



АССОЦИАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
РОССИИ

В ПОДДЕРЖКУ ВСЕМИРНОГО ДНЯ
БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ

WORLD PATIENT SAFETY DAY

17 СЕНТЯБРЯ | 2021
SEPTEMBER



10 ГЛАВНЫХ ПРОБЛЕМ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ В 2021 ГОДУ

ЧАСТЬ 1

COVID-19

Вирус SARS-CoV-2, впервые проявившийся в декабре 2019 года, быстро распространился по всему миру, создав беспрецедентные проблемы для больниц. В течение 2020 года ученые стремились разобраться в новом заболевании, ежедневно собирая и анализируя новую информацию о его симптомах, путях передачи, мерах защиты и антителах. Сейчас клиницисты лучше понимают, как лечить вирус, идет кампания по вакцинации, но медицинские организации все еще продолжают бороться с нехваткой мощностей и ресурсов.

НЕХВАТКА МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ.

Пандемия COVID-19 усугубила нехватку медицинских кадров во всем мире. Работники старших возрастных групп были отстранены от работы из-за высокого риска, тысячи специалистов подверглись заражению, многие медики скончались в результате тяжелой формы заболевания.

Нехватка персонала на фоне резкого скачка госпитализаций из-за COVID-19 привела к росту нагрузки на медицинских сестер во всем мире, что увеличило риски для пациентов. Исследование 2017 года, опубликованное в International Journal of Nursing Studies, показало, что каждый дополнительный пациент на одну медсестру повышает уровень смертности на 7 процентов.

ОТЛОЖЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ.

Страх заразиться COVID-19 привел к тому, что многие пациенты откладывали как плановую, так и неотложную медицинскую помощь, пропускали плановые осмотры.

Онкологи уже сообщают о более высокой доле диагностированных поздних стадий заболевания по сравнению периодом до пандемии. Это приводит к более сложным схемам лечения и более высокому риску смерти.

Опасаясь заражения в стационаре, многие пациенты откладывают обращение за неотложной помощью, в том числе при поражениях конечностей, боли в груди, непроходимости кишечника, и часто госпитализируются тогда, когда оптимальное время для лечения уже упущено. Это увеличивает риск осложнений и, в некоторых случаях, смерти, которую можно было предотвратить.

НЕХВАТКА ЛЕКАРСТВ И РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ.

В 2020 году здравоохранение столкнулось с серьезной нехваткой необходимых для борьбы с COVID-19 лекарственных препаратов и медицинских изделий, что создало риски для безопасности пациентов и медицинских работников.

В начале пандемии медицинским учреждениям не хватало средств индивидуальной защиты. Чтобы защитить себя и пациентов, многие медики были вынуждены повторно использовать маски или приносить собственные СИЗ. Еще одной серьезной проблемой стали фальсифицированные СИЗ.

СПРАВЕДЛИВОСТЬ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ

Пандемия резко обострила проблему неравенства в получении медицинской помощи в зависимости от того, в каком регионе (столичном или отдаленном) проживает пациент, в городе он живет или в селе, насколько оснащена больница, в которую он попал. Таким образом, проблема справедливого распределения ресурсов, нараставшая в течение последних лет, стала критически важной во всем мире.

Эксперты предполагают, что эти проблемы сохранят свое значение в 2021 году и в последующий период.

БЕЗОПАСНОСТЬ
МЕДСЕСТРЫ — БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА



АССОЦИАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
РОССИИ

В ПОДДЕРЖКУ ВСЕМИРНОГО ДНЯ
БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ

WORLD PATIENT SAFETY DAY

17 СЕНТЯБРЯ | 2021
SEPTEMBER



10 ГЛАВНЫХ ПРОБЛЕМ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ В 2021 ГОДУ

ЧАСТЬ 2

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ

Выгорание медицинских работников и до пандемии было проблемой здравоохранения, вызывая опасения по поводу безопасности пациентов и качества ухода, а беспрецедентное давление, вызванное пандемией, привело к тому, что выгорание достигло рекордно высоких уровней для многих врачей и медсестер. Эксперты рекомендуют несколько стратегий по сдерживанию выгорания медработников, включая сокращение административных задач и создание организационной среды, способствующей благополучию.

ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ЛЕЧЕНИЕМ

Противодействие COVID-19 потребовало значительного внимания со стороны эпидемиологов, что привело к снижению объема профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Аналитики предупреждают о неминуемом росте внутрибольничной заболеваемости.

Пациенты с COVID-19 подвержены более высокому риску инфекций кровотока, связанных с использованием центральных линий, поэтому исследователи предполагают, что этот показатель вырастет во время пандемии.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОШИБКИ

Хирургические ошибки, такие как оставленные инородные предметы или операция в неверном месте, редки, но могут иметь серьезные последствия. Из-за всплеска COVID-19 многие медицинские организации откладывали или отменяли плановые операции. Ожидается большое количество плановых операций, которые необходимо эффективно и безопасно завершить в 2021 году, когда нынешняя волна ослабнет. Серьезное внимание к протоколам хирургической безопасности будет иметь ключевое значение.

НИЗКИЙ ОХВАТ ВАКЦИНАЦИЕЙ.

Пандемия нарушила плановые вакцинации: тысячи детей не прошли вакцинацию от таких предотвратимых заболеваний, как корь, эпидемический паротит, краснуха и полиомиелит. Эксперты обеспокоены тем, что, если нынешние тенденции сохранятся, почти искорененные болезни могут снова стать угрозой.

По имеющимся оценкам, за время пандемии более 100 миллионов детей во всем мире могут пропустить вакцинацию от кори. ВОЗ и ЮНИСЕФ предупреждают о возможном возрождении полиомиелита в ближайшие 10 лет и призывают выделить дополнительное финансирование для наращивания темпа и объемов вакцинации.

С ростом расходования материалов для тестирования на COVID-19 лаборатории сталкиваются с нехваткой материалов, необходимых для тестирования на иные инфекции.

СТАНДАРТИЗАЦИЯ МЕР БЕЗОПАСНОСТИ

Пандемия совпала по времени с масштабной реорганизацией в системе здравоохранения. Актуальный во всем мире процесс на фоне мобилизации всех ресурсов для борьбы с новой инфекцией сам по себе стал фактором риска для безопасности пациентов. Согласно масштабному отчету (Kaufman Hall 2021), пандемия COVID-19 не снизила темпы слияний и поглощений в сфере здравоохранения и может фактически ускорить эти процессы. Слияния, поглощения, «оптимизации» медицинских организаций вызывают резкие изменения в структуре, распределении ресурсов, штатах, системе управления и слаженности оказания помощи.

Эксперты акцентируют внимание на необходимости стандартизации всех процессов и технологий, связанных с безопасностью пациентов, во всех без исключения медицинских организациях.