

# Obsah

<b>Úvod (S. Bártlová) .....</b>	9
<b>1. Metodologie, výběrové soubory, jejich reprezentativnost, charakteristika a zpracování dat (S. Bártlová, I. Brabcová) .....</b>	14
1.1 Metodologie .....	14
1.2 Cílová skupina – výběr a počet respondentů .....	15
1.2.1 Výběrový soubor pacientů, jeho reprezentativnost a charakteristiky ..	15
1.2.2 Výběrový soubor všeobecných sester, jeho reprezentativnost a charakteristiky ..	16
1.2.3 Výběrový soubor vedoucích sester, jeho reprezentativnost a charakteristiky ..	18
1.3 Zpracování dat .....	19
<b>2. Řízení rizik v ošetřovatelství (R. Prokešová) .....</b>	21
2.1 Úvod do problematiky řízení rizik .....	21
2.2 Specifika managementu rizik ve zdravotnictví .....	21
2.2.1 Fáze řízení rizik ve zdravotnických zařízeních .....	22
2.2.2 Způsob řízení rizik ve zdravotnických zařízeních .....	23
2.3 Model managementu rizik v ošetřovatelství .....	24
2.3.1 Rizikové procesy v ošetřovatelství .....	25
2.3.2 Rizikové situace .....	26
2.3.3 Možnosti snížení či úplné eliminace rizik .....	27
2.3.4 Nápravná a preventivní opatření .....	30
2.4 Závěrečné shrnutí .....	32
<b>3. Problematika pochybení při poskytování zdravotní péče (I. Brabcová) .....</b>	34
3.1 Iatrogenní onemocnění v historickém kontextu .....	36
3.2 Nejohroženější skupiny hospitalizovaných pacientů .....	37
3.3 Definice, klasifikace a sledování nežádoucích událostí .....	38
3.4 Systémy detekce nežádoucích událostí .....	41

3.5	Vybrané nástroje analýzy rizik .....	42
3.5.1	Analýza kořenových/skutečných příčin událostí (RCA) .....	42
3.5.2	Analýza možnosti vzniku vad a jejich následků (FMEA) .....	46
<b>4.</b>	<b>Nejčastější chyby a omyly v ošetřovatelské praxi (I. Brabcová).....</b>	<b>57</b>
4.1	Stěžejní výsledky výzkumu .....	58
4.2	Medikační pochybení v sesterské praxi .....	61
4.2.1	Typy medikačních pochybení a jejich příčiny .....	62
4.2.2	Prevence medikačních pochybení .....	65
4.2.3	Stěžejní výsledky statistického testování .....	68
4.2.4	Partnerství v praxi – pacient a jeho role v programu bezpečného podávání léků .....	69
4.2.5	Edukace pacientů v oblasti prevence medikačních pochybení .....	71
4.3	Infekce spojené se zdravotní péčí (nozokomiální infekce) .....	73
4.3.1	Přenos infekcí spojených se zdravotní péčí .....	76
4.3.2	Metody surveillance infekcí spojených se zdravotní péčí .....	77
4.3.3	Indikátory kvality v prevenci a kontrole infekcí .....	78
4.3.4	Prevence infekcí spojených se zdravotní péčí .....	82
4.3.5	Stěžejní výsledky statistického testování .....	84
4.3.6	Edukace pacienta v prevenci infekcí spojených se zdravotní péčí .....	85
4.4	Nakládání s nebezpečným odpadem .....	86
4.5	Pády hospitalizovaných pacientů .....	87
4.6	Použití omezovacích prostředků u pacientů v nemocniční péči .....	95
4.7	Problematika záměny pacientů při poskytování ošetřovatelské péče .....	100
4.7.1	Prevence záměny – bezpečný postup při identifikaci pacienta .....	102
4.7.2	Stěžejní výsledky statistického testování .....	105
4.8	Nežádoucí události na operačním sále .....	106
4.8.1	Předoperační bezpečnostní procedura .....	109
4.8.2	Edukace pacienta o průběhu perioperační péče .....	110
4.9	Vedení zdravotnické dokumentace .....	112
4.10	Vztah mezi kulturou bezpečí a sledovanými riziky .....	116
<b>5.</b>	<b>Moderní technologie z pohledu bezpečí při poskytování péče (R. Pokojová) ..</b>	<b>126</b>
5.1	Konfigurace alarmů .....	127
5.2	Nesprávné napojení intravenózních (i.v.) linek .....	130
5.3	Porucha integrity dat v elektronických záznamech .....	131
5.4	Nedostatečný reprocessing endoskopů a chirurgických nástrojů .....	133
5.5	Rizika plynoucí z použití technologií určených pro dospělé u dětských pacientů .....	134
5.6	Rizika požárů v prostředí operačních sálů .....	135
5.7	Minimalizace rizik vyplývajících z biologických činitelů .....	136
5.8	Situace v České republice .....	138

<b>6. Organizační kultura českých nemocnic z pohledu sestry (R. Prokešová) .....</b>	142
6.1 Úvod .....	142
6.2 Organizační kultura ve zdravotnictví .....	143
6.3 Hodnocení organizační kultury lůžkových oddělení českých nemocnic směnnými sestrami .....	144
6.4 Závěrečné shrnutí .....	153
<b>7. Proaktivní strategie prevence chyb – kultura bezpečí (I. Brabcová) .....</b>	155
7.1 Vnímání stupně bezpečí pacientů sestrami .....	158
7.2 Hlášení nežádoucích událostí .....	160
7.3 Nerepresivní odpověď managementu na hlášení nežádoucích událostí .....	162
7.4 Otevřená komunikace o bezpečnosti péče a zpětná vazba na pochybení ..	165
7.5 Týmová spolupráce .....	168
7.6 Podpora bezpečí pacientů ze strany managementu .....	170
7.7 Kontinuální zvyšování bezpečí pacientů .....	172
7.8 Předávání a překlad pacientů .....	173
7.9 Rozdíly v názorech všeobecných a vedoucích sester .....	176
7.10 Závěr .....	177
<b>8. Klinické doporučené postupy (R. Líčeník) .....</b>	181
8.1 Definice klinických doporučených postupů .....	181
8.2 Cíle klinických doporučených postupů .....	182
8.3 Tvorba a adaptace klinických doporučených postupů .....	183
8.4 Zavádění klinických doporučených postupů .....	184
8.5 Evaluace klinických doporučených postupů .....	184
<b>9. Pacient v programu bezpečné péče (S. Bártlová) .....</b>	191
9.1 Možnosti pacienta podílet se na bezpečné zdravotní péči .....	192
9.2 Přístup zdravotnického personálu k zapojení pacientů do programu bezpečné péče .....	193
9.3 Role pacienta ve vztahu k zajištění bezpečnosti při hospitalizaci .....	194
9.4 Jsou pacienti schopni klást otázky týkající se kvalitní lékařské a ošetřovatelské péče? .....	196
<b>10. Práva pacientů jako jeden z aspektů bezpečnosti poskytované péče (V. Tóthová) .....</b>	199
10.1 Stručná historie vzniku kodexu Práva pacientů .....	199
10.2 Vztah mezi dodržováním práv pacientů a bezpečnosti péče .....	200
10.3 Respektování práv pacientů .....	201
10.4 Osobní charakter léčebné a ošetřovatelské péče .....	201
10.5 Informovanost pacientů .....	203
10.6 Závěr .....	205

<b>11. Systém řízení kvality a bezpečí lůžkové péče v zemích visegrádské čtyřky</b> .....	207
11.1 Systém řízení kvality a bezpečí lůžkové péče v České republice ( <i>I. Brabcová</i> ) .....	207
11.2 Systém řízení kvality a bezpečí lůžkové péče na Slovensku ( <i>D. Zrubcová</i> ) .....	213
11.3 Systém řízení kvality a bezpečí lůžkové péče v Maďarsku ( <i>K. Papp</i> ) .....	221
11.4 Systém řízení kvality a bezpečí lůžkové péče v Polsku ( <i>M. Nagórská, D. Gutkowska</i> ) .....	225
<b>12. Vzdělávání pracovníků ošetřovatelského managementu</b> ( <i>E. Marková, E. Prošková</i> ) .....	232
12.1 Vývoj vzdělávání v ošetřovatelském managementu do roku 1989 .....	232
12.2 Vzdělávání v ošetřovatelském managementu po roce 1989 a v současnosti ..	236
12.2.1 Specializovaná a zvláštní odborná způsobilost .....	236
12.2.2 Vysokoškolské vzdělání .....	238
12.2.3 Další manažerské vzdělávání .....	239
<b>13. Právní aspekty ošetřovatelského managementu</b> ( <i>E. Prošková</i> ) .....	242
13.1 Obecná pracovněprávní úprava .....	242
13.1.1 Pojem vedoucího zaměstnance .....	242
13.1.2 Práva a povinnosti vedoucího zaměstnance .....	243
13.1.3 Vznik pracovního poměru vedoucího zaměstnance .....	248
13.1.4 Změna a skončení pracovního poměru vedoucího zaměstnance .....	250
13.1.5 Odměňování .....	251
13.1.6 Vnitřní předpisy .....	255
13.2 Zdravotnická úprava .....	256
13.2.1 Vedení při poskytování zdravotních služeb .....	256
13.2.2 Zvláštní požadavky na ošetřovatelský management .....	261
13.2.3 Řízení ošetřovatelské péče na regionální a národní úrovni .....	263
<b>14. Závěr a doporučení</b> ( <i>S. Bártlová, I. Brabcová</i> ) .....	267
<b>15. Souhrn</b> .....	274
<b>16. Summary</b> .....	277
<b>17. Seznam zkratek</b> .....	280
<b>18. Rejstřík</b> .....	283
<b>19. O autorech</b> .....	286