

***Экспертиза качества
ухода за пациентами из
опыта работы
ГБУЗ «Больница скорой
медицинской помощи»***

28 января 2016 года

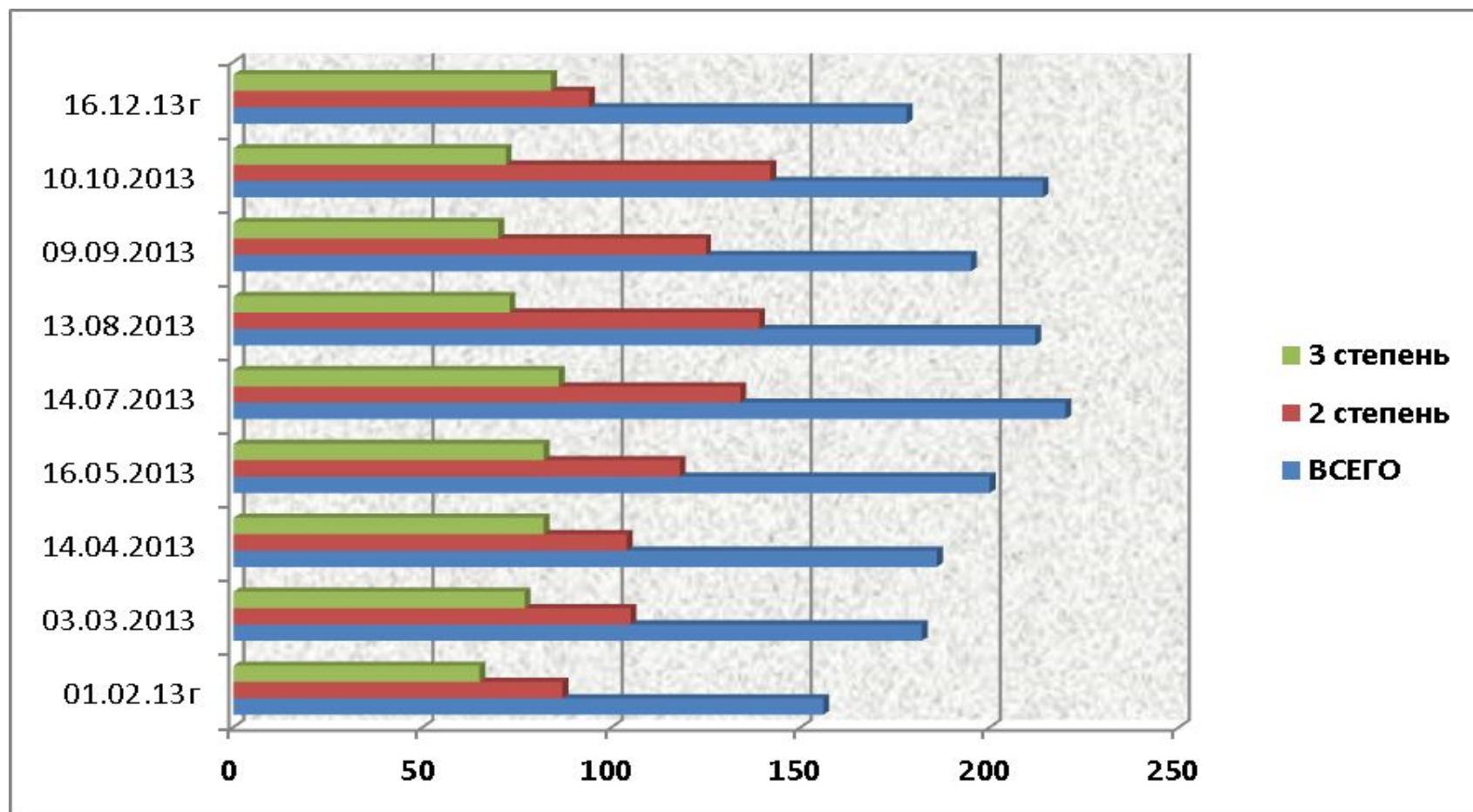


Возраст пациентов	поступление экстренное/плановое	2014 год	всего	2015 год (6 мес)	всего
лет Дети: 0-17	экстренное	196 (94%)	209 (1,2%)	113 (84%)	134 (1,6%)
	плановое	13		21	
Пациенты трудоспособного возраста	экстренное	7448 (81,4%)	9148 (54%)	3459 (81%)	4270 (51,7%)
	плановое	1700		811	
Пожилые пациенты	экстренное	6189 (82,5%)	7506 (44,5%)	3224 (84%)	3849 (46,6%)
	плановое	1317		625	

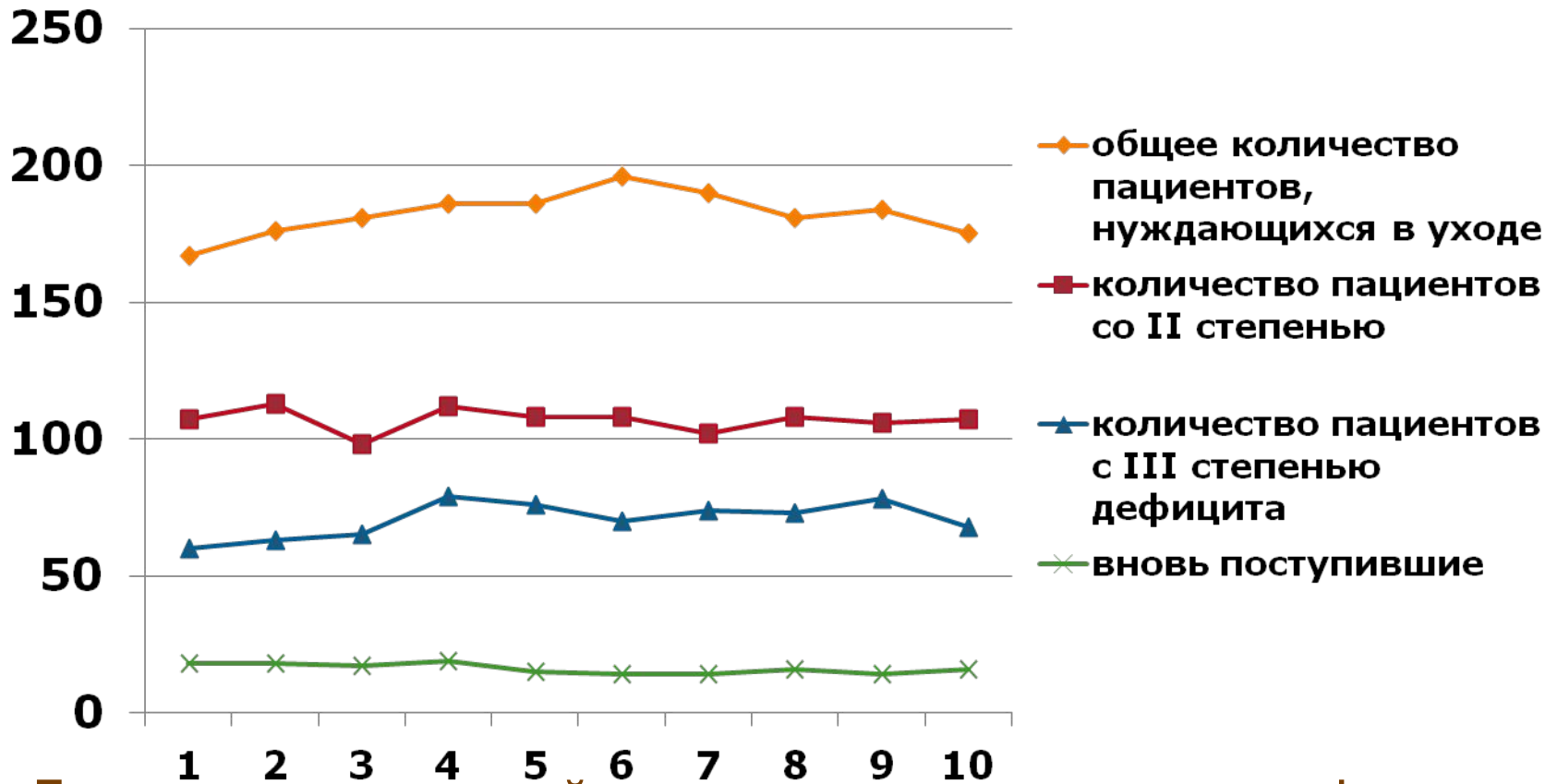
Возрастные группы и формат показаний к госпитализации

Отделение	Количество пациентов с ДСУ	В % к общему числу пациентов
Терапия №1	15-20	22-29
Терапия №2	15-20	22-29
Кардиология(без ПИТ)	2-7	3-11
Неврология (с ПИТ)	25-35	36-50
Хирургия №1	10-15	14-21
Хирургия №2	10-15	14-21
Травматология	30-50	42-70
Нейрохирургия	10-15	16-25

Количество пациентов с ДСУ по клиническим отделениям



Количество пациентов клинических отделений с различной степенью дефицита самохода



Динамика изменений количества пациентов с дефицитом самоухода в пределах 10 дней

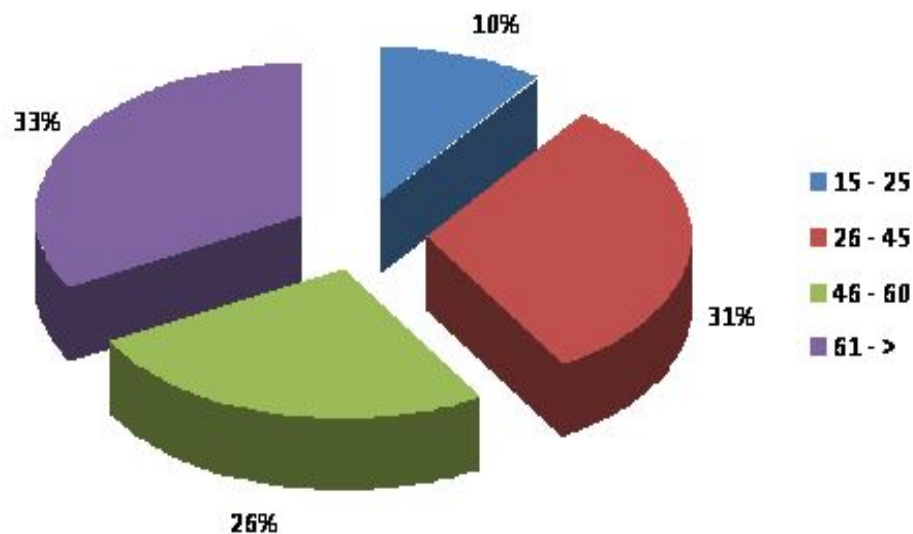
Цель исследования:

Оценить качество самоухода у
пациентов с 1 степенью
дефицита ухода по шкале
Бартелл

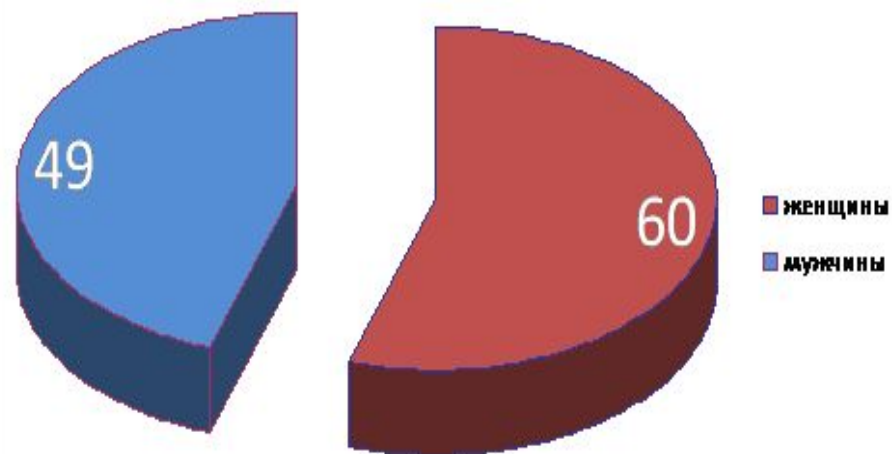
Задачи исследования

1. выяснить причины отсутствия или снижения потребности в самоуходе у пациентов в условиях стационара
2. выявление дефектов ухода по параметрам, зависящим от персонала

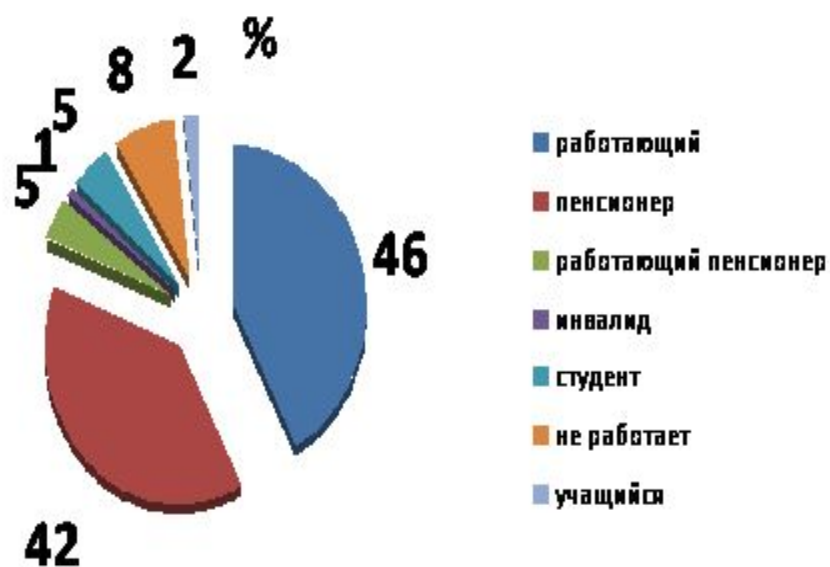
Возраст респондентов



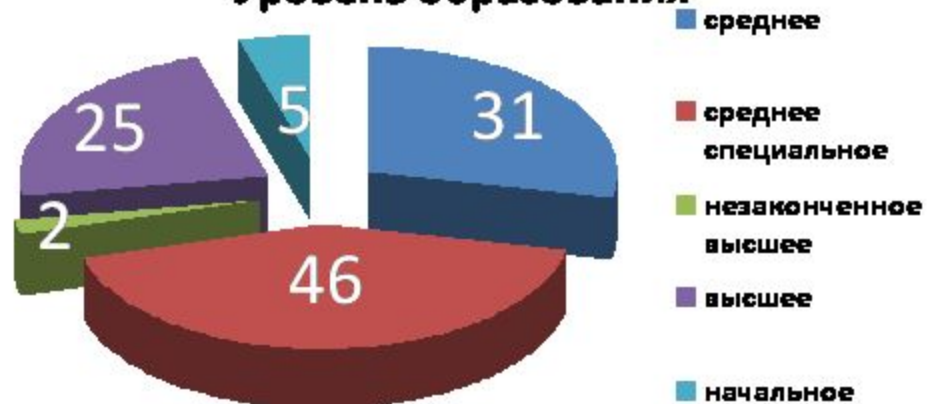
Пол респондентов



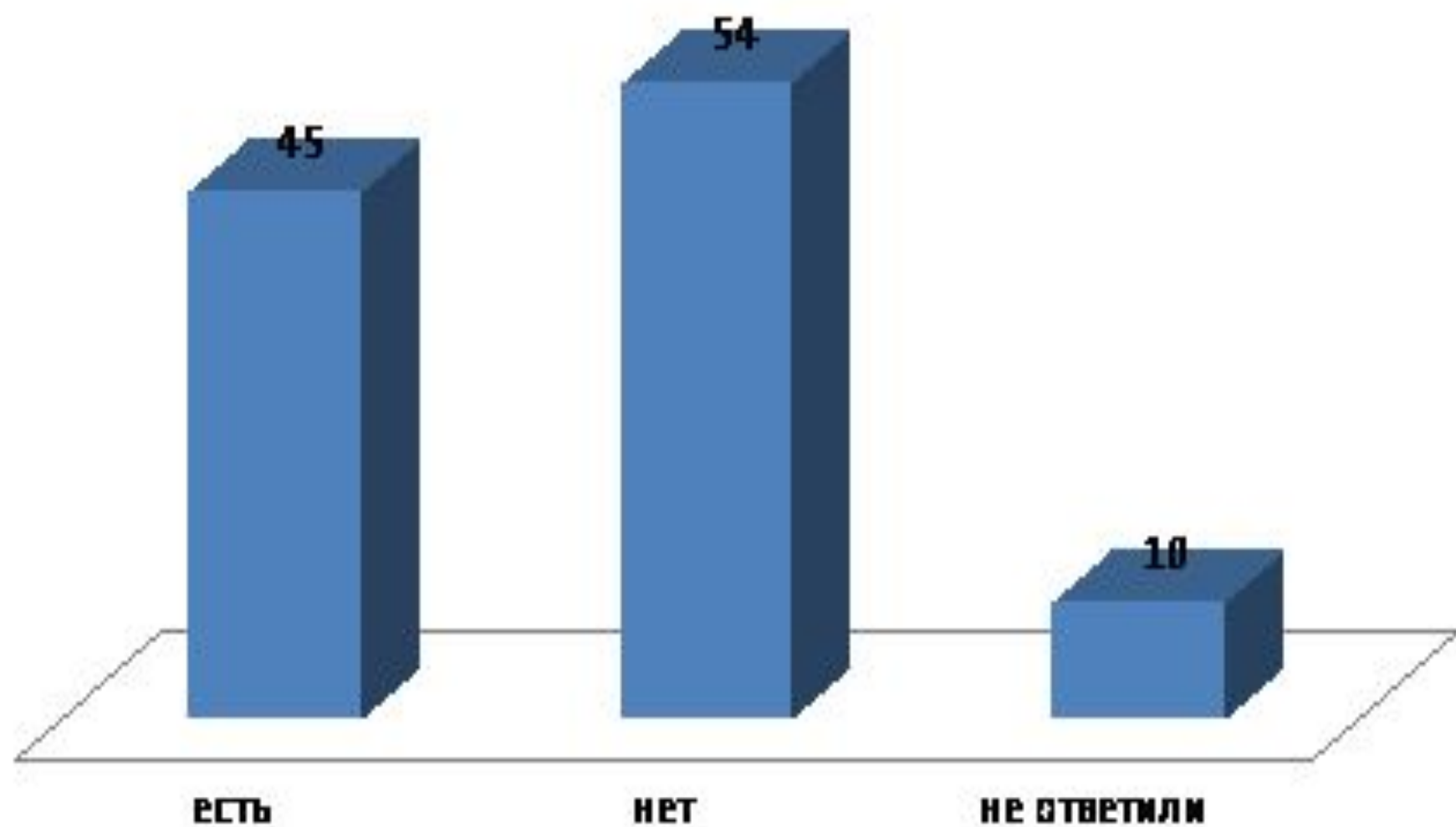
социальный статус респондентов,



Уровень образования



наличие семьи



Считаете ли Вы уровень проводимых
Вами гигиенических процедур
достаточным в условиях стационара

74



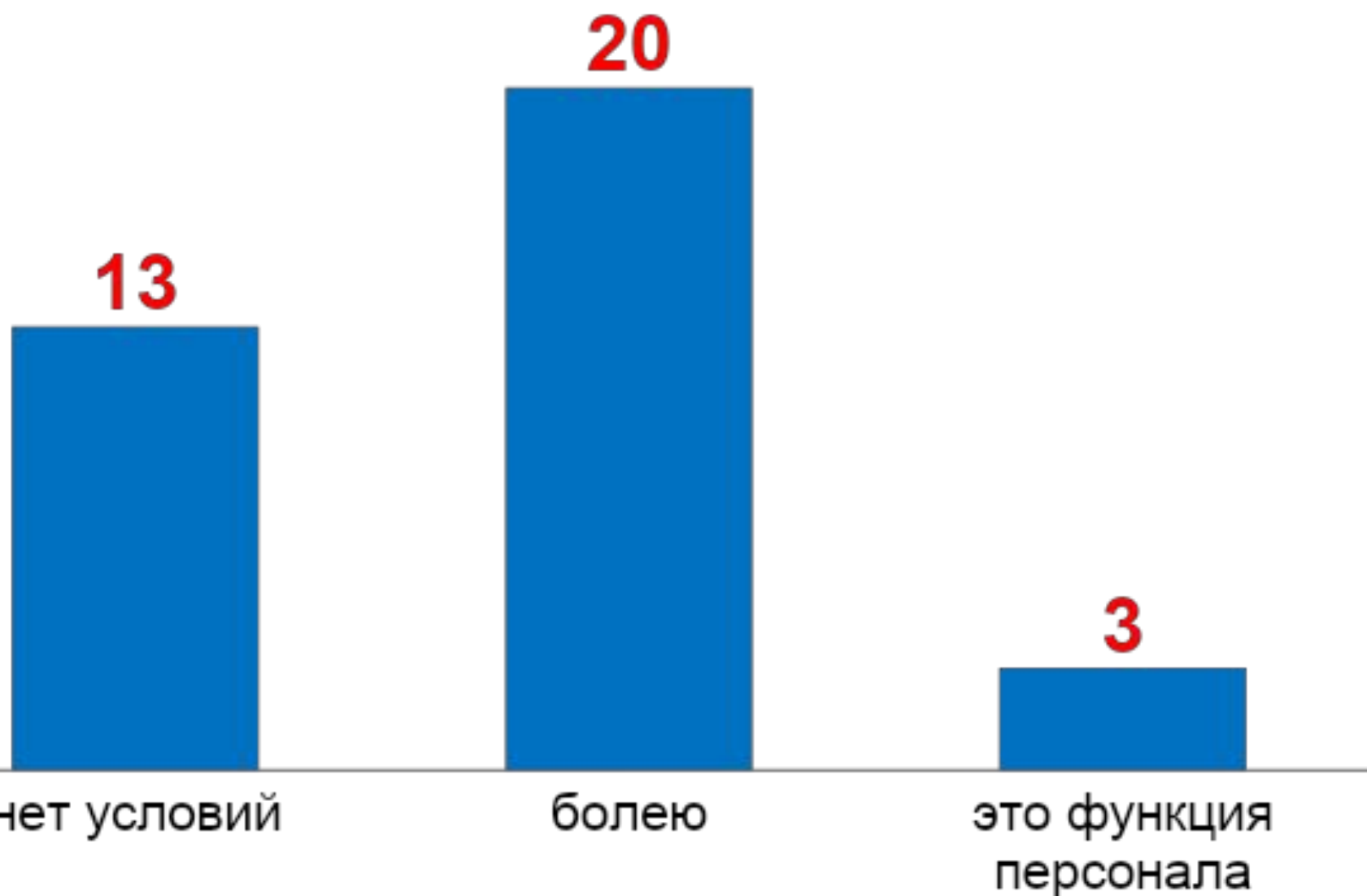
да

35



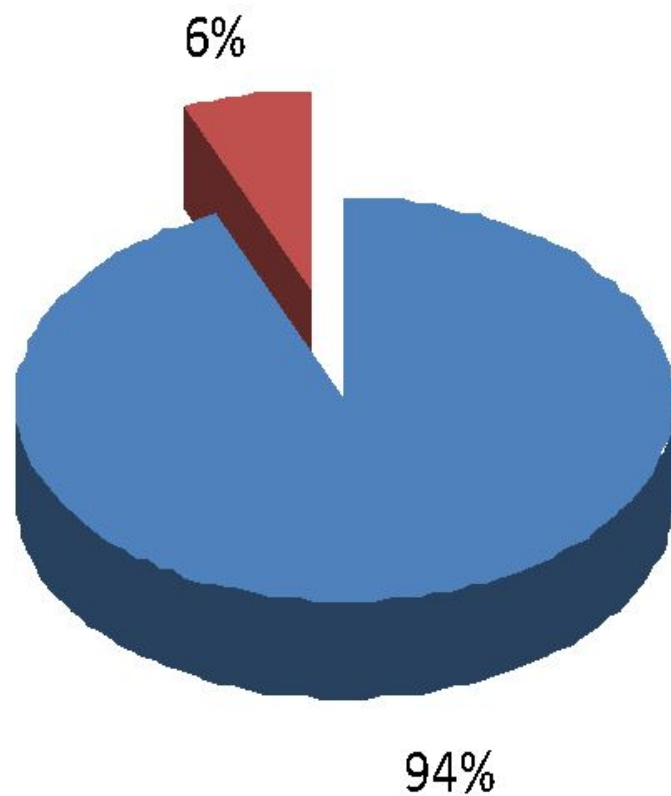
нет

что мешает Вам выполнить все гигиенические процедуры, находясь в стационаре



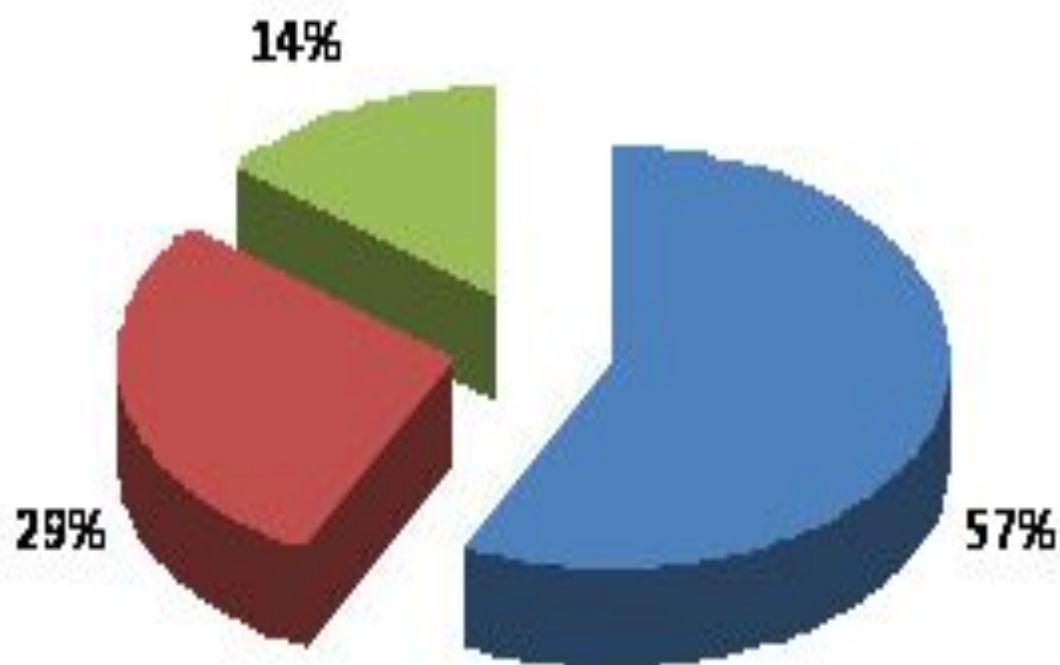
имеются ли средства личной гигиены

■ да ■ нет



почему нет средств для личной гигиены

■ не могу приобрести ■ не принесли ■ не выдали



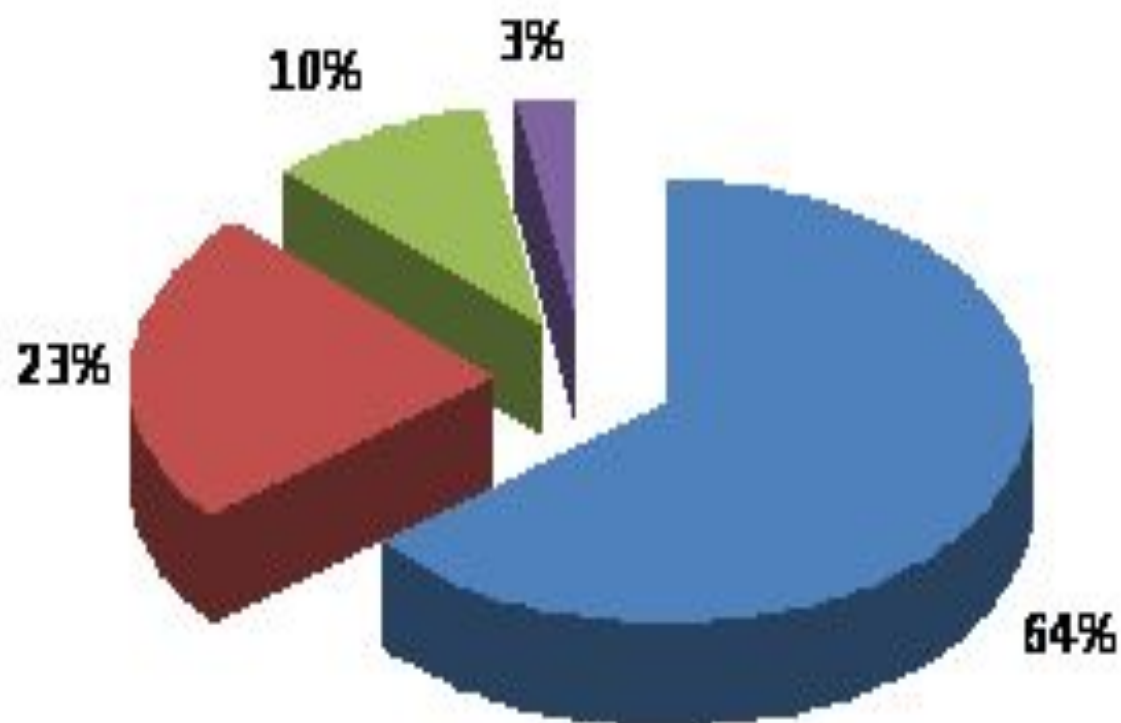
смена нательного белья

■ ежедневно

■ 1 раз в 3 дня

■ 1 раз в 7 дней

■ не менял с момента поступления

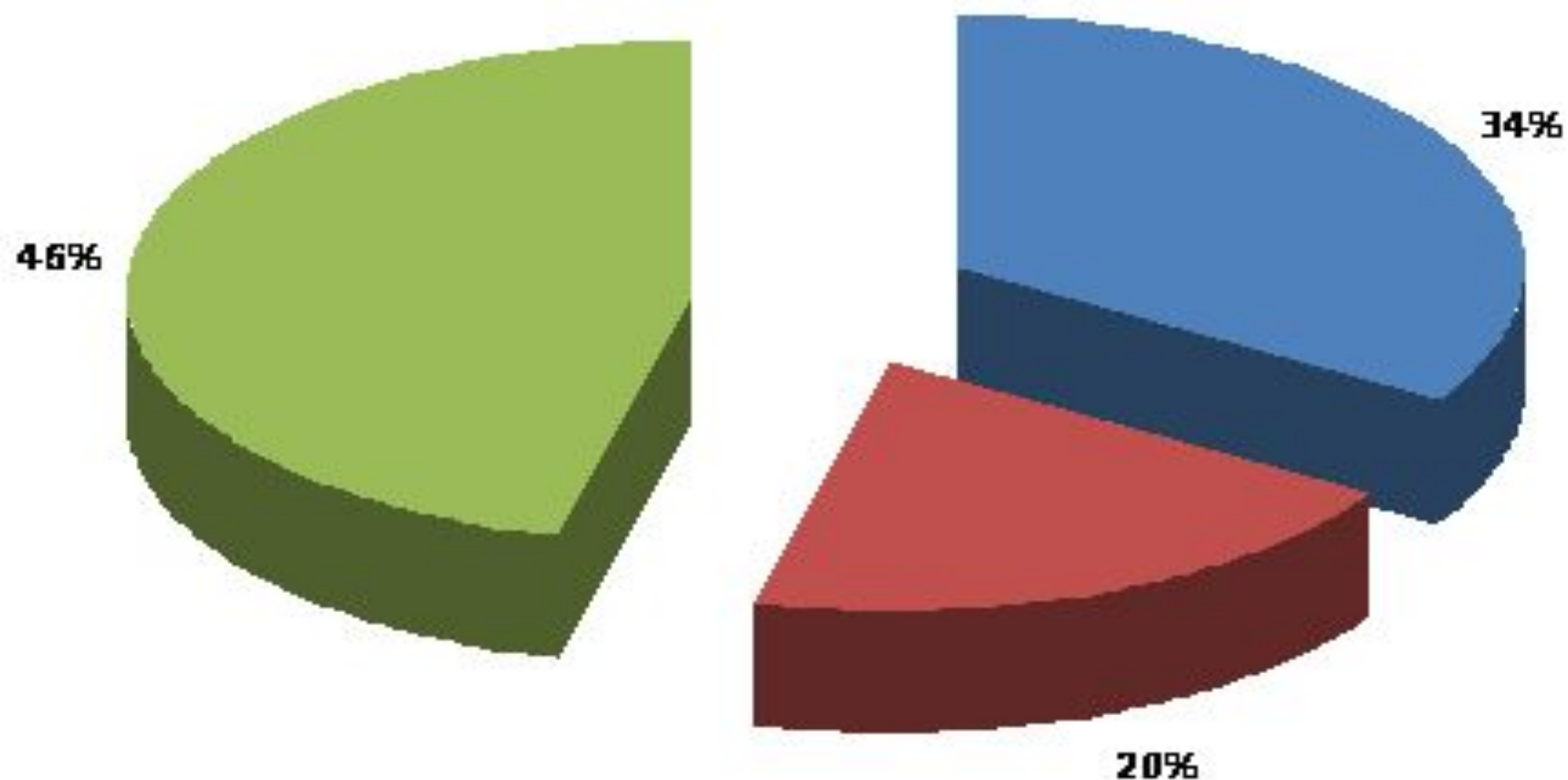


степень удовлетворенности

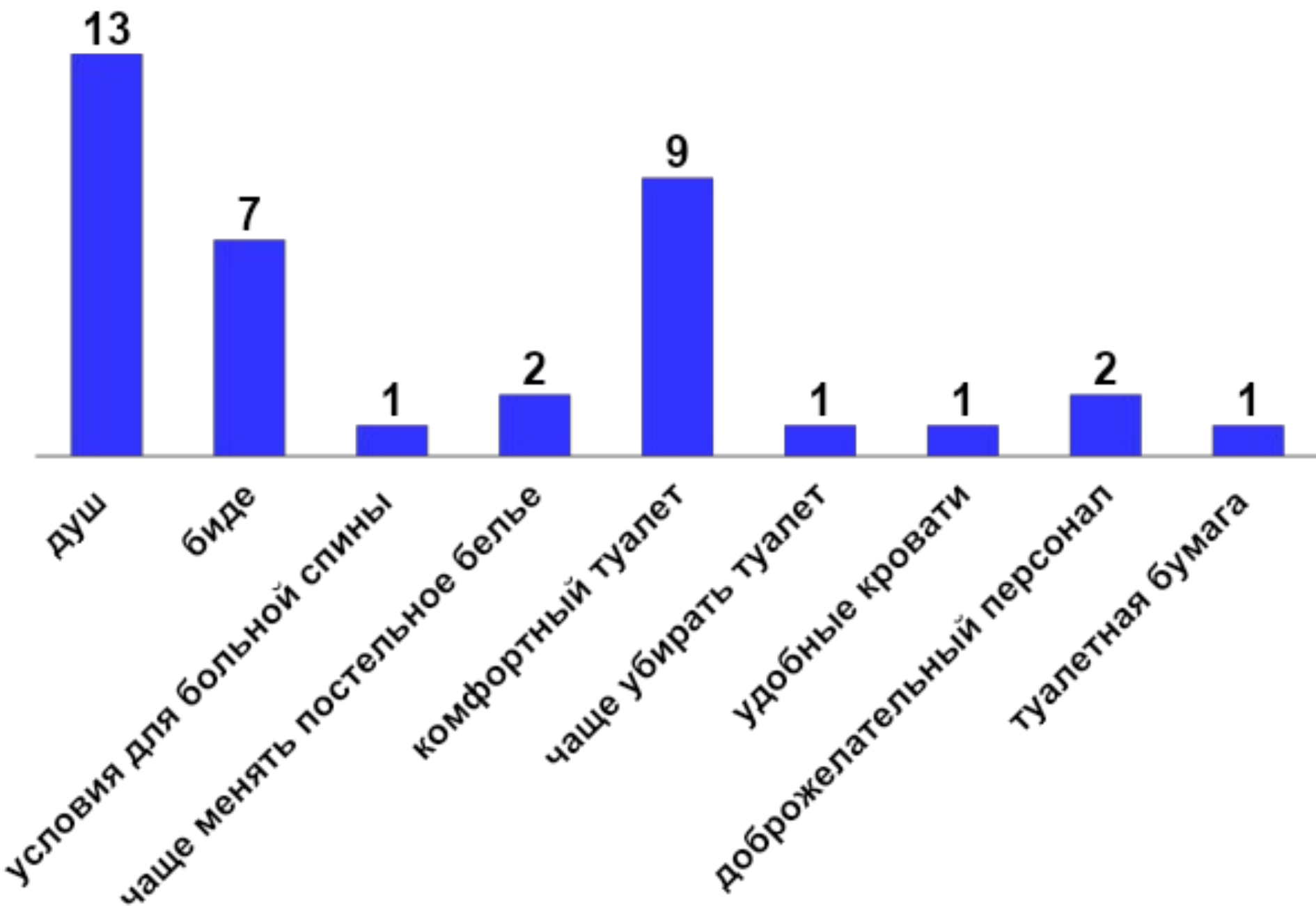
■ улучшить условия

■ все устраивает

■ нет ответа

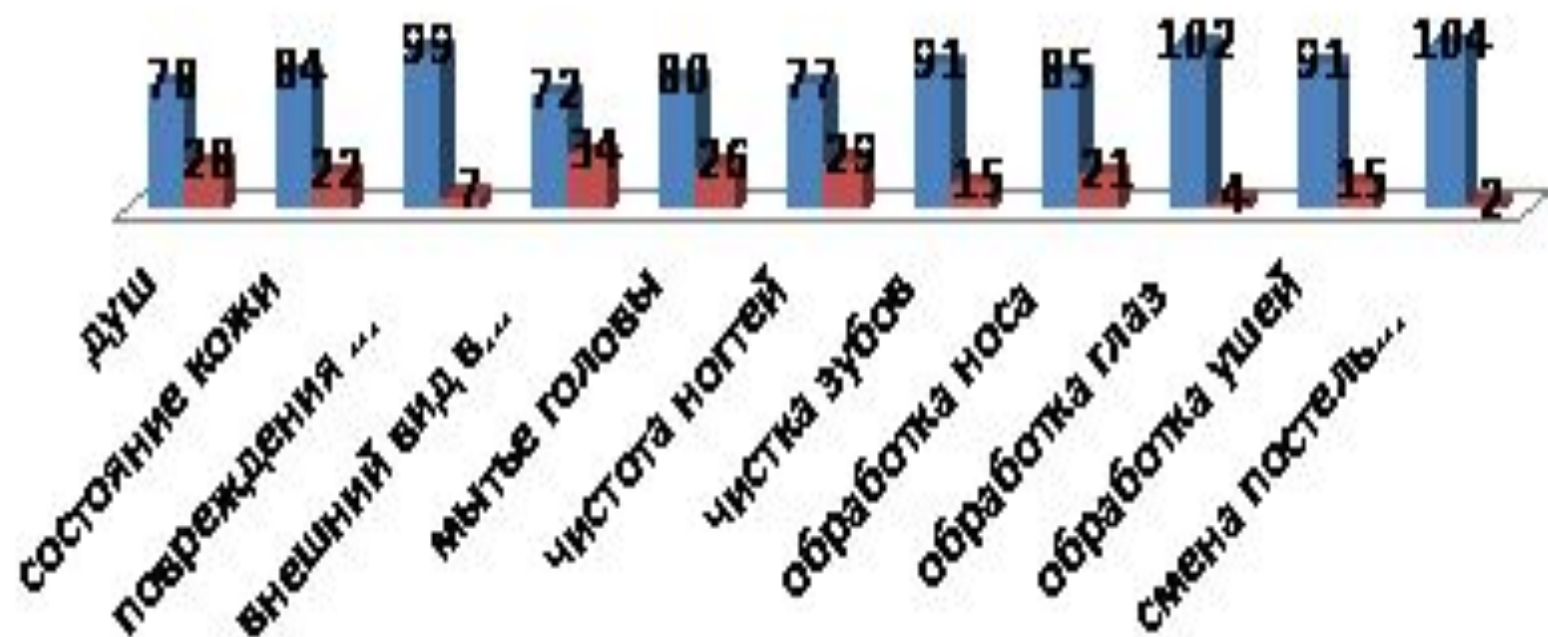


пожелания



Анализ экспертных карт

■ норма ■ откл



Причины возникновения дефицита самоухода

Я болею, поэтому


- Избегаю выполнения трудоемких гигиенических процедур (душ, ванна, мытье головы)
- Избегаю «несущественных для выздоровления» гигиенических процедур
- (уход за ногтями, ушами, носом, чистка зубов)
- Все гигиенические процедуры должен выполнять мед. персонал

Направления работы с пациентами

- **Создание максимально комфортных условий для выполнения гигиенических процедур.**
- **Проведение сан просвет работы о необходимости тщательности гигиенического ухода, как необходимого условия выздоровления.**
- **Обучение и постоянное стимулирование пациентов к самостоятельному выполнению гигиенических процедур.**
- **Активное привлечение к уходу близких родственников с обучением их приемам ухода за пациентами.**

Ожидаемые результаты

- повышение эффективности ухода за пациентами
- уменьшение нагрузки на младший и средний персонал
- рациональная организация работы младших сестер и медицинских сестер по обеспечению ухода за пациентами в стационаре
- экономия материальных средств МО и трудовых затрат персонала



*Спасибо за
внимание*