

## **U ambulantních lékařů je zbytečné objednávat si u externí firmy Interní systém hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb**

V posledním období některé soukromé společnosti upozornily ambulantní poskytovatele zdravotních služeb – soukromé lékaře, ať již primární nebo specializované ambulantní péče, že je jejich povinností podle § 47 odstavce 3 písm. b) zákona o zdravotních službách, zavést Interní systém hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb. Tyto firmy nabízejí, že za úhradu zpracují tento interní systém každému ambulantnímu poskytovateli, aby splnil svou zákonnou povinnost.

Podle našeho názoru je vynakládání finančních prostředků za tvorbu tohoto dokumentu naprosto zbytečné, protože minimální požadavky pro zavedení interního systému hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb stanovené Ministerstvem zdravotnictví na základě zákonného zmocnění ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví ČR a na jeho internetových stránkách jsou pro ambulantní poskytovatele skutečně „minimální“. Dokument, který by dokládal poskytovateli ambulantních zdravotních služeb, že splnil tuto zákonnou povinnost a zpracovala by jej soukromá firma, může jistě mít deset nebo dvacet stránek, ale **podle Věstníku Ministerstva zdravotnictví ČR při dodržení tam uvedených bodů stačí jedna stránka A<sup>4</sup>, kterou si velmi snadno vypracuje každý soukromý lékař sám, bez toho, že by musel vynakládat finanční prostředky soukromé společnosti, která by mu takový dokument vypracovávala.**

Jak již bylo uvedeno, požadavky pro dokument označovaný jako Interní systém hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb, lze nalézt ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví ČR i na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví ČR a zveřejníme jej rovněž v Knihovničce zdravotnické legislativy na webových stránkách České lékařské komory. **Pokud jde o ambulantní poskytovatele – soukromé praktiky nebo specialisty, vyžadují se pouze tři body, které by měly být patrně písemně zpracovány jako doklad o tom, že poskytovatel zavedl Interní systém hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb i ve svém zdravotnickém zařízení.**

### **Jde o tyto body:**

- 1) **Seznam léčivých přípravků s vyšší mírou rizikovitosti a zajištění jejich bezpečného uložení** v souladu s doporučením výrobce. Podle doporučení Ministerstva zdravotnictví ČR půjde vždy o injekční roztoky chloridu draselného (KCL) o koncentraci 7,45 % a vyšší, inzulinů a neředěné hepariny, jsou-li používány.
- 2) **Zavedení optimálních postupů hygieny rukou.** Vyžaduje se vstupní školení všech pracovníků poskytovatele zdravotních služeb v oblasti hygieny rukou, vybavenost každého umývadla hygienickými a desinfekčními přípravky a schématem správného mytí rukou, zejména ve vyšetřovnách, převazovnách a obdobných prostorách zdravotnického zařízení.
- 3) **Řešení neodkladných stavů a první pomoci.** Jde o zajištění pravidelné kontroly funkčnosti pomůcek pro řešení neodkladných stavů, včetně expirace léčivých přípravků se zápisy o provedených kontrolách. Dále má být zpracován periodický plán proškolení všech pracovníků poskytovatele zdravotních služeb v první pomoci a řešení neodkladných stavů, přičemž proškolení má být provedeno nejméně jedenkrát ročně u všech pracovníků poskytovatele zdravotních služeb. Dále má být zajištěn systém přivolání první pomoci a viditelné označení tísňové linky 155, 112, 150 a 158 v prostorách každého zdravotnického zařízení.

Z uvedeného je zřejmé, že celý dokument označený jako „Interní systém hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb“, který má být vypracován ambulantním poskytovatelem zdravotních služeb postačí na jedinou listinu s uvedením konkrétních faktů podle konkrétních podmínek příslušného zdravotnického zařízení. Rozhodně k tomu netřeba služeb jakékoli soukromé firmy.

Obdobně někteří podnikatelé v oblasti tzv. prevencí rizik a bezpečnosti práce tvrdí, že každý zaměstnavatel musí zajistit školení prevencí rizik a bezpečnosti a ochrany zdraví při práci pro všechny zaměstnance prostřednictvím akreditované autorizované firmy, která je oprávněna taková školení provádět. Jde opět o dezinformaci, respektive informaci neúplnou a zkreslenou. Podle § 9 odstavec 3 písm. a) zákona č. 309/2006 Sb. v platném znění, **zaměstnává-li zaměstnavatel nejvýše 25 zaměstnanců, může zajišťovat úkoly v prevenci rizik sám, má-li k tomu potřebné znalosti.** Je nepochybné, že každý zdravotník má nezbytné potřebné znalosti k tomu, aby dokázal proškolit nové zaměstnance v bezpečnosti a ochraně zdraví při práci a prevenci rizik na pracovišti a není nutno, aby za toto proškolení platil externím firmám, nemá-li více než 25 zaměstnanců.