



Обеспечение эпидемической безопасности медицинской помощи в многопрофильном стационаре, роль организатора сестринской деятельности

Старший медицинский брат отделения анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии ГБУЗ НО «ГКБ №3» (НГЦ)

Корсуков Евгений Сергеевич

ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3»

Нижегородский гериатрический центр

ГБУЗ НО «ГКБ №3» (НГЦ)

Консультативная
поликлиника

Параклинические
службы

Стационар

Стационар

- Кардиологическое отделение
- Терапевтическое отделение
- Неврологическое отделение
- Офтальмологическое отделение
- Отделение медицинской реабилитации
- Дневной стационар
- Группа анестезиологии-реаниматологии



Министерство
здравоохранения Нижегородской области

П Р И К А З

02.10.2020

315-888/20П/сз

№ _____

г. Нижний Новгород

**О перепрофилировании коек в ГБУЗ НО
"Городская клиническая больница № 3"
(Нижегородский гериатрический центр)
для лечения больных с острой респираторной
вирусной инфекцией, внебольничной
пневмонией и новой коронавирусной
инфекцией COVID-19**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198 и «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», а также с целью недопущения угрозы распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Нижегородской области и на основании Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
п р и к а з ы в а ю:

1. Главному врачу ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3» (Нижегородский гериатрический центр) (Шакурова Д.Н.) перепрофилировать дополнительно 60 коек не позднее 20-00 3 октября 2020 г. и обеспечить прием и госпитализацию больных с острой респираторной вирусной инфекцией, внебольничной пневмонией и новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

2. Действие приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 3 октября 2020 г.

3. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» (Сметанин И.Ю.) разместить настоящий приказ на сайте министерства здравоохранения Нижегородской области.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра по лечебной работе Белозерову С.Ч.

Заместитель Губернатора
Нижегородской области
министр

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 005205910079AB008A487C480055221FC
Ключ выдан: Илья Г. Усманов Давид Валерьевич
действителен с 13.03.2020 до 13.03.2021

Д.В. Мелик-Гусейнов

Отделение анестезиологии-реанимации с палатами интенсивной терапии (на 12 реанимационных коек)

***Реанимационный
коечный фонд должен
составлять не менее
15% от «линейных»
коек.***

Организация работы отделения

1 пост

1 –палата (1 место)
2-палата (2 места)
3- палата (1 место)
4-палата (2 места)
Процедурный кабинет
Санитарная комната

2 пост

5-палата (2 места)
6-палата (2 места)
7-палата (2 места)
Процедурный кабинет
Санитарная комната

Санпропускник (Шлюз)

Старший
медицинский
брат

Сестра хозяйка

Душевая

Комната
персонала

3/0

Структура персонала

врачебный

Врач
Анестезиолог-
реаниматолог

Врач-стажер

средний

Медицинская
сестра/брат

Медицинская
сестра-
анестезист

Ординаторы
АиР

Студенты
ПИМУ

Младший

Санитар

Кастелянша

Уборщик
СиПП

Персонал в сутки



2- врача анестезиолога-реаниматолога

4- медицинские сестры(брата)

1- младший медицинский персонал

Неоднородный состав персонала



СЛОЖНОСТИ



Адаптация

Разный уровень
компетенций

Необходимость
обучения

Этапы решения



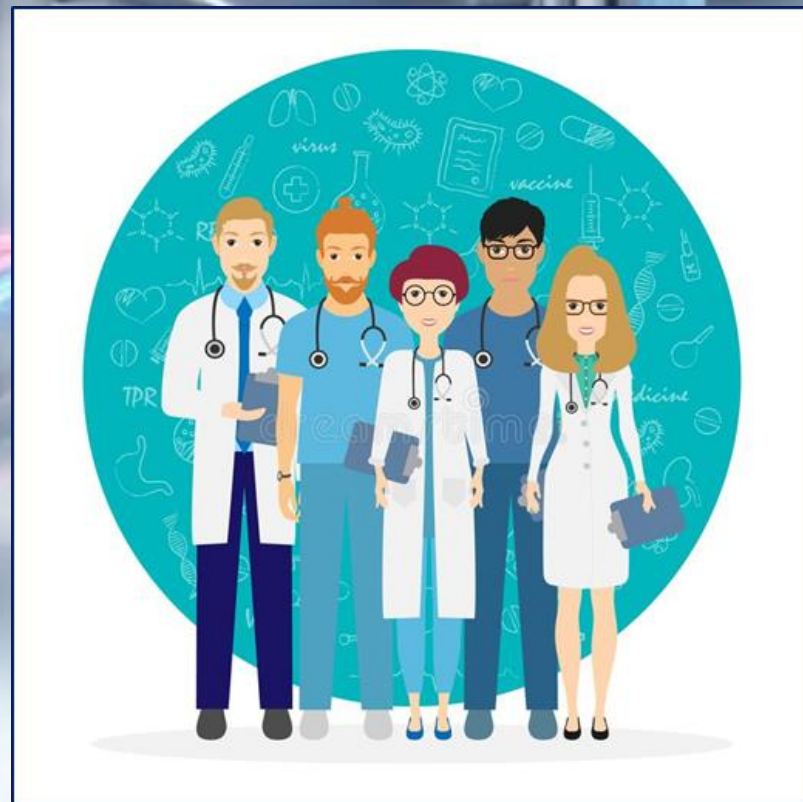
Входной контроль



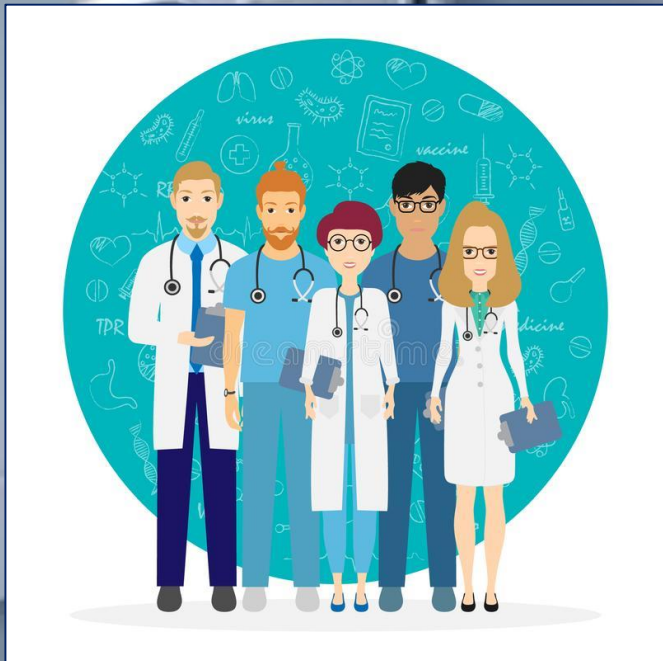
Индивидуальный
план обучения



Контроль на
рабочем месте



Регулярность обучения



- Второй и четвертый понедельник/вторник месяца – обучающие тренинги с медицинским персоналом отделения

Обучение

- Постановка периферического катетера
- Работа со стерильным материалом
- Уход за ПВК
- Забор Биологического материала для лабораторных исследований
- Ассистирование при интубации
- Работа с наркозно-дыхательной аппаратурой
- Осуществление ухода за реанимационными пациентами



Система наставничества



- Состав бригады:
врач анестезиолог-реаниматолог (ментор) + врач стажёр
Медицинская сестра/брат
анестезист (ментор) + Студент ПИМУ

Наставник (ментор) - квалифицированный медицинский работник, который способствует закреплению теории и практики в условиях клинической базы. Наставничество - один из методов обучения персонала, когда более опытный сотрудник делится своими знаниями, умениями и навыками с неопытным новичком на протяжении определенного времени





Профилактика ИСМП



Работа с отходами



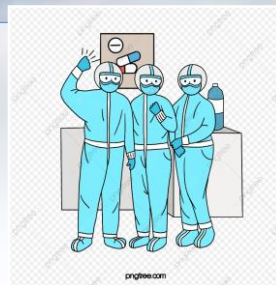
**Правильная техника
выполнения
манипуляций**



Фарм.порядок



Коммуникация



**Взаимозаменяемость
сотрудников**

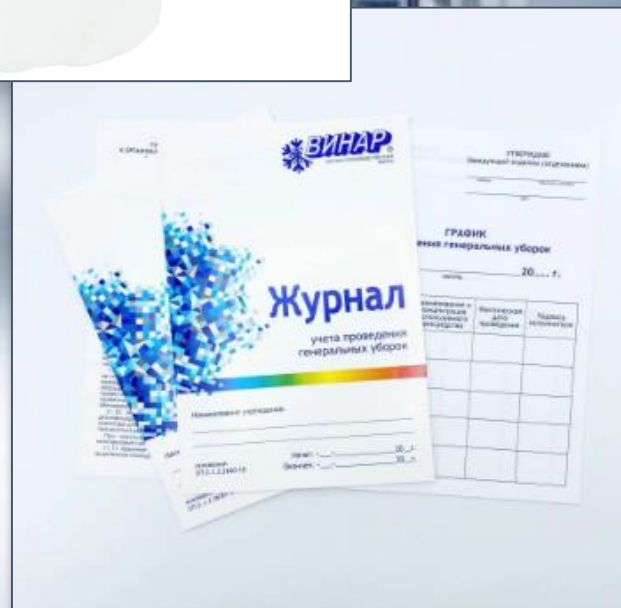
Средства индивидуальной защиты

- ❖ Порядок надевание и снятия СИЗ
- ❖ Тактика персонала при аварийных ситуациях
- ❖ Контроль за временным интервалом смены СИЗ



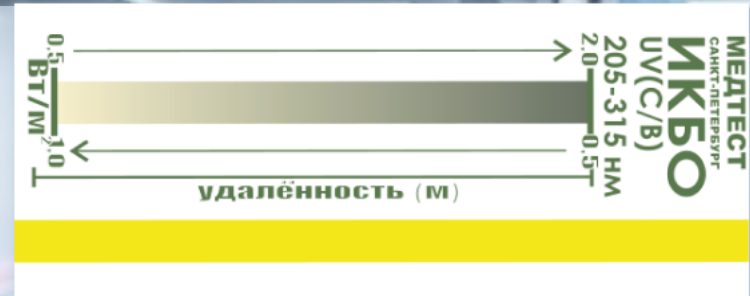
Контроль за проведением качества генеральных уборок

- В соответствии с СанПин генеральная уборка отделения производится один раз в 7 дней, с применением аэрозольного генератора
- Оценка качества визуальным и инструментальным методом (смывы, отбор проб воздуха)



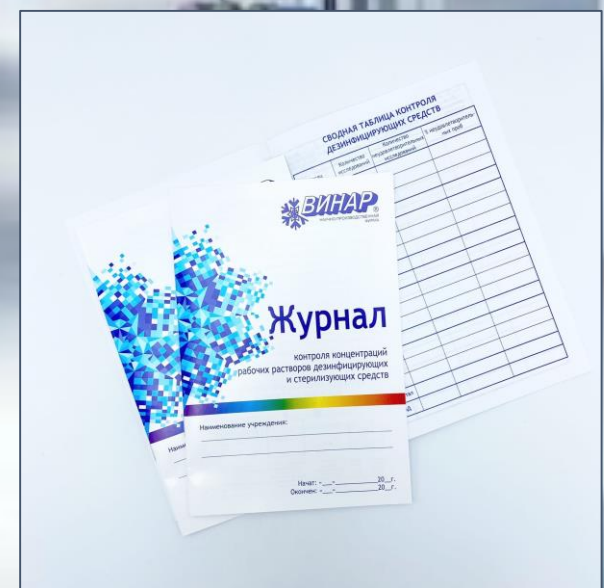
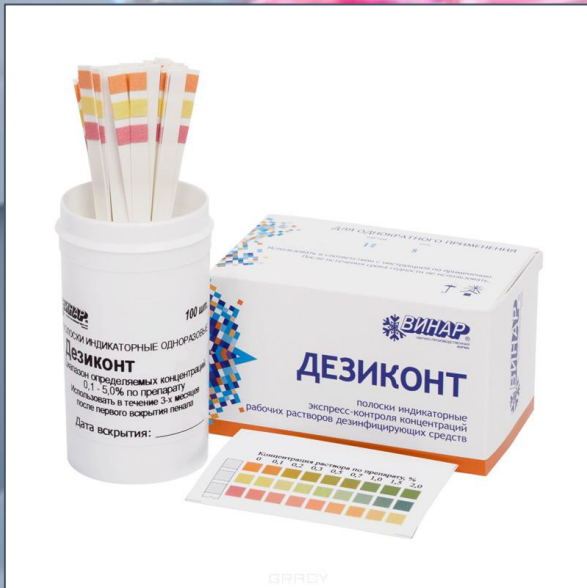
Бактерицидные установки

- Соблюдение временного интервала
- Смена фильтров
- Контроль за наработкой часов
- Техника безопасности при работе с облучателем
- Инструментальный контроль



Контроль за разведением дезинфицирующих средств

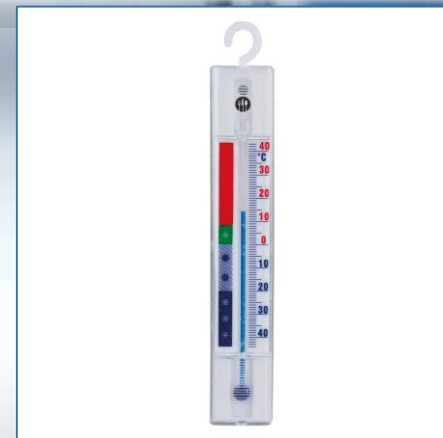
- ☐ Контроль концентрации рабочих растворов дезинфицирующих средств осуществляется с применением химических индикаторов при каждом новом разведении



Хранение Лекарственных средств и Изделий медицинского назначения



- ✓ Фармакологический порядок
- ✓ Температурный режим
- ✓ Условия хранения



Медицинские отходы

- Интервал утилизации
- Маркировка отходов
- Соответствие объема заполнения
- Цветовая маркировка
- Обеззараживание
- Соблюдение техники безопасности



Правильное выполнение манипуляций



Вопросы коммуникации



Медработник в реанимационном отделении контактирует с ослабленными людьми, которым порой трудно общаться с помощью слов, т.е. вербально. Поэтому они должны владеть навыками кодирования и декодирования невербальных сигналов, имеющих свою специфику при организации общения с пациентом



Еженедельные административные обходы отделения в составе :

Главного врача

Зам.глав.врача по лечебной части

Врача-эпидемиолога

Главной медицинской сестры

Заведующей аптеки

Старшего медицинской сестры/брата

По результатам контроля



- Ежедневные утренние конференции с персоналом
- Разработка мероприятий по усовершенствованию работы

Совет сестер учреждения



- Совет медицинских сестер организуется при лечебно-профилактическом учреждении в целях совершенствования организации труда, повышения квалификации и престижности работы среднего медицинского персонала, улучшения культуры и качества оказания лечебно-профилактической помощи населению.



Заключение

- Слаженная работа коллектива отделения обеспечивается организационными и контрольными мероприятиями старшего брата, работы совета сестер.
- В отделениях палаты интенсивной терапии и реанимации лечат послеоперационных, крайне тяжелых, а иногда и безнадежных больных пациентов, которые совершенно беспомощны и не могут самостоятельно реализовать ни одну из своих потребностей. Они полностью зависят от медицинских работников: от их квалификации, милосердия, душевного тепла, внимания и ответственности.

СДЕЛАЙ ПРИВИВКУ ОТ КОРОНАВИРУСА

СОХРАНИ ЖИЗНЬ И ЗДОРОВЬЕ!

Евгений Корсуков

Медицинский брат – анестезист
Нижегородская область



Спасибо за внимание!