

Výročná správa oddelenia/kliniky o bezpečnosti pacientov (časť I – štruktúra)

Správa za rok / časové obdobie: Začiatok / / Ukončenie / /

Meno nemocnice:

Adresa:

Štát: **Slovenská republika**

Počet lôžok v nemocnici:		Počet lôžok pre ventilovaných pacientov na OAIM:	
Počet operačných sál / pracovísk, kde sa vykonáva anestézia:		Má nemocnica algeziologickú ambulanciu?	
Počet operácií / výkonov za rok:		% pacientov v celkovej anestézii:	
Počet lekárov v príprave:		Počet anestéziologických sestier:	
Počet atestovaných lekárov:			

Hlavné požiadavky Helsinskej deklarácie

% operačných sál vyhovujúcich minimálnym monitorovacím štandardom EBA

Zaškrtnite, prosím, či je uvedené číslo presné alebo odhadnuté

% presne odhad

% zotavovacích miestností vyhovujúcich min. odporúčaným monitorovacím štandardom EBA

Zaškrtnite, prosím, či je uvedené číslo presné alebo odhadnuté

% presne odhad

% pacientov, ktorí idú po operácii do zotavovacej/monitorovacej (JIS) jednotky

Zaškrtnite, prosím, či je uvedené číslo presné alebo odhadnuté

% presne odhad

Ktoré z uvedených protokolov sú dostupné vo vašej nemocnici?

Zaškrtnite, či je protokol dostupný (d), alebo sa prípravuje (p), alebo nechajte prázdne miesto, ak nie je žiaden protokol k dispozícii	d	p	Zaškrtnite, či je protokol dostupný (d), alebo sa prípravuje (p), alebo nechajte prázdne miesto, ak nie je žiaden protokol k dispozícii	d	p
Predoperačné vyšetrenie a príprava			Kontrola prístrojov, pomôcok a liekov		
Označenie striekačiek			Obtiažna / nemožná intubácia		
Malígna hypertermia			Anafylaxia		
Toxicita lokálnych anestetík			Masívne krvácanie		
Kontrola infekcie			Pooperačná starostlivosť zahŕňajúca tlmenie bolesti		

Výročná správa oddelenia/kliniky o bezpečnosti pacientov

(časť II – posúdenie rizika a výsledok)

% výkonov, u ktorých bol použitý kontrolný protokol SZO

Zaškrtnite, prosím, či je uvedené číslo presné alebo odhadnuté

	%	presne	odhad
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Počet pacientov, ktorí zomreli v deň operácie (za rok)

Zaškrtnite, prosím, či je uvedené číslo presné alebo odhadnuté

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Počet operovaných pacientov, ktorí zomreli v nemocnici (za rok)

Zaškrtnite, prosím, či je uvedené číslo presné alebo odhadnuté

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

	Áno	Nie
Zostavuje nemocnica ročný výkaz morbidity a mortality pacientov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vykonáva sa v nemocnici sedácia v súlade s prijatými štandardami bezpečnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prispieva vaša nemocnica k národným alebo iným významným auditom o bezpečnosti a k auditom o hlásení kritických udalostí?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poskytuje vaša nemocnica finančné prostriedky na vykonanie týchto auditov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vymenujte, prosím, národné alebo iné významné audity o vykonávaní bezpečnej praxe a hlásení kritických príhod, do ktorých prispeli lekári oddelenia v ostatných 12 mesiacoch:

.....

.....

Prijaté opatrenia a získané výsledky v zlepšovaní bezpečnosti pacientov

Uved'te, prosím, tri najdôležitejšie lokálne zavedené bezpečnostné opatrenia za ostatných 12 mesiacov:

Bezpečnostné opatrenie 1

Rozpoznané bezpečnostné riziko

Vykonaná zmena

Zlepšenie výsledku

Bezpečnostné opatrenie 2

Rozpoznané bezpečnostné riziko

Vykonaná zmena

Zlepšenie výsledku

Bezpečnostné opatrenie 3

Rozpoznané bezpečnostné riziko

Vykonaná zmena

Zlepšenie výsledku

Rozpoznané bezpečnostné riziko, ktoré vyžaduje pozornosť

Prvé

Druhé

Tretie

Komentár k vašim iniciatívam, zameraným na bezpečnosť pacienta, v ostatných 12 mesiacoch

.....
.....
.....

Existujú nejaké poučenia za posledných 12 mesiacov ohľadom bezpečnosti pacientov, o ktorých by ste sa radi podelili s ostatnými?

.....
.....
.....

Podpis.....

Dátum.....

Podpis odosielateľa a garanta tejto správy.

Kontaktný e-mail:

Prosím označte:

- ÁNO, názov môjho oddelenia môže byť uvedený na web stránke EBA/ESA Task force Patient safety spolu s názvami všetkých ďalších oddelení, ktoré odoslali správu aby prispeli k výročnej analýze.

Príklad správy

Bezpečnostné opatrenie 1

Rozpoznané bezpečnostné riziko boli hlásené riziká s liekmi a striekačkami. Boli používané rôzne metódy značenia – od žiadneho značenia až po nečitateľné značenie centrofixami

Vykonaná zmena riziko bolo nahlásené manažmentu nemocnice a objednali sa medzinárodne uznávané farebne označené nálepky s názvami liekov. Po stretnutí členov oddelenia sa vysvetlila podstata problému a nálepky boli rozdistribúované na všetky operačné sály v ten istý deň

Zlepšenie výsledku randomizovaný audit ukázal že 96 % všetkých striekačiek, ktoré pripravila anestéziologická sestra, bolo správne označených

Bezpečnostné opatrenie 2

Rozpoznané bezpečnostné riziko po kritickej príhode zahŕňajúcej obtiažnu intubáciu sa zistilo, že všetky potrebné pomôcky neboli okamžite dostupné

Vykonaná zmena boli prekontrolované všetky stolíky s pomôckami na obtiažnu intubáciu, či ich obsah zodpovedá prijatému štandardu a či sú kompletne. Stolíky sa teraz kontrolujú každý deň spolu s kontrolou funkčnosti defibrilátorov audit sa vykonáva raz mesačne

Zlepšenie výsledku od zavedenia tejto kontroly sme nezaznamenali ďalší problém s oneskorenou dostupnosťou potrebných pomôcok v prípade obtiažnej intubácie.

Bezpečnostné opatrenie 3

Rozpoznané bezpečnostné riziko inzulín je vysokorizikový liek a kritické príhody sa stali aj v našej nemocnici, vrátane jedného úmrtia minulý rok. Striekačky pre infúziu inzulínu na operačnej sále a na OAIM sa v súčasnosti pripravujú z fľaštičiek určených na viacero použití s rizikom omylu a infekcie.

Vykonaná zmena objednali sa predplnené striekačky s objemom 50 ml obsahujúce 1 IU inzulínu v mililitri. Skladujú sa v hlavnej chladničke

Zlepšenie výsledku 70 % pacientov, vyžadujúcich infúziu inzulínu na OAIM alebo na operačnej sále, dostáva inzulín z týchto stieračiek. Riziko omylu, infekcie a slabé označenie sa teraz znížilo a šetrí sa čas sestry alebo lekára pri príprave infúzií

Rozpoznané bezpečnostné riziko, na ktoré je upriamená pozornosť

1. Po ORL operácii bolo potrebné odstrániť u pacienta tamponádu z hrdla, pretože došlo k čiastočnej obštrukcii dýchacích ciest. Plánuje sa zavedenie štandardu o tamponáde hrdla a komunikácia tímu na konci operácie o tomto probléme
2. Kontinuálna kapnografia sa bežne nepoužíva na OAIM, preto je plán ju zaviesť v najbližších 12 mesiacoch
3. Kontrolný protokol SZO sa rutinne nepoužíva na operačných sálach a pred invazívnymi výkonmi v algeziologickej ambulancii. Plánuje sa zaviesť v najbližších 12 mesiacoch.