

TEMELJNI STANDARDI SPECIJALNE BOLNICE „SVETI RAFAEL“ STRMAC
-TREĆE IZDANJE-





Bolnički red Svetog Ivana od Boga – Milosrdna braća
SPECIJALNA BOLNICA ZA PSIHIJATRIJU I PALIJATIVNU SKRB
„SVETI RAFAEL“ STRMAC

Strmac Naselje 4, Šumetlica, 35404 Cernik, www.bolnicasvetirafael.eu
OIB 34177692639 * IBAN HR6423400091110450906 * TEL: 035/386-700 * FAX:035/386-701



TREĆI TEMELJNI INTERNI STANDARDI ZA DJELATNIKE BOLNICE U SKLADU S INTERDISCIPLINARNIM PRISTUPOM PREMA BOLESNIKU-GOSTU I NJEGOVOJ OBITELJI.

Prosinac 2021.

Poruka/misao vodilja za bolesnike – goste i obitelji:

1539.

Sv. Ivan od Boga je želio je bolesniku osigurati takvu bolnicu koja će biti kao njegova kuća, mjesto gdje će se o njemu skrbiti, gdje će biti prihvaćen, liječen, utješeno i voljen. To znači stvoriti jedan sveti prostor gdje osoba zbog bolesti ne gubi svoje dostojanstvo.

2021.

Nisam sam/sama. Cijelo zdravstvo i društvo udružilo se da mi pomogne živjeti što kvalitetnije, upravo sada, ma gdje god se ja nalazio/nalazila.

TREĆI TEMELJNI INTERNI STANDARDI

Prosinac 2021.godina



Bolnički red Svetog Ivana od Boga – Milosrdna braća

SPECIJALNA BOLNICA ZA PSIHIJATRIJU I PALIJATIVNU SKRB

„SVETI RAFAEL“ STRMAC

Strmac Naselje 4, Šumetlica, 35404 Cernik, www.bolnicasvetirafael.eu

OIB 34177692639 * IBAN HR6423400091110450906 * TEL: 035/386-700 * FAX:035/386-701





Bolnički red Svetog Ivana od Boga – Milosrdna braća
SPECIJALNA BOLNICA ZA PSIHIJATRIJU I PALIJATIVNU SKRB
„SVETI RAFAEL“ STRMAC

Strmac Naselje 4, Šumetlica, 35404 Cernik, www.bolnicasvetirafael.eu
OIB 34177692639 * IBAN HR6423400091110450906 * TEL: 035/386-700 * FAX:035/386-701



SADRŽAJ:

- 1. Iz misije Reda Milosrdne braće**
- 2. Izvori**
- 3. Opis pojma temeljni interni standardi za djelatnike bolnice u skladu s interdisciplinarnim pristupom prema bolesniku-gostu i njegovoj obitelji**
 - 3.1. Cilj prikaza temeljnih internih standarda
 - 3.2. Svrha prikaza temeljnih internih standarda
- 4. Informativno koordinacijski centar**
 - 4.1. Bolnički informacijski sustav (BIS) u Info centru Bolnice
 - 4.2. Komunikacijsko-koordinacijska uloga Info centra u Bolnici
 - 4.3. Prijem dokumentacije o bolesniku u Info centar Bolnice
 - 4.5. Planiranje prijema i procedura prijema bolesnika u Info centru Bolnice
 - 4.6. Registar palijativnih i kroničnih duševnih bolesnika u Info centru Bolnice
 - 4.7. Prepoznavanje rizika za infekciju kod palijativnih bolesnika u Info centru Bolnice..24
 - 4.8. Opća psihijatrijska ambulanta u Bolnici

5. Sestrinska skrb za bolesnike-goste

5.1. Vrijednosti sestrinske skrbi u bolnici

5.2. Strukturiranje sestrinske skrbi u bolnici

5.3. Glavna sestra bolnice, pomoćnik ravnatelja za zdravstvenu njegu

5.3.1. Poslovi glavne sestre bolnice

5.4. Stručni kolegij medicinskih sestara i tehničara

5.5. Timovi za zdravstvenu njegu

5.6. Voditelj smjene u timu za zdravstvenu njegu

5.7. Medicinska sestra u info centru bolnice

5.7.1. Sestrinska i ukupna medicinska dokumentacija pri skrbi kroničnog duševnog i palijativnog bolesnika u Bolnici

5.8. Dnevno prilagođavanje postupaka zbrinjavanja bolesnika-gosta najčešće se provodi na inicijativu medicinske sestre

5.9. Planirani dogovoreni otpust iz Bolnice koordinira medicinska sestra

6. Edukacija medicinskih sestara

6.1. Dnevne mini edukacije

6.2. Tjedne evaluacije na stručnom kolegiju

6.3. Mjesečne bodovane edukacije

6.4. Certficirani tečajevi i edukacije

7. Evaluacija i edukacija kroz velike vizite

8. Njegovatelj/ice

8.1. Edukacija negovateljica

8.1.1. Edukativni podsjetnik za negovatelj/ice sb “sveti rafael”

9. Temeljna vertikalna komunikacija medicinskih sestara u bolnici, prema dijagramu odgovornosti

9.1. Komunikacija u timu

10. Vizija sestrinstva

11. Jedinica bolničke ljekarne

12. Bolnička prehrana

13. Odjel palijativne skrbi i dugotrajnog liječenja

13.1. Palijativna skrb u Bolnici

13.2. Tim u palijativnoj skrbi u Bolnici

13.3. Prijem palijativnog bolesnika u Bolnicu

13.4. Obiteljski sastanak pri prijemu palijativnog bolesnika u bolnicu

13.5. CHEK (ČEK) LISTA

13.6. Dogovorna zdravstvena njega palijativnih bolesnika u Bolnici

13.7. Kategorizacija bolesnika – prema potrebama za zdravstvenom njegom

13.8. Edukacija palijativnih bolesnika i suradnika u liječenju u Bolnici

13.9. Tijek skrbi palijativnog bolesnika na bolničkom odjelu

13.9.1. Bazično funkcioniranje i strukturiranje timskog pristupa na odjelu palijativna skrb i dugotrajno liječenje

13.9.2. Dnevni postupnik na palijativi

- 13.9.3. Tjedna timska sinteza
- 13.10. Sažetak cjelovitog pristupa liječnika u sklopu palijativnog tima u Specijalnoj bolnici za psihijatriju i palijativnu skrb
 - 13.10.1. Psihijatrijski poremećaji u palijativnoj skrbi-suradni psihijatar
- 13.11. Standardizirani postupci članova tima na Odjelu za palijativnu skrb i dugotrajno
- 13.12. Dijagram DNEVNE SKRBI BOLESNIKA za Odjel palijative i dugotrajnog liječenja
- 13.13. Dnevni sastanci palijativnog tima u Bolnici
- 13.14. Tjedne timske sinteze palijativnog tima u Bolnici
- 13.15. Skrbi za bolesnike u izolaciji i bolesnike koji su nekomunikativni
- 13.16. Dokumentacija skrbi za palijativnog bolesnika u Bolnici
- 13.17. Otpust palijativnog bolesnika iz bolnice je jedan od indikatora kvalitete
- 13.18. Bolnički tim za podršku palijativnoj skrbi
- 13.19. Mobilni palijativni tim
- 13.20. Podsjetnici u dnevnom zbrinjavanju bolesnika:
- 13.21. Podsjetnik pri edukaciji djelatnika za skrb palijativnih bolesnika
- 13.22. Program ventilacije i supervizija rada palijativnog tima

14. Odjel za kronične duševne bolesti

- 14.1. Skrb za kronične duševne bolesnike u bolnici
 - 14.4.1 Bazično funkcioniranje i strukturiranje timske psihosocijalne rehabilitacije na odjelu za kronične duševne bolesti
- 14.2. Sestrinska skrb za bolesnike na odjelu kroničnih duševnih bolesti
 - 14.2.1 Razvrstavanje pacijenata u kategorije ovisno o potrebama za zdravstvenom njegom
 - 14.2.2. Osobni dnevnik bolesnika-gosta
- 14.3. Izdvojena djelovanja članova tima u redovnom sociterapijskom programu psihijatrijskih bolesnika u bolnici
- 14.4. Timski dogovorena; individualna i cjelovita skrb bolesnika

- 14.5. Dijagram tijeka i smjera odgovornosti prema bolesniku do lječničke razine
- 14.6. Standardizirani postupci članova tima na odjelu za kronične duševne bolesti
 - 14.6.1. Psiholog u skrbi kroničnih duševnih bolesnika
 - 14.6.2. Socijalni radnik u skrbi kroničnih duševnih bolesnika
 - 14.6.3. Socijalni pedagog u skrbi kroničnih duševnih bolesnika
 - 14.6.4. Duhovnik/bolnički kapelan u skrbi kroničnih duševnih bolesnika
 - 14.6.5. Radna terapija u skrbi kroničnih duševnih bolesnika
 - 14.6.5.1. Grupa terapijskog cvjećarstva
 - 14.6.5.2. Grupa terapijskog vrtlarstva
 - 14.6.6. Fizioterapeut
- 14.7. Terapijska zajednica u bolnici na odjelu kroničnih duševnih bolesti
- 14.8. Otpust bolesnika –gosta s odjela kroničnih duševnih bolesti

15. Organizirano stanovanje psihički bolesnih osoba

16. Klub liječenih alkoholičara sveti Rafael

17. Skrb za dementne bolesnike u bolnici

- 17.1. Demencija
 - 17.1.1. Ciljevi skrbi
 - 17.1.2. Komunikacija s dementnom osobom
- 17.2. Timski pristup
 - 17.2.1. Rad psihologa u skrbi za dementne pacijente
 - 17.2.2. Uloga radne terapije u skrbi za dementne pacijente

17.2.3. Uloga duhovnika

17.3. Specijalna zdravstvena njega osoba oboljelih od demencije

17.3.1. Najčešće sestrinske dijagnoze

17.3.2. Pregled sestrinske skrbi za osobe oboljele od demencije

17.4. Kognitivni trening i aktivnosti kretanja

17.5. Edukacija njegovatelja koji skrbi za dementnog bolesnika nakon otpusta iz bolnice

17.6. Otpust dementnog bolesnika iz bolnice

18. Integrativna dnevna bolnica

18.1. Multidisciplinarni tim koji provodi postupke rehabilitacije

18.1.1. Postupci članova multidisciplinarnog tima

19. Popis protokola

19.1. Hospitalizacija bolesnika

19.2. Zdravstvena njega: popis postupnika, smjernica i obrazaca

19.3. Prevencija i kontrola infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi: Popis postupnika, smjernica i obrazaca

20. Prevencija i kontrola infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi

20.1. Bolnički program za prevenciju i kontrolu bolničkih infekcija

20.2. Organizacija kontrole infekcija u bolnici: osnovna načela

20.3. Mjere za sprječavanje i suzbijanje širenja bolničkih infekcija:

20.4. Osoblje za prevenciju i kontrolu bolničkih infekcija

21. Komunikacija u bolnici

22. Kontrola kvalitete

- 22.1. Povjerenstvo za kvalitetu zdravstvene zaštite
- 22.2. Jedinica za osiguranje i unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite
- 22.3. Ukupna kvaliteta zdravstvene skrbi za bolesnike na svim odjelima bolnice
- 22.4. Digitalizacija poslovanja kroz BIS-a
- 22.5. Kontrola kvalitete zdravstvene njege nadzire:
- 22.6. Godišnji izbor i kriteriji ocjenjivanja najboljih djelatnika u bolnici

23. Zapošljavanje novih djelatnika te ocjenjivanje probnoga rada i rada tijekom ugovora o radu na određeno vrijeme

24. Ukratko

25. Prilozi

1. IZ MISIJE REDA MILOSRDNE BRAĆE

Fra Kristijan Sinković, Prior Bolnice

Fra Giovanni Gjemula, mag. pharm.

Iz misije Reda Milosrdne Braće:

Danas su Milosrdna braća raširena na pet kontinenata te svakodnevno skrbe za oko 40.000 bolesnika, u svojih 350 ustanova. To su fizički ili psihički bolesne osobe, ovisnici o drogi, ljudi treće životne dobi i napušteni maloljetnici, ukupno godišnje u prosjeku 10 milijuna socijalno – zdravstvenih usluga. Misija Reda je usmjerena prema svim osobama koje pate od bolesti, siromaštva i žive na rubu egzistencije, bez obzira na raso, religijsko i vrijednosno opredjeljenje, odnosno bez ikakve diskriminacije, s naglaskom na najsiromašnije. Red svoja načela zasniva na pet stoljeća dujoj tradiciji u sebi svojstvenoj filozofiji koja se izražava otvaranjem prema socijalno-političkim promjenama u društvu.

Posebnost Karizme Reda svetog Ivana od Boga ostvaruje se zavjetom Gostoljubivosti, koji uz još tri tradicionalna redovnička zavjeta (siromaštvo, čistoća i poslušnost), polažu Milosrdna braća kako bi na taj način nastavili poslanje sv. Ivana od Boga u Hrvatskoj.

GOSTOLJUBIVOST u stilu svetog Ivana od Boga izražava se u:

KVALITETA

Izvrsnost, profesionalnost, holistički pristup bolesniku, osjetljivost za nove potrebe, zajedništvo s našim Suradnicima, odnos prema bolesnicima po uzoru na svetog Ivana od Boga, skladna arhitektura i suvremena oprema, suradnja s trećim osobama...

POŠTOVANJE

Poštovanje osobnosti bližnjega (bolesnika, rodbine, suradnika), humanizacija, suodgovornost između Suradnika i Redovnika, međusobno razumijevanje, cjelovita vizija osobe, promidžba socijalne pravde, uključenost obitelji...

ODGOVORNOST

Vjernost idealima svetog Ivana od Boga i Redu, etika (bioetika, socijalna etika, upravljačka etika), očuvanje i zaštita okoliša, društvena odgovornost, održivi razvoj, pravedna raspodjela i odgovorno upravljanje sredstvima...

DUHOVNOST

Pastoralna služba, evangelizacija, duhovna briga i za pripadnike drugih vjerskih zajednica, ekumenizam, suradnja sa župama, biskupijama ...

Njega, odnosno skrb za bolesnika kao cjelovitih osoba, poštivanje njegovih osjećaja, utjeha i ohrabrenje. Odgovor na pitanja smisla života, koja proizlaze iz samoće u bolesti i osjećaja blizine smrti, predstavljaju probleme na koje naša kultura teško odgovara.

Neizmjerena su područja u medicini gdje se i nakon pet stoljeća može primijeniti geslo Utemeljitelja Reda:

„Činite dobro braćo sebi, čineći dobro drugima. “

U Bolnici se odvija formacija djelatnika u duhu karizme bolničkog reda Milosrdne braće svetog Ivana od Boga.

Formaciju djelatnika kontinuirano provode predstavnici reda Milosrdne braće i drugi suradnici pastoralne djelatnosti. Formacija se odvija u tri povezane cjeline:

1. Upoznavanje sa životom, djelom i svetošću Ivana od Boga te povijesnim razvojem, tradicijom i karizmom Reda Milosrdne Braće.

Upoznavanje s Osobnom Kartom Reda s osvrtom na filozofsko-teološke, moralne i etičke principe višestoljetnog djelovanja u ustanovama čiji je osnivač Red. Upoznavanje s karizmom gostoljubivosti i načelima kvalitete, poštovanja, odgovornosti i duhovnosti kojima se ta gostoljubivost ostvaruje u današnje vrijeme u našoj bolnici.

2. Pristup bolesniku u duhu karizme Milosrdne braće te međusobna suradnja u duhu zajedništva svih djelatnika u bolnici s tri gledišta:

a. Cjelovita pomoć bolesniku holističkom vizijom i timski rad.

Cjelovitost svake osobe koja traži sveobuhvatnu pomoć i poštovanje timskim pristupom rada i načelima otvorene i iskrene komunikacije.

b. Rad na osobnoj zrelosti djelatnika, volontera i suradnika

Upoznavati i produbiti vlastitu osobnost: tjelesnu, psihičku i duhovnu razinu, kako vidimo sami sebe i kako nas drugi doživljavaju (odjeća, ponašanje, verbalna i neverbalna komunikacija, higijena okoliša, prehrana, sigurnost i prevencija).

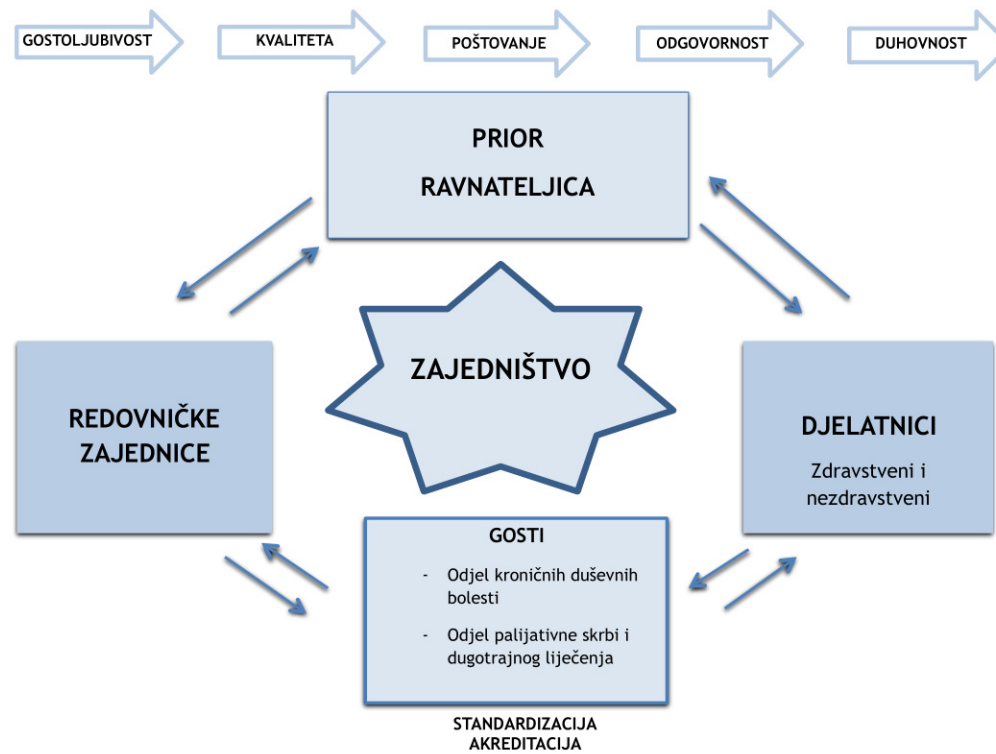
c. Suodgovornost u organizaciji rada bolnice povjeravanjem, davanjem i preuzimanjem odgovornosti

Svakodnevno planiranje aktivnosti, vlastita ljudska i profesionalna uloga u životu bolnice, pripadnost bolničkoj zajednici, točne informacije i ispravna te nadasve konstruktivna komunikacija, administrativna i informacijska povezanost, ponavljanje i vrednovanje naučenog te otvorenost za učenje i nove spoznaje, prihvaćanje novog/drugačijeg, spremnost za osobne promjene i svakodnevna stručna i timska formacija.

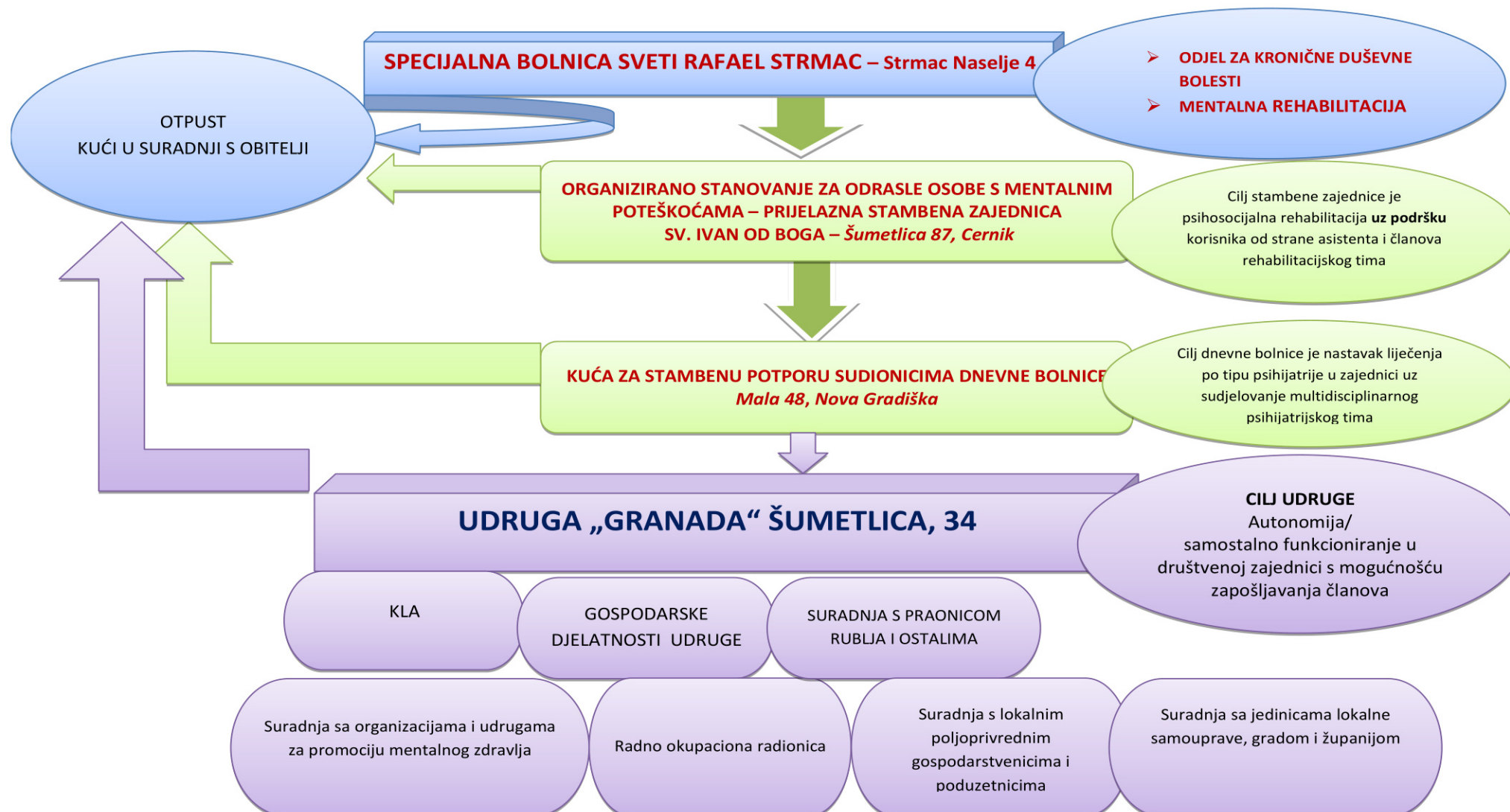
3. Spoznati kako djelovanjem karizme Reda ostvariti osjećaj osobne pripadnosti obitelji Milosrdne braće.

Osvijestiti poziv da je svaka naša aktivnost i odnos kao djelatnika *drugačije bolnice* svjedočanstvo vjere i humanosti te pastoralnim radom svakodnevno prepoznavati i osjetiti želju, potrebu bolesnika, njegove rodbine i drugih djelatnika za duhovnim, odnosno religioznim te neposredno ili posredno (preko pastoralnih članova) sudjelovati u njenom ispunjavanju.

Na kraju završene formacije djelatnici dobivaju pisani materijal s izabranim poglavljljima iz cjelokupnog programa formacije.



CJELOVITI MODEL PSIHIJATRIJSKOG LIJEČENJA I REHABILITACIJE BOLNIČKOG REDA MILOSRDNE BRAĆE SVETI IVAN OD BOGA



IZ POVIJESTI "STRMCA" LJEČILIŠTA KOD NOVE GRADIŠKE

Razglednica iz 1933.



2. IZVORI

Pri izradi trećih temeljnih standarda korištena je Osobna karta Bolnice kao prvi standardi, te drugi temeljni interni standardi koji prethode trećima. Uključeno je stručno iskustvo temeljeno na 10 godina postojanja Bolnice.

3. OPIS POJMA TEMELJNI INTERNI STANDARDI ZA DJELATNIKE BOLNICE U SKLADU S INTERDISCIPLINARNIM PRISTUPOM PREMA BOLESNIKU-GOSTU I NJEGOVOJ OBITELJI

3.1. CILJ PRIKAZA TEMELJNIH INTERNIH STANDARDA

Definiranje

- načina i sadržaja postupaka najbolje prakse u zbrinjavanju naših bolesnika-gostiju
- baze za neprestanu nadogradnju i poboljšanje kvalitete usluge
- baze za razvoj Bolnice kao centra izvrsnosti

Poticanje angažiranosti i potpune uključenosti zaposlenika u život Bolnice koju "smatraju svojom kućom" i rad na izgradnji i dobrobiti Bolnice.

3.2. SVRHA PRIKAZA TEMELJNIH INTERNIH STANDARDA

Bolnica će dostići i zadržati izvrsnost:

- trajnim ulaganjem u osobni i profesionalni razvoj svakog djelatnika sa svrhom podizanja kvalitete specijalističke skrbi
- interdisciplinarnom i integriranom skrbi za bolesnike osigurati specijalističku skrb u raznim okruženjima
- višerazinskim pristupom uključujući ambulantnu i stacionarnu skrb, kućnu skrb i konzilijarne službe
- pružanjem akademske baze za istraživanje, obrazovanje
- razvoj standarda i novih metoda skrbi

Temeljni interni standardi uključuju:

- ✓ Poštovanje života - temelj moderne etike.
- ✓ Kvaliteta = izvrsnost kao strateška orijentacija Bolnice.
- ✓ Zadovoljavanje potreba i specifičnosti očekivanja bolesnika–gosta te poznavanje njegovih običajnih i kulturnih navika. Nužno je odaslati poruku potpune posvećenosti bolesniku. Potrebu bolesnika-gosta treba prepoznati i na nju pravilno odgovoriti u trenutku kada postoji potreba.
- ✓ Posvećenost prvom dojmu koji je presudan za određivanje kvalitete Bolnice. Prvi dojam ne može se ostaviti dva puta.
- ✓ Osmijehom kao trajnim obilježjem svake komunikacije.
- ✓ Pristupu usmjerenom na poboljšanje kvalitete života bolesnika-gosta i njegove obitelji.

- ✓ Timskom radu različitih profesija (liječnici, medicinske sestre, negovatelji, socijalni radnik, duhovnik, fizioterapeut, psiholog, radni terapeut, vanjski stručni suradnici, zainteresirane organizacije, građani) koji međusobno surađuju, dopunjuju se i integriraju aktivnosti. Član tima je i bolesnik i njegova obitelj. Šire članove tima čini i primarna zdravstvena zaštita koja skrbi za bolesnika nakon otpusta iz Bolnice, kao i educirani volonteri koji se uključuju u skrb bolesnika. Vanjski suradnici su dijetetičar, logoped, ljekarnik i druge profesije po potrebi.
- ✓ Iskrenoj ljubavi prema bolesniku-gostu, njegovoj obitelji te među zaposlenicima kao temelj prepoznavanja potreba bolesnika–gosta, njegove obitelji i pojedinačnih potreba zaposleni.
- ✓ Pružanju informacija koji potiču angažiranost i potpunu uključenost zaposlenika u život Bolnice koju *smatraju svojom kućom* i rade na izgradnji i dobrobiti Bolnice.
- ✓ Trajnom obrazovanju i razvijanju vještina svih zaposlenih.
- ✓ Bolnici – organizaciji koja uči te na istraživanjima, raspoloživim dokazima, znanosti i potrebama korisnika temelji razvoj i kontinuirano poboljšanje kliničke palijativne skrbi i skrbi kroničnih duševnih bolesnika.
- ✓ Zaposlenici – nositelji kvalitete.
- ✓ Zajedničkim ciljevima tima i pronalasku najboljih rješenja.
- ✓ Preventivnom kvalitetnom djelovanju.
- ✓ Rad u skladu sa standardima osigurava uspjeh u pružanju kvalitetne usluge bolesniku–gostu i dobrom osjećanju zaposlenih kao kreatora uspjeha:

Kaži što radiš.

Radi što si rekao.

Dokaži i pokaži.

Usavrši i poboljšaj.

Primjeni proces.

- ✓ Korištenje standarda- prikupljanju podataka, vrednovanju i povratnoj informaciji pomoću koje se uspostavljaju programi poboljšanja.
- ✓ Programi poboljšanja kvalitete i mjerilo kvalitete oslanja se i na analizu anketnih upitnika korisnika usluga i zadovoljstva zaposlenika.
- ✓ Temeljni interni standardi izrađeni su poštujući poznate naputke u Potpuno upravljanje kvalitetom, (TQM) prilagođeno postojećim resursima u našoj Bolnici.

Temeljni interni standardi su baza za neprestanu nadogradnju i poboljšanje kvalitete. Pri izradi i nadogradnji standarda nastoji se objediniti preporučenu dokumentaciju i obrasce u svakodnevno nužne, propisane i korisne dokumente.

Ovakvim pristupom zadovoljavamo propisano, izbjegavamo nepotrebna ponavljanja ponovnim upisivanjem već upisanih podataka s jedne strane, a s druge strane oslobađamo vrijeme djelatnika za neposrednu komunikaciju s bolesnikom.

1670