

Radni sastanak Hrvatske mreže bolnica koje promiču zdravlje
ŠNZ „Andrija Štampar“, Sala za sastanke, Zagreb, 10.12.2014., 11:00 – 13:00h

Sudionici sastanka:

KBC „Sestre milosrdnice“ - Marinković Jelena, Benceković Željka, Stanić Ksenija, OB Koprivnica - Markovčić Dieter, Galinec Anita, Klinika za dječje bolesti Zagreb - Valpotić Milka, Višnjić Stjepan, Mišković Anita, Fusić Snježana, Franjo Željka, Specijalna bolnica Magdalena - Babić Dijana, Dječja bolnica Srebrnjak - Kralj Kovačić Elizabeta, Krešić Vlasta, OB Našice - Gvozdanić Zvezdana, Placento Harlot, OB Bjelovar - Nemet Marijana, Kljaić Marina, KB „Sveti Duh“ - Mikačić Ivana, OB Varaždin - Dober-Gorenak Dubravka, Hereković Dijana, Štirjan Marković Gordana, Klinika za psihijatriju Vrapče -Štrkal Ivezić Slađana, Stančić Duje, PDS JZ - Keranović Adis, Ena Grbović, Natko Gereš, Maja Miloš, Šogorić Selma.

Dnevni red sastanka:

1. Uvodni dio – prof.dr.sc. Selma Šogorić: Gdje smo sada?
2. Primjeri dobre prakse „aktivnih“ bolničkih timova
3. Radionica „Unaprjeđenje procesa“

Prisutne je pozdravila prof.dr.sc. Selma Šogorić ispred Škole narodnog zdravlja „Andrija Štampar“ Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu i u svoje osobno ime te svima zahvalila na dolasku.

Ad 1) U uvodnom dijelu prof.dr.sc. S.Šogorić se osvrnula na Nacionalnu konferenciju „Mreže bolnica koje promiču zdravlje“ održanu u lipnju 2014. u Zagrebu te naglasila kako je protekla izuzetno dobro i da je vrlo zadovoljna postignutim rezultatima. To je prije svega dvanaestak naših bolnica koje su izrazile želju nastaviti suradnju na ovome projektu, neke nacionalno, neke i međunarodno (kroz sudjelovanje u multicentričnoj randomski kontroliranoj studiji). Pojedine bolnice već su izuzetno aktivne i dio su međunarodnog programa „Bolnica koje promiču zdravlje“ te u provođenju istraživanja (ispitivanje učinka kliničkog promicanja zdravlja) slijede upute „velikih“ mentora iz Kopenhagena. Prof.dr.sc. S.Šogorić je predložila, da u nastavku, bolnički timovi prezentiraju kratki izvještaj te predstave drugima što su od lipnja napravili u svom okruženju. Cilj je sastanka predstaviti primjere dobre prakse kako bi svi sudionici vidjeli na koji se način radilo te dobili priliku isto primijeniti u svojim sredinama. Vrlo je važna razmjena informacija i mentorstvo koje „aktivnije“ bolnice mogu pružiti svim ostalima. Svi sudionici imaju mogućnost, u nastavku sastanka, proći dvodnevnu radionicu „Unaprjeđenja procesa“ te time proširiti svoje znanje o metodama (oruđu) koje se koristi u području unaprjeđenja kvalitete.

Ad2) Nakon uvodnog dijela uslijedilo je iznošenja iskustva uključenih bolnica.

Tim KBC „Sestre milosrdnice“ iznio je da je nakon Nacionalne konferencije „Mreže bolnica koje promiču zdravlje“ o istome obavijestio sanacijsku upraviteljicu i napisao izvješće koje je vidljivo na sestrinskom webu. Naveli su da je nemoguće provesti samoprocjenu u cijeloj bolnici pa su se stoga usmjerili prema Zavodu za endokrinologiju koji je pokazao interes i na kojem je naučeno moguće najviše primijeniti. Odjelna sestra Zavoda za endokrinologiju prošla je edukaciju te je napravljena samoprocjena kroz koju se uvidjelo kako se odstupa od standarda, naročito u području provedbe terapije i da nema prevencije te se postavlja pitanje kako djelatnike potaknuti na promišljanje o prevenciji. S obzirom na provedenu

samoprocjenu, za nastavak projekta predlažu se dvije teme – kako motivirati djelatnike za provođenje preventivnih programa na Odjelu/Zavodu za endokrinologiju i/ili kako osnažiti djelatnike na šalterima u smislu unaprjeđenja kvalitete rada šalterskih službenika i većeg zadovoljstva pacijenata.

Tim *Klinike za dječje bolesti Zagreb* je naglasio da još nisu odredili način kako bi se uključili i da rade na tome kao i na provedbi samoprocjene.

Predstavnica *Specijalne bolnice Magdalena* je izvijestila da su ove godine započeli poseban program akreditacije bolnice prema Kanadskom modelu, a on se temelji na edukaciji pacijenata. Smatraju kako će kroz taj program edukacije pacijenata, ali i djelatnika osmisliti model koji bi se usuglasio sa bolnicama koje promiču zdravlje.

Tim *Dječje bolnice Srebrnjak* je kazao da kao bolnica imaju ISO certifikat i da se trenutno nalaze u procesu recertifikacije i akreditacije. Unaprjeđenjem kvalitete rada (prvenstveno kroz ISO certifikaciju) žele unaprijediti rad sa djecom i smatraju kako u tom segmentu mogu napraviti poveznicu sa bolnicama koje promiču zdravlje. Temeljem samoprocjene pronašli su dvije kritične točke - poboljšanje rada hitne službe Hematološkog odjela (prvenstveno u smislu izdavanja nalaza) i unaprjeđenje prostora Dnevne bolnice (poput pregradnih ograda, boljeg kontakta sa roditeljima), a postali su i dio „Europske mreže bolnica koje promiču zdravlje“.

Tim *Bolnice Bjelovar* svoje je aktivnosti usmjerio na Odjel pedijatrije u smislu prevencije pretilosti i edukacije djece na Odjelu. Epidemiološka istraživanja pokazala su kako na tom području postoji porast broja pretilih djece pa se edukacija planira provoditi putem prezentacija pravilnog načina prehrane.

Tim *Bolnice Varaždin / Služba Novi Marof* je nakon Nacionalne konferencije „Mreže bolnica koje promiču zdravlje“ o istoj izvijestio upravo te je za aktivnosti dobivena podrška i uprave i odjela, naročito službe u Novom Marofu. Vrlo slično Bolnici Magdalena planira se napraviti promocija zdravog načina života počevši od zdravstvenih djelatnika (pušenje, pretilost...). Prvo se planira napraviti anketa, a zatim i edukativna predavanja iz toga područja kako bi se osposobilo osoblje koje će dalje raditi sa pacijentima.

Tim *Bolnice Našice* je kazao da će na Odjelu interne medicine napraviti malo istraživanje na stotinjak ispitanika o tome koliko pacijenti znaju o svojoj bolesti prije i poslije edukacije. Istraživanje je trenutno u fazi čekanja s obzirom na promjenu pomoćnika ravnatelja za kvalitetu no svakako planiraju nastaviti.

Predstavnica *Bolnice „Sveti Duh“* je kazala da su uključeni u međunarodno multicentrično istraživanje kao kontrolna skupina. Sve bolnice uključene u istraživanje podijeljene su u dvije grupe, jedna je intervencijska što znači da su odmah uključeni u proces, a druga je kontrolna što znači da i dalje, godinu dana, provode svoje svakodnevne aktivnosti, a nakon toga ulaze u istraživanje. Drugim riječima kontrolna grupa ima „odgođeni start“. Proces traje 3 godine, a nakon toga slijedi evaluacija (ocjena od strane vlastite ustanove i djelatnika, a zatim vanjska procjena). Sve ustanove koje sudjeluju u istraživanju trebaju pratiti iste indikatore, no način praćenja može biti drugačiji. Oni su unutar bolnice kreirali upitnike za pacijente, provoditelje ali i menadžere (na svakoj Klinici unutar Interne). Prijedlog je da „Bolnice koje promiču zdravlje“ budu dio procesa akreditacije (Agencije za akreditaciju) da se ne bi napravio „overload“ (stoga rezultate i metodologiju rada treba predložiti Agenciji za akreditaciju u zdravstvu).

Osim navedenog u Bolnici „Sveti Duh“ sa projektom su usklađene temperaturne i terapijske liste (na liste su dodani tjelesna težina, visina, BMI, pušenje i alkohol sa odgovorima DA i NE, te prehrana i tjelesna aktivnost) te smjernice za slanje otpusnog pisma nadležnom LOM-a pacijenta koji se otpušta kući (uz koje se dostavi i popis lijekova koje pacijent dalje mora uzimati). Za provedbu projekta odabrana je Klinika za unutarnje bolesti, a imaju suradnju sa rehabilitacijom i bolničkom kuhinjom.

Tim *Bolnice Vrapče* iznio je da (nakon pripreme faze) projektu pružena potpora bolničke uprave te da će se napraviti standardi za kvalitetu. U projektu će sudjelovati Zavod za socijalnu psihijatriju koji već ima smjernice za zdrave stilove života i cilj im je vidjeti da li dosita pomaže pacijentima (skrining da li su pacijentima pomogli u prestanku pušenja), a sve prema Kanadskom modelu koji se već primjenjuje.

Tim *Bolnice Koprivnica* je podnio molbu i dobio članstvo u međunarodnoj „Mreži bolnica koje promiču zdravlje“. Odabrani su kao intervencija grupa za randomsku studiju. Sudjeluju sa Odjelom psihijatrije. Oformili su radnu grupu projekta i imenovali voditelje radnih skupina, dobili su podršku uprave, dostavili informaciju stručnom vijeću i odjelnim liječnicima. Pripremili su upitnike za osoblje i pacijente. Upitnik je proveden sa osobljem dok se sa pacijentima još provodi (50 povijesti bolesti na 200 pacijenata). Definirani su voditelji provedbe svakog segmenta projekta i ID brojevi.

Nakon prezentacije postignuća po bolnicama raspravljani su koraci dalje. Zaključci sastanka su slijedeći:

1. Koprivnički tim treba svim prisutnima dostaviti dokumentaciju s kojom su prošli certifikaciju i prijevode upitnika koje primjenjuju u istraživanju.
2. Početkom iduće godine napraviti će se „self-asesment“ u bolnicama i pri tome nam je važna podrška bolnica koje su ga već provele.
3. Paralelno sa „self-asesmentom“ potrebno je razmisliti i dogovoriti na koje dijelove programa ćemo staviti težište (prioriteti pri razvoju intervencija), za njihovu realizaciju pronaći partnere (radi razmjene iskustva) te dogovoriti kako ćemo unutar mreže razmjenjivati informacije.

Ad 3) Nakon sastanka, predstavnici prisutnih bolnica bili su u mogućnosti sudjelovati na radionici „Unaprjeđenje procesa“ prema CDC-jevoj TQM metodologiji. Sudionici su podijeljeni u četiri grupe unutar kojih su radili na vlastitim realnim problemima (ustanova iz kojih dolaze). Radionicu je moderirao doc.dr.sc. Aleksandar Džakula, uz stručnu pomoć prof.dr.sc. Selme Šogorić. Projektni zadatci bili su:

-organizacija prijema pacijenata u palijativnoj skrbi (primjer OB Varaždin, služba Novi Marof),

-unaprjeđenje rada osoblja na šalteru za prijem pacijenata (primjer KBC „Sestre Milosrdnice“),

-unaprjeđenje jednodnevne kirurgije (OB Koprivnica),

-unaprjeđenje dijagnostičkih procesa (Dječja bolnica Srebrnjak).

Druga faza radionice predviđa daljnji razvoj „TQM“ projekata te njihovu implementaciju u ustanovama u čemu (na daljinu savjetom) pomažu mentori.

Zapisnik napisali:

Adis Keranović i Selma Šogorić