

Особенности оказания анестезиологической помощи пациентам в
условиях
ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр»,
роль среднего медперсонала



Докладчик :
старшая медсестра группы АиР ГБУЗ НО «КДЦ»
Нестерова С.Е.



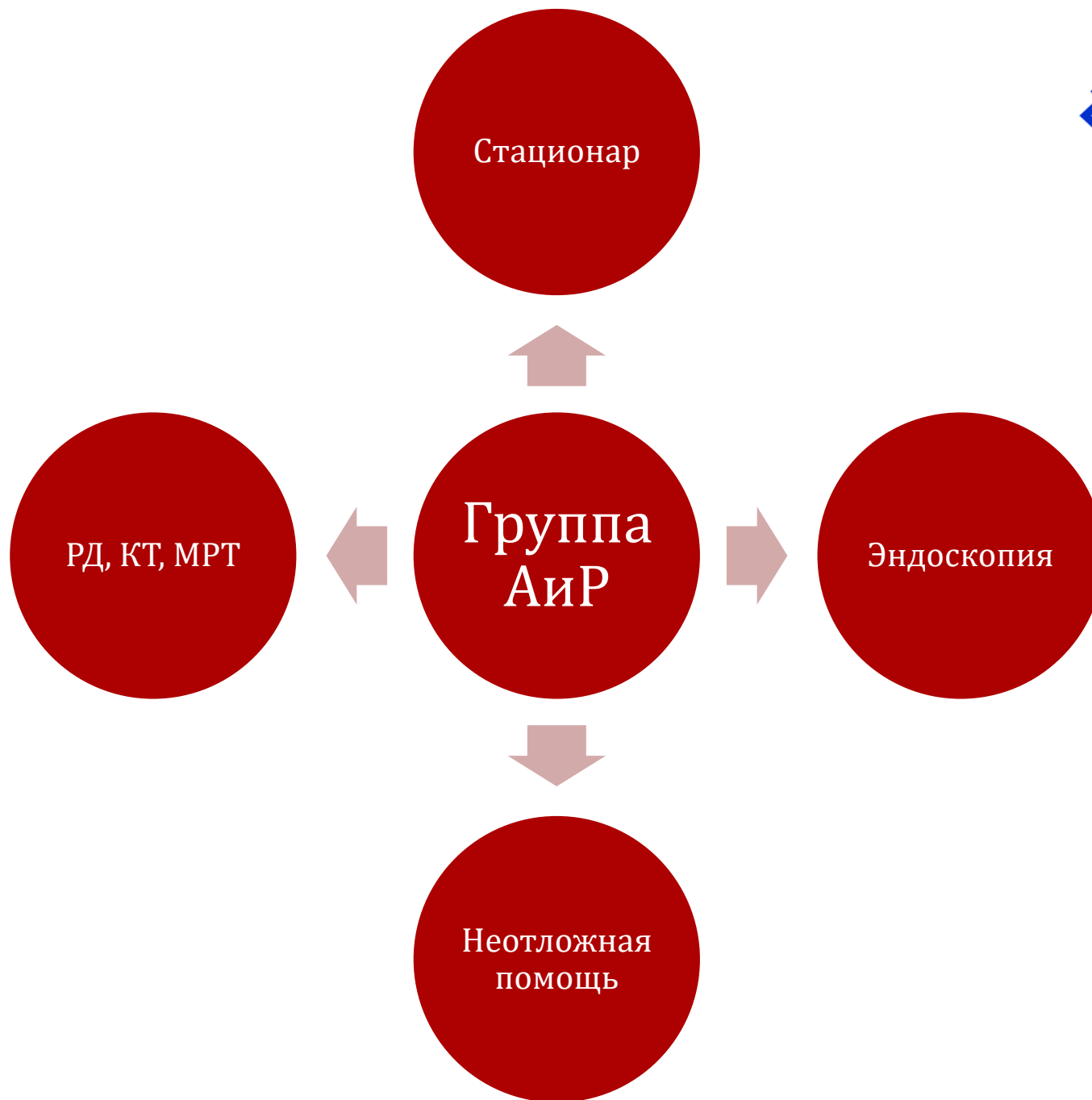
Актуальность

Оказание анестезиологической помощи сопряжено с достаточным количеством рисков, как для пациента, так и для персонала.

Качественное и безопасное оказание этого вида помощи во многом зависит от:

- правильной организации труда персонала,
- необходимого оснащения,
- обучения персонала
- взаимодействия сотрудников между собой.







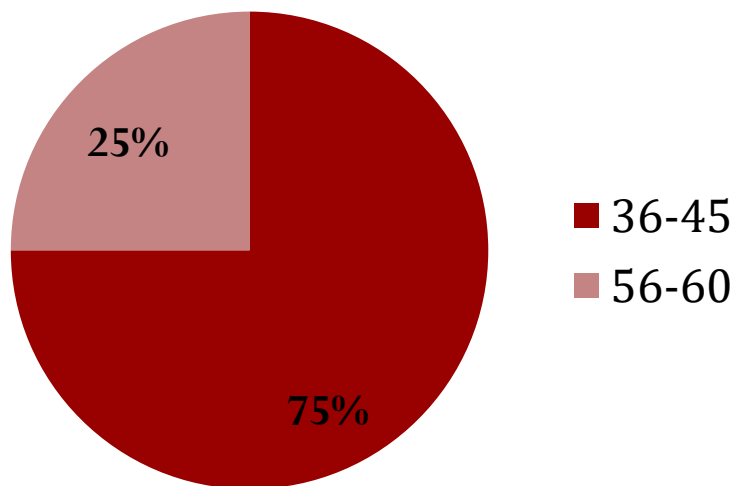
Группа АиР

- 5 врачей анестезиологов-реаниматологов
- 4 медсестры-анестезиста
- соотношение врачебного и сестринского персонала 1:0,8
- отдел работает в 2 смены

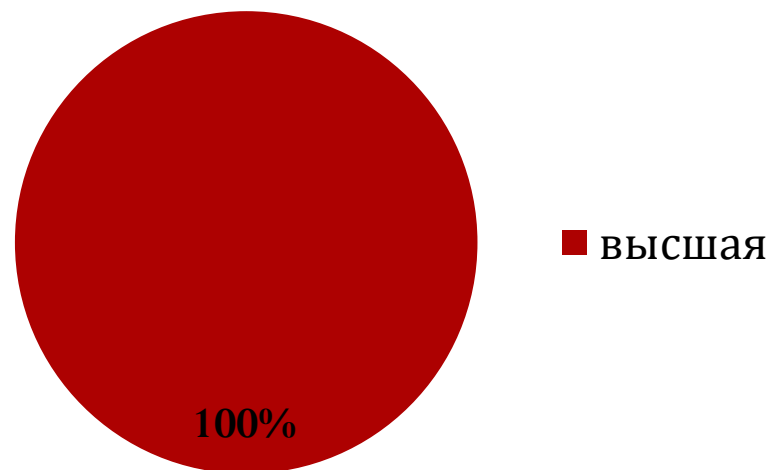


Характеристика среднего медперсонала

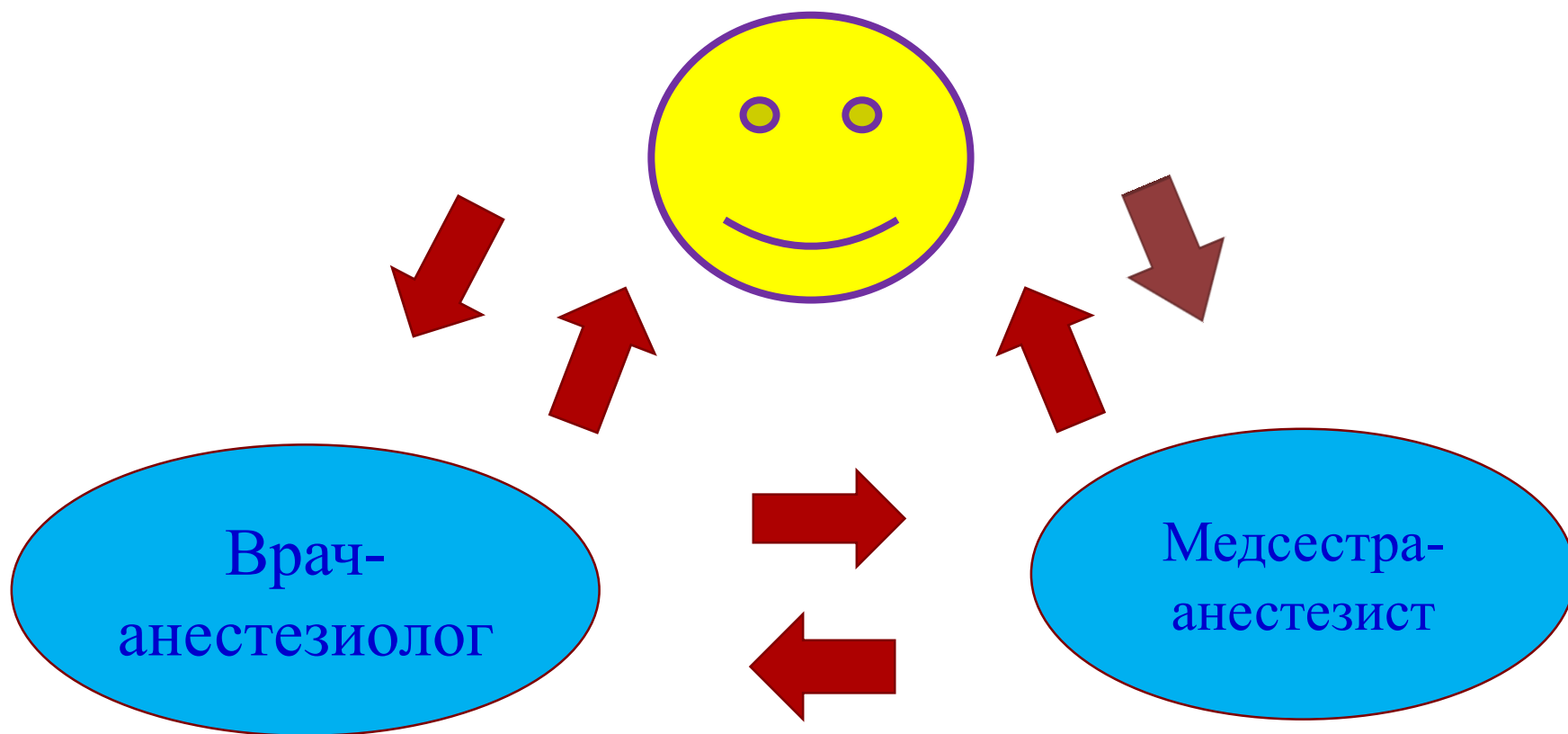
средний возраст



**квалификационная
категория**



В нашем отделе медсестра-анестезист член лечебно-диагностической бригады

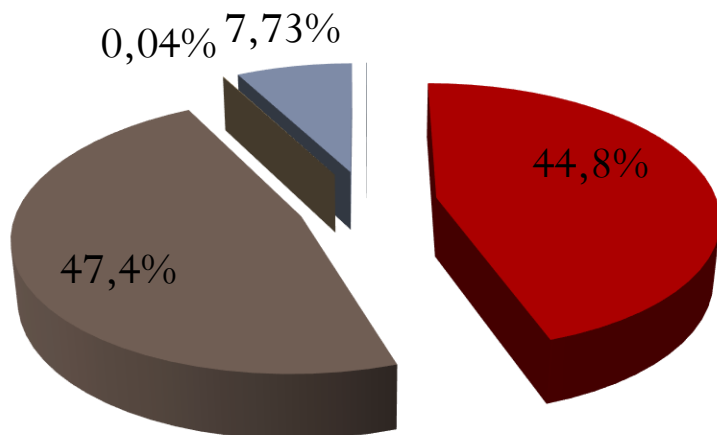




Объем оказанной помощи с 1 июля 2018 года – 254 случая

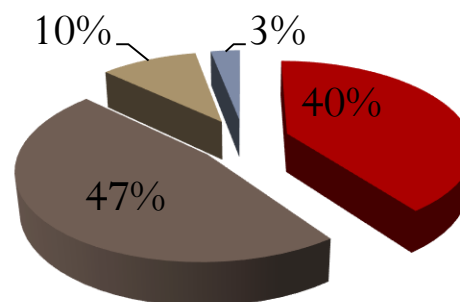


Структура заболеваний, потребовавших вмешательства группы АиР (в %)



- кардиологический профиль
- неврологический профиль
- урологический профиль
- гипергликемии
- травмы

Структура заболеваний кардиологического профиля (в %)



- ИБС
- ГБ
- Нарушения ритма
- Иные

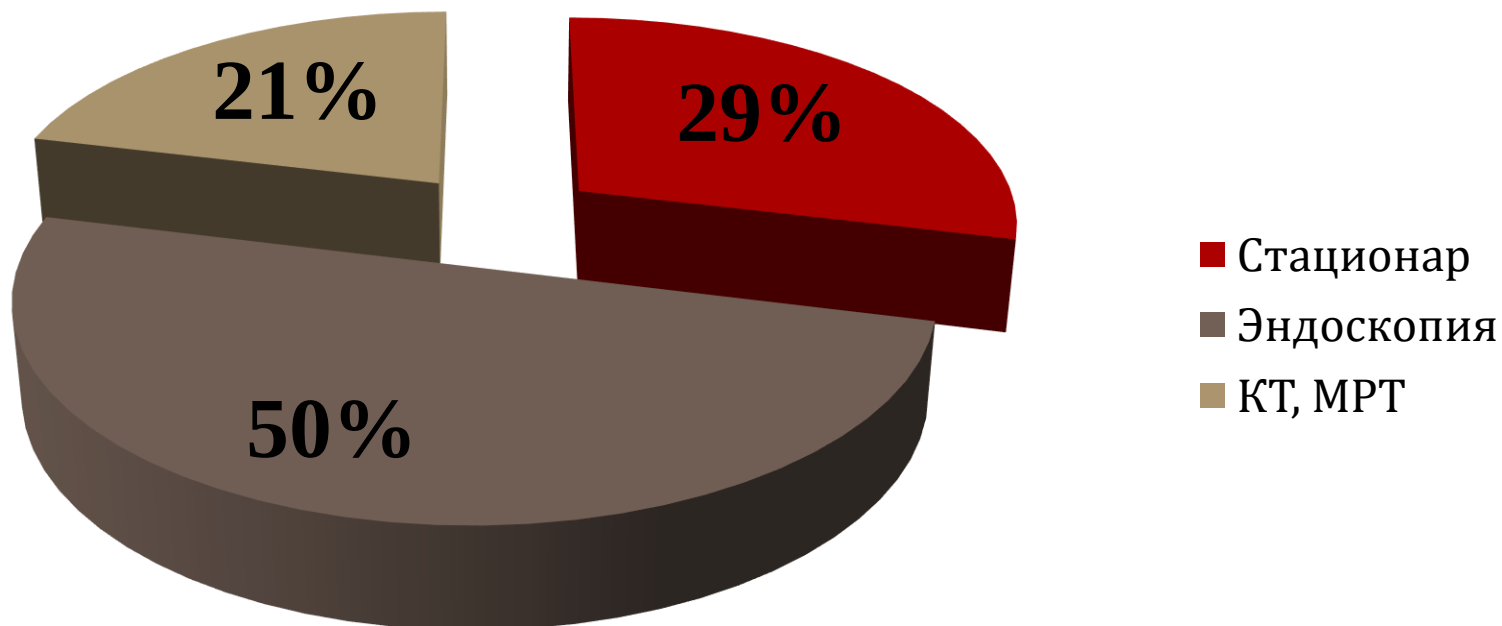
Неотложная помощь



Объем анестезиологической помощи в отделах с 1 июля 2018 года – 2950 пособий



**соотношение анестезиологических пособий по
отделам (в %)**



Стандартные операционные процедуры



Старшая медсестра группы АиР



- Организация работы сотрудников отдела
- Контроль за соблюдением санитарного законодательства
- Контроль за работой сотрудников с медицинскими отходами
- Контроль движения, списания и хранения ЛС, ИМН и расходных материалов
- Проведение учеб со средним медицинским персоналом
- Проведение мастер-классов по оказанию неотложной помощи сотрудникам отделов центра

Код: 01-23-01-6
Согласно утвержденного протокола
Порядка внутреннего контроля
соблюдения санитарно-эпидемиологических требований
группы АИП

Вариант: 1 от 23.01.2019
Страница: 7 из 12

Приложение 3

Чек-лист по контролю профилактики ИСМН

Дата	ФИО сотрудника	да	нет
Объект контроля			
В помещении визуально чисто			
Текущие уборки не менее 2 раз в день			
Генеральные уборки по графику			
Соблюдается график кварцевания			
Наличие промаркированного уборочного инвентаря и спецодежды для проведения уборок			
Уборочный инвентарь хранится в специально отведенном месте			
Оборудованы места для проведения гигиенич. рук			
Смена спецодежды происходит регулярно			
Личные вещи, одежда хранятся отдельно от спецодежды			
Персонал, работающий с отходами, привит от гепатита В			
Дезсредства используются в соответствии с инструкцией			
Контейнеры с дезсредствами промаркированы на крышке и на емкости (наименование раствора, его концентрации, даты разведения и предельный срок годности)			
Все ИМН однократного применения утилизируются, как медицинские отходы			
Все ИМН многократного применения подвергаются дезинфекции после каждого использования			
Критические ИМН подвергаются 3 стадиям обработки: дезинфекция (проводится в отделе), ПСО, стерилизация (проводится в ЦСО)			
Поверхности в режимных кабинетах, контактирующие с пациентом, обрабатываются после каждой манипуляции			
Медицинские отходы класса Б подвергаются дезинфекции			
Для сбора острых медицинских отходов класса Б имеются непрокаляемые емкости			
Персонал соблюдает требования СОП «Гигиены рук» (контроль по чек-листу в п. 1)			
Ведется документация			
*журнал генеральных уборок			
*журнал учета работы бактерицидных у			
*журнал контроля концентраций			
дезинфицирующих и стерилизующих с			
технологический журнал учета отходов			

Код: 01-23-01-6
Согласно утвержденного протокола
Порядка внутреннего контроля
соблюдения санитарно-эпидемиологических требований
группы АИП

Вариант: 1 от 23.01.2019
Страница: 1 из 12

Приложение 1

Чек-лист по контролю обращения с медицинскими отходами

Дата	ФИО сотрудника	да	нет
Объект контроля			
Персонал, работающий с отходами, регулярно меняет спецодежду			
Контейнеры с рабочими растворами промаркированы			
Емкости для сбора отходов промаркированы			
Для сбора острых медицинских отходов класса Б используются непрокаляемые емкости			
Соблюдение графиков проведения текущих и генеральных уборок, кварцевания			
Персонал соблюдает требования СОП 01-23-02-4 «Правила гигиены рук» (контроль по чек-листу в приложении 4)			
Замечание и срок исполнения:			
№	Замечание	Срок исполнения	

Старшая медсестра _____
Заведующий отделением _____

Код: 01-23-01-6
Согласно утвержденного протокола
Порядка внутреннего контроля
соблюдения санитарно-эпидемиологических требований
группы АИП

Вариант: 1 от 23.01.2019
Страница: 9 из 12

Приложение 2

Чек-лист по контролю движения и хранения ЛС, ИМН и расходных материалов

Дата	ФИО сотрудника	да	нет
Объект контроля			
Определены места хранения и места применения			
Стеллажные карты на ЛС ведутся			
Показания гигрометра, термометра зафиксированы в журнале			
Соответствие температуры и влажности помещения нормативу			
Визуально чисто			
Текущие уборки не менее 2 раз в день			
Генеральные уборки по графику			
Наличие промаркированного уборочного инвентаря и спец одежды для уборок			
Ведется контроль сроков годности			
Соблюдаются условия хранения ЛС, ИМН			
Показания температуры в холодильнике			
Оптимальны для хранения ЛС, ИМН			
Книжный остаток ЛС, подлежащих ПКУ, соответствует фактическому на полке			
Ведется документация			
Замечание и срок исполнения:			
№	Замечание	Срок исполнения	

Старшая медсестра _____
Заведующий отделением _____

Код: 01-23-01-6
Согласно утвержденного протокола
Порядка внутреннего контроля
соблюдения санитарно-эпидемиологических требований
группы АИП

Вариант: 1 от 23.01.2019
Страница: 9 из 12

Приложение 4

Чек-лист по исполнению требований системы рук

Дата _____
Кабинет _____ ФИО сотрудника _____

Тип обработки рук: гигиеническая с использованием жидкого мыла, гигиеническая с применением антисептика, хирургическая (подчеркнуть).

Правильность выбора типа обработки рук: да, нет (подчеркнуть).

Подготовлено необходимое оснащение, оборудование в исправном состоянии: да, нет (подчеркнуть).

Использование достаточного количества жидкого мыла: да, нет (подчеркнуть).

Использование достаточного количества антисептика: да, нет (подчеркнуть).

Соблюден стандарт обработки рук EN-1500:

1. Ладонь к ладони, включая запястья: да, нет (подчеркнуть).
2. Правая ладонь на левую тыльную сторону кисти и левую ладонь на правую тыльную сторону кисти: да, нет (подчеркнуть).
3. Ладонь к ладони рук с перекрещенными пальцами: да, нет (подчеркнуть).
4. Внешняя сторона пальцев на противоположной ладони с перекрещенными пальцами: да, нет (подчеркнуть).
5. Кругообразное растирание левого большого пальца в закрытой ладони и наоборот: да, нет (подчеркнуть).
6. Кругообразное втирание сомкнутых кончиков пальцев правой руки на левой ладони и наоборот: да, нет (подчеркнуть).

Соблюдены правила выбора перчаток: да, нет (подчеркнуть).

Соблюдена методика снятия и надевания перчаток: да, нет (подчеркнуть).

После снятия перчаток выполнена гигиена рук путем гигиенической антисептики или мытья рук с мылом: да, нет (подчеркнуть).

Соблюдены правила работы с медицинскими отходами: да, нет (подчеркнуть).

ФИО проверяющего _____ Подпись _____





Вывод



- Таким образом, в условиях ГБУЗ НО «КДЦ» оказывается плановая анестезиологическая и неотложная помощь пациентам различного профиля.
- Важная роль в этом отводится медсестрам-анестезистам.
- Медсестра должна быть и профессионалом своего дела, педагогом-психологом, консультантом и полноправным партнером врача.



Благодарю за внимание!

