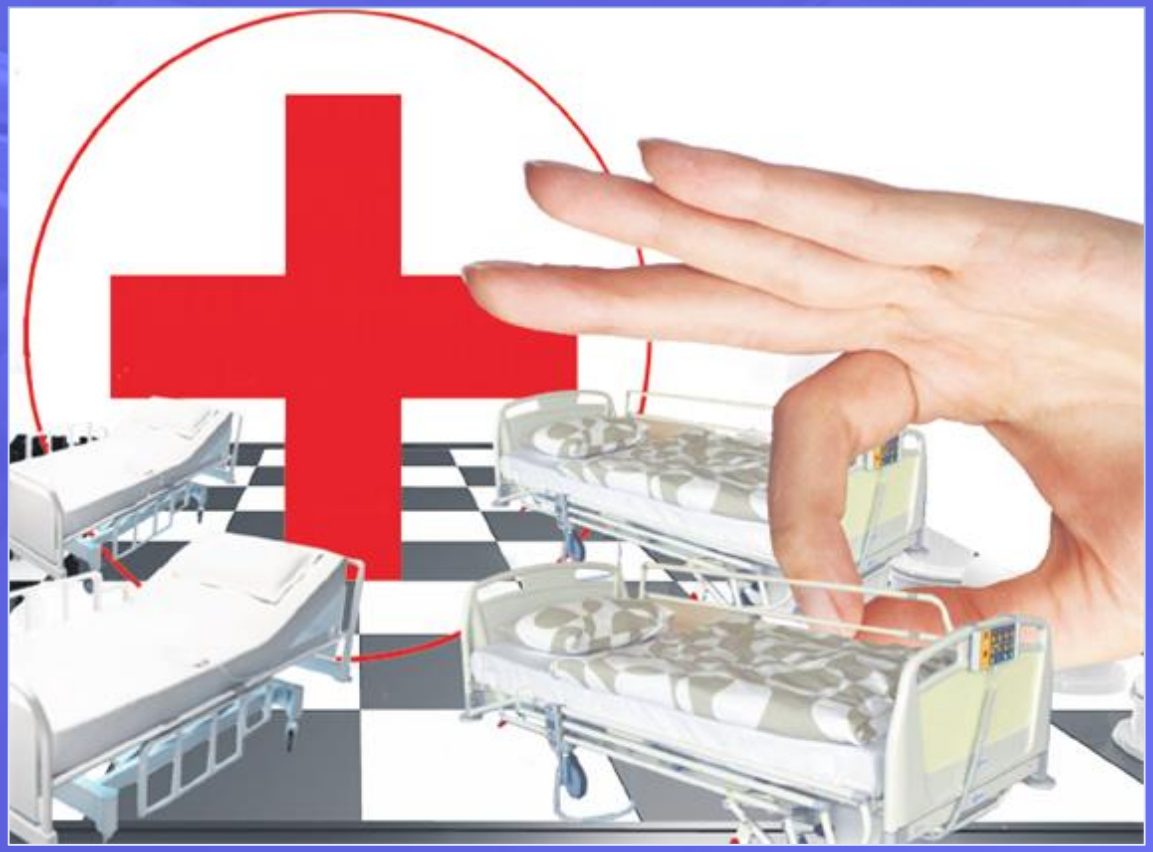
Идентификация личности как ключевой аспект безопасности пациента

Журавская Марина Владимировна

Главная медицинская сестра

ГБУЗ НО ДГКБ №27 «Айболит» Московского района г. Нижнего Новгорода

Главное требование к системе здравоохранения



предоставление качественной медицинской помощи

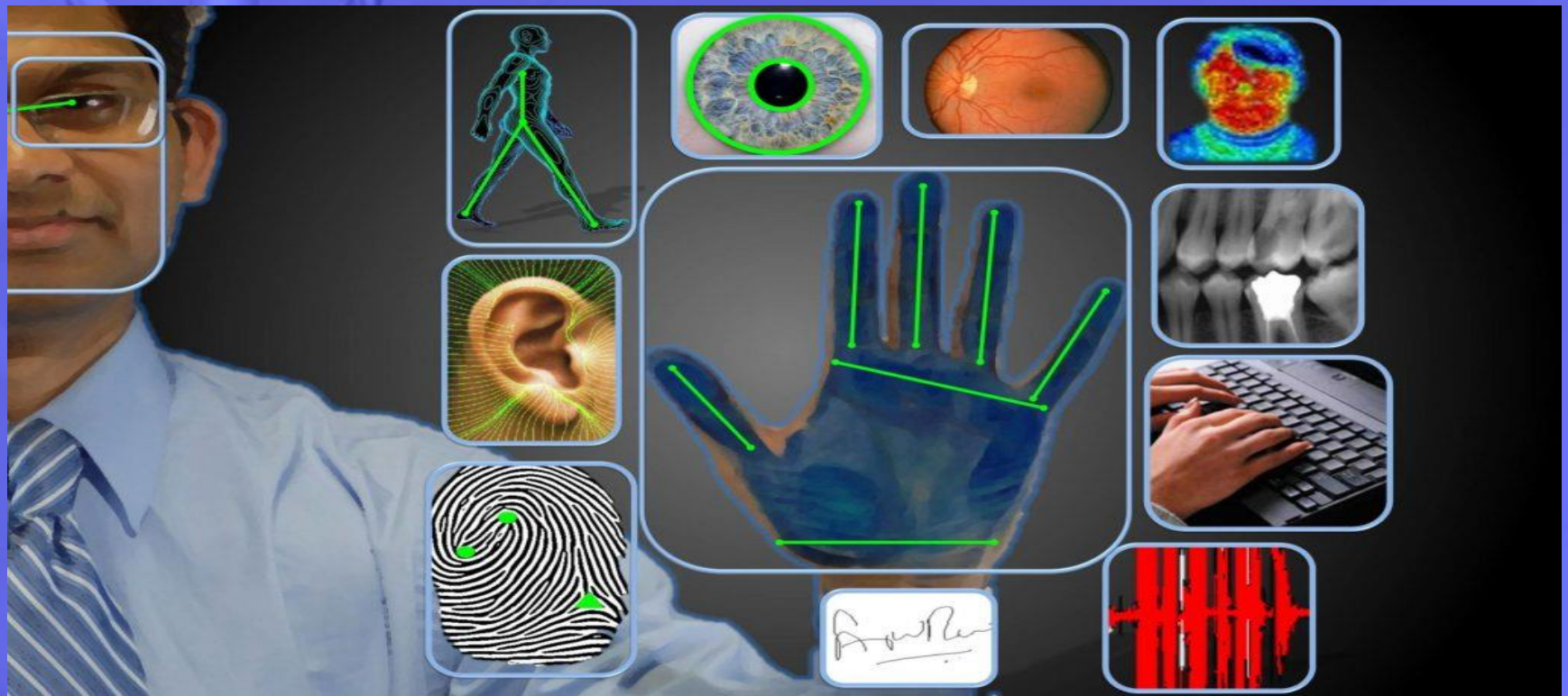
Качество медицинской помощи

- **Безопасность пациентов**
- Финансовые показатели
- Международные клинические протоколы
- Инфекционный контроль
- Управление рисками
- Удовлетворенность пациентов

По оценке ВОЗ Здоровью каждого десятого пациента в развитых странах причиняется вред во время оказания медицинской помощи

Идентификация личности пациента

процедура, в процессе которой медицинский работник получает точные данные о личности пациента.



Цель мероприятий по идентификации

- Надежное определение (идентификация) лица, которому необходимо проведение лечения или оказание диагностических услуг.
- Предоставление этому лицу перечня возможностей по диагностике и лечению, соответствующих его потребностям.

Ошибки, связанные с неправильной идентификацией личности

- Назначение ненужных лечебных и диагностических манипуляций
- Неверное лечение
- Принятие неверных клинических решений на основании данных лабораторного и инструментального обследования, которые случайно зарегистрированы на больного

Идентификация пациентов затруднена, если пациенты находятся под воздействием психотропных средств и наркотических веществ или дезориентированы в окружающей среде

В Великобритании за 13-летний период было зарегистрировано 3273 случая неправильного лечения, связанных с неправильной идентификацией пациента (введение пациенту непоказанных лекарственных препаратов или проведение неназначенных ему процедур)

Исследование, проведенное в медицинском центре

сестринскому персоналу было предложено провести внутривенное введение лекарственного средства трем манекенам-имитаторам пациентов, но у одного из них дата рождения и номер медицинской карты не совпадали с данными на ярлыке.

Результаты исследования

- 39% персонала не обнаружили ошибки идентификации и ввели ему неверный препарат.
- Некоторые из них вообще не проверили личность пациента, а другие упустили ошибку, несмотря на то, что выполнили все требуемые шаги.

- Более чем в 10% случаев лечения стационарных больных допускаются ошибки, половина из которых могла быть предотвращена (источник: Государственная служба здравоохранения Великобритании).
- Неверная идентификация пациентов послужила причиной 13% хирургических ошибок и 67% ошибок при переливании крови (источник: Международный центр безопасности пациентов объединенной комиссии).
- В 8% - 14% историй болезни содержится ошибочная информация по причине неверной идентификации пациентов

Серьезные ошибки могут быть

Основная причина неправильной идентификации пациента – человеческий фактор

- увеличение нагрузки на медицинских работников
- интенсивный темп работы медперсонала
- недостаточно тщательно организованные процессы передачи смены
- одновременное поступление нескольких пациентов
- нахождение в отделении однофамильцев и близнецов
- госпитализация иностранцев

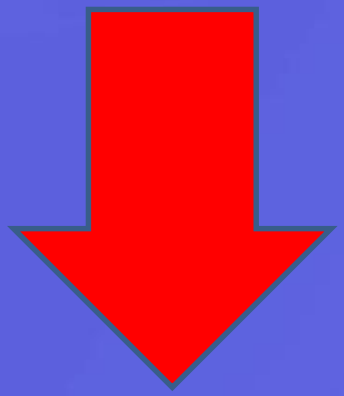
Процесс идентификации может различаться

- от места нахождения пациента
- его типа
- состояния пациента
- идентификация по идентификационному браслету или по фотографии

Международные стандарты аккредитации

Два признака – ФИО и дата рождения

Около 50% всех медицинских ошибок и 75% побочных реакций можно предотвратить благодаря созданию единой отработанной системы.



Положение об идентификации пациентов, утвержденное приказом главного врача

Стандартная операционная процедура (СОП) по идентификации пациентов

Цель: Обеспечение безопасности медицинской помощи, соблюдение прав и законных интересов пациента, в частности, права на медицинское вмешательство и на отказ от него, предотвращение ошибок, связанных с неправильной идентификацией пациента.

Основание: Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ.

Построение системы идентификации

назначение ответственного лица

издание соответствующего приказа

- разработка инструкции для сотрудников -

прием и размещение пациента в приемном покое или отделении

- проведение диагностики

- забор биоматериалов для проведения анализов

- введение лекарственных препаратов

- выполнение оперативных вмешательств

- перевод больного из одного отделения или медучреждения в другое

- выписка пациента

- ФИО, дата рождения, номер истории болезни.
- кто устанавливает браслет?
- невозможность установки браслета.

Обучение медперсонала

- План
- Занятия с сотрудниками всех структурных подразделений
- Итоговое тестирование

Разъяснение пациентам правил идентификации

- Проведение идентификации обязательно!
- Сопоставление личных данных с информацией в медицинской документации.
- Стикер с данными, датой и временем приготовления препаратов.
- Маркировка при пациенте.

Определение критериев оценки эффективности работы системы идентификации

На всех этапах оказания медицинских услуг

План

- Периодичность
- Структурное подразделение
- Ответственное лицо
- Проверяемые показатели
- Отчет
- Анализ

Соблюдение алгоритма идентификации

пациента **всеми** сотрудниками

медицинской организации и

при каждом

контакте с пациентом

Благодарю за внимание!

«Собраться вместе — это начало.
Держаться вместе — это прогресс.
Работать вместе — это успех».

Генри Форд