

Слайд 1

Здравствуйте, уважаемые члены аттестационной комиссии!

Тема моей выпускной квалификационной работы - **«Особенности профилактики внутрибольничной инфекции в нейрохирургическом отделении».**

Актуальность темы обусловлена тем, что в настоящее время внутрибольничные инфекции (ВБИ) в РФ, как и во всем мире, представляют собой актуальную медицинскую и социально-экономическую проблему. Согласно официальной статистике, ВБИ ежегодно поражают 8 % госпитализированных больных, что составляет около 2 млн случаев в год.

Помимо понижения качества медицинской помощи населению, ВБИ наносят существенный экономический ущерб, что обусловлено дополнительными затратами из-за увеличения длительности стационарного и амбулаторного лечения, дополнительными расходами лекарственных препаратов

Слайд 2

Целью работы является исследовать систему профилактики внутрибольничных инфекций, проводимой в нейрохирургическом отделении, разработать практические рекомендации для среднего медицинского персонала нейрохирургического отделения, для улучшения знаний по профилактике ВБИ.

Для реализации цели был поставлен и решен ряд **задач.**

Объектом исследования является люди, работающие в нейрохирургическом отделении ГБУЗ АО «Архангельская Областная Клиническая Больница».

Предметом исследования являются направления работы медицинского персонала для профилактике ВБИ.

Слайд 3

В ходе работы были рассмотрены **ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ И ИХ ПРОФИЛАТИКА В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ** по данным литературы, а именно Общая характеристика ВБИ, Причины возникновения и распространения ВБИ, Основные направления и организация профилактики внутрибольничных инфекций.

Для достижения цели, во второй главе работы производится **АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ** на примере ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница».

ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» - это главное многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение области, являющееся организационно-методическим центром для всех ЛПУ области.

Областная клиническая больница - одна из ведущих научных и учебных баз, в которой развернуто семь кафедр и два курса СГМУ.

Укомплектованность кадрами нейрохирургического отделения на сегодняшний день можно увидеть на слайде.

Из таблицы можно сделать вывод, что по врачебному составу ситуация в настоящий момент не очень благополучная.

Укомплектованность средним и младшим медперсоналом не полная, особенно не хватает санитаров в основном из-за низкого уровня заработной платы, которая не соответствует моральным и физическим затратам в отделении.

Слайд 4

Пациенты поступают в отделение с различной тяжестью заболеваний.

В отделении ведется как плановый прием пациентов, так и экстренная госпитализация.

Показатели работы отделения за 2013-2015 гг. представлены в таблице на слайде.

За три года количество коек уменьшилось с 45 до 30. Пролечено больных в 2013 больше на 21,9%, чем в 2014 и в 2015гг. Длительность работы койки за три года повысилась с 275 до 390 дней, оборот койки очень высокий. Среднее пребывание больного на койке повысилось на 3,0%. Общая летальность за три года увеличилась на 2,5%. Количество оперированных больных в 2015 по сравнению с 2013 оказался выше на 34,3%. Хирургическая активность увеличилась в 2015 год на 28,3%. Увеличились, по сравнению с 2013 годом послеоперационные осложнения с 47,0%до 62,0%. Послеоперационная летальность в 2013 оказалась выше, чем в 2014 на 25,0%, и практически одинакова по сравнению с 2015 годом.

Слайд 5

Количество больных по нозологическим группам, пролеченных за 2013- 2015 гг, представлено в таблице на слайде.

При анализе таблицы можно сделать выводы: показатели заболеваний за 2015 увеличились на 12,2% по сравнению с 2013 годом.

Слайд 6

При анализе сестринских манипуляций за 3 года установлено, что больше всего из манипуляций было в/м. инъекции 51,3%, перевязок - 18,5%, в/в инъекции - 14,1%. ПХО ран за три года – на одном уровне 9,4%, подготовка к исследованиям и операциям – 6,5%. Причем в абсолютных цифрах количество всех манипуляций имеет тенденцию к увеличению за анализируемый период, то есть увеличивается нагрузка на сестринский персонал, данные представлены на слайде.

Слайд 7

Осложнения, выявленные в нейрохирургическом отделении за период 2013-2015гг, представлены в таблицах на слайде.

Сравнивая данные за три года, можно отметить, что осложнения, возникшие в нейрохирургическом отделении, были выявлены только в 2013 году. Так как в отделении применяют постоянную катетеризацию мочевого пузыря катетером Фалея, но при возможности (особенно это касается пациентов с позвоночно–спинномозговой травмой) стараются переводить их на периодическую катетеризацию лубрицированными катетерами, следует помнить, что постановка постоянного катетера может вызвать ряд осложнений.

Слайд 8

Целью инфекционной безопасности в нейрохирургическом отделении является предупреждение распространения внутрибольничной инфекции.

В манипуляционных кабинетах проводят следующие виды уборок, представленные на слайде.

В нейрохирургическом отделении проводится весь объем мероприятий по профилактике внутрибольничной инфекции.

Слайд 9

Особое место в профилактике профессиональных заболеваний занимает защита персонала на рабочем месте, прохождение профилактических медосмотров, иммунопрофилактика.

Профилактика проф. заболеваний подразделяется на специфическую и неспецифическую.

Неспецифическая профилактика: на рабочем месте необходимо соблюдать меры индивидуальной защиты при проведении процедур, сопровождающихся разбрызгиванием биологических жидкостей, загрязнением рук и спецодежды.

К специфической профилактике относится вакцинация персонала отделения, представленная на слайде.

Вывод: в 2013 и 2014 году вакцинация медицинского персонала составила 100%. В 2015 году вакцинация среднего персонала против гепатита В и дифтерии составила 100%. Один врач не вакцинирован по причине поливалентной аллергии, а сотрудник младшего персонала переболел гепатитом В.

При анализе проводимого инфекционного контроля в отделении, можно отметить, что медицинским персоналом нейрохирургического отделения проводится весь объем мероприятий по профилактике внутрибольничной инфекции, о чем свидетельствуют хорошие результаты контроля качества обработки инструментов, отрицательные результаты смывов с окружающей среды, нормальная обсемененность воздуха в помещении.

Слайд 10

Исследование проводилось на базе нейрохирургического отделения ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница.» г. Архангельска.

После проведенного анкетирования, можно сделать вывод, что уровень профессиональной подготовки медработников хороший, но, не смотря на это, ВБИ все равно остается актуальной проблемой для нейрохирургического отделения и что необходимо повышать знания о ВБИ.

Слайд 11

Анализ теоретических подходов и оценка результатов исследования являются достаточным основанием для вывода то, что одним из направлений профилактики ВБИ является систематическое обучение персонала, поскольку недостаточный уровень знаний средних медицинских работников по профилактике ВБИ обуславливает неправильное выполнение профилактических мероприятий. Профилактика внутрибольничная инфекция жизненно необходима.

Слайд 12

Выводы:

1. Внутрибольничные инфекции (ВБИ) в РФ, как и во всем мире, представляют собой актуальную медицинскую и социально-экономическую проблему.

2. За три года в нейрохирургическом отделении количество коек уменьшилось с 45 до 30 и пролечено больных в 2013 больше на 21,9%, чем в 2014 и в 2015гг., но длительность работы койки за три года повысилась с 275 до 390 дней, оборот койки очень высокий.

3. При анализе сестринских манипуляций за 3 года установлено, что больше всего из манипуляций было в/м. инъекции 51,3%, перевязок – 18,5%, в/в инъекции –

14,1%. ПХО ран за три года – на одном уровне 9,4%, подготовка к исследованиям и операциям – 6,5%.

4. На основании полученных данных анкетирования, проанализирован уровень теоретической и практической подготовки медицинских работников нейрохирургического отделения по профилактике ВБИ.

5. Разработаны практические рекомендации для среднего медицинского персонала нейрохирургического отделения ГБУЗ АО «Архангельская Областная Клиническая Больница».

Таким образом, Цель работы - исследовать систему профилактики внутрибольничных инфекций, проводимой в нейрохирургическом отделении, разработать практические рекомендации для среднего медицинского персонала нейрохирургического отделения, для улучшения знаний по профилактике ВБИ – **достигнута.**

Спасибо за внимание! Доклад окончен.