



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



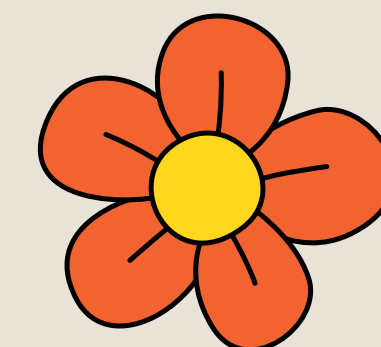
Всемирная организация
здравоохранения



ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИНСТИТУТ КАЧЕСТВА»
РОСЗДРАВНАДЗОРА



ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ



17 сентября 2025 г

● ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДИТЕЛЕЙ



БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ - С САМОГО НАЧАЛА

Девиз призван подчеркнуть настоящую необходимость своевременных и систематических действий для предупреждения вреда детскому здоровью и формирования основы для их благополучия.

Повысить осведомленность мирового сообщества

Необходимо информировать о рисках педиатрической и неонатальной помощи, учитывая особые потребности детей и их семей

Побудить правительства и организации

Следует разрабатывать долгосрочные стратегии для безопасной и качественной медицинской помощи детям

Активизировать научные исследования

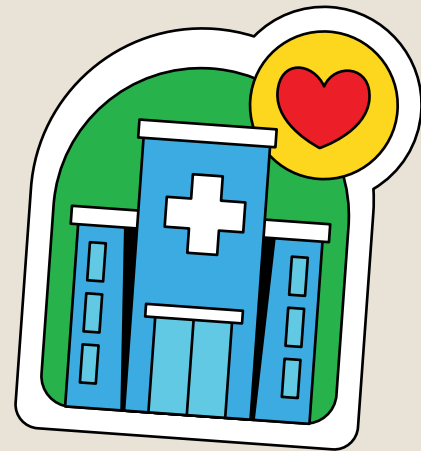
Необходимо расширять исследования по безопасности медицинской помощи новорожденным и детям

Повысить роль родителей, воспитателей и самих детей

Важно вовлекать семьи в процесс лечения через просвещение и активное участие.

ГЛОБАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ





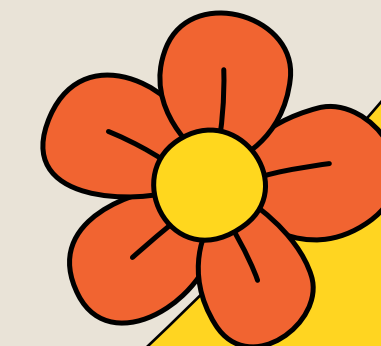
Системные и организационные факторы - сложные медицинские процедуры, нарушение координации помощи, дефицит ресурсов и кадров, недостаточная квалификация персонала



Человеческий фактор и поведение людей - слабое взаимодействие в командах и с пациентами, профессиональное выгорание, когнитивные ошибки медработников



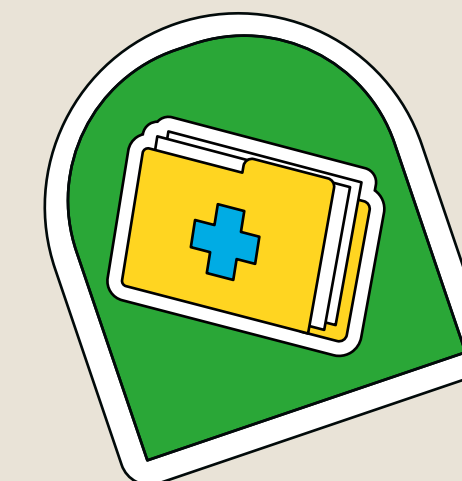
Технологические факторы - сбои в медицинских ИТ-системах, ошибки в электронных картах и учете лекарств, некорректное использование оборудования



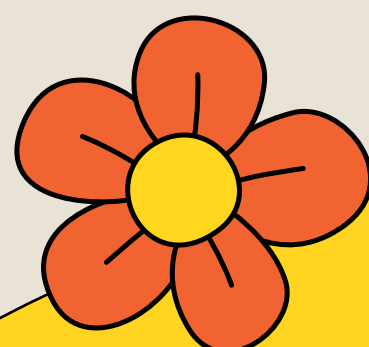
**ФАКТОРЫ
РИСКА**

ФАКТОРЫ РИСКА

Внешние факторы - пробелы в регулировании, противоречия в законодательстве, финансовые ограничения, экологические проблемы



Факторы, связанные с пациентом - низкая медицинская грамотность, недостаточное общение с врачами, нарушение лечебных рекомендаций



**ВАШЕ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ СДЕЛАЕТ ОКАЗАНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ!**

ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Медицинская педиатрическая помощь может оказываться в следующих условиях

вне медицинской организации
по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации

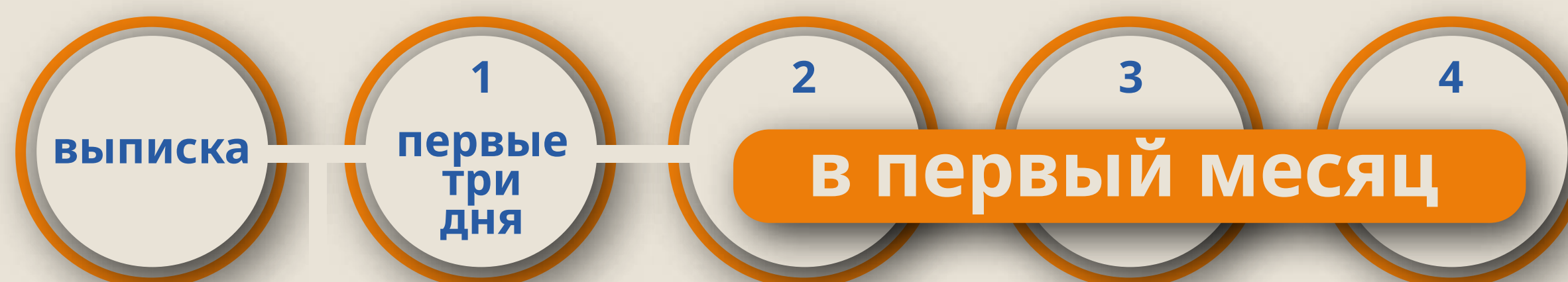
амбулаторно
в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение

в дневном стационаре
в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения

стационарно
в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012 N 366Н

Установлен четкий регламент патронажных визитов



Каждый ребенок прикрепляется к участковому педиатру или врачу общей практики в течение первых дней после выписки



Приказ Минздрава РФ № 274н от 21.04.2022

Распоряжение Правительства РФ № 1510-р от 9 июня 2022 г.

РАСШИРЕННЫЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ

1,25 млн
новорождённых
ежегодно

От редких болезней
страдает 6–8%
населения земного
шара

30% детей с такими
болезнями
не доживают до 5 лет

35% летальных
исходов приходится
на первый год жизни
ребенка



Классическая фенилкетонурия – E70.0

Фенилкетонурия – E70.1

Врожденный гипотиреоз с диффузным зобом – E03.0

Врожденный гипотиреоз без зоба – E03.1

Кистозный фиброз неуточненный – E84.9
(муковисцидоз)

Нарушение обмена галактозы – E74.2 (галактоземия)

Адреногенитальное нарушение неуточненное – E25.9
(адреногенитальный синдром)

Адреногенитальные нарушения, связанные с
дефицитом ферментов – E25.0

Нарушения обмена цикла мочевины – E72.2
(цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность).

Нарушения обмена лизина и гидроксизина – E72.3
(глутаровая ацидемия, тип I).

Классическая фенилкетонурия – E70.0 МКБ-10<4>;
фенилкетонурия В – E70.1.

Детская спинальная мышечная атрофия, I тип
(Вердинга-Гоффмана) – G12.0.

Другие наследственные спинальные мышечные
атрофии – G12.1.

Первичные иммунодефициты – D80-D84.

И ДРУГИЕ

ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ

Ранний пренатальный скрининг

до 12 недели беременности

Скрининг хромосомных аномалий и врожденных пороков развития плода

Риск задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии

Скрининг

18-22 недели беременности

Скрининг на ВПР при УЗИ



ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ВРАЧОМ



ПАССИВНАЯ МОДЕЛЬ основана на том, что врач принимает решения о лечении пациента самостоятельно. В этой модели пациент выступает объектом воздействия. Эта модель хорошо работает в ситуациях, когда пациент находится без сознания, когда промедление с лечением может быть опасно для жизни. Процедуры обсуждения и согласования с пациентом отсутствуют.



МОДЕЛЬ СОТРУДНИЧЕСТВА В этой модели врач обладает властью во взаимоотношениях с пациентом благодаря своим знаниям, навыкам и опыту. Врач разрабатывает план лечения и дает соответствующие рекомендации пациенту, рассчитывая, что пациент будет им следовать.



МОДЕЛЬ ВЗАИМНОГО УЧАСТИЯ В данной модели отношения между врачом и пациентом рассматриваются как равноправное партнерство. Пациент рассматривается как эксперт в своих целях и жизненном опыте, что делает его участие необходимым для разработки индивидуального плана лечения. Роль врача заключается в том, чтобы выяснить цели пациента и помочь пациенту достичь их. В рамках равноправного партнерства существует взаимная зависимость и вовлеченность в деятельность, которая отвечает интересам как пациента, так и врача.



ДИАГНОСТИКА

ЭТАПЫ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА



ИЗУЧЕНИЕ АНАМНЕЗА
И ОСМОТР ПАЦИЕНТА



ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ
ОБСЛЕДОВАНИЕ И
ИНТЕРПРЕТАЦИЯ
РЕЗУЛЬТАТОВ



ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
РЕЗУЛЬТАТОВ



ДИАГНОСТИКА,
ЛЕЧЕНИЕ
И ОЦЕНКА

Пациент и члены его
семьи являются
ключевыми
участниками
диагностического
процесса



СОВМЕСТНАЯ РАБОТА РОДИТЕЛЕЙ И ВРАЧЕЙ
ОБЛЕГЧАЕТ ПОНИМАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ
ИНФОРМАЦИИ И ПОЗВОЛЯЕТ ЛУЧШЕ
ОПРЕДЕЛИТЬ ПОТРЕБНОСТИ И НУЖДЫ ДЕТЕЙ

ПОДГОТОВКА К ПРИЕМУ

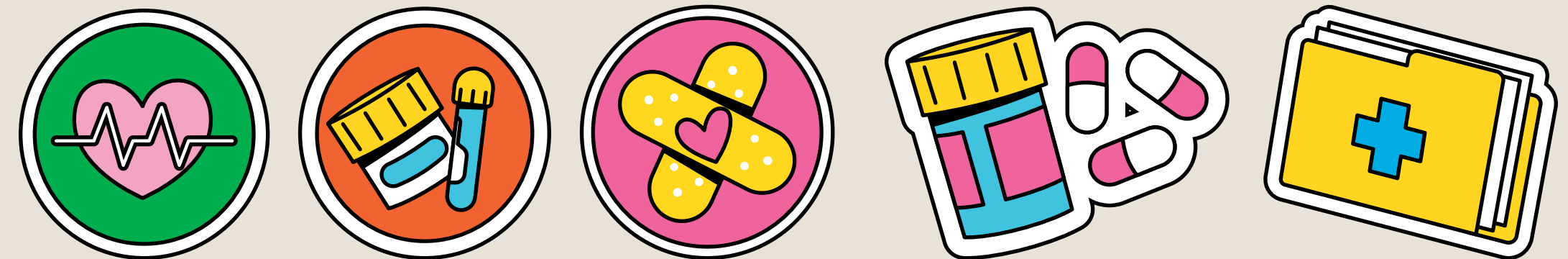
1. Четко сформулируйте жалобы

Запомните: когда началось заболевание, симптомы, температура, принятые лекарства

2. Запишите вопросы заранее

Спрашивайте обо всем, даже если кажется незначительным

3. Возьмите результаты анализов и обследований



4. Подготовьте данные о прививках

Возьмите на прием сертификат о прививках

5. Уточните перенесенные инфекции

Например: ветрянка, корь, краснуха

6. Для малышей: данные о беременности и родах

Вес, рост при рождении, особенности. Возьмите выписку из роддома, если сложно вспомнить

7. Выберите удобную одежду для ребенка

Свободная, без сложных застежек – чтобы быстро раздеть/одеть

НА ПРИЕМЕ

Задавать вопросы о диагнозе или других аспектах лечения – это шаг, который родители могут предпринять, чтобы сделать лечение ребенка более безопасным

Для чего нужно это исследование?

Когда будут результаты?

Как пишется название этого препарата?

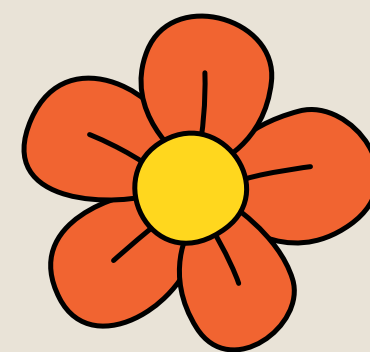
Есть ли побочные эффекты?

Будет ли это лекарство взаимодействовать с лекарствами, которые я уже принимает ребенок?

Зачем ребенку это лечение?

Есть ли альтернативы?

Каковы возможные осложнения?



Во время посещений врача продолжительность приема ограничена, вы будете меньше торопиться, если подготовите вопросы заранее.

ПОСЛЕ ПРИЕМА

1 Четко следуйте назначениям – от этого зависит выздоровление

2 Переспросите, если что-то не запомнили или не поняли

3 Не отменяйте лекарства сами – даже если малышу стало лучше

4 Отмечайте изменения в состоянии ребенка – это поможет врачу скорректировать лечение

5 Не пропускайте сдачу анализов и визиты к специалистам

6 Обязательно узнайте результаты обследований и уточните дальнейшие действия



7 Заведите тетрадь здоровья, куда записывайте:

даты и результаты анализов
рекомендации врачей
список принимаемых лекарств
(с дозировками!)

8 Срочно обратитесь к врачу, если:

симптомы усилились
появились новые жалобы
ребенок отказывается от лечения



САМОЛЕЧЕНИЕ

- это использование потребителем лекарственных препаратов, находящихся в свободной продаже, для профилактики и лечения нарушений самочувствия и симптомов, распознанных им самим

РИСКИ

- Неправильная диагностика заболевания и маскировка симптомов
- Упущенное время, задержка с обращением за медицинской помощью
- Неправильный способ введения препарата, дозировка или передозировка
- Опасные лекарственные взаимодействия
- Тяжёлые побочные реакции
- Развитие устойчивости к лекарству

При обычной ОРВИ без подтверждённых бактериальных осложнений принимать антибиотики бессмысленно

Назначают антибиотики только врачи, а их чрезмерное использование вызывает устойчивость к этим препаратам



ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ

— залог гармоничного роста и развития ребенка

Материнское молоко – самая полезная пища для Вашего малыша. Решив кормить малыша грудью, Вы делаете ему один из самых бесценных подарков.



Польза для матери:

Предупреждает послеродовое кровотечение и помогает быстрее восстановиться после родов

Нормализуются обменные процессы, вес быстрее приходит в норму

Предотвращает развитие злокачественных опухолей молочных желез, яичников

Обеспечивает нормальный гормональный статус

Снижает риск сердечно-сосудистых заболеваний, диабета второго типа

Польза для ребёнка:

Содержит все необходимые питательные вещества в оптимальных количествах, правильном соотношении и легкоусвояемой форме

Всегда именно той температуры, которая нужна для детского организма

Содержит бифидобактерии, препятствующие развитию в кишечнике болезнетворных бактерий

Способствует формированию кишечника, предотвращает развитие пищевой непереносимости и аллергии

Формирует правильный прикус и звукопроизношение

Грудное вскармливание успокаивает и расслабляет ребёнка, естественным образом подкрепляет его эмоциональное благополучие, доверие и привязанность к маме

ВАКЦИНАЦИЯ

– способ предупреждения тяжелых инфекционных заболеваний, принятый во всем мире

Государство гарантирует:

- Бесплатное проведение профилактических прививок плановых и по эпидемическим показаниям в государственных, муниципальных организациях здравоохранения
- Использование для прививок эффективных, безопасных вакцин
- Социальную защиту граждан при возникновении поствакцинальных осложнений
- Подготовку медицинских работников по иммунопрофилактике
- Доступность для граждан профилактических прививок



Зачем нужна?

Вакцинация - единственный надёжный способ избежать множества тяжелых инфекционных заболеваний, а также последующих осложнений

Вакцинация помогает спасти около 3 000 000 детских жизней ежегодно. В наше время вакцинация проводится детям всего мира!

Вакцины и побочные реакции на них (температура, насморк, боль) во множество раз безопаснее, чем заболевание, которым можно заболеть вследствие отказа от вакцинации

Новые вакцины, которые будут разработаны в ближайшие 5-10 лет, будут предотвращать гибель 8 млн. детей в год

Что такое вакцина?

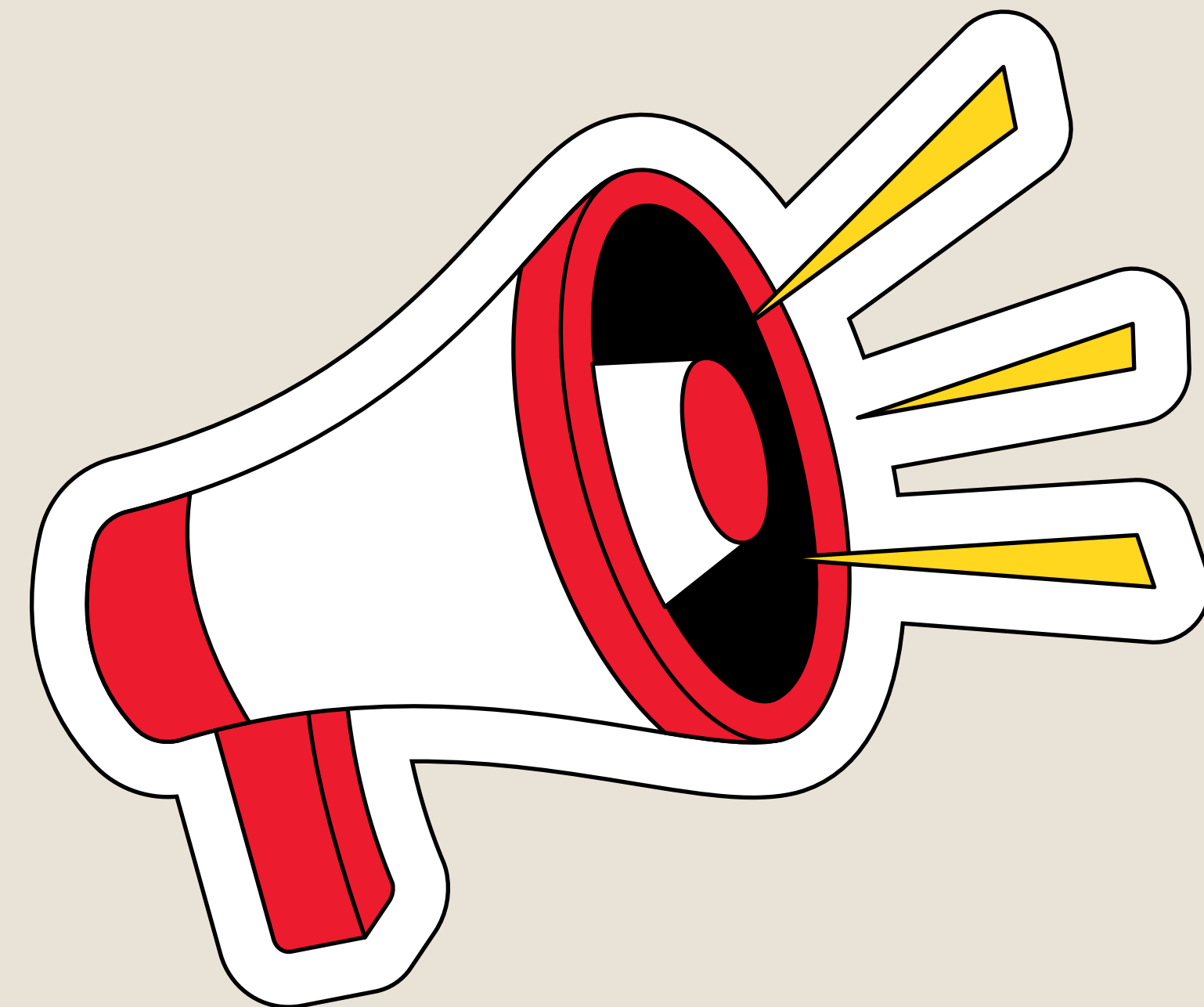
- препарат из живых (ослабленных) или убитых микробов (или из отдельных их частей) или продуктов их жизнедеятельности

Живые вакцины

Ослабленные
(корь, паротит,
краснуха, ветряная
оспа, ротавирус)

Убитые вакцины

- Цельноклеточные (коклюш, гепатит А)
- Бесклеточные (коклюш)
- Расщепленные (грипп)
- Анатоксины (дифтерия, столбняк)



Национальный календарь профилактических прививок

- это утвержденная законом схема прививок, проводимых в определенном возрасте детям и взрослым, которая позволяет защитить человека от некоторых инфекций

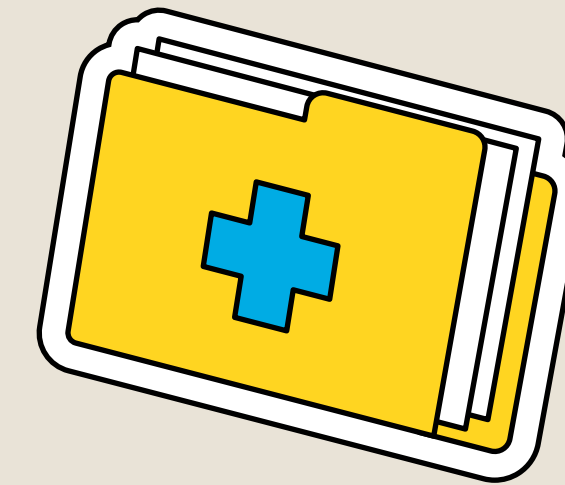


Приказ Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н

ПРОФИЛАКТИКА

Профилактические осмотры нужны, чтобы:

- на ранней стадии обнаружить факторы риска здоровья, патологические состояния или начальные формы различных заболеваний
- выявить вредные привычки подростка, о которых могут не знать родители (например, увлечение запрещенными веществами)
- вместе с врачами скорректировать образ жизни и питания ребенка
- определить группу здоровья



О том, какие профилактические медосмотры положено пройти несовершеннолетним

Что такое группы здоровья

Для оценки здоровья детей и подростков до 17 лет включительно существует термин «группы здоровья». Её присваивает педиатр во время плановой диспансеризации. Педиатры распределяют детей по 5 группам здоровья:

- I группа — здоровые дети, у которых отсутствуют какие-либо физические и психические отклонения и проблемы с развитием.
- II группа — дети с небольшими функциональными отклонениями, которые физически и психически соответствуют своему возрасту.
- III группа — дети с компенсированными хроническими заболеваниями, но с нормальным физическим и психическим развитием.
- IV группа — дети с острыми и подострыми болезнями.
- V группа — дети-инвалиды и дети с тяжёлым течением хронических заболеваний с частыми обострениями.

ПРОФИЛАКТИКА

Закон 323-ФЗ, ст. 12: приоритет профилактики.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 211н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (вступает в силу 01.09.2025 г.)



МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ДОМА

Что помогает избежать нежелательных событий дома

Соблюдение правил хранения

Хранить вне поля зрения

Хранить в недоступном
месте

Регулярно проверяйте срок
годности

Регулярно проверяйте срок
годности

Четко следовать инструкции

Соблюдать дозировки





ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Всемирная организация
здравоохранения

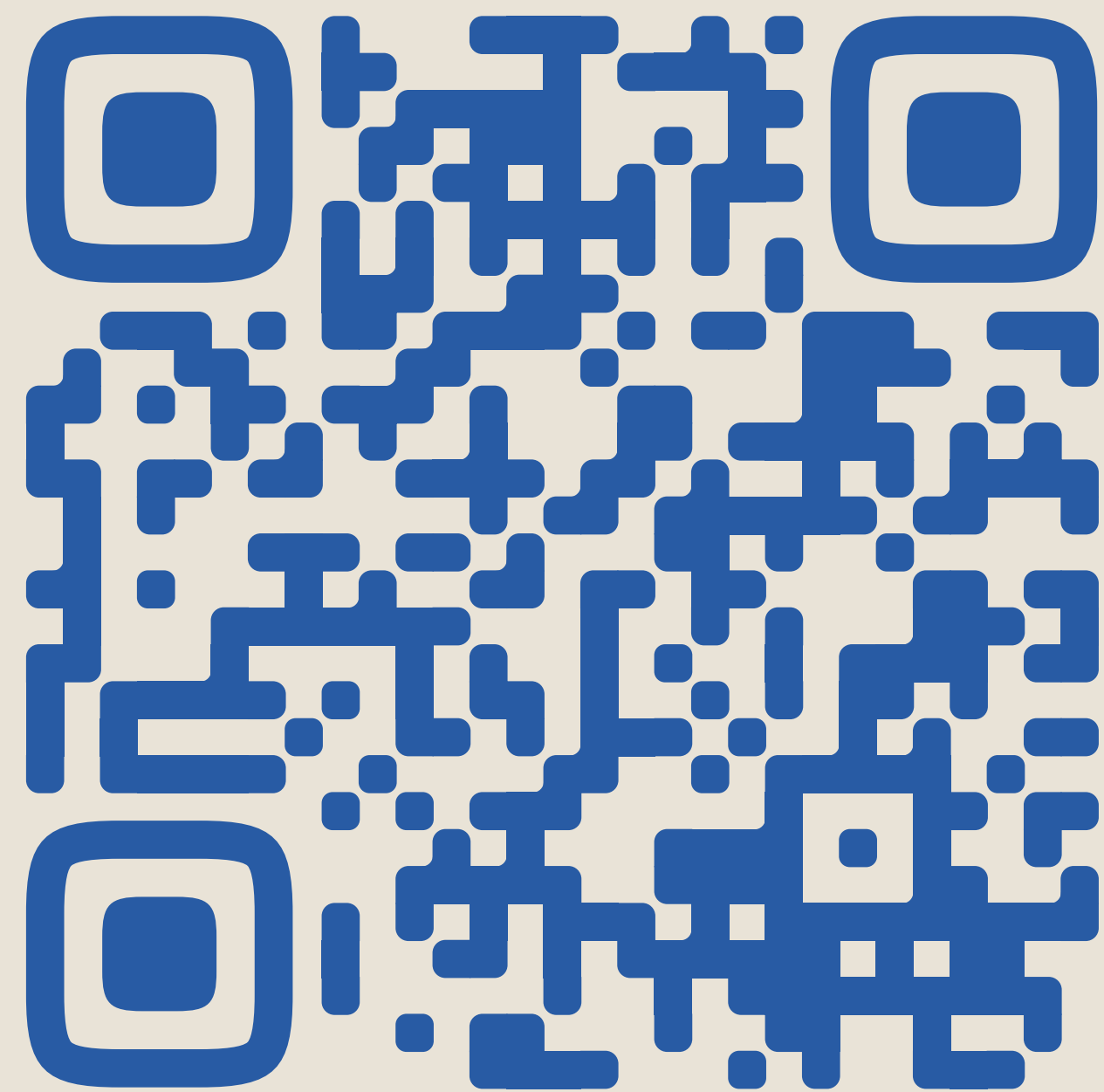


ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИНСТИТУТ КАЧЕСТВА»
РОСЗДРАВНАДЗОРА

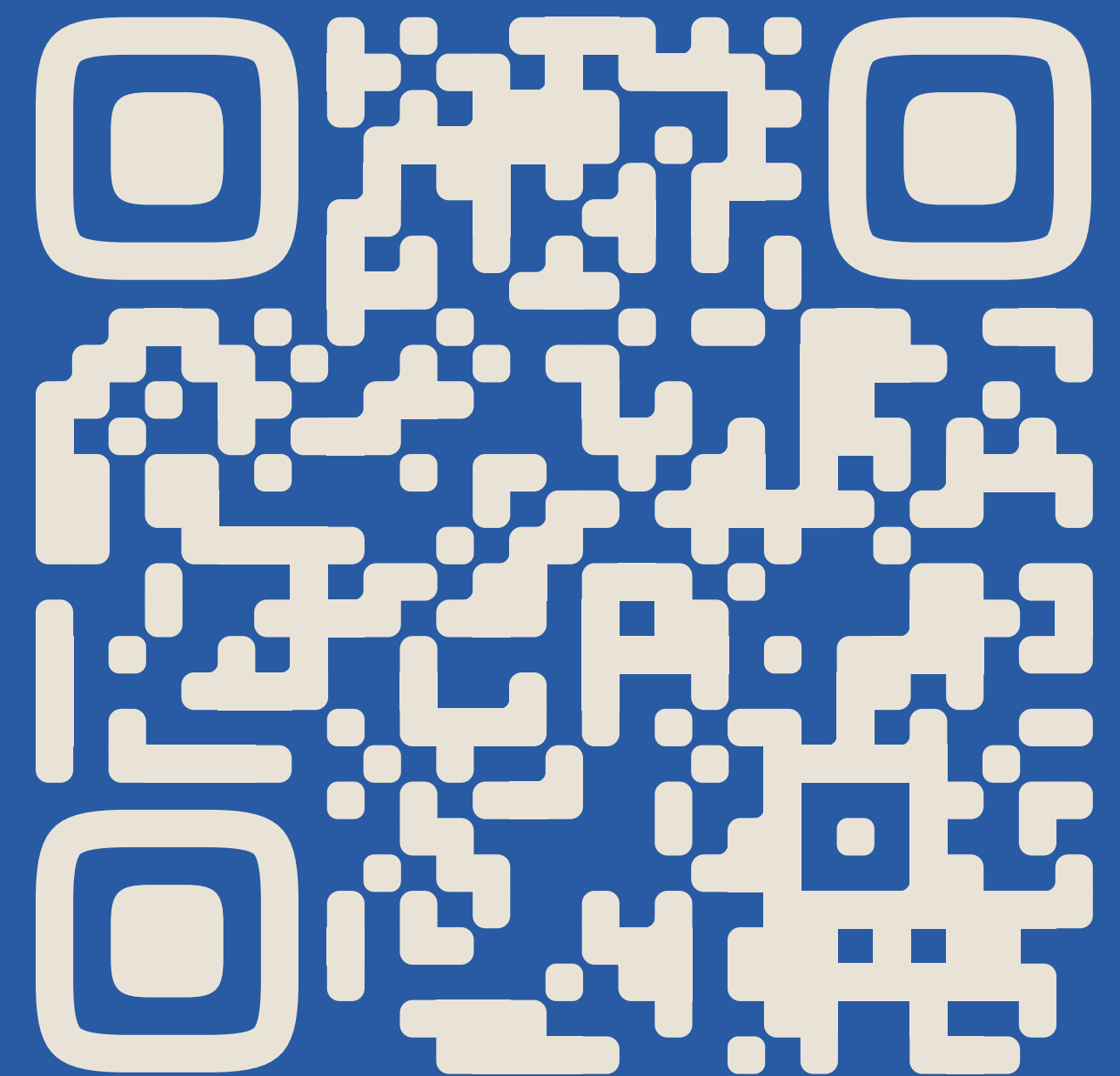
ПРИНИМАЙТЕ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕНИИ ВАШЕГО РЕБЕНКА!



За дополнительной информацией о
Всемирном дне безопасности пациентов
обращайтесь на официальные сайты:



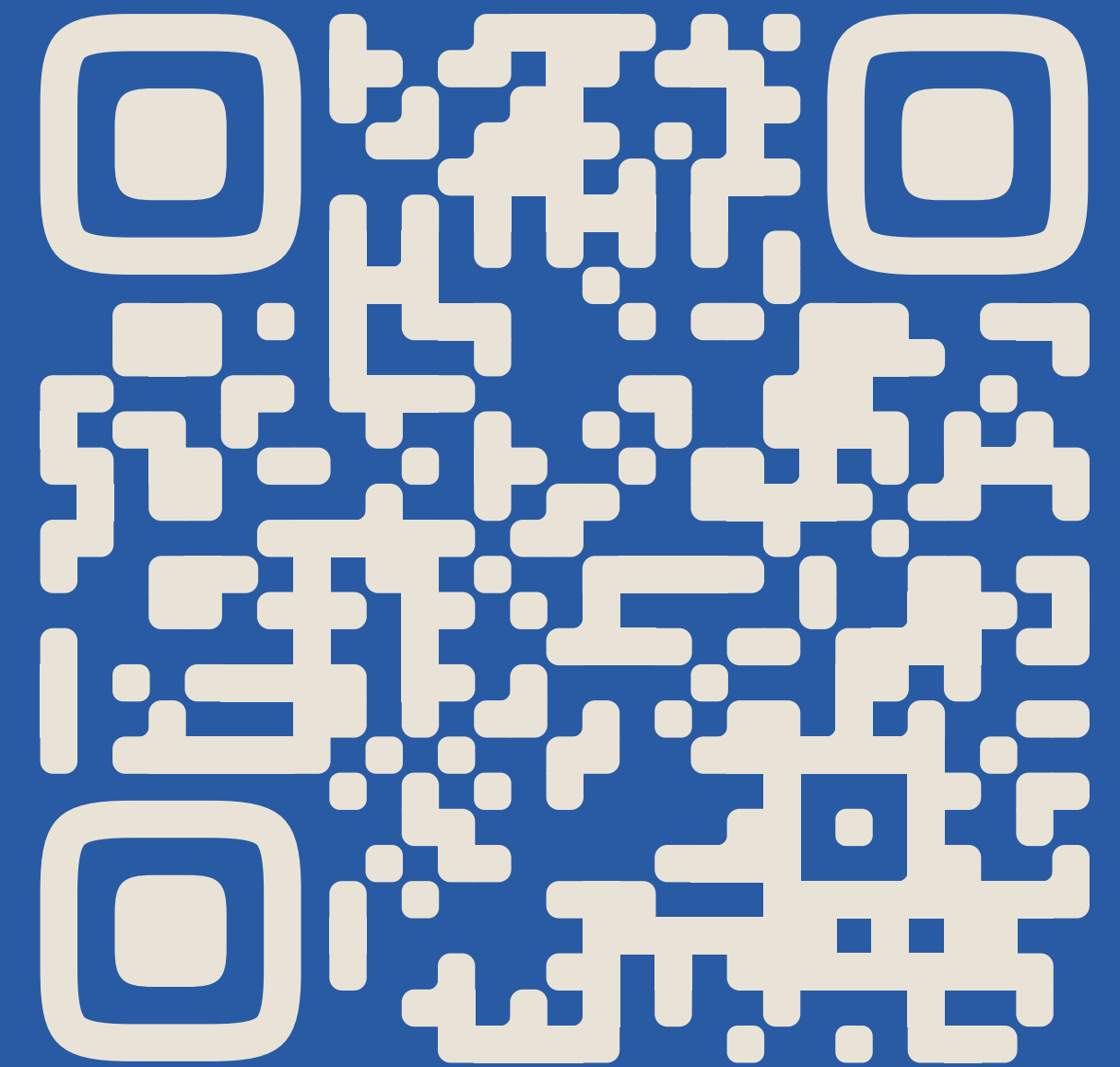
Чтобы узнать еще больше о
качестве и безопасности в
медицине, присоединяйтесь к
официальному каналу ФГБУ
«Национальный институт
качества» Росздравнадзора



**Высказывайтесь и проводите мероприятия в
поддержку Всемирного дня безопасности пациентов!**

**#ДеньБезопасностиПациентов
#PatientSafetyDay**

**ПРОЙДИТЕ
ИНТЕРАКТИВНЫЙ ОПРОС
пациентов по вопросам
безопасности медицинской
помощи**



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Всемирная организация
здравоохранения



ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИНСТИТУТ КАЧЕСТВА»
РОСЗДРАВНАДЗОРА