

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?

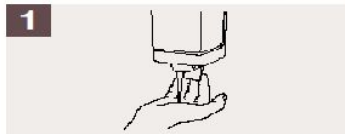
МОЙТЕ РУКИ, КОГДА ОНИ ЯВНО ЗАГРЯЗНЕНЫ!

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 (Кордильер Швейцария) за содействие (НИИ), 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 система управления качеством

## 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!

