



Česká společnost
pro akreditaci
ve zdravotnictví

Doporučení ke zlepšování
Fakultní nemocnice Olomouc
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc, IČ: 00098892
5. - 7. června 2024

Fakultní nemocnice Olomouc je jedním z největších lůžkových zařízení v České republice. Je součástí sítě devíti fakultních nemocnic přímo řízených Ministerstvem zdravotnictví ČR. Je největším zdravotnickým zařízením v Olomouckém kraji a šestou největší nemocnicí v zemi. Historie druhého největšího zaměstnavatele v Olomouckém kraji sahá až do roku 1896.

Zdravotnické zařízení pokračuje v postupné modernizaci, a to jak z hlediska stavebního, tak i z pohledu přístrojového vybavení.

Fakultní nemocnice Olomouc pacientům poskytuje špičkovou, kvalitní a především bezpečnou péči. Fakultní nemocnice Olomouc se zařadila mezi akreditovaná zdravotnická zařízení jako čtvrtá fakultní nemocnice v zemi. Každé tři roky prochází reakreditací, ve které dokazuje, že na zvyšování kvality poskytované péče pracuje kontinuálně.

Fakultní nemocnice Olomouc je špičkovým centrem v mnoha oborech současné medicíny. Významně působí i v oblasti vědy a výzkumu a vzdělávání budoucích zdravotníků. Nemocnice je součástí národní sítě komplexních onkologických, hematologických, traumatologických, kardiovaskulárních a cerebrovaskulárních center.

1

Vysoce nastavená laťka v oblasti řízení kvality a bezpečí!

Při reakreditaci vstřícnost a velmi dobrá komunikace s vedoucími zaměstnanci jednotlivých pracovišť i ostatními zaměstnanci. Na pracovištích téměř vždy celé vedení kliniky/pracoviště, jejich velmi profesionální a otevřený přístup k auditu.

Dlouhodobé a komplexní řízení procesů, systematická a pečlivá práce Odboru kvality.

Vypracované vnitřní normy, jejich pravidelné revize a aktualizace.

Zaměstnanci vedou svědomitě zdravotnickou dokumentaci a poskytují zdravotní péči pacientům.

Zaměstnanci mají přehled o směrnících a standardech.

Zaměstnanci nepřemýšlí o kvalitě oddělení, ale vnímají ji jako přirozenou součást jejich práce a péče o pacienty.

FN provádí průzkum spokojenosti pacientů i zaměstnanců, ze kterého vychází další aktivity.

Nadstandardní péče o zaměstnance, včetně jejich odborného vzdělávání

Nové funkční budovy a pracoviště, investice (stavební, zdravotnická technika, rozvoj IT).

Plány a vize dalšího rozvoje nemocnice.

Kvalitní, moderní a ekonomicky úspěšná nemocnice na velmi vysoké odborné úrovni.

Unikátní přístroje i postupy v péči o pacienty, preventivní programy ...

Výborné edukační materiály pro pacienty.

Na ORL klinice velmi dobře vedený management bolesti, kontinuita mezi lékařským a ošetrovatelským záznamem.

Centrum zdraví – výborná myšlenka, celostní přístup k pacientovi.

Oddělení urgentního příjmu splňuje všechny nastavené standardy. Informovanost personálu na všech úrovních je mimořádně kvalitní a demonstrováný způsob práce a provoz oddělení odpovídá představám moderního a kvalitně vedeného pracoviště urgentního příjmu.

Pacient a jeho zdraví na prvním místě!

Doporučení ke zlepšování

Všetchny kontrolované systémy a procesy popsány a zavedeny.

Doporučení ke zlepšování žádná, dlouhodobá a velmi kvalitní práce.

Všetchny kontrolované systémy a procesy popsány a zavedeny.

Doporučení ke zlepšování

Doporučujeme standardizovat ZD a zajistit její dostupnost pro všechny zdravotníky v péči o pacienta. Např. traumatologie má svůj IS, jiný než ostatní pracoviště FN, tato dokumentace není tištěna denně, ale až při ukončení hospitalizace. Způsob vedení dokumentace je přehledný, ale chybí fyzické nebo elektronické podpisy. Dokumentace není dostupná pro lékaře ostatních klinik/oddělení. Doporučujeme zajistit dostupnost dokumentace lékařům ostatních pracovišť - on line nebo dokumentaci vést v tištěné podobě. Stejným způsobem řešit i akceptaci a podpisy.

Většina problémů při vedení ZD bude vyřešena její digitalizací (čitelnost, přepisování atd.):

Čitelnost, přepisování:

Výsledek → počet bodů	Datum	Datum	Datum
	20/5		

Čitelnost:

Chlorine 10% + 12 mg	
100 ml / inch.	1 ✓

Příjmová zpráva – razítko „dítě předáno rodičům“?:

Chronická tonsilitída - k TE DIAV. V CA úste zvlášť
- od PLDD uschopněn
- lab. nevyžadována, koag. dotazník neg.
- ARO ASA I

EA:
neg.
GA:

89	FAKULTNÍ NEJ léčebnický 248/77
301	Dětská klini
102	Ampulace Plegistia: do

Zapsal: 

DÍTĚ PŘEDÁNO RODIČŮM

odpis

Prevence záměny pacienta, výkonu, strany a místa při výkonech – předoper. bezpečnostní procedura
Doporučujeme optimalizovat provádění předoperační bezpečnostní procedury (PBP), napříč celou FN, aby byla skutečně realizována a aby zaměstnancům dávala smysl, aby byla prováděna komplexně, bezprostředně před zahájením a před ukončením operačního nebo invazivního výkonu a nebyla prováděna jen formálně. Jako vzor může pomoci tzv. „Kontrolní seznam - bezpečí chirurgického výkonu“, uveřejněný na webových stránkách MZ ČR.

Nyní je předoperační bezpečnostní procedura na operačních sálech prováděna, ale chybí on line úplnost procedury dle doporučení WHO a osobní zodpovědnost „ID“ anesteziologické sestry, „ID“ sestry instrumentářky a jednotné dokumentování procedury papírovou nebo elektronickou formou. Doporučujeme optimalizovat vedení předoperační bezpečnostní procedury, aby byla doporučení s členěním anesteziologické části, částí chirurgické předoperační a části chirurgické peroperační a pooperační.

Např.: odebrány pravá i levá mandle - histologické vyšetření v perioperačním sesterském záznamu 1
neprovedena bezpečnostní procedura - chybí na operačním protokolu - není doplněno:

1.asistent: _____ Anesteziolog: _____
2.asistent: _____ Typ anestézie: _____
3.asistent/obsluha: _____ Instrumentárka: _____
Perioperační bezpečnostní proces proveden: ANO NE
Operační diagnózy:
J35.0 Chronický zánět mandlí - chronická tonsilitida [tonsillitis chronica]
Popis operace:
Tonzilektomie bilat.

3

Gynekologicko porodnická klinika - v případě propuštění hospitalizované pacientky nestačí vytvořit pouze „Zprávu o rodičce“, ale je nezbytné vytvořit kompletní propouštěcí zprávu a podle vyhl. o zdravotnické dokumentaci tato zpráva musí mít patřičné náležitosti.

Uzavřená zdravotnická dokumentace odd. traumatologie (P.K. 000775/2024)

Nejasná formulace při ordinaci opiátů – Dipidolor amp. á 15mg VAS pod 3), Dipidolor byl podáván pouze v jednom případě. V ostatní dny přetrvávala ordinace lékaře, a i když měl pacient pod VAS 3, analgetika nedostával. Chybí ordinace, pokud by měl pacient nad VAS 3 a více.

Pacient měl přehledně a kompletně vedenou dokumentaci o fyzioterapii, ta ovšem nebyla lékařem ordinována.

[illegible]

[illegible]

U kolenního kloubu opdk nyní náznak flexie po podložce, jinak hybnost minim., vlevo S-0
v kolenním a kyčelním kloubu opdk nyní náznak flexie po podložce, jinak hybnost minim., vlevo S-0
Svalová síla dle svalového testu pro konkrétní svaly: 4-5st, m QF vlevo 2-3 v omezeném ROM, zdr
Svalová koordinace / stabilizace kolem kloubu: porucha dynam. stabilizace kyčle vlevo
Kompenzační a další technické pomůcky pro senzomotoriku (využití metod fyziální terapie, ortéza,
průteza, ...) choditko, výhl. PB
Stanovení rehabilitačního plánu pro fyzioterapeuta:
Krátkodobý cíl: funkční obnovy / kompenzace / substituce PNF v reedukaci hybnosti kloubů opdk, m
posteli dle Bobatha, ADL, RFT, kondiční terapie, motodlaha, vertikalizace bez zátěže opdk.
Psychosomatické omezení a jiná znevýhodnění po výsledku fyzioterapie-0
Mgr. Věra Jančíková, Ph.D. 58420

*Mgr. Věra Jančíková
58420*

Výkony: 21001, 21415, 21219
Zapsal: Jančíková Věra Mgr., Ph.D. 09.05.24 09:37
Zpráva je opatřena zaručeným elektronickým podpisem podle zákona.
Epikríza:
Výkony fyz.: 09.05.24 09:25
21001: 1 komplexní kineziologický rozbor
21415: 1 mobilizace drobných periferních kloubků
21219: 1 motodlaha kolenní
posuny v posteli
Mgr. Věra Jančíková, Ph.D. 58420

Výkony fyz.: 10.05.24 13:10
21221: 2 PNF v reedukaci hybnosti kloubů opdk
21219: 1 motodlaha v nebolestivém ROM
21415: 1 mobilizace akrálních kloubků
21225: 1 KC, ADL, CG
21413: 1 MF ošetření stehna opdk
-10, 15, 12-13, 15, sed se spuštěnými dkk, postura vsedě, stoj v chodítku u lůžka, postupně chů
v chůzi, posturálně

Léčivé přípravky (LP)

- při navýšení j inzulinu o 30j není žádné zdůvodnění, chybí i výsledek z laboratoře
- sestra nepodala léky a chybí zdůvodnění
- lékař ex večerní lék, ale sestrou nebyl podán ani polední
- u léků se změnou expirace po otevření psát zkrácenou expiraci na obal.

Není specifikována teplota ani bolest

PARENTERÁLNÍ TERAPIE:
Paracetamol inj. i.v. 700mg při T nebo bolesti max po 6h
Novalgin inj. i.v. 700mg při T nebo bolesti max po 8h

Není specifikováno podání Neurolu, Plasmalyte

Glykemie (mmol/l) + čas odběru	
glu v kapalině: 2,1/24h	
Ordinace (síla, forma, cesta aplikace)	
Neural 16l. 0,25mg p.o.	Neural 16l. 0,25mg p.o.
Tris VAS 3 OCT 304	
Yohimbin 16l. 500mg; 16l. p.o.	
16l.	
16l. 400mg; 16l. p.o.	
16l.	
Plasmalyte 500ml i.v.	
Plasmalyte 5% glu 500ml inf. i.v. dle potřeby	

5

Kardiopulmonální resuscitace

- chybí některé pomůcky, které jsou dány směrnicí (příloha č. 2 směrnice).

3. Hodnotící standardy řízení lidských zdrojů

Všechny kontrolované systémy a procesy popsány a zavedeny.

Doporučení ke zlepšování žádná, velmi kvalitní práce.

4. Hodnotící standardy zajištění bezpečného prostředí pro pacienty a zaměstnanců

Všechny kontrolované systémy a procesy popsány a zavedeny.

Doporučení ke zlepšování

Zdravotnické prostředky (ZP)

- Na pracovištích dořešit celou oblast ZP nepřístrojového charakteru dle zákona č. 375/2022 Sb. (zajistit dostupnost prohlášení o shodě CE a návodů /pokud výrobce návod vydal/ pro uživatele



ZP a SZM). Pokud výrobce v návodu k použití požaduje zaškolení/instruktaže uživatelů ZP, zajistit jejich prokazatelné zaškolení/instruktaž.

- Zajistit správnou skladovací praxi ZP, včetně SZM a IVD, podle zákona. Ve skladech, sesternách lednicích atd. je nutné zavést měření MIN-MAX teplot s denním záznamem. Pokud výrobce stanovuje rozmezí vlhkosti, doplnit do místnosti také vlhkoměr.
- ZP třídy rizikovosti IIb a výše důsledně zaznamenávat do ZD pacienta (katetry, vlhké hojení ran, oplachové roztoky, masti, kapky aj.)
- Na listech o proškolení důsledně doplňovat i datum proškolení.
- Uložení ZP na slunci (dle výrobce takto být uloženo nesmí).

Prostor pro pacienty - chodby oddělení

Ortopedické oddělení je vedeno přesně, ale na chodbách je velké množství nevhodných předmětů, které se stávají překážkami pro pacienty a madla na stěnách nejsou dostupná. Doporučujeme zajistit logistiku předmětů, tak aby chodby byly volné a bezpečné pro pacienty a madla pro pacienty byla dostupná.

Vypracovali:

MUDr. Stanislav Najman

MUDr. Martin Harazim, Ph.D.

PhDr. Mgr. Hana Kubešová

Lenka Hamříková, DiS.

Ing. Martina Klimková

Dne 19. 6. 2024