

**9****Identifikace pacienta, cesta k bezpečné péči.**

Kocourková J., Vorlíčková H.

*Masarykův onkologický ústav, Brno*

V dnešním zdravotnictví, které disponuje neuvěřitelně rozvinutými technickými prostředky a novými zdokonalenými léčebnými postupy, se stále více ukazuje potřeba zabývat se tím, co je součástí lidské přirozenosti, obyčejnou lidskou chybou. Stránky novin rychle zaplňují zprávy o nových přístrojích, lékařských technikách a výsledcích vysoce specializovaných týmů. K modernímu zdravotnictví totiž patří pohled i z úplně opačné strany, z hlediska pacientů, kteří byli hospitalizováni třeba jen kvůli banálnímu výkonu a z nemocnice se vracejí poškození chybou zdravotníků. Chyba není často záležitostí jednotlivce a trest pro chybujícího jedince není řešením. Při zjištění pochybení, které může pacienta poškodit, se naopak musíme vždy ptát, zda není

**SOUČINNOST ONKOLOGŮ S PACIENTY**

chyba v systému, zda není možné zažité postupy změnit tak, aby se snížila pravděpodobnost dalšího pochybení na minimum. Preventabilní pochybení jsou centrem zájmu odborníků na kvalitu a bezpečnost péče.

Bezpečnost zdravotnického zařízení je zásadním měřítkem kvality poskytované zdravotní péče a její monitorování je nikdy nekončícím procesem. Jedny z nejzávažnějších chyb s často fatálními následky jsou pochybení spojená se špatnou identifikací pacienta. Ty nejhorší případy jsou medializovány a dramaticky se snižuje prestiž zdravotnického zařízení. Jednoznačná identifikace pacienta je jedinou možnou prevencí záměny pacientů, zvláště v situacích, kdy není možno ověřit totožnost dotazem. Používání Identifikačních náramků u pacientů samy o sobě opatřením snižujícím riziko záměny. Identifikační náramky, které jsou nosičem čárového kódu a nebo čipu jsou prostředky, které snižují riziko záměny pacienta. Projekt identifikace pacientů v Masarykově onkologickém ústavu pomocí náramků byl zahájen na podzim roku 2005 a plošné zavedení používání náramků bylo od ledna 2006.

K realizaci zdravotní péče v nemocnici orientované na nemocného, musí být zaveden informační a dokumentační systém, ve kterém je chronologicky zachycen průběh poskytnuté zdravotní péče.

Systém je, při pracovně specifické a organizačně náročné práci ošetrovatelského týmu pracujícího ve směnách, základem a zárukou pro plánované, nepřetržité, cílené, proveditelné a přehledné ošetrovatelské výkony. Kvalitní vedení ošetrovatelské dokumentace je odrazem úrovně profesionální praxe. Správné, vhodné a efektivní vedení dokumentace je vizitkou kvalifikovaného odborníka, naopak nedbale vedená a neúplná dokumentace často skrývá i širší problémy praxe určitého jednotlivce nebo zdravotnického zařízení.