|  |  |
| --- | --- |
|  | **Стандартная операционная процедура**Порядок госпитализации пациентов с мультирезистентной микрофлорой |
| Номер документа: SL-178 |
| Версия: 1 | Страниц: 1 из 3 |
| Действует с: | Актуализация от: |
| Утверждаю | Главный врач | Котяшов Л.М. |  |
|  |  |  |  |

**1. Цель:**

1.1. Профилактика заноса мультирезистентной микрофлоры в стационар.

**2. Ответственность:**

2.1. Госпитализация пациентов, маршрутизация пациента – лечащий врач, заведующий приемным отделением

2.2. Организация микробиологического мониторинга – заведующий палатным отделением, заведующий клинической лаборатории.

**3. Основные положения (порядок действия):**

Стационарные пациенты – это пациенты, выписанные из другого стационара менее 72 часов назад.

Виды пациентов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Амбулаторные пациенты без факторов риска** | **Амбулаторные пациенты с факторами риска** | **Стационарные пациенты без факторов риска** | **Стационарные пациенты с факторами риска** |
| Госпитализация в обычную палату | Госпитализация в обычную палату + микробиологический мониторинг | Бокс + микробиологический мониторинг |

**4. Факторы риска амбулаторных пациентов:**

1. Обращение за медицинской помощью (дневной стационар поликлиники, гемодиализ, нахождение в учреждениях длительного ухода) или госпитализация в последние 3 месяца.

2. Предшествующая антибактериальная терапия (в последние 90 дней).

3. Тяжелая сопутствующая патология (ВИЧ в стадии СПИД, ХОБЛ, муковисцидоз, бронхоэктотическая болезнь).

|  |
| --- |
| **Наличие факторов риска мультирезистентной микрофлоры у пациентов стационарных** |
| Нозокомиальная инфекция с факторами риска ПРВ |  |  |  |
| Длительность нахождения встационаре > 7 дней (в ОРИТ > 3 дней) или инфекция, возникшая после оперативныхвмешательств | **НЕТ** | **ДА** | **Бокс** |
| Предшествующая антибактериальная терапия в стационаре | **НЕТ** | **ДА** | **Бокс** |
| Тяжелое течение основногозаболевания или наличиетяжелой коморбидности | **НЕТ** | **ДА** | **Бокс** |
| Носительство MRSA,карбапенем-устойчивых энтеробактерий, НГОБ | **НЕТ** | **ДА** | **Бокс** |
| Носительство Энтеробактерии – продуценты БЛРС и карбапенемаз;MRSA; НГОБ | **НЕТ** | **ДА** | **Бокс** |

**5. Микробиологический мониторинг:**

1. MRSA – мазок из носа, с ран при их наличии, складки кожи паховых и подмышечных областей, раневое отделяемое.

2. VRE –кал, перианальная область кожа.

3. Грамм отрицательные микроорганизмы – мокрота, зев при отсутствии мокроты, раневое отделяемое.

4. Исследование на Clostridium perfringens - кал

**4. Лист регистрации изменений**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **№ раздела, пункта стандарта, в который внесено изменение** | **Дата внесения изменения** | **Номер версии** | **Ф. И. О. лица, внесшего изменения** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. Лист согласования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Должность** | **Ф. И. О.** | **Подпись** |
| Разработчик |  |  |  |
|  |  |  |
| Согласовано |  |  |  |
|  |  |  |
| Ответственный за обновление версии | Заведующий эпидемиологическим отделом |  |  |