

N á v r h

## **VYHLÁŠKA**

ze dne ..... 2012

### **o hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče**

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 120 k provedení § 98 odst. 7 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách):

#### **§ 0**

(1) Při hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče (dále jen „kvalita a bezpečí“) jsou ve zdravotnickém zařízení posuzovány tyto procesy:

- a) řízení kvality a bezpečí,
- b) péče o pacienty,
- c) řízení lidských zdrojů,
- d) zajištění bezpečného prostředí pro pacienty a zaměstnance poskytovatele lůžkové zdravotní péče (dále jen „zaměstnanec“).

(2) Minimální hodnotící standardy a ukazatele kvality a bezpečí jsou stanoveny v příloze č. 1 k této vyhlášce.

(3) Požadavky na personální zabezpečení, způsob a postupy hodnocení kvality a bezpečí jsou stanoveny v příloze č. 2 k této vyhlášce.

#### **§ 2**

#### **Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. dubna 2012.

## **Minimální hodnotící standardy a ukazatele kvality a bezpečí**

### **1. Minimální hodnotící standardy řízení kvality a bezpečí**

#### **1.1. Standard: zavedení programu zvyšování kvality a bezpečí**

Cílem standardu je uplatnění zásad a činností vedoucích ke zvyšování kvality a bezpečí jako nedílné součásti systému řízení lůžkové zdravotní péče (dále jen „zdravotní péče“).

##### **1.1.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu**

Standard je splněn, jestliže

- a) je zaveden program zvyšování kvality a bezpečí pro celé zdravotnické zařízení a tento program je pravidelně aktualizován,
- b) jsou určeny osoby odpovědné za plnění programu zvyšování kvality a bezpečí,
- c) zásady a činnosti vedoucí ke zvyšování kvality a bezpečí jsou zahrnuty v provozních postupech zavedených do praxe, které jsou nejméně jednou ročně aktualizovány,
- d) osoby podílející se na poskytování zdravotní péče jsou aktivně zapojeny do programu zvyšování kvality a bezpečí.

#### **1.2. Standard: sledování a vyhodnocování nežádoucích událostí**

Cílem standardu je evidence a vyhodnocování nežádoucích událostí, které se vyskytnou při poskytování zdravotní péče. Nežádoucí událostí je událost nebo okolnost, která mohla vyústit nebo vyústila v tělesné poškození pacienta, kterému bylo možné se vyhnout. Za nežádoucí událost je také považováno neočekávané zhoršení klinického stavu pacienta, pokud má za následek trvalé tělesné poškození nebo úmrtí pacienta.

##### **1.2.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu**

Standard je splněn, jestliže

- a) je zavedena evidence nežádoucích událostí, a to minimálně neočekávaného zhoršení klinického stavu pacienta, majícího za následek trvalé tělesné poškození nebo úmrtí pacienta, výskytu nemocničních nákaz, pádů, proleženin, událostí spojených s podáváním nebo přípravou léčiv a událostí spojených s léčebným či diagnostickým výkonem,
- b) je prováděno vyhodnocování jednotlivých nežádoucích událostí včetně zjišťování jejich příčin,
- c) jsou vyhodnocovány časové trendy počtů nežádoucích událostí,

- d) jsou přijímána preventivní opatření k předcházení nežádoucím událostem.

### 1.3. Standard: **sledování spokojenosti pacientů**

Cílem standardu je sledování a vyhodnocování spokojenosti pacientů se zdravotní péčí a podmínkami jejího poskytování.

#### 1.3.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže je

- a) sledována spokojenost pacientů minimálně s podmínkami pobytu ve zdravotnickém zařízení včetně stravování, přístupem zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků k pacientům a poskytováním informací pacientům o jejich zdravotním stavu a diagnostických, léčebných a ošetrovatelských výkonech,
- b) prováděno vyhodnocování spokojenosti pacientů a jsou přijímána opatření k odstranění zjištěných nedostatků.

### 1.4. Standard: **sledování a vyhodnocování stížností a podnětů týkajících se zdravotní péče**

Cílem standardu je sledování a vyhodnocování stížností a podnětů týkajících se zdravotní péče a využívání získaných poznatků pro zvýšení kvality a bezpečí.

#### 1.4.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže

- a) je vedena evidence všech stížností a podnětů pacientů a dalších osob podaných v souvislosti se zdravotní péčí včetně způsobu jejich vyřízení,
- b) je prováděno vyhodnocování stížností a podnětů včetně zjišťování jejich příčin,
- c) jsou přijímána opatření k odstranění zjištěných nedostatků a potřebná preventivní opatření.

### 1.5. Standard: **využívání doporučených diagnostických, léčebných a ošetrovatelských postupů**

Cílem standardu je zajistit využívání diagnostických, léčebných a ošetrovatelských postupů doporučených odbornými a profesními organizacemi zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků ve zdravotnictví.

#### 1.5.1. Ukazatel kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže poskytovatel zdravotní péče využívá diagnostické, léčebné a ošetrovatelské postupy doporučené odbornými a profesními organizacemi zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků ve zdravotnictví.

## **2. Minimální hodnotící standardy péče o pacienty**

### **2.1. Standard: dodržování práv pacientů a osob pacientům blízkých**

Cílem standardu je dodržování práv pacientů a osob pacientům blízkých při poskytování zdravotní péče.

#### **2.1.1. Ukazatel kvality a bezpečí pro splnění standardu**

Standard je splněn, jestliže je prováděno sledování a vyhodnocování dodržování práv pacientů a osob pacientům blízkých a jsou přijímána opatření k odstranění zjištěných nedostatků.

### **2.2. Standard: stanovení interních pravidel vedení zdravotnické dokumentace**

Cílem standardu je vedení zdravotnické dokumentace, nakládání s touto dokumentací a nahlížení do ní v návaznosti na konkrétní podmínky poskytování zdravotní péče a organizační strukturu zdravotnického zařízení.

#### **2.2.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu**

Standard je splněn, jestliže je zpracován vnitřní předpis, který blíže upravuje

- a) zásady vedení zdravotnické dokumentace v návaznosti na konkrétní podmínky poskytování zdravotní péče a organizační strukturu zdravotnického zařízení,
- b) postup při ukládání zdravotnické dokumentace a její ochraně před zneužitím, ztrátou a poškozením.

### **2.3. Standard: zajištění konzultačních služeb**

Cílem standardu je zajištění konzultačních služeb pro zdravotnické pracovníky při poskytování zdravotní péče.

#### **2.3.1. Ukazatel kvality a bezpečí pro splnění standardu**

Standard je splněn, jestliže jsou zajištěny konzultační služby pro další obory potřebné pro diagnostickou a léčebnou péči v individuálních případech, kdy to vyžaduje zdravotní stav pacienta.

### **2.4. Standard: bezpečné zacházení s léčivými přípravky**

Cílem standardu je definovat činnosti, které mají bezprostřední vliv na bezpečné zacházení s léčivými přípravky.

#### 2.4.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže jsou stanoveny=

- a) interní postupy při objednávání, příjmu, skladování, předepisování, úpravě a podávání léčivých přípravků a odstraňování (likvidaci) nepoužitelných léčivých přípravků včetně dokumentace jednotlivých postupů a jejich kontroly,
- b) interní postupy při používání neregistrovaných léčivých přípravků,
- c) interní postupy hlášení nežádoucích účinků léčivých přípravků,
- d) oprávnění a povinnosti pracovníků při vykonávání činností uvedených v písmenech a) až c).

#### 2.5. Standard: **kvalita stravování pacientů a nutriční péče**

Cílem standardu je definovat činnosti, které mají bezprostřední vliv na kvalitu stravování a léčebnou výživu pacientů.

##### 2.5.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže je

- a) stanoven postup organizace nutriční péče,
- b) zpracován systém diet.

#### 2.6. Standard: **zajištění léčebně rehabilitační péče**

Cílem standardu je zajištění léčebně rehabilitační péče v návaznosti na poskytovanou zdravotní péči.

##### 2.6.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže

- a) je zpracován plán léčebně rehabilitační péče a jejího vyhodnocování v návaznosti na poskytovanou zdravotní péči,
- b) pacienti a zdravotničtí pracovníci jsou s plánem léčebně rehabilitační péče a jejího vyhodnocování seznámeni v potřebném rozsahu.

#### 2.7. Standard: **podpora zdraví a prevence nemocí**

Cílem standardu je definovat činnosti zaměřené na podporu zdraví a prevenci nemocí ve vztahu k pacientům a zaměstnancům.

##### 2.7.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže

- a) je zpracován plán činností zaměřených na základní oblasti podpory zdraví, prevenci nemocí zejména v závislosti na tabáku, alkoholu a jiných návykových látkách a na psychologickou podporu,
- b) pacienti a zaměstnanci mají ve zdravotnickém zařízení přístup k informacím o faktorech ovlivňující zdraví.

## 2.8. Standard: **kontinuita zdravotní péče**

Cílem standardu je zajištění návaznosti zdravotní péče ve zdravotnickém zařízení a též v rámci spolupráce s dalšími poskytovateli zdravotních služeb.

### 2.8.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže

- a) jsou stanoveny postupy pro předávání pacientů mezi jednotlivými pracovními směny na pracovišti a mezi pracovišti zdravotnického zařízení, pro předávání pacientů do jiného zdravotnického zařízení a pro propouštění pacientů ze zdravotnického zařízení včetně zajištění navazující ambulanci zdravotní péče,
- b) je stanoven postup pro spolupráci s dalšími poskytovateli zdravotních služeb a případně též s poskytovateli sociálních služeb.

## 2.9. Standard: **identifikace pacientů**

Cílem standardu je vyloučení rizika záměny pacientů při poskytování zdravotní péče.

### 2.9.1. Ukazatel kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže je vypracován postup pro jednoznačnou nezaměnitelnou identifikaci pacientů.

## 2.10. Standard: **zajištění kardiopulmonální resuscitace**

Cílem standardu je plnění požadavků pro zajištění kardiopulmonální resuscitace.

### 2.10.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže je

- a) zpracován plán proškolení zdravotnických pracovníků v kardiopulmonální resuscitaci,
- b) zpracován plán kontrol vybavení pracovišť léčivými přípravky a zdravotnickými prostředky pro poskytování kardiopulmonální resuscitace včetně kontrol jejich funkčnosti,
- c) vedena dokumentace o provedení kontrol podle písmene b).

### **3. Minimální hodnotící standardy řízení lidských zdrojů**

#### **3.1. Standard: personální zabezpečení zdravotní péče**

Cílem standardu je zajistit potřebné personální zabezpečení zdravotní péče.

##### **3.1.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu**

Standard je splněn, jestliže -

- a) je zpracován plán personálního zabezpečení zdravotní péče včetně celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků,
- b) jsou stanovena pravidla pro zapracování pracovníků při jejich zařazení na pracovní místo,
- c) jsou zpracovány popisy pracovních činností jednotlivých zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků v souladu s jejich odbornou způsobilostí.

### **4. Minimální hodnotící standardy zajištění bezpečného prostředí pro pacienty a zaměstnance**

#### **4.1. Standard: bezpečné prostředí pro pacienty a zaměstnance**

Cílem standardu je snižování bezpečnostních rizik souvisejících se zdravotní péčí.

##### **4.1.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu**

Standard je splněn, jestliže je

- a) zaveden program zajištění bezpečného prostředí pro pacienty a zaměstnance, jehož součástí je zejména identifikace rizikových míst a činností z hlediska bezpečnosti pacientů a zaměstnanců,
- b) stanoven způsob zajištění elektrické energie, pitné vody a medicínálních plynů, a to jak v obvyklém režimu dodávek, tak při přerušení dodávek.

## **Požadavky na personální zabezpečení, způsob a postupy hodnocení kvality a bezpečí**

### **1. Požadavky na personální zabezpečení hodnocení kvality a bezpečí**

Hodnocení kvality a bezpečí může být prováděno pouze prostřednictvím

- a) lékaře nebo zubního lékaře se specializovanou způsobilostí<sup>1)</sup>, který alespoň 6 let vykonával povolání lékaře nebo zubního lékaře při poskytování zdravotní péče,
- b) zdravotnického pracovníka s odbornou způsobilostí k výkonu nelékařského zdravotnického povolání<sup>2)</sup>, který alespoň 6 let vykonával nelékařské zdravotnické povolání při poskytování zdravotní péče,
- c) osoby s vysokoškolským vzděláním technického zaměření, která alespoň 6 let vykonávala své povolání v technicko-hospodářském provozu u poskytovatele zdravotních služeb.

### **2. Požadavky na způsob a postupy hodnocení kvality a bezpečí**

2.1. Složení hodnotitelského týmu sestaveného osobou oprávněnou k provádění hodnocení kvality a bezpečí musí odpovídat zdravotní péči, která je ve zdravotnickém zařízení hodnocena. V hodnotitelském týmu jsou vždy osoby uvedené v bodě 1 této přílohy. Vedoucím hodnotitelského týmu je lékař, popř. zubní lékař.

2.2. Členové hodnotitelského týmu získávají informace pro účely hodnocení kvality a bezpečí

- a) pohovorem se zaměstnanci,
- b) pohovorem s pacienty,
- c) prohlídkou pracovišť zdravotnického zařízení,
- d) kontrolou dokumentace týkající se standardů,
- e) sledováním pracovních postupů týkajících se standardů.

---

<sup>1</sup> ) Zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů.

<sup>2</sup> ) Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.