

Обеспечение качества и безопасности оказания медицинской помощи в отделении анестезиологии и реанимации ГБУЗ НО «НОКОД»

Старшая медицинская сестра ОАиР
Фарафонтова О.Б.

ГБУЗ НО «НОКОД» имеет в своем составе 4 подразделения:

Стационар № 1: г. Нижний Новгород, ул. Родионова, д. 190

Стационар № 2 – г. Нижний Новгород, Анкудиновское шоссе, д.1 Стационар № 3
– г. Дзержинск, ул. Ватутина, д. 39

Консультативная поликлиника – г. Нижний Новгород, ул. Деловая, д. 11/1

Коечный фонд Нижегородского онкодиспансера составляет 730 коек, в том числе 553 круглосуточные койки, 18 коек отделения анестезиологии и реанимации, 159 коек дневного пребывания.

Главный врач:

Гамаюнов Сергей Викторович

Главная медсестра:

Давыдова Светлана

Александровна



В диспансере развернута работа узкопрофильных отделений по различным нозологиям:

- Онкоколопроктологическое отделение
- Отделение абдоминальной онкологии
- Торакальной онкологии



В диспансере развернута работа узкопрофильных отделений по различным нозологиям:

- Опухолей головы и шеи



- Онкогинекология



В диспансере развернута работа узкопрофильных отделений по различным нозологиям:

- Онкомамология



- Отделение рентгенохирургических методов лечения



В диспансере развернута работа узкопрофильных отделений по различным нозологиям:

- Полихимиотерапии
- Лучевой терапии



В диспансере развернута работа узкопрофильных отделений по различным нозологиям:

- Эндоскопических методов лечения
- Онкоурологии



В диспансере развернута работа узкопрофильных отделений по различным нозологиям:

На базе онкодиспансера создан Поволжский центр тазовой хирургии.



В стационарах диспансера за год получают лечение свыше 25 тысяч человек, выполняется свыше 9 тысяч операций.

Отделение анестезиологии и реанимации стационара №1 и №2 является совмещенным функциональным подразделением диспансера.

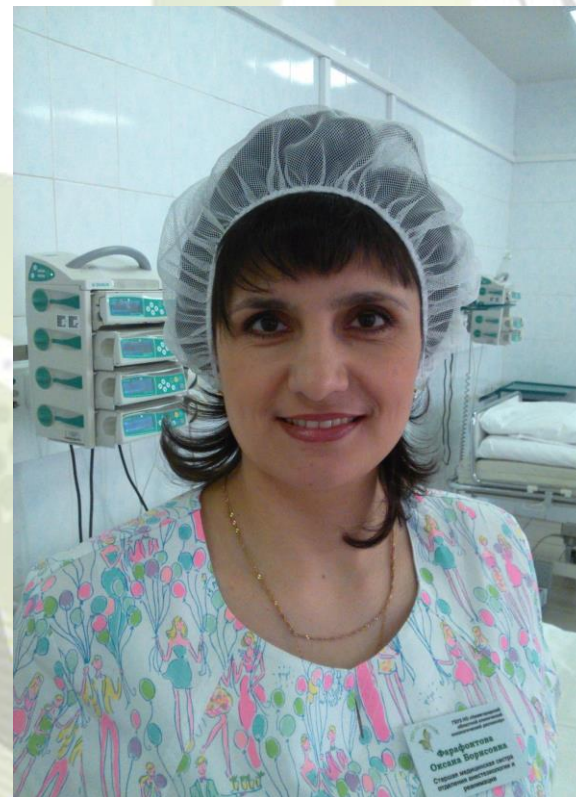
Заведующий отделением:

Парунов Дмитрий Николаевич



Старшая медсестра:

Фарафонтова Оксана Борисовна



Сотрудники отделения анестезиологии и реанимации

63 человека:

- 1 заведующий отделением
- 1 старшая медсестра
- 17 врачей анестезиологов-реаниматологов
- 18 медсестёр - анестезистов
- 15 палатных медсестёр
- 9 уборщиков служебных помещений
- 2 администратора



Реанимация

В состав отделения анестезиологии и реанимации входят 12 реанимационных коек. (3 койки в 1^{ом} стационаре и 9 коек во 2^{ом} стационаре)



Дезинфекция

В соответствии с рекомендациями ВОЗ мытьё рук с мылом и водой осуществляются:

- перед началом работы
- при наличии видимых загрязнений на руках
- после туалета

Недостатки мытья рук водой с мылом:

- низкая эффективность
- неэффективность с точки зрения предотвращения ИСМП, за исключением инфекций, связанных с бактериальными спорами.



Дезинфекция

А Б В
АНТИСЕПТИКИ



для обработки кожи
операционного и
инъекционного
полей пациентов



для обработки рук хирургов и
других медицинских работников,
участвующих в выполнении
оперативных и иных инвазивных
вмешательств;



для гигиенической
обработки кожных
покровов



Дезинфекция



У входа в отделение



У каждой
реанимационной
кровати



В наиболее
востребованных местах

Дезинфекция

Дезинфицирующие антибактериальные многослойные липкие коврики на пол

- удаляет загрязнения с подошв обуви, колёс каталок
- В клеевом составе антибактериальный (антимикробный) компонент 1.2 бензотиазолин.



Дезинфекция

С 1 октября 2019 г. введен в действие ГОСТ Р 58393-2019
«Уборка в медицинских организациях»

В нашем отделении с 2017 года, и текущая и генеральная уборка поводится силами персонала отделения реанимации, который прошёл обучение технологиям профессиональной уборки методом безведерной системы СВЕП Хай Спид.



Дезинфекция

- Разработан план уборки
- Количество уборочного инвентаря в зависимости от помещения, вида уборки, площади помещения
- Рассчитана норма увлажнения насадок (МОП) и салфеток

ПОМЕЩЕНИЕ <u>Процедурная</u> ВИД УБОРКИ <u>Генеральная</u> ПЛОЩАДЬ 14,8 м ² КОЛИЧЕСТВО УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ			
Внешний вид	Название	Назначение	Количество
	Насадка Антибактериальная Классик Плюс (односторонний коротковорсовый mop)	Мытье полов	1
	Салфетки NanoТек	протирка поверхностей	3
	Насадка Антибактериальная Дуо Плюс (двусторонняя коротковорсовая)	Мытье стен	1

ПОМЕЩЕНИЕ <u>Процедурная</u> ВИД УБОРКИ <u>Текущая</u> ПЛОЩАДЬ 14,8 м ² КОЛИЧЕСТВО УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ			
Внешний вид	Название	Назначение	Количество
	Насадка Антибактериальная Классик Плюс (односторонний коротковорсовый mop)	Мытье полов	1
	Салфетки NanoТек	протирка поверхностей	3

ПОМЕЩЕНИЕ <u>Коридор</u> ВИД УБОРКИ <u>Генеральная</u> ПЛОЩАДЬ 49,9 м ² КОЛИЧЕСТВО УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ			
Внешний вид	Название	Назначение	Количество
	Насадка Антибактериальная Классик Плюс (односторонний коротковорсовый mop)	Мытье полов	4
	Салфетки NanoТек	протирка поверхностей	3
	Насадка Антибактериальная Дуо Плюс (двусторонняя коротковорсовая)	Мытье стен	3

ПОМЕЩЕНИЕ <u>Коридор</u> ВИД УБОРКИ <u>Текущая</u> ПЛОЩАДЬ 49,9 м ² КОЛИЧЕСТВО УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ			
Внешний вид	Название	Назначение	Количество
	Насадка Антибактериальная Классик Плюс (односторонний коротковорсовый mop)	Мытье полов	4
	Салфетки NanoТек	протирка поверхностей	3

Дезинфекция

С 1 октября 2019 г. введен в действие ГОСТ Р 58393-2019
«Уборка в медицинских организациях»



Дезинфекция

Для профилактической
дезинфекции поверхностей
в диспансере применяется
генератор холодного тумана
DH FOG 50, бак 6 л. (в
соответствии с инструкцией
по эксплуатации)



Современное лечебное питание в реанимации

Энтеральное питание – является наиболее оптимальной формой нутритивной терапии в послеоперационном периоде



Насос Enteroport Plus

Система для введения
энтерального питания

«Энтеропорт плюс Сет» с универсальным
адаптером для насоса «Энтеропорт плюс»



Современное лечебное питание в реанимации

Парентеральное питание (периферическое и центральное)



Анестезиология

Анестезиологическое пособие проводится в 13 операционных залах



Анестезиология

Современные методики общей и регионарной анестезии и мониторинга

Мультимодальное обезболивание на основе эпидуральной аналгезии, на фоне ингаляционного наркоза севофлюраном, обеспечивает надежную и управляемую анестезиологическую защиту во время онкологических операций.



Эластомерная помпа Изипамп



Инфузионный насос
Micrel Rythmic™
Evolution

Анестезиология

Севофлуран



Десфлуран



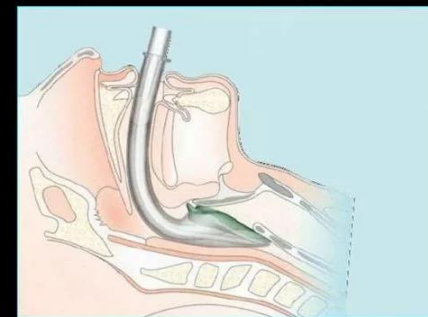
Анестезиология

Адекватная вентиляция легких на всех этапах операции – основа профилактики послеоперационных респираторных осложнений, особенно у больных с торакальной патологией.

- Раздельная интубация бронхов
- В/в анестезия;
- Эпидуральная, спинальная анестезия;
- Использование ларингеальной маски i-gel;



Надгортанный воздуховод i-gel



Анестезиология

- Катетеризация магистральных вен из различных доступов под контролем УЗИ;



- Неинвазивный мониторинг
- Инвазивный мониторинг АД



Анестезиология

- Методика имплантации венозных портов для проведения длительной инфузионной и химиотерапии.
- Аппаратом С.А.Т.С. проводится интраоперационная реинфузия крови



Оборудование

Палаты реанимации оборудованы всем необходимым оборудованием

- Аппараты ИВЛ Ньюмоvent и Пуритан 840 позволяют проводить длительную ИВЛ с использованием современных режимов вентиляции.
- Инфузионные станции Спейс Би Браун применяются для длительного дозированного введения препаратов, в том числе при проведении эпидурального обезболивания.



Оборудование

Палаты реанимации оборудованы всем необходимым оборудованием

- Также в отделении имеется аппарат PRISMAFLEX. Который предназначен для проведения малопоточных методов детоксикации, используется врачами в интенсивной терапии пациентов, находящихся в критической ситуации.



Оборудование

1. Аппараты наркозно-дыхательные MINDRAY WATO EX-65 с различными режимами искусственной вентиляции легких
2. Мониторы MINDRAY BENEVIEW T5
3. Монитор хирургический MINDRAY BENEVIEW T9



Оборудование

4. Портативные транспортировочные аппараты искусственной вентиляции лёгких Monnal T50
5. Прикроватный монитор пациента BeneView T9



Контроль качества и безопасности медицинской деятельности

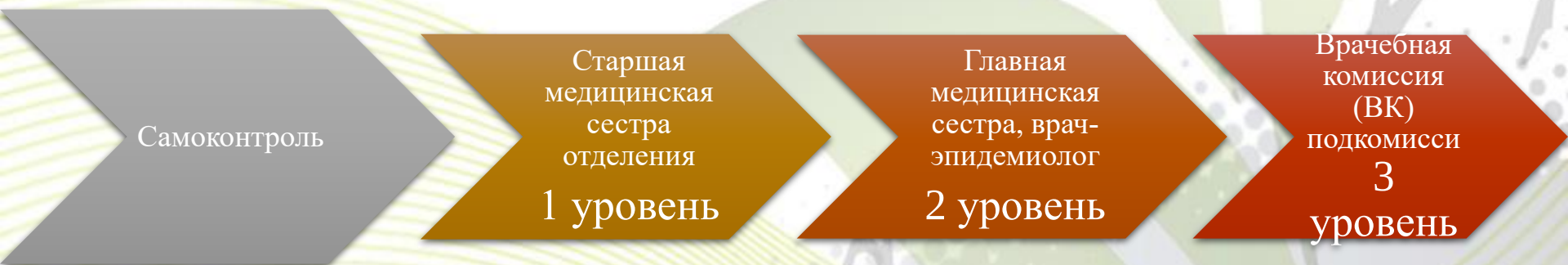
Приказ МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ N 785н от 31.07.2020 г.
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ
КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



Министр
М.А. МУРАШКО

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Распределение ответственности:



Спасибо за внимание!

