

Как сестринские службы перестроили работу в условиях пандемии: защитили персонал, справились с дефицитом СИЗ, изменили режим дезинфекции

Мы попросили практиков поделиться опытом, как они перестроили работу сестринских служб в условиях пандемии. Общие для всех беды: перегруженность и растерянность персонала, нехватка средств индивидуальной защиты, повышенный расход дезинфектантов.

Опытom поделились:



Оксана ЧИКИНА, зав. эпидемиологическим отделом, руководитель отдела качества и безопасности медицинской деятельности, Камский детский медицинский центр, Набережные Челны



Вера РЯБКОВА, главная медицинская сестра ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России, Смоленск



Елена ЛАВРОВА, заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом, ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»



Надежда СЫЧЕВА, главная медсестра ГАУЗ «Городская поликлиника № 7», Набережные Челны

Разработали алгоритмы для персонала

Рассказывает Оксана ЧИКИНА

Сейчас мы работаем в режиме военного времени, персонал перегружен, в стрессе. Риски ошибок возрастают в разы. Поэтому первое, что надо сделать, – дать работникам четкие алгоритмы. В них мы прописали последовательность действий всех сотрудников при выявлении пациента с коронавирусом и подозрении на него. Алгоритмы для медперсонала разместили на рабочих местах, чтобы они всегда были перед глазами. Готовность клиники к работе в условиях повышенного эпидемиологического риска администрация, включая руководителей сестринских служб, проверила по чек-листу (приложение 1). По нему же главная и старшие медсестры ежедневно контролируют обеспеченность отделений СИЗ.

Ввели ежедневный контроль за самочувствием пациентов и персонала

Рассказывает Оксана ЧИКИНА

В составе нашего центра есть детская поликлиника. Здесь мы приняли особые меры. Медсестры постоянно контролируют самочувствие детей, которые прибыли из эпидемиологически неблагоприятных стран. В течение четырнадцати дней измеряют у них температуру. На десятые сутки берут мазки из зева и носоглотки, отправляют на анализ. Всех пациентов с признаками ОРВИ и повышенной температурой госпитализируем в инфекционную больницу.

Оксана ЧИКИНА

«Готовность клиники, в том числе обеспеченность СИЗ, оцениваем по проверочному листу»

