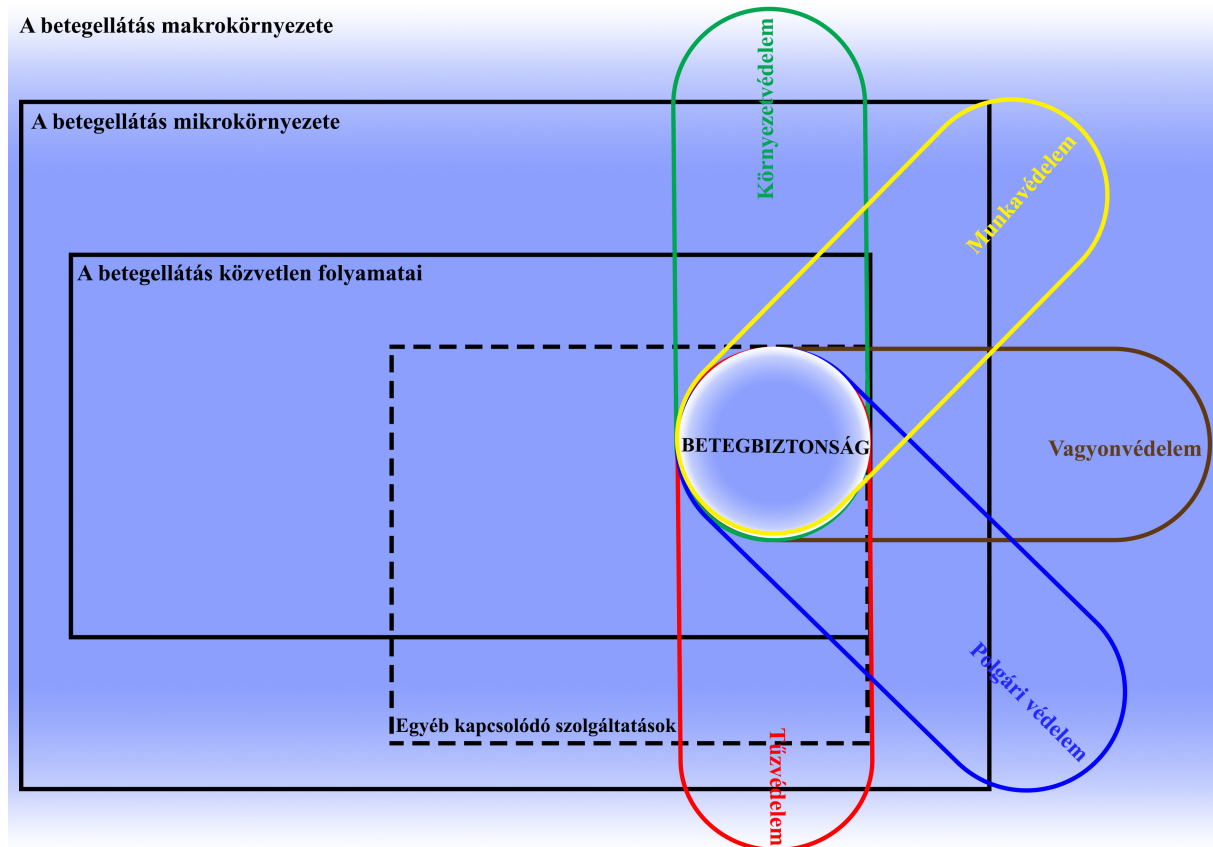


A klasszikus biztonsági területek kapcsolata a betegbiztonsággal - Összefoglalás

A különböző diszciplínák által alkalmazott megközelítések alapján, az alábbi ábrán kíséreltem meg elhelyezni a betegbiztonság fogalmát a betegellátás folyamatában.



1. ábra: A betegbiztonság elemei, kapcsolatai és helye a betegellátásban

A betegellátás makrokörnyezete alatt értendő a jogszabályi, szabványi háttér, a politika befolyása az egészségügyre, illetve a betegellátó intézményre gyakorolt egyéb környezeti hatások (pl.: vagyonvédelmi területen a közrend, közbiztonság állapota, polgári védelmi területen a különböző katasztrófavédelmi kockázati tényezők stb.)

A betegellátás mikrokörnyezete tárgyalásakor, a betegellátó intézmény, mint objektum a kiindulási alap, annak – a konkrét profiljából eredő – egyedi, rá jellemző szabályozóival, építészeti-műszaki kialakításával, illetve a betegellátás tágabb folyamataival a beteg megjelenésétől, annak távozásáig.

Ezen belül jelennek meg a betegellátás közvetlen diagnosztikai és terápiás folyamatai, illetve kapcsolódnak szorosan egyéb szolgáltatások, mint például betegélelmezés, takarítás, egészségügyi textília-ellátás. Ezen szolgáltatások saját belső folyamataik biztonsági aspektusain és a klasszikus biztonsági területek betegellátásban betöltött szerepein keresztül is „részt vesznek” a betegbiztonság definiálásában. Például a betegélelmezés során a folyamat belső biztonsági szempontja az élelmiszerlánc-biztonság vizsgálata, az orvosszakma pedig dietetikai szempontból közelíti meg ugyanezt a szolgáltatást. A takarítás egyrészt egy higiéniai szolgáltatás, melynek orvosszakmai megközelítése az infekciókontroll követelményrendszerén keresztül történik, míg a klasszikus biztonságtechnikai területen munka-, tűz- és környezetvédelmi szempontok szerint vizsgálható mind a szolgáltatás minősége, mind a szolgáltatás körülményei, eszközei.

A munka-, tűz-, környezet-, vagyon- és polgári védelmi szakterületek a makrokörnyezettől, a betegellátás közvetlen folyamataiig jelen vannak a rendszerben. Például a vagyonvédelem, mely a makrokörnyezetbe sorolt közbiztonsági állapotoktól, a mikrokörnyezetbe történő beléptetésen, a betegek felvételekor az értékleltár készítésén keresztül, a terápiás időszak alatt történő személyes vagyon megőrzéséig terjedően kíséri végig a rendszer minden elemét. Vagy a fertőző veszélyes hulladékok keletkezése, átadása ártalmatlanításra, szállítása, ártalmatlanítása, mely a hulladékot végig kísérő feladói felelősségen (mely az „SZ” kísérőjegyeken keresztül nyilvánul meg) keresztül a hulladék, a terápia során történő keletkeztetésétől az ártalmatlanításáig dokumentálja és csatolja vissza a hulladék termelőjének az azzal kapcsolatos folyamatok eredményeit, mely már jelentősen túl mutat a betegellátás mikrokörnyezetén. Példaként említhető a Katasztrófavédelem rendszerébe integrált Polgári Védelmi szakterület is, mely az egészségügyi válsághelyzeti tervezésen keresztül vezeti be a betegellátás folyamataihoz a jogszabályi makrokörnyezet előírásait, a makro- és/vagy mikrokörnyezet kockázataira, rendkívüli eseményeire történő reagálás követelményeit, egy válság- vagy katasztrófavédelem ellátási folyamatainak, a békeideitől egészen eltérő doktrinális megközelítéséhez.

Ezen elemek közös halmaza a betegbiztonság: „A szolgáltatás-nyújtás során a betegek testi-lelki sértetlenségének, személyes tárgyainak védelme a kockázatoktól és ártalmaktól.”¹

¹ Forrás: Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok kézikönyv 1.0, Egészségügyi Minisztérium, 2007, 118. oldal