



*Счастливое начало...*



**РОДИЛЬНЫЙ № 18**

**СИСТЕМА ИНТЕРАКТИВНОГО КОРПОРАТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ АИС  
«КОНТРОЛЬ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В МЕДИЦИНСКОЙ  
ОРГАНИЗАЦИИ»**

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «РОДИЛЬНЫЙ ДОМ №18»**

Лучшая кадровая технология в профессиональном развитии персонала

Главный врач, к.м.н., доцент Г.В. Гриненко  
Заместитель главного врача по кадрам А.Н. Якубович



РОДИЛЬНЫЙ № 18

Обеспечение учреждения сотрудниками, обладающими необходимыми компетенциями и квалификацией для достижения текущих и перспективных целей, является одной из главных задач системы управления персоналом.

**Система корпоративного обучения** — составная часть системы управления персоналом, комплекс технологических и методологических решений, и процессов, обеспечивающих:

- Сохранение, систематизацию и распределение знаний.
- Адаптацию сотрудников при приеме на работу и в процессе ротации персонала.
- Систематическое и непрерывное повышение квалификации и развитие персонала, занятого в различных направлениях деятельности.
- Система корпоративного обучения доступна для всех штатных сотрудников и включает в себя как портфель «внутренних» программ обучения и самообучения сотрудников, так и специально отобранные программы практического обучения на базе симуляционного Санкт-Петербургского государственного учреждения здравоохранения «Родильный дом №18».



РОДИЛЬНЫЙ № 18

Доступность и  
возможность  
планирования  
времени  
обучения

Единая  
система  
управления  
знаниями

Формирование и  
трансляция  
корпоративной  
культуры

Преимущества  
программы  
интерактивного  
корпоративного  
обучения

Единая  
система  
управления  
знаниями

Повышение  
мотивации  
сотрудников  
путем  
вовлеченности  
в процесс  
организации



- **Цель программы** — реализация потребности сохранения высокого уровня знаний и умений, а также организации непрерывного профессионального развития работников, для решения поставленных задач в сфере постоянного совершенствования профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников СПб ГБУЗ «Родильный дом №18», внедрению принципов управления качеством оказания медицинской помощи и создания оптимальных условий для выполнения медицинскими работниками индивидуальных планов профессионального развития.

**Стратегическими целями Системы корпоративного обучения являются:**

- Создание единой системы управления знаниями;
- Формирование и трансляция единой корпоративной культуры;
- Организация симуляционных тренингов и практических занятий, системы внутренних аудитов.





РОДИЛЬНЫЙ № 18

**Создание интерактивного ресурса для непрерывного образования «Контроль управления качеством в медицинской организации»**



ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ!

*Мы рады вас видеть в нашем коллективе!*

**Контроль управления качеством в  
«СПБ ГБУЗ Родильный дом №18»**

Ваш логин

Ваш пароль





РОДИЛЬНЫЙ № 18

**Создание интерактивного ресурса для непрерывного образования "Контроль управления качеством в медицинской организации»**

- Создание группы уполномоченных по качеству и обучение
- Наполнение программы учебными материалами (приказы, алгоритмы, чек-листы, стандартные операционные процедуры)
  - Распределение сотрудников в программе по образовательным траекториям
- Обучение сотрудников принципам работы в программе
- Еженедельное наполнение программы теоретическими материалами и тестовыми заданиями
- Ежемесячный индивидуальный контроль за прохождением образовательных траекторий
- Планирование корректирующих обучающих материалов и симуляционных занятий



- Создание группы уполномоченных по качеству и обучение

- 50 специалистов на цикле «Реализация практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационаре»
- 13 специалистов на цикле «Бережливое производство»
- Внутреннее обучение в «Школе уполномоченного по качеству»







- Наполнение программы учебными материалами (приказы, алгоритмы, чек-листы, стандартные операционные процедуры)

- Руководство по качеству в СПб ГБУЗ «Родильный дом №18»
- Политика качества в СПб ГБУЗ «Родильный дом №18»
- 18 системообразующих приказов
- 31 алгоритм действий (передача ответственности за пациента, передача дежурства, доклад на утренней конференции, действия при нештатной ситуации и т.д.)
- 6 чек-листов (2 хирургических, 4 для клинических ситуаций)
- 115 стандартных операционных процедур
- Более 100 алгоритмов действий по работе и уходу за медицинским оборудованием





# Разработано 115 СОП

СПб ГБУЗ "Родильный дом № 18"	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: 002/1 ЛИСТ: 1 ВСЕГО: 3
НАЗВАНИЕ: Процедура гигиенической обработки рук		МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: Отдел контроля качества и безопасности медицинской деятельности, внутренняя компьютерная сеть
ДЕЙСТВУЕТ С: «06» сентября 2018 г.	ЗАМЕНЯЕТ: 002 Процедура гигиенической обработки рук	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: Приведение к евростандарту
СОСТАВИЛ: Врач-эпидемиолог Санжикова Н.П.	УТВЕРДИЛ: Главный врач СПб ГБУЗ "Родильный дом № 18"	ОТМЕНЕН:
СОГЛАСОВАЛ: Зав. отделом ЖК и БМП Прудухи И.А.	Грищенко Г.В.	

- 1. Определение:**
  - 1.1. Удаление грязи и транзитной флоры с рук медицинского персонала для предотвращения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
- 2. Показания:**
  - 2.1. Перед и после непосредственного контакта с пациентом;
  - 2.2. Перед и после выполнения манипуляции;
  - 2.3. После контакта с биологическими жидкостями, оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;
  - 2.4. Перед едой, приготовлением и раздачей пищи;
  - 2.5. После посещения туалета;
  - 2.6. Перед надеванием и после снятия перчаток.
- 3. Оснащение:**
  - 3.1. Жидкое мыло с дозатором;
  - 3.2. Одноразовая бумажная салфетка (одноразовое полотенце);
  - 3.3. Перчатки;
  - 3.4. Кожный антисептик.
- 4. Процедура:**
  - 4.1. Откройте кран и отрегулируйте напор воды;
  - 4.2. С помощью дозатора возьмите необходимое количество жидкого мыла;
  - 4.3. Намыльте руки мылом, начиная с кончиков пальцев;
  - 4.4. Мойте руки в течение 30-60 секунд по схеме (рис.1);
  - 4.10. Ополосните руки теплой проточной водой;
  - 4.11. Закройте кран;
  - 4.12. Высушите руки разовым полотенцем, начиная с кончиков пальцев;
  - 4.13. Сбросьте использованное разовое полотенце в емкость «Отходы. Класс А»;
  - 4.14. С помощью дозатора налейте необходимое количество кожного антисептика на кисти рук, втирайте до полного высыхания по схеме (рис.1);
  - 4.15. Наденьте чистые перчатки, если этого требует манипуляция.

СПб ГБУЗ «Родильный дом № 18»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: 002/1 ЛИСТ: 2 ВСЕГО: 3
НАЗВАНИЕ: Процедура гигиенической обработки рук		МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: Отдел контроля качества и безопасности медицинской деятельности, внутренняя компьютерная сеть



Ладонь к ладони, включая запястья



Правая ладонь на левую тыльную сторону кисти и левая ладонь на правую тыльную сторону кисти



Ладонь к ладони рук с перекрещенными пальцами



Внешняя сторона пальца на противоположной ладони с перекрещенными пальцами



Кругообразное растирание левого большого пальца в закрытой ладони правой руки и наоборот



Кругообразное втирание сомкнутых кончиков пальцев и правой руки на левую ладонь и наоборот

Рис. 1 Схема обработки рук.

- 5. Оценка достигнутых результатов:**
  - 5.1. Руки чистые и готовы к манипуляциям.
- 6. Примечания.**
  - 6.1. Перед едой и перед раздачей пищи достаточно мытья рук с мылом;
  - 6.2. При отсутствии загрязнения рук между манипуляциями обрабатывать руки только кожным антисептиком без предварительного мытья с мылом.

СПб ГБУЗ «Родильный дом № 18»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: 002/1 ЛИСТ: 3 ВСЕГО: 3
НАЗВАНИЕ: Процедура гигиенической обработки рук		МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ: Отдел контроля качества и безопасности медицинской деятельности, внутренняя компьютерная сеть

## 7. Возможные риски

- 7.1. Отсутствие жидкого мыла и/или антисептика в дозаторах, бумажных салфеток / полотенце – сообщить сестре-хозяйке (при отсутствии – старшей акушерке / старшей медицинской сестре);
- 7.2. Возникновение сухости кожи рук – используйте смягчающий крем после заключительной обработки рук.
- 7.3. Возникновение стойкого покраснения, раздражения кожи рук – сообщите заведующему отделением, обратитесь к специалисту для лечения.

## 8. Нормативные документы

- 8.1. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- 8.2. Федеральные клинические рекомендации «Гигиена рук медицинского персонала» (НП «НАСКИ», 2014 г.)

## Распределение данной инструкции

Экземпляр: Приемное отделение, АОПБ, родовое отделение, ОАР, ОРИП, операционный блок, АФО №1, АФО №2, акушерское физиологическое хозрасчетное отделение «Семейные роды», стационар дневного пребывания, гинекологическое хозрасчетное отделение

Оригинал: Отдел контроля качества и безопасности медицинской деятельности





## Внутренние аудиты

Создана отдельная служба внутренних аудитов, работающая на постоянной основе (7 человек):

- организатор (главный аудитор)
- представители групп по 11 направлениям проекта Росздравнадзора
- ответственный за организацию контроля обработки рук, использования СИЗ

- Проводятся в каждом подразделении МО, согласно утвержденному в начале года плану
- Временной промежуток - 7 дней (включая информирование о проведении аудита на собрании подразделения и обработку/оформление полученных данных)
- Для контроля используются чек-листы, разработанные при проведении самооценки
- Результаты предоставляются главному врачу, представителю руководства по качеству, заведующему отделению и старшей акушерке/медицинской сестре





РОДИЛЬНЫЙ № 18

## Учебно-симуляционный центр

# 2019

февраль

март

апрель

май

июнь

июль

август

Создание УСЦ Начало тренингов по СЛР у взрослых: 2 часа 4 раза в неделю	100 % охват обучением СЛР медицинского персонала в критических отделениях: - приемное - ОРИТ - родовое	100 % охват обучением СЛР медицинского персонала во всех отделениях	100 % охват обучением СЛР персонала (медицинского и немедицинского) во всей МО			
	Начало тренингов по СЛР у новорожденных 1,5 часа 2 раза в неделю	100 % охват обучением медицинского персонала приемного отделения	100 % охват обучением медицинского персонала приемного отделения и родового отделений			
			Начало тренингов по оказанию медицинской помощи при акушерских кровотечениях 1 час 1 раз в неделю	100 % охват обучением медицинского персонала приемного отделения	100 % охват обучением медицинского персонала приемного и родового отделений	100 % охват обучением медицинского персонала приемного и родового отделений, ОРИТ, продолжение тренингов (ДФО)
				Начало тренингов по оказанию медицинской помощи при дистонии плечиков 1 час 1 раз в неделю	100 % охват обучением медицинского персонала приемного отделения	100 % охват обучением медицинского персонала приемного и родового отделений
						Начало тренингов по оказанию медицинской помощи при эклампсии





*Счастливого начало...*

# ДОМ

РОДИЛЬНЫЙ № 18





*Счастливое начало...*

# ДОМ

РОДИЛЬНЫЙ № 18

