Всемирный день безопасности пациентов

17 сентября 2023 года

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ БЕЗОПАСНОЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ!

Высказывайтесь и участвуйте в мероприятиях в поддержку Всемирного дня безопасности пациентов!

Всероссийская олимпиада по безопасности в здравоохранении

Всероссийский конкурс «Лидер качества в здравоохранении»

Интерактивный опрос медицинских работников и пациентов

Всемирный день безопасности пациентов 2023

ОТМЕЧАЙТЕ ПУБЛИКАЦИИ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ ХЕШТЭГАМИ:

#ДеньБезопасностиПациентов, #PatientSafetyDay

ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ КАЧЕСТВА» РОСЗДРАВНАДЗОРА

Всемирная организация здравоохранения

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ КАЧЕСТВА» РОСЗДРАВНАДЗОРА

Всемирная организация здравоохранения

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Всемирный день безопасности пациентов

17 сентября 2023 года

Вовлечение пациентов для обеспечения безопасного оказания медицинской помощи

информация для пациентов

Всемирный день безопасности пациентов
17 сентября 2023

ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ КАЧЕСТВА» РОСЗДРАВНАДЗОРА

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ: ГЛОБАЛЬНЫЕ ЦЕЛИ В 2023 ГОДУ

Во всем мире в рамках реализации Глобального плана действий по обеспечению безопасности пациентов 2021-2030 17 сентября ежегодно отмечается ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ

Цели Всемирного дня безопасности пациентов в 2023 году:

ПОВЫСИТЬ ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ МИРОВОГО СООБЩЕСТВА о необходимости активного взаимодействия с пациентами и членами их семей во всех медицинских организациях любого уровня в целях повышения безопасности пациентов

ПРИВЛЕЧЬ директивные органы, лидеров здравоохранения, медицинских и социальных работников, объединения пациентов, организации гражданского общества и другие заинтересованные стороны к усилиям, призванным стимулировать участие пациентов и членов их семей в реализации политики и практики в области обеспечения безопасности медицинской помощи

РАСШИРИТЬ ВОЗМОЖНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ для активного участия в процессе оказания медицинской помощи и работе по повышению безопасности услуг здравоохранения

ПОБУДИТЬ ВСЕХ ПАРТНЕРОВ К ПРИНЯТИЮ БЕЗОТЛАГАТЕЛЬНЫХ МЕР для вовлечения пациентов и членов их семей в процесс оказания медицинской помощи в соответствии с Глобальным планом действий по обеспечению безопасности пациентов на 2021–2030 гг.

https://www.who.int/ru/news-room/events/detail/2023/09/17/default-calendar/world-patient-safety-day-2023--engaging-patients-for-patient-safety

РИСКИ В МЕДИЦИНЕ

Причина ошибки может заключаться в необычайной сложности объекта, с которым имеют дело медики или же в резко возросшей активности современных методов лечения и диагностики, а также в прогрессирующей специализации медицины, поэтому врачебная ошибка не всегда зависит от личности врача.

Незнание, ставшее причиной ошибки, может быть результатом добросовестного заблуждения.

Причинная связь между действиями (или бездействием) врача и ухудшением здоровья или даже смертью больного не означает еще виновности врача – это может быть и несчастный случай.

Медицинской деятельности с нулевым уровнем рисков, нежелательных событий, неблагоприятных исходов нет, не было и никогда не будет. Именно факт признания этого обстоятельства обществом, государством послужил толчком к интенсификации работы по повышению качества и безопасности медицинской деятельности в развитых странах, особенно в последние 20 лет.

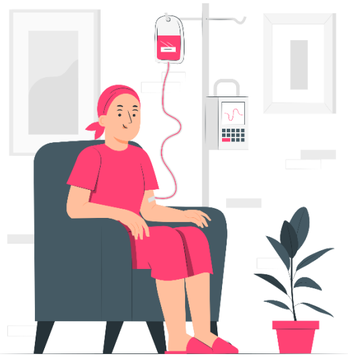
ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПОТОМУ, ЧТО ДОСТИЖЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА, ПОВЫШЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ОДНИХ ТОЛЬКО МЕДИКОВ И ВОЗМОЖНО ЛИШЬ ПРИ АКТИВНОМ УЧАСТИИ ПАЦИЕНТОВ, ИХ РОДСТВЕННИКОВ, ОБЩЕСТВА В ЦЕЛОМ!

РИСКИ В МЕДИЦИНЕ

Медицина является деятельностью повышенного риска. Каждая манипуляция, каждое вмешательство в процессе оказания медицинской помощи пациенту имеет определенную степень риска. Не все риски и не всегда могут быть сведены к нулю

Риск гибели в авиакатастрофе составляет **1 к 3 000 000 перелетам**

Риск для здоровья, связанный с радиационным облучением в связи с аварией на атомной электростанции, является **высоким**



Риск смерти пациента в результате предотвратимого несчастного случая в медицинской практике составляет

1 к 300

ВАШЕ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ СДЕЛАЕТ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ!

https://www.who.int/ionizing_radiation/pub_meet/faqs_fukushima_risk_assessment/ru/; https://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/ru/

РИСКИ В МЕДИЦИНЕ: ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВ

Первое в мире синтетическое лекарство, аспирин, было создано в 1897 г. С тех пор достигнуты невероятные успехи в создании лекарств для лечения самых разных заболеваний и патологий. На сегодняшний день существуют тысячи лекарств, применяемых для профилактики, лечения и смягчения последствий заболеваний, которые всего лишь несколько поколений назад были неизлечимыми и смертельными.

- **10%** пациентов больниц будут подвержены ошибкам при приеме лекарств (NCBI, 2019).
- Средний уровень ошибок при приеме лекарств составляет около **8-25%** (Patient Safety Network, 2018).
- Частота ошибок при приеме лекарств в домашних условиях составляет **от 2% до 33%** (Patient Safety Network, 2018).
- Неправильная выдача лекарств приводит к частоте ошибок при приеме лекарств **от 0,014% до 55%** (BMJ Open Quality, 2018).

В то же время небезопасное применение лекарств и устойчивость к противомикробным препаратам ставит под угрозу эффективность многих широко применяемых лекарств и на сегодняшний день является одной из наиболее серьезных проблем, угрожающих здоровью людей

НА ЧТО ИМЕЕТ ПРАВО ПАЦИЕНТ?

Общие права граждан

- Право на охрану здоровья
- Право на медицинскую помощь
- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него
- Выбор врача и медицинской организации
- Информация о состоянии здоровья
- Информация о факторах, влияющих на здоровье
- Право на получение платных медицинских услуг

Права отдельных категорий граждан

- Права работников, занятых на отдельных видах работ
- Права военнослужащих и лиц к ним приравненных
- Права лиц, задержанных, заключенных под стражу
- Право на создание общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья
- Права семьи в сфере охраны здоровья
- Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья
- Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья
- Право на применение вспомогательных репродуктивных технологий

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

КАКИЕ ОБЯЗАННОСТИ ЕСТЬ У ПАЦИЕНТА?

- Граждане **обязаны заботиться о сохранении своего здоровья**
- Граждане **обязаны проходить медицинские осмотры**
- Граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, **обязаны проходить медицинское обследование и лечение**, а также **заниматься профилактикой этих заболеваний**
- Граждане, находящиеся на лечении, **обязаны соблюдать режим лечения**, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и **правила поведения пациента** в медицинских организациях

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

ПОЧЕМУ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ВАЖНО?

Информированное добровольное согласие – документ, подписываемый гражданином или его законным представителем, является необходимым условием медицинского вмешательства.

Информированное добровольное согласие:

- ✓ оформляется в письменной форме
- ✓ подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и медицинским работником
- ✓ хранится в медицинской документации пациента

Перед подписанием необходимо уточнить у врача:

- ✓ цель предстоящей процедуры, лечения
- ✓ возможные осложнения, последствия
- ✓ последствия отказа от диагностической манипуляции, от лечения
- ✓ возможные варианты проведения процедуры, лечения
- ✓ альтернативы диагностики и лечения

Медицинское вмешательство без согласия допускается в случаях:

- угроза жизни человека и его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители
- наличие заболеваний, представляющих опасность для окружающих
- наличие тяжелых психических расстройств, представляющих угрозу для себя и/или окружающих
- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния, преступления
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы
- решением консилиума врачей, лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента
- судом в случаях и в порядке, установленных законодательством РФ

Пациент имеет право полностью отказаться от медицинского вмешательства, а также потребовать его прекращения. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме.

https://miacugra.ru/poleznaya-informatsiya/o-poryadke-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/dobr_sogl.pdf
Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 13.06.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» – ст. 20

ЧЕМ ОПАСНО САМОЛЕЧЕНИЕ?

Самолечение – это использование потребителем лекарственных препаратов, находящихся в свободной продаже, для профилактики и лечения нарушений самочувствия и симптомов, распознанных им самим (термин Европейской ассоциации производителей безрецептурных препаратов, AESGP).

Риски самолечения:

- неправильная диагностика заболевания и маскировка симптомов
- упущенное время, задержка с обращением за медицинской помощью
- неправильный способ введения препарата, дозировка или передозировка
- опасные лекарственные взаимодействия
- тяжёлые побочные реакции
- развитие устойчивости к лекарству

Ответственное самолечение – это разумное применение самими пациентами лекарственных средств с высоким профилем безопасности, находящихся в свободной продаже, с целью профилактики или лечения легких недомоганий до оказания профессиональной врачебной помощи.

Рациональное использование лекарственных средств — это такое их применение, когда больные получают препараты в соответствии с клинической необходимостью, в дозах, отвечающих индивидуальным потребностям, на протяжении адекватного периода времени и с наименьшими затратами для себя и общества

При обычной ОРВИ без подтверждённых бактериальных осложнений принимать антибиотики бессмысленно.

Раннее обращение за медицинской помощью, вовремя поставленный диагноз и своевременно назначенное лечение влияют на прогноз заболевания.

Неправильное лечение увеличивает риск осложнений и смерти.

5 ЭТАПОВ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВ

Перед началом лекарственной терапии для снижения возникновения риска Вы должны убедиться, что знаете ответы на вопросы, возникающие на каждом этапе применения лекарств. Если Вы не можете ответить на вопрос, его следует задать Вашему лечащему врачу.

ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАДАВАЙТЕ ЭТИ ВОПРОСЫ КАЖДЫЙ РАЗ, В СЛУЧАЕ:

- Если Вы идете на прием к врачу, посещаете медицинскую организацию
- После выписки из больницы
- Если Вы ухаживаете за другим человеком
- При переводе в другую медицинскую организацию
- Если Вы находитесь на домашнем лечении

5 ЭТАПОВ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВ

1. НА ЭТАПЕ НАЗНАЧЕНИЯ

- Как называется лекарство и для чего он назначается?
- Какие риски и побочные эффекты его приема?
- Есть ли другие варианты моего лечения?
- Сообщил ли я лечащему врачу об аллергиях, в том числе при приеме лекарств?
- Как правильно хранить это лекарство ?

2. НА ЭТАПЕ ПРИМЕНЕНИЯ

- В какое время суток и в какой дозировке я должен принимать лекарство?
- Каким способом я должен принимать лекарство?
- Зависит ли прием лекарства от приема пищи?
- Что я должен делать, если пропустил прием лекарства?
- Что я должен делать в случае появления нежелательных реакций или побочных эффектов?

5 ЭТАПОВ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВ

3. НА ЭТАПЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЛАНА ЛЕЧЕНИЯ

- Действительно ли мне нужно другое лекарство?
- Сообщил ли я своему лечащему врачу о лекарствах, которые я уже принимаю?
- Можно ли применять это лекарство одновременно с другими?
- Что я должен делать, если одновременный прием нескольких лекарств вызовет нежелательную реакцию или побочный эффект?
- Смогу ли я правильно принимать сразу несколько лекарств?

4. НА ЭТАПЕ ПОВТОРНОГО ПРИЕМА

- Слежу ли я за списком принимаемых мною лекарств?
- Как долго я должен принимать каждое лекарство?
- Не принимаю ли я лекарство дольше, чем нужно?
- Регулярно ли мой лечащий врач проверяет список назначенных лекарств?
- Как часто должен пересматриваться список принимаемых мной лекарств?

5 ЭТАПОВ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВ

5. ПРЕКРАЩЕНИЕ ПРИЕМА

- Когда я должен прекратить прием лекарства?
- Есть ли какие-то лекарства, применение которых нельзя прекращать внезапно?
- Что я должен делать, если лекарство закончилось?
- Если я прекращаю прием лекарства из-за возникшей нежелательной реакции или побочного эффекта, куда я должен сообщить об этом?
- Что мне делать с оставшимися или просроченными лекарствами?

БЕЗОПАСНОСТЬ ДЕТЕЙ. ПРИЕМ ЛЕКАРСТВ

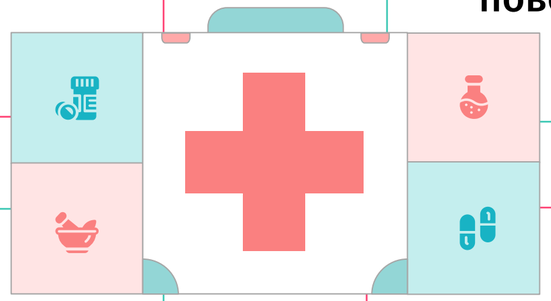
Ежегодно дети попадают в отделения неотложной помощи, потому что они получили доступ к лекарствам, пока взрослые не видели. Эти неотложные вызовы можно предотвратить, если каждый раз, когда Вы используете лекарство, всегда кладете его дальше, выше и вне досягаемости и видимости детей.

ДЕРЖИТЕ ЛЕКАРСТВА ВЫШЕ И ДАЛЬШЕ, ВНЕ ДОСЯГАЕМОСТИ И ВИДИМОСТИ ДЕТЕЙ

Выберите место для хранения в вашем доме, которое дети не смогут достать или увидеть. Пройдитесь по дому и выберите самое безопасное место для хранения лекарств и витаминов.

УБЕДИТЕСЬ, ЧТО ПРЕДОХРАНИТЕЛЬНЫЙ КОЛПАЧОК ЗАБЛОКИРОВАН

Всегда закрывайте флакон с лекарством. Если на бутылке есть фиксирующая крышка, которая поворачивается, закручивайте ее до тех пор, пока не услышите щелчок.



РАССКАЖИТЕ ДЕТЯМ О ЛЕКАРСТВАХ

Расскажите детям, что такое лекарство. Никогда не говорите детям, что лекарства — это конфеты, чтобы заставить принять их, даже если они не любят принимать лекарства.

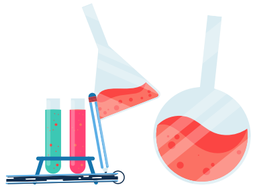
КАЖДЫЙ РАЗ УБИРАЙТЕ ЛЕКАРСТВА

Сюда входят лекарства и витамины, которые Вы принимаете каждый день. Никогда не оставляйте лекарство на кухонном столе или у кровати больного ребенка, даже если через несколько часов Вам придется дать его снова.

БЕЗОПАСНОСТЬ ДЕТЕЙ. ОСТРЫЕ БЫТОВЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

Ежегодно дети попадают в отделения неотложной помощи, потому что они остались без присмотра взрослых. Будьте внимательны и осторожны. От Вас зависит здоровье и жизнь Ваших детей. Пожалуйста не оставляйте детей одних!

Запрещайте детям брать в руки бытовую химию. Регулярно проводите с ребенком разъяснительные беседы о вреде и опасности для здоровья этих средств



Вещества, содержащие кислоты и щелочи, храните только в оригинальной упаковке, нельзя переливать их иные емкости, даже если оставлена предупреждающая надпись – ребенок не сможет ее прочесть

Не оставляйте детей одних на кухне, в ванной, на балконе и у окон

Не держите дома ядовитые растения (молочай, диффенбахия, фикус, плющ, монстера, цикламен) или разместите горшки в недоступных для ребенка местах

ОТВЕТСТВЕННЫЙ ПРИЕМ АНТИБИОТИКОВ

Чрезмерное использование антибиотиков, особенно прием антибиотиков, когда они не являются правильным лечением, способствует устойчивости к антибиотикам.

КАЖДЫЙ ТРЕТИЙ СЛУЧАЙ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИБИОТИКОВ НЕ ОПРАВДАН И НЕ ЦЕЛЕСООБРАЗЕН!

Все больше инфекционных заболеваний становится труднее лечить из-за снижения эффективности антибиотиков. Следствием устойчивости к антибиотикам являются более продолжительные госпитализации, рост медицинских расходов и смертности.

В последние годы темпы развития лекарственной устойчивости привели к росту числа проблем со здоровьем.

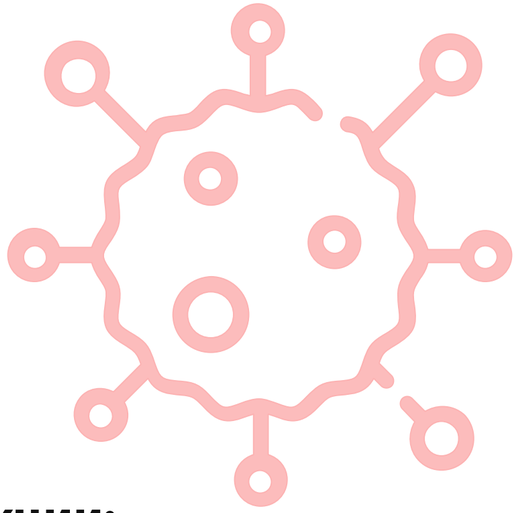
Это включает:

- Более серьезное заболевание
- Более длительное восстановление
- Более частое или более длительное пребывание в больнице
- Более частые посещения медицинских работников
- Более дорогие и сложные диагностические процедуры

https://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/antibiotics/art-20045720

ОТВЕТСТВЕННЫЙ ПРИЕМ АНТИБИОТИКОВ

Антибиотики лечат инфекции, вызванные бактериями. Но они не лечат инфекции, вызванные вирусами (вирусные инфекции). Например, антибиотики являются правильным лечением острого фарингита, вызванного бактериями. Однако большинство болей в горле вызваны вирусами, и лечить их антибиотиками неправильно и не эффективно.



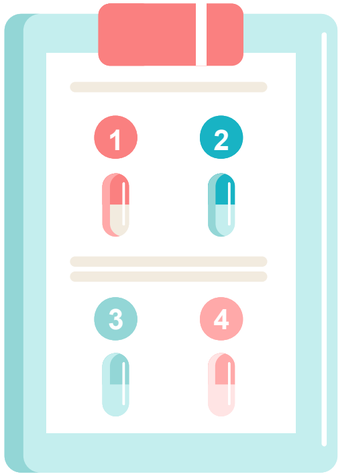
Прием антибиотика при вирусной инфекции:

- **НЕ вылечит инфекцию**
- **НЕ защитит других людей от болезни**
- **НЕ поможет Вам или Вашему ребенку почувствовать себя лучше**
- **Может вызывать НЕнужные и вредные побочные эффекты**
- **Способствует устойчивости к антибиотикам**

https://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/antibiotics/art-20045720

ОТВЕТСТВЕННЫЙ ПРИЕМ АНТИБИОТИКОВ

*Заманчиво прекратить прием антибиотика, как только почувствуете себя лучше. Но **Вам нужно пройти полное лечение**, чтобы убить болезнетворные бактерии. Если Вы не принимаете антибиотик в соответствии с предписаниями, возможно, позже вам придется снова начать лечение. Если вы прекратите его прием, это также может способствовать распространению устойчивых к антибиотикам свойств среди вредных бактерий.*



ВЫ МОЖЕТЕ ПОМОЧЬ УМЕНЬШИТЬ РАЗВИТИЕ УСТОЙЧИВОСТИ К АНТИБИОТИКАМ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

Не настаивайте на выписке Вашим лечащим врачом рецепта на антибиотики.

Регулярно мойте руки водой с мылом не менее 20 секунд. Очищайте любые порезы или раны, чтобы избежать бактериальных инфекций, требующих лечения антибиотиками.

Регулярно проводите вакцинацию. Некоторые вакцины защищают от бактериальных инфекций, таких как дифтерия и коклюш. Перед дальней поездкой также проверьте, нужны ли вам какие-либо вакцины.

https://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/antibiotics/art-20045720

ОТВЕТСТВЕННЫЙ ПРИЕМ АНТИБИОТИКОВ

ВЫ МОЖЕТЕ ПОМОЧЬ УМЕНЬШИТЬ РАЗВИТИЕ УСТОЙЧИВОСТИ К АНТИБИОТИКАМ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

Снизьте риск заражения бактериальной инфекцией, **распространяемой через пищу**. Не пейте сырое молоко. Мойте руки перед приготовлением пищи и перед едой. Готовьте продукты до безопасной внутренней температуры.

Используйте антибиотики **только по назначению врача**. Принимайте предписанную суточную дозу. Завершайте полное лечение. Сообщите своему врачу, если у вас есть какие-либо побочные эффекты.

Никогда **не принимайте оставшиеся антибиотики** при другом заболевании для более позднего заболевания. Скорее всего, это не тот антибиотик. И они, вероятно, не включают полный курс лечения.

Никогда **не принимайте антибиотики, прописанные другому человеку**, и не позволяйте никому принимать ваши антибиотики.

https://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/antibiotics/art-20045720

СНИЖЕНИЕ РИСКОВ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ

Во время или после операции Вы имеете риски заражения инфекцией в области оперативного вмешательства

КАК ВЫ И ВАШИ БЛИЗКИЕ МОЖЕТЕ ПРЕДОТВРАТИТЬ РИСКИ ЗАРАЖЕНИЯ ИНФЕКЦИЕЙ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА?

- **Перед операцией обсудите с врачом другие проблемы со здоровьем, такие как диабет. Эти проблемы могут повлиять на Вашу операцию и Ваше лечение.**
- **Бросьте курить. Пациенты, которые курят, заражаются чаще.**
- **Следуйте инструкциям Вашего врача по очистке кожи перед операцией. Например, если Ваш врач рекомендует использовать специальное мыло перед операцией, обязательно сделайте это.**
- **Старайтесь не бриться рядом с местом, где Вам предстоит операция. Бритье бритвой может вызвать раздражение кожи и способствовать развитию инфекции. Если кто-то попытается побрить Вас перед операцией, спросите, зачем это нужно.**

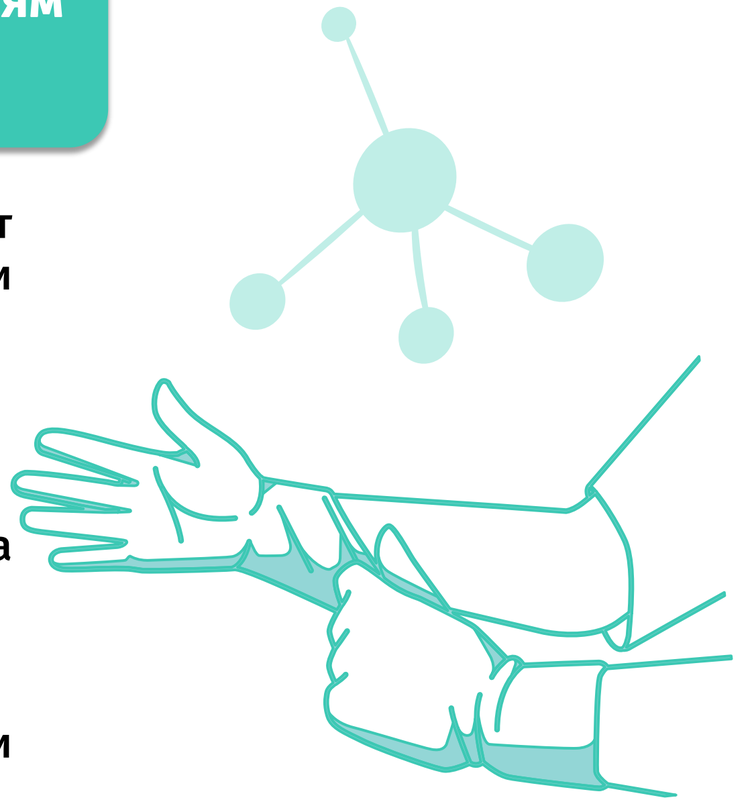
https://www.cdc.gov/patientsafety/features/before-surgery.html

СНИЖЕНИЕ РИСКОВ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ

Во время или после операции Вы имеете риски заражения инфекцией в области оперативного вмешательства

После операции обязательно следуйте приведенным ниже рекомендациям для защиты от инфекции в области хирургического вмешательства

- Попросите Вашего врача вымыть руки, прежде чем он осмотрит Вас или осмотрит Вашу рану. Не стесняйтесь попросить медицинского работника надевать на руки новые перчатки, прежде чем осматривать Вас
- Не позволяйте посетителям прикасаться к операционной ране или повязкам
- Попросите семью и друзей вымыть руки до и после посещения Вас
- Прежде чем покинуть стационар, убедитесь, что Вы понимаете, как ухаживать за раной
- Всегда мойте руки до и после ухода за раной
- Убедитесь, что Вы знаете, к кому обращаться, если у Вас возникнут вопросы или проблемы после возвращения домой
- Если у Вас есть какие-либо симптомы инфекции, такие как покраснение и боль в месте операции, выделения или лихорадка, немедленно позвоните своему врачу



https://www.cdc.gov/patientsafety/features/before-surgery.html

ПРОФИЛАКТИКА ПАДЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ

В группе пациентов с повышенным риском падения находятся пожилые, дети, беременные и роженицы, пациенты после оперативных вмешательств. Для обеспечения их безопасности на территории медицинской организации организовывается безопасная среда

- ✓ идентификация госпитализированных пациентов цветными браслетами
- ✓ расположение пациентов в отделении с учетом рисков
- ✓ кнопки экстренного вызова
- ✓ функциональные управляемые кровати
- ✓ вспомогательные средства для передвижения
- ✓ сопровождение и транспортировка
- ✓ «доступная среда»
- ✓ система освещения
- ✓ использование табличек

МОДЕЛИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПАЦИЕНТА И ВРАЧА

ПАССИВНАЯ МОДЕЛЬ

Модель основана на том, что врач принимает решения о лечении пациента самостоятельно. В этой модели пациент выступает объектом воздействия. Эта модель хорошо работает в ситуациях, когда пациент находится без сознания, когда промедление с лечением может быть опасно для жизни. Процедуры обсуждения и согласования с пациентом отсутствуют.

МОДЕЛЬ СОТРУДНИЧЕСТВА

В этой модели врач обладает властью во взаимоотношениях с пациентом благодаря своим знаниям, навыкам и опыту. Врач разрабатывает план лечения и дает соответствующие рекомендации пациенту, рассчитывая, что пациент будет им следовать.

МОДЕЛЬ ВЗАИМНОГО УЧАСТИЯ

В данной модели отношения между врачом и пациентом рассматриваются как равноправное партнерство. Пациент рассматривается как эксперт в своих целях и жизненном опыте, что делает его участие необходимым для разработки индивидуального плана лечения. Роль врача заключается в том, чтобы выяснить цели пациента и помочь пациенту достичь их. В рамках равноправного партнерства существует взаимная зависимость и вовлеченность в деятельность, которая отвечает интересам как пациента, так и врача

ЭФФЕКТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ

Основные цели современного общения между врачом и пациентом – это создание хороших межличностных отношений, облегчение обмена информацией и вовлечение пациента в процесс лечения

Хорошее общение между врачом и пациентом потенциально помогает пациенту быть открытым и откровенно рассказывать о своих симптомах, облегчает понимание медицинской информации и позволяет лучше определить потребности, нужды и ожидания пациентов.

Пациенты, имеющие хорошие взаимоотношения со своим врачом, с большей вероятностью получат позитивные исходы лечения, т.к. будут более охотно и подробно делиться с врачом своими проблемами, будут следовать советам, придерживаться совместно согласованного плана лечения, реабилитации, будут соблюдать рекомендации по питанию и образу жизни. Это позволит более точно диагностировать заболевания и составлять корректные программы лечения, ухода, профилактики.

ЭФФЕКТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ

ПАЦИЕНТ – АКТИВНЫЙ И ПОЛНОПРАВНЫЙ УЧАСТНИК ПРОЦЕССА ЛЕЧЕНИЯ, ЕСЛИ:

- ✓ активно участвует в разработке и исполнении плана лечения, профилактики, реабилитации, задает вопросы, которые его беспокоят
- ✓ сообщает обо всех симптомах болезни, побочных действиях и нежелательных реакциях при приеме лекарств, неблагоприятных событиях при эксплуатации медицинских изделий
- ✓ соблюдает все правила приема назначенных лекарств, проведения лечебно-диагностических процедур
- ✓ следит за состоянием своего здоровья на регулярной основе

https://jflowershealth.com/doctor-patient-one-on-one-analysis/

ЗАЧЕМ УЧАСТВОВАТЬ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ?

- Вы лучше всех знаете свои симптомы и реакцию на лечение
- Вы максимально заинтересованы в позитивном результате лечения
- Ваши вопросы и активное участие позволят ничего не упустить и добиться поставленных целей при лечении, профилактике и реабилитации

ЗАЧЕМ ВОВЛЕКАТЬ ПАЦИЕНТОВ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ В ПРОЦЕСС ЛЕЧЕНИЯ?

Это справедливо

Партнерство с пациентом и его семьей свидетельствует об уважении, о том что их идеи ценятся, а их опыт дает им возможность играть активную роль в уходе. Привлечение пациентов и членов их семей в качестве участников команды по уходу, в качестве партнеров для обсуждения лечения и реабилитации позволяет повысить уровень качества и безопасности оказываемой медицинской помощи.
«НИЧЕГО ОБО МНЕ БЕЗ МЕНЯ» — выражает эту ценность.

Это безопасно

Как уважаемые партнеры, пациенты и их семьи могут улучшить качество и безопасность своего лечения. Пациенты являются источником ценной информации и должны быть интегрированы в процессы обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности, так как: пациенты знают свои симптомы и свою реакцию на лечение лучше, чем кто-либо другой, пациенты очень заинтересованы в позитивном исходе лечения, вопросы и активное участие пациентов позволяют ничего не упустить и добиться поставленных целей при лечении, профилактике и реабилитации

https://www.healthcareexcellence.ca/media/z2rgrtoj/engagingpatientsinpatientsafety_en_2020-final-ua.pdf

ЗАЧЕМ ВОВЛЕКАТЬ ПАЦИЕНТОВ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ В ПРОЦЕСС ЛЕЧЕНИЯ?

Это стандартизация

При разработке стандартов в целях оказания более безопасной и высококачественной медицинской помощи следует привлекать пациентов, т.к. именно они обладают фактическими данными и опытом в получении медицинской помощи, позволяют разрабатывать подходы более ориентированные на пациентов, обеспечивая учет всех точек зрения для формирования наиболее объективных и результативных практик и технологий осуществления медицинской деятельности.

Это позволяет использовать инновационные решения

Пациенты предлагают уникальный взгляд на решения о собственном здоровье и лечении, на совместную разработку процессов или на более важные политические решения, формирующие систему здравоохранения, так как в конечном итоге принимаемые решения направлены на пациентов. Пациенты являются экспертами в области ухода за собой и являются опытными пользователями системы здравоохранения. Вовлеченные пациенты лучше понимают и знают больше об уходе за ними, что ведет к совершенствованию уровня медицинского обслуживания, повышению эффективности использования ресурсов. Участие пациентов в группах или комитетах по анализу нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности позволяет увидеть иную точку зрения на рутинные процессы.

https://www.healthcareexcellence.ca/media/z2rgrtoj/engagingpatientsinpatientsafety_en_2020-final-ua.pdf

ПРИНИМАЙТЕ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ВАШЕМ ЛЕЧЕНИИ!

ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПАЦИЕНТЫ, КОТОРЫЕ ПРИНИМАЮТ БОЛЕЕ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В СОБСТВЕННОМ ЛЕЧЕНИИ, ПОЛУЧАЮТ БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Всемирный день безопасности пациентов
17 сентября 2023

За дополнительной информацией о Всемирном дне безопасности пациентов обращайтесь на официальные сайты:

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

Чтобы узнать еще больше о качестве и безопасности в медицине, присоединяйтесь к официальному каналу ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора

@NQI_RUSSIA

ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ КАЧЕСТВА» РОСЗДРАВНАДЗОРА

Всемирная организация здравоохранения

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРОЙДИТЕ ИНТЕРАКТИВНЫЙ ОПРОС
пациентов по вопросам безопасности медицинской помощи по ссылке:

Всемирный день
безопасности
пациентов
17 сентября

Информация о проведении мероприятий Всемирного дня безопасности пациентов на сайте
ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора

Москва, Славянская площадь, 4, с.1, подъезд 4,
Тел: 8(495)980-29-35 (доб.0), info@nqi-russia.ru
сайт: www.nqi-russia.ru

Высказывайтесь и проводите мероприятия в поддержку Всемирного дня безопасности пациентов!

#ДеньБезопасностиПациентов
#PatientSafetyDay