



ГКП НА ПХВ
«ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»

Флаер

Уважаемый пациент!

Мы заботимся о Вашей безопасности во время пребывания в стационаре. В соответствии с Международными целями обеспечения безопасности пациентов, принятыми в мире, при поступлении в стационар Вам выдадут идентификационный браслет. Пожалуйста, носите этот браслет на запястье все время до выписки из стационара. Браслет позволит медицинскому персоналу проводить правильную идентификацию в случае, если Вы отдыхаете или в экстренной ситуации. В случае если Ваш браслет поврежден или доставляет Вам дискомфорт, сообщите об этом медицинской сестре.

Спасибо за Ваше сотрудничество!

г. Шымкент, 2023 год



Уважаемый пациент!

Ваше обращение относительно качества предоставляемых медицинских услуг сотрудниками роддома очень важно для нас и может быть принято в устной и/или письменной форме.

При оформлении обращения в письменной форме необходимо указать: свою фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактные телефоны, дату и личную подпись. Просим Вас в обращении четко изложить вопрос, проблему, предложение. Обращения необходимо опустить в ящик предложений и обращений, который находится в отделении или приемном покое. Обращения рассматриваются в установленные законодательством сроки с последующим информированием о результатах решения. Анонимные обращения рассмотрению не подлежат.

Устные обращения граждан принимаются по телефону доверия с регистрацией в журнале обращений. Рассматриваются аналогично письменным. На устные обращения граждан, по желанию заявителя может даваться ответ в устной форме.

Ваши обращения помогают нам улучшать качество оказания медицинских услуг, а также видеть слабые и сильные стороны медицинской организации.

Телефон Службы поддержки пациент 57 11 42

Спасибо за Ваше сотрудничество!

г. Шымкент, 2023 год



Памятка посетителям

Уважаемые мамы и папы, бабушки и дедушки!

Мы поздравляем Вас с рождением ребёнка и понимаем вашу тревогу за его здоровье и здоровье его мамы. Коллектив роддома постарается сделать всё для того, чтобы они были здоровы.

Мы понимаем, как важно для вас постоянное общение, поэтому приветствуем посещение родственниками, а также совместное пребывание мамы и ребёнка в отделениях реанимации и интенсивной терапии и 2 этапа выхаживания новорожденных.

Мы просим Вас придерживаться внутреннего распорядка роддома, для того, чтобы поддерживать комфортные условия для наших пациентов, в которых они нуждаются не меньше, чем в лекарственных средствах и сложных процедурах.

Пожалуйста: Снимите верхнюю одежду.

Приходите в отделение в сменной обуви/бахилах, на входе обработайте руки антисептическим средством.

Сумки, объёмные пакеты храните в специальных шкафчиках. Не приносите с собой ценные вещи и деньги. Мы не можем взять на себя ответственность за их сохранность.

Войдя в палату необходимо обязательно помыть руки с мылом, после этого нужно обработать руки антисептиком.

Не приводите с собой в отделение детей дошкольного и школьного возраста; дети часто болеют детскими инфекциями, у них чаще отмечаются острые респираторные заболевания.

Если вы себя плохо чувствуете, у вас появилась головная боль, насморк, кашель, температура, пожалуйста, не приходите в отделение.

Посещения отделения другими родственниками (бабушками, дедушками, тётями, дядями и т.д.) необходимо согласовать с



**ГКП НА ПХВ
«ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»**

Флаер

лечащим врачом или руководителями отделения, проходите в отделение в присутствии медицинской сестры или врача.

Проведение видео-фотосъёмки в палатах обязательно согласуйте с лечащим врачом.

Одновременно в палате может находиться не более 2 родственников.

В палате лежат другие пациенты, могут находиться другие родители;

Сведения о состоянии здоровья наших пациентов, находящихся на лечении в отделении, даёт только лечащий врач или руководитель отделения, в выходные дни – дежурный врач отделения.

При выписке вы можете одеть ребёнка так, как вы считаете нужным и комфортным для ребёнка (ползунки, костюмчики, боди и т.д.), приготовьте одеяло (по сезону).

Можно принести пелёнку «уголок», две тёплые пелёнки, две лёгкие х/б пелёнки, одну лёгкую распашонку, косынку или чепчик, шапочку (по сезону), две ленты 1,5 метра.

Спасибо за Ваше сотрудничество!

г. Шымкент, 2023 год



Общие правила поведения пациентов и посетителей

Уважаемые пациенты, их семьи и родственники!

Мы, сотрудники ГКП на ПХВ «Городской родильный дом» УЗ г. Шымкент, прилагаем все усилия для оказания Вам доступной безопасной и качественной медицинской помощи.

Чтобы Ваше лечение было эффективным, а медицинский персонал мог работать в подходящих условиях, мы просим Вас соблюдать следующие правила пребывания пациента в отделении.

ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В ОТДЕЛЕНИИ

- знать ФИО Вашего лечащего врача;
- соблюдать распорядок дня;
- соблюдать комплаентность (приверженность лечению, строгое соблюдение предписаний врача);
- приносить в отделение и употреблять лишь разрешенные продукты (список запрещенных продуктов вывешен в отделении);
- не бегать, в отделении необходимо передвигаться не спеша, если на Вас браслет с отметкой о высоком риске падения, то передвигаться вы можете лишь с сопровождением;
- пользоваться лишь своими предметами личной гигиены и постельными принадлежностями (не использовать полотенце/покрывало и др. соседа по палате);
- громко слушать музыку/смотреть фильмы и др. (Вы можете побеспокоить других пациентов. Помните, в роддоме могут находиться пациенты с различным состоянием – плохое самочувствие, тяжелобольные и др.);
- стационарным пациентам запрещается выходить за пределы территории больницы без разрешения заведующего отделением;



- запрещено курение и употребление спиртных напитков во всех подразделениях, в том числе в палатах, коридорах и служебных кабинетах. Напоминаем, что курение и прием алкоголя снижает эффективность лечения, усугубляет течение заболевания;
- запрещено устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (например, кипятильник, обогреватель) без согласия руководства отделения.

В случае нарушения правил пребывания в стационаре пациент может быть выписан из отделения с соответствующей отметкой в больничном листе. Нарушением также считается: грубое и неуважительное отношение к персоналу, неявка или несвоевременная явка на приём к врачу и процедуру, несоблюдение рекомендаций врача, приём лекарственных препаратов по собственному усмотрению, самовольный уход из отделения без ведома и разрешения лечащего врача.

При поступлении в отделение медицинская сестра проведет с Вами инструктаж по ознакомлению с правилами пребывания в стационаре, правилами эвакуации при ЧС, правилами приема лекарственных препаратов, а также проведет беседу о важности соблюдения рекомендаций врача после выписки.

Согласно Национальным стандартам сотрудниками больницы соблюдаются международные цели безопасности пациента:

1. ПРАВИЛЬНАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПАЦИЕНТА. Перед каждой медицинской манипуляцией медицинский персонал сверяет Ваше ФИО и дату рождения.

2. ЭФФЕКТИВНАЯ ПЕРЕДАЧА УСТНЫХ СООБЩЕНИЙ. Вся устная информация касательно Ваших результатов анализа и назначений, записывается и перепроверяется медицинским персоналом согласно утвержденной схеме.



3. ПОВЫШЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИКАМЕНТАМИ ВЫСОКОГО РИСКА. Все назначения и лекарственные средства, дозировки, срок годности, условия хранения лекарств проверяются согласно утвержденным стандартам.

4. ХИРУРГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ. Если Вам назначена операция, производится 3 сверки – верификация пациента перед операцией, тайм-аут непосредственно перед началом операции и послеоперационная сверка. (Все сверки фиксируются согласно утвержденным стандартам).

5. СНИЖЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПУТЕМ СОБЛЮДЕНИЯ ГИГИЕНЫ

РУК. Медицинский персонал производит мытье и обработку рук до и после осмотра пациента, непосредственно перед асептической процедурой согласно 151 приказу от 02.12.2022г. Вы и Ваши посетители также должны обрабатывать руки!

6. СНИЖЕНИЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМ ОТ ПАДЕНИЙ, СНИЖЕНИЕ РИСКА ПАДЕНИЙ. В роддоме создаются все условия для предотвращения падения наших пациентов. При необходимости выдаются инвалидные коляски, ходунки, костыли, по коридорам установлены поручни, отмечаются неровности на полу и др. При поступлении медсестра оценит Ваш риск падения по шкале Морзе и результат может показать, что у Вас: нет риска падения, низкий риск падения, высокий риск падения. Если у Вас высокий риск падения, Вам нельзя самостоятельно без сопровождения персонала или родственников ходить по палате и в коридоре. Нужно звать на помощь медперсонал.

Далее просим Вас ознакомиться с **правами и обязанностями пациентов согласно Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI РК «О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ».**



Граждане Республики Казахстан имеют право на:

- 1) получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 2) обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;
- 3) свободный выбор врача и медицинской организации;
- 4) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 5) дополнительную медицинскую помощь сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования за счет собственных средств, средств организаций, системы добровольного медицинского страхования и иных источников в соответствии с законодательством Республики Казахстан;
- 6) получение медицинских и иных услуг на платной основе;
- 7) получение медицинской помощи за пределами Республики Казахстан за счет бюджетных средств при наличии показаний в порядке, определяемом уполномоченным органом;
- 8) получение и предоставление соответствующих документов, удостоверяющих факт временной нетрудоспособности, в соответствии с законодательством Республики Казахстан;
- 9) безвозмездное и регулярное получение от государственных органов, организаций и лечащего врача в пределах их компетенции достоверной информации о методах профилактики, диагностики, лечения заболевания и медицинской реабилитации, клинических исследованиях, факторах, влияющих на здоровье, включая состояние



**ГКП НА ПХВ
«ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»**

Флаер

среды обитания, условия труда, быта и отдыха, здоровом питании и безопасности пищевых продуктов;

10) получение от государственных органов, независимых экспертных организаций и субъектов в сфере обращения лекарственных средств, медицинских изделий информации о безопасности, эффективности и качестве реализуемых лекарственных средств, медицинских изделий;

11) защиту сведений, составляющих тайну медицинского работника;

12) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании им медицинской помощи, в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

13) защиту своих прав и законных интересов в области охраны здоровья в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

14) обжалование действий (бездействия) медицинских и фармацевтических работников в порядке, установленном законами Республики Казахстан;

15) ходатайство в вышестоящие органы о привлечении независимых экспертов в случае несогласия с выводами государственной медицинской экспертизы;

16) добровольное волеизъявление о возможности выступить в качестве донора;

17) дачу волеизъявления о согласии либо отказе на изъятие у них после смерти тканей (части ткани) и (или) органов (части органа) в целях трансплантации в порядке, определенном настоящим Кодексом;

18) дачу информированного согласия или отказа на лечение и проведение других медицинских вмешательств, в том числе профилактических прививок;



19) сооплату;

20) получение обезболивания при лечении хронических неизлечимых заболеваний;

21) получение в доступной форме информации о состоянии здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе и о прогнозе заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи;

22) получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на них негативное влияние, включая информацию о профилактике заболеваний, санитарно-эпидемиологическом благополучии, состоянии окружающей среды, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции, товаров и услуг;

23) иные права в соответствии с законами Республики Казахстан.

2. Женщины имеют право решать вопрос о материнстве и свободного выбора современных методов предупреждения нежелательной беременности в целях планирования семьи и охраны своего здоровья.

Право граждан на охрану материнства обеспечивается:

1) проведением медицинских осмотров, динамическим наблюдением и оздоровлением женщин репродуктивного возраста;

2) лечением по медицинским показаниям основных заболеваний, непосредственно влияющих на репродуктивное здоровье женщин и здоровье ребенка, при поступлении в стационар по уходу за больным ребенком.



Граждане Республики Казахстан обязаны:

- заботиться о сохранении своего здоровья;
- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- проходить профилактические медицинские осмотры в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения;
- проявлять в общении с медицинскими работниками уважение и такт;
- сообщать врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания. После дачи согласия на медицинское вмешательство неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача;
- соблюдать режим и правила внутреннего распорядка, бережно относиться к имуществу медицинской организации, сотрудничать с медицинским персоналом при получении медицинской помощи;
- информировать медицинский персонал о своем заболевании при инфекционных заболеваниях и заболеваниях, представляющих опасность для окружающих;
- не совершать действий, нарушающих права других пациентов.

ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Плановая госпитализация – это направление пациента врачом на лечение в стационар при наличии показаний (в случае выявления) хронических заболеваний и неопасных для жизни состояний, не требующих экстренного врачебного вмешательства. Плановая госпитализация осуществляется через портал Бюро госпитализации в течение нескольких дней с учетом выбора пациентом медицинской организации.

Портал Бюро госпитализации - единая система электронной регистрации, учета, обработки и хранения направлений пациентов на



плановую госпитализацию в стационар в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Для плановой госпитализации:

- 1 шаг – обратиться к врачу по месту прикрепления;
- 2 шаг - пройти (необходимое) минимальное обследование в условиях поликлиники;
- 3 шаг - при определении врачом показаний к плановой госпитализации, Вы должны обсудить с врачом выбор медицинской организации с учетом наличия свободных коек;
- 4 шаг – врач вносит Ваши данные в портал Бюро госпитализации и выдает на руки «Талон на плановую госпитализацию», где имеется код, по которому Вы можете на сайте www.bg.eisz.kz, отследить собственную очередь на плановую госпитализацию, а также просмотреть информацию о наличии в стационаре свободных коек. Данные строго конфиденциальны.
- 5 шаг – стационар в течение 2-х дней с момента регистрации заявки в Портале определяет предварительную дату плановой госпитализации;
- 6 шаг - после определения стационаром даты госпитализации врач выдаёт Вам Направление на плановую госпитализацию. Направление Вы можете получить самостоятельно у лечащего врача или путем доставки его на дом;
- 7 шаг – в период ожидания госпитализации Вы продолжаете наблюдаться у лечащего врача. Непрерывность наблюдения обязательна.
- 8 шаг - Вы обязаны явиться на госпитализацию в срок, указанный в направлении. В случае возникновения непредвиденных ситуаций (наличие другого острого заболевания, отъезд, отсутствие билетов и т.д.) Вам необходимо своевременно известить участкового врача

ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Экстренная госпитализация – это направление пациента на лечение в условиях стационара при наличии острого неотложного состояния, которое определяется врачом скорой помощи, участковым врачом



или врачом приемного покоя. Экстренная госпитализация осуществляется путем транспортировки больного до профильного стационара в кратчайшие сроки.

Для экстренной госпитализации:

При возникновении внезапных острых состояний и заболеваний, угрожающих жизни или здоровью окружающих, несчастных случаях, отравлениях, травмах, родах и неотложных состояниях в период беременности пациент госпитализируется в экстренном порядке.

1 шаг – вызвать врача скорой помощи, вызвать на дом участкового врача, посетить его в поликлинике по месту прикрепления или обратиться непосредственно в приемный покой стационара;

2 шаг – врач (скорой помощи, поликлиники) определяет наличие показаний к экстренной госпитализации и выдает направление в стационар соответствующего профиля;

3 шаг – транспортировка с направлением на экстренную госпитализацию осуществляется машиной скорой помощи, санитарной авиацией или индивидуальным транспортом;

4 шаг - в случае экстренной госпитализации медицинская помощь оказывается стационарными медицинскими организациями в порядке, установленном уполномоченным территориальным органом здравоохранения.

Спасибо за Ваше сотрудничество!

г. Шымкент, 2023 год



Уважаемый пациент!

Памятка посетителям

При поступлении на роды при себе иметь:

1. Обменную карту.
2. Удостоверение личности (или ксерокопию).
3. Туалетные принадлежности.
4. Эластические бинты для плановых пациентов
5. Подстилки впитывающие (2 упаковки).
6. Памперсы.
7. Сорочки (3-5 шт).
8. Халат, тапочки, прокладки.
9. Детское бельё (пелёнки, распашонки, ползунки, носочки, шапочки)!
10. Кружку, ложку.
11. Бутылочку воды питьевой (0,5л).
12. Носки хлопчатобумажные (шерстяные нельзя!!!).

ВСЕ ВЕЩИ СЛОЖИТЕ В ПАКЕТ!

Спасибо за Ваше сотрудничество!

г. Шымкент, 2023 год



Уважаемый пациент! Перед дачей Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство ознакомьтесь с информацией

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется **в письменной форме**, подписывается пациентом, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

Согласие должно быть получено до медицинского вмешательства

Согласие должно быть добровольным и может быть отозванным в любое время и без объяснения причин.

Обязательное условие это - предоставление медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Пациент либо сам дает информированное согласие, либо родители ребенка или законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется на бумажном носителе и является составной частью медицинской карты стационарного больного. Оно может быть оформлено и в форме электронного документа, подписанного электронной цифровой подписью.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законных представителей допускается по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, а также, если состояние больного, не



ГКП НА ПХВ
«ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»

Флаер

позволяет выразить волю, или отсутствуют законные представители, которые дали бы согласие на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетнего или недееспособного.

Также может быть без оформления согласия осуществлено медицинское вмешательство в отношении следующих лиц:

- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, опасными для окружающих;
- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- лиц, совершивших преступление или общественно-опасные деяния;
- при проведении экспертиз;
- при оказании паллиативной медицинской помощи, если гражданин не может выразить волю в силу своего состояния.

В таких случаях решение принимается консилиумом врачей. Если собрать консилиум не представляется возможным, то решение принимается дежурным врачом с обязательным уведомлением руководства родильного дома и законных представителей

Спасибо за Ваше сотрудничество!

г. Шымкент, 2023 год



Уважаемые женщины!

Приемное отделение роддома – это самое первое отделение, медицинские сотрудники которого Вас встречают при поступлении на роды или дородовую госпитализацию в акушерское отделение патологии беременности. Расположено отделение на 1 этаже центральной части роддома. В холле приемного отделения на информационных стендах размещена вся необходимая информация, с которой Вы можете ознакомиться и которая будет для Вас очень полезной. В отделении работу в дневное время ведут врачи акушеры-гинекологи, акушерки и санитарка. При определенных акушерских ситуациях в приемное отделение вызывается бригада специалистов врачей акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, врачей неонатологов, врач терапевт, специалист ультразвуковой диагностики и врач клиничко-диагностической лаборатории. Рабочие места специалистов оборудованы компьютерной техникой, вся медицинская документация оформляется в электронном виде. В приемном отделении ведется аудио-видео наблюдение. Кабинеты оснащены всем необходимым медицинским оборудованием, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения.

Приемное отделение оснащено наборами-укладками для оказания экстренной помощи женщинам при кровотечении, гипертензивных расстройствах, преждевременных родов и другой патологией. При подозрении на подтекание околоплодных вод в приемном отделении врачи акушеры-гинекологи проводят специальный тест.

Для оказания первичной медицинской помощи новорожденным детям при домашних родах имеются специальные наборы-укладки.

Приемное отделение оснащено креслом-каталкой для транспортировки пациентов.



**ГКП НА ПХВ
«ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»**

Флаер

При поступлении в приемное отделение Вас встретит дежурная акушерка, которая расспросит Вас о жалобах, проведет измерение температуры тела, артериального давления, осмотрит зев, взвесит на электронных весах, определит рост, примет документы и пригласит дежурного врача акушера-гинеколога.

Если Вы поступаете в родовое отделение, будущую мамочку ожидает беседа и осмотр дежурного врача. Врач акушер-гинеколог сначала знакомится с обменной картой, затем задает вопросы по течению беременности, характере шевеления плода, времени начала схваток и их продолжительности, отошли ли околоплодные воды. Далее врач проведёт пальпацию живота, матки, осмотр шейки матки для определения зрелости и степени открытия, определит положение плода, оценит высоту стояния головки плода или тазового конца, послушает сердцебиение плода и оценит силу схваток. Всё это необходимо для составления плана ведения родов.

При необходимости пациентке в приемном отделении можно сделать УЗИ матки и плода, КТГ, взять анализ крови, мочи, мазка.

Вы можете взять чистую одежду из дома. Бритье и постановка клизмы не проводится.

Акушерка или санитарка приемного отделения сопровождают будущую мамочку в индивидуальный родильный зал родового отделения.

Мы ждем Вас в нашем роддоме!

г. Шымкент, 2023 год



Риск падения. Шкала Морзе

- | | |
|--|--------------|
| 1. Падал ли пациент в последние 3 мес? | да +25 нет 0 |
| 2. Есть ли сопутствующее заболевание? | да +15 нет 0 |
| 3. Самостоятельность при ходьбе | |
| - ходит сам (даже если при помощи кого-то), или строгий постельный режим, неподвижно лежит | - 0 |
| - костыли/ходунки/трость | +15 |
| - опирается о мебель или стены для поддержки | +30 |
| 4. Принимает внутривенное вливание/принимает гепарин, фраксипарин | да +25 нет 0 |
| 5. Походка | |
| - нормальная (ходит свободно) | 0 |
| - слегка несвободная (ходит с остановками, шаги короткие, иногда с задержкой) | +10 |
| - нарушения (не может встать, ходит опираясь, смотрит вниз) | +20 |
| 6. Психическое состояние | |
| - знает о своей способности двигаться | 0 |
| - не знает или забывает, что нужна помощь при движении | +15 |
- Результат - **Нет риска падений 24 и менее**
- Низкая степень риска падений от 25 до 50**
- Высокая степень риска падений 51 и более**



МЦБП 1: Идентификация пациента

Какие идентификаторы пациента используются?

- **Фамилия, Имя, Отчество** (полностью прописать)
- **число, месяц и год рождения**

Например:

Жаксыбекова Жаксыгуль Жаксыбековна
01.01.1989 г.р.

Когда необходимо проводить идентификацию?

- Перед применением лекарственных средств
- Перед проведением инвазивных и не инвазивных процедур
- Перед взятием биоматериала



Отдел контроля качества



МЦБП 2: Эффективная коммуникация

Какая информация подлежит правилам передачи информации устно по телефону?

- **Срочное назначение ЛС** врачом медсестре устно

! разрешено только в экстренной ситуации

- **Сообщение критических результатов** лабораторных и диагностических исследований или экстренных исследований (“Cito”).

- **Пересмена, передача, перевод пациента (по форме СПОР)**

Ситуация (из какого отделения и в какое; есть ли беспокойства или жалобы);

Предпосылка (жизненные показатели (температура, пульс, ЧДД, АД, оценка боли, внутривенные назначения, наличие/отсутствие дренажной трубки, необходимость перевязки и состояние раны);

Оценка (состояние пациента на момент перевода и наличие/отсутствие риска падения на момент перевода);



Рекомендации (что делать дальше, за чем нужно следить);

Как должна передаваться информация?

- 1) **Записать** устное телефонное сообщение в "Лист приёма передачи информации "
- 2) **Прочитать** запись вслух - для того чтобы получить подтверждение правильности записанной информации
- 3) **Услышать подтверждение** о правильности записи переданной устно по телефону информации
- 4) **Передать** Лист приёма передачи информации по назначению
- 5) **Взять подпись** врача в теч. 24 ч, вложить Лист приёма передачи информации в медицинскую карту стационарного больного.

Отдел контроля качества



МЦБП 3: Менеджмент медикаментов высокого риска


Какие лекарственные средства относятся к группе высокого риска?

1. Концентрированные электролиты
2. Наркотические средства
3. Психотропные вещества
4. Сердечные гликозиды
5. Средства для наркоза
6. Гепарин
7. Инсулин
8. Адреналин

Также препараты, схожие по названию и внешнему виду (СНСВ).

Каким знаком обозначаются медикаменты высокого риска? Как и где хранятся (МВР)?

Медикаменты с высокой степенью риска хранятся при наличии приборов, измеряющих температуру и влажность в красной коробке, или специально выделенной полке, маркированной красным стикером в форме восьмиугольника **«СТОП! Медикаменты высокой степени риска»**, а также

	ГКП НА ПХВ «ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»	Флаер
--	---	-------

каждая упаковка (и ампула) стикеруется полоской шириной 1 см. и длиной 1,5-2 см.

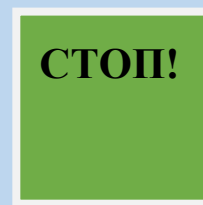
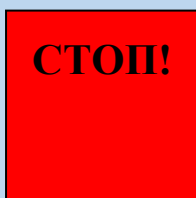
КАК ВЫПОЛНЯЮТСЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛС?

Мед. сестры - перед введением ЛС тщательно проверяют:

- тот ли пациент (идентификация);
- тот ли медикамент;
- та ли доза;
- кратность (время) выполнения;
- путь введения по Листу врачебных назначений

Как хранятся медикаменты схожие по названию и внешнему виду?

Хранятся отдельно друг от друга на разных полках





МЦБП 4: Верификация и тайм-аут

Когда проводится тайм-аут?

- Непосредственно перед началом проведения операции или процедуры высокого риска

Когда проводится маркировка опер. поля (тела пациента)?

- Время маркировки: накануне операции, при необходимости неотложного вмешательства – как можно раньше до операции.
- Маркировка тела проводится до поступления пациента в операционную с вовлечением пациента (объясняя ему цель операции и локализацию оперативного вмешательства).

Тайм-аут (перед началом операции Врач говорит: «СТОП! Тайм-аут! Пациент такой-то, операция такая-то, место доступа ..., все ли готовы? Начинаем...»).



МЦБП 5: Гигиена рук

Главный фактор снижения внутрибольничных инфекций!

- Гигиена рук (удаление грязи, уничтожение транзитной микрофлоры, снижение численности резидентной флоры). Гигиена рук позволяет прервать цепь развития ВБИ

HARTMANN

Ваши 5 моментов гигиены рук

* При подготовке использованы материалы ВОЗ «Мои 5 моментов гигиены рук»
URL: <http://www.who.int/hqs/c/5may/backgroundand/5momentson/Andoc.html>

- 1. Перед** контактом с пациентом
- 2. Перед** выполнением асептических процедур
- 3. После** возможного контакта с биологическими выделениями
- 4. После** контакта с пациентом
- 5. После** контакта с окружением пациента



МЦБП 6: Профилактика падения

Как выполняете профилактику падений?

- Всем пациентам при поступлении мед. сестра проводит первичную оценку риска падения (по шкале Морзе)
- В стационаре пациент высокой степени риска носит идентификационный бейдж с красной лентой.
- Принятие мер в зависимости от степени риска падения пациента:

ОБЕСПЕЧИТЬ СОПРОВОЖДЕНИЕ!





**ГКП НА ПХВ
«ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»**

Флаер