

LÉKAŘSKÁ FAKULTA MU V BRNĚ
KATEDRA PORODNÍ ASISTENCE A ZDRAVOTNICKÝCH ZÁCHRANÁŘŮ

KRIZOVÝ MANAGEMENT

Krize, krizová situace

- Krize – vyhrocení nebo vznik problémové situace, kterou není možné řešit dosavadními postupy.
- Krizová situace – mimořádná událost, , při níž dochází k vyhlášení některého z krizových stavů, jako je stav nebezpečí, stav ohrožení, nouzový nebo válečný stav.
- 5 fází:
 - předkrizová situace,
 - varovné období,
 - série tíšňových událostí,
 - přechodný stav,
 - pokrizová fáze.

Druhy krizových situací

- Nevojenské:
 - stav nebezpečí,
 - nouzový stav.

- Vojenské:
 - stav ohrožení státu,
 - válečný stav.

Krizový management

- Soubor specifických přístupů, metod a nástrojů využívaných řídicími pracovníky k zajištění funkčnosti subjektu za podmínek působení nepříznivých vlivů vyvolaných eskalací hrozeb určitého typu. (Antušák, 2009)
- Proces, jehož cílem je vyvést objekt zasažený krizí z krizového stavu. (Zuzák, Königová, 2009)
- Velmi důležité je krizové plánování.

Krizové zákony a orgány krizového řízení

- Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a jeho novelizace zákon č. 118/2011 Sb.

- Další legislativa:
 - krizová legislativa,
 - správní legislativa,
 - odvětvová a speciální legislativa.

Krizové řízení MZ ČR

- Orgán krizového řízení – pracoviště krizového řízení, krizový štáb, zpracovaný krizový plán.
- Rozšíření pravomoci MZ ČR v době krize.
- Na úrovni řízení a správy státu – odbor krizového řízení – bezpečnostní rady, krizové štáby.

Krizové řízení ve zdravotnictví

- *Standardní fce systému zdravotnictví* – nastavena na zvládání mimořádných událostí do 2.stupně poplachu IZS, bez použití havarijních plánů, ale s použitím plánů traumatologických.
- *Připravenost na mimořádné události v rozsahu hromadného neštěstí* – uskutečňuje se v rámci IZS bez vyhlášení stavu krize, za použití havarijních plánů, ale bez uplatnění krizových opatření.

Krizové řízení ve zdravotnictví

- *Připravenost na krizové situace s vyhlášením stavu krize* – použití krizových opatření a plánů včetně nouzového hospodářství.
- *Připravenost na ohrožení státu spojené s vojenskými ohroženími* - použití obranných plánů a systému hospodářské mobilizace.

Traumateam

- Mobilní posilový zdravotnický útvar, poskytuje chirurgickou, traumatologickou, resuscitační péči a pomoc popáleninových úrazech na místě hromadného neštěstí.
- Od r. 2000, zřízen při FN Brno.
- Humanitární pomoc.
- Zdravotní péče v rozsahu plného chirurgického ošetření, včetně péče resuscitační, předoperační a krátkodobé pooperační pro všechny zraněné.

Psychologická intervence

- Koncepce krizové připravenosti zdravotnictví – analýza krizové připravenosti resortu.
- Velká pozornost věnována péči o lidské zdroje – poskytování psychosociální pomoci.
- Postupy poskytování psychosociální intervenční služby zasahujícím zdravotníkům.
- Podmínky pro odbornou přípravu poskytování této služby v systému postgraduálního vzdělávání.

Humanitární pomoc

- Forma zapojení se do mezinárodních záchranných operací.
- Má několik forem:
 - záchranářská pomoc,
 - materiální pomoc,
 - finanční pomoc,
 - poradenská a technická pomoc,
 - kombinovaná pomoc.

Antidota

- Dostupnost antidot na různých úrovních zdravotnického záchraného řetězce.
- Některá jsou specifická a nejdou běžně dostupná – MZ ČR každoročně pořizuje jejich zásobu.
- Tato uložena v Toxikologickém informačním středisku VFN v Praze a ve FN Olomouc.

Management rizik ve zdravotnictví

- Riziko – kombinace pravděpodobnosti výskytu nežádoucího jevu a stupně negativního dopadu jevu na výstup procesu.
- Je to ucelená proaktivní strategie směřující k ochraně majetku, dobré pověsti nemocnice a k ochraně pacientů, návštěv a zaměstnanců před případnými škodami nebo poškozením zdraví.
- Manažer rizik.

Řízení rizik v ošetrovatelství

- Nejčastější systémové a osobní příčiny pochybení a omylů:
 - nedostatečná orientace nových pracovníků,
 - nedostatečná nebo nevhodná komunikace,
 - nedostatečná informovanost,
 - nedostatečná supervize/dohled,
 - nezajištění bezpečí pacienta, nepozornost v důsledku narušení soustředění.
- Až 19% medikační omyly, dále neposkytnutí důležité včasné péče a provádění procedur bez dostatečných znalostí a dovedností.

Hlášení a prevence nežádoucích událostí

- Nemocnice musí mít správně definována nežádoucí události, vytvořené protokoly k jejich prevenci a hlášení.
- Zajištění ochrany osoby, která tuto událost hlásí před postihem.
- Vedení systému hlášení, který je přístupný.
- Mají vliv na kvalitu poskytované péče, je třeba co nejrychleji zjistit, proč se některé události opakují a zajistit prevenci dalšího opakování.

Zdroj

- Plevová a kol. Management v ošetrovatelství. Praha. Grada 2012. ISBN 978-80-247-3871-0