

PLÁN ZVYŠOVÁNÍ KVALITY PÉČE

v Psychiatrické léčebně Petrohrad, příspěvkové organizaci,

na rok 2019

Plán zvyšování kvality péče úzce souvisí se systematickou přípravou PLP k získání reakreditace SAK ČR. Jednotlivé aktivity lze rozdělit do následujících oblastí:

1) Standardizace poskytovaných zdravotních služeb

- a) Revize stávajících směrnic.
- b) Revize stávajících standardů.
- c) Zajištění spolupráce terénních mobilních týmů s ostatními službami v okolí.
- d) Zpracování klinického postupu – zodpovídá PRIM.
- e) a jiných dle aktuálních požadavků provozu.

ZODPOVĚDNOST: Tým kvality péče + NOP + PRIM

2) Sledování spokojenosti pacientů a personálu v souladu s vnitřní metodikou

- Provést průzkum spokojenosti pacientů i zaměstnanců dle předem schválené metodiky (formuláře „Hodnocení spokojenosti pacientů a Dotazníku spokojenosti personálu“) a využít získaných informací ke zvýšení kvality poskytované péče a ke zvýšení spokojenosti pacientů a zaměstnanců.

ZODPOVĚDNOST: Tým kvality péče

3) Vnitřní kontrolní činnost

- a) Audity uzavřené zdravotnické dokumentace - 5 chorobopisů za měsíc
- b) Pravidelné bezpečnostní audity všech stanic - 1x za 3 měsíce
- c) Pravidelné audity sociálního a technického oddělení a psychologové - 1x za 6 měsíce
- d) Pravidelné vnitřní audity zaměřené na dodržování vnitřních směrnic a standardů ošetrovatelské péče dle stanoveného plánu
- e) Pravidelné audity na hygienicko-protiepidemický režim a epidemiologické šetření – zodpovídá Hygienická sestra.

ZODPOVĚDNOST: Tým kvality péče

4) Sledování indikátorů kvality péče

- a) Pády pacientů
- b) Dekubity
- c) Stížnosti
- d) Spokojenost pacientů a personálu

- e) Sledování používání omezovacích prostředků; snížení počtu omezení s využitím deeskalační techniky
- f) Nozokomiální nákazy
- g) Nedobrovolné hospitalizace. Počet pacientů hospitalizovaných déle než **šest měsíců**.
- h) Medikační pochybení
- i) Rehospitalizace
- j) TMT – % pacientů hospitalizovaných nad šest měsíců, kteří byli propuštěni na principu multidisciplinarity
- k) Průkazná následná spolupráce zařízení s návaznými komunitními službami v regionu (% P, kteří byli průkazně doporučení k následné extramurální péči).

ZODPOVĚDNOST: Tým kvality péče + PRIM + NOP

5) Vzdělávání personálu

- a) Organizace seminářů pro všechny zaměstnance zaměřených na zavádění nových postupů do praxe.
- b) Organizace seminářů pro NLZP a lékaře – Resortní bezpečnostní cíle 5 – Zavedení optimálních postupů hygieny rukou při poskytování zdravotní péče.
- c) Organizace a zajištění vzdělávání v sociálních službách.
- d) Organizace a zajištění vzdělávání vybraných zaměstnanců na hojení ran.
- e) Organizace a zajištění vzdělávání v PSS (ošetřovatelství v psychiatrii).
- f) Organizace a zajištění vzdělávání/kurzů v oboru psychiatrie (NLZP).
- g) Organizace vzdělávání NLZP na deeskalační techniky (2x za rok).
- h) Organizace vzdělávání o právech pacientů dle metodiky WHO.

ZODPOVĚDNOST: Tým kvality péče + NOP

6) Oblast bezpečí prostředí

Bezpečnostní prověrky konané minimálně jednou za tři měsíce.

Účastníci: Bc. M. Worofka, manažer kvality, zástupce odborů.

ZODPOVĚDNOST: Tým kvality péče

Mgr. Alena Novotná

Tým kvality péče

Ing. Ladislav Henlín

ředitel PLP