

ORGANIZÁCIA VŠEOBECNEJ PRAXE



MUDr. Jana Bendová
Ambulancia vo Veľkom Bieli



Organizácia všeobecnej praxe

1. Podmienky pre zriadenie praxe
2. Organizácia práce lekára a sestry
3. Špecifiká praxe v meste a na vidieku
4. Práva pacientov
5. Bezpečnosť pacientov

Podmienky pre zriadenie praxe

Podmienky pre zriadenie praxe

Legislatíva:

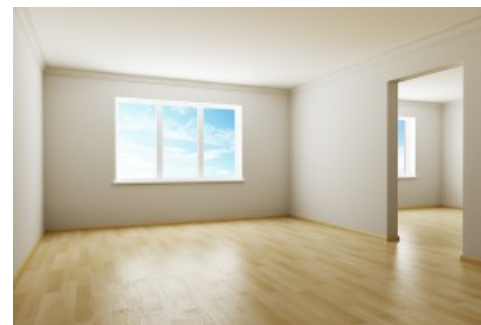
VÝNOS MZ SR č. 098/2008-OL z 10.9.2008
o minimálnych požiadavkách
na personálne
a materiálne – technické vybavenie
jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení

Príloha č.1 – zdravotnícke zariadenia
ambulantnej zdravotnej starostlivosti

Podmienky pre zriadenie praxe



+



Personál

lekár 1,0 fyzickej osoby
so špecializáciou v odbore
všeobecné lekárstvo
(odborný garant – licencia SLK)

+

zdravotná sestra 1,0

Priestory

nájomná zmluva
alebo vlastné priestory

Podmienky pre zriadenie praxe

Hygienické požiadavky:

Ot. č.1:

Aká je minimálna plocha ambulancie?

- a) 12m²
- b) 15m²
- c) 18m²

Ot. č.2:

Aká je minimálna plocha čakárne?

- a) 8m²
- b) 12m²
- c) 15m²

Podmienky pre zriadenie praxe

Hygienické požiadavky:

Ot. č.1:

Aká je minimálna plocha ambulancie?

- a) 12m²
- b) 15m²** – platí pre všetky ambulancie
- c) 18m²

Ot. č.2:

Aká je minimálna plocha čakárne?

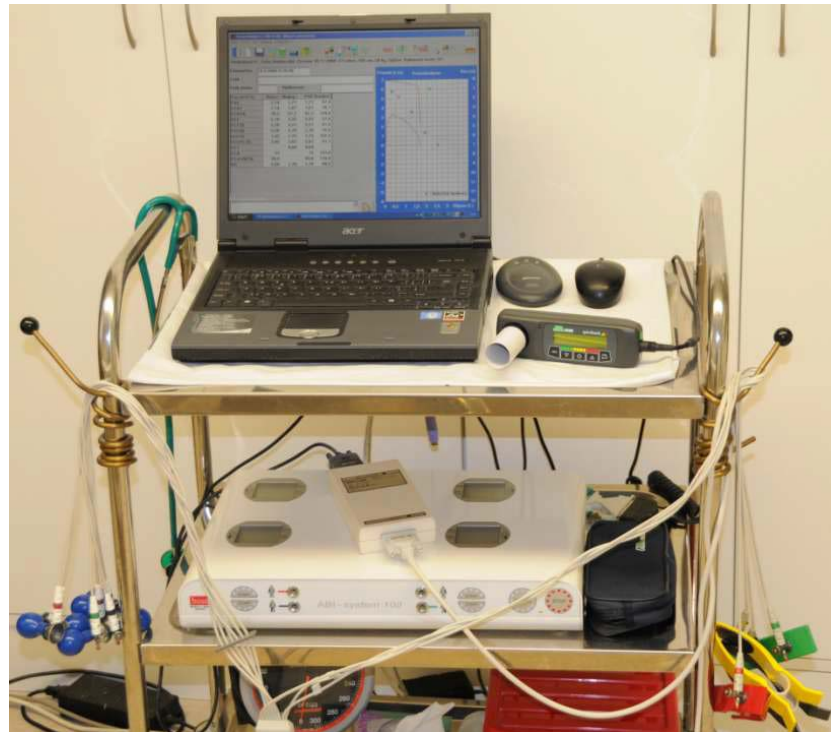
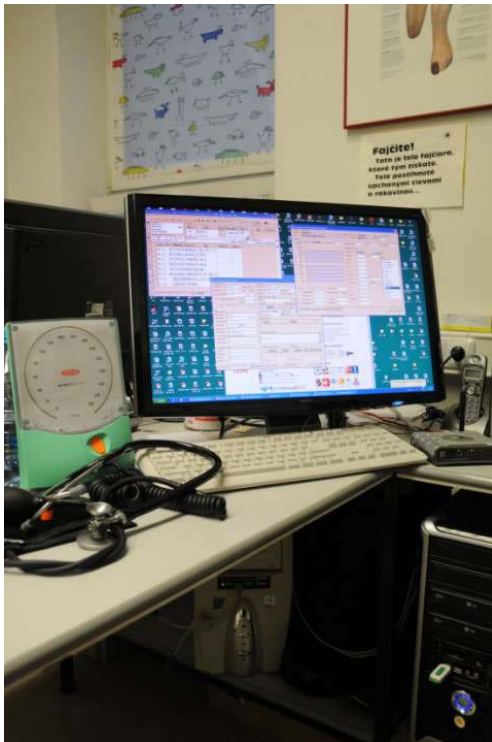
- a) 8m² – ostatné ambulancie
- b) 12m²** – ambulancia všeob. lekára
- c) 15m²

Ambulancia VLD kedysi a dnes...



Moderná ambulancia

fonendoskop, tlakomer, váha, výškomer, glukomer, otoskop, PC, tlačiareň, skener, kopírka, počítačové EKG, vysokorýchlostný internet, spirometer, Doppler, ABI meter, CRP, pulzoxymeter, tlakový Holter ...



Ot. č.3:

Čo patrí k povinnému vybaveniu ambulancie?

- a) chladnička
- b) uzamykatelná skriňa na lieky
- c) kartotečná uzamykatelná skriňa
- d) vešiak
- e) písací stôl a stolička
- f) osobná váha a výškomer
- g) tlakomer, fonendoskop, teplomer
- h) emitná miska
- i) EKG prístroj
- j) infúzny stojan
- k) CRP prístroj
- l) spirometer
- m) resuscitačný set
- n) počítač s príslušenstvom
- o) vysokorýchlostný internet
- p) optotypy
- q) tabuľky na vyšetrenie farbocitu
- r) indikátorové papieriky na vyšetrenie moču
- s) v čakárni minimálne 3 stoličky

Ot. č.3:

Čo patrí k povinnému vybaveniu ambulancie?

- a) chladnička
- b) uzamykatelná skriňa na lieky
- c) kartotečná uzamykatelná skriňa
- d) vešiak
- e) písací stôl a stolička
- f) osobná váha a výškomer
- g) tlakomer, fonendoskop, teplomer
- h) emitná miska
- i) EKG prístroj**
- j) infúzny stojan
- k) *CRP prístroj – ak nie je výsledok vyšetrenia dostupný do 15 min*
- l) spirometer**
- m) resuscitačný set
- n) počítač s príslušenstvom
- o) vysokorýchlostný internet
- p) optotypy
- q) tabuľky na vyšetrenie farbocitu
- r) indikátorové papieriky na vyšetrenie moču
- s) v čakárni minimálne 3 stoličky

Podmienky pre zriadenie praxe

Nový Výnos MZ SR:

VPL, ktorí nemajú v časovom limite 15 minút CRP vyšetrenie v spoločnom laboratóriu majú povinnosť zakúpiť prístroj na CRP vyšetrenie

... CRP prístroj vlastní len asi 4% VLD

... jedine poisťovňa Union prepláca VLD vyšetrenie CRP

Podmienky pre zriadenie praxe

Legislatíva:

VÝNOS MZ SR č. 098- OL z 10.9.2008

o minimálnych požiadavkách

na personálne a materiálne – technické vybavenie
jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení



RÚVZ

(regionálny úrad verejného zdravotníctva)
(„hygiena“)



POVOLENIE

na uvedenie priestorov do prevádzky



Podmienky pre zriadenie praxe



VÚC

(napr. Bratislavský samosprávny kraj)

POVOLENIE na prevádzkovanie
zdravotníckeho zariadenia

+

schválenie ordinačných hodín



Podmienky pre zriadenie praxe



ÚDZS

(Úrad pre dohľad nad zdravot. starostlivosťou)

KÓDY

(kód lekára a kód poskytovateľa ZS)



POISŤOVNE

(VšZP, Dôvera, Union)

ZMLUVY

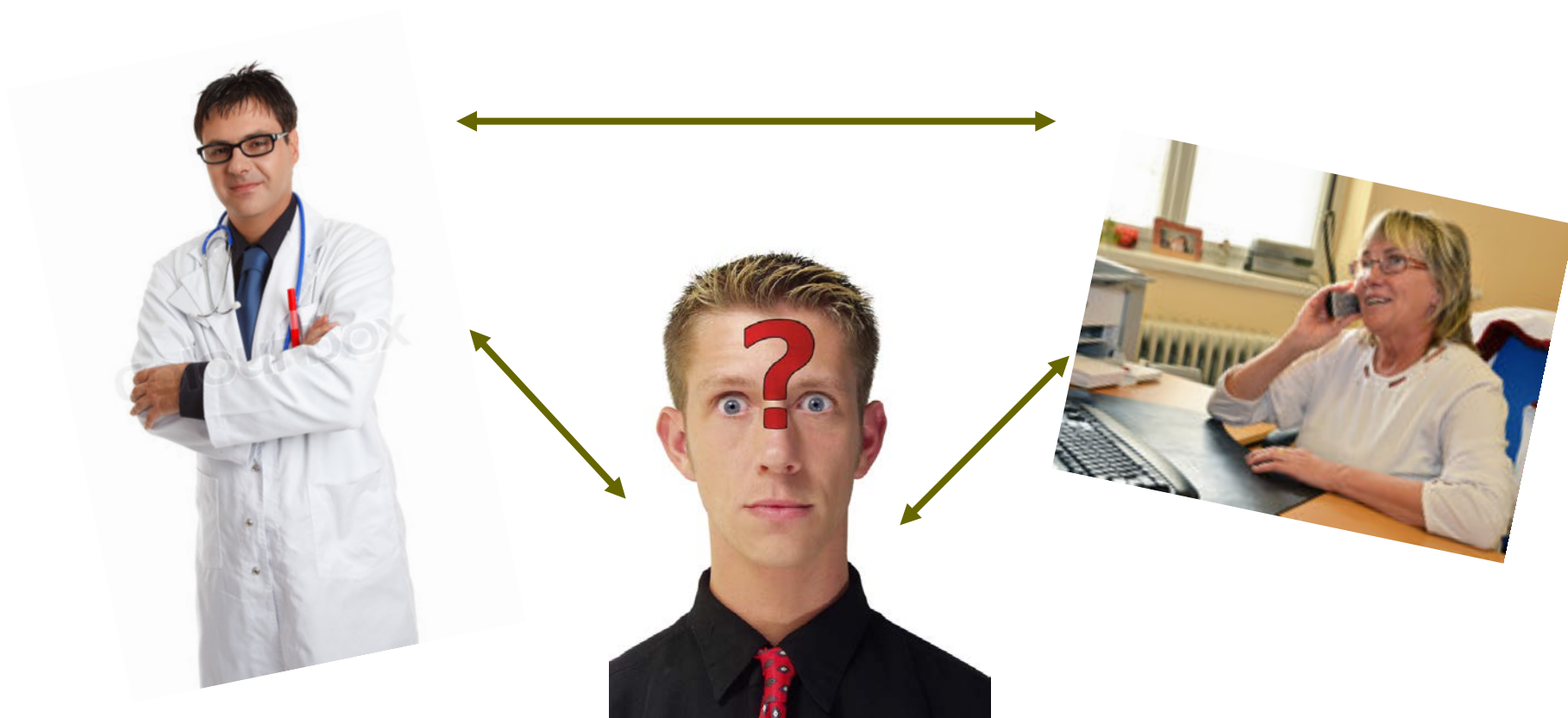


HURÁ ! Môžeme začať pracovať !



Organizácia práce lekára a sestry

Organizácia práce lekára a sestry





Špecifiká praxe v meste a na vidieku

Aké sú rozdiely medzi prácou všeobecného lekára v meste a na vidieku ?



Prax VL na vidieku - **negatíva**

- ❑ ↑ **vek** → vyšší stupeň závislosti od druhých...
požiadavky na zdravot. (napr. návštevy lekára doma)
aj soc. starostlivosť (opatrovanie)
- ❑ ↑ **nezamestnanosť** → ↓ soc.-ekonom. status →
↓ peňazí na lieky a na cestovanie za špecialistami...
- ❑ ↑ **spotreba tabaku a alkoholu**
- ❑ ↓ **vzdelanosť** → primeraná zdravot. osveta, nutnosť
prispôsobenie jazyka lekára
- ❑ ↓ **očakávaná dĺžka života** (napr. muži žijú o 2 r. menej)

Prax VL na vidieku

- ▣ ↑ požiadavky na rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti – extrakcia kliešť'a, stehov a pod.
- ▣ ↑ požiadavky na prístrojové vybavenie – EKG, CRP, moč. analyzátor

Negatívum?

Pozitívum ?

Prax VL na vidieku - **pozitíva**

- ❑ vidiecka populácia je „menej rozmaznaná“
- ❑ „rodinný lekár“ – starostlivosť o celé rodiny
- ❑ **dlhodobá a kontinuálna starostlivosť**
- ❑ → skutočné poznanie pacienta v kontexte jeho rodiny, práce, kultúry...
- ❑ → lepšia kvalita vzťahu pacient – lekár
- ❑ lepšie sociálne postavenie lekára v komunite

SPOLUPRÁCA s obcou – KOMUNITA

Práva pacientov



- **Právo na prevenciu**
Každý jednotlivec má právo na poskytovanie primeraných služieb na prevenciu choroby.
- **Právo na prístup k zdravotníckym službám**
Každý jednotlivec má právo na prístup k takým zdravotníckym službám, aké si vyžaduje jeho zdravie. Zdravotnícke služby musia zaručovať rovnaký prístup každému, bez diskriminácie na základe finančných možností, miesta bydliska, druhu choroby alebo doby prístupu k zdravotníckej starostlivosti.
- **Právo na informácie**
Každý jednotlivec má právo na prístup k všetkým druhom informácií týkajúcich sa jeho zdravotného stavu, zdravotníckych služieb a ich využívania a všetkého, čo je dostupné na základe vedeckého výskumu a technickej inovácie.
- **Právo vyjadriť súhlas**
Každý jednotlivec má právo na prístup ku všetkým informáciám, ktoré by mu umožnili aktívnu spoluúčasť pri rozhodovaní o svojom zdraví; tieto informácie sú základnou podmienkou pred akoukoľvek procedúrou a liečbou, vrátane účasti na vedeckom výskume.

- **Právo slobodného výberu**
Každý jednotlivec má právo slobodne si vybrať na základe dostatočných informácií spomedzi rôznych liečebných metód a poskytovateľov.
- **Právo na súkromie a zachovanie dôverného prístupu**
Každý jednotlivec má právo na zachovanie dôverného prístupu k svojim osobným informáciám, vrátane informácií týkajúcich sa jeho zdravotného stavu a možných diagnostických alebo liečebných metód, ako aj na ochranu svojho súkromia pri výkone diagnostických vyšetrení, prehliadke u odborného lekára a lekárskom ošetrení alebo chirurgickom zákroku vo všeobecnosti.
- **Právo na rešpektovanie pacientovho času**
Každý jednotlivec má právo byť ošetrený v krátkom a vopred určenom čase. Toto právo platí pre všetky fázy liečby.
- **Právo na dodržiavanie úrovne kvality**
Každý jednotlivec má právo na prístup k zdravotníckym službám vysokej kvality na základe špecifikácie a dodržiavania presne stanovených noriem.
- **Právo pacienta na bezpečnosť**
Každý jednotlivec má právo neutrpieť škodu spôsobenú nedostatočným fungovaním zdravotníckych služieb, zanedbaním lekárskej starostlivosti a chýb, a právo na prístup k zdravotníckym službám, ošetrovaniu a liečbe, ktoré spĺňajú vysoko stanovené bezpečnostné normy.

- Právo na inovácie
Každý jednotlivec má právo na prístup k inovovaným metódam, vrátane diagnostických metód, v zmysle medzinárodných noriem, a nezávisle na ekonomických alebo finančných okolnostiach.
- **Právo predchádzať zbytočnému utrpeniu a bolesti**
Každý jednotlivec má právo, pokiaľ je to len možné, predchádzať utrpeniu a bolesti vo všetkých etapách svojej choroby.
- Právo na liečbu zohľadňujúcu osobné potreby
Každý jednotlivec má právo na diagnostické a liečebné programy čo najviac prispôsobené jeho osobným potrebám.
- Právo podávať sťažnosti
Každý jednotlivec má právo podávať sťažnosť vždy, keď utrpí škodu, a právo dostať odpoveď alebo inú formu spätnej väzby.
- Právo na náhradu škody
Každý jednotlivec má právo na dostatočnú náhradu škody v primerane krátkej dobe, vždy keď utrpí telesnú alebo morálnu a psychickú ujmu spôsobenú ošetrovaním alebo liečbou pri poskytovaní zdravotníckej služby.

Bezpečnost' pacientov

Bezpečnosť pacientov

- VEK
- priemerný vek: **54 rokov**
- viac ako 50% VL je vo veku 50+
- PENIAZE
- VL tvoria **19%** všetkých lekárov
- **4,4%** rozpočtu zdravotníctva (2009)
- dlhodobé podfinancovanie

Bezpečnosť pacienta

4 hlavné bariéry

1. Výrazne limitované klinické kompetencie:

- ❑ Zdravotná starostlivosť je orientovaná na choroby, nie na pacienta:
 - pacient s každou diagnózou navštevuje iného špecialistu (polymorbídni pacienti nie sú zriedkavosťou)
 - viacerí špecialisti sa starajú o jedného pacienta, často bez vzájomnej komunikácie
 - zdravotná starostlivosť je fragmentovaná

Bezpečnosť pacienta - bariéry

2. Nedostatok doporučených postupov (guidelinov):

- ▣ len **7** doporučených postupov pre VLD:
 - Odvykanie od fajčenia (2007),
 - Bolesti hlavy (2007)
 - Včasný záchyt a manažment ochorení prsníka (2007)
 - Skríning kolorektálneho karcinómu (2007)
 - Kardiovaskulárna prevencia (2007),
 - Očkovanie (2010)
 - Onkologická prevencia a skríning (2011)
- ▣ ... viac ako **40** doporučených postupov v **ČR...**

Bezpečnosť pacienta - bariéry

3. Chýba e-health

- e-health je užitočný nástroj na zvyšovanie kvality a bezpečnosti v zdravotnej starostlivosti (ale nie liek na všetko...)

Pochybnosti:

- počítačová gramotnosť VL – okolo 40%
- časový posun implementácie e-health

Chyby v medikácii

❑ INTERAKCIE

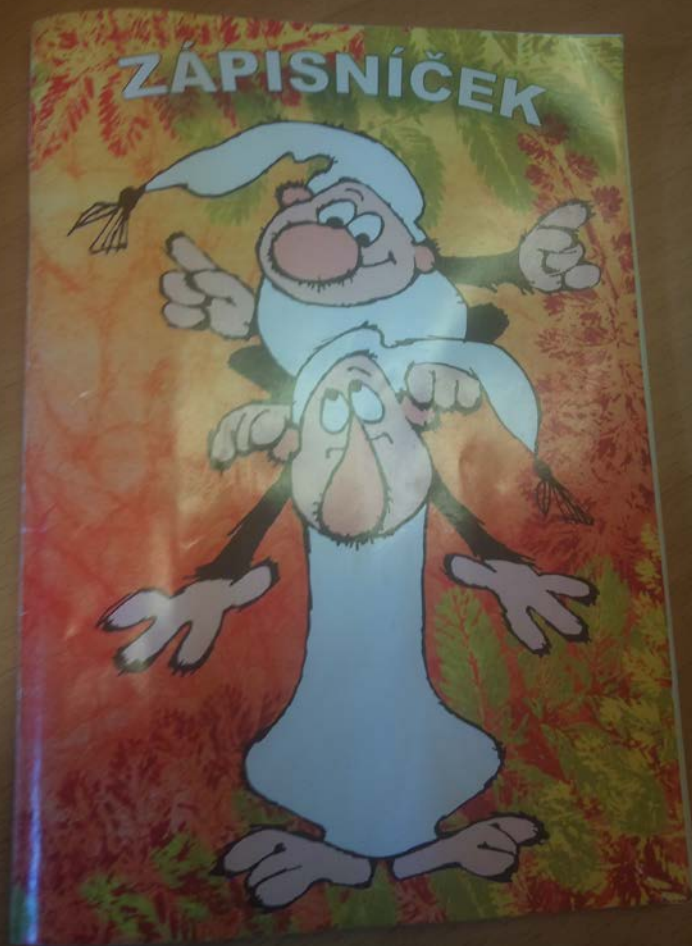
- ❑ **Aktuálny zoznam liekov**, ktoré pacient užíva, často nie je k dispozícii (zatajovanie psychiatr. diagnóz a liečby, dvojité liečba – napr. 2 rôzne NSAID...) → potenciál pre liekové interakcie
- ❑ **Počítačové systémy** na kontrolu interakcií liek-liek a liek-diagnóza sú používané zriedkavo (kompatibilné len s niektorými ambul. softvérmi)

Bezpečnosť pacienta - bariéry

4. Pracovné vyťaženie:

- ❑ „Aj ten najlepšie vyškolený a dobre vzdelaný personál môže byť negatívne ovplyvnený stresom a únavou, čo zvyšuje frekvenciu nežiaducich udalostí.“*
- ❑ **Aká je realita** na Slovensku?
- ❑ každý deň v ambulancii okolo 50 pacientov
- ❑ málo času na jedného pacienta
- ❑ po nočnej službe nenasleduje voľno, ale znova práca
v ambulancii
- ❑ 4-5 nočných služieb/ mesiac

* Informačná brožúra WHO: Patient Safety Research, 2009, s.5



Ot. č.5:
**Čo skrývajú Kremienok
a Chocholúšik?**

16.9.	7,15	130-76-61	21,50-117-64-58
17.9.	7,10	125-73-66	22,10-122-60-57
18.9.	7,20	130-73-64	22,00-125-67-57
19.9.	7,10	127-70-63	22,10-120-62-56
20.9.	7,15	121-67-66	22,05-116-60-53
21.9.	7,10	122-67-61	22,00-129-68-61
22.9.	—	—	22,00- 125 -65-61
23.9.	7,15	125-72-70	22,00-116-72-71
24.9.	7,05	120-69-74	22,00-128-76-65
25.9.	7,10	121-65-71	22,00-118-66-62
26.9.	7,10	132-69-64	22,30-115-60-59
27.9.	7,20	126-68-69	21,50-152-76-59
28.9.	7,15	135-68-62	22,20-122-65-56
29.9.	6,30	143-79-66	22,10-110-60-65
30.9.	7,10	121-67-70	22,05-118-62-61

X.

1.10.	7,20	136-75-66	22,00-113-65-61
2.10.	7,10	128-69-67	22,00-112-62-65
3.10.	6,35	136-75-74	22,10-122-73-60
4.10.	7,20	124-69-73	21,50-103-56-73
5.10.	7,20	136-71-68	22,10-107-57-58
6.10.	6,30	127-64-66	21,50-133-67-60
7.10.	7,10	133-70-63	22,00-132-61-64
8.10.	7,20	142-71-60	22,10-102-14-18
9.10.	7,15	131-73-65	22,00-124-58-55
10.10.	7,10	128-77-76	21,50-119-63-60
11.10.	7,20	133-75-62	22,10-121-79-61
12.10.	7,10	126-68-65	22,00-110-62-60
13.10.	6,30	138-67-64	22,00-115-68-62
14.10.	7,10	129-69-62	21,10-108-60-6
15.10.	7,20	118-66-67	22,00-129-66-

Ďakujem za pozornosť

