

С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ



КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

CPC

Введение в безопасность пациента

Выполнила: Ниязбек У.Б.

Проверила: Пархатова Г.А.

Группа : 608-1

Курс : 6

Факультет : терапия

2016-2017

«Безопасность пациента»

Это глобальная проблема системы здравоохранения

Это «предотвращение неблагоприятных исходов или повреждений во время процесса лечения или уменьшение ущерба в случаи их наступления»

10 фактов о безопасности пациентов

Факт 1

В 2002 году государства-члены ВОЗ приняли резолюцию Всемирной ассамблеи здравоохранения по безопасности пациентов.



Факт 2



- здоровью каждого десятого пациента в развитых странах причиняется вред во время его пребывания в больнице из-за ошибок или побочных эффектов лекарств.

Факт 3



- Вероятность причинения вреда в развивающихся странах выше, чем в промышленно развитых.
- Риск приобретения внутрибольничной инфекции в некоторых развивающихся странах в 20 раз превышает показатель в развитых странах.

Факт 4



- Одновременно 1,4 млн. человек в мире страдают от приобретенных в больницах инфекций.
- Гигиена рук является самой важной мерой для снижения внутрибольничной инфекции.

Факт 5



- 50% медицинского оборудования в развивающихся странах непригодно для использования или используется только частично.
- Часто оборудование не используется из-за отсутствия навыков работы с ним или соответствующей продукции.

Факт 6



- В некоторых странах в 70% случаев инъекции делаются нестерильными шприцами и иглами
- Это приводит к 1,3 миллионам случаев смерти из-за передачи вируса гепатита и ВИЧ.

Факт 7



- Ежегодно 100 миллионам человек требуется хирургическое лечение
- Половина всех предотвратимых побочных эффектов, которые приводят к смерти или инвалидности в развитых странах связаны с проблемами в области безопасности хирургических операций.

Факт 8



- Экономические расходы из-за нарушений обходятся некоторым странам от 6 до 29 миллиардов долларов США в год.

Факт 9



- В сферах деятельности с повышенным риском (авиация и атомные станции) уровень безопасности намного выше, чем в здравоохранении.
- Лишь 1 человек из 1 миллиона людей, совершающих воздушные перелеты, подвергается риску нанесения ему вреда.
- Во время получения медицинской помощи подвергается 1 человек из 300 пациентов.

Факт 10



- Современное движение - сделать здравоохранение во всем мире более безопасным.

Программа ВОЗ по обеспечению безопасности пациентов

- Цель
 - координация, распространение опыта в области безопасности пациентов во всем мире
 - международное сотрудничество

Направление деятельности

**Чистота повышает
безопасность медицинской
ПОМОЩИ**

(в частности гигиена рук)

Чистые руки защищают от инфекции (рекомендации ВОЗ)

Защитите себя

- регулярно обеспечивайте чистоту рук;
- мойте руки водой с мылом и тщательно их высушивайте;
- при отсутствии незамедлительного доступа к мылу и воде пользуйтесь средством для протирания на спиртовой основе.

Как мыть руки?

МОЙТЕ РУКИ, КОГДА ОНИ ЯВНО ЗАГРЯЗНЕНЫ!

В ИНОМ СЛУЧАЕ ПОЛЬЗУЙТЕСЬ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ПРОТИРАНИЯ

0 Продолжительность всей процедуры: 40-60 секунд



0 смочить руки водой



1 нанести на все поверхности рук достаточно мыла



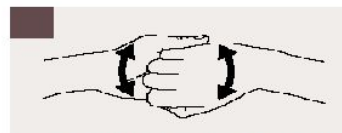
2 тереть одну ладонь о другую ладонь



3 правой ладонью растереть тыльную поверхность левой руки, переплести пальцы, и наоборот



4 тереть одну ладонь о другую ладонь, переплести пальцы



5 соединив пальцы, тереть их тыльной стороной о ладонь другой руки



6 тереть большой палец левой руки вращательным движением, охватив его правой ладонью, и наоборот



7 круговым движением вперед-назад тереть левую ладонь кончиками соединенных пальцев и наоборот



8 ополоснуть руки водой



9 тщательно вытереть руки одноразовой салфеткой



10 воспользуйтесь салфеткой, чтобы закрыть кран



11 теперь ваши руки в безопасности.



Всемирная организация здравоохранения

Программа по Безопасности пациентов

Спасайте жизни Мойте руки

Для проверки информации, содержащейся в этом документе, Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности. Однако опубликованные материалы распространяются как «как есть» (garantii), а не «как должно быть» (warranty). Ответственность за интерпретацию и использование материалов лежит на читателе. В ни при каких обстоятельствах Всемирная организация здравоохранения не несет ответственности за убытки, примененные в результате их использования. ВОЗ выражает признательность университетам солицидам Женевы (Корпусах солицидалов от Солелле (CHLS)), в частности членам программы по инфекционному контролю, за их активное участие в разработке этих материалов.

Направление деятельности

Безопасная хирургия спасает ЖИЗНИ

Контрольный перечень ВОЗ выделяет три этапа операции:

до начала анестезии ("регистрация"),

до рассечения кожи ("тайм-аут") и

до того, как пациент покинет операционную ("выписка").

На каждом этапе координатор контрольного перечня должен подтвердить, что хирургическая бригада выполнила перечисленные задачи перед тем, как продолжить операцию.

Контрольный перечень мер по обеспечению хирургической безопасности



Министерство
Здравоохранения
Республики Беларусь

Безопасность пациента
Информационная технология

До начала анестезии

(в присутствии, как минимум, медсестры и анестезиолога)

Подтвердил ли пациент свое имя, место операции, процедуру и согласие?

Да

Маркировано ли место операции?

Да

Не применимо

Проведена ли проверка оборудования и лекарственных средств для анестезии?

Да

Пульсоксиметр зафиксирован на пациенте и функционирует?

Да

Имеется ли у пациента:

Известная аллергия?

Нет

Да

Проблемы дыхательных путей или риск аспирации?

Нет

Да, и имеется оборудование/необходимая помощь

Риск кровопотери > 500мл (7мл/кг у детей)?

Нет

Да, предусмотрены два устройства для ВВ / центрального доступа и жидкости для вливания

До рассечения кожи

(в присутствии медсестры, анестезиолога и хирурга)

Подтвердите, что все члены бригады представились по имени и назвали свою роль.

Подтвердите имя пациента, процедуру и место, где будет проведено рассечение.

Проводилась ли антибиотикопрофилактика за последние 60 минут?

Да

Не применимо

Ожидаемые критические события

С точки зрения хирурга:

Критические или неожиданные меры?

Длительность операции?

Ожидаемая кровопотеря?

С точки зрения анестезиолога:

Специфичные для данного пациента проблемы?

С точки зрения операционных сестер:

Стерильность (включая показания приборов) подтверждена?

Проблемы с оборудованием или иные вопросы?

Визуализация необходимых изображений обеспечена?

Да

Не применимо

До того, как пациент покинет операционную

(в присутствии медсестры, анестезиолога и хирурга)

Медсестра устно подтверждает:

Наименование процедуры

Подсчет количества инструментов, тампонов и игл завершен

Образцы маркированы (зачитывает надписи на образцах, включая имя пациента)

Имеются ли проблемы с оборудованием, требующие устранения

Хирург, анестезиолог и медсестра:

Каковы основные проблемы, касающиеся реабилитации и ведения данного пациента?

Направление деятельности

- **Пациенты за безопасность пациентов**
 - это привлечение пациентов путем создания глобальной сети, управляемой пациентами и организациями пациентов, для защиты безопасности пациентов.

Направление деятельности

- **Международная классификация в области безопасности пациентов**

– это определение понятий в области безопасности пациентов. Это поможет выявить и проанализировать факторы, имеющие отношение к безопасности пациентов.

Направление деятельности High 5s

Инициатива "High 5s" – это распространение наилучшей практики с целью изменения организационных, бригадных и клинических практических методик для улучшения безопасности пациентов.

Спасибо за внимание!

