

Celostátní soutěž „Bezpečná nemocnice“:

Péče o pacienta v seniorském věku

Masarykova městská nemocnice v Jilemnici

Projektový tým:

MUDr. Alexandra Opluštilová

Klára Šupová

Ing. Petra Zollmannová

Ing. Ota Krejčí

Abstrakt:

Péče o pacienta v seniorském věku přináší řadu rizik. Rizik, která vycházejí nejen ze stavu nemocného, ale mohou být navíc komplikovaná vysokým věkem (nad 70 let), ale také náročností a rozsáhlostí poskytovaných zdravotních služeb. Hlavním cílem našeho projektu je na kazuistice pacienta popsat a fotodokumentací vyzvednout bezpečnost Masarykovy městské nemocnice v Jilemnici. Hodnocení efektivity je zpracované pro hemodialyzační oddělení, kde je v současné době léčen i náš pacient.

Obsah

1	Úvod.....	1
2	Masarykova městská nemocnice v Jilemnici	1
2.1	Základní informace o nemocnici	2
3	Poskytování zdravotních služeb v MMN	2
4	Hemodialyzační oddělení	3
4.1	Senior pacient	4
4.2	Dialyzační režim.....	5
4.3	Režim hemodialyzačního oddělení.....	7
4.4	Provozně hygienický režim a bezpečnost.....	10
5	Hospitalizace na lůžkových odděleních	13
5.1	Areál nemocnice	13
5.2	Hlavní budova.....	15
5.3	Lůžková oddělení	16
5.4	Zabezpečení procesu léčebně ošetrovatelské péče	18
5.5	Další služby	20
6	Analýza rizik MMN v Jilemnici z pohledu seniora	24
6.1	Silné a slabé stránky	25
6.2	Příležitosti.....	26
6.3	Hrozby	28
7	Hodnocení efektivity projektu	28
7.1	Zvýšení kvality poskytovaných služeb.....	29
7.2	Ekonomický přínos	31
8	Závěrečné zhodnocení.....	32
	Seznam literatury.....	33
	Seznam obrázků	34
	Seznam tabulek	36

Seznam symbolů a zkratk

ČIA	Český institut pro akreditaci
HCI	Health Care Institute
HDO	Hemodialyzační oddělení

1 Úvod

Zvyšování kvality a bezpečí je jedním z pilířů, kterými se Masarykova městská nemocnice v Jilemnici (dále jen nemocnice, MMN) zabývá. Počet certifikovaných a akreditovaných zařízení stoupá, i naše zařízení bylo v roce 2012 úspěšně akreditováno SAK ČR o.p.s.¹. Hlavním cílem projektu Bezpečná nemocnice, je ukázat Masarykovu městskou nemocnici jako bezpečnou nemocnici v péči o pacienty, seniory. Specifickým cílem je zhodnotit efektivitu, kterou přineslo přestěhování hemodialyzačního oddělení z původních, dnes již nevyhovujících prostor, do budovy v areálu nemocnice. Masarykova městská nemocnice, která se do projektu Bezpečná nemocnice hlásí poprvé, chce dokázat, že naplňuje své motto, které zní:

„Bezpečná nemocnice – spokojený pacient.“

Pro zpracování projektu jsou využity nejnovější nástroje moderního managementu. Pomocí SWOT analýzy jsou identifikovány oblasti, které se jeví silnými a slabými stránkami, ale také potenciální hrozby a příležitosti.

2 Masarykova městská nemocnice v Jilemnici



Obrázek 1. Masarykova městská nemocnice v Jilemnici

¹Akreditovaná zařízení – rok 2012 [online]. SAK – Spojená akreditační komise. [vid. 22-10-2014]. Dostupné z <http://www.sakcr.cz/cz-main/akreditovana-zarizeni/rok-2012/>

2.1 Základní informace o nemocnici

Nemocnice je příspěvková organizace Města Jilemnice, nachází se ve východní části Libereckého kraje, svojí polohou, vybavením a stabilitou patří k nemocnicím návazné péče. Nemocnice provozuje šest základních lůžkových odborností a devatenáct odborných ambulancí a pracovišť komplementu. Nemocnice slaví v letošním roce 80 let své činnosti. Nemocnice se aktivně zapojila do projektu Strategie rozvoje Libereckého kraje² a Integrované strategie rozvoje regionu Krkonoše.

Nemocnice se pravidelně účastní a získává nejvyšší hodnocení v projektu HCI³ - Spokojenost hospitalizovaných pacientů. V Libereckém kraji je od roku 2007 na prvním místě, v rámci hodnocení v celé ČR získala v roce 2011 dokonce 4. místo. Nemocnice získala akreditace na vzdělávání na většině svých oddělení a oddělení laboratoře již podruhé prošlo dozorovým auditem ČIA.



Obrázek 2. Certifikát HCI, Nejlepší nemocnice

3 Poskytování zdravotních služeb v MMN

Mezi základní lůžková oddělení nemocnice patří oddělení:

- interní;
- chirurgické;
- neurologické;
- dětské a novorozenecké;
- gynekologicko – porodnické;
- anesteziologicko – resuscitační.

² Program rozvoje Libereckého kraje [online]. Liberecký kraj. [vid. 22-10-2014].

Dostupné z <http://regionalni-rozvoj.kraj-lbc.cz/page1884/program-rozvoje-libereckeho-kraje-2014-2020>

³ HCI – zvyšování kvality ve zdravotnictví [online]. Health Care Institute. [vid. 22-10-2014].

Dostupné z <http://www.hc-institute.org/cz/>

Součástí nemocnice jsou i pracoviště komplementu, kam zejména patří:

- hemodialyzační oddělení;
- radiodiagnostické oddělení;
- oddělení nukleární medicíny;
- rehabilitační oddělení;
- oddělení laboratoře.

Nemocnice má dnes celkem 317 zaměstnanců, z toho 55 lékařů a 147 nelékařského zdravotního personálu. V provozně - technické části pracuje 29 zaměstnanců. Celkové náklady dosáhly v roce 2013; 310 903 tis. Kč a celkové výnosy 315 680 tis. Kč.⁴

Rok	Počet pacientů	Počet ošetrovacích dnů	Průměrná obsazenost lůžek (v %)	Průměrná ošetrovací doba
2008	7507	41130	65,77	5,48
2009	7446	43044	66,25	5,78
2010	7638	41831	65,61	5,48
2011	7659	39981	62,04	5,22
2012	7 495	37 409	60,4	4,99
2013	7 723	38 223	66,66	4,95

Tabulka 1. Statistické informace MMN, Výroční zpráva MMN 2013

4 Hemodialyzační oddělení

Hemodialyzační oddělení MMN v Jilemnici poskytuje akutní a chronickou péči pacientům se selháním ledvin, provádí rekreační dialýzy pro pacienty z celé ČR, případně ze zahraničí. Spádová oblast je pro cca 70 tis. obyvatel – okr. Semily, Trutnov, Jičín. Současná kapacita oddělení je 16 lůžek, z toho 2 lůžka na izolaci pro infekční pacienty. Oddělení je vybaveno nejmodernějším typem reverzní osmózy k úpravě vody pro dialýzu. Nefrologická ambulance dispenzarizuje, konziliárně vyšetřuje a léčí pacienty s chronickým onemocněním ledvin,

⁴ *O nemocnici* [online]. MMN v Jilemnici. [vid. 22-10-2014].
Dostupné z <http://www.nemjil.cz/cz/nemocnice>

pacienty s progredující ledvinovou nedostatečností připravuje pro dialyzačně – transplantační program.⁵ V letošním roce máme již 11 úspěšně odtransplantovaných pacientů.



Obrázek 3. Hemodialyzační oddělení, sál č. 1

4.1 Senior pacient

71 letý František K. navštěvuje naši nemocnici více než 40 let. Byl hospitalizován na řadě lůžkových oddělení a pravidelně navštěvuje lékaře. V roce 2013 byl hospitalizován na jednotce intenzivní péče interního oddělení s akutním selháním ledvin, jako následek obstrukce při hypertrofii prostaty, pro kterou podstoupil téhož roku operaci – transuretrální resekci. Mezi jeho další diagnózy patří:

- Chronická renální insuficience na podkladě chronické tubulointersticiální nefritidy;
- Subrenální obstrukce při benigní hypertrofii prostaty;
- Arteriální hypertenze;
- Prediabetes;
- Sekundární renální hyperparathyreóza.

Ani po operaci prostaty se funkce ledvin neobnovila a stal se závislým na dialyzační léčbě, kterou v současné době podstupuje. Pacient je vitální, psychicky dobře naladěný a souhlasí s rozhovorem, ve kterém mu jsou položeny četné dotazy, týkající se bezpečnosti naší nemocnice.

⁵ *Výroční zpráva 2013* [online]. MMN v JILEMNICI. [vid. 22-10-2014].

Dostupné z http://www.nemjil.cz/data/jil_files/142-

[205/V%C3%BDro%C4%8Dn%C3%AD%20zpr%C3%A1va%20MMN%202013%2009.pdf](http://www.nemjil.cz/data/jil_files/142-205/V%C3%BDro%C4%8Dn%C3%AD%20zpr%C3%A1va%20MMN%202013%2009.pdf)

4.2 Dialyzační režim

František K. přichází k pravidelné hemodialyzační léčbě 2x týdně (Út a Pá), vždy na 4 – 4,5 hodiny. K dialýze se dopravuje sám osobním automobilem a využívá nemocniční parkoviště.



Obrázek 4. Lůžko a přístroj pro Františka K.

Dialyzační přístroje, které se v naší nemocnici používají, patří mezi nejmodernější na trhu. K pravidelným dialýzám je připraveno celkem 22 přístrojů, některé jsou umístěny i na anesteziologicko – resuscitačním oddělení. Proti svým předchůdcům mají zejména tyto výhody:

- Více snímačů tlaku jak na straně krevní, tak i na straně dialyzátu;
- Měření krevního tlaku na všech přístrojích, na některých je umožněno snímání i v průběhu dialýzy;
- Možné nadefinování a rozmístění tlačítek a jejich funkcí na dotykové obrazovce podle přání personálu;
- Odesílání dat z dialyzačního přístroje přímo do nefrologického informačního systému, čímž dochází k minimalizování chyb při přepisu dat ručně;
- Minimalizování výskytu nežádoucích událostí.

Všechny naše přístroje splňují náročné požadavky díky pravidelné revizi a údržbě, a díky jednotlivým kontrolám. Stará se o ně náš technický pracovník. Pečlivě dbáme na pravidelné proškolení personálu. Proces léčebně – ošetrovatelské péče je na oddělení zajišťován díky speciálnímu programu NEFRIS, který výrazně zjednodušil a zabezpečil poskytování zdravotních služeb. Oproti původnímu systému má zejména tyto výhody:

- Precizní zpracování všech potřebných informací; jasné dané instrukce pro personál;
- Sjednocení a dostupnost dokumentace pacienta na „jednom místě“;
- Propojení s databází dialyzovaných pacientů v ČR;
- Archivace dat.



Obrázek 5. Dialyzační přístroj starý a nový

František K. má založenu arteriovenózní fistuli. Výkon, při kterém mu byla fistule zavedena, podstoupil na chirurgickém oddělení při krátkodobé hospitalizaci. Před každým zdravotním výkonem je v nemocnici vždy pečlivě provedena identifikace pacienta. Na lůžkovém oddělení dostal František K. také identifikační náramek.



Obrázek 6. Detail zavedení dialyzační jehly ve fistuli

4.3 Režim hemodialyzačního oddělení



Obrázek 7. Vstup na hemodialyzační oddělení

Oddělení je bezpečně zajištěno proti vstupu nežádoucích osob. Před vstupem na oddělení je prostorná čekárna, kde pacienti, tedy i František K., čekají na vyzvání ke vstupu. Celé oddělení je bezbariérové. Před vstupem na dialyzační sály je digitální váha, která přesně u každého pacienta stanoví váhu před a po dialýze. Hendikepovaní pacienti mají možnost si před vážením odložit berle.



Obrázek 8. Prostor a chodba před oddělením



Obrázek 9. Digitální váha s držákem berlí

Uložení tištěné zdravotnické dokumentace a návykových látek je na oddělení zajištěno v uzamykatelných skříních. Klíče od nich má vždy jeden, předem stanovený zaměstnanec, zpravidla vrchní sestra.



Obrázek 10. Zajištění bezpečnosti návykových látek

Podle resortních bezpečnostního cíle č. 2⁶ je zajištěno uložení léčiv s vyšší mírou rizika - odděleně od ostatních léčiv. Některá léčiva jsou viditelně označena jménem pacienta.

⁶ *Resortní bezpečnostní cíle* [online]. Ministerstvo zdravotnictví ČR. [vid. 22-10-2014].
Dostupné z http://www.mzcr.cz/kvalitaabezpeci/obsah/resortni-bezpecnostni-cile-_1837_15.html



Obrázek 11. Léky s vyšší mírou rizika a označená léčiva

Je zajištěné i uložení léčiv v chladničce, kde je nepřetržitě personálem sledována a zapisována teplota uvnitř a v okolí.



Obrázek 12. Chladnička pro léčiva

Úklid je na oddělení, shodně jako v celé nemocnici, prováděn dodavatelskou službou, vždy je při něm intenzivně předcházeno možným pádům. Časy jednotlivých úklidů se snažíme situovat do doby, kdy je na oddělení malý pohyb mezi ranní a odpolední dialýzou pacientů a úklid chodeb v době kdy jsou pacienti na lůžku. Každý týden navíc probíhá tzv. sanitární odpoledne, kdy se provádí dezinfekce všech povrchů a zdí. Pacienti jsou poté dialyzováni až během nočních dialýz.

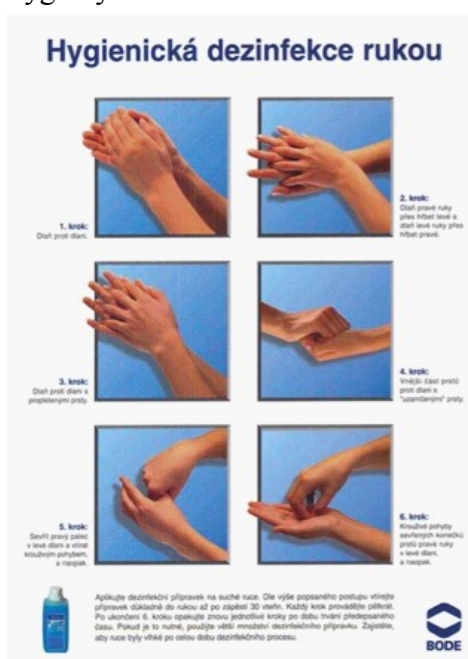


Obrázek 13. Označení místa úklidu

4.4 Provozně hygienický režim a bezpečnost

V celé nemocnici platí Provozně – hygienický řád, schvalovaný Krajskou hygienickou stanicí v Liberci. Díky němu se nám daří úspěšně předcházet vzniku a šíření infekčních nemocí. Patří sem zejména dodržování v oblasti:

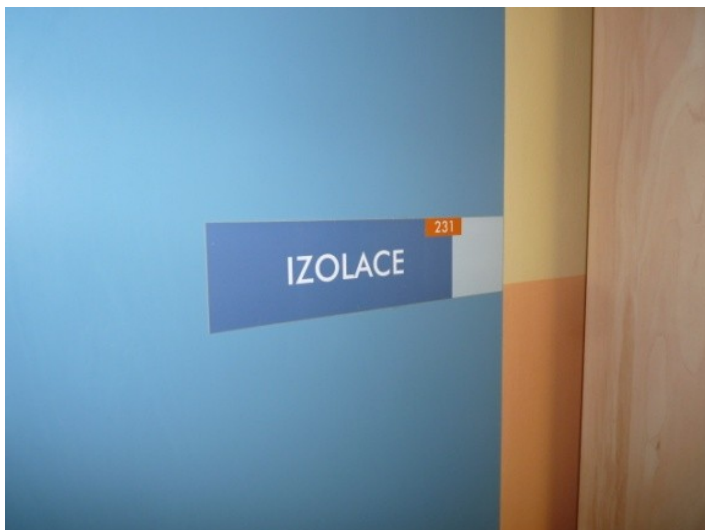
- používání osobních ochranných a jednorázových pomůcek;
- dezinfekce a sterilizace nástrojů a pomůcek;
- odběru biologického materiálu a manipulaci s ním;
- osobní hygieny personálu a pacientů;
- hygieny rukou:



- používání dezinfekčních prostředků:



- zřízení izolačních pokojů:



- způsobu manipulace a likvidace odpadu:



Mezi další bezpečnostní prvky v naší nemocnici patří:

- Detektory požáru:



- Označení elektrického zařízení:



- Značení únikových východů:



- Uzávěry medicijnálních plynů:



- Hlásiče požáru:



- Signalizačně-komunikační zařízení:

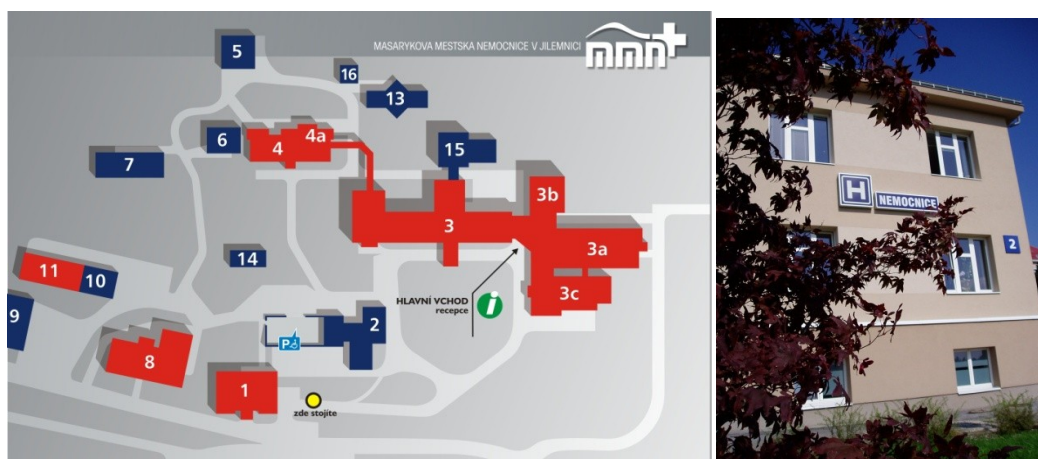


V případě nečekaných komplikací může být František K. hospitalizován na některém z našich lůžkových oddělení.

5 Hospitalizace na lůžkových odděleních

5.1 Areál nemocnice

V areálu nemocnice se pacienti, tedy i náš František K., orientují pomocí informačního systému a mohou využít parkovacích ploch k tomu určených. Parkoviště pro hendikepované pacienty je u hlavního vchodu do nemocnice a druhé cca 50 m od něj, parkování je bezplatné a není časově omezené. Každá budova je v areálu viditelně označena.



Obrázek 14. Orientační systém nemocnice



Obrázek 15. Parkoviště pro invalidy

V areálu nemocnice máme i plošinu pro invalidní pacienty. Tu využijí zejména hendikepovaní pacienti, kteří se potřebují dostat na naši polikliniku.



Obrázek 16. Plošina pro invalidní vozíky

V areálu nemocnice dbáme na zabezpečení budov, všechny vedlejší vchody jsou uzamčené a ve všech budovách jsou značené únikové východy.



Obrázek 17. Zabezpečení budov

Všichni návštěvníci naší nemocnice, tedy i František K., který jde ke své hospitalizaci, prochází recepcí nemocnice, odkud je poslán na příslušné lůžkové oddělení nebo na příjmovou ambulanci.



Obrázek 18. Hlavní vchod do nemocnice

Pracovníci recepcce mají k dispozici i kamerový systém, který hlídá hlavní část nemocnice, především hlavní vstupy a parkoviště.



Obrázek 19. Recepce nemocnice

5.2 Hlavní budova

Při vstupu do budov dbáme především na čistotu a bezpečnost prostředí, samozřejmostí jsou čistící zóny.



Obrázek 20. Vstup do budov

Na lůžkové oddělení se může František K. dostat čtyřmi lůžkovými výtahy (z toho jsou tři evakuační) nebo třemi samostatnými schodišti. František K. preferuje využití schodiště.



Obrázek 21. Výtah v hlavní budově

K převozu jsou pro invalidní pacienty připraveny vozíky.



Obrázek 22. Vozíky pro invalidní pacienty

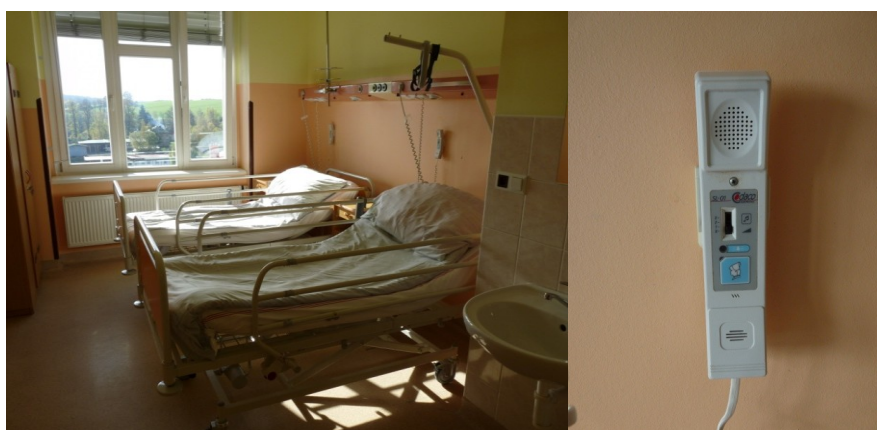
5.3 Lůžková oddělení

Na každém oddělení dbáme především na bezpečnost pacientů a personálu. Celá nemocnice je bezbariérová, podlahy jsou omyvatelné a bez viditelných přechodů a vysokých prahů. Chodby jsou dostatečně široké po stranách osazeny madly a ve večerních hodinách se každé oddělení uzavírá. Předností jsou otevřené sesterny, kde má personál přehled o pohybu na oddělení. Na chodbách a odděleních je instalováno nouzové a noční osvětlení.



Obrázek 23. Chodba lůžkového oddělení

Naše pokoje jsou bezbariérové, ve většině případů mají samostatné koupelny s WC, na kterých jsou zabudována bezpečnostní madla a mají, shodně jako pokoje, zavedené signalizační zařízení. Lůžka jsou ve většině případů elektrická a polohovatelná.



Obrázek 24. Pokoj lůžkového oddělení



Obrázek 25. Polohovatelné lůžko, bezbariérové WC

Pro naše nejstarší pacienty máme uzpůsobené i jídelní stolečky, které se velice osvědčily, při tzv. „vysazování“ pacienta, který je pak schopen se sám najíst.



Obrázek 26. Polohovatelný jídelní stolek

5.4 Zabezpečení procesu léčebně ošetrovatelské péče

Léčebně ošetrovatelská péče je zajištěna kvalifikovaným personálem. Zaměstnanci jsou pravidelně školeni v základních odvětvích svých povinností, navštěvují kurzy a odborné semináře, kterých se i aktivně účastní. Řada lékařů je v předatestační přípravě, část zaměstnanců pracuje i v jiných zařízeních. Po propuštění z nemocnice mohou pacienti využívat služeb domácí péče popř. jiné sociální programy, např. program Život 90.⁷

5.4.1 Práva pacientů

Pečlivě dbáme na dodržování práv pacientů, práva pacientů jsou viditelně umístěna na nástěnkách jednotlivých oddělení a jsou zveřejněna na webových stránkách nemocnice. František K. dostává veškeré informace o svém zdravotním stavu, má právo na návštěvy, může využít duchovní služby, vyjádřit svůj názor prostřednictvím dotazníků, podat stížnost.



Obrázek 27. Informace pro Františka K.

⁷ ŽIVOT 90 [online]. Život 90 pro seniory a jejich blízké. [vid. 23-10-2014]. Dostupné z: <http://www.zivot90.cz/>

5.4.2 Prevence rizik

V celé naší nemocnici dbáme na prevenci rizika pádů, na prevenci a předcházení vzniku nozokomiálních nákaz a prevenci dekubitů. Podle rozpracovaných metodik, které mají své zakotvení ve vnitřních řádech a směrnicích, personál pečlivě hodnotí rizikovost jednotlivých pacientů. František K. má stanoveno riziko pádu na 5 bodů, je tedy ve středním riziku. V hodnocení soběstačnosti je lehce závislý. František K. není v riziku malnutrice a není ani v riziku vzniku dekubitů. V pravidelných intervalech bude František K. znovu pečlivě zhodnocen a v případě potřeby budou přijata potřebná opatření (zajištění lůžka, brzdy, systematické kontroly, zapůjčení pomůcek).



Obrázek 28. Prevence rizika pádu

5.4.3 Tísňové volání

V rámci zvyšování kvality a bezpečí je v celé nemocnici rozpracován systém tísňového volání, každý z našich telefonů je označen linkou, na které se v případě potřeby svolává anesteziologicko – resuscitační tým.



Obrázek 29. Vnitřní tísňová linka

5.5 Další služby

5.5.1 Stravovací systém

Stravu pro naše pacienty připravuje nemocniční kuchyň, která denně připraví více než 450 obědů. Zásobujeme také Nemocnici následné péče v Lomnici nad Popelkou a další složky, které sídlí v areálu nemocnice – např. Policii ČR, Poradnu péče o rodinu. Pečlivě rozpracovaný dietní systém je navíc rozšířen o možnost výběru – speciální stravu pro pacienty ohrožené malnutricí. Nutriční terapeutka, která dochází za našimi pacienty, doporučuje i další nutriční péči ve formě vhodných doplňků. František K. má lékařem stanovenou dietu č. 3 – dietu racionální.



Obrázek 30. Ukázka tabletového systému, dieta č. 3



Obrázek 31. Nemocniční kuchyň s ukázkou zdravého stravování pro personál

František K. může v rámci pobytu v nemocnici navštívit místní kiosek a také si může své vlastní potraviny uložit do lednice na oddělení, pro něj určené.



Obrázek 32. Kiosek a lednice pro pacienty

5.5.2 Doprava v nemocnici

František K. by mohl být po propuštění z hospitalizace, např. k plánovaným vyšetřením, nebo k dialýze přepravován sanitním vozem. Svozová služba fungující bezchybně již řadu let, je velkým přínosem pro naše starší občany, kteří žijí i v odlehlejších částech Jilemnicka. František K. stále trvá na osobním dojíždění, chce být nezávislý.

Kritické pacienty, převozy na vyšší pracoviště zařizuje Rychlá záchranná služba, která sídlí přímo v areálu, v nově otevřeném polyfunkčním domě.



Obrázek 33. Rychlá pomoc v případě nouze

Pro pravidelné svozy krve a rozvoz výsledků vyšetření je v nemocnici k dispozici speciálně upravené vozidlo. Nemocnice spolupracuje s ÚVN v Praze, která v areálu zajišťuje odběry pro dárce krve.



Obrázek 34. Vozidlo pro převoz krve

K naší nemocnici také zajíždí v pravidelných intervalech autobus hromadné dopravy, veškeré potřebné informace zajišťují pracovníci recepce nemocnice.



Obrázek 35. Zastávka MHD

5.5.3 Jiné

František K. může využít četných služeb nemocniční lékárny. Pro naše stálé pacienty jsou připraveny zákaznické kartičky, díky kterým získají mnoho zajímavých bonusů.



Obrázek 36. Nemocniční lékárna

Rehabilitační oddělení, které se nachází také v areálu nemocnice, v samostatné budově, nabízí celou řadu zajímavých služeb pro naše pacienty – seniory.

V naší nemocnici dbáme na prevenci zdravotních rizik, ve všech našich budovách je zakázáno:

- Kouřit:
- Vstupovat do kontrolovaných prostor:



- Vstupovat do nepovolených prostor:
- Parkovat na nevyznačených místech:



6 Analýza rizik MMN v Jilemnici z pohledu seniora

SWOT analýza nemocnice z hlediska seniorů	
Silné stránky	Slabé stránky
Vysoká profesionalita zdravotníků	Komplikovaný systém zdravotní dopravy
Zavedení a dodržování pracovních postupů a Resortních bezpečnostních cílů	Nadměrný provoz v areálu
Moderní a kvalitní vybavení nemocnice	Nedostatek parkovacích míst
Poloha nemocnice - mimo centrum a v klidové zóně	Chybějící onkologická péče
Zabezpečená nemocnice	Horší návaznost v sociálních službách
Spokojení pacienti – dobré vztahy	Nedostatečná silná střední generace lékařů
Relativně dobrý zdravotní stav seniorů	Chybějící klinický farmakolog
Dlouhodobě systémově řešené pády seniorů	
Příležitosti	Hrozby
Realizování projektů v oblasti rozvoje nemocnice	Nezískání dotací
Přesunutí rehabilitace do nových prostor	Legislativní nejistota
Zřízení iktového centra	Špatný stav některých komunikací
Rozšíření radiodiagnostických služeb o magnetickou rezonanci	Nečekané zhoršené klimatické podmínky
Větší využití projektů v péči o seniory	Snižující se počet praktických lékařů
Zřízení kaple, místnosti ticha	Vylidnění produktivní populace

Tabulka 2. SWOT analýza MMN v Jilemnici

6.1 Silné a slabé stránky

Silnou stránkou nemocnice je bezesporu náš stabilní personál, který je vysoce profesionální. Nemocnice je moderní a dostupná pro každého. Přesto budeme pokračovat v projektech zajišťujících větší bezpečnost:

6.1.1 Projekt - Vnitřní zabezpečení hlavní budovy

Tento projekt má zajistit větší bezpečnost pacientů i majetku a zlepšit transport převážených pacientů, stravování a materiálů.



Obrázek 37. Veškeré zabezpečení zhatí např. dodavatel

Jednou ze slabých stránek je nedostatek parkovacích míst, přímo hrozbou je špatný stav některých komunikací. Tento problém bychom rádi vyřešili projektem:

6.1.2 Projekt - Dopravní řešení areálu nemocnice a parkoviště



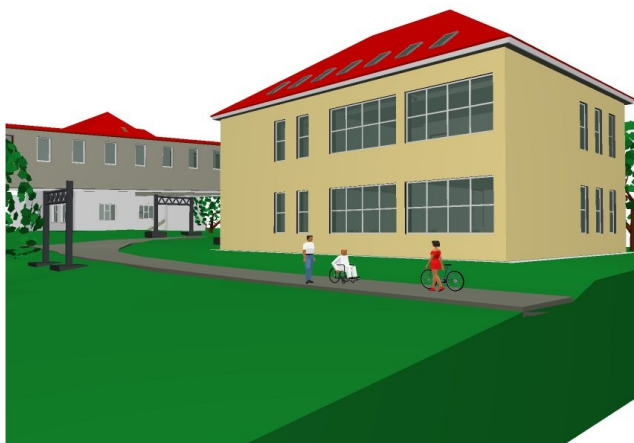
Obrázek 38. Rizika pro pacienta - seniora

6.2 Příležitosti

Využít své příležitosti chceme v budoucnu i u:

6.2.1 Projektu - Nové rehabilitace pro Jilemnicki

Plánovanou investicí bude stavba celého komplexu rehabilitačního oddělení.



Obrázek 39. Vizualizace projektu

6.2.2 Projektu - Obnovy přístrojového vybavení a modernizace výpočetní techniky



Obrázek 40. Magnetická rezonance⁸

⁸ *Magnetická rezonance* [online]. Wikipedie. [vid. 22-10-2014].
Dostupné z http://cs.wikipedia.org/wiki/Magnetick%C3%A1_rezonance

6.2.3 Projekt - Zeleně a klidu nejen pro pacienty



Obrázek 41. Úprava zahrady nemocnice

Již využívanou příležitostí jsou:

6.2.4 Akce nejen pro seniory – ad. Pozitivní screening u Dne ledvin

Pacientka M. P. přišla v rámci Světového Dne ledvin (13. 3. 2014) na preventivní vyšetření. Následně byla kvůli zvýšené hladině bílkovin a krvi v moči objednána do nefrologické ambulance (30. 4. 2014). Odtud byla, po dalším vyšetření objednána na urologické vyšetření (9. 6. 2014), na CT vyšetření (19. 6. 2014) a vyšetření dynamické scintigrafie ledvin (24. 6. 2014). Následně jí byla stanovena diagnóza renální karcinom. 17. 7. 2014 bylo provedeno předoperační vyšetření a 23. 7. 2014 podstoupila v naší nemocnici operační výkon, při kterém jí byla ledvina s nádorem odstraněna. 27. 8. 2014 přichází na kontrolní vyšetření do nefrologické ambulance a plně stabilní, bez potíží je pozvána za 3 měsíce.



Obrázek 42. Ze Světového Dne ledvin

6.3 Hrozby

Naše nemocnice, ležící v kopcovité krajině západního podhůří Krkonoš⁹, si je vědoma těch hrozeb, které se týkají především našich nejstarších občanů. Proto se vždy budeme snažit předcházet všem možným úrazům.

6.3.1 Projekt - Zabezpečení vstupu pro pacienty i personál



Obrázek 43. Rizikový vstup pro pacienty nefrologické ambulance

7 Hodnocení efektivity projektu

Hodnocení efektivity projektu je zpracované pro hemodialyzační oddělení, které bylo v rámci snižování provozních nákladů a zvyšování bezpečnosti provozu přestěhováno z detašovaného objektu do hlavních prostor nemocnice.

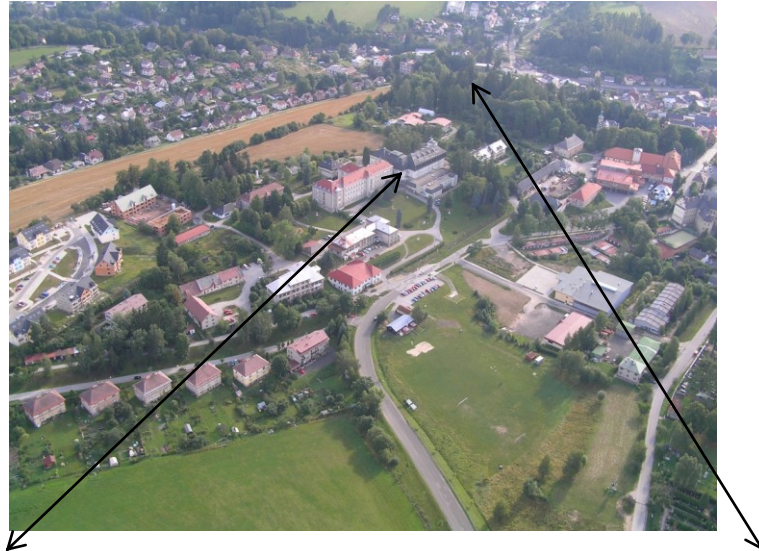


Obrázek 44. Detašovaný objekt, budova „Satelitu“

⁹ *O nemocnici* [online]. MMN v Jilemnici. [vid. 22-10-2014]. Dostupné z <http://www.nemjil.cz/cz/nemocnice>

Hodnocení efektivnosti je řešeno v těchto oblastech:

- Zvýšení kvality poskytovaných služeb
- Ekonomický přínos



Budova nemocnice s novým HDO

Satelit

Původní hemodialyzační oddělení bylo v detašované budově „Satelitu“ umístěno od roku 1993. Bylo zde celkem 11 lůžek a 6 dialyzačních přístrojů. Po kompletní rekonstrukci nového oddělení v hlavní části nemocnice (při celkových nákladech 9,5 mil. Kč) bylo začátkem roku 2008 přestěhováno.

7.1 Zvýšení kvality poskytovaných služeb

Mezi hlavní **nevýhody** původních prostor patřily:

- Zhoršené podmínky pro transportování kritických pacientů na oddělení ARO;
- Větší vzdálenost transportu vzorků na oddělení laboratoře;
- Nevyhovující objekt, nezateplený, bez výtahů, nezabezpečený;
- Větší vzdálenost při transportu krve, dovozu stravy, transportu čistého prádla, likvidaci odpadů.

Po přestěhování můžeme konstatovat, že jsme:

- Navýšili kapacitu oddělení;
- Získali nové, větší prostory, které splňují všechna přísná hygienická kritéria;
- Zřídili izolační pokoje;
- Zajistili bezbariérový přístup, výtahy dostupné z centrální části nemocnice;
- Získali v blízkosti ARO, operační sály a další nezbytná pracoviště.

Našim pacientům tím **zajistíme**:

- Kompletní léčebné služby, odpolední a noční směny;
- Centrálně zajištěné stravování, podle normy HACCP;
- Možnost zapojit se do klinických studií;
- Kompletní služby v předtransplantačním období;
- Komfortní hotelové služby.



Obrázek 45. Areál MMN v Jilemnici

7.2 Ekonomický přínos

HEMODIALYZAČNÍ ODDĚLENÍ											
Rok	Počet lůžek	Počet chronických pacientů	Počet pacientů podstupující rekreační dialýzy	Celkový počet dialýz	z toho hemodiafiltrace	z toho hemodialýza	Počet transplantovaných pacientů	Počet ambulantních pacientů	Počet ambulantních výkonů	Náklady	Výnosy
2005	11	56	28	5 971	1 578	4 077	5	857	3 575	17 590	25 484
2006	11	53	32	6 022	1 831	3 745	6	840	3 837	22 283	27 816
2007	11	51	26	5 711	1 468	3 890	2	906	4 094	22 818	28 748
2008	16	60	27	6 656	2 160	4 147	2	883	4 022	28 197	37 948
2009	16	65	26	7 108	2 369	4 194	3	1 007	4 647	29 237	41 306
2010	16	73	24	7 055	2 619	4 048	3	1 238	4 679	30 746	42 571
2011	16	76	17	6 782	3 174	2 937	3	1 126	3 976	30 315	42 460
2012	16	73	22	7 566	4 546	3 018	6	1 177	4 349	31 577	47 463
2013	16	67	26	7 814	4 526	3 288	6	2 013	5 274	31 718	47 863

Komentář k výstupu z ekonomických dat:

- Přínosem pro navýšení počtu výkonů je jistě navýšení počtu lůžek z 11 na 16.
- Průměrný počet chronicky léčených pacientů byl dříve 53, dnes je kolem 69.
- Celkový počet dialýz stoupá, zároveň, ale stoupají i náklady na jednu dialýzu.
- Celková náklady oddělení se za více než deset let zdvojnásobily.
- Výnosy oddělení mají stále mírně stoupající tendenci.

HEMODIALYZAČNÍ ODDĚLENÍ									
Rok	Počet lůžek	Počet chron. pacientů	Celkový počet dialýz	Počet dialýz/počet lůžek	Náklady	Výnosy	Náklady/Výnosy	Náklady na dialýzu	Výnosy na pacienta
2005	11	56	5 971	543	17 590	25 484	7 894	2 946	314 107
2006	11	53	6 022	547	22 283	27 816	5 533	3 700	420 434
2007	11	51	5 711	519	22 818	28 748	5 930	3 995	447 412
2008	16	60	6 656	416	28 197	37 948	9 751	4 236	469 950
2009	16	65	7 108	444	29 237	41 306	12 069	4 113	449 800
2010	16	73	7 055	441	30 746	42 571	11 825	4 358	421 178
2011	16	76	6 782	424	30 315	42 460	12 145	4 470	398 882
2012	16	73	7 566	473	31 577	47 463	15 886	4 174	432 562
2013	16	67	7 814	488	31 718	47 863	16 145	4 059	473 403

8 Závěrečné zhodnocení

František K., který se aktivně zúčastnil našeho projektu a poskytl hodně podkladů, byl před termínem ukončení soutěže zařazen na čekací listinu pro transplantaci ledviny. Projektový tým Františkovi a všem našim pacientům přeje:

Hodně štěstí.



Seznam literatury

1. *Akreditovaná zařízení – rok 2012* [online]. SAK – Spojená akreditační komise. [vid. 22-10-2014]. Dostupné z <http://www.saker.cz/cz-main/akreditovana-zarizeni/rok-2012/>
2. *HCI – zvyšování kvality ve zdravotnictví* [online]. Health Care Institute. [vid. 22-10-2014]. Dostupné z <http://www.hc-institute.org/cz/>
3. *Magnetická rezonance* [online]. Wikipedie. [vid. 22-10-2014]. Dostupné z http://cs.wikipedia.org/wiki/Magnetick%C3%A1_rezonance
4. *O městě* [online]. Informační centrum Jilemnice. [vid. 23-10-2014]. Dostupné z <http://ic.mestojilemnice.cz/cz/o-meste/>
5. *O nemocnici* [online]. MMN v Jilemnici. [vid. 22-10-2014]. Dostupné z <http://www.nemjil.cz/cz/nemocnice>
6. *Program rozvoje Libereckého kraje* [online]. Liberecký kraj. [vid. 22-10-2014]. Dostupné z <http://regionalni-rozvoj.kraj-lbc.cz/page1884/program-rozvoje-libereckeho-kraje-2014-2020>
7. *Resortní bezpečnostní cíle* [online]. Ministerstvo zdravotnictví ČR. [vid. 22-10-2014]. Dostupné z http://www.mzcr.cz/kvalitaabezpeci/obsah/resortni-bezpecnostni-cile-1837_15.html
8. *Výroční zpráva 2013* [online]. MMN v JILEMNICI. [vid. 22-10-2014]. Dostupné z http://www.nemjil.cz/data/jil_files/142-205/V%C3%BDro%C4%8Dn%C3%AD%20zpr%C3%A1va%20MMN%202013%200.09.pdf
9. *ŽIVOT 90* [online]. Život 90 pro seniory a jejich blízké. [vid. 23-10-2014]. Dostupné z: <http://www.zivot90.cz/>

Seznam obrázků

Obrázek 1. Masarykova městská nemocnice v Jilemnici	1
Obrázek 2. Certifikát HCI, Nejlepší nemocnice	2
Obrázek 3. Hemodialyzační oddělení, sál č. 1	4
Obrázek 4. Lůžko a přístroj pro Františka K.	5
Obrázek 5. Dialyzační přístroj starý a nový	6
Obrázek 6. Detail zavedení dialyzační jehly ve fistuli	6
Obrázek 7. Vstup na hemodialyzační oddělení	7
Obrázek 8. Prostor a chodba před oddělením	7
Obrázek 9. Digitální váha s držákem berlí	8
Obrázek 10. Zajištění bezpečnosti návykových látek	8
Obrázek 11. Léky s vyšší mírou rizika a označená léčiva	9
Obrázek 12. Chladnička pro léčiva	9
Obrázek 13. Označení místa úklidu	10
Obrázek 14. Orientační systém nemocnice	13
Obrázek 15. Parkoviště pro invalidy	13
Obrázek 16. Plošina pro invalidní vozíky	14
Obrázek 17. Zabezpečení budov	14
Obrázek 18. Hlavní vchod do nemocnice	15
Obrázek 19. Recepce nemocnice	15
Obrázek 20. Vstup do budov	15
Obrázek 21. Výtah v hlavní budově	16
Obrázek 22. Vozíky pro nemohoucí pacienty	16
Obrázek 23. Chodba lůžkového oddělení	17
Obrázek 24. Pokoj lůžkového oddělení	17
Obrázek 25. Polohovatelné lůžko, bezbariérové WC	17
Obrázek 26. Polohovatelný jídelní stůl	18
Obrázek 27. Informace pro Františka K.	18
Obrázek 28. Prevence rizika pádu	19
Obrázek 29. Vnitřní tísňová linka	19
Obrázek 30. Ukázka tabletového systému, dieta č. 3	20
Obrázek 31. Nemocniční kuchyň s ukázkou zdravého stravování pro personál	20
Obrázek 32. Kiosek a lednice pro pacienty	21

Obrázek 33. Rychlá pomoc v případě nouze.....	21
Obrázek 34. Vozidlo pro převoz krve	22
Obrázek 35. Zastávka MHD.....	22
Obrázek 36. Nemocniční lékárna	23
Obrázek 37. Veškeré zabezpečení zhatí např. dodavatel	25
Obrázek 38. Rizika pro pacienta - seniora	25
Obrázek 39. Vizualizace projektu	26
Obrázek 40. Magnetická rezonance	26
Obrázek 41. Úprava zahrady nemocnice.....	27
Obrázek 42. Ze Světového Dne ledvin.....	27
Obrázek 43. Rizikový vstup pro pacienty nefrologické ambulance.....	28
Obrázek 44. Detašovaný objekt, budova „Satelitu“	28
Obrázek 45. Areál MMN v Jilemnici.....	30

Seznam tabulek

Tabulka 1. Statistické informace MMN, Výroční zpráva MMN 2013	3
Tabulka 2. SWOT analýza MMN v Jilemnici.....	24