



ČESKÁ ASOCIACE SESTER

Prezidium

telefon: +420 222 523 818

e-mail: kancelar@cnaa.cz

Ředitelka ONP, Hlavní sestra ČR
Mgr. Alice Strnadová, MBA
MZ ČR

Praha, 22. prosince 2018

Snižování administrativní zátěže sester

Česká asociace vítá výzvu MZ ČR k identifikování příkladů neefektivní administrativní zátěže všeobecných sester a dalších nelékařských zdravotnických pracovníků. Na neefektivní zvyšování administrativní zátěže sester ČAS upozornila již v roce 2013, po provedení dotazníkového průzkumu pracovních podmínek zdravotníků. Činnosti prováděné sestrami a dalšími zdravotníky musí být z mnoha důvodů dokumentované, domníváme se však, že v mnoha případech by dokumentování poskytnuté péče stále mohlo být efektivnější.

Celosvětově je trendem implementace uživatelsky přátelské elektronické dokumentace a různých nových technologií, které umožní např. automatický přenos rutinních dat. Využití těchto nástrojů je i prioritou Evropské Komise. Při jejich tvorbě a testování je nutné zohlednit názor koncových uživatelů, t.j. např. sester od lůžka, nikoliv pouze středního managementu, který dokumentaci obvykle nevyplňuje.

Uvedené příklady neefektivní administrativní zátěže, kterou je nutné přehodnotit, jsme získali od kolegů a kolegů z praxe.

1. Rutinní kontroly používaných přístrojů, teplot ve skříních a lednicích, zápisy evidenčních čísel použitých přístrojů, TISS bodů, použitých léků. Vypisování hlaviček žádanek k vyšetřením. Lepení výsledků z elektronické dokumentace do papírové dokumentace. Přepisování naměřených vitálních funkcí z přístroje do papírové dokumentace.
Řešení: Připravit automatické začleňování této informace do elektronické zdravotnické dokumentace, nebo zajistit speciálního administrativního pracovníka k tomuto úkolu.
2. Zajištění administrativy mnoha informovaných souhlasů s provedeným výkonem je často úkolem sestry. Kromě časové náročnosti je podepisování více souhlasů velmi vyčerpávající pro nemocného člověka, tedy pro většinu pacientů.
Řešení: kultivovat praxi při sběru informovaných souhlasů – doporučit, kdy je nezbytně nutný podpis pacienta, odstranit dlouhé texty, pokud pacient platí za výkon (např. očkování), lze informaci o souhlasu začlenit do potvrzení o zaplacení, pacient,



ČESKÁ ASOCIACE SESTER

Prezidium

telefon: +420 222 523 818

e-mail: kancelar@cnaa.cz

který doložitelně požádal o poskytování domácí péče, s jejím poskytováním zřejmě souhlasí a psaného informovaného souhlasu není třeba.

3. Zaznamenávat provedenou ošetrovatelskou péči zaškrťováním v relevantních a přehledných kolonkách, místo psaní „románů“, případně sesterských epikriz 2x do měsíce. Zvážit vhodnost zvoleného elektronického programu zdravotnické dokumentace pro všechna oddělení zařízení (např. v programu se musí vyplnit povinný nutriční skríníng a další náležitosti i u pacientů odcházejících druhý den domů).

Řešení: edukace vyššího a středního managementu v efektivních metodách dokumentace.

4. Duplicita mnoha záznamů (např. podání 1 opiátu sestra zaznamená a) v opiátové knize, b) v dekurzu, c) v ošetrovatelském monitorovacím záznamu, d) v záznamu o managementu bolesti!) Záznam o provedeném výkonu (např. zavedení kanyly) až na tři různé formuláře: a) „teplotní tabulka“, b) realizace ošetrovatelské péče, c) „hlášení sester“ !

Řešení: viz bod 3.

5. Kopírování a tisk každodenních identických záznamů „pro pojišťovnu“ (podávání léků, pravidelná návštěva sestry v domácnosti pacienta, které probíhá stejně řadu měsíců až let).

Řešení: Zefektivnění požadavků pojišťoven, využití národních standardů péče jako benchmarkingu pro provádění péče.

6. Popisování expirací množství léků v příruční lékárně na oddělení.

Řešení: zefektivnění fungování příručních lékáren zajistí nemocniční lékárna.

Jsme si vědomi toho, že praxe dokumentování ošetrovatelských činností je v různých zařízeních na rozdílné úrovni. Bylo by vhodné umožnit zařízením inspirovat se navzájem fungujícími příklady.

S přátelským pozdravem a s díky za spolupráci,

Veronika Di Cara

Mgr. Veronika Di Cara, PhD., členka prezidia České asociace sester