



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

г. Томск

№562

27.12.2010

О проведении противоэпидемических мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе гриппа А(Н1N1)09

На основании письма руководителя Управления Роспотребнадзора по Томской области от 27.12.2010 №4864/05, в связи с появлением в структуре циркулирующих респираторных вирусов пандемического вируса гриппа А(Н1N1)09, с целью предупреждения дальнейшего распространения гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в Томской области

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Начальнику управления здравоохранения администрации г. Томска (Андреев), главным врачам областных государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Томской области:

1) усилить контроль за санитарно - гигиеническим состоянием подведомственных учреждений здравоохранения;

2) запретить допуск посетителей к больным, находящимся на стационарном лечении;

3) усилить противоэпидемический режим за соблюдением температурного режима, режимов текущей дезинфекции;

4) взять на особый контроль использование медицинскими работниками средств индивидуальной защиты;

5) организовать проведение первичных санитарно - противоэпидемических мероприятий в очагах гриппа и ОРВИ;

6) проводить широкую информационную кампанию среди населения с использованием средств массовой информации о средствах и методах индивидуальной и коллективной защиты от гриппа и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случае появления признаков заболевания;

7) организовать госпитализацию в ОГУЗ «Томская областная клиническая больница» (далее – ТОКБ) следующие категории больных гриппом и ОРВИ:

а) беременных женщин с подтвержденным диагнозом гриппа А(Н1N1)09 независимо от степени тяжести;

б) беременных женщин, направляемых из муниципальных учреждений здравоохранения Томской области со средней и тяжелой степенью тяжести течения гриппа и ОРВИ (независимо от лабораторного подтверждения);

в) лица старше 18 лет (далее - взрослое население) с тяжелым течением гриппа и ОРВИ;

г) взрослое население со средней степенью тяжести течения лабораторно подтвержденного гриппа А(Н1N1)09 при наличии тяжелой сопутствующей патологии (хронические заболевания легких, сердца, сахарный диабет, ожирение III-IV ст., иммунодефицитные состояния).

2. Главному врачу ТОКБ (Заюков):

- 1) предусмотреть возможность госпитализации категорий граждан, указанных в подпункте 7 п. 1 настоящего Приказа, и согласовать план поэтапного перепрофилирования коек с Управлением Роспотребнадзора по Томской области;
- 2) обеспечить иммунизацию не привитого против гриппа медицинского персонала;
- 3) обеспечить допуск к работе в отделениях для госпитализации больных с ОРВИ и гриппом только привитой медицинский персонал;
- 4) организовать санитарно-противоэпидемический режим в отделениях для госпитализации пациентов с гриппом и ОРВИ с учетом мероприятий по предупреждению внутрибольничного инфицирования персонала, больных и в соответствии с требованиями раздела II СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- 5) в обязательном порядке проводить консилиумы по всем случаям тяжелого течения ОРВИ и гриппа у взрослого населения с привлечением врача-терапевта, врача-пульмонолога и врача-инфекциониста;
- 6) обо всех случаях тяжелого течения гриппа в ежедневном режиме в обязательном порядке сообщать в Департамент здравоохранения Томской области;
- 7) приостановить плановое поступление пациентов во все отделения ТОКБ;
- 8) провести организационные мероприятия, связанные с исполнением настоящего Приказа в соответствии с действующим законодательством.

3. Начальнику управления здравоохранения администрации г. Томска (Андреев) рекомендовать:

- 1) организовать динамическое наблюдение за беременными женщинами группы низкого и среднего риска с целью пресечения путей передачи вирусной инфекции с максимально допустимым интервалом (до 20 недель беременности – через 4 недели, с 20 до 36 недель – через 2 недели, после 36 недель – через 10 дней); при необходимости более частого наблюдения организовать проведение диспансерного осмотра беременной на дому;
- 2) организовать прием пациентов в женских консультациях только при наличии медицинских масок разового и многоразового использования с представлением необходимой информации о возможности их приобретения;
- 3) рассмотреть вопрос о перемещении во время эпидемии гриппа и ОРВИ, в случае необходимости, медицинского оборудования из муниципальных лечебно-профилактических учреждений г. Томска в ТОКБ с назначением ответственных лиц и оформлением документов в соответствии с действующим законодательством;
- 4) предусмотреть возможность госпитализации больных жителей г. Томска с ОРВИ и гриппом средней степени тяжести в инфекционное отделение МКЛПМУ «Городская больница № 3»;
- 5) предусмотреть возможность госпитализации больных, перенесших пневмонию после тяжелого течения гриппа и ОРВИ, для прохождения дальнейшей реабилитации в МЛПМУ «Городская больница №2» (терапевтическое отделение - 45 коек);
- 6) организовать проведение инструктажа работникам МЛПМУ «Станции скорой медицинской помощи» по вопросу маршрутизации пациентов с гриппом и ОРВИ с учетом требований приказов, регламентирующих порядок оказания медицинской помощи пациентам с гриппом и ОРВИ в эпидсезон 2010 – 2011. Обратить внимание, что в случае отсутствия показаний для госпитализации в ТОКБ пациенты тем же транспортом доставляются в иное лечебное учреждение по клиническим показаниям.

4. Главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения Томской области предусмотреть возможность госпитализации взрослого населения жителей Томской области с ОРВИ и гриппом средней степени тяжести в инфекционные отделения муниципальных учреждений здравоохранения.

5. Главному врачу МУЗ «Городская больница» г. Стрежевого рекомендовать:

1) организовать госпитализацию взрослого населения, проживающих в Александровском районе с тяжелыми формами острой респираторной вирусной инфекции и гриппа в инфекционное отделение МУЗ «Городская больница» г. Стрежевого;

6. Утвердить Алгоритмы оказания помощи взрослому населению Томской области с ОРВИ и гриппом согласно приложению к настоящему Приказу.

7. Главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения Томской области организовать в праздничные дни сбор и передачу информации о заболеваемости гриппом и ОРВИ в соответствующем муниципальном образовании по установленной ранее Управлением Роспотребнадзора по Томской области форме непосредственно в эпидемиологический отдел (эпидбюро) ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» **по факсу 8 (3822) 407-295, 407-533 в еженедельном режиме:**

- **03.01.2011 до 11.00 (период с 27.12.2010 по 02.01.2011);**

- **10.01.2011 до 11.00 (период с 03.01.2011 по 09.01.2011).**

С **11.01.2011** года передача информации (еженедельная, ежедневная) продолжается в установленном ранее порядке до выхода особого распоряжения.

8. Руководителям федеральных и ведомственных учреждений здравоохранения Томской области рекомендовать:

1) усилить контроль за санитарно - гигиеническим состоянием подведомственных учреждений здравоохранения;

2) запретить допуск посетителей к больным, находящимся на стационарном лечении;

3) усилить противоэпидемический режим за соблюдением температурного режима, режимов текущей дезинфекции;

4) взять на особый контроль использование медицинскими работниками средств индивидуальной защиты;

5) организовать проведение первичных санитарно - противоэпидемических мероприятий в очагах гриппа и ОРВИ;

6) проводить широкую информационную кампанию среди населения с использованием средств массовой информации о средствах и методах индивидуальной и коллективной защиты от гриппа и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случае появления признаков заболевания;

9. Считать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Томской области от 30.11.2009 № 450 «О лечении средних и тяжелых степеней ОРВИ, гриппа, пневмоний у взрослых на территории Томской области».

10. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник Департамента

О.С. Кобякова

М.М. Кублинская, (3822) 510513

М.Н. Добкина, (3822) 471018

Алгоритм оказания помощи взрослому населению Томской области с ОРВИ, гриппом

1. 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 терапию:

- арбидол – суточная доза 800 мг (4 раза в сутки по 200 мг каждые 6 часов) в течение 7 – 10 дней <*>;

или

- интерферон альфа 2b в комбинации с интерфероном гамма – 1 раз в день соответственно по 50 тыс. МЕ и 100 тыс. МЕ через день в течение 10 дней, после перерыва в одну неделю повтор схемы <*>;

Или

- интерферон альфа 2b в суппозиториях (Виферон) – суточная доза 1 млн. МЕ (по 500 тыс. МЕ 2 раза в день) в течение 5 дней; для беременных женщин – только с 14 – ой недели беременности по назначению врача;

Или

- ингавирин – суточная доза 90 мг 1 раз в день в течение 5 дней (с учетом назначения препарата в первые 2 дня от начала заболевания) <*>;

Или

- реаферон-ЕС-липинт по 500 тыс. МЕ ежедневно 2 раза в сутки в течение 3-х дней <*>;
в сочетании с использованием противовоспалительных средств (антигистаминные препараты и ингибиторы циклооксигеназы 1 и 2 (Ибупрофен)) с учетом имеющихся противопоказаний;

- симптоматическую терапию по показаниям 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.

- В случае отказа пациента от госпитализации по медицинским показаниям при вызове врача терапевта- участкового на дом, или переданной информации об отказе от госпитализации пациента бригадой скорой медицинской помощи в поликлинику по территориальному принципу; медицинский работник подробно в доступной форме разъясняет возможные последствия отказа; после чего больной расписывается в бланке отказа от предлагаемого медицинского вмешательства.

3) При наличии у пациента симптомов средней степени тяжести ОРВИ и гриппа житель из

района Томской области госпитализируется в инфекционное отделение МУЗ, житель г. Томска – в МСЧ «Строитель», инфекционное отделение МКЛПМУ «Городская больница № 3».

4) При наличии у пациента со средней степенью тяжести течения лабораторного подтвержденного гриппа А(Н1N1)09 тяжелой сопутствующей патологии (хронические заболевания легких, сердца, сахарный диабет, ожирение III-IV ст., иммунодефицитные состояния), а также симптомов тяжелой степени тяжести ОРВИ и гриппа осуществляется госпитализация в ОГУЗ ТОКБ.

2. 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 наличии у пациента симптомов средней степени тяжести ОРВИ и гриппа житель из района Томской области госпитализируется в инфекционное отделение МУЗ, житель г. Томска – в МСЧ «Строитель», инфекционное отделение МКЛПМУ «Городская больница № 3».

4). При наличии у пациента со средней степенью тяжести течения лабораторного подтвержденного гриппа А(Н1N1)09 тяжелой сопутствующей патологии (хронические заболевания легких, сердца, сахарный диабет, ожирение III-IV ст., иммунодефицитные состояния), а также симптомов тяжелой степени тяжести ОРВИ и гриппа осуществляется госпитализация в ОГУЗ ТОКБ.

5). 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.

3. 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 (см. п. 1, пп. 2):

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 больных тяжелой степени тяжести в ОГУЗ ТОКБ, больных средней степени тяжести в МСЧ «Строитель» и инфекционное отделение МКЛПМУ «Городская больница №.3».

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 тяжелой степени тяжести в ОГУЗ ТОКБ, средней степени тяжести - в инфекционные отделения МУЗ.

4. 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 средней степени тяжести в МСЧ «Строитель» и инфекционное отделение МКЛПМУ «Городская больница № 3» (жители г. Томска, Томского района), инфекционные отделения МУЗ, при наличии тяжелой степени тяжести медицинским работником вызывается бригада скорой медицинской помощи для транспортировки пациента в ОГУЗ ТОКБ (жители г. Томска, Томский район).

3). При наличии у пациента со средней степенью тяжести течения лабораторного подтвержденного гриппа А(Н1N1)09 тяжелой сопутствующей патологии (хронические заболевания легких, сердца, сахарный диабет, ожирение III-IV ст., иммунодефицитные состояния), а также симптомов тяжелой степени тяжести ОРВИ и гриппа у пациента, обратившегося в приемные отделения МУЗ Томской области - медицинские работники приемных отделений оперативно решают вопрос о направлении пациента на госпитализацию в ОГУЗ ТОКБ и его транспортировки.

5. 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 средней степени тяжести пациент госпитализируется в инфекционное отделение МКЛПМУ «Городская больница № 3» (жители г. Томска, Томский район), жители районов Томской области госпитализируются в инфекционные отделения МУЗ.

3). При наличии у пациента со средней степенью тяжести течения лабораторного подтвержденного гриппа А(Н1N1)09 тяжелой сопутствующей патологии (хронические заболевания легких, сердца, сахарный диабет, ожирение III-IV ст., иммунодефицитные состояния), а также симптомов тяжелой степени тяжести ОРВИ и гриппа осуществляется госпитализация в ОГУЗ ТОКБ.

* - см. примечание 1

** - см. примечание 2

* Примечание 1.

Степени тяжести гриппа

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

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

Тяжелая (токсическая) форма – температура 38,6-40°C 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 признаков:
 - одышка во время физической нагрузки, либо в покое
 - затрудненное дыхание
 - синюшность кожных покровов
 - кровянистая или окрашенная мокрота
 - боль в груди
 - измененное психическое состояние
 - высокая температура, сохраняющаяся свыше 3 дней
 - пониженное кровяное давление.
 - и/или рентгенологических признаков заболевания нижних дыхательных путей (например, пневмонии)
 - наличие гипоксии, определяемой по показаниям пульсоксиметра
 - поражение центральной нервной системы (например, энцефалопатия, энцефалит)
 - тяжелое обезвоживание 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, сердечно-сосудистые заболевания.
 - наличие любого другого заболевания или клинического проявления, требующего госпитализации с целью клинического лечения.
 - наличие любого из признаков прогрессирования заболевания.

