



ГАОУЗ «Городская поликлиника №2»
г. Улан - Удэ

Работа медицинской сестры в организации безопасной медицинской помощи в ПМСЗ

Главная медсестра
С.В. Солнцева



Безопасность среды в МО

Данный термин означает наличие такой окружающей пациента и медицинского работника среды, которая не создает для них опасности приобретения нового заболевания. Поступив на лечение в стационарное отделение или придя на прием в поликлинику, пациент не должен подвергнуться опасности инфекционного заболевания, получить психологическую травму, испытать воздействие неблагоприятных побочных действий лекарств или физических методов лечения. Также и медицинская сестра, врач, да и любой сотрудник больницы должны находиться в организованной таким образом среде, чтобы она предотвратила отрицательное влияние профессиональных факторов.

НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ

1

Лекарственная безопасность

2

**Контроль качества и безопасности обращения
медицинских изделий**

3

Безопасная среда МО

4

**Эпидемиологическая безопасность,
профилактика ИСМП**

5

Идентификация личности

6

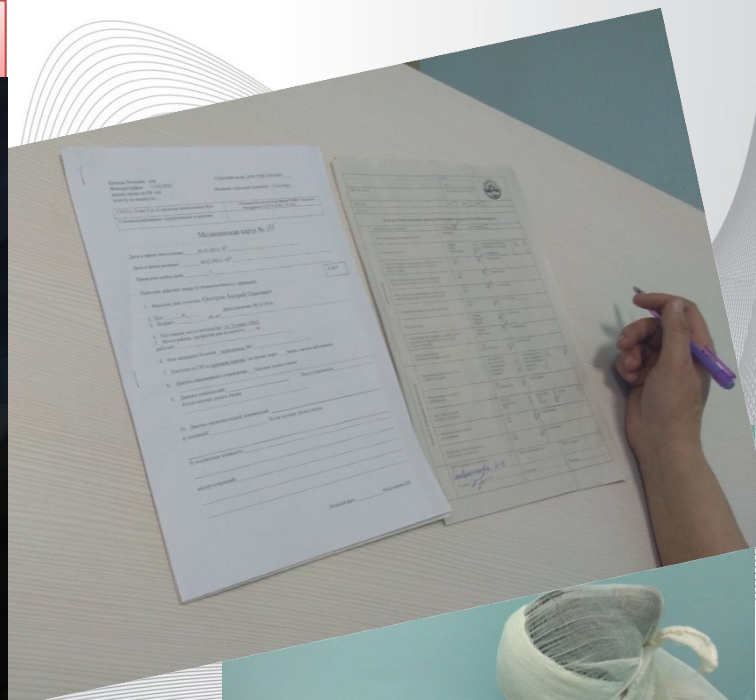
Стандартизация процессов

Обеспечение хирургической безопасности. Профилактика рисков, связанных с оперативным вмешательством.



**Идентификация
пациента**

Маркировка места операции



Заполнение Чек-листа

Структура выполненных процедур на дому

Процедуры	Выездная патронажная служба паллиативная медицинская помощь для взрослого населения	
	2019	10 месяцев 2020
Патронаж м/с	15668	17241
- Санация ВДП э/аспиратором	402	516
- Установка(замена) назогастрального зонда	67	52
- Кислородная поддержка	146	215
- Перевязки, обработка пролежней	926	654
- Замена (обработка) трахеостомической трубки	75	43
- Подшивание стомы	132	24
- Катетеризация мочевого пузыря, замена, обработка	249	204
- Лапароцентез плевральной пункция	212	116
- Обработка стом	128	106
- Профилактика и лечение пролежней	632	527
- Контроль ИВЛ	266	147
- Забор анализов на дому	-	-
Инъекции в\в, в\м	12845	14134
Массаж	-	-
Итого	16080	16738

1		Едва ощутимая	СЛАБАЯ БОЛЬ Боль почти не мешает заниматься обычными делами.	Ночной сон не нарушен из-за боли. Обычные анальгетики действуют не менее 4 часов.
2		Доставляет легкий дискомфорт		
3		Терпимая		
4		Беспокоит	УМЕРЕННАЯ БОЛЬ Боль мешает обычной жизни и не дает забыть о себе.	Ночной сон нарушен из-за боли. Обычные анальгетики действуют менее 4 часов.
5		Очень беспокоит		
6		Сильная		
7		Очень сильная	СИЛЬНАЯ БОЛЬ Боль затмевает все и делает человека зависимым от помощи других.	Ночной сон нарушен из-за боли. Слабые опиоидные анальгетики (трамадол) действуют менее 3–4 часов.
8		Ужасная		
9		Мучительная		
10		Невыносимая		



Лицевая шкала боли

Первичная оценка болевого синдрома



Медицинская документация
Формы № 025/у-04
Утверждена Приказом МЗ РФ
от 16.10.2014 г. № 834н

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА

ПОЛ ☐ В ☐ ИМЯ ☐

1. Дата заполнения медицинской карты

2. ☐

3. ☐

4. ☐

5. ☐

6. Место жительства: ☐ Р.Ф. ☐ ☐

7. Место жительства: ☐ ☐

8. Место жительства: ☐ ☐

9. Место жительства: ☐ ☐

10. Место жительства: ☐ ☐

11. Место жительства: ☐ ☐

12. Место жительства: ☐ ☐

13. Место жительства: ☐ ☐

14. Место жительства: ☐ ☐

15. Место жительства: ☐ ☐

16. Место жительства: ☐ ☐

17. Место жительства: ☐ ☐

18. Место жительства: ☐ ☐

19. Место жительства: ☐ ☐

20. Место жительства: ☐ ☐

21. Место жительства: ☐ ☐

22. Место жительства: ☐ ☐

23. Место жительства: ☐ ☐

24. Место жительства: ☐ ☐

25. Место жительства: ☐ ☐

26. Место жительства: ☐ ☐

27. Место жительства: ☐ ☐

28. Место жительства: ☐ ☐

29. Место жительства: ☐ ☐

30. Место жительства: ☐ ☐

31. Место жительства: ☐ ☐

32. Место жительства: ☐ ☐

33. Место жительства: ☐ ☐

34. Место жительства: ☐ ☐

35. Место жительства: ☐ ☐

36. Место жительства: ☐ ☐

37. Место жительства: ☐ ☐

38. Место жительства: ☐ ☐

39. Место жительства: ☐ ☐

40. Место жительства: ☐ ☐

41. Место жительства: ☐ ☐

42. Место жительства: ☐ ☐

43. Место жительства: ☐ ☐

44. Место жительства: ☐ ☐

45. Место жительства: ☐ ☐

46. Место жительства: ☐ ☐

47. Место жительства: ☐ ☐

48. Место жительства: ☐ ☐

49. Место жительства: ☐ ☐

50. Место жительства: ☐ ☐

51. Место жительства: ☐ ☐

52. Место жительства: ☐ ☐

53. Место жительства: ☐ ☐

54. Место жительства: ☐ ☐

55. Место жительства: ☐ ☐

56. Место жительства: ☐ ☐

57. Место жительства: ☐ ☐

58. Место жительства: ☐ ☐

59. Место жительства: ☐ ☐

60. Место жительства: ☐ ☐

61. Место жительства: ☐ ☐

62. Место жительства: ☐ ☐

63. Место жительства: ☐ ☐

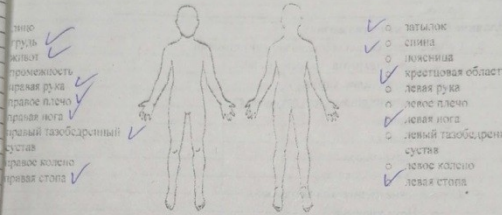
64. Место жительства: ☐ ☐

65. Место жительства: ☐ ☐

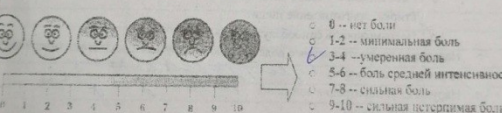
Первичная оценка болевого синдрома

И.О. ☐ Возраст ☐ Дата ☐

1. Локализация боли:



2. Интенсивность боли:



3. Характер боли:

- ☒ Острая
- ☒ Пульсирующая
- ☒ Жгучая
- ☒ При прикосновении
- ☒ Режущая
- ☒ Простреливающая
- ☒ Пожаривающая
- ☒ Стреляющая
- ☒ Давящая
- ☒ Не могу охарактеризовать
- ☒ Другая

4. Длительность боли:

- ☒ Постоянная
- ☒ Пароксизмальная (утром, вечером, днем, ночью)
- ☒ Прорывная (короткие периоды более сильной боли)

5. Факторы, усиливающие боль:

- ☒ Прием пищи
- ☒ Дефекация
- ☒ Мочевыделение
- ☒ Глубокое дыхание
- ☒ Положение (стоя, сидя, лежа на боку, на спине, на животе)
- ☒ Физическая активность
- ☒ Другое

6. Факторы, облегчающие боль:

- ☒ Положение лежа
- ☒ Особое положение в постели (какое?)
- ☒ Прием пищи (какой?)
- ☒ Обезболивающие препараты (какие?)
- ☒ Ничего не помогает
- ☒ Другое

7. Влияние боли на качество жизни:

- ☒ Сопровождается дополнительными симптомами:
 - ☒ Тошнота, рвота, диарея, запоры
 - ☒ Недомогание, слабость
 - ☒ Аппетит снижен или отсутствует
 - ☒ Капитель
 - ☒ Одышка
 - ☒ Нарушен сон
 - ☒ Сухость кожи, зуд
- ☒ Ограничение физической активности:
 - ☒ Не ограничена
 - ☒ Ходит только на короткие дистанции (до 100 метров)
 - ☒ Невозможность выполнять обычные домашние обязанности (уборка, стирка, приготовление пищи)
 - ☒ Невозможность самообслуживания
- ☒ Нарушены взаимоотношения с родственниками, друзьями, коллегами (например, раздражительность)
- ☒ Нарушена концентрация внимания
- ☒ Негативные эмоции:
 - ☒ Злость
 - ☒ Печальность
 - ☒ Склонность к суицидальным мыслям
 - ☒ Другое

Беспокоит ли Вас то, что медицинские работники не смогут облегчить Вашу боль?

Да ☒ Нет ☐

Не уверен(а), что мне помогут ☒ Надеюсь, что сделают все возможное ☐

Есть ли у Вас родные, которые о Вас заботятся?

Да ☒ Нет ☐

Опишите отношение к Вам медицинского персонала по 5-балльной системе (1-2-3-4-5) какая дополнительная помощь Вам необходима?

- ☒ Психолог
- ☒ Психотерапевт
- ☒ Связанный
- ☒ Социальный работник
- ☒ Другое

Профилактика пролежней

Форма № 123/1
Утверждена Приказом МЗ РФ
от 15.12.2014 г. № 834н

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА,
ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ №**

1. Дата заполнения медицинской карты: 27.01.2018

2. Фамилия, имя, отчество: [записано]

3. Пол: муж. - 1, жен. - 2. Дата рождения: 01.05.1947г.
(число, месяц, год)

4. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____
Город Ялан - Юр Населенный пункт _____
Улица: Барнаулская дом № 16 квартира _____ тел. 89021600182

5. Местность: городская - 1
6. Полис ОМС: серия _____ номер _____
7. Наименование страховой медицинской организации _____
8. Код категории льготы _____ 11. Документ паспорт серия 8101 № 292345
9. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение _____

Дата начала диспансерного наблюдения	Дата прекращения диспансерного наблюдения	Диагноз	Код по МКБ-10	Врач
<u>27.01.2018</u>		<u>Пролежни и язвы 5-4сб</u>	<u>L89.9</u>	<u>Валдман</u>

10. Семейное положение: состоит в зарегистрированном браке - 1, не состоит в браке - 2, неизвестно - 3
11. Образование: профессиональное: высшее - 1, среднее - 2, общее: среднее - 3, основное - 4, начальное - 5, неизвестно - 0
12. Занятость: работает - 1, проходит военную службу и приравненную к ней службу - 2, пенсионер(ка) - 3, не работает - 5, прочие - 6
13. Инвалидность (первичная, повторная, группа, дата) 1 группа
14. Место работы, должность _____
15. Изменение места работы _____
16. Изменение места регистрации _____
17. Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов:

Дата (число, месяц, год)	Заключительные (уточненные) диагнозы	Установленные впервые или повторно (+/-)	Врач
<u>27.01.2018</u>	<u>Пролежни и язвы 5-4сб</u>	<u>+</u>	<u>Валдман</u>
<u>27.01.2018</u>	<u>ОКБ в хронической стадии, язвы, язвенная болезнь желудка с геморрагией, синдромом Меллори-Вейса</u>		

Оценка риска пролежней

Телосложение, масса тела, относительно роста	Тип кожи, зоны визуального риска	Пол	Возраст	Особые факторы риска
Среднее 0	Здоровая 0	Мужской 0		
Выше среднего 1	«Папиросная бумага» 1	Женский 1		
Ожирение 2	Сухая 2	14-9 1		
Ниже среднего 3	Отечная 3	50-64 1		
	Липкая (повышенная температура) 1	65-74 2		
	Изменение цвета 2	75-81 4		
	Трещины, пятна 3	более 81 5		
				Нарушение питания кожи, например: терминальная кахексия, сердечная недостаточность, болезни периферических сосудов, Анемия 5
				Курение (10 сигарет в день) 2

Удержание мочи и кала	Подвижность	Аппетит	Неврологические расстройства
Полный контроль/через катетер 0	Полная 0	Средний 0	
Периодическое удержание 1	Беспокойный, суетливый 1	Плохой 1	
Через катетер/удержание кала 2	Апатичный 2	Питательный зонд/только жидкость 2	
Удержание кала 3	Ограниченная подвижность 3	парентерально/анорексия 4	
Удержание мочи 3	Инертный «Прикованный» к креслу 3		
			Например: диабет, множественный склероз, инсульт, моторные, сенсорные, параличи 4-6

Обширное оперативное вмешательство/травма

Ортопедическое (ниже пояса, позвоночник); более 2 ч на столе	5
--	---

Лекарственная терапия

цитостатические препараты	4
Высокие дозы стероидов	
Противовоспалительные	

Итоговые значения, характеризующие степени риска:

в зоне риска	10 баллов;
в зоне высокого риска	15 баллов;
в зоне очень высокого риска	<u>20 баллов</u>

Профилактика пролежней



Стадия очищения,
грануляции

ем: на дому по вызову с целью: консультативная

Обы: На наличие пролежней на крестце
История заболевания: 7 лет страдает болезнью Паркинсона, после перенесенной ковид инфекции лежит 2
те встает, ухаживает дочь, пролежни после больницы. Самопроизвольное вскрытие абсцесса, зловонный
серая ткань из раны, вызван хирург ОАПМП
Активный статус: Продуктивному контакту не доступна, только лежит, с посторонней помощью перемене
нения тела, на осмотр реагирует адекватно, стонет при перевязке, произведена инъекция Кеторола 2,0 в/м,
орошение р-ром Лидокаина 2%-4,0, по органам без особенностей, лок-но на крестце гипермия отек м/
и, свищевое отверстие 1,5 *2,0 см в Д, в рану выстоит некротич массы серо- черного цвета, зловонный
произведена некрэтомия, санация р-ром перекиси водорода, водным раствором хлоргексидина, повязка
вомеколь

оз: L89.9 Декубитальная язва и область давления, в области крестца

ие: Санация р-ром а/ септика, некрэтомия, пов с м Левомеколь, прием препаратов по основному заб-ю
ь, по плану.

чения/Рекомендации: перезжки ежедневно прол-ть 1 раз в день, по потребности чаще, профилактика
ней, гипостатич пневмонии, беседа проведена



Профилактика пролежней



было

некрэктомия



п

стало



Извещение о поступлении пациента с пролежнями

№(по регистрации в отделении) 41564
Отделение ОАТМП
Ф.И.О. [redacted] Николаевна
Дата поступления 27.01.2021
Адрес проживания Улан-Удэ, ул. Барнаульская д.16
Дата поступления 27.01.2021
Основной диагноз Болезнь Паркинсона
Сопутствующий диагноз Атрофия крестца 3-4 ст
Оценка по шкале Ватерлоу на момент поступления 205

Степень:

Нет риска	1-9 баллов
Зона риска	10 баллов
Высокая степень риска	15 баллов
Очень высокая степень риска	<u>20 баллов</u>

Дата оформления и передачи
извещения 27.01.2021

Извещение о поступлении пациента с пролежнями

№(по регистрации в отделении) 4905
Отделение ОАТМП
Ф.И.О. [redacted] Ивановна
Дата поступления 24.01.2021
Адрес проживания г. Улан-Удэ, ул. Герасимовых 16-1
Дата поступления 24.01.2021
Основной диагноз Сосудистое заболевание
Сопутствующий диагноз Атрофия в области бедер
Оценка по шкале Ватерлоу на момент поступления 155

Степень:

Нет риска	1-9 баллов
Зона риска	10 баллов
Высокая степень риска	<u>15 баллов</u>
Очень высокая степень риска	20 баллов

Дата оформления и передачи
извещения 27.01.2021

Извещение о поступлении пациента с пролежнями

№(по регистрации в отделении) 4662
Отделение ОАТМП
Ф.И.О. [redacted] Валентина Михайловна
Дата поступления 26.01.2021
Адрес проживания г. Улан-Удэ, ул. Советская 19-33
Дата поступления 26.01.2021
Основной диагноз Сосудистое заболевание
Сопутствующий диагноз Атрофия крестца, мет. об-тв, ар. гипертензия
Оценка по шкале Ватерлоу на момент поступления 205

Степень:

Нет риска	1-9 баллов
Зона риска	10 баллов
Высокая степень риска	15 баллов
Очень высокая степень риска	<u>20 баллов</u>

Дата оформления и передачи
извещения 26.01.2021

Дата	Ф.И.О пациента Дата рождения	Дом.адрес	Кем направлен	Диагноз (стадия пролежней)	Лечение	Исход лечения	Ф.И.О подпись м.п.работника	Примеч.
1. 24.01.21	[REDACTED]	Улан-Удэ	Лечебный кабинет №2	Диагностика пролежней 3-4 ст. в области сакральной области. М.б. 31, повреждение тканей, вызванное длительным лежанием на спине.	Наружное лечение: салициловая мазь, крем "Урселин", специальные мази. М.б. 31, повреждение тканей, вызванное длительным лежанием на спине.		А.А. Бондарук	ст. мед. сестра

№ п/п	Дата	Ф.И.О пациента Дата рождения	Дом.адрес	Кем направлен ЛПУ	Диагноз (стадия пролежней)	Лечение	Исход лечения	Ф.И.О подпись м.п.работника
1	24.01.2021	[REDACTED]	Улан-Удэ	Лечебный кабинет №2	Диагностика пролежней 3-4 ст. в области сакральной области. М.б. 31, повреждение тканей, вызванное длительным лежанием на спине.	Наружное лечение: салициловая мазь, крем "Урселин", специальные мази. М.б. 31, повреждение тканей, вызванное длительным лежанием на спине.		А.А. Бондарук

ОСНОВНЫЕ РАБОТЫ, ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ, СДАЧИ И ПРИЕМКИ РАБОТ
 в соответствии с Положением о ценах на услуги тех. центра" поликлиники №2

№ п/п	Дата	Ф.И.О пациента Дата рождения	Дом.адрес	Кем направлен	Диагноз (стадия пролежней)	Лечение	Исход лечения
1	3. 26.01.2021	[REDACTED]	Улан-Удэ	Лечебный кабинет №2	Диагностика пролежней 3-4 ст. в области сакральной области. М.б. 31, повреждение тканей, вызванное длительным лежанием на спине.	Наружное лечение: салициловая мазь, крем "Урселин", специальные мази. М.б. 31, повреждение тканей, вызванное длительным лежанием на спине.	

Дата	Ф.И.О пациента Дата рождения	Дом.адрес	Кем направлен	Диагноз (стадия пролежней)	Лечение	Исход леч
3. 26.01.2021	[REDACTED]	Улан-Удэ	Лечебный кабинет №2	Диагностика пролежней 3-4 ст. в области сакральной области. М.б. 31, повреждение тканей, вызванное длительным лежанием на спине.	Наружное лечение: салициловая мазь, крем "Урселин", специальные мази. М.б. 31, повреждение тканей, вызванное длительным лежанием на спине.	

Профилактика пролежней

Предложения на 2021год:

-  Внедрение мероприятий по взаимодействию ПМСЗ → стационар по профилактике пролежней
-  Внедрение СОПов, алгоритмов в работу СМП единого образца
-  Создание учебных модулей и программ обучения по стандартам для СМП
-  Преимущество помощи, т.к. в процессе бывают задействованы несколько ЛПУ
-  Оптимизация диагностического и лечебного процессов на сестринском уровне
-  Организация системы контроля качества и безопасности в организации безопасной медицинской помощи в ПМСЗ
-  Устранение всех видов потерь в сестринских процессах (ожидание, лишние отчетные и учетные документы, лишние хождения, брак и т.д.)

**Все испытания
даются нам
для того,
чтобы мы
научились
ценить
простые,
обычные
вещи!**

**Спасибо за
внимание**

**Те
испытания,
которые
выпадают
нам - это
проверка на
прочность!**

**Любые
перемены
несут в себе
новые
возможности!**

