



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2 СВЯТОЙ МАРИИ МАГДАЛИНЫ»

П Р И К А З

Иванов 2023 года

№ 697

«О внесении изменений в Приказ № 586 от
20.09.2023»

В связи с ухудшением эпидемиологической обстановки по инфекционным заболеваниям, передающимся воздушно-капельным путем, в городе Санкт-Петербурге, на основании письма Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 13.11.2023 исх. 01.10.8806/23-0-2 и в целях снижения рисков распространения инфекционных заболеваний в СПб ГБУЗ «ДГБ №2 святой Марии Магдалины»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Ввести обязательный масочный режим для персонала больницы, посетителей.
2. Заместителю главного врача по ГО и МР Артёменко А.А.:
 - 1.1. усилить контроль за пропускным режимом в СПб ГБУЗ ДГБ №2 святой Марии Магдалины;
 - 1.2. обеспечить контроль за ограничением допуска лиц (одного законного представителя), сопровождающего пациента в Приемное отделение (экстренное, плановое, травматологическое), Консультативно-диагностический центр, Отделение платных услуг, Отделение лучевой диагностики.
2. Заведующим лечебных отделений обеспечить:
 - 2.1. контроль за допуском лиц (одного законного представителя) на лечебные отделения, при отсутствии катаральных признаков;
 - 2.2. запрет допуска посетителей младше 18 лет на отделения, в том числе госпитализации второго ребенка по социальным показаниям;
 - 2.3. при экстренной и неотложной госпитализации:
 - занесение в историю болезни сведений о вакцинации пациентов против кори по возрасту, согласно Национальному календарю профилактических прививок, (указать количество прививок с приложением копии прививочного сертификата, при отсутствии сертификата о прививках указать сведения со слов).
 - При отсутствии прививок по возрасту– указать причину (медотвод/отказ).
 - занесение в историю болезни сведений о вакцинации пациентов против коклюша по возрасту, согласно Национальному календарю профилактических прививок, (указать количество прививок с приложением копии прививочного сертификата, при отсутствии сертификата о прививках указать сведения со слов).
 - При отсутствии прививок по возрасту– указать причину (медотвод/отказ).

- для законных представителей, осуществляющих уход, с круглосуточным пребыванием: занесение в течение трех суток от момента госпитализации пациента в медицинскую карту сведений о вакцинации против кори или серологическом обследовании на антитела к кори законного представителя (при наличии) (указать количество прививок с приложением копии прививочного сертификата или результатов исследования).

2.4. контроль за нахождением сотрудников на территории больницы строго в средствах индивидуальной защиты (маски, респираторы);

2.5. контроль за нахождением законных представителей пациентов на территории больницы строго в средствах индивидуальной защиты (маски, респираторы);

2.6. график посещения пациентов и бесед с законными представителями пациентов. Посещения организовать с учетом ограничений – не более 1 раза в неделю.

3. Заведующему приемным отделением, заведующему операционным блоком обеспечить контроль:

3.1. за тщательным сбором эпидемиологического анамнеза пациента и сопровождающего лица (контакт с больными инфекционными заболеваниями, с больными с экзантемой);

3.2. при плановой госпитализации за сбором сведений у пациентов о:

- вакцинации против кори по возрасту, согласно Национальному календарю профилактический прививок, с занесением в историю болезни (указать количество прививок с приложением копии прививочного сертификата);

- вакцинации против коклюша по возрасту, согласно Национальному календарю профилактический прививок, с занесением в историю болезни (указать количество прививок с приложением копии прививочного сертификата);

При отсутствии – указать причину (медотвод/отказ), с занесением в историю болезни.

3.3 за предоставлением лицами, осуществляющих уход, сведения о двукратной вакцинации против кори или серологического обследования на антитела к кори, с занесением в медицинскую карту стационарного больного (указать количество прививок с приложением копии прививочного сертификата или результатов исследования).

Необходима документально подтвержденная двукратная вакцинация против кори или сведения о серологическом обследовании на антитела к кори (срок действия анализа не более 1 года); При наличии 1 прививки против кори обязательное предоставление серологического обследования на антитела.

4. Главной медицинской сестре Маркович Н.Н.

4.1. не допускать к учебному процессу и производственной практике на базе СПб ГБУЗ «ДГБ № 2 святой Марии Магдалины» учащихся медицинских колледжей и училищ, не имеющих сведений о двукратной вакцинации против кори или серологическом исследовании, подтверждающем наличие противокорревого иммунитета.

5. Заместителям главного врача по медицинской части Жаровой Н.В. и Моисеенковой Ю.А., заместителю главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Гранкиной Н.О.

5.1. при согласовании переводов пациентов из других стационаров учитывать их иммунный статус в отношении кори;

5.2. не допускать к учебному процессу и производственной практике на базе СПб ГБУЗ «ДГБ № 2 святой Марии Магдалины» учащихся медицинских ВУЗов и ординаторов, не имеющих сведений о двукратной вакцинации против кори или серологическом исследовании, подтверждающем наличие противокорревого иммунитета.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителей главного врача по медицинской части Жарову Н.В. и Моисеенкову Ю.А., заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Гранкину Н.О., заместителя главного врача по медицинской части (для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи) Кашина А.С.

Главный врач

А.Г. Микава