

Društvo za kvalitetu - Hrvatska udruga medicinskih sestara, Kontrola kvalitete sestrinske dokumentacije

Society for Quality – Croatian Nurses Association, Nursing Documentation Quality Control

Ivana Maričić Lučić

Zavod za hitnu medicinu Dubrovačko-neretvanske županije, Ispostava Čilipi, Konavle, 20213 Čilipi, Hrvatska
Department of Emergency Medicine Dubrovnik-Neretva County Branch Čilipi, Konavle, 20213 Čilipi, Croatia

Received February 10th 2015;

Accepted March 11th 2015;

Ključne riječi: sestrinska dokumentacija • informatička podrška • nadzor • alat

Kratki naslov: Društvo za kvalitetu i kontrola kvalitete

Keywords: nursing documentation • IT support • supervision • tool

Running head: Society for Quality and Quality Control

Autor za korespondenciju/Corresponding author: Ivana Maričić Lučić bacc. med. techn., Department of Emergency Medicine, Dubrovnik-Neretva County, Branch Čilipi, Konavle, 20213 Čilipi, Croatia • Tel: + 385 20 332 806 • Fax: + 385 20 331 455 • E-mail: iva_cro@ymail.com

Sa znatnim zanimanjem pročitali smo članak o problematici vođenja sestrinske dokumentacije [SD] koji je napisala skupina autora iz Zagreba [1]. Sestrinska dokumentacija (SD) [2] postala je obvezna stupanjem na snagu Pravilnika o SD u bolničkim ustanovama (BU) 2011. godine [3], a one su bile dužne uskladiti svoj rad do srpnja 2012. godine [4]. Danas, unatoč implementaciji SD-a, njezina provedba nije jedinstvena u Republici Hrvatskoj (RH); većina BU koristi se e-oblikom, no mnoge još upotrebljavaju tiskane oblike.

Na *Hospital Days* održanima u Zagrebu (rujan 2014.) tijekom radionice o temi Kontrola kvalitete – Nadzor nad ispravnošću vođenja SD-a u BU, održan je Okrugli stol s ciljem dobivanja uvida u kvalitetu edukacije medicinskih sestara/tehničara (MS/MT) o SD.

Ispitana je korisnost i pravo uvida u SD kao pomoć planiranja rada, obrazlaganja nedostatnog broja MS/MT i pokazatelja nastanka mogućih rizika, utjecaja na kvalitetu zdravstvene njege, odnosno, sigurnost bolesnika (pad, dekubitus). Provjerilo se poznavanje MS/MT-a o prednosti postojanja jedinstvenog SD-a na razini RH, korištenje SD-a, doprinos svakodnevnom radu, praksa popunjavanja SD-a i dodatnih lista. Ispitalo se korištenje SD-a u istraživanjima i pokazuju li potrebu uvođenja novih mjera, pomagala, ali i utjecaj na promjene u e-SD-u. Provjerio se nastavni aspekt edukacije o SD-u u srednjoškolskom obrazovanju.

Okruglom stolu nazočilo je 5 visokoobrazovanih medicinskih sestara iz RH, 3 predstavnice različitih BU-a, uključene u kontrolu kvalitete rada, jedna predstavnica srednje medicinske škole, te jedna predstavnica HUMS-a.

Prikupljene su informacije MS/MT dobivene nadzorom o postojećim problemima vođenja SD-a te analize i prijedlozi za unapređenje. Raspravljalo se o problemu manjka MS/MT-a, nemogućnosti novog zapošljavanja, pravodobnih zamjena za bolovanja i kvalitete vođenja SD-a. Iznesena su početna iskustva Jedinice za kvalitetu u vrijeme uvođenja SD, prve unutarnje ocjene i pomoci u njezinoj implementaciji. Uspoređeni su standardi sestrinske prakse i iskustva svakodnevnih prakse, dobivene provedenom analizom SD.

Održani Okrugli stol pokazao se konstruktivnim, potvrdivši provođenje internih nadzora SD-a, izradu analiza, predlaganje preventivnih i korektivnih mjera te praćenje njihova učinka u BU [3]. MS/MT smatraju SD korisnim u dokazivanju svoga rada, ali navode neke svakodnevnih primjere poteškoća i što treba mijenjati.

Uočena je neujednačenost stručne terminologije, problemi popunjavanja i analize SD-a te prikaza u izvješćima. Postoji nemogućnost dokumentiranja postupka u trenutku izvršavanja zbog nedostatka vremena, osoblja, nedovoljno raspoloživih računala i nekorisćenja prijenosnih računala. Postoji problem autorizacije zapisa, nevjerodostojnost podataka u pomoćnim listama, npr. listi incidenta (izvješće pokazatelja sigurnosti koji se šalju u Agenciju). Otpusna pisma ispunjavaju se više formalno (preskakanje rubrika), izostavlja se zapis o dekubitusu. Pojedine BU prema vlastitim analizama traže dodatna poglavlja u SD-u (pojam „premjestani dekubitus“ - nedopustiv u terminologiji). Manjak MS/MT-a, osobito u popodnevnim i noćnim smjenama, vikendom i blagdanom, utječe na kvalitetu SD-a (jedinstven

stav sudionika). Zapisi obveznih dijelova SD-a preopširni su, zapisi kritičnih trenutaka nedostatni, lista premještaja nejedinstvena (Društvo za kvalitetu nakon provedena projekta uputilo je zahtjev HKMS-u za njezino uvrštenje u SD i zatražilo dovršetak projekta 4. faze, čeka se odgovor). Međudjelna komunikacija neodgovarajuća je, ovisi o informatičkom rješenju pojedinih ustanova.

Istaknuta su i pozitivna iskustva uspostavljanja SD, pojedina rješenja BU bolje su složena u nekim segmentima. SD je koristan edukativni materijal učenicima i studentima te treba biti dostupan.

Potrebno je organizirati dodatnu edukaciju MS/MT-a o vođenju SD-a, provesti reviziju SD-a (rezultat provedenih nadzora BU i HKMS-a). Nužno je zapošljavanje optimalnog broja MS/MT-a u svim smjenama/danima, osiguranje dostupnosti računala radi pravodobnog dokumentiranja i uspostava jedinstvene liste o hitnom premještaju bolesnika.

Literatura / References

- [1] Bišćan J, Krešić V. Society for Quality – Croatian Nurses Association, Nursing Documentation Quality Control. *Sestrinski glasnik/Nursing Journal* 2014; 19(3):251-252 doi: 10.11608/sgnj.2014.19.054
- [2] Šepec i sur. Standardizirani postupci u zdravstvenoj njezi, HKMS, Zagreb, 2010.
- [3] Pravilnik o sestrinskoj dokumentaciji u bolničkim zdravstvenim ustanovama. NN 79/11
- [4] Zakon o kvaliteti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi. NN 124/11