

Обеспечение безопасных условий пребывания пациентов в операционном блоке

Старшая медицинская сестра операционного блока

МАУ ДГКБ № 9

Горланова Алла Борисовна

Екатеринбург, 2020

ПОЧЕМУ МЫ ГОВОРИМ О БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТА?

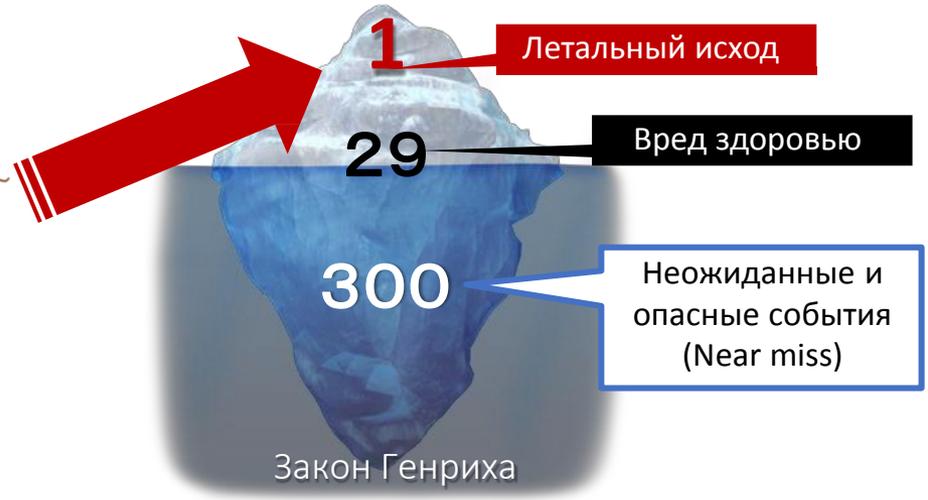
БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ — серьезная проблема здравоохранения **ВО ВСЕМ МИРЕ**



В МИРЕ*

4 из 10 пациентов сталкиваются с неблагоприятным событием в результате оказания им медицинской помощи

~15% всех расходов больниц в странах ОЭСР** связаны с последствиями нежелательных событий



* - По подсчетам экспертов ВОЗ и неправительственных организаций
** - Организация экономического сотрудничества и развития

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НЕ ДОЛЖНА ПРИЧИНЯТЬ ВРЕДА НИКОМУ

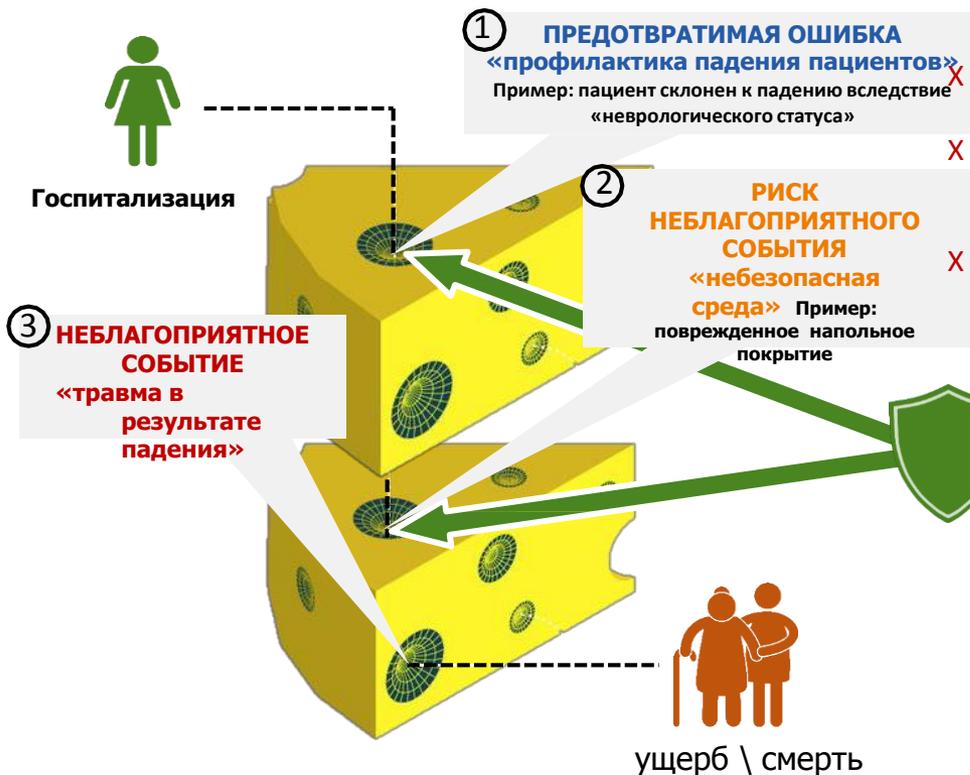
и тем не менее: **X** небезопасное оказание медицинской помощи является **одной из 10 основных причин смерти** и инвалидности во всем мире

X **неточная** или несвоевременная **постановка диагноза** — одна из наиболее распространенных причин причинения вреда пациентам, от которой страдают миллионы человек

6-17% всех опасных событий в больницах являются следствием ошибок при постановке диагноза

X **из каждых 100** госпитализированных пациентов внутрибольничными инфекциями заражаются **7-10 пациентов**

X вред, причиняемый пациентам, в результате ряда нежелательных событий, можно предотвратить **почти в 50%** случаев!



БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА

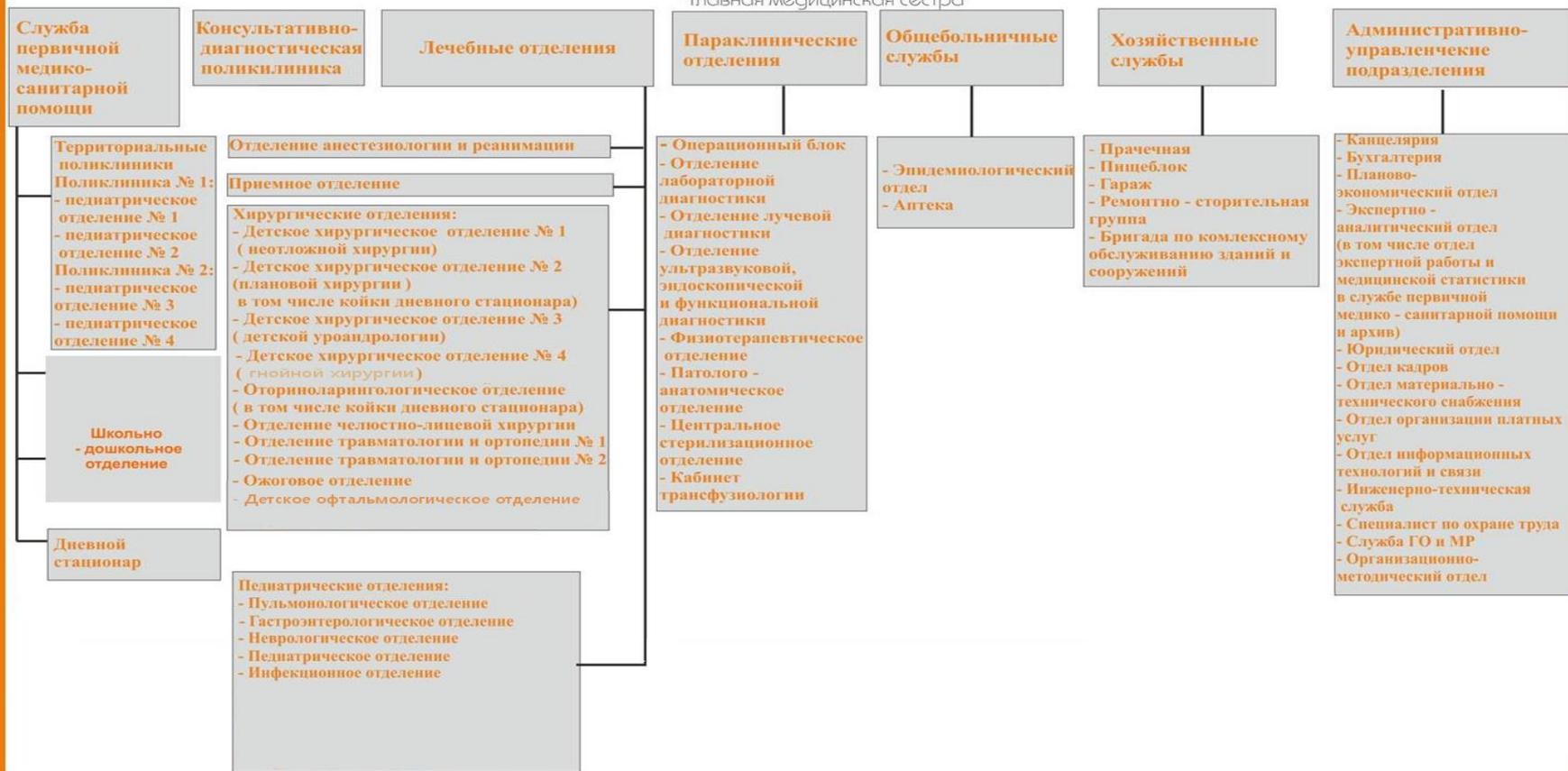
- **отсутствие предотвратимых ошибок** в процессе оказания медицинской помощи **и снижение риска неблагоприятных событий**, связанных с оказанием медицинской помощи, до **приемлемого минимума**



СТРУКТУРА И ОРГАНЫ УПРАВЛЕНИЯ МАУ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9
Органом управления МАУ ДГКБ № 9 является Наблюдательный совет и руководитель учреждения - Главный врач.

Заместители главного врача:

- По хирургии
- По медицинской части
- По первичной медико - санитарной помощи
- По организационно - методической работе
- Главный бухгалтер
- Главная медицинская сестра





МАУ

Детская городская клиническая больница № 9 Екатеринбург



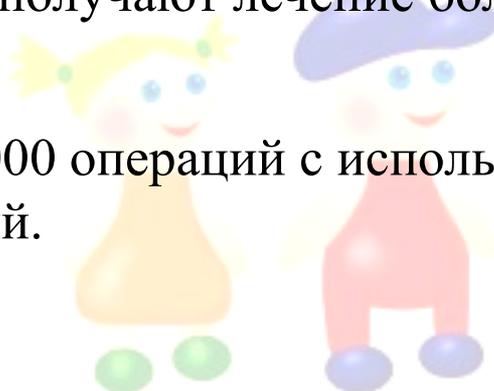
Особенности:

1. Оказание специализированной неотложной помощи в круглосуточном режиме.
2. Сотрудничество по оказанию экстренной и неотложной помощи детям совместно с Центром медицины катастроф.
3. Сотрудничество с 13 кафедрами Уральского государственного медицинского университета, медицинскими колледжами г.Екатеринбурга



Ежегодно в стационаре получают лечение более 22 000 детей.

Выполняется более 15 000 операций с использованием современных медицинских технологий.



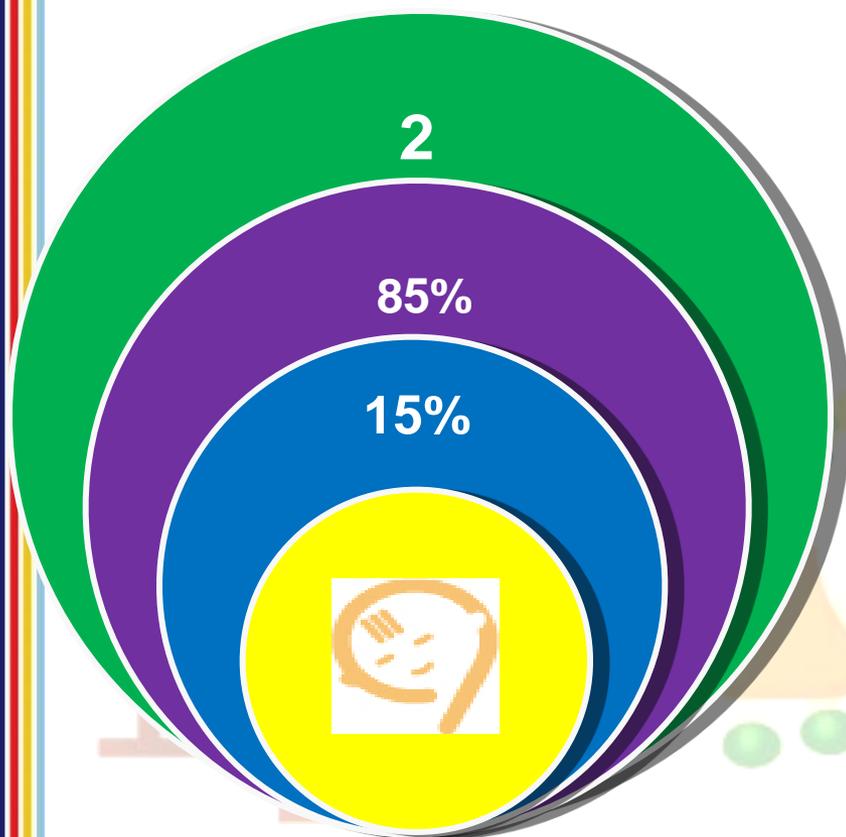
ОСНОВЫ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ

- Хирургическая безопасность
- Идентификация пациентов
- Безопасная транспортировка
- Эпидемиологическая безопасность
- Лекарственная безопасность
- Управление кадрами



Средний медицинский персонал операционного блока должен быть профессионально подготовлен

Старшая медицинская сестра -1;
Операционные сестры -12;
Младший персонал -7



высшее

• имеют высшее образование -2

высшая

• квалификационная категория

I и II

• квалификационные категории

Соблюдение правил эпидемиологической безопасности обеспечивается знанием и выполнением:

СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ- инфекции»;

«Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» от 06.11.2011г.

СП 3.1.3263 -15 Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях

СП 3.3.2342-08 Обеспечение безопасности иммунизации

СП 3.1.1.3108-13 Профилактика острых кишечных инфекций

СП 3.1.1.2341-08 Профилактика вирусного гепатита В

СП 3.1.1.3112-13 Профилактика вирусного гепатита С

СП 3.5.1378-03 Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности

СП 3.1.2.3114-13 Профилактика туберкулеза

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ



РЕЗУЛЬТАТЫ ОТ ВНЕДРЕНИЯ НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКИ ГИГИЕНЫ РУК

- ✓ Снижение уровня
внутрибольничной
колонизации
- ✓ Снижение заболеваемости
ИСМП пациентов в 2-4 раза
- ✓ Сокращение средней
длительности пребывания
пациентов до 76% ания

УВЕЛИЧЕНИЕ РАСХОДОВ
НА ПРИОБРЕТЕНИЕ
АНТИСЕПТИКА В 2 РАЗА



СОКРАЩЕНИЕ ЗАТРАТ НА
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ И
ПРИОБРЕТЕНИЕ



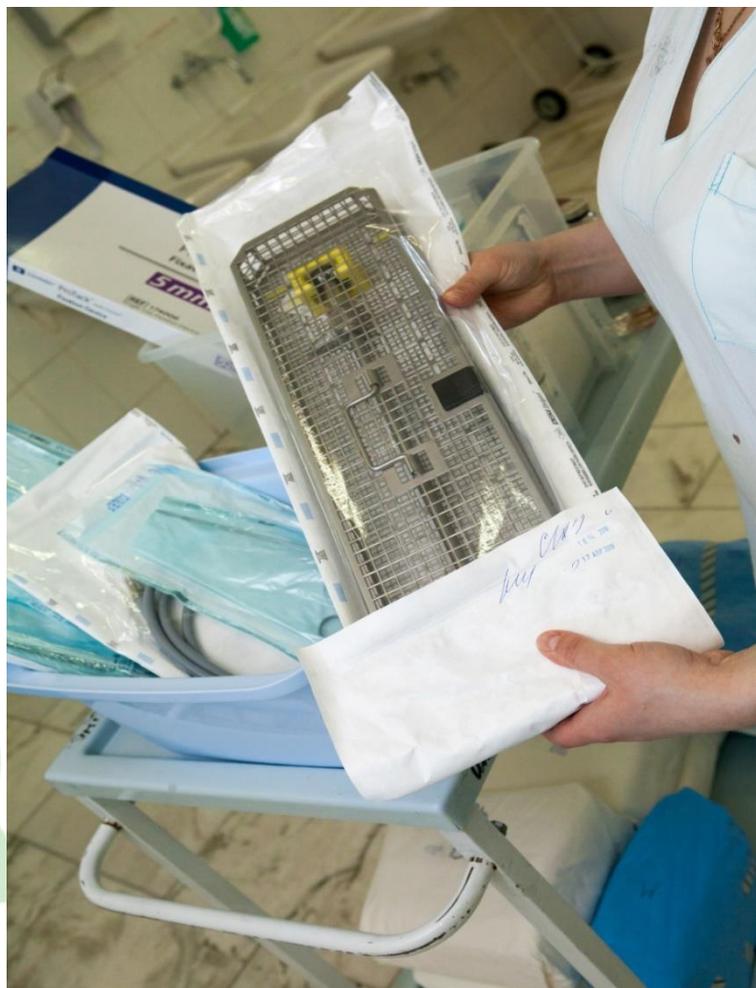
**СНИЖЕНИЕ
ОБЩИХ ЗАТРАТ В
1,8 РАЗА!**



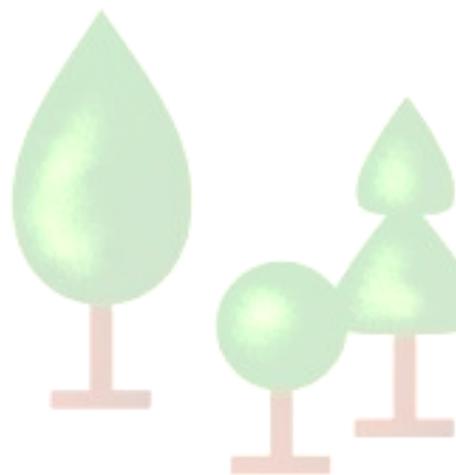
Система газовой стерилизации



Лекарственная безопасность



Проверьте целостность упаковки





Проверьте срок годности



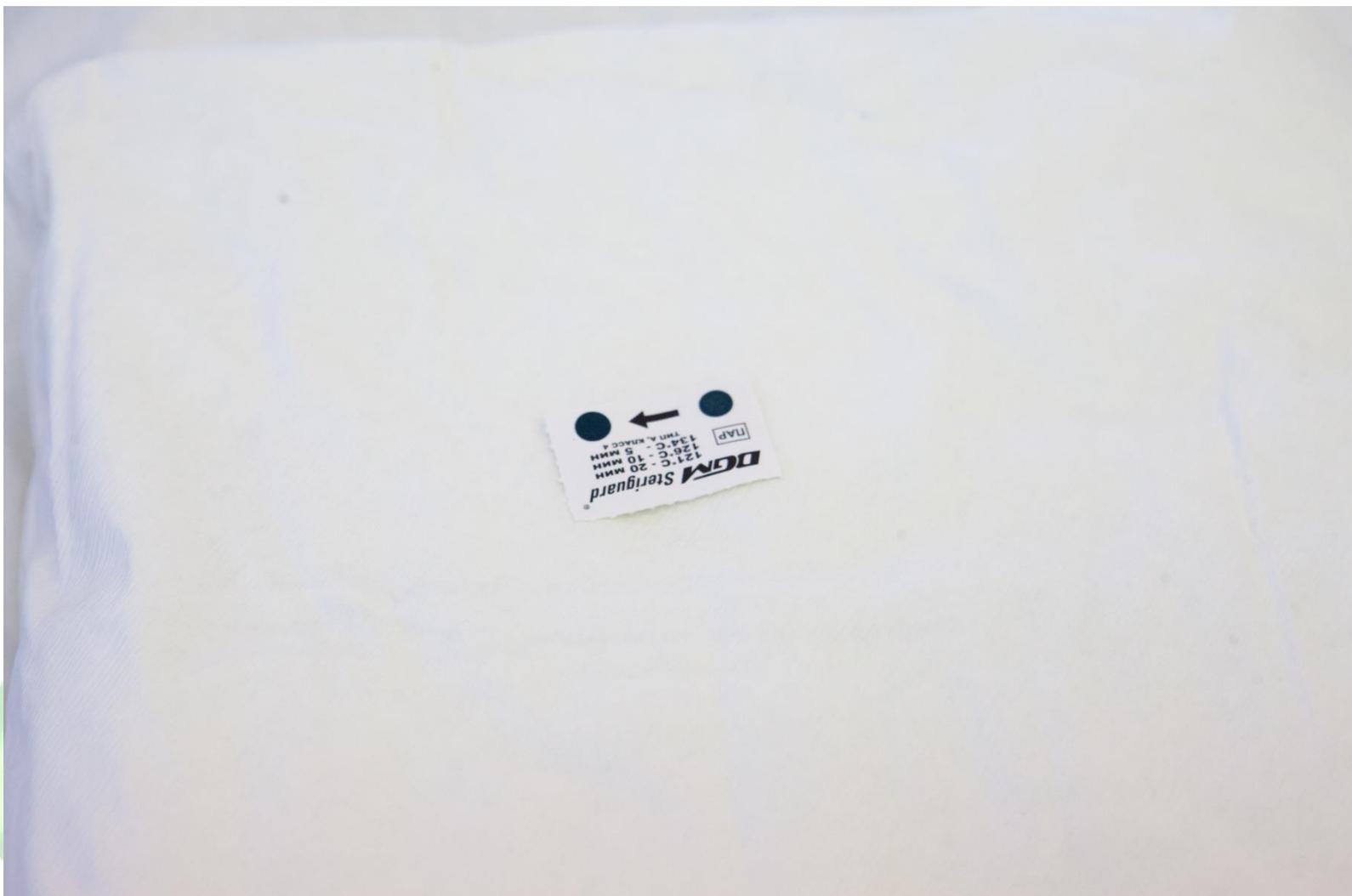
Правильно храните препараты, чтобы
обеспечить безопасность в оперблоке



Соберите на тележку все, что необходимо для одной операции



Помощник показывает операционной медсестре все параметры материала, который вскрывает



Проверьте индикатор стерильности.
Он должен находиться на видном месте

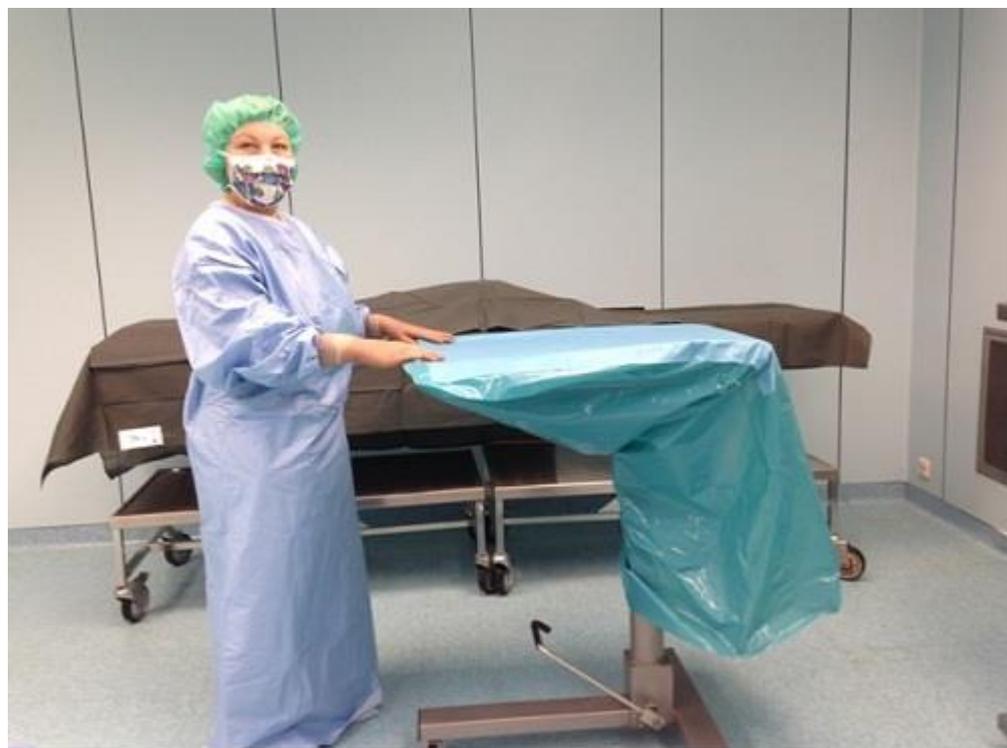


Помощник открывает стерильные упаковки по указанию операционной медсестры





Накрытие стерильного стола





Каким образом обеспечивается эпидемиологическая безопасность в МАУ «ДГКБ №9»



Увлажнение mopов Rasantec®



Увлажнение салфеток Polifix®



Место для мусора



Обработка мебели



Обработка санузлов



Сетки для стирки



Готовые к использованию mopы



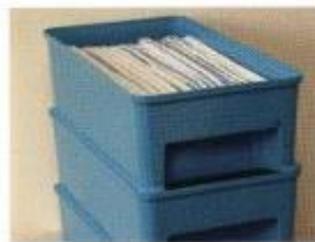
Обработка пола насадкой для швабры Rasantec®



Лотки для хранения



Обработка труднодоступных мест



Составленные лотки



План обработки

ЧИСТО, БЕЗОПАСНО, ЭФФЕКТИВНО



Безведерная система



Формы обучения медицинского персонала





ЗАДАЧИ НА 2020год

- **Проводить мероприятия по рациональной организации труда среднего медицинского персонала путем использования новых методов и стандартов**
- **Совершенствовать качество работы среднего медицинского персонала на основе продолжения внедрения и разработки Стандартных операционных процедур**
- **Проводить содействие в развитии новых организационных форм и технологий сестринской деятельности**
- **Обеспечить мероприятия по совершенствованию профессиональных знаний, практических умений, осуществление контроля за их деятельностью**
- **Продолжить создание программы оценочных критериев деятельности персонала с учетом специфики их работы, уровня знаний, умений и навыков, а также по результатам труда (эффективный контракт, контрольные карты - оценка качества работы, чек листы для аудита)**
- **Проводить систематическую работу по повышению престижа и значимости профессии, по выявлению рисков, связанных с сестринской деятельностью и этико-деонтологических нарушений**
- **Соблюдение этики и деонтологии критерии условий по удовлетворенности оказания медицинской помощи**





Благодарю за внимание!

