

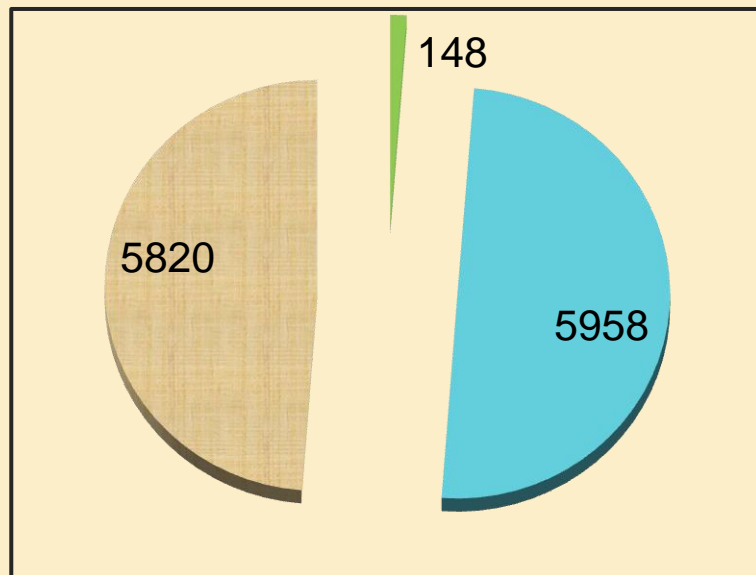


# ПАЦИЕНТ-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ УХОД В УСЛОВИЯХ ОКАЗАНИЯ УРГЕНТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

---

Т.В. Вирки, главная медицинская сестра  
ГБУЗ РК "Больница скорой медицинской помощи",  
президент КРООМР «Союз профессионалов»,  
член специализированной секции РАМС  
«Сестринские исследования»

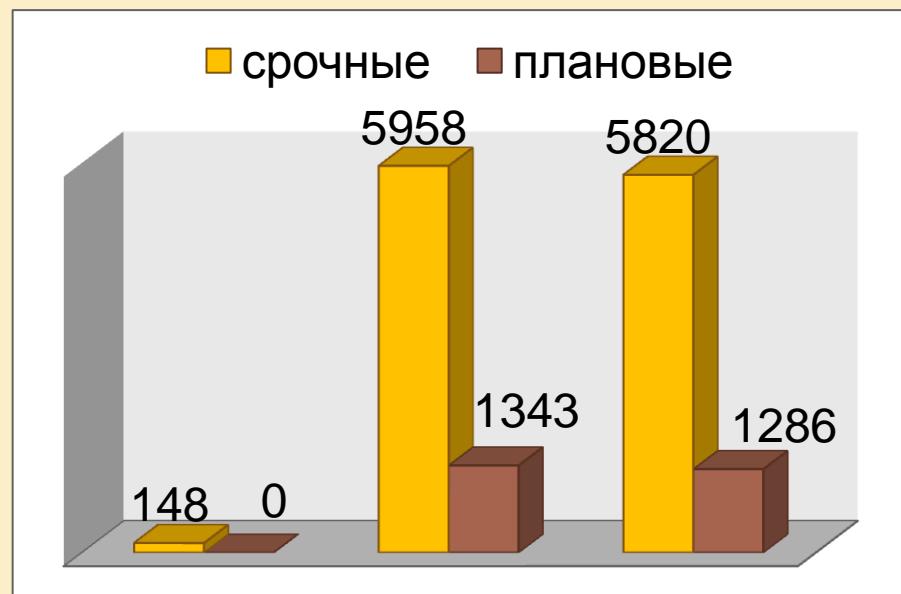
## Возрастные группы пациентов и формат показаний к госпитализации



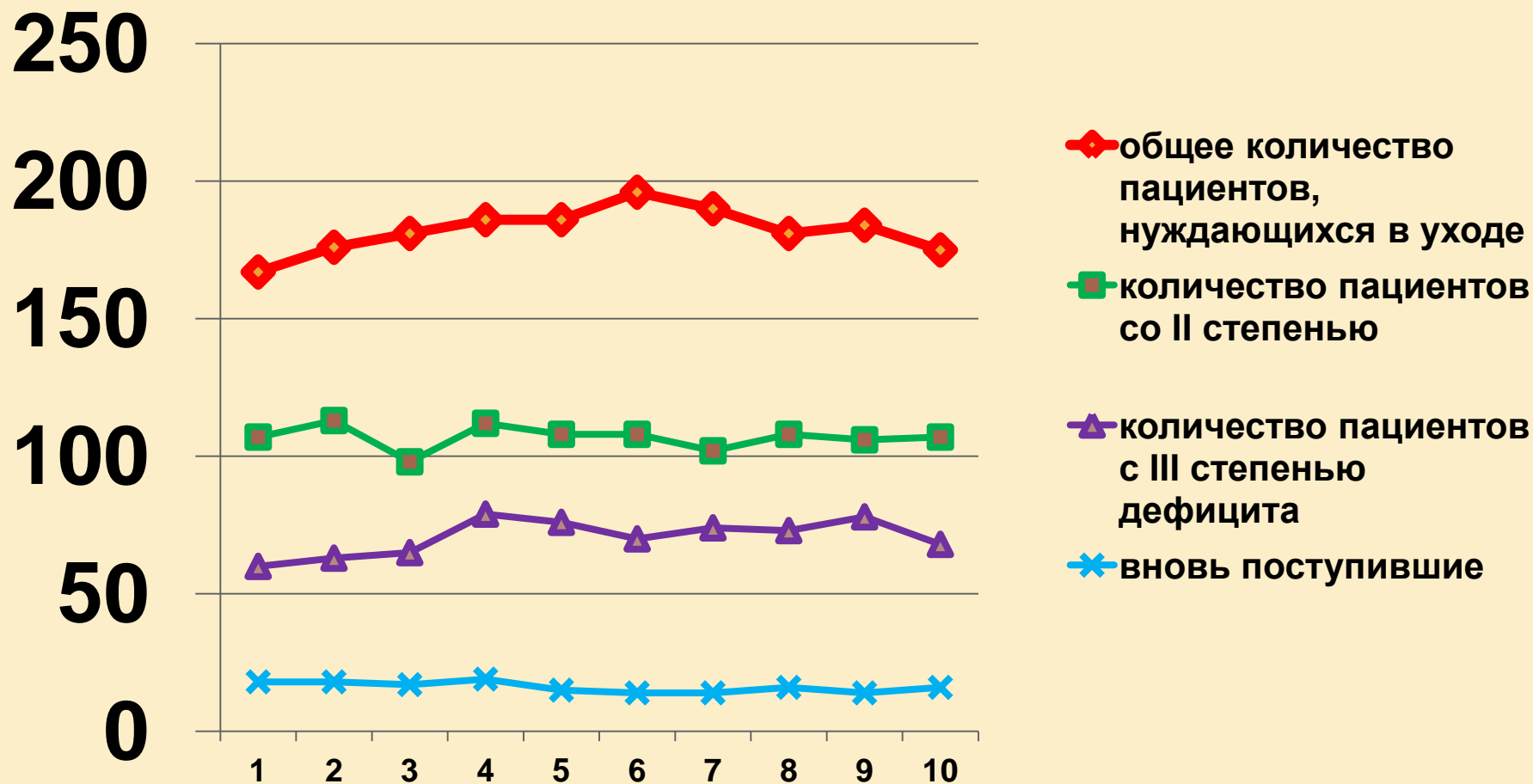
■ дети 0-17 лет

■ пациенты трудоспособного  
возраста

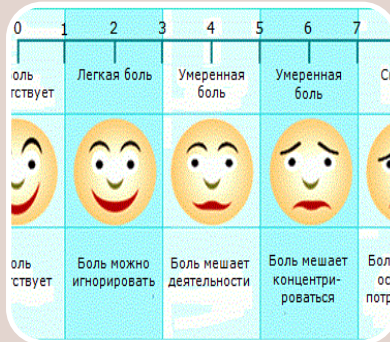
■ пациенты старше  
трудоспособного возраста



## Среднее количество пациентов с ДСУ



# Оценочные шкалы, применяемые в ГБУЗ БСМП



Возраст	Состояние кожи	Сопутствующие заболевания	Физическое состояние	Душевное состояние	Активность	Подвижность	Наличие
Меньше 10 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет
10-20 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет
20-30 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет
30-40 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет
40-50 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет
50-60 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет
60-70 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет
70-80 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет
80-90 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет
90-100 лет	Здоровая	Нет	Хорошее	Ясное	Ходит без помощи	Полная	Нет

Категории	Варианты ответов	Количество баллов
1. Падения в последние 12 месяцев	Да	25
2. Серьезные заболевания (5 баллов)	Да	25
3. Падения на высоте или в воде	Никогда, редко, часто	0, 1, 2
4. Падения на высоте или в воде	Никогда, редко, часто	0, 1, 2
5. Падения на высоте или в воде	Никогда, редко, часто	0, 1, 2
6. Падения на высоте или в воде	Никогда, редко, часто	0, 1, 2
7. Падения на высоте или в воде	Никогда, редко, часто	0, 1, 2
8. Падения на высоте или в воде	Никогда, редко, часто	0, 1, 2
9. Падения на высоте или в воде	Никогда, редко, часто	0, 1, 2
10. Падения на высоте или в воде	Никогда, редко, часто	0, 1, 2

**ТЕСТ «МИНИ-КОГ» (S.Borson, 2000)**

- Повторить за врачом и запомнить три не связанных между собой слова:
  - стул
  - квадрат
  - яблоко
- Нарисовать циферблат со стрелками и поставить время без пятнадцати час.
- Назвать три слова, которые запоминались в начале теста.
  - стул
  - квадрат
  - яблоко

**Интерпретация:**

- Пациент не вспомнил ни одного слова – когнитивные нарушения есть.
- Пациент вспомнил два или одно слово – анализируется рисунок часов: рисунок неправильный – когнитивные расстройства есть.

Шкала боли

Шкала Нортон для оценки риска возникновения пролежней

Шкала падений Морзе

Тест мини-ког

## Система идентификации сортировочных групп

- Браслет красного цвета  
– наличие  
аллергических реакций
- Браслет желтого цвета  
– средний и высокий  
риск падения
- Браслет белого цвета –  
нарушения памяти
- Браслет оранжевого  
цвета – наличие  
сахарного диабета



## Формы планирования ухода за пациентами



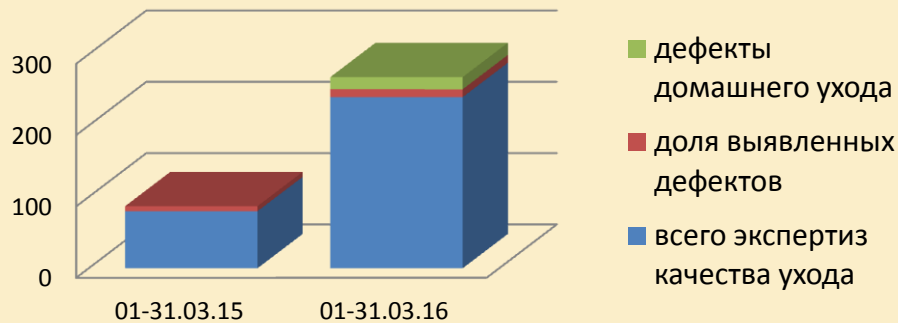


# Школа родственников пациентов

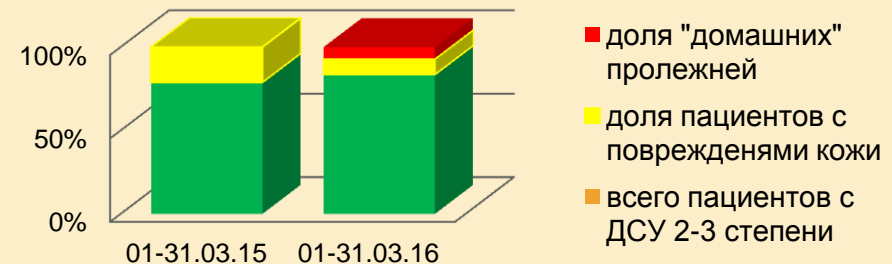


# Индикаторы качества ухода за пациентами

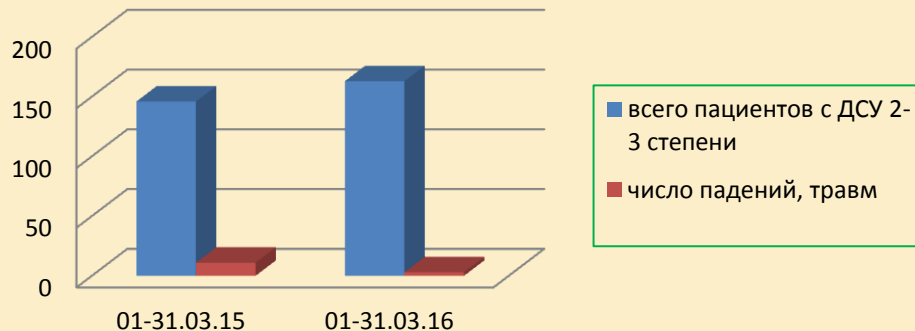
## Доля дефектов, выявленных при экспертизе качества ухода



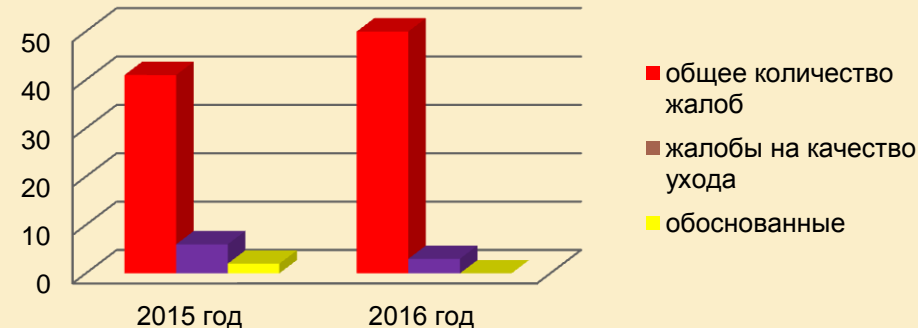
## Доля пациентов, у которых образовались повреждения кожных покровов



## Доля осложнений (травм) пациентов при перемещении, транспортировке



## Жалобы пациентов или их родственников





# Проблемы внедрения

- Отсутствие нормативной базы для внедрения новой системы ухода
- Недостаточное распространение опыта подобных преобразований в бюджетных организациях
- Отсутствие данных о стоимости ухода в тарифах на медицинские услуги и как следствие – ограниченный бюджет
- Несовершенство оценочных шкал дефицита самоухода
- Высокая степень ожиданий у пациентов и родственников
- Потребительское отношение к собственному здоровью и системе здравоохранения в целом
- Инертность и сопротивление переменам со стороны медицинского персонала

# Достигнутые результаты

**Стандартизация процесса  
ухода за пациентами,  
разграничение полномочий  
специалистов**

**Расширение  
профессиональных  
компетенций медицинской  
сестры**

**Повышение  
качества жизни  
пациентов**

**Мультидисциплинарность  
ухода как научно-  
обоснованная реальность**

**Формирование  
положительного имиджа  
медицинской организации**



**Спасибо за внимание!**

**Сайт: [bsmp@karelia.ru](mailto:bsmp@karelia.ru)**