

## Resortní bezpečnostní cíle

Ministerstvo zdravotnictví ČR vyhlásilo Resortní bezpečnostní cíle (RBC) jako opatření k zajištění vyšší bezpečnosti pacientů a kvality poskytované zdravotní péče. Naplněním Resortních bezpečnostních cílů v Městské nemocnici a.s., Dvůr Králové nad Labem (MNDK) usilujeme o snížení nejčastějších rizik při poskytování zdravotní péče.

### 1. Bezpečná identifikace pacientů

Při přijetí k hospitalizaci Vám přijímající sestra připevní na zápěstí identifikační náramek, který slouží k bezpečné identifikaci, prevenci záměny před provedením jakýchkoli diagnostických či terapeutických výkonů a zajištění Vašeho bezpečí. Náramek je opatřen jménem, příjmením, datem narození a zkratkou oddělení, na které jste byl/a přijat/a.

Identifikace pacienta se provádí vždy před:

- podáním léčiv
- krve a transfuzních přípravků
- před odebráním vzorků k laboratorním vyšetřením
- diagnostickými a terapeutickými výkony



### 2. Bezpečnost při používání rizikových léčiv

Léčiva s vyšší mírou rizika: **injekční roztoky chloridu draselného (KCL 7,45%)** – léčba nízké hladiny draslíku v krvi, **inzulíny** – léky používané k léčbě cukrovky, **neředěné hepariny** – léky používané k prevenci vzniku krevních sraženin a léčbě různých poruch srážení krve, **návykové látky** – léky k tišení velkých bolestí, jsou na pracovištích MNDK skladována odděleně od běžně užívaných léčiv s viditelným označením. Toto opatření snižuje riziko nesprávného podání léčiva.



### 3. Prevence záměny pacienta

V MNDK je používán jednotný postup pro zajištění provedení správného výkonu, u správného pacienta, ve správné lokalizaci včetně výkonů prováděných mimo operační sály (např. punkce) tzv. **Bezpečnostní proces**. Při přijetí je pacientovi připevněn na ruku identifikační náramek. Pomocí tohoto náramku se pacient identifikuje před každým výkonem. Lékař při přijetí ověřuje jméno pacienta a typ operačního výkonu, který má být proveden. V případě operačního výkonu na párovém orgánu, kde hrozí riziko stranové záměny, lékař označí nesmazatelným fixem operovanou nebo vyšetřovanou stranu (např. křížkem). V MNDK je zaveden a dokumentuje se Bezpečnostní proces bezprostředně před zahájením operačního výkonu za účasti celého operačního týmu. Cílem je ověření správnosti pacienta, výkonu, operované strany, zajištění krve, léčiv, funkčnosti přístrojů, zajištění implantátů, nástrojů.

### 4. Prevence pádů pacientů

Pády jsou nejčastější nežádoucí událostí hospitalizovaných pacientů komplikující hospitalizaci. Cílem zdravotníků v MNDK je minimalizovat jejich počet. V rámci vstupního vyšetření prováděného sestrou, je u všech hospitalizovaných pacientů prováděno hodnocení rizika pádu. Pacienti se zjištěným rizikem pádu jsou poučeni o bezpečném pohybovém režimu a prevenci pádu. Mezi preventivní opatření patří dostupnost signalizace, dostatečné osvětlení, vhodná obuv, funkční pomůcky, zábrany u lůžka, označení mokré podlahy atd.



### 5. Hygiena rukou při poskytování zdravotní péče

Správně prováděná hygiena rukou při poskytování zdravotní péče snižuje rizika vzniku nemocničních infekcí a zabraňuje jejich šíření. Program prevence nemocí spojených se zdravotní péčí (tzv. Nozokomiálních nákaz) v MNDK je zaměřený na hygienu rukou. Na odděleních a v ambulantních provozech jsou umístěné dávkovače s mycími a dezinfekčními prostředky, které jsou k dispozici jak personálu, tak pacientům a návštěvám. **Jejich používáním chráníte sebe i své blízké – zdraví máte ve svých rukách.**

### 6. Bezpečná komunikace

V MNDK je stanoven jednotný postup pro ústní a telefonickou komunikaci při ordinování léčiv, hlášení kritických hodnot vyšetření. Osoba, která přijímá ústní, telefonickou ordinaci léčiv nebo hlášení výsledků vyšetření zaznamená písemně úplný obsah ordinace. Správnost ordinace nebo výsledku si ověří zpětným přečtením.

Každá ústní ordinace je bez zbytečného odkladu zapsána do zdravotnické dokumentace a podepsána ordinujícím lékařem.

## 7. Bezpečné předávání pacientů

V MNDK je vypracován a zaveden jednotný postup při předávání pacientů. Předávání všech informací souvisejících se zdravotním stavem a poskytnuté zdravotní péči je důležité k zajištění kontinuity péče.

Předání pacienta mezi směnami je zajištěno mezi kvalifikovanými zdravotnickými pracovníky (lékař-lékař, sestra-sestra).

Předání mezi pracovišti s různou odborností a intenzitou zdravotní péče probíhá v doprovodu kvalifikovaného personálu. Spolu s pacientem je předávána zdravotnická dokumentace, která obsahuje překladovou nebo propouštěcí zprávu, obsahující informace o diagnosticko-terapeutickém a ošetrovatelském plánu péče.

## 8. Prevence vzniku dekubitů

Dekubity (proleženiny) představují závažnou komplikaci dlouhodobého pobytu na lůžku. MNDK má nastaven systém vstupního hodnocení rizika vzniku dekubitů, prevenci vzniku dekubitů u hospitalizovaných pacientů a postup v případě, že k vzniku dekubitů dojde. V případě vzniku dekubitu jsou na odděleních k dispozici polohovací pomůcky, antidekubitální podložky, speciální nafukovací matrace, ochranné přípravky na kůži a speciální krycí materiály. Výskyt dekubitů je sledován v elektronickém systému Hlášení nežádoucích událostí a je pravidelně vyhodnocován, což přispívá k lepšímu zajištění nápravných opatření.

