

Государственное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Морозовская детская городская клиническая больница  
Департамента здравоохранения города Москвы»

**ПРИКАЗ**

от 1 декабря 2015 г.

№ 584/10

**«Об оказании медицинской помощи  
детям с диагнозом «Муковисцидоз»  
в ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»**

В целях совершенствования оказания медицинской помощи детям с диагнозом «Муковисцидоз» в ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», исключения случаев внутрибольничного инфицирования, на основании приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 12.03.15 № 183 «О совершенствовании деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы по проведению массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания (неонатального скрининга)», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - 1.1. Требования к оборудованию и оснащению палат (боксов) для лечения детей с диагнозом «Муковисцидоз» (приложение 1 к настоящему приказу).
  - 1.2. Требования к медицинскому персоналу, привлекаемому для оказания медицинской помощи детям с диагнозом «Муковисцидоз» (приложение 2 к настоящему приказу).
  - 1.3. Правила пребывания детей с диагнозом «Муковисцидоз» при лечении в ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» в стационарных условиях (приложение 3 к настоящему приказу).
  - 1.4. Инструкцию по дезинфекции и стерилизации оборудования, используемого для лечения детей с диагнозом «Муковисцидоз» (приложение 4 к данному приказу).
2. Заместителю Главного врача по медицинской части **Анджелю А.Е.**, Заведующей отделением кардиоревматологии и пульмонологии **Глазыриной А.А.** и медико-генетическим отделением (Руководителю Московского Центра неонатального скрининга) ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» **Шестопаловой Е.А.** ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», в рамках своих компетенций, обеспечить:
  - 2.1. Осуществлять запись на плановую госпитализацию детей с диагнозом «Муковисцидоз» только при наличии результатов бактериологического исследования мокроты.
  - 2.2. Госпитализировать в плановом порядке пациентов, страдающих муковисцидозом:
    - 2.2.1. При наличии в бактериологических анализах мокроты *Staphylococcus aureus* метициллиночувствительные штаммы, *Haemophilus influenzae* - в отделение кардиоревматологии и пульмонологии.

**2.2.2.** При наличии в бактериологическом анализе мокроты *Pseudomonas aeruginosa* и возбудителей *Burkholderia cepacia*, а также при наличии показаний для госпитализации в экстренном порядке и отсутствии данных бактериологического исследования мокроты - в инфекционно-боксовые отделения (мельцеровские боксы).

**3.** Заведующей отделением кардиоревматологии и пульмонологии **Глазыриной А.А.:**

**3.1.** Организовать отдельные, оборудованные палаты (в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу) для плановой госпитализации детей с диагнозом «Муковисцидоз».

**3.2.** Обеспечить оказание медицинской помощи детям, страдающим муковисцидозом, в стационарных условиях.

**4.** Заведующей медико-генетическим отделением (Руководителю Московского центра неонатального скрининга) **Шестопаловой Е.А.** и заведующему клинично-диагностической лабораторией ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» **Буллиху А.В.**, в рамках своих компетенций, обеспечить:

**4.1.** Проведение диагностической потовой пробы по результатам неонатального скрининга (превышение уровня ИРТ) в медико-генетическом отделении (Московском центре неонатального скрининга) ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» по адресу: ул. Мытная, дом 24, еженедельно: понедельник и пятница с 8:30 до 15:00.

**4.2.** Запись на проведение диагностической потовой пробы и амбулаторный прием регистратором медико-генетического отделения (Московского центра неонатального скрининга) по телефону 8(495) 695-01-71. Запись на амбулаторный прием детей с диагнозом «Муковисцидоз» проводится при наличии результатов бактериологического исследования мокроты.

**5.** Врачу-эпидемиологу ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» **Ивахину А.В.** обеспечить:

**5.1.** Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований при оказании эффективной и безопасной медицинской помощи детям и подросткам до 18 лет с диагнозом «Муковисцидоз» в амбулаторных и стационарных структурных подразделениях ГБУЗ «Морозовская ДГКБ».

**5.2.** Инструктаж не реже 1 раза в год медицинских работников больницы, привлекаемых для оказания медицинской помощи детям с диагнозом «Муковисцидоз», по вопросам эпидемиологического надзора при данном заболевании.

**6.** Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Главного врача – заместителя Главного врача по медицинской части **Петрайкину Е.Е.**

Главный врач



**И.Е. Колтунов**

**Отпечатано 12 экз.:**

1 экз. – дело (10)

2 экз. – Петрайкиной Е.Е.

3 экз. – Анджелю А.Е.

4 экз. – Теновской Т.А.

5 экз. – Карасевой Е.А.

6 экз. – Печатниковой Н.Л.

7 экз. - Шестопаловой Е.А.

8 экз. - Ивахину А.В.

9 экз. – Глазыриной А.А.

10 экз. – Буллиху А.В.

11 экз. – Корнееву Д.Ю.

12 экз. – всем заведующим отделениями под роспись.

**Требования к оборудованию и оснащению палат (боксов) для лечения  
детей с диагнозом «муковисцидоз»**

1. Дети с диагнозом «Муковисцидоз» размещаются в отделении кардиоревматологии и пульмонологии в одноместных палатах или в одноместных боксах и мельцеровских боксах инфекционно-боксовых отделений больницы.

2. Палаты (боксы) должны быть оборудованы умывальниками, санитарными узлами и душевыми. Санитарно-техническое оборудование должно быть в исправном состоянии.

3. Палаты (боксы) должны быть оснащены бесконтактными диспенсерами со спиртовым антисептиком для обработки рук.

4. За палатой (боксом) должны быть закреплены мебель (кровать, тумба, стол, стулья), медицинское оборудование (стетоскоп, термометр, небулайзер, стойка для капельницы и другое передвижное медицинское оборудование).

5. В палате должен находиться неснижаемый запас средств индивидуальной защиты для пациента и сопровождающего взрослого (маски, бумажные салфетки, спиртовые салфетки для обработки рук).

6. Перед входом в палату (бокс) должен находиться неснижаемый запас средств индивидуальной защиты для медицинского персонала (одноразовые халаты, перчатки, маски, очки или щитки, спиртовые салфетки для обработки фонендоскопа, рук).

7. Рядом с дверью палаты (бокса) должна размещаться емкость для сбора использованных одноразовых средств индивидуальной защиты (медицинские отходы класса Б).

8. Для обработки палат (боксов) выделяются дезинфицирующие средства, действующие в отношении спор и грибов.

9. Палаты (боксы) должны обрабатываться дезинфицирующими средствами, действующими в отношении спор и грибов.

10. Палаты (боксы) обрабатываются в соответствии с инструкцией, утвержденной Главным врачом больницы.

**Требования к медицинскому персоналу, привлекаемому для оказания  
медицинской помощи детям с диагнозом «Муковисцидоз»**

1. Медицинский персонал, привлекаемый для оказания медицинской помощи детям с диагнозом «Муковисцидоз», должен пройти инструктаж.
2. При входе в палату (бокс) для осмотра пациента или проведения манипуляции врач/медицинская сестра должны использовать средства индивидуальной защиты (одноразовые халаты, перчатки, маски).
3. При входе и выходе из палаты (бокса) медицинский работник в обязательном порядке проводит обработку рук. Осмотр пациента и манипуляции проводятся в одноразовых перчатках.
4. При проведении манипуляций, предполагающих разбрызгивание мокроты, дополнительно используются очки или щиток.
5. При проведении манипуляций используется закрепленное за палатой (боксом) медицинское оборудование (фонендоскоп, термометр, небулайзер, стойка для капельницы и др. передвижное медицинское оборудование).
6. Обработка используемого закрепленного за палатой (боксом) медицинского оборудования проводится в соответствии с инструкцией.
7. Медицинский персонал обязан сопровождать ребенка в случаях необходимости проведения диагностических или лечебных процедур, которые не могут быть выполнены в палате. Время проведения диагностических или лечебных процедур, проводимых вне палаты, определяется с учетом исключения контакта с другими детьми, больными муковисцидозом.
8. Медицинский персонал обязан проводить разъяснительную работу с детьми и их родителями (законными представителями), сопровождающими взрослыми о необходимости соблюдения противоэпидемических мероприятий с целью исключения инфицирования эпидемиологически значимыми возбудителями.

**Правила пребывания детей с диагнозом «Муковисцидоз» при лечении в  
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» в стационарных условиях**

1. Размещение детей с диагнозом «Муковисцидоз» для лечения в стационарных условиях осуществляется в специально оборудованные палаты (боксы).

2. При поступлении детей с диагнозом «муковисцидоз» для лечения в стационарных условиях родители (законные представители), сопровождающие взрослые и дети должны ознакомиться с правилами пребывания.

3. В период лечения в стационаре в палате (боксе) используется только закрепленная мебель (кровать, тумба, стол, стулья), медицинское оборудование (стетофонендоскоп, термометр, небулайзер, стойка для капельницы и др.передвижное медицинское оборудование).

4. При кашле рекомендуется пользоваться бумажными одноразовыми салфетками с последующим их сбросом в контейнер для сбора медицинских отходов класса Б.

5. Покидать палату (бокс) можно только с разрешения медицинского персонала.

6. Медицинский персонал в обязательном порядке сопровождает ребенка в случае необходимости проведения диагностических или лечебных процедур, которые не могут быть выполнены в палате.

7. При выходе из палаты в обязательном порядке проводится обработка рук ребенка и сопровождающего взрослого спиртовым кожным антисептиком.

8. В целях исключения инфицирования эпидемиологически значимыми возбудителями не разрешается контактировать с другими детьми, больными муковисцидозом.