

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СТАНДАРТНЫХ ОПЕРАЦИОННЫХ ПРОЦЕДУР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

УДК 614.2+616.91

О.А. Бернатович^{1,2}, А.В. Подвойская², А.А. Попов¹, И.В. Борзунов¹¹ Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация² Центральная городская клиническая больница № 6, г. Екатеринбург, Российская Федерация

Работа посвящена описанию опыта применения стандартных операционных процедур для экстренного обучения среднего и младшего медицинского персонала при перепрофилировании многопрофильной больницы в инфекционный стационар в условиях пандемии нового коронавируса SARS-Cov2.

Ключевые слова: пандемия, коронавирус SARS-Cov2, средний и младший медицинский персонал, стандартные операционные процедуры, обучение, контроль качества работы.

EXPERIENCE IN STANDARD OPERATING PROCEDURES FOR NURSING STAFF APPLICATION IN THE CONTEXT OF A NEW CORONAVIRUS PANDEMIC

O.A. Bernatovich^{1,2}, A.V. Podvoyskaya², A.A. Popov¹, I.V. Borzunov¹¹ Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation² Central City Clinical Hospital No. 6, Yekaterinburg, Russian Federation

The paper describes the experience of standard operating procedures application for emergency training of secondary and junior medical personnel when converting a multi-specialty hospital into an infectious hospital in the context of a new SARS-Cov2 coronavirus pandemic.

Keywords: pandemic, coronavirus SARS-Cov2, secondary and junior medical personnel, standard operating procedures, training, quality control of work.

Введение

Актуальность внедрения стандартных операционных процедур (СОП) в профессиональную деятельность медсестры определяется обязательным включением его в современную систему менеджмента качества медицинской помощи [1, 2]. Разработка СОП необходима в профессиональной деятельности медицинской сестры, так как позволяет рационально выбирать, применить адекватные, современные, эффективные и безопасные медицинские технологии в условиях ограниченных ресурсов [2, 3].

Цель

Предварительный анализ использования стандартных операционных процедур деятельности среднего медицинского персонала в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

Материалы и методы

В МБУ «Центральная городская клиническая больница № 6» города Екатеринбурга процесс разработки и внедрения СОП в деятельность медицинских сестер начался в 2018 году [4]. За этот период разработано и внедрено более ста СОП, некоторые из которых уже были пересмотрены и доработаны в связи с изменяющимися возможностями и потребностями [5]. Подборное описание методики создания и внедрения СОП дано ранее [4].

С началом пандемии нового коронавируса SARS-Cov2 МБУ ЦГКБ № 6 была перепрофилирована в инфекционный стационар. При перепрофилировании медицинской организации для оказания помощи пациентам с новой коронави

русской инфекцией перед главной медицинской сестрой возникла необходимость в сжатые сроки обучить весь средний и младший медперсонал новым навыкам и повторить навыки, которые не использовались или редко применялись в «мирное» время.

Результаты и обсуждение

За время использования СОП деятельности среднего медицинского персонала сформировалось понимание, что СОПы можно использовать для обучения сотрудников, за качеством выполнения сестринских вмешательств (по чек-листам), при разборе спорных случаев по жалобам пациентов [6].

Сразу после получения приказа о перепрофилировании стационара на оказание помощи больным с новой коронавирусной инфекцией было решено провести практические занятия по имеющимся у лечебной организации СОПам, например, использование инфузомата и перфузора (рис. 1), обработка рук (рис. 2), использование перчаток и др.

Изменившиеся условия работы персонала больницы потребовали разработать новые СОПы, которые помогут обеспечить инфекционную безопасность сотрудников и пациентов, профилактику распространения новой коронавирусной инфекции [7]. На совете старших медицинских сестер было решено разработать стандартные операционные процедуры по надеванию и снятию средств индивидуальной защиты (СИЗ), по логистике персонала и пациентов, по забору биоматериала на выявления коронавируса.

На основании приложения к Распоряжению

УЗ г. Екатеринбурга 240/46/35 от 16.04.2020, в котором четко прописан алгоритм надевания и снятия средств индивидуальной защиты в соответствии с последней версией рекомендаций Роспотребнадзора, разработали СОПы надевания и снятия СИЗ, использование респиратора [8].

Муниципальное бюджетное учреждение «Областная геронтологическая клиника» г. Екатеринбург	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: 04-010
НАЗНАЧЕНИЕ: Работа перфузором B.BRAUN MP2003	ОТДЕЛ: ИИЗ и РМО	ЛИСТ: 2 ВСЕГО: 4
ДЛЯ: ДИСТАНТ: С: 06.02.2014 г.	ЗАМЕНЯЕТ: ПИШИНА ИРИНА ЮРЬЕВНА	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:
СОСТАВИЛ: Старшая мед. сестра кардиологического отделения Каримова С.Г.	Главный врач МБУ «ЦКБ №6» _____ Степанов А.В.	_____ 20_ г.

Перфузоры – это устройства, позволяющие вводить медикаментозные препараты и растворы с исключительной высокой точностью. Порой счёт идет на десятые доли миллилитров в час (особенно часто это применяется в отделении реанимации, где скорости введения медикаментов как правило 1 мл/час, 5,6 мл/час и т.д.). Перфузоры могут быть механическими или электронными.



Ссылки:

- 1. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 2. ГОСТ Р 23622.0-2006 «Технология выполнения простых медицинских услуг. Общие положения»;
- 3. Инструкции по эксплуатации «Донатор инфузионной для внутривенного введения MP-2003»;
- 4. Инструкция по эксплуатации «Перфузор компакт С».

Ресурсы:

- 1. Перфузор;
- 2. Шприц (30,0 мл);
- 3. Материал упакованный с инфузионным донатором;
- 4. Лекарственный препарат

Рис. 1. СОП «Работа перфузором»

Муниципальное бюджетное учреждение «Областная геронтологическая клиника» г. Екатеринбург	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: 03-010
НАЗНАЧЕНИЕ: Обработка рук медицинского персонала	ОТДЕЛ: АПС, КОС	ЛИСТ: 2 ВСЕГО: 4

- 2) Заверните рукава санитарной одежды до локтя.
 - 3) Откройте крышку, отрегулируйте температуру воды (35-40°C).
- Выполнение процедуры:**
- 1) Намыльте руки и обработайте водопроводной водой (поверхности ладоней не обрабатываются).
 - 2) Вымойте руки с мылом проточной водой до 2/3 предплечья в течение 30 сек., уделяя особое внимание фалангам и межпальцевым пространствам кистей рук, затем вымойте тыл и ладони каждой кисти и вращательными движениями - основания больших пальцев рук (см. схему).
 - 3) Ополощите руки проточной водой для удаления мыльной пены (снимайте руки пальцами вверх так, чтобы вода стекала в направлении с локтей. Наиболее чистыми должны оставаться фаланги пальцев).
 - 4) Повторите мытье в такой же последовательности.
- Очисточные процедуры:**
- 1) Заверните края, пользуясь салфеткой (поверхности локтей).
 - 2) Просушите руки сухим чистым индивидуальным полотенцем (или электросушилкой или бумажной салфеткой).
- 2. Гигиенический уровень обработки рук**
- Подготовка к процедуре:**
- 1) Снимите часы и кольца с пальцев рук.
 - 2) Заверните рукава санитарной одежды до 2/3 предплечья.
- Выполнение процедуры:**
- 1) Вымойте руки с мылом проточной водой до 2/3 предплечья, уделяя особое внимание фалангам и межпальцевым пространствам кистей рук в течение 10 секунд.
 - 2) Ополощите руки проточной водой до полного смытия мыльного средства.
 - 3) Осушите руки бумажной салфеткой и сбросьте ее в контейнер для утилизируемых медицинских отходов класса А.
 - 4) Обработайте руки антисептиком (согласно схеме стандартизированной техники обработки рук – см. схему).
 - 5) Наденьте медицинские перчатки непосредственно перед проведением медицинской манипуляции.
 - 6) Не используйте повторно одноразовые перчатки.

Рис. 2. СОП «Обработка рук»



Рис. 3. СОП «Использование СИЗ»

Со всеми сотрудниками проведены теоретические и практические занятия по использованию СИЗ. В начале возникали трудности по соблюдению последовательности надевания

и снятия СИЗ, но в течение нескольких дней у большинства сотрудников приобретен этот важный навык, и они автоматически правильно применяют СИЗ.

Логистика сотрудников и пациентов была четко прописана в приказе главного врача № 207 от 10.04.2020, поэтому мы решили не дублировать информацию в условиях дефицита времени.

Одним из ключевых методов диагностики новой коронавирусной инфекции является метод ПЦР биоматериала из носа и зева [9]. При выполнении данной манипуляции необходимо строго соблюдать противоэпидемические меры безопасности, а также обеспечить получение качественного материала для исследования, прямо влияющего на результат и определяющего тактику врача и часто дальнейшую судьбу пациента [10]. В связи с высокой значимостью исследования, разработка СОП по забору биоматериала была поручена старшей медицинской сестре отделения оториноларингологии, имеющей многолетний опыт выполнения последнего. В СОП четко прописаны все этапы и меры безопасности на каждом из них, что позволило повысить безопасность и качество взятия мазков, а также дискомфорт пациентов в процессе выполнения (рис. 4).

Все сотрудники были ознакомлены с разработанными СОПами, внедрение новых СОПов было зафиксировано в «Журнале внедрения». Ежедневно старшие медицинские сестры контролируют соблюдение логистики сотрудников и пациентов, правил использования СИЗ. Ежедневно проводятся инструктажи с использованием СОПов.

Таким образом, преимуществами СОП являются минимизация вероятности недопонимания исполнителями своих обязанностей, обеспечение сопоставимости и соблюдения нормативных требований.

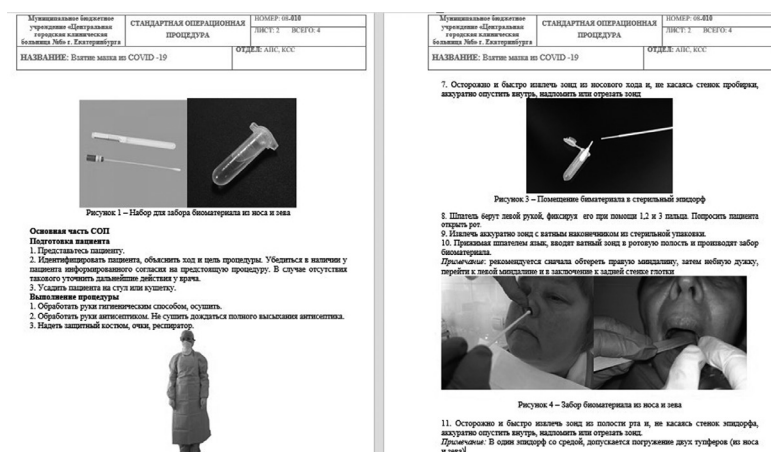


Рис. 4. СОП «Забор биоматериала»

Выводы

1. Экстренное перепрофилирование многопрофильного стационара на оказание помощи больным новой коронавирусной инфекцией обусловило необходимость быстрого переобучения сотрудников для качественного и безопасного осуществления профессиональной деятельности.

2. Для обеспечения контроля качества выполнения противоэпидемических, лечебных и диагностических процедур и быстрого обучения сотрудников были созданы ранее и вновь разработаны стандартные операционные процедуры.

3. Применение СОП позволило в кратчайший срок провести обучение и внедрить контроль качества работы среднего медицинского персонала.

Литература

1. Мурашко М. А. Инновационные подходы к обеспечению качества в здравоохранении // Вестник Росздравнадзора. – 2017. – № 6. – С. 5-9.
2. Стандартные операционные процедуры как один из элементов управления качеством медицинской помощи / А. И. Вьяков, П. А. Воробьев, М. В. Сура, М. В. Авксентьева // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2005. – № 7. – С. 11-15.
3. Берсенева, Е. А. Создание алгоритмов автоматизированной проверки формирования достоверных, полных и непротиворечивых медицинских документов в составе госпитальных информационных систем / Е. А. Берсенева, А. А. Седов, Г. Н. Голухов // Менеджер здравоохранения. – 2011. – № 11. – С. 36-40.
4. Бернатович, О. А. Как разработать и внедрить СОПы для сестринской службы: комплект документов // Главная медицинская сестра. – 2018. – № 8. – С. 14-23.
5. Гусякова, Р. П. Возможности использования принципов менеджмента качества и стандартных операционных процедур в многопрофильном стационаре / Р. П. Гусякова, Р. Х. Ягудин, Л. И. Рыбкин // Практическая медицина. – 2017. – № 8 (109). – С. 59-61.
6. Гарина, И. Б. Основные направления анализа причин неудовлетворенности населения медицинской помощью на основе обращений граждан и независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями / И. Б. Гарина, А. Н. Плутницкий, А. Н. Гуров // Менеджер здравоохранения. – 2017. – № 10. – С. 13-23.
7. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22 мая 2020 г. № 15 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)". Зарегистрировано в Минюсте РФ 26 мая 2020 г. Регистрационный № 58465. – Доступ: www.garant.ru.
8. Рекомендации по применению средств индивидуальной защиты (в том числе многоразового использования) для различных категорий граждан при рисках инфицирования COVID-19: Методические рекомендации МР 3.1/3.5.0172/1-20 (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 11 апреля 2020 г.). – Доступ: www.garant.ru.
9. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19): Временные методические рекомендации: Версия 7 (от 03.06.2020). – Доступ: www.minzdrav.gov.ru/covid-19.rosminzdrav.ru.
10. Порядок забора биологического материала из полости носа и ротоглотки при подозрении на особо опасную инфекцию. Доступ: edu.rosminzdrav.ru. Доступ: Porjadok_zabora_biologicheskogo_materiala_iz_polosti_nosa_i_rotoglotki_pri_podozrenii_na_osobo_opasnyye_infekcii.pdf.
11. Vor- und Nachteile verschiedener Techniken zur Bereitstellung und Pflege von Standard Operating Procedures [Advantages and disadvantages of various techniques for the provision and maintenance of Standard Operating Procedures] / M. Bauer, S. Riech, I. Brandes, R. M. Waeschle // Der Anaesthesist. – 2015. – Vol. 64 (11). – P. 874-883/

Сведения об авторах

О.А. Бернатович — ст. мед. сестра, МБУ ЦГКБ № 6; ассистент кафедры высшего сестринского образования и социальной работы, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России;
А.А. Попов — д-р мед. наук, доц., зав. кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России;
А.В. Подвойская — ст. мед. сестра, МБУ ЦГКБ № 6;
И.В. Борзунов — советник министра здравоохранения Свердловской области, д-р мед. наук, проф., профессор кафедры урологии, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Адрес для переписки: hospital-smp.usmu@mail.ru.