

Důsledkem dobré práce pracovníků naší nemocnice je získání externích auditů kvality a bezpečné zdravotní péče:

Externí audit kvality a bezpečně poskytované zdravotní péče - Spojenou akreditační komisí o.p.s v roce 2011

Externí audit kvality a bezpečně poskytované zdravotní péče – Českou společností pro akreditaci ve zdravotnictví s.r.o. – v roce 2015

Externí audit kvality a bezpečí na biochemickém pracovišti – audit NASKL v roce 2017

Externí audit kvality a bezpečí na oddělení pro radiodiagnostiku – v roce 2015

Externí audit kvality a bezpečně poskytované zdravotní péče – Českou společností pro akreditaci ve zdravotnictví s.r.o. – v roce 2018

Dále udělení titulu Kvalitní a bezpečná nemocnice 2018 – absolutní vítěz projektu září 2018

- ❖ Po celý rok 2018 probíhal plán vzdělávacích akcí pro zaměstnance, včetně ověřování znalostí z povinných školení (bezpečnost při práci, požární ochrana, hygiena rukou, neodkladná péče) školení jsou zajišťována jak interními tak externími školiteli a jsou naplánována po dobu školního roku.
- ❖ Po dobu celého roku 2018 se pokračovalo v systému měření úspěšnosti péče, nejen plněním nastavených Indikátorů kvality, ale hlavně propracovanými vnitřními audity kvality.
- ❖ Interní audity kvality jsou prováděny dle ročního plánu, auditoři jsou vyškolení pracovníci pro tuto činnost a jsou vedeni vedoucím auditorem. Na výstupy z vnitřních auditů kvality jsou nastaveny bezpečnostní vizity a v neposlední řadě část kontrolní činnosti probíhá formou sesterských vizit.
- ❖ Úspěšně se pokračovalo v roce 2018 ve sběru dat formou dotazníkových akcí u pacientů, které se měsíčně vyhodnocovaly a případné připomínky se realizovaly.
- ❖ Rovněž probíhá akce spokojenost zaměstnanců formou anonymních dotazníků ze všech pracovišť našeho zařízení, připomínky jsou zpracovány a možné jsou realizovány.
- ❖ V indikátorech kvality pro rok 2018 (dále IK) jsou zahrnuty : spokojenost pacientů, svévolné opuštění nemocnice, pády, dekubity, infekční onemocnění, chyby při laboratorních odběrech. Všechny IK jsou hodnoceny čtvrtletně. Vyhodnocení a stanovení opatření v procesu Nežádoucích událostí (dále NU) je hodnoceno jako samostatný dokument.
- ❖ Naše zařízení zpracovává NU - komplikace - anonymní formou, zpracovávání těchto od roku 2012 provádí ÚZIS ČR. V této činnosti jsme pokračovali i v roce 2018.
- ❖ Veškerá práce byla zaměřena na kvalitně prováděnou bezpečnou péči o pacienty. Cíl pro rok 2018 bylo získání externího certifikátu akreditované pracoviště, čehož bylo v červnu 2018 dosaženo.

Plnění plánu zvyšování kvality a bezpečí poskytované péče za rok 2018 bere porada vedení Psychiatrické nemocnice Brno na vědomí.

V Brně dne 29.1.2019

Anna Motáčková – zástupkyně hlavní sestry

