

Vážený pan
JUDr. Stanislav Křeček
Údolní 39
602 00 Brno

Dana Valachovičová
ředitelka
d.valachovicova@senecura.cz
+420 722 960 884

12. 11. 2022

PÍSEMNÉ VYJÁDRĚNÍ KE ZPRÁVĚ Z NÁVŠTĚVY ZAŘÍZENÍ (K ULOŽENÝM OPATŘENÍM) SENECURA SENIORCENTRUM MODŘICE

Vážený pane doktore,

Obdrželi jsme Vaši Zprávu z návštěvy zařízení (SeneCura SeniorCentrum Modřice) Sp. zn.: 10/20232/NZ/TH; Č. j.: KVOP-52691/2022 (dále jen „Zpráva“), za kterou tímto děkujeme a současně, v návaznosti na Vaši žádost, si dovolíme Vám zaslat naše vyjádření k jednotlivým bodům Zprávy, resp. k jednotlivým navrženým opatřením k nápravě.

Obecně bychom chtěli uvést, že si vážíme Vaší práce, zájmu i účasti ve vztahu k péči o seniory, protože ve skupině SeneCura vítáme každou osvětu v této oblasti, protože péče o seniory, resp. sociální služby v této oblasti a jejich kvalitní poskytování je hlavní náplní naší činnosti.

Současně chceme uvést, že považujeme Vaši zprávu za seriózní a jako seriózní oceňujeme i Váš přístup k samotné návštěvě našeho zařízení.

Níže tedy přijmete naše vyjádření k jednotlivým bodům:

- **Zajistit dostatečné oddělení prostor domova od prostor provozoven jiných společností (opatření č. 1).**

Obecně nelze bez souhlasu HZS provádět jakýkoliv stavební zásah; schéma a původní určení budovy je v krátkém čase poměrně obtížně adaptabilní.

Každé zařízení SeneCura je navíc vnímáno jako otevřené zařízení (přes den), do které má každý návštěvník přístup bez omezení času a doby (v noci na zvonek).

Přístup do wellness centra je navíc stavebně oddělen a tedy se jedná pouze o návštěvníky ordinací.

Klienti mají v zájmu bezpečnosti navíc možnost osazení vstupních dveří do pokojů koulí namísto kliky.

- **Uzpůsobit prostředí potřebám lidí s demencí, kteří mohou mít problém s orientací (opatření č. 2).**

V minulosti jsme využívali systém piktogramů, včetně fotografií klientů, ale tento systém se z více důvodů neosvědčil, tedy jsme od něj upustili. Nicméně budeme zvažovat jeho opětovné zavedení s odůvodněním Vaší zprávy a budeme věřit, že tentokráte to budou rodiny našich klientů přijímat vstřícněji.

- **Upouštět od využívání více než dvoulůžkových pokojů (opatření č. 3). Upouštět od využívání průchozích pokojů (opatření č. 4). Podporovat klienty ve využívání již funkčních prostor (opatření č. 5).**

Výše uvedené je již v probíhajícím procesu dlouhodobě, budeme samozřejmě pokračovat – naším cílem je postupná kompletní eliminace vícelůžkových pokojů a průchozích pokojů. I tak přes to jsme přesvědčeni, že jsme na tom v této oblasti lépe, než většina zařízení s obdobnými službami.

Ohledně využívání funkčních prostor budeme současně apelovat i na klienty, příp. jejich rodiny.

V souvislosti s Vaší žádostí sdělujeme, že zástěny, resp. paravany jsou již instalovány.

- **Vyhodnocovat u každého klienta rizikové faktory a potřebu dohledu a stanovit individuální režim pobytu venku (opatření č. 6). Umožnit klientům, u nichž personál nevyhodnotí pohyb mimo areál zařízení jako nepřiměřené riziko, tyto prostory volně opouštět (opatření č. 7).**

Provedli jsme preventivní proškolení personálu o nastavených pravidlech. Toto je požadovaným standardem všude ve skupině SeneCura.

Budova se uzamyká až na noc (od 20:00), klienti mají samozřejmou možnost volného pohybu, z bezpečnostních důvodů pouze zdvořile klienty žádáme, aby přibližný čas příchodu ohlašovali.

Z našich zkušeností se klienti (u kterých to nebylo vyhodnoceno jako rizikové) volně pohybují jak na zahradě, tak i mimo zařízení.

- **V oblasti pádů vést jednotnou dokumentaci (opatření č. 8).**

Zde jsme připraveni doložit, že proces máme nastaven přesně dle požadavků. Samozřejmě nelze vyloučit, že v minulosti nedošlo např. u frekvence přehodnocení rizika k určitým prodlevám, ale obecně je systém nastaven v souladu s veškerými požadavky:

- V případě pádu je sepsán protokol, protokol je k dispozici všem pracovníkům v rámci informačního systému (IS);
- Hodnocení rizika pádu pak probíhá pravidelně každé 3 měsíce a/nebo v případě pádu neprodleně;
- Veškerá data jsou vedena v IS, specialista na pády (RHB pracovník však pracuje i s papírovou dokumentací, ale zde nejde o dvojí vedení, ale o sekundární dokumenty).

- **Důsledně sledovat a hodnotit váhu klientů a správně pracovat s validními nutričními testy (opatření č. 9). Pokračovat v navázané spolupráci s nutričním specialistou (opatření č. 10). Pořizovat objektivizované záznamy o příjmu tekutin; záznamy pravidelně vyhodnocovat a adekvátně na ně reagovat (opatření č. 11). Realizovat činnosti nastavené v nutričních plánech klientů (opatření č. 12). Zajistit pro pomoc se stravováním dostatek času a personálu (opatření č. 13).**

Obecně lze říci, že v této souvislosti neustále pracujeme na zlepšování kvality. Personál jsme preventivně proškolili o správném servírování a asistenci.

- **Stanovit klientům mikční režim, vést důsledné záznamy o péči poskytované v této oblasti v dokumentaci klientů (opatření č. 14). Nastavit a dodržovat pravidla v oblasti výměny a péče o permanentní močový katetr; edukovat v této oblasti personál (opatření č. 15). Důsledně vést záznamy o poskytované péči, včetně výměn permanentního močového katetru, sběrného sáčku na moč a péči o permanentní močový katetr (opatření č. 16).**

Většina z požadavků je již v praxi zavedena a vedena v rámci IS, současně připravujeme metodiky pro podporu kontinence a péče o PMK.

- **Zajišťovat klientům v oblasti hygieny dopomoc v potřebném rozsahu (opatření č. 17).**

Je standardem ve všech zařízeních skupiny SeneCura, že péče o nehty je běžně poskytovaná činnost, především při koupání, nebo v případě potřeby klienta. Zaměříme se na příp. individuální nedokonalosti v této oblasti.

- **Systematicky zavádět do praxe téma sexuality a intimity klientů (opatření č. 18).**
- **Připravovat léky tak, aby bylo minimalizováno riziko chyby (opatření č. 19). Zabránit míchání léků při jejich drcení (opatření č. 20).**

Výše uvedené doplněno do metodiky pro podávání per os léčiv; současně opakovaně preventivně proškolen zdravotnický personál.

Preventivně každé ráno před podáváním medikace probíhá náhodná kontrola u 10 klientů (zdravotní sestrou) a u 10 dalších klientů (vrchní sestrou); před samotným podáním probíhá vždy kontrola podle medikačního listu a po podání zpětná kontrola v kontrolním listu.

- **Zavést standardizované sledování a vyhodnocování bolesti, zejména u klientů, kteří mají omezeny komunikační schopnosti (opatření č. 21).**

V souladu s metodikou zavedeno sledování a vyhodnocování bolesti.

- **Léčivé přípravky podávat v souladu s ordinací lékaře (opatření č. 22). Dbát na správnost záznamů o podávaných léčivech (opatření č. 23).**

Vizte 20

- **Zajistit dostatečný způsob předávání informací mezi jednotlivými pracovníky, tak aby byla zachována kontinuita péče (opatření č. 24). Zajišťovat dostatečné proškolení pracovníků v oblastech poskytované péče (opatření č. 25).**

Zde si dovolíme určité doplnění zjištěného stavu, zde možná mohlo dojít k určitému nepochopení systému: s ohledem na výkon činnosti a pracovní zařazení se každý pracovník věnuje všem oblastem; pouze jsou definováni specialisté = pracovníci, kteří se danou oblastí zabývají hlouběji a jsou nositeli určité odbornosti pro ostatní pracovníky.

Předávání informací pak probíhá ve vícečetné denní frekvenci: ranní předání, odpolední porada, večerní porada. Mimo to multidisciplinární tým a porady jednotlivých pracovních skupin; ze setkání je vždy pořízen zápis. Zdrojem informací pro předání je pak IS – především ošetrovatelská a sociální dokumentace klientů.

Proškolení probíhá průběžně: online pro celou společnost/skupinu a/nebo systém povinných miniškolení pro jednotlivé menší skupiny.

S přátelským pozdravem.

Dana Valachovičová