



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

30.11.2009

г. Томск

№ 450

О лечении средних и тяжелых степеней ОРВИ, гриппа, пневмоний у взрослых на территории Томской области

Для организации лечения жителям Томской области средних и тяжелых степеней ОРВИ, гриппа, пневмоний
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Д. Ю. Карымову, исполняющему обязанности главного врача ОГУЗ «Областная клиническая больница» (далее ОКБ):

1) перепрофилировать для лечения средних и тяжелых степеней ОРВИ, гриппа, пневмоний у взрослых в ОКБ за счет следующих коек:

- отделение нефрологии – 10 коек
- отделение эндокринологии – 15 коек
- отделение отоларингологии – 10 коек
- отделение ревматологии – 15 коек
- отделение гастроэнтерологии – 35 коек
- отделение пульмонологии – 44 коек
- прочие свободные койки (в т.ч. общебольничные платные) – 21 койка в 150 коек

пульмонологического отделения №1;

2) начиная с 24.00 часов 29.11.2009 госпитализировать взрослых, проживающих на территории Томской области, для лечения средних и тяжелых степеней ОРВИ, гриппа, пневмоний;

3) в обязательном порядке проводить консилиумы по всем случаям тяжелого течения ОРВИ, гриппа, пневмоний у взрослых, с привлечением врача-терапевта, врача-пульмонолога и врача-инфекциониста;

4) о всех случаях тяжелого течения ОРВИ, гриппа, пневмоний у взрослых в ежедневном режиме в обязательном порядке сообщать в Департамент здравоохранения Томской области;

5) провести организационные мероприятия, связанные с исполнением настоящего приказа, в соответствии с действующим законодательством.

2. Начальнику управления здравоохранения администрации г. Томска С.М. Андрееву:

1) прекратить прием взрослых пациентов со средними и тяжелыми степенями ОРВИ, гриппа, пневмоний с 08.00 часов 02.12.2009 в медицинские лечебно-профилактические учреждения г.Томска;

2) рассмотреть вопрос о перемещении, в случае необходимости, медицинского оборудования из МЛПУ Томска в ОГУЗ «ОКБ», с оформлением соответствующих документов;

3) перепрофилировать коечный фонд МЛПМУ «Городская больница №2» (терапевтическое отделение - 45 коек), МЛПУ «Медико-санитарная часть «Строитель» (45

коек) для прохождения реабилитации взрослых, перенесших пневмонию после тяжелого течения ОРВИ и гриппа.

3. Утвердить Алгоритм госпитализации взрослых со средними и тяжелыми течениями ОРВИ, гриппа у взрослых, согласно приложению 1.

4. Д. Ю. Карымову, исполняющему обязанности главного врача ОГУЗ ОКБ, начальнику управления здравоохранения администрации г. Томска (С.М. Андрееву), главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения руководителям иных медицинских организаций руководствоваться утвержденным настоящим приказом Алгоритмом.

5. Пункт 1 распространяется на правоотношения, возникшие с 29.11.2009.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник департамента

М.Н. Заюков

Алгоритм госпитализации взрослых со средними и тяжелыми течениями ОРВИ и гриппа

I. Вызов пациентом врача на дом (врач - терапевт участковый, врач ОВП, фельдшер/медицинская сестра/акушерка ФАПа)

1. При вызове на дом медицинскими работниками определяется степень тяжести ОРВИ или гриппа у пациента (* - примечание 1).
2. При наличии у пациента симптомов легкой степени тяжести ОРВИ и гриппа (без признаков ухудшения состояния ** - примечание 2) врач назначает в обязательном порядке противовирусную и симптоматическую терапию, и дает необходимые рекомендации:
 - В обязательном порядке пользоваться защитной маской при совместном нахождении в одном помещении с другими людьми для предотвращения распространения вируса гриппа.
 - Избегать тесных контактов при приветствиях (объятия, рукопожатия и др.).
 - При кашле и чихании прикрывать рот и нос платком или салфеткой.
 - Употреблять жидкости чаще, чем обычно (чай, морсы, компоты, соки).
 - Употреблять в пищу продукты, содержащие витамин С (клюква, брусника, лимон и др.), а также блюда с добавлением чеснока, лука.
 - При ухудшении состояния (** - примечание 2) вызвать повторно медицинского работника (врач - терапевт участковый, врач ОВП, фельдшер/медицинская сестра/акушерка ФАПа) в рабочее время медицинских учреждений, в нерабочее время медицинских учреждений - бригаду скорой медицинской помощи.

II. Вызов пациентом на дом (в организацию) бригады скорой медицинской помощи (врачебной или фельдшерской)

1. По приезду на дом (организацию) бригады скорой медицинской помощи медицинскими работниками определяется степень тяжести ОРВИ или гриппа (* - примечание 1).
2. При определении легкой степени тяжести ОРВИ или гриппа медицинские работники бригады скорой медицинской помощи проводят симптоматическое лечение и дают рекомендации обратиться пациенту в обязательном порядке в поликлинику по месту жительства (прикрепление) – вызвать врача на дом (врач - терапевт участковый, врач ОВП, фельдшер/медицинская сестра/акушерка ФАПа).
3. При определении среднего или тяжелого течения ОРВИ или гриппа пациент госпитализируется в ОГУЗ “ОКБ”.
4. В случае отказа пациента от госпитализации, по медицинским показаниям, бригада скорой медицинской помощи передает информацию об отказе от госпитализации пациента в часы работы медицинского учреждения по территориальному принципу.

III. Обращение пациента на прием к врачу (врач - терапевт участковый, врач ОВП, фельдшер/медицинская сестра/акушерка ФАПа)

1. При обращении пациента на прием к врачу (врач - терапевт участковый, врач ОВП, фельдшер/медицинская сестра/акушерка ФАПа) медицинскими работниками определяется степень тяжести ОРВИ или гриппа у пациента (* - примечание 1).
2. При наличии у пациента симптомов легкой степени тяжести ОРВИ и гриппа (без признаков ухудшения состояния ** - примечание 2) медицинский работник назначает в

обязательном порядке противовирусную и симптоматическую терапию, и дает необходимые рекомендации:

- В обязательном порядке пользоваться защитной маской при совместном нахождении в одном помещении с другими людьми для предотвращения распространения вируса гриппа.
 - Избегать тесных контактов при приветствиях (объятия, рукопожатия и др.).
 - При кашле и чихании прикрывать рот и нос платком или салфеткой.
 - Употреблять жидкости чаще, чем обычно (чай, морсы, компоты, соки).
 - Употреблять в пищу продукты, содержащие витамин С (клюква, брусника, лимон и др.), а также блюда с добавлением чеснока, лука.
3. При ухудшении состояния пациента (** - примечание 2) в ожидании приема или на приеме в территориальной поликлинике (г. Томск, МУЗ Томского района), медицинский работник вызывает бригаду скорой медицинской помощи для госпитализации в ОГУЗ “ОКБ”.
4. При ухудшении состояния пациента (** - примечание 2) в ожидании приема или на приеме в МУЗ Томской области медицинский работник оперативно решает вопрос транспортировки (доставки) пациента в приемное отделение соответствующего медицинского учреждения МУЗ Томской области.
5. Медицинские работники приемного отделения оперативно решают вопрос о госпитализации (в т.ч. транспортировки) пациента в ОГУЗ “ОКБ”.

IV. Самообращение пациента в приемное отделение стационара с симптомами ОРВИ и гриппа

1. При самообращении пациента в приемное отделение стационара (включая профильные стационары) медицинским работником определяется степень тяжести ОРВИ или гриппа. При наличии у пациента симптомов легкой степени тяжести ОРВИ и гриппа (без признаков ухудшения состояния ** - примечание 2) врач оказывает симптоматическую терапию, и дает необходимые рекомендации:

- В обязательном порядке обратиться за медицинской помощью в медицинское учреждение (поликлиника) по месту жительства.
 - В обязательном порядке пользоваться защитной маской при совместном нахождении в одном помещении с другими людьми для предотвращения распространения вируса гриппа.
 - Избегать тесных контактов при приветствиях (объятия, рукопожатия и др.).
 - При кашле и чихании прикрывать рот и нос платком или салфеткой.
 - Употреблять жидкости чаще, чем обычно (чай, морсы, компоты, соки).
 - Употреблять в пищу продукты, содержащие витамин С (клюква, брусника, лимон и др.), а также блюда с добавлением чеснока, лука.
2. При определении среднего или тяжелого течения ОРВИ или гриппа медицинским работником вызывается бригада скорой медицинской помощи для транспортировки пациента в ОГУЗ “ОКБ” (жители г. Томска, Томский район).
3. При определении среднего или тяжелого течения ОРВИ или гриппа у пациента, обратившегося в приемные отделения МУЗ Томской области - медицинские работники приемных отделений оперативно решают вопрос о направлении пациента на госпитализацию в ОГУЗ “ОКБ” и его транспортировки.

V. Вызов бригады скорой медицинской помощи при других обстоятельствах

1. При вызове бригады скорой медицинской помощи при других обстоятельствах пациентов с легкими проявлениями ОРВИ и гриппа, бригада скорой медицинской помощи доставляет в профильные дежурные стационары.
2. При определении среднего или тяжелого течения ОРВИ или гриппа бригада скорой медицинской помощи госпитализирует пациента в ОГУЗ “ОКБ” (жители г. Томска, Томский район).
3. При определении среднего или тяжелого течения ОРВИ или гриппа у пациента из иных муниципальных образований Томской области - медицинские работники оперативно решают вопрос о направлении пациента на госпитализацию в ОГУЗ “ОКБ” и его транспортировки.

* - см. примечание 1

** - см. примечание 2

Примечание 1.*

Степени тяжести гриппа

Легкая форма (включая стертые формы) – температура тела нормальная или повышается до 38,5° С, симптомы интоксикации выражены слабо или отсутствуют.

Среднетяжелая форма – температура тела 38,5-39,5° С, умеренно выражены симптомы интоксикации (адинамия, слабость, головная боль, головокружение, боли в мышцах и глазных яблоках).

Тяжелая (токсическая) форма – температура 38,6-40° С и более, выражены симптомы интоксикации. Возможно развитие менингеального, энцефалитического и геморрагического синдромов, сегментарный отек легких, синдром крупа.

Тяжелая (гипертоксическая) форма – внезапное начало, молниеносное течение с развитием менингеального, энцефалитического и геморрагического синдромов. Уже в первые часы заболевания – геморрагический отек легких. Катаральный синдром выражен слабо. Характерна высокая летальность.

Примечание 2. **

Признаки ухудшения состояния**

- Наличие клинических (например, одышки/ затрудненного дыхания, учащенного дыхания, гипоксии) и/или рентгенологических признаков заболевания нижних дыхательных путей (например, пневмонии), поражения центральной нервной системы (ЦНС) (например, энцефалопатии, энцефалита), тяжелого обезвоживания или наличие вторичных осложнений, таких как почечная недостаточность, множественная органная недостаточность и септический шок (в т.ч. может быть острый некроз скелетных мышц и миокардит).
- Усиление имеющегося хронического заболевания, включая астму, ХОБЛ, хроническую печеночную или почечную недостаточность, диабет, ожирение или другие сердечно-сосудистые заболевания.
- Наличие любого другого заболевания или клинического проявления, требующего госпитализации с целью клинического лечения.
- Наличие любого из признаков прогрессирования заболевания.

