

Перспективы развития. Операционный блок и ЦСО: как достичь взаимовыгодного сотрудничества



Палкина Марина Владимировна
руководитель ЦСО
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница»

Государственная
Новосибирская областная
клиническая больница
организована в 1939 году. В
настоящее время по объемам
и возможностям оказываемой
лечебно-диагностической
помощи она является одним
из крупнейших
многопрофильных лечебно-
профилактических
учреждений не только
Сибирского федерального
округа, но и Российской
Федерации.



На базе больницы работает 16 специализированных центров:

- Новосибирский межтерриториальный ожоговый центр;
- Региональный центр органного донорства;
- Областной колопроктологический центр;
- Травматологический центр первого уровня;
- Региональный сосудистый центр № 2;
- Областной эндокринологический центр;
- Областной ревматологический центр;
- Областной нефрологический центр;
- Областной центр высокодозной химиотерапии гемобластозов;
- Областной центр рассеянного склероза и других аутоиммунных заболеваний нервной системы;
- Областной центр неврологии и нейрохирургии;
- Областной перинатальный центр;
- Областной детский астма-центр;
- Областной детский кардиоревматологический центр;
- Областной детский нефро-урологический центр;
- Областной центр лабораторной медицины.

Пролечено более 45000 пациентов в год

Лечебные отделения больницы, объединены в специализированные клиники:

(терапевтическая, хирургическая, педиатрическая, анестезиологии и реаниматологии, акушерства и гинекологии).

Стационарную медицинскую помощь в них получает более 45 тыс. пациентов ежегодно.

В больнице выполняется более 35 тыс. оперативных вмешательств в год.

За сутки выполняется 90-100
операций

ЦСО: центр по обороту и обработке инструментария

В ЦСО осуществляется полный цикл обработки и подготовки ИМН от использования (грязный) до использования (чистый и стерильный) в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630 – 10.

(раздел 2, пункт 1.7 «...при наличии оснащенного ЦСО дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация осуществляется в ЦСО...»).

Стягивание мощностей на единую площадь.



Чистая зона $S = 65\text{м}^2$

Стягивание мощностей



Стягивание мощностей

Все ДММ заправлены рН-нейтральными препаратами, отвалидированы на приём критического ИМН (93 градуса , 10 мин), малые мощности ДММ откорректированы под термо-лобильный режим (термохимическая дезинфекция)



Грязная зона $S = 90\text{м}^2$

ДММ настроены в соответствии с рекомендациями производителей инструмента и ГОСТ Р ИСО

ШТАТ ЦСО

(работаем круглосуточно)

- Руководитель ЦСО;
- Старшая медицинская сестра;
- Дезинфектор -9;
- Медицинская сестра стерилизационной -7;
- Медицинская сестра/брат – 7;
- Инженер – 1;
- Кастелянша – 1;
- Подсобный рабочий -3;
- Уборщица служебных помещений;
- Кол-во работников в смену- 7;
- Общее кол-во сотрудников: 31

В ГНОКБ организована
транспортировочная бригада

Приоритетные задачи ЦСО: валидация дезинфекции- стерилизации и сохранность инструментария

- При всей уникальности, сложности, длительности выполняемых хирургических вмешательств, обработка инструментария остается «древней», т.е. ручной.
- Как следствие: выход из строя дорогостоящего инструментария (агрессивное электрохимическое травление металла и пластика), расход большого кол-ва дезсредств, отсутствие валидации процесса обработки.



Ручная обработка



Сложный многокомпонентный, каналный инструмент – активная химическая агрессия.



Электрохимическое разрушение инструмента

На сегодняшний день мы делаем первые шаги по замене ручных этапов дезинфекции и ПСО на машинные.

Операционный блок и ЦСО – тандем:
чтобы двигаться вперед, оба колеса должны
крутиться в одном направлении!



Работа с формированием жёстких операционных укладок
началась в 2015 году

Формирование наборов



Формирование жёстких операционных укладок для атравматичного оборота инструментов индивидуально по операционным МЫ ЭТО УЖЕ СДЕЛАЛИ!

- Максимальный переход на индивидуальные операционные укладки.
- Ревизия операционных инструментальных наборов с «выхолащиванием» не востребуемых инструментов.
- Уход от большого инструментального стола на операционный день на индивидуальные операционные укладки.

Формирование жёстких операционных укладок. Сёстры операционного блока. Как мы это делали!

- Подбор контейнеров с комплектацией (сетки, силиконовые маты, спец. сетки) для каждого операционного набора, учитывая атравматичную транспортировку инструментария в ЦСО
- Обучение операционных сестер раскладке инструментального операционного набора в контейнер по ярусно , при условии:
- Инструмент не обрабатывается в операционной
- Инструмент необходимо расположить на сетках по ярусно, в раскрытом виде, внутри контейнера так, чтобы в грязной зоне ЦСО происходил только перенос сеток в ДММ
- Как операционный набор- контейнер и сетки должны быть промаркированы.

Примеры жесткой (контейнерной) укладки:

- УРОЛОГИЯ (СИННИЕ)

- НЕФРЭКТОМИЯ – 1 шт

- 1/1, 150, 5+7, мат
- Контейнер ER 146.150E – 1 шт (стр. 10)
- Сетка ER 191.070 - 1шт
- Сетка ER 191.050 - 1шт (стр. 12)
- Мат силиконовый (545x255мм) (стр. 67) – 1 шт
- Бирки на контейнер: (фиолет) (стр. 66) -2 шт
- Надпись на бирке: О/Б, УРОЛОГИЯ, НЕФРЭКТОМИЯ

- АДЭНОМЭКТОМИЯ – 2 шт

- ¾, 150, 5+7, мат
- Контейнер ER 246.150E – 2 шт (стр.17)
- Сетка ER 290.070 – 2 шт (стр. 19)
- Сетка ER 290.050 – 2 шт (стр. 19)
- Мат силиконовый ER 854.400B (545x255мм) (стр. 67) – 2 шт
- Бирки на контейнер: ER 821.070B (фиолет.) (стр. 66) - 4 (2+2) шт.
- Надпись на бирке: О/Б, УРОЛОГИЯ, АДЭНОМЭКТОМИЯ – 1 , 2 шт
- О/Б, УРОЛОГИЯ, АДЭНОМЭКТОМИЯ – 1 , 2 шт

Совместная учёба



На сетках должно быть не более 2-х слоёв инструмента, с раскрытыми замковыми элементами. (3 слоя наши ДММ уже не промывают- идёт положительный тест на кровь и белок)

ЦСО сегодня «-» (нам всего 1,5 года)

- Принимаем МИХ-инструмент только на стерилизацию, т.к. наши ДММ не оснащены специальными тележками
- Не принимаем офтальмологический инструмент, т.к. нет достаточного кол-ва для оборота через ЦСО, и соответствующих вставок в ДММ
- Нет достаточного кол-ва контейнеров

Достижения нашего ЦСО

- Соблюдение законодательной базы и выполнения требований российских и международных норм.
- Обеспечение сохранности медицинского инструментария.
- Обеспечение инфекционной безопасности медицинского персонала в операционном блоке: исключение травматизации загрязненным инструментарием.
- Отсутствие расходов дезинфицирующих средств в операционном блоке на дезинфекцию и предстерилизационную очистку.
- Исключение негативных факторов при контакте персонала в ОБ и ЦСО с химическими агрессивными средствами для дезинфекции и предстерилизационной очистки ИМН.
- Экономия рабочего времени медицинского персонала.
- Экономический эффект в условиях роста объёмов оказания хирургической помощи.
- Все процессы обработки инструментария (мойка, дезинфекция, стерилизация) ВАЛИДИРОВАНЫ и ДОКУМЕНТИРОВАНЫ.

Наши операционные
сёстры- ОПЕРАЦИОННЫЕ
сёстры

Наш опыт:

минимизация конфликтов с операционным блоком

- Кадровый вопрос: кадры - решают всё!
- Приоритетные личностные качества сотрудников:
- Внимательность, честность, ответственность, педантичность.
- Предварительное собеседование и испытательный срок - 3 месяца.
- Наличие трекинговой системы (отслеживание каждой единицы инструментария) чрезвычайно дорогостоящая опция.
- Максимальная площадь чистой зоны для индивидуальных рабочих мест каждого работника (предотвращение пересортицы инструментов в наборах).
- Один операционный набор на одном столе.

Профессиональная подготовка работников для ЦСО

- Отсутствуют специализированные профессиональные курсы для работников ЦСО.
- Современное ЦСО – это не автоклавные 50-х годов прошлого века, а кадры нигде не готовятся.
- Всё обучение происходит на рабочих местах, что не допустимо при современном технологическом обороте и обработке ИМН.
- ЦСО – не лечебное, а производственное подразделение клиники. Соответствующих стандартов – нет!
- Финансовая сторона вопроса: в программу ОМС – финансирование не заложены траты на механизированные методы работы

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Собраться вместе – это начало,
Оставаться вместе – это прогресс,
Работать вместе – это успех.

Генри

Форд

ГБУЗ НСО ГНОКБ

Руководитель ЦСО Палкина Марина Владимировна, 8(383) 315-98-31,

E-mail : 054-01@oblmed.nsk.ru

Рады сотрудничеству.