



Республика Башкортостан г. Уфа
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республиканская Детская
Клиническая Больница

**«Открытые» детские реанимационные отделения.
Роль медицинских сестер в организации доступности,
безопасности, информированности,
пациентоориентированности для семей детей.**

Старшая медицинская сестра отделения анестезиологии и реанимации №1
Ефремова Юлия Васильевна





Понятия и определения

- **Семья**-законные представители, родственники, близкие, помощники по уходу-группа лиц, имеющая постоянные правовые отношения, родственные и/или эмоциональные связи с пациентом. В педиатрии, особенно по отношению к младенцам и маленьким детям, члены семьи определяются родителями или опекунами пациента.
- **Посетители**-лица, навещающие пациента, но не принимающие участия в уходе за пациентом, решении вопросов по его пребыванию в МО, в частности в ОАР. В некоторых случаях из категории посетители лица, навещающие пациента, могут переходить в категорию семья, и наоборот.

- **«Открытая» реанимация-организация** профессиональной деятельности сотрудников МО, предусматривающая совместное пребывание ребенка с родителями(законными представителями) в отделениях реанимации на основе семейно-ориентированного подхода в лечении и уходе за пациентами.
- **Семейно-ориентированный подход-планирование,** реализация, оценка услуг здравоохранения на базе партнерства между пациентом, его семьей и медицинским сообществом.
- **Безопасность-отсутствие** предотвратимых ошибок в процессе оказания медицинской помощи и снижение риска неблагоприятных событий, связанных с оказанием медицинской помощи до приемлемого уровня.

Этапы внедрения методов и инструментов «открытой» реанимации.

1.СОП Регламент организации доступа родственников в отделение анестезиологии и реанимации ГБУЗ РДКБ при поступлении ребенка в профильное отделение.

1 этап: Ознакомление родителей врачом профильного отделения с правилами посещения отделения анестезиологии и реанимации

2 этап: Ознакомление посетителей врачом реаниматологом с правилами посещения ОАР (с выдачей на руки памятки), с правилами обработки рук, беседа врача о состоянии здоровья ребенка законному представителю и психологическая подготовка. Контроль медицинского персонала (врач реаниматолог) отсутствие видимых признаков острых инфекционных заболеваний, алкогольного и наркотического опьянения у посетителей, ознакомление под подпись о факте ознакомления с правилами посещения ОАР.

3 этап: Переодевание посетителей в одноразовую одежду (халат, чепчик, маска), обработка рук проводится под контролем медицинской сестры отделения ОАР. Медицинская сестра обучает элементам ухода. Время повторного посещения и продолжительность пребывания в палате согласовывается с врачом.

2.Памятка для посещения родственниками пациентов в отделениях ОАР

Работа отделения реанимации-это круглосуточная забота о тяжелобольных детях. Наша цель-скорейшее выздоровление и возвращение домой вашего ребенка.

АРО 1

Собираясь навестить вашего ребенка в отделении реанимации, помните, что лучшей помощью и заботой для него станет соблюдение важных рекомендаций, которые представлены ниже:

- Доброжелательно общайтесь с медицинским персоналом. Перед посещением получите разрешение сотрудников реанимации.
- Соблюдайте тишину в палате ради спокойствия пациентов, врачей и других посетителей
- Наденьте халат, шапочку, бахилы, маску, продезинфицируйте руки.
- Поставьте на беззвучный режим свой телефон. Звонящие сигналы мешают не только окружающим, но и нашей работе
- Время пребывания в палате регламентирует лечащий врач в зависимости от лечебных и диагностических мероприятий находящихся в палате детей. Вы должны находиться только у постели своего ребенка
- Запрещено проводить фото-, видеосъемку в отделении реанимации!!!
- Необходимо выходить из палаты во время манипуляций, осмотра докторов и по требованию персонала
- Одновременно в палате могут находиться только по одному родителю (опекуну/закону) пациента
- После посещения ребенка в отделении реанимации продезинфицируйте руки
- Информация о состоянии ребенка предоставляется только родителям с 11-13 и с 17-19ч.



3.Обучение родственников обработки рук (схемы расположены в каждой палате)



4.Обучение родственников элементам ухода.



5.Открытие преднаркозной палаты в 2016году работа психологов(внештатные) с родителями и детьми



Медсестра в рамках безопасности, как лицо, занимающееся уходом за пациентом должна:

1. Вовлекать пациента и родителей в собственное лечение в качестве равных партнеров, работать в интересах безопасности пациента
2. Постоянно повышать свою квалификацию, углублять знания
3. Формировать культуру безопасности пациентов в медицинских организациях в духе открытости и прозрачности
4. Своевременно предоставлять информацию об обнаруженных ошибках в лечении в интересах извлечения уроков по безопасности пациентов
5. Создать условия для безопасного пребывания пациентов, посетителей

Безопасная медицинская помощь начинается с правильного, качественного, открытого общения.

Для максимальной пациентоориентированности в нашей больнице проводятся социально направленные мероприятия:

1. На стенах нарисованы иллюстрации из мультфильмов и сказочные персонажи- это мало затратные вещи, которые создают особую ауру и настроение, домашний уют.



2. Проводятся праздники для пациентов, новогодние представления, концерты, приезжают знаменитые актеры, певцы. Атмосфера праздника поможет легче перенести болезнь. В отделение реанимации детям дарили подарки (фломастеры и раскраски, воздушные шары, игрушки.)



Планирование:

1. Разделить паллиативных пациентов, пациентов в трудной жизненной ситуации и остальных пациентов.
2. Внедрить Чек-лист по посещению родственниками пациентов в ОАР (анкетирование с целью улучшения качества медицинской помощи и во избежание жалоб на медицинский персонал).
3. Пересмотреть штатное расписание для включения в него должность психолога, для контакта и коммуникации с пациентами, семьями, вести «трудные» разговоры, поддержка семьи в случае утраты.

Чек лист (анкетирование) по посещению родственниками пациентов ОАР-1

1. Профильное отделение ознакомило Вас с правилами посещения ОАР-1?

Да

Нет

2. В отделении ОАР-1 кто Вас ознакомил с правилами посещения отделения?

Врач

Медсестра

3. Знаете ли Вы что нужно обработать руки перед и после посещения пациента?

Да

Нет

4. Обучили Вас как нужно обрабатывать руки?

Да

Нет

5. Кто вас обучил обработке рук?

Врач

Медсестра

6. Готовы ли Вы оказать помощь по уходу за вашим ребенком?

Да

Нет

7. Оцените работу врача по данному разделу по 5 бальной системе, где 5 очень хорошо и по уменьшению...

1

2

3

4

5

8. Оцените работу медсестры (медбрата) по данному разделу по 5 бальной системе, где 5 очень хорошо и по уменьшению...

1

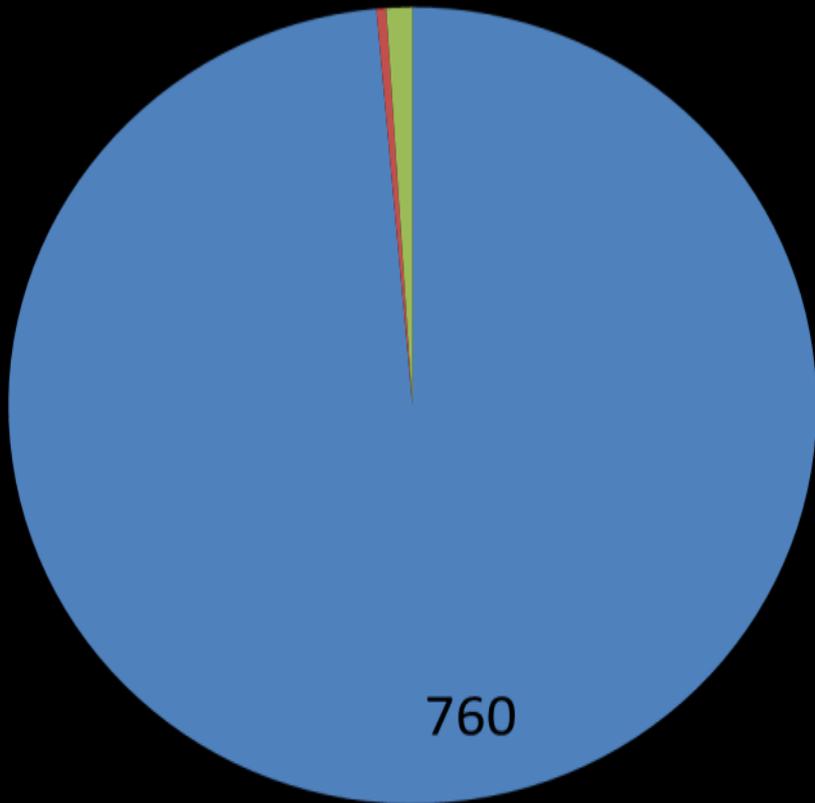
2

3

4

5

9. Ваши предложения, пожелания, если такие имеются:



Выводы:

1. Родители помогают в уходе за своим ребенком, что облегчает работу медицинской сестры и врача.

2. Дети быстрее выздоравливают, когда рядом близкие люди, легче переносят манипуляции, послеоперационный период.

3. Дети себя чувствуют в безопасности рядом с родителем, меньше капризничают, что снижают факторы риска падения.

4. «Открытая» система реанимационных отделений способствует уменьшению жалоб со стороны родителей, так как они чувствуют отношение медицинского персонала к их

ребенку.



Ребенок прежде всего



Спасибо за внимание!