

ЧЕК-ЛИСТЫ ДЛЯ МЕДСЕСТЕР



Слышала, что еще весной вышла вторая версия рекомендаций по внутреннему контролю качества медпомощи в стационаре. Есть ли там чек-листы, адресованные непосредственно медицинским сестрам? Если да, пожалуйста, опубликуйте.

*С уважением, Ирина Быстрова,
старшая медицинская сестра*

Действительно, в марте этого года Росздравнадзор представил обновленную версию рекомендаций по организации внутреннего контроля качества (ВКК) и безопасности медицинской деятельности в стационаре.

В рекомендациях представлены несколько развернутых (с подвопросами) чек-листов, которые помогут руководству медорганизации оценить уровень работы своей службы ВКК. Многие из чек-листов связаны с работой среднего медицинского персонала, в частности:

- чек-лист по идентификации личности пациентов,
- чек-лист по лекарственной безопасности,
- чек-лист по хирургической безопасности,
- чек-лист по профилактике ИСМП и другие.

Но непосредственно медицинским сестрам адресован только один чек-лист в этом документе, под номером 12 – по профилактике падений пациентов и профилактике пролежней. Учитывая его важность, мы публикуем его в полном объеме. А также еще один чек-лист, № 14, посвященный такой актуальной и в хорошем смысле слова модной теме, как пациентоориентированность (пациентоцентричность). Напоминаем, что критерии, выделенные в чек-листах жирным шрифтом, относятся к числу приоритетных, обязательных для исполнения.

12. Организация ухода за пациентами (сестринские манипуляции).

Профилактика падений и пролежней

Цель направления: требования предназначены для сообщения медицинским организациям об основных показателях, необходимых для обеспечения условий, необходимых для организации качественного и безопасного ухода за пациентами в том числе с пролежнями или высоким риском развития пролежней, организации работ по профилактике падений пациентов, посетителей, медицинских работников.

Обоснование направления: важными составляющими безопасного оказания медицинской помощи пациентам являются вопросы организации качественного ухода за пациентами, особенно в части профилактики про-

лежней подверженных этому пациентов, организации безопасной среды, которая позволит минимизировать риски падений для пациентов, медицинских работников и посетителей.

№	Требование	№	Критерии	№	Составляющие критерия (в медицинской организации должно быть)
12.1	В медицинской организации разрабатываются и применяются локальные акты по организации качественного и безопасного ухода за пациентами	12.1.1	Создание базовых условий для организации качественного и безопасного ухода за пациентами		Наличие в МО локальных актов по направлениям:
				12.1.1.1	Порядок организации ухода за пациентами, включая мероприятия по профилактике падений и пролежней
				12.1.1.2	Порядок регулярного обучения работников уходу за пациентами, профилактике падений и пролежней
				12.1.1.3	Порядок допуска работников к осуществлению ухода за пациентами
				12.1.1.4	Порядок учета, регистрации, анализа нежелательных событий, связанных с проведением манипуляций по уходу за пациентами, падений и пролежней
				12.1.1.5	Порядок обучения пациентов и лиц, осуществляющих уход, манипуляциям по уходу, профилактике падений, профилактике и лечению пролежней
12.2	В медицинской организации обеспечивается надлежащий и безопасный уход за пациентами	12.2.1	Порядок ухода за пациентами	12.2.1.1	Наличие мультимедицинской рабочей группы по разработке и обновлению алгоритмов (СОПов, инструкций и других локальных актов в соответствии с выбором МО) по уходу за пациентами
				12.2.1.2	Наличие алгоритмов (СОПов, инструкций и других локальных актов в соответствии с выбором МО) по уходу за пациентами

№	Требование	№	Критерии	№	Составляющие критерия (в медицинской организации должно быть)
				12.2.1.3	Знание алгоритмов (СОПов, инструкций и других локальных актов в соответствии с выбором МО) по уходу за пациентами
				12.2.1.4	Исполнение алгоритмов (СОПов, инструкций и других локальных актов в соответствии с выбором МО) по уходу за пациентами
		12.2.2	Порядок информирования по вопросам ухода и обучение пациентов и ухаживающих манипуляциям по уходу	12.2.2.1	Наличие информационных материалов (постеров, буклетов, памяток и т.п.) по уходу за пациентами
		12.2.2.2		Наличие специальных средств для обучения манипуляциям по уходу, включая манекены, симуляторы, компьютерные программы, телевизоры и др.	
		12.2.2.3		Знание и правильное выполнение манипуляций по уходу самими пациентами и ухаживающими	
12.3	В медицинской организации проводится работа по профилактике падений пациентов, посетителей, медицинских работников	12.3.1	Порядок оценки риска падений	12.3.1.1	Наличие алгоритмов (СОПов, инструкций и других локальных актов в соответствии с выбором МО) оценки риска падений с использованием шкалы/шкал оценки риска, в том числе: – ответственные за проведение оценки рисков падений; – порядок оформления степени риска падений в медицинской документации; – порядок идентификации пациентов (палат, кроватей) с высоким риском падений; – регулярность переоценки риска падений
		12.3.1.2		Знание алгоритмов (СОПов, инструкций и других локальных актов в соответствии с выбором МО) оценки риска падений	