



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

От 20.07.2009 г.

№ 708-п

г. Екатеринбург

О подготовке органов управления здравоохранением, учреждений здравоохранения Свердловской области к работе в условиях пандемии гриппа А (H1N1)

С целью оценки и контроля готовности органов управления здравоохранением, учреждений здравоохранения муниципальных образований Свердловской области к работе в условиях пандемии гриппа А (H1N1), в соответствии с приказом министра здравоохранения Свердловской области от 03.06.2009 г. № 568-П № «О проверке готовности органов управления здравоохранением, лечебно-профилактических учреждений муниципальных образований Свердловской области к работе в условиях пандемии гриппа А (H1N1)», комиссией Министерства здравоохранения Свердловской области в течение июня 2009 года проведена проверка трех муниципальных образований (г.Н-Тагил, г.Первоуральск, г.К-Уральский) и двух городских округов (Верхняя Пышма, Серовский городской округ) Свердловской области.

В результате проверки установлено, что во всех проверенных муниципальных образованиях приняты соответствующие постановления глав администрации, которыми утверждены комплексные планы по профилактике ликвидации последствий при завозе и распространении гриппа А (H1N1) согласно распоряжению Правительства Свердловской области от 04.05.2009г. № 378-РП «О дополнительных мерах по противодействию эпидемического распространения инфекции, вызванной вирусом гриппа А(H1N1)». В учреждениях здравоохранения проведены занятия с медицинскими работниками по вопросам выявления, лечения и профилактики, а также по вопросам оказания медицинской помощи пациентам и использованию средств специфической и неспецифической профилактики личного состава.

В то же время некоторые руководители органов управления здравоохранением муниципальных образований (г.Н-Тагил, г.Первоуральск) несвоевременно довели правовые документы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Министерства здравоохранения Свердловской области, Всемирной организации здравоохранения до всех учреждений здравоохранения, в результате чего руководители 32 учреждений здравоохранения не обеспечили

выполнение приказа министра здравоохранения Свердловской области и руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области от 30.04.2009. №465-П/01-01-01 «О неотложных мерах по предупреждению эпидемического распространения инфекции, вызванной вирусом гриппа А /H1N1 Калифорния /04/09, в Свердловской области».

Так, не были проведены расчёты дополнительных кадровых, материальных ресурсов, транспорта для работы в условиях пандемии гриппа. Не внесены коррективы в планы оперативных мероприятий по профилактике и оказанию медицинской помощи населению с учётом прогноза уровня заболеваемости при пандемии гриппа. Кроме того:

- не согласованы вопросы взаимодействия с заинтересованными службами и ведомствами;

- не собраны данные и не проанализированы потребности учреждений здравоохранения по восполнению дефицита кадров, недостающего имущества, медикаментов, дезсредств;

- в развертываемых учреждениях госпитальной базы не решены вопросы планирования и составления плана организации работы в условиях строгого противоэпидемического режима (позэтажного распределения функциональных подразделений, движения потоков больных, патологического материала, разделения на заразную и рабочую часть в стационарах, оборудование передаточного пункта, сменности работы персонала и др.);

- не проведены тактико-специальные учения по перепрофилированию и работе учреждений здравоохранения на случай завоза и распространения карантинных и других особо опасных инфекций, в том числе гриппа А/H1N1;

- не проведена оценка готовности подведомственных служб и в целом учреждения здравоохранения к мероприятиям в условиях пандемии гриппа.

Анализ результатов проверок показал, что принятые постановления, распоряжения глав администрации муниципальных образований и утверждённые ими комплексные планы по санитарной охране территории от завоза карантинных и других особо опасных инфекций требуют корректировки в соответствии с прогнозом пандемии гриппа А/H1N1 и выделения дополнительных финансовых и материальных ресурсов. Между тем, заявки на их обеспечение в администрации не направлены.

До настоящего времени руководителями отделов Министерства здравоохранения и областных специализированных служб не завершена оценка готовности амбулаторно-поликлинической службы, учреждений госпитальной базы в муниципальных образованиях для оказания медицинской помощи населению в условиях пандемии гриппа А/H1N1 по основным показателям:

- соответствия состава привлекаемых сил и средств здравоохранения для локализации и ликвидации последствий массовых заболеваний гриппом А/H1N1, а также полноты привлечения имеющихся сил и средств;

- подготовке указаний о порядке взаимодействия руководителей органов управления здравоохранением муниципальных образований с руководителями отделов Министерства здравоохранения и областных специализированных служб;

-отработки планов по управлению и организации работы на период пандемии гриппа А/Н1N1, в том числе порядка взаимодействия с учреждениями здравоохранения муниципальных образований по курируемым вопросам.

В целях повышения готовности органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения Свердловской области к работе в условиях пандемии гриппа А (Н1N1) в соответствии с распоряжением Правительства Свердловской области от 04.05.2009г. № 378-РП «О дополнительных мерах по противодействию эпидемического распространения инфекции, вызванной вирусом гриппа А (Н1N1)»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

1) состав медицинского Штаба по координации взаимодействия Министерства здравоохранения Свердловской области и органов управления здравоохранением, учреждений здравоохранения муниципальных районов, областных государственных учреждений здравоохранения Свердловской области в условиях пандемии гриппа А (Н1N1) (приложение №1);

2) график проведения комплексных проверок органов управления здравоохранением, учреждений здравоохранения муниципальных районов, областных государственных учреждений здравоохранения Свердловской области и состав специалистов, принимающих в них участие (приложение №2);

3) перечень основных вопросов для проведения проверок (приложение №3).

2. Начальнику медицинского Штаба по координации взаимодействия Министерства здравоохранения Свердловской области и органов управления здравоохранением, учреждений здравоохранения муниципальных районов, областных государственных учреждений здравоохранения Свердловской области в условиях пандемии гриппа А (Н1N1) (далее – Штаб), заместителю министра здравоохранения Свердловской области С.Б.Туркову:

1) проводить рабочие совещания Штаба не реже одного раза в месяц;

2) в течение июля-октября 2009 года организовать проведение комплексных проверок готовности органов управления здравоохранением и учреждений Свердловской области к работе в условиях пандемии гриппа А (Н1N1);

3) результаты проверок заслушать на заседаниях медицинского штаба в Министерстве здравоохранения Свердловской области.

3. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ЦГБ (ЦРБ) муниципальных районов, главным врачам областных государственных учреждений здравоохранения:

1) в срок до 01.08.2009г. откорректировать и согласовать с Роспотребнадзором Комплексные планы по санитарной охране территории и оперативные планы по разделу организации лечебно-диагностических, профилактических и противоэпидемических мероприятий в случае угрозы завоза и распространения карантинных и других особо опасных инфекций, пандемии гриппа А/Н1N1 в подведомственных лечебно-профилактических учреждениях (поликлиники, станция скорой медицинской помощи, инфекционный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор, обсерватор, морг и др.), принимающих непосредственное участие в ликвидации последствий массовых заболеваний с учётом их взаимодействия с заинтересованными службами и ведомствами;

2) уточнить расчёты дополнительных кадровых, материальных ресурсов, транспорта для работы в условиях пандемии гриппа (приложение №4) и направить их в срок до 01.09.2009г. (в электронном и текстовом виде) начальнику отдела медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и военно-мобилизационной работы Министерства здравоохранения Свердловской области Д.В.Полякову;

3) внести предложения в администрацию муниципальных образований о выделении дополнительных ассигнований на приобретение средств индивидуальной защиты, укладок для забора материала от больных, дезинфекционных и других средств материально-технического обеспечения учреждений госпитальной базы в период их работы при возникновении гриппа А/Н1N1;

4) в целях повышения готовности амбулаторно-поликлинической службы, учреждений госпитальной базы к мероприятиям на случай возникновения карантинных и особо опасных инфекций, пандемии гриппа А/Н1N1 обеспечить методическую помощь руководителям учреждений здравоохранения муниципального образования и контроль за:

- корректировкой планов подготовки учреждений и медицинского персонала, отработке практических навыков их работы в условиях строгого противоэпидемического режима;

- наличием в оперативных планах работы учреждений здравоохранения мероприятий по вопросам ранней диагностики карантинных и других особо опасных и инфекционных заболеваний;

- проведением мероприятий по подготовке специалистов амбулаторно-поликлинического звена на случай завоза и распространения карантинных и особо опасных инфекций;

- наличием на каждом рабочем месте врача документации по алгоритмам действий в части ранней диагностики и профилактики карантинных и других особо опасных инфекционных, паразитарных заболеваний;

5) рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения муниципальных образований Свердловской области обеспечить доставку биологического материала от больных с симптомами высокопатогенного вируса гриппа в филиалы ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Свердловской области»;

б) завершить разработку оперативных планов мероприятий по переводу амбулаторно-поликлинических учреждений и учреждений госпитальной базы на строгий противоэпидемический режим в условиях возникновения массовых инфекционных заболеваний, опасных для населения:

- разработать и утвердить положение о работе амбулаторно-поликлинических учреждений, инфекционного и провизорного госпиталей, изолятора, а также составить паспорт инфекционного госпиталя;

- утвердить организационно-штатную структуру амбулаторно-поликлинических учреждений, учреждений госпитальной базы (инфекционного, провизорного госпиталей, изолятора, обсерватора); распределить персонал с учётом приписного состава для работы в этих учреждениях в режиме круглосуточной работы; предусмотреть организацию работы дезбригады и выполнение мер безопасности при проведении дезинфекционных мероприятий;

- определить состав и предназначение помещений инфекционного, провизорного госпиталей в заразной и рабочей части, согласно таблице оснащения

распределить и укомплектовать недостающим имуществом, оборудованием для работы в условиях строгого противоэпидемического режима;

7) в срок до 01.08.2009г откорректировать и согласовать оперативные планы по организации работы патологоанатомических отделений на случай возникновения карантинных и других ООИ, пандемии гриппа А/Н1N1 (схемы оповещений, порядок перепрофилирования, укомплектование дополнительным имуществом, транспортом и др.), взаимодействия их с подразделениями ОГУЗ «Свердловское областное бюро судебно-медицинской экспертизы», согласовав их с главным внештатным специалистом патологоанатомом Министерства здравоохранения Свердловской области Е.С.Беликовым, с территориальными отделами Управления Роспотребнадзора по Свердловской области.

При необходимости провести текущий ремонт помещений для соблюдения требований строгого противоэпидемического режима, откорректировать табель оснащения и дополнить недостающим оборудованием и имуществом, составить расчёты и подать заявки на восполнение расходных материалов на месяц работы, решить вопрос об увеличении мест для хранения трупов на случай пандемии гриппа;

8) провести в течение июля-августа 2009 года командно-штабные и тактико-специальные учения в учреждениях здравоохранения на тему: «Порядок перепрофилирования и организация работы в случае оказания медицинской помощи больным с карантинными и другими ООИ, гриппа А/Н1N1». Дать оценку состояния общей готовности медицинской службы к мероприятиям при выявлении больного (трупа) с карантинным или другим особо опасным заболеванием согласно п.4.9 МУЗ.4.1030-01;

9) рассмотреть возможность создания резерва медикаментов, средств индивидуальной защиты медицинского персонала с учётом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения, Министерства здравоохранения Свердловской области по подготовке к пандемии гриппа.

10) оказать содействие специалистам Министерства здравоохранения Свердловской области, областных учреждений в организации и проведении комплексных проверок; подготовить к началу проверки информацию о работе в условиях пандемии гриппа А / Н1N1 в соответствии с перечнем вопросов (приложение № 2).

4.Руководителям областных государственных учреждений здравоохранения обеспечить:

1) готовность к оказанию медицинской помощи в случае оказания медицинской помощи больным с карантинными и другими ООИ, гриппа А/Н1N1;

2) методическую и практическую помощь руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ЦГБ (ЦРБ) муниципальных образований в планировании медицинской помощи и отработки вопросов взаимодействия с областными специализированными службами;

3) направление специалистов, привлекаемых Министерством здравоохранения Свердловской области к проверкам.

5.Начальнику отдела медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и военно-мобилизационной работе Д.В.Полякову в срок до 10.09.2009г с учетом возможного прогноза развития эпидситуации при массовых заболеваниях карантинными и другими особо опасными инфекциями, в том числе гриппа А/Н1N1:

1) обобщить расчёты дополнительных кадровых, материальных ресурсов, транспорта для работы в условиях пандемии гриппа, направленных руководителями органов управления здравоохранением муниципальных образований (приложение №4);

2) обеспечить контроль за проведением муниципальными и областными государственными медицинскими учреждениями командно-штабных и тактико-специальных учений по осуществлению комплекса лечебно-диагностических, профилактических и противоэпидемических мероприятий в условиях пандемии высокопатогенного гриппа в срок до 01.09.2009г;

3) сформировать базу данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам, действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа;

4) готовить проекты решений Штаба по координации взаимодействия Министерства здравоохранения Свердловской области и органов управления здравоохранением, учреждений здравоохранения муниципальных образований, областных учреждений здравоохранения Свердловской области по материалам, представленным членами штаба, руководителями учреждений здравоохранения, проводить оперативные рабочие совещания с членами Штаба;

5) обобщать и готовить по поручениям начальника Штаба С.Б.Туркова информацию по запросам служб и ведомств, поступающим в Министерство здравоохранения Свердловской области.

6) контролировать организацию проведения проверок учреждений здравоохранения согласно приложению № 2.

6. Начальнику отдела организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Свердловской области Е.С.Волковой, начальнику отдела развития специализированной помощи и реализации программ в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Свердловской области Е.А.Чадовой:

1) обеспечить методическую и практическую помощь руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ЦГБ (ЦРБ) муниципальных районов в планировании медицинской помощи и отработки вопросов взаимодействия с областными специализированными службами;

2) организовать участие специалистов отдела в проведении проверок лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению в условиях пандемии гриппа А/Н1N1 в соответствии с графиком (приложение №2).

7. Начальнику отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области С.В.Татаревой:

1) обеспечить методическую и практическую помощь руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ЦГБ (ЦРБ) муниципальных районов в планировании медицинской помощи и отработки вопросов взаимодействия с областными специализированными службами, оказывающими медицинскую помощь беременным и детям на случай завоза и распространения гриппа А/Н1N1;

2) организовать участие специалистов в проведении проверок готовности учреждений здравоохранения детского профиля к работе в условиях пандемии гриппа А в соответствии с графиком (приложение № 2).

8. Главному врачу ГУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» А.С.Подымовой обеспечить методическую и практическую помощь руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ЦГБ (ЦРБ) муниципальных образований в планировании комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий.

9. Членам медицинского Штаба по координации взаимодействия Министерства здравоохранения Свердловской области и органов управления здравоохранением, учреждений здравоохранения муниципальных образований, областных учреждений здравоохранения Свердловской области в условиях пандемии гриппа А (H1N1):

1) сформировать базу данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам, действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа (на основании электронной базы документов, имеющейся в отделе медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и военно-мобилизационной работе Министерства здравоохранения Свердловской области);

2) провести анализ данных, представленных учреждениями здравоохранения Свердловской области и представить его начальнику отдела медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и военно-мобилизационной работе Министерства здравоохранения Свердловской области Д.В.Полякову;

3) в пределах своих полномочий оказывать организационно-методическую и практическую помощь учреждениям здравоохранения Свердловской области в части организации мероприятий по обеспечению готовности к проведению лечебно-диагностической помощи и профилактических и противоэпидемических мероприятий;

4) принимать участие в проверках согласно приложению № 2.

10. Директору ОГУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области» В.П. Попову:

1) в срок до 01.09.2009г. подготовить методические указания по организации работы станций и отделений скорой медицинской помощи муниципальных органов управления здравоохранением в условиях пандемии гриппа А (H1N1);

2) довести до сведения руководителей государственных областных учреждений здравоохранения и учреждений здравоохранения муниципальных образований порядок привлечения врачей-консультантов из ОГУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области» и других учреждений здравоохранения в случае подозрения (выявления) заболеваний гриппом А (H1N1)..

11. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова.

**Министр здравоохранения
Свердловской области**

В.Г. Климин

**Состав медицинского Штаба
по координации взаимодействия Министерства здравоохранения
Свердловской области и органов управления здравоохранением, учреждений
здравоохранения муниципальных районов и городских округов, областных
государственных учреждений здравоохранения Свердловской области
в условиях пандемии гриппа А (H1N1)**

Должностное лицо (ФИО, должность)	Основные направления по координации взаимодействия
Турков С.Б. заместитель министра здравоохранения Свердловской области	Начальник Штаба. Организация работы Штаба и контроль за исполнением решений Штаба. Координация работы членов Штаба. Проведение оперативных рабочих совещаний с членами Штаба
Поляков Д.В. начальник отдела медицинской помощи при чрезвычайных обстоятельствах и военно-мобилизационной работы	Заместитель начальника Штаба. Информирование председателя и членов Штаба о проведенной работе и планирование работы Штаба. Формирование на базе отдела базы данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам, действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа», Организация и проведение областных показательных командно-штабных и тактико-специальных учений для руководителей органов управления здравоохранением муниципальных образований. Методическая помощь в организации проведения территориальных учений при карантинных и других особо опасных инфекциях.
Медведская Д.Р. заместитель министра здравоохранения Свердловской области	Методическая помощь, контроль и оценка готовности амбулаторно-поликлинической службы учреждений здравоохранения муниципальных образований. Формирование базы данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам, действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа.
Е.С.Волкова начальник отдела организации первичной МСП и СМП	Методическая помощь и контроль готовности муниципальных образований к оказанию медицинской помощи населению. Формирование базы данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам,

Должностное лицо (ФИО, должность)	Основные направления по координации взаимодействия
	действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа.
<p>Чадова Е.А. начальник отдела развития специализированной помощи и реализации программ в сфере здравоохранения</p>	<p>Методическая помощь и контроль готовности областных специализированных служб Министерства здравоохранения Свердловской области и муниципальных образований к оказанию медицинской помощи взрослому населению.</p> <p>Формирование базы данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам, действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа.</p>
<p>Татарева С.В. начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям</p>	<p>Методическая помощь и контроль готовности областных специализированных служб Министерства здравоохранения Свердловской области и муниципальных образований к оказанию медицинской помощи беременным женщинам и детскому населению.</p> <p>Формирование базы данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам, действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа.</p>
<p>Лежнина М.Б. начальник отдела организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности</p>	<p>Методическая помощь по планированию и организации обеспечения населения и учреждений здравоохранения муниципальных образований медикаментами, дезсредствами, средствами специфической и неспецифической профилактики. Контроль и оценка готовности.</p> <p>Формирование базы данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам, действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа.</p>
<p>Комаров В.Ф. и.о. заместителя министра здравоохранения Свердловской области</p>	<p>Формирование базы данных по оборудованию, необходимому для организации готовности учреждений здравоохранения к оказанию лечебно-диагностической помощи в учреждениях здравоохранения. Обеспечение этой информацией членов Штаба.</p> <p>Формирование заявок на закуп требуемого оборудования.</p> <p>Контроль за состоянием оборудования и его заменой (по мере необходимости)</p>
<p>Подымова А.С. главный врач ГУЗ ОЦ СПИД и ИЗ</p>	<p>Методическая помощь по планированию и организации обеспечения населения и учреждений здравоохранения муниципальных образований медикаментами, дезсредствами, средствами</p>

Должностное лицо (ФИО, должность)	Основные направления по координации взаимодействия
	<p>специфической и неспецифической профилактики. Контроль и оценка готовности.</p> <p>Оказание методической помощи и оценка готовности учреждений здравоохранения к проведению комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий.</p> <p>Формирование базы данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам, действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа.</p>
Главные штатные и внештатные специалисты	
<p>Бобылева З.Д. главный терапевт</p> <p>Малямова Л.Н. главный педиатр</p> <p>Левит А.Л. по анестезиологии и реаниматологии</p> <p>Мухаметшин Ф.Г. главный неонатолог</p> <p>Девайкин Е.В. главный детский реаниматолог</p> <p>Попов В.П. скорая медицинская помощь и ЧС</p> <p>Борзунов В.М. главный инфекционист</p> <p>Сабитов А.У. главный специалист по инфекционным болезням у детей</p> <p>Беликов Е.С. главный патологоанатом</p> <p>Сурков Ю.Г. и.о. главного судмедэксперта</p> <p>Амон Е.П. главный специалист по клинической лабораторной диагностике</p> <p>Лутков А.А. директор ГОУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»</p>	<p>Формирование базы данных (в электронном и текстовом виде) по нормативным документам, действующим в части организации работы по вирусу высокопатогенного гриппа.</p> <p>Проведение анализа данных, представленных учреждениями здравоохранения Свердловской области.</p> <p>Анализ состояния готовности курируемых служб к оказанию специализированных видов помощи, участие в проверках муниципальных и областных учреждений здравоохранения.</p> <p>Направление методических материалов для подготовки служб и специалистов по клинике, диагностике и оказанию медицинской помощи при заболеваниях гриппом А (H1N1).</p> <p>Оказание методической и практической помощи по подготовке курируемых служб к оказанию специализированных видов помощи.</p> <p>Подготовка студентов выпускных курсов УрГМА по клинике, диагностике и лечению гриппа А (H1N1) по специальной программе.</p> <p>Подготовка информации для медицинских работников по вопросам профилактики гриппа для размещения её на сайте Министерства здравоохранения Свердловской области</p> <p>Участие в проведении проверок учреждений здравоохранения Свердловской области.</p> <p>Координация вопросов лабораторной диагностики и методическая помощь учреждениям здравоохранения муниципальных образований.</p> <p>Направление информационных материалов по электронной почте в учреждения здравоохранения муниципальных образований, областные учреждения здравоохранения.</p>

График
проведения комплексных проверок органов управления здравоохранением,
учреждений здравоохранения муниципальных образований, областных
государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, состав
ответственных специалистов

Учреждения здравоохранения	Сроки проверок	Ответственные специалисты
ОГУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области»	июль	Поляков Д.В. Татарева С.В. Чадова Е.А. Подымова А.С. Сабитов А.У. Борзунов В.М. Левит А.Л. Амон Е.П.
ОГУЗ «Свердловское областное патологоанатомическое бюро»	август	Поляков Д.В. Чадова Е.А. Подымова А.С. Сурков Ю.Г.
ОГУЗ «Свердловское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	август	Поляков Д.В. Чадова Е.А. Подымова А.С. Беликов Е.С.
МУЗ «Березовская центральная городская больница»	сентябрь	Поляков Д.В. Татарева С.В. Волкова Е.С. Попов В.П. Борзунов В.М. Сабитов А.У. Левит А.Л. Девайкин Е.В. Амон Е.П. Подымова А.С.
» Городское управление здравоохранения МО «г.Ревда» ММУ «Ревдинская городская больница» ММУ «Ревдинская детская городская больница» МУЗ «Ревдинская станция скорой медицинской помощи»	октябрь	Поляков Д.В. Татарева С.В. Волкова Е.С. Сабитов А.У. Борзунов В.М. Левит А.Л. Девайкин Е.В. Амон Е.П. Подымова А.С.

Учреждения здравоохранения	Сроки проверок	Ответственные специалисты
Управление здравоохранения Асбестовского ГО МУЗ «Городская больница №1 г.Асбеста» МУЗ «Детская городская больница» МУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	октябрь	Поляков Д.В. Татарева С.В. Сабитов А.У. Борзунов В.М. Волкова Е.С. Подымова А.С. Попов В.П. Левит А.Л. Амон Е.П. Девайкин Е.В.
МУ «Богдановичская центральная районная больница»	октябрь	Поляков Д.В. Татарева С.В. Волкова Е.С. Сабитов А.У. Борзунов В.М. Левит А.Л. Девайкин Е.В. Амон Е.П. Подымова А.С.

**Перечень
основных вопросов для проведения проверок готовности органов
управления здравоохранением, учреждений здравоохранения
Свердловской области к работе в условиях пандемии гриппа А (H1N1)**

Примечание: данный перечень составлен с учетом вопросов обеспечения готовности учреждений к проведению противоэпидемических и профилактических мероприятий в случае выявления (подозрения) инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ.

1. Поликлиники, станций и пункты скорой медицинской помощи

В целях обеспечения противоэпидемической готовности поликлиник, станций и пунктов скорой медицинской помощи эти учреждения должны иметь:

- приказ главного врача ЦГБ, ЦРБ о подготовке и работе поликлиники при возникновении случая(ев) заболеваний карантинными и особо опасными инфекциями, в том числе гриппом А/Н1N1.
- оперативный план проведения первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного (трупа), подозрительного на болезни и синдромы, в котором должны быть документы:
 - схема оповещения личного состава в рабочее и нерабочее время;
 - поэтажные планы разворачивания учреждения на период работы при оказании мед.помощи поликлиники при возникновении случая(ев) заболеваний карантинными и особо опасными инфекциями, в том числе гриппом А/Н1N1;
 - укомплектование кадрами подразделений учреждения врачами, средними медработниками с учётом работы в период пандемии гриппа А/Н1N1;
 - функциональные обязанности руководящего состава, врачей и средних медицинских работников;
 - привлечение дополнительных кадровых ресурсов с учётом прогноза заболеваемости гриппом А/Н1N1;
 - организация работы поликлиники в период массовых заболеваний населения карантинными и особо опасными инфекциями, в том числе гриппом А/Н1N1; перевод учреждения на строгий противоэпидемический режим работы;
 - обеспечение транспортом врачебно-сестринских бригад для обслуживания вызовов;
 - наличие укладок и их укомплектованность;
 - обеспеченность средствами индивидуальной защиты (противочумные костюмы I типа или другие регламентированные костюмы индивидуальной

защиты (не менее 2 комплектов на работающего) личного состава подразделений учреждения;

- аптечки для неотложной помощи больному в критическом состоянии, в том числе для неотложной помощи больному холерой - один из стандартных солевых растворов (дисоль, трисоль, квартасоль) не менее 5 л, система разовая для внутривенного введения - 2 комплекта.

-аптечка для медицинского персонала, контактировавшего с подозрительным на заболевание чумой, холерой и другими болезнями: в аптечке должны находиться 70-градусный этиловый спирт, йод, сухой марганцевокислый калий, стерильная дистиллированная вода, набор антибиотиков специфического действия, глазные пипетки, шприц для приготовления растворов антибиотиков, ножницы, вата, марлевые салфетки, необходимые для обработки открытых частей тела;

-план (алгоритм) действия врача (медработника) при выявлении (подозрении) на заболевание (я) карантинными и особо опасными инфекциями, в том числе гриппом А/Н1N1;

-схема информации о выявлении инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ; форма извещения по гриппу А/Н1N1;

- памятки по основным клиническим симптомам карантинных инфекций и других болезней (синдромов), которые должны быть у всех специалистов, ведущих прием больных, у ответственного дежурного врача смены станции (пункта) скорой медицинской помощи;

-обучение врачей и средних медицинских работников по клинике, диагностике и лечению карантинных и особо опасных инфекций, в том числе гриппом А/Н1N1; название тем и охват обучением, даты проведения в 2009 г.

-проведение тренировочных занятий, % охвата мед.работников; название тем и даты проведения тренировок, учений, состав и количество участников;

-оценка знаний мед.работниками вопросов клиники, диагностики, организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ;

- наличие у медработников практических навыков в пользовании защитной одеждой, укладками для забора материала, дезинфекционными средствами;

- расчёты и наличие дезинфекционных средств, емкостей для их приготовления

Оценка состояния готовности лечебно-профилактических учреждений (поликлиники, станции и пункты скорой медицинской помощи)

№ п/п	Критерии	Баллы
1	Наличие и реальность оперативного плана, наличие схемы оповещения, функциональных обязанностей медработников, обеспеченность памятками по ООИ, включая высокопатогенный вирус гриппа	40
2	Число медицинских работников, прошедших теоретическую	10

	подготовку по болезням и синдромам с учетом % охвата	
3	Число работников, участвовавших в практических тренировочных занятиях по болезням и синдромам с учетом % охвата	10
4	Знание медработниками клиники, диагностики	5
5	Наличие у медработников практических навыков в пользовании защитной одеждой, укладками для забора материала, дезинфекционными средствами	10
6	Количество и укомплектованность укладок противочумными костюмами I типа	10
7	Наличие дезинфекционных средств, емкостей для их приготовления	5
8	Наличие, количество и укомплектованность укладок для забора материала, средств личной профилактики и симптоматической терапии	10
	Итого	100

2. Стационары госпитальной базы (инфекционный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор, обсерватор)

В целях обеспечения противоэпидемической готовности стационаров госпитальной базы (инфекционный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор, обсерватор) эти учреждения должны иметь:

- постановление, распоряжение главы администрации о развёртывании госпитальной базы при возникновении случая(ев) заболеваний карантинными и особо опасными инфекциями, в том числе гриппом А/Н1N1.
- приказ главного врача ЦГБ, ЦРБ о подготовке и работе стационаров госпитальной базы (инфекционный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор, обсерватор) при возникновении случая(ев) заболеваний карантинными и особо опасными инфекциями, в том числе гриппом А/Н1N1.
- паспорта на госпиталь для больных, провизорный госпиталь, изолятор, предусмотренные для развертывания на случай завоза или выявления больных чумой, холерой, другими болезнями и синдромами.

Оперативный план перепрофилирования лечебно-профилактического учреждения, гостиниц, баз отдыха и др. для развёртывания стационаров госпитальной базы (инфекционный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор, обсерватор) и организации в них противоэпидемических мероприятий при оказании медицинской помощи больным, подозрительным на карантинные и особо опасные инфекции, в том числе гриппом А/Н1N1. в котором должны быть следующие документы:

-схема оповещения личного состава в рабочее и нерабочее время;

- поэтажные планы развертывания учреждения на период работы при оказании мед.помощи при возникновении случая(ев) заболеваний карантинными и особо опасными инфекциями, в том числе гриппом А/Н1N1;

- укомплектование кадрами подразделений учреждения врачами, средними медработниками с учётом работы в период пандемии гриппа А/Н1N1;

- функциональные обязанности руководящего состава, врачей и средних медицинских работников;

- привлечение дополнительных кадровых ресурсов с учётом прогноза заболеваемости гриппом А/Н1N1;

- организация работы в период массовых заболеваний населения карантинными и особо опасными инфекциями, в том числе гриппом А/Н1N1;

- перевод учреждения на строгий противоэпидемический режим работы;

- обеспечение транспортом для обслуживания стационаров;

- наличие укладок и их укомплектованность:

- обеспеченность средствами индивидуальной защиты (противочумные костюмы I типа или другие регламентированные костюмы индивидуальной защиты (не менее 2 комплектов на работающего) личного состава подразделений учреждения;

- медикаменты для лечения больных, в том числе для неотложной помощи больному холерой - один из стандартных солевых растворов (дисоль, трисоль, квартасоль) не менее 5 л, система разовая для внутривенного введения - 2 комплекта;

- аптечка для медицинского персонала, контактировавшего с подозрительным на заболевание чумой, холерой и другими болезнями; в этой аптечке должны находиться 70-градусный этиловый спирт, йод, сухой марганцевокислый калий (0,05 г.), стерильная дистиллированная вода (500 мл), набор антибиотиков специфического действия, глазные пипетки, шприц для приготовления растворов антибиотиков, ножницы, вата, марлевые салфетки, необходимые для обработки открытых частей тела;

- план (алгоритм) действия врача (медработника) при оказании медпомощи (подозрении) на заболевание (я) карантинными и особо опасными инфекциями, в том числе гриппом А/Н1N1;

- схема информации о выявлении инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ; форма извещения по гриппу А/Н1N1;

- памятки по основным клиническим симптомам карантинных инфекций и других болезней (синдромов), которые должны быть у всех специалистов, ведущих прием больных, у ответственного дежурного врача;

- расчёты и наличие дезинфекционных средств, емкостей для их приготовления;

Подготовка лабораторной базы и организация лабораторной диагностики заболеваний (я) карантинными и особо опасных инфекций, в том числе гриппом А/Н1N1;

Перевод морга (патологоанатомического и судебно-медицинского отделений) на строгий противоэпидемический режим в случае работы с

трупами, умерших от карантинных и особо опасных инфекций, в том числе от гриппа А/Н1N1.

Обучение врачей и средних медицинских работников по клинике, диагностике и лечению карантинных и особо опасных инфекций, в том числе гриппом А/Н1N1:

-название тем и охват обучением, даты проведения в 2009 г.;

-проведение тренировочных занятий, % охвата мед.работников; название тем и даты проведения тренировок, учений, состав и количество участников;

-оценка знаний мед.работниками вопросов клиники, диагностики, организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ;

- наличие у медработников практических навыков в пользовании защитной одеждой, укладками для забора материала, дезинфекционными средствами.

3. Оценка состояния готовности лечебно-профилактических учреждений специального назначения (инфекционный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор)

Выбор и набор помещений специальных лечебных учреждений: госпиталя для больных чумой, холерой, провизорного госпиталя, изолятора осуществляют в соответствии с действующими санитарными правилами по биологической безопасности работы с патогенными микроорганизмами. Определение **медицинских учреждений** для перепрофилирования их под специализированные, провизорные госпитали, изоляторы с учетом территориальных условий.

Принципы расчета мощности специализированных лечебных учреждений, их штатно - организационная структура определяются в соответствии с "Методическими указаниями по расчету коечного фонда и норм штатов госпитальной базы в эпидемических очагах чумы, и холеры" (Саратов, 1999). При планировании госпитальной базы на чуму необходимо учитывать наличие на территории природного очага чумы его эпидемический потенциал, а также интенсивность международных связей конкретного населенного пункта. Мощность холерного госпиталя должна быть предусмотрена на единичные и групповые (более пяти случаев заболеваний холерой и вибриононосительства) случаи.

Мощность провизорного госпиталя в очаге холеры определяется в зависимости от уровня заболеваемости острыми желудочно - кишечными инфекциями в данном населенном пункте в месяц сезонного подъема и рассчитывается по формуле:

$$Ппг = 1,15 \times P \times K, \text{ где:}$$

Ппг - потребность в койках;

1,15 - поправочный коэффициент;

P - среднее число больных ОКЗ за месяц сезонного подъема (по данным за предыдущие 3 года);

K - продолжительность пребывания больного на койке (7 дней).

Мощность изолятора определяется на основании предполагаемого количества больных холерой и вибрионосителей и средней численности состава семьи на конкретной территории и определяется по формуле:

$$Пиз = Б \times Н, \text{ где:}$$

Пиз - потребность в койках для изоляции контактных;

Б - предполагаемое количество больных холерой и вибрионосителей;

Н - средняя численность семьи на данной территории.

Готовность госпитальной базы определяется способностью лечебно - профилактических учреждений, определенных комплексным планом, к развертыванию стационаров различного профиля. Существенное значение имеет обеспеченность этих учреждений квалифицированными, теоретически и практически подготовленными кадрами, достаточным запасом необходимых медикаментов, диагностическим и другим лабораторным оборудованием, мягким и твердым инвентарем, средствами для дезинфекции. Готовность каждого учреждения госпитальной базы оценивается в баллах по 100-балльной шкале.

Инфекционный госпиталь

N п/п	Критерии оценки	Баллы
1	Наличие и реальность схемы профилирования лечебно - профилактического учреждения для приема и лечения больных	20
2	Укомплектованность кадрами	17
3	Подготовленность основного и дублирующего персонала ЛПУ к работе в условиях госпиталя (уровень теоретической и практической подготовки)	17
4	Коечный фонд (количество и возможность его приспособления)	13
5	Обеспеченность оборудованием, медикаментами и другими материалами, необходимыми для проведения диагностики, этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения, защитной одеждой	23
6	Готовность учреждения к проведению дезинфекционных мероприятий (наличие необходимых дезсредств и инвентаря)	10
	Итого	100

Провизорный госпиталь

N п/п	Критерии оценки	Баллы
1	Наличие и реальность схемы профилирования лечебно - профилактического учреждения в провизорный госпиталь	20
2	Укомплектованность кадрами	20

№ п/п	Критерии оценки	Баллы
3	Подготовленность основного и дублирующего персонала ЛПУ к работе в условиях госпиталя (уровень теоретической и практической подготовки)	16
4	Достаточность коечного фонда	12
5	Обеспеченность оборудованием, медикаментами и другими материалами, необходимыми для проведения диагностики, этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения, защитной одеждой	20
6	Готовность учреждения к проведению дезинфекционных мероприятий (наличие необходимых дезсредств и инвентаря)	12
	Итого	100

Изолятор

№ п/п	Критерии оценки	Баллы
1	Наличие и реальность схемы профилирования лечебно - профилактического учреждения в изолятор	20
2	Укомплектованность кадрами	20
3	Подготовленность основного и дублирующего персонала ЛПУ к работе в условиях изолятора (уровень теоретической и практической подготовки)	16
4	Достаточность коечного фонда	12
5	Готовность учреждения к проведению дезинфекционных мероприятий (наличие необходимых дезсредств и инвентаря)	12
6	Обеспеченность медикаментами для оказания экстренной помощи по жизненным показаниям	20
	Итого	100

Обсерватор

Обсерватор организуется в случае введения карантина в составе профилактической службы. Определение **немедицинских учреждений** с готовым коечным фондом под развертывание обсерватора для лиц, убывающих из очага в случае введения карантина, а также для лиц, прибывающих из эпидемических очагов чумы и КВГЛ (внутри страны или из-за рубежа) и не прошедших обсервацию перед выездом (вылетом).

№ п/п	Критерии оценки	Баллы
1	Наличие и реальность схемы развертывания обсерватора	25
2	Укомплектованность кадрами	25
3	Подготовленность основного и дублирующего персонала к работе в условиях обсерватора (уровень теоретической и практической подготовки)	20

4	Достаточность коечного фонда	15
5	Готовность учреждения к проведению дезинфекционных мероприятий (наличие необходимых дезсредств и инвентаря)	15
	Итого	100

Оценка общей готовности лабораторной базы

При выборе лаборатории для перепрофилирования необходимо руководствоваться следующими условиями:

- отдельно стоящее здание с двумя входами (для приема анализов и персонала);
- централизованное водоснабжение и канализация;
- подводка силового электрического кабеля;
- телефонная связь, сигнализация.

Обязательным условием при выборе лаборатории должна быть возможность разделения ее на "чистую", "заразную" и "условно заразную" зоны.

"Заразная" зона:

- комната для приема и регистрации заразного материала;
- разбор, сортировка материала (очес грызунов);
- блок для работы с инфицированными животными (для заражения, содержания и вскрытия лабораторных животных);
- бактериологическая;
- ПЦР-лаборатория (комната для обработки проб, выделения ДНК);
- термостатная (может отсутствовать);
- для обеззараживания материала с автоклавами и плитой.

"Условно заразная" зона:

- люминесцентная;- серологическая;
- ПЦР-лаборатория (комната для проведения ПЦР и комната для электрофореза);
- моечная;- препараторская;- бокс для розлива сред;
- стерилизационная;- комната для ведения документации.

"Чистая" зона:

- комната для ведения документации;- для верхней одежды;
- для переодевания в рабочую одежду (пижама, тапочки);- душевая;
- кабинет заведующего;- туалет;- кладовая.

Паспорт бактериологической лаборатории, в которой согласно комплексному плану будут проводиться исследования на карантинные инфекции

Адрес лаборатории _____.

Ведомственная принадлежность _____.

Паспорт составлен " __ " _____ 200_ г.

Корректирован " __ " _____ 200_ г.

Производственная мощность _____ анализов в сутки.

Планируемая мощность _____ анализов в сутки.

Коммунальная характеристика лаборатории:

Тип здания, в котором размещена лаборатория (типовой проект, приспособленное).

Площадь лаборатории _____

Водоснабжение (тип) _____.

Канализация (тип) _____.

Обеззараживание заразного материала _____.

План - схема лаборатории с указанием предназначения помещений, их площади и потока движения заразного материала. –

схемы перепрофилирования бактериологической лаборатории с расчетом мощности и штатов, утвержденный список приписного состава для лаборатории,

-наличие неснижаемого запаса диагностических препаратов, питательных сред, лабораторной посуды и дезсредств,

схемы перераспределения анализов на другие инфекции и список резерва кадров микробиологов;

Разрешение на работу с возбудителями III группы патогенности.

Разрешение на работу с материалом, подозрительным на зараженность возбудителем чумы, - для лабораторий, в которых такая работа предусмотрена комплексным планом.

Готовность лабораторной базы оценивается по совокупности критериев на основании экспертной оценки каждой лаборатории.

№ п/п	Критерии оценки	Баллы
1	План работы лабораторной службы при возникновении очага болезни	25
2	Расчет мощности лабораторной базы	10
3	План и порядок перепрофилирования лабораторных помещений	20
4	Кадровое обеспечение лабораторной базы	10
5	План регулирования нагрузки лабораторий	10
6	План работ по материально - техническому обеспечению лабораторий	25
	Итого (максимум)	100

Оценка

состояния готовности прозектур, судебно - медицинских моргов

Организация патологоанатомической службы для проведения клинико - анатомических исследований на чуму, холеру, другие болезни, синдромы

Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории предусматривают патологоанатомическое отделение для вскрытия умерших с подозрением на чуму, холеру, другие болезни и синдромы.

Согласно существующим требованиям вскрытие трупа с подозрением на болезни и синдромы проводит бригада в составе патологоанатома (судмедэксперта), имеющего специальную подготовку, и специалиста по особо опасным инфекциям центра госсанэпиднадзора или противочумного

учреждения. Трупы умерших подлежат вскрытию в условиях морга, только в крайнем случае допустимо вскрытие в специально приспособленном помещении.

Подготовка и переподготовка патологоанатомов, судмедэкспертов по болезням и синдромам проводится в специализированных учреждениях, на курсах, а также на тематических семинарах, организуемых центрами госсанэпиднадзора и органами здравоохранения в субъектах РФ, с привлечением высококвалифицированных специалистов по особо опасным инфекциям, в т.ч. из противочумных учреждений.

Трупы погибших от КВГЛ вскрывают в исключительных случаях при согласовании с Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации.

Обеспечение готовности патологоанатомической службы к проведению клинично - анатомических исследований

Штатное расписание патологоанатомической службы определяется мощностью госпитальной базы административной территории.

В патологоанатомическом отделении должны быть: оперативный план противоэпидемических мероприятий на случай подозрения на чуму, холеру, КВГЛ, другие болезни и синдромы при вскрытии трупа, схема оповещения, памятка по технике вскрытия и забора материала для бактериологического, гистологического, судебно - гистологического и судебно - химического исследований, **защитная одежда в количестве не менее 3 комплектов** (противочумный костюм I типа или другой регламентированный костюм индивидуальной защиты), укладка для забора материала, секционный набор, укладка для экстренной профилактики медперсонала, запас дезсредств и емкости для их приготовления.

Обеспечение защитными костюмами, укладками для забора материала на чуму, холеру, КВГЛ

За создание необходимого запаса защитной одежды, комплектацию укладок для забора материала, экстренную профилактику несет персональную ответственность главный врач лечебно - профилактического учреждения.

№ п/п	Критерии	Баллы
1	Наличие и реальность оперативного плана, схемы оповещения, обеспеченность памятками	20
2	Число прозекторов, судмедэкспертов, лаборантов, прошедших теоретическую (на семинарах) подготовку по болезням и синдромам (с указанием % охвата)	15
3	Число работников, участвовавших в практических тренировочных занятиях по болезням и синдромам с учетом % охвата	15
4	Знание патологоанатомической картины болезней и синдромов, правил вскрытия трупов больных, погибших от опасных инфекционных заболеваний	5
5	Практические навыки медработников в пользовании защитной одеждой, укладками для забора материала, дезинфекционными	5

	средствами	
6	Количество и укомплектованность укладок противочумными костюмами I типа	10
7	Наличие дезинфицирующих средств, емкостей для их приготовления	10
8	Наличие, количество и укомплектованность укладок для забора материала, стерильного секционного набора, средств личной профилактики	20
	Итого	100

Список

действующих документов по высокопатогенному гриппу А (H1N1)

1.Документы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ):

1) Неофициальный перевод плана ВОЗ «Подготовка к пандемии гриппа и ответные действия» (апрель 2009 г.) / Глобальная программа по гриппу.

2) Временные методические рекомендации ВОЗ «Клиническое ведение случаев инфекции у людей, вызванной новым вирусом гриппа А(H1N1): первичное руководство».

3) Временное руководство CDC для лагерей, баз дневного и постоянного пребывания при наличии случаев инфекций у людей, вызванных новым вирусом гриппа А(H1N1).

4) Временное руководство CDC для врачей-клиницистов по выявлению и медицинскому уходу за пациентами с инфекцией, вызванной вирусом гриппа свиней А(H1N1), 12.06.2009г.

5) Временные рекомендации по использованию лицевых масок и респираторов для снижения передачи нового вируса гриппа А (H1N1).

6) Неофициальный перевод материала ВОЗ «Контрольный перечень по оказанию помощи пациентам» Новый вирус гриппа А (H1N1), июнь 2009 г.

7) Памятка для населения по свиному гриппу А (H1N1) (Неофициальный перевод материала ВОЗ, опубликован на сайте ВОЗ 30 апреля 2009г.).

8) Рекомендации ВОЗ в отношении лабораторной диагностики нового вируса гриппа типа А (H1N1) у людей.

9) Рекомендации ВОЗ по управлению биорисками в лабораториях, работающих с клиническими образцами при инфекции, вызванной вирусом гриппа H1N1.

**2. Документы Министерства здравоохранения и социального развития РФ
(МЗ РФ) и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей
и благополучия человека:**

1) Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 мая 2009 г. N 24-3/10/2-4081.

2) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 8 июня 2009г. N 01И-313/09 « Об информации по противогриппозным мероприятиям».

3) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 2 мая 2009г. N 01/5969-9-23 «О направлении руководства по лечению детей»

4) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 5 мая 2009г. N 01/6117-9-32 «О направлении временного руководства по уходу за больными гриппом H1N1 в домашних условиях».

5) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 5 мая 2009г. N 01/6140-9-32 «О направлении руководства для авиакомпаний».

6) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 8 мая 2009г. N 01/6377-9-32 «О направлении временного руководства для ВИЧ-инфицированных об инфекции, вызванной вирусом гриппа H1N1».

7) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 9 мая 2009г. N 01/6382-9-23 «О направлении временного руководства для использования в работе» (с изм., внесенными письмом Роспотребнадзора от 10.05.2009 N 01/6384-9-32).

8) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10 мая 2009г. N 01/6385-9-32 «О направлении временного руководства ВОЗ о лечении и профилактике заболеваний, вызванных вирусом гриппа А (H1N1), ВИЧ-инфицированных людей».

9) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 12 июня 2009г. N 01/8271-9-23 «О руководстве ВОЗ по мерам на государственном уровне в ответ на пандемию гриппа, вызванного вирусом А (H1N1)».

10) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15 мая 2009г. N 01/6672-9-32 «О направлении памятки CDC для населения по профилактике и лечению гриппа А (H1N1)».

11) Письмо Роспотребнадзора от 21.05.2009 N 01/6981-9-23 "О направлении документа CDC "Вопросы и ответы".

12) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 25 мая 2009г. N 01/7102-9-32 «О направлении временного руководства CDC по профилактике и лечению детей».

13) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 25 мая 2009г. N 01/7170-9-32 «О внедрении методических рекомендаций по организации и проведению лабораторной диагностики заболеваний, вызванных высокопатогенными штаммами вируса гриппа А (H1N1), у людей».

14) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 26 апреля 2009г. N 01/5580-9-32 «О предупреждении завозных случаев заболевания, вызванного высокопатогенным вирусом гриппа» (с изм., внесенными письмами Роспотребнадзора от 27.04.2009 N 01/5676-9-32, от 11.05.2009 N 01/6389-9-32, от 23.05.2009 N 01/7075-9-23, от 30.05.2009 N 01/7519-9-23).

15) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 26 апреля 2009г. N 01/5581-9-32 «О мероприятиях по повышению готовности к пандемии гриппа».

16) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 26 апреля 2009г. N 01/5583-9-32 «О направлении материалов по мерам безопасности работы с возбудителем гриппа свиней и больными».

17) Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 27 апреля 2009г. N 01/5676-9-32 «О дополнении к письму от 26.04.09 № 01/5580-9-32» (с изм., внесенными письмами Роспотребнадзора от 11.05.2009 N 01/6389-9-32, от 23.05.2009 N 01/7075-9-23, от 30.05.2009 N 01/7519-9-23).

18) Письмо Федерального медико-биологического агентства от 05 мая 2009г. № 32-024/343 «О направлении материалов ВОЗ и СДС».

19) Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 6 мая 2009г. N 29 «О мерах по предотвращению завоза и распространения высокопатогенного вируса гриппа на территории Российской Федерации»

3. Документы Правительства Свердловской области, Министерства здравоохранения Свердловской области (МЗ СО):

1) Постановление Правительства Свердловской области от 20.12.05г. №1091-ПП «О мерах по предотвращению возможной пандемии гриппа в Свердловской области».

2) Распоряжение Правительства Свердловской области от 04.05.09г. №378-РП «О дополнительных мерах по противодействию эпидемического распространения инфекции, вызванной вирусом гриппа А (H1N1)».

3) Приказ МЗ СО от 30.04.09г. №465-П, № 01-01-01-01/167 «О неотложных мерах по предупреждению эпидемического распространения инфекции, вызванной вирусом гриппа А/Н1N1Калифорния/04/09, в Свердловской области».

4) Приказ МЗ СО от 03.06.09г. № 568-П «Проверке готовности органов управления здравоохранением, лечебно-профилактических учреждений

муниципальных образований Свердловской области к работе в условиях пандемии гриппа А (H1N1)».

5) Решение штаба по координации работы органов управления здравоохранением и территориальных отделов Территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями от 18.05.09г. №4 «О мерах по предупреждению завоза и распространения на территории Свердловской области особо опасных и карантинных инфекций. Готовность учреждений здравоохранения в МО «г.Екатеринбург», ГО В-Пышма, Сысертского ГО к проведению мероприятий в рамках саммита ШОС».

6) Приказ МЗ СО от 16.01.07г. № 19-П «О мерах по обеспечению готовности лечебно-профилактических учреждений к проведению лечебно-диагностических, профилактических и противоэпидемических мероприятий в случае завоза на территорию области особо опасных, карантинных инфекций и птичьего гриппа».

7) Памятка для населения по профилактике и лечению гриппа А (H1N1).

8) Организация и проведение первичных мероприятий в случаях выявления больного гриппом А (H1N1).

**Уточненные расчёты дополнительных кадровых, материальных ресурсов,
транспорта для работы в условиях пандемии гриппа**

Примечание: сводный отчет предоставляется в срок до 01.09.2009г. (в электронном и текстовом виде) начальнику отдела медицинской помощи при чрезвычайных обстоятельствах и военно-мобилизационной работе Д.В.Полякову. Данные составляются на 01.08.2009г. и при изменении ситуации с обеспеченностью также направляются в Министерство здравоохранения.

«Утверждаю»

МП

Наименование муниципального образования/городского округа

1. **Прогнозируемое число заболевших** составит _____ человек (30% от населения), в том числе детей до 17 лет- _____ человек.
2. **Будет подлежать госпитализации** _____ человек (15% от заболевших), в том числе _____ взрослых и _____ детей

Численность населения	В т.ч. детей до 17 лет	Численность групп риска	Прогнозируемое число заболевших (всего)	В том числе	
				Получающих лечение амбулаторно	Подлежащих госпитализации

3. **Потребность в коечном фонде** будет полностью обеспечена за счет _____ коек (имеется _____ койки (в том числе инфекционных- _____, терапевтических- _____, педиатрических - _____) при расчетной потребности _____ коек

Прогнозируемое число госпитализированных	Имеющийся коечный фонд		Дополнительно планируемый коечный фонд	
	Количество стационаров	Количество коек	Количество стационаров	Количество коек

Ситуация рассчитана на период действия в течение 3-х месяцев; число госпитализированных в течение 1 месяца составит _____:3=_____;

При условии пребывания на койке в течение 7 дней – число госпитализированных одновременно составит _____:4=_____; всего инфекционных коек имеется _____, следовательно, дополнительно требуется развернуть инфекционных коек - _____

4. **Будет дополнительно привлечено** _____ медработника (_____ врач, _____ среднего и _____ младшего медперсонала).

Наименование медицинской техники	Находится на балансе			Год изготовления		Год ввода в эксплуатацию		% износа		
	всего	В том числе		До	2005-	До	2005-	До	От	Более
Аппарат для оценки нейромышечной проводимости (глубины миорелаксации)										
Аппарат дыхательный ручной										
Аппарат искусственной вентиляции легких с газоанализатором кислорода во вдыхаемой смеси										
Аппарат ингаляционного наркоза газовой смесью кислорода и закиси азота для службы скорой медицинской помощи портативный										
Аппарат искусственной управляемой вентиляции легких и оксигенотерапии в условиях специализированного транспорта для скорой медицинской помощи										
Аппарат искусственной вентиляции легких с пневмоприводом										
Аппарат искусственной вентиляции легких с ручным приводом										
Комплекс дыхательной реанимации										
Аппарат искусственной вентиляции легких стационарный с возможностью использования современных режимов										
Аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких										
Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких										

Прогнозируемое число госпитализированных	Имеется аппаратов ИВЛ в инфекционных стационарах (количество)	Планируется приобрести дополнительно (количество)	Расчетная потребность в ИВЛ (по данным субъектов)

Ситуация (пандемия) рассчитана на период действия в течение 3-х месяцев

От числа прогноза заболевших (___ чел.- 30% от населения за 3 мес.) $\times 0,44\% =$ _____ чел. будут нуждаться в ИВЛ в течение 3 мес. Следовательно одномоментно будут нуждаться в одномоментном подключении к ИВЛ в течении 7 дней (неделю) = _____ чел. : 3мес. : 4 недели = _____ чел. Учитывая то, что пациент может находиться на аппарате ИВЛ не более 3-х дней = _____ $\times 2 =$ _____ аппарата ИВЛ.

Всего имеется _____ детских и _____ взрослых _____. Необходимо _____ ИВЛ. Значит, дополнительных аппаратов требуется _____.

7. На базе учреждения здравоохранения _____ создан **неснижаемый запас средств индивидуальной защиты медперсонала,**

дезинфекционных средств, противовирусных препаратов. В случае завоза и распространения особо опасных инфекций” было предусмотрено и выделено _____ рублей.).

Расчетные и имеющиеся запасы вакцин против гриппа и препаратов для дезинфекции в очагах гриппа.

численность населения	В т.ч. детей до 17 лет	Численность групп риска	Прогнозируемое число заболевших (всего)*	В том числе		Дезинфекционные средства	
				Получающих лечение амбулаторно*	Подлежащих госпитализации **	Расчетное кол-во	Созданный запас
							Для приготовления _____ литров рабочего раствора (хлорсодержащие, ЧАСы, перекисные)

Дезинфицирующие средства для создания резерва с целью проведения мероприятий по ликвидации последствий завоза и распространения особо опасных инфекций

№ п/п	Учреждение	Наименование и количество дезсредств (канистры, банки)				
		Лизафин	Хлорапин	Бактилизин	Пюржавель	Септустерил

Средства защиты медицинского персонала для создания резерва с целью проведения мероприятий по ликвидации последствий завоза и распространения особо опасных инфекций

№ п/п	Учреждение	Наименование средств защиты медицинского персонала и количество комплектов			
		Комплекты противочумные 1 типа “Защита” многоразового использования	Комплект одежды защитной одноразового использования нестерильный (для работы с возбудителями 2 группы патогенности) для работы в полевых условиях	Комплект одежды защитной одноразового использования нестерильный (для работы с возбудителями 2 группы патогенности)	Итого комплектов

**Расчетные и имеющиеся запасы противовирусных препаратов
для экстренной профилактики и лечения гриппа**

Наименование препарата	Расчетное количество* препаратов для контингентов		Созданный запас препаратов для контингентов	
	В упаковках, флаконах, штук.		В упаковках, флаконах, штук	
	На кол-во взрослых, чел.	Кол-во упаковок	На кол-во детей, чел.	Кол-во упаковок
Альгирем (сироп 0,2% - 100 мл)				
Арбидол (табл. по 0,1 г. №10)				
Гриппферон (раствор 10 мл)				
Ремантадин (табл. по 50мг №10)				
Циклоферон (табл. по № 10)				
Озельтамивир (табл. 75 мг № 10)				
Реленза				
Кагоцел				
Противогриппозный гаммаглобулин (амп. 1мл, №10)				
Рибавирин (капс. по 0,2г. 360)				
Интерферон (амп. по 2 мл. №10)				
Ингавирин «Валента Фармацевтика»				

Расчет потребности в противовирусных препаратах производится в соответствии с методическими рекомендациями «Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов для субъектов Российской Федерации на период пандемии гриппа», утвержденные руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 04.08.2005 №01-11/148-05.

8. Финансирование мероприятий

№	Наименование мероприятий	Количество приобретаемых материальных запасов	Есть в наличии	Выделено финансовых средств		%
				Из муниципального бюджета	Из текущего бюджета учреждения	

СОГЛАСОВАНИЕ
проекта приказа Министерства здравоохранения Свердловской области

*Об устранении недостатков в подготовке органов управления
здравоохранением, учреждений здравоохранения Свердловской области
к работе в условиях пандемии гриппа А (H1N1)*

Должность	Фамилия и инициалы	Сроки и результаты согласования		
		Дата поступления на согласование	Дата согласования	Замечания и подпись
Заместитель министра здравоохранения Свердловской области	Турков С.Б.			
Начальник отдела медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и военно-мобилизационной работе Министерства здравоохранения Свердловской области	Поляков Д.В.			
Начальник отдела развития специализированной помощи и реализации программ в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Свердловской области	Чадова Е.А.			
Начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области	Татарева С.В.			
Главный специалист отдела кадровой и юридической политики Министерства здравоохранения Свердловской области	Белошевич С.О.			

Исполнитель: ГУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», А.С.Подымова, тел.243-07-07

СПИСОК РАССЫЛКИ: 1.ЦГБ, ЦРБ МО Свердловской области
2.Областные учреждения здравоохранения

