



УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГБУКО «Нагорновский  
психоневрологический интернат»  
Ю.В.Сафонова

2019 г.

Май 17 06 18.01.19

**Комплексный план профилактических и  
противоэпидемических мероприятий по заболеваниям  
на 2019-2021 гг.**

№	Перечень мероприятий	Ответственные сотрудники	Срок исполнения	Отметка о выполнении
<b>1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ</b>				
1.	Организовывать и проводить лекции, выступления для медперсонала, в том числе среднего и младшего по вопросам профилактики инфекционных заболеваний	Заведующие отделениями	ежеквартально	
2.	Организовывать проведение зачетов по противоэпидемическому режиму у мед.персонала	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры	постоянно	
3.	Организовывать и проводить контроль качества дезинфекционно-стерилизационных мероприятий и ген.уборок в отделениях	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры, сестры хозяйки	постоянно	
4.	При выявлении в учреждении случая инфекционного заболевания своевременно уведомить об этом директора учреждения	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры	при выявлении	
5.	Готовить проекты приказов по проведению противоэпидемических мероприятий в случае увеличения заболеваемости	Заведующие отделениями	постоянно	

	инфекцией выше пороговых значений			
6.	Проводить оперативный анализ данных инфекционной заболеваемости	Заведующие отделениями	постоянно	
7.	Проводить административные обходы отделений учреждения с целью контроля выполнения требований санитарно-гигиенического режима и соблюдения противоэпидемических мероприятий	Директор, заведующие отделениями, ст. мед.сестры	постоянно	
8.	Составить график и организовать проведение плановых дезинсекционных, дератизационных мероприятий	Зам. директора по общим вопросам	постоянно	
9.	Доводить до сведения персонала новые приказы, инструкции распоряжения	Делопроизводитель заведующие отделениями, ст. мед.сестры	При их поступлении	

**2. Мероприятия по предупреждению заноса и распространению ОРВИ и гриппу в предэпидемический и в период эпидемического подъема согласно СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций»**

**2.1. Организационные и профилактические мероприятия**

1.	Получать информацию от местных органов здравоохранения и санэпидслужбы об эпидемиологической обстановке по заболеваемости гриппом и ОРВИ в районе	Директор, заведующие отделениями	Ежемесячно, еженедельно в период предполагаемого эпид.неблагополучия	
2.	Контролировать и соблюдать температурный режим, проводить ежедневную влажную уборку с использованием дез.средств и систематически проводить проветривание комнат, обеззараживание воздуха и поверхностей	Заведующие отделениями - контроль, ст. мед.сестры, сестры хозяйки, дежурный мед.персонал	постоянно	

	в помещениях			
3.	Организовывать и проводить с мед.персоналом лекции и занятия на тему «Эпидемиология, диагностика, профилактика и лечение гриппа и ОРВИ»	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры	октябрь, ноябрь ежегодно	
4.	Провести специфическую иммунопрофилактику гриппа среди сотрудников и получателей социальных услуг	Заведующие отделениями - контроль, ст.мед.сестры	август, сентябрь ежегодно	
5.	Создать достаточный запас дезинфицирующих средств и противогриппозных препаратов	Директор, заведующие отделениями, мед.дезинфектор	октябрь, ноябрь ежегодно	
6.	Проводить просветительскую работу среди получателей социальных услуг о мерах профилактики гриппа и ОРВИ	ст.мед.сестры, средний мед.персонал	до начала и в последующем весь период эпид.подъема	

## 2.2. Противоэпидемические мероприятия

1.	При возникновении 5 и более случаев ОРВИ и гриппа в один инкубационный период (в течение 7 дней) подать экстренное извещение в территориальный орган санэпиднадзора	Директор, заведующие отделениями	немедленно	
2.	Сообщить в Министерство труда и социальной защиты Калужской области о возникновении 5 и более случаев ОРВИ и гриппа в один инкубационный период (в течение 7 дней) и наличии плана мероприятий по ОРВИ и гриппу	Директор	немедленно	
3.	Проводить	Дежурный	на период подъема	

	наблюдение за получателями социальных услуг (далее-ПСУ), бывшими в контакте с заболевшими в течение 7 дней, с ежедневным проведением термометрии 2 раза в день	м/персонал	заболевания	
4.	Организовать своевременную изоляцию больных ПСУ с симптомами гриппа и ОРВИ до исчезновения клинических симптомов, но не менее 7 дней с момента появления симптомов респираторной инфекции	Заведующие отделениями, врачи-терапевты ст.мед.сестры	немедленно	
5.	Организовать своевременную госпитализацию ПСУ с тяжелым или среднетяжелым течением заболевания в лечебное учреждение	Заведующие отделениями, врачи-терапевты ст.мед.сестры	немедленно	
6.	Усилить противоэпидемический режим:  - проводить текущую дезинфекцию полов 2 раза в день с применением дезинфицирующего раствора «Жавель АБСОЛЮТ» в концентрации по вирусному типу  - протирание поверхностей тумбочек, столов, подоконников, спинок кроватей,	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры сестры хозяйки, дежурный мед. персонал	на период подъема заболевания	

	дверных ручек 3 раза в день с применением дезинфицирующего раствора «Жавель АБСОЛЮТ» в концентрации по вирусному типу			
7.	Соблюдать масочный режим сотрудникам учреждения со сменой масок каждые 4 часа, проводить гигиеническую обработку рук сотрудникам каждые 4 часа с использованием моющих и дезинфицирующих средств для обработки рук и одноразовых бумажных полотенец усилить контроль за соблюдением подопечными личной гигиены	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры сестры хозяйки, дежурный мед. персонал	на период подъема заболевания	
8.	Питание заболевших получателей социальных услуг проводить в комнатах с дальнейшей дезинфекцией посуды и др. кухонных принадлежностей в дезинфицирующем растворе «Жавель АБСОЛЮТ» в концентрации по вирусному типу	Дежурный мед.персонал работники столовой, буфета ст.мед.сестры мед. дезинфектор	на период подъема заболевания	
9.	Персонал смены с симптомами заболевания гриппа и ОРВИ отстраняется от работы с регистрацией и передачей информации в установленном порядке	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры	немедленно	

10.	Отменить проведение массовых и культурных мероприятий и занятий с получателями социальных услуг	Директор	на период подъема заболеваний	
<b>3. Мероприятий при вирусных гепатитах согласно СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В», СП 3.1.3112 -13 «Профилактика вирусного гепатита С», приказа МЗ № 408 от 12.07.89 «О мерах по снижению заболеваемости вирусных гепатитов в стране»</b>				
1.	Систематически получать информацию из местных органов здравоохранения и госсанэпидслужбы об эпидемической обстановке по заболеваемости гепатитами В и С в районе, области	Заведующие отделениями	ежеквартально	
2.	Проводить ретроспективный и оперативный анализ заболеваемости гепатитами В, С у мед.персонала и ПСУ, намечать задачи по снижению	Заведующие отделениями	постоянно	
3.	Проводить инструктаж мед.персонала по вопросам профилактики профессионального инфицирования вирусами гепатитов В, С и ВИЧ	Заведующие отделениями	при приеме на работу, далее 1 раз в год	
4.	Проводить разбор на врачебной комиссии каждого вновь выявленного случая инфекции	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры	в случае необходимости	
5.	Обеспечить раннее выявление больного вирусным гепатитом путем клинического наблюдения и лабораторных	Заведующие отделениями, врачи-терапевты	постоянно	

	исследований			
6.	Госпитализировать больного острой или впервые выявленной хронической формой в инфекционное отделение районной больницы	Заведующие отделениями, врачи-терапевты	при выявлении	
7.	Обеспечить сигнальную маркировку историй болезни и другой документации подопечных согласно Приказу МЗ СССР № 408 от 12.07.1989	Заведующие отделениями, врачи-терапевты, ст.мед.сестры	постоянно	
9.	<p><u>Проведение медицинского наблюдение за получателями социальных услуг, бывшими в контакте с заболевшим острым ВГВ, ВГС дежурным персоналом:</u></p> <p>ежедневный осмотр кожных покровов, склер, термометрии 1 раз в день, ежедневное наблюдение за цветом мочи, стула, данные заносятся в процедурные листы; осмотр всех контактных ПСУ</p> <p><u>врачом-терапевтом:</u></p> <p>1 раз в неделю в течение 6 мес, с записью осмотра в истории болезни</p> <p><u>Обследование контактных ПСУ:</u></p> <p>1 раз в 2 мес.- б/х анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, гимоловая проба), при высоких цифрах трансамина - консультация инфекциониста;</p>	Заведующие отделениями, врачи-терапевты,дежурный м/персонал, ст.мед.сестры	На срок 6 мес. с момента госпитализации заболевшего получателя социальных услуг в инфекционное отделение	

	Анализ крови на маркеры гепатита В, С каждые 6 мес.- 2-х кратно.			
10.	<p><u>Проведение дезинфекции в отделение при выявление больных ПСУ острым ВГВ, ВГС:</u></p> <p>Персонал отделения использует дезинфицирующие средства, обладающие вирулицидным действием в отношении ВГ и разрешенными к применению в установленном порядке</p> <p>В отделении использовать санитаркам и буфетчицам дезинфицирующий раствор «Жавель АБСОЛЮТ» в концентрации по вирусному типу, согласно инструкции по применению;</p> <p>Дезинфекцию столовых приборов и посуды в буфете проводить после каждого приема пищи раствором «Жавель АБСОЛЮТ» в концентрации по вирусному типу, согласно инструкции по применению</p> <p>В ванной комнате обработку лезвий для</p>	<p>Заведующие отделениями, ст.мед.сестры, сестра-хозяйка, работники столовой, буфета</p>		

	<p>бритья, ножниц, кусачек ПСУ, находящихся на Д- учете по ВГ проводить в отдельном контейнере, с соответствующей маркировкой и использованием дезинфицирующего раствора «Абактерил» в концентрации по вирусному типу, согласно инструкции по применению;</p> <p>В процедурном кабинете для текущей дезинфекции использовать раствор «Абактерил» в концентрации по вирусному типу, согласно инструкции по применению;</p> <p>Медицинскому персоналу забор крови, или другие лечебные манипуляции (в/в, в/м) проводить в перчатках и масках;</p> <p>Персоналу отделения проводить гигиеническую обработку рук каждые 4 часа с использованием моющих и дезинфицирующих средств для обработки рук и одноразовых бумажных полотенец</p> <p>Генеральные уборки в отделении, процедурном</p>		
--	--	--	--

	<p>кабинете проводить согласно графику</p> <p>Личные вещи и постельные принадлежности больных ПСУ острым ВГВ, ВГС подлежат дезинфекции камерным способом</p> <p>Личные вещи и постельные принадлежности ПСУ, которые находятся на Д – учете по хроническому ВГВ, ВГС подлежат транспортировке в прачечную в отдельном мешке с соответствующей маркировкой</p>		
11.	В отделениях контролировать укомплектованность аптечки для экстренной профилактики ВИЧ и ВГВ, ВГС	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры	
12.	Контролировать правила и сроки выполнения вакцинации против ВГВ персоналом учреждения и ПСУ согласно СП 3.3.2367-08 « Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры, специалист по охране труда	
13	Выполнять требования санитарного законодательства в отношении медицинских отходов	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры, дежурный мед. персонал	

**4. Мероприятий профилактической направленности по ограничению распространения ВИЧ – инфекции согласно СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»**

1.	Систематически получать информацию из местных органов здравоохранения и госсанэпидслужбы об эпидемической обстановке по заболеваемости ВИЧ в районе, области	Заведующие отделениями	ежеквартально	
2.	Проводить ретроспективный и оперативный анализ заболеваемости ВИЧ – инфекций у мед.персонала и подопечных, намечать задачи по снижению	Заведующие отделениями	постоянно	
3.	Своевременно и в установленном порядке сообщать информацию о каждом случае ВИЧ – инфекции в Роспотребнадзор, Министерство труда и социальной защиты Калужской области.	Директор, заведующие отделениями	незамедлительно	
4.	Проводить постоянный контроль за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в учреждении	Директор, заведующие отделениями, ст.мед.сестры	постоянно	
5.	Проводить аттестацию медицинских работников по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, гепатитов	Директор, заведующие отделениями, ст.мед.сестры	ежегодно, февраль	
6.	Обеспечить проведение профилактики профессионального инфицирования ВИЧ в соответствии с п. 8.3 СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ»	Директор, заведующие отделениями, ст.мед.сестры., специалист по охране труда	постоянно	

7.	Проводить обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию при приеме сотрудников на работу, медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию при периодических медицинских осмотрах среднего и младшего мед. персонала, работников столовой	Специалист по охране труда	при приеме сотрудников на работу  ежегодно, согласно графику	
8.	Строго соблюдать систему забора, хранения и доставки крови на ВИЧ - инфекцию.	Дежурный м/персонал, ст.мед.сестры., врачи-терапевты	постоянно	
9.	Обеспечить наличие в учреждении достаточного количества одноразового мед. инструментария	Директор заведующие отделениями ст.мед.сестры	постоянно	
10.	Проведение комплекса санитарно - противоэпидемических и профилактических мероприятий в случае выявления ВИЧ - инфекции, согласованным с Роспотребнадзором	Директор, заведующие отделениями, ст.мед.сестры дежурный м/персонал	в случае выявления ВИЧ - инфекции	
11.	Соблюдение установленных требований к дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации изделий медицинского назначения, а также сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов.	Дежурный м/персонал, ст.мед.сестры, зав. отделениями	постоянно	

	<p>Использование персоналом отделений дезинфицирующие средства, обладающие вирулицидным действием в отношении ВИЧ инфекции, разрешенными к применению в установленном порядке, согласно инструкции по применению</p> <p>Использовать санитаркам и буфетчикам дезинфицирующий раствор в концентрации по вирусному типу, обладающие вирулицидным действием в отношении ВИЧ инфекции, разрешенными к применению в установленном порядке, согласно инструкции по применению;</p> <p>В ванной комнате обработку лезвий для бритья, ножниц, кусачек ПСУ, проводить в отдельном контейнере, с соответствующей маркировкой и использованием дезинфицирующего раствора в концентрации по вирусному типу, обладающие вирулицидным</p>	<p>Работники столовой, буфета</p> <p>Сестра-хозяйка, ст.мед.сестры</p>	<p>постоянно</p> <p>постоянно</p> <p>постоянно</p>	
--	---	--	--	--

	<p>действием в отношении ВИЧ инфекции, разрешенными к применению в установленном порядке, согласно инструкции по применению;</p> <p>В процедурном кабинете для текущей дезинфекции использовать дезинфицирующего раствора в концентрации по вирусному типу, обладающие вирулицидным действием в отношении ВИЧ инфекции, разрешенными к применению в установленном порядке, согласно инструкции по применению;</p> <p>Медицинскому персоналу забор крови, или другие лечебные манипуляции (в/в, в/м) проводить в перчатках и масках;</p> <p>Персоналу отделения проводить гигиеническую обработку рук каждые 4 часа с использованием моющих и дезинфицирующих средств для обработки рук и одноразовых бумажных полотенец</p>	<p>Дежурный м/персонал ст.мед.сестры</p> <p>Дежурный м/персонал ст.мед.сестры сестра-хозяйка</p> <p>Дежурный м/персонал, ст.мед.сестры, сестра-хозяйка</p>	<p>постоянно</p>	
--	---	--	------------------	--

	Генеральные уборки в отделении, процедурном кабинете проводить согласно графику	Дежурный м/персонал, ст.мед.сестры,	постоянно	
12.	При приеме вновь поступающих получателей социальных услуг в учреждение особое внимание уделять наличию анализов на ВГ И ВИЧ, при их отсутствии проводить обследование в течение месяца от момента поступления	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры,	в течение месяца	
13.	Разработать должностные инструкции и алгоритмы действий мед.персонала, обеспечивающие соблюдение требований санэпидрежима и мер личной безопасности при выполнении функциональных обязанностей	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры,	1 квартал 2019 г.	
14.	Обеспечить сигнальную маркировку историй болезни и другой документации больных, являющихся возможным источником ВИЧ-инфекции	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры,	постоянно	
15.	Усилить санпросвет работу по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Вывесить на	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры,, специалист по	1 квартал 2019 года, в дальнейшем обеспечить наличие постоянно	

	информационных стендах адреса и телефоны кабинетов анонимного обследования	охране труда		
<b>5. Мероприятий профилактической направленности по ограничению распространения туберкулеза</b>				
1.	Проводить оперативный и ретроспективный анализ заболеваемости туберкулезом получателей социальных услуг, сотрудников учреждения	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры,	постоянно	
2.	Ознакомление сотрудников учреждения с нормативными документами: СП 3.1.2.3114 – 13 «Профилактика туберкулеза», ФЗ № 124Н от 21.03.2017г. «Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», практическому пособию от 28.12.2006г. «Организация противотуберкулезных мероприятий в стационарных учреждениях социального обслуживания».	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры,, специалист по охране труда	по плану работы	
3.	Организовать проведение профилактического флюорографического обследования органов грудной клетки персонала	Специалист по охране труда	ежегодно	
4.	Выявлять лиц с заболеваниями и	Заведующие отделениями,	постоянно	

	синдромами, подозрительными ТВ легких (субфебрилитет, рецидивирующий сухой плеврит, частые ОРЗ, повторные пневмонии, хронический бронхит и др.), физически ослабленных, с пониженным питанием.	врачи-терапевты		
5.	Организовать и провести комплекс противоэпидемических мероприятий при возникновении случая заболевания	Заведующие отделениями, врачи-терапевты, ст. мед.сестры,	при возникновении случая	
6.	Обеспечить выполнение клинического минимума по выявлению ТВ (ФЛГ, эпиданамнез, исследование мокроты, мочи на ВК, назначить консультацию фтизиатра при необходимости)	Заведующие отделениями, врачи-терапевты, ст. мед.сестры,	постоянно	
7.	Обеспечить медицинское наблюдение с проведением динамического обследования за лицами из числа пациентов медицинского персонала, подвергшимися риску заражения при контакте с больным туберкулезом	Директор, заведующие отделениями, ст. м/с	при возникновении очага туберкулеза	
8.	В случае выявления больного туберкулезом, проводить заключительную дезинфекцию	мед.дезинфектор, контроль ст. м/с	при выявлении	
\				

**6.Мероприятия при вирусном гепатите А, кишечной инфекции  
согласно СП 3.1.2825-10 «Профилактика вирусного гепатита А», согласно СП  
3.1.1.3108 – 13 «Профилактика острых кишечных инфекций », ФЗ № 52 от 30.03.1999г.  
«О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения»**

1.	Проведение семинаров, лекций по профилактике: -брюшного тифа, паратифов, -сальмонеллеза,дизентерии, -гепатита А и др.ОКИ	Заведующие отделениями, врачи-терапевты, ст. м/с	в соответствии с планом работы	
2.	Осуществлять контроль за своевременностью и полнотой прохождения мед.обследования персоналом, работниками питания и водоснабжения	специалист по охране труда	постоянно	
3.	Проводить контроль качества проводимой дезинфекции на отделениях, на объектах питания	Заведующие отделениями, ст.мед.сестры, мед.дезинфектор	постоянно	
4.	Проводить контроль за приготовлением пищи	Диетсестра, бракеражная комиссия	ежедневно	
5.	Проводить опрос работников пищеблока на предмет наличия дисфункции кишечника	Диетсестра, шеф-повар	ежедневно	
6.	Строго контролировать ассортимент, правила хранения и сроки реализации продуктов, разрешенных к передаче подопечным посетителями	Ст. мед.сестры отделения	постоянно	
7.	Проводить гигиеническое воспитание проживающих, направленное на соблюдение правил личной гигиены и профилактику ОКИ	Зав.отделениями, ст. мед.сестры, мед.персонал отделений	постоянно	
8.	При выявлении больного ОКИ провести комплекс противоэпидемических мероприятий	Зав.отделениями, ст. мед.сестры, мед.персонал отделений	при выявлении	
9.	При обнаружении аварии на водопроводных, канализационных сетях немедленно информировать руководителя для принятия противоэпидемических мер.	Зам.директора	при аварии	

	Вести аварийный журнал			
10.	Обеспечить правильное хранение, своевременный вывоз отходов, бытового мусора, очистку и дезинфекцию контейнерных площадок, баков для пищевых отходов	Зав.хозяйством	постоянно	
11.	Обеспечить грызунонепроницаемость отделений, пищеблока, продовольственного склада	Зав.хозяйством постоянно, зав.продуктовым складом, шеф-повар	постоянно	

**7. Мероприятия при Кори.**

**СП 3.1.2952-11 от 28.07.2011г.**

**"Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита"**

1.	Своевременное выявление больных подопечных корью и госпитализацией в инфекционное отделение ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского р-на»;	Ст. мед.сестра отделения, дежурный мед.персонал	постоянно	
2.	Регистрация каждого случая в установленном порядке в журнале учета инфекционных заболеваний (форма N060у).	Ст. мед.сестра отделения	постоянно	
3.	Проведение медицинского наблюдение за ПСУ, бывшими в контакте с заболевшим корью дежурным персоналом:  ежедневный осмотр кожных покровов, термометрии 1 раз в день, данные заносятся в процедурные листы;  Осмотр всех контактных ПСУ врачом-терапевтом:	Заведующие отделениями, ст. м/с, врачи-терапевты	На срок 21 день с момента госпитализации заболевшего ПСУ в инфекционное отделение	

	1 раз в неделю в течение 21 дня, с записью осмотра в истории болезни			
4.	<p>Проведение медицинского наблюдения за персоналом, бывшими в контакте с заболевшим корью.</p> <p>При появлении у персонала высыпаний в виде пятнисто-папулезной сыпи температуры от 37.2 С и выше, кашля и/или насморка, конъюнктивита, а также симптомов интоксикации, персонал направляется к врачу инфекционисту, отстраняется от работы с регистрацией и передачей информации в установленном порядке.</p>	Заведующие отделениями, ст. мед.сестры, врачи-терапевты	На срок 21 день с момента госпитализации заболевшего ПСУ в инфекционное отделение	
5.	Провести первичные противоэпидемические мероприятия в очаге – текущая и заключительная дезинфекция	Мед.дезинфектор контроль заведующие отделениями, ст. мед.сестры	при выявлении	
6.	Ввести карантин на 21 день с момента выявления последнего заболевшего	Директор, заведующие отделениями, ст. мед.сестры	при выявлении	
7.	Проведение иммунизации против кори по эпидемическим показаниям ПСУ и персоналу учреждения, имевшим контакт с больным (или при подозрении на заболевание), если не	Врачи-терапевты заведующие отделениями, ст. мед.сестры	В течение первых 72 часов с момента выявления первого больного и до 7 дней с момента выявления первого больного в очаге	

	болели корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори, а также привитые против кори однократно - без ограничения возраста.			
<b>8.Мероприятия профилактической направленности по ограничению распространения паразитарных болезней (чесотки, педикулеза) согласно СП 3.2.3215 – 14 «Профилактика паразитарных болезней», ФЗ №52 от 30 марта 1999г. «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения», методическим указаниям «Организация и проведение мероприятий по борьбе с педикулезом», утвержденных приказом Министерства Российской Федерации от 26 ноября 1998года № 342.</b>				
1.	Ознакомление сотрудников учреждения с нормативными документами: - СП 3.2.3215 – 14 «Профилактика паразитарных болезней», - ФЗ №52 от 30 марта 1999г. «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения», Методические указания «Организация и проведение мероприятий по борьбе с педикулезом», утвержденные приказом Министерства Российской Федерации от 26 ноября 1998года № 342.	Заведующие отделениями, ст. мед.сестры	в соответствии с планом	
2.	Обсуждение и коррекция плана мероприятий по профилактике паразитарных болезней на мед. советах при наличие изменений в законодательных документах	Заведующие отделениями, ст. мед.сестры	постоянно	
3.	Оповещение директора	Заведующие	в случае выявления	

	учреждения, зав. отделением о каждом случае заболевания (педикулез, чесотка) у получателей социальных услуг в учреждении.	отделениями, ст. мед.сестры		
4.	Направление в Территориальный отдел Роспотребнадзора «Экстренного извещения об инфекционном заболевании	Заведующие отделениями, ст. мед.сестры	в случае выявления	
5.	Осуществление осмотра на педикулез и чесотку вновь поступивших лиц в учреждение	ст. мед.сестры	при поступлении	
6.	Осуществление еженедельного осмотра на педикулез и чесотку всех получателей социальных услуг	ст. мед.сестры, дежурный мед.персонал	еженедельно	
7.	Ведение документации о проведении осмотров согласно санитарных правил.	ст. мед.сестры, дежурный мед.персонал	постоянно	
8.	В отделениях контролировать укомплектованность противопедикулезной укладки.	ст. мед.сестры	постоянно	
9.	Обеспечение учреждения сменным постельным бельем, предметами личной гигиены, дезинфекционными и моющими средствами.	Директор, сестры-хозяйки	постоянно	
10.	Оснащение дезинфекционным оборудованием.	Директор	постоянно	
11.	Проведение комплекса санитарно – противоэпидемических мероприятий в случае выявления педикулеза, чесотки.	Ст.мед.сестры, дежурный персонал, сестра-хозяйка	при выявлении	
12.	При выявлении педикулеза, чесотки	Заведующие отделениями, ст.	при выявлении	

	получателей социальных услуг переводиться в изолятор. Осмотр врача дерматолога.	мед.сестры		
13.	При педикулезе вещи больных и спец. одежда персонала , проводившего обработку, помещается в клеёнчатый мешок и направляется в дезинфекционную камеру для обеззараживания.	Сестры-хозяйки	при выявлении	
14.	При выявлении чесотки проводится лечение и выдаются предметы индивидуального пользования(полотенце , мочалка, мыло).Нательное и постельное бельё направляется в дезинфекционную камеру для обеззараживания.	Ст.мед.сестры, дежурный персонал, сестра-хозяйка	при выявлении	
15.	За контактными получателями социальных услуг устанавливается медицинское наблюдение сроком на 1 месяц с проведением осмотров 1 раз в 10 дней с занесением результатов осмотра в журнал.	Ст.мед.сестры, дежурный персонал, сестра-хозяйка	при выявлении	
16.	Генеральные и текущие уборки проводятся согласно графику.	Ст.мед.сестры, дежурный персонал, сестра-хозяйка	постоянно	

**9. Мероприятия по профилактике пролежней  
согласно Национальному стандарту РФ ГОСТ 56819 – 2015 «Надлежащая  
медицинская практика инфологическая модель профилактика пролежней».**

1.	Уменьшение сдавления: - использование противопролежневых матрасов, специальных подстилок, валиков,	Ст.мед.сестры, дежурный персонал	постоянно	
----	---	----------------------------------	-----------	--

	<p>подушек с зернами, искусственного меха;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- каждые 2 часа менять положение тела лежачего больного, правильно используя приёмы поднятия и положения, исключающие сдвиг мягких тканей;</li> <li>- поворачивать больного на бок и фиксировать положение тела под углом 30 или 45 градусов (положение Фаулера, Симса);</li> <li>- на ночь укладывать пациента на здоровую сторону;</li> <li>- расправлять складки на постельном и нательном белье, вытряхивать из постели крошки и мелкие личные вещи пациента.</li> </ul>		
2.	<p>Активизация кровообращения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ежедневный массаж кожи с использованием специальных средств (масло для кожи, тонизирующая жидкость, лосьон для тела);</li> <li>-стабилизация кровообращения за счет смены активных и пассивных движений;</li> <li>- одежда должна быть просторной.</li> </ul>	Ст.мед.сестры, дежурный мед.персонал.	постоянно
3.	<p>Уменьшение влажности кожи и раздражения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ежедневное осматривание состояния кожи для выявления участков риска возникновения пролежней;</li> <li>- ежедневное мытьё или протирание кожи с использованием pH –</li> </ul>	Ст.мед.сестры, дежурный мед. персонал	постоянно

	<p>нейтральных средств для мытья кожи (жидкое мыло) и махровое полотенце с последующим тщательным осушением кожи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использование только хлопчатобумажного, чистого, без складок постельного и нательного белья;</li> <li>- использование подгузников (замена каждые 4 часа), прокладок с гелеобразующим веществом при недержании мочи и кала (с последующим подмыванием);</li> <li>- количество употребляемой жидкости должно быть не менее 1,5 – 2 литра (если нет противопоказаний);</li> <li>- использование присыпки;</li> <li>- исключить раздражающие пластины.</li> </ul>		
4.	<p>Питание пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при тучности количество употребляемой пищи необходимо снизить, при дефиците массы тела – увеличить.</li> <li>- пища должна быть богата белком, витаминами и железом;</li> <li>- пациент с нарушением глотания, жевания или сниженным аппетитом давать детское питание с мясом, овощами или фруктами; кефир, творожки, йогурты;</li> <li>- исключить по возможности</li> </ul>	<p>Врачи-терапевты, ст.мед.сестры, дежурный мед. персонал</p>	<p>постоянно</p>

	употребление кофе и алкоголя.			
--	----------------------------------	--	--	--