



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

31. 01. 2018 г.

№ 163

### Об усилении мероприятий по организации лечебно-профилактической помощи при подъеме заболеваемости ОРВИ и гриппом в Рязанской области

В связи с продолжающимся ростом заболеваемости ОРВИ, по данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области», в целях усиления мероприятий по организации лечебно-профилактической помощи, во исполнение санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций», Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 июня 2017 г. №92 г. Москва «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2017 - 2018 годов в Российской Федерации»

#### П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области:

1.1. Обеспечить, при наличии медицинских показаний, своевременную госпитализацию больных гриппом и ОРВИ согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Обеспечить организацию медицинской помощи пациентам с ОРВИ и гриппом в соответствии с алгоритмами действий и стандартами медицинской помощи:

1.2.1. Алгоритм действий медицинского персонала при обращении больного в поликлинику с явлениями ОРВИ согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.2.2. Алгоритм действий медицинского персонала поликлиники при оказании медицинской помощи больным с явлениями ОРВИ на дому, согласно приложению № 3 к настоящему приказу к настоящему приказу.

1.2.3. Алгоритм действий медицинского персонала приёмного отделения медицинской организации при поступлении больного с явлениями ОРВИ, согласно приложению № 4 к настоящему приказу к настоящему приказу.

1.2.4. Алгоритм действий медицинского персонала при выявлении больного с явлениями ОРВИ в соматическом стационаре, согласно приложению № 5 к настоящему приказу к настоящему приказу.

1.2.5. Алгоритм действий медицинского персонала при оказании медицинской помощи больным с предполагаемым или подтвержденным диагнозом гриппа А (H1N1) в инфекционном отделении стационара, согласно приложению №6 к настоящему приказу.

1.2.6. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при пневмонии, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1213н.

1.2.7. Стандарт специализированной медицинской помощи при пневмонии средней степени тяжести, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1658н.

1.2.8. Стандарт специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9.11.2012 № 741н.

1.2.9. Стандарт специализированной медицинской помощи при гриппе тяжелой степени тяжести, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9.11.2012 № 842н.

1.3. При обеспечении медицинской помощи руководствоваться:

1.3.1. Национальными рекомендациями по диагностике и лечению тяжелых форм гриппа, разработанными Российским Респираторным Обществом.

1.3.2. Клиническими рекомендациями по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых, форм гриппа, разработанными Российским Респираторным Обществом, Межрегиональной ассоциацией по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии.

1.4. Усилить медицинское наблюдение за лицами, в т. ч. детьми, беременными, пациентами с хронической соматической патологией и обеспечить им своевременное проведение профилактических и лечебных мероприятий.

1.5. Организовать внеочередное обучение персонала дошкольных образовательных учреждений и школ по профилактике гриппа, ОРВИ и внебольничных пневмоний, проведению противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции в срок до 25.02.2018 года.

2. Главному врачу ГБУ РО «Городская клиническая больница №4» (Викулин С.В.) при подъеме эпидситуации по ОРВИ и гриппу предусмотреть госпитализацию в инфекционное отделение ГБУ РО «Городская клиническая больница №4» взрослых лиц с заболеваниями (подозрением): вирусные гепатиты (острые и хронические), природно-очаговые инфекции, паразитарные заболевания любой этиологии, ботулизм, рожа, лихорадка неясного генеза, ангины.

3. Приказ от 18.01.2016 года №53 «Об усилении мероприятий по организации лечебно-профилактической помощи при подъеме заболеваемости ОРВИ и гриппом в Рязанской области» считать утратившим силу.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на и.о. заместителя министра здравоохранения Рязанской области Спивака С.Б.

Министр



А.А. Прилуцкий

Маршрутизация  
больных гриппом, ОРВИ, внебольничными пневмониями

1. Дети, госпитализируются:

1.1. Из г. Рязани:

ОРВИ, грипп, внебольничные пневмонии средней тяжести в ГБУ РО «Городская клиническая больница №10».

ОРВИ, грипп, внебольничные пневмонии тяжелого течения в ГБУ РО «Городская клиническая больница №11».

1.2. Из районов области госпитализация детей осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Рязанской области от 17.01.2014 № 49.

1.3. Тяжёлые больные дети со всей области, требующие реанимационных мероприятий - госпитализируются в ГБУ РО «Городская клиническая больница №11».

2. Взрослые госпитализируются:

2.1. Жители г. Рязани, Захаровского, Рыбновского, Рязанского районов - в ГБУ РО «Областная клиническая больница имени Н.А. Семашко».

2.2. Из районов (ОРВИ, грипп, внебольничные пневмонии легкой и средней тяжести):

2.2.1. Из районов, имеющих в составе стационаров МРБ, РБ, инфекционные отделения, в данные инфекционные отделения.

2.2.2. Из районов, не имеющих в составе стационаров МРБ, РБ, инфекционных отделений, госпитализируются:

Из Путятинского, Чучковского, Сапожковского районов в инфекционное отделение ГБУ РО «Шиловский ММЦ».

Из Ермишинского, Кадомского, Пителинского в инфекционное отделение ГБУ РО «Сасовский ММЦ».

Из Александрово-Невского района в инфекционное отделение ГБУ РО «Ряжский ММЦ».

Из Милославского в инфекционное отделение ГБУ РО «Скопинский ММЦ».

Из Старожиловского района в инфекционное отделение ГБУ РО «Кораблинская МРБ».

2.3. Тяжёлые больные с внебольничными пневмониями, требующие реанимационных мероприятий из г. Рязани и районов области - в ГБУ РО «Областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» и ГБУ РО «Областная клиническая больница» (по согласованию с главным инфекционистом министерства здравоохранения Рязанской области (Мартынов В.А.)).

3. Беременные женщины госпитализируются:

3.1. В ГБУ РО «Областная клиническая больница имени Н.А. Семашко».

3.2. Тяжелые больные, требующие реанимационных мероприятий - в ГБУ РО «Областная клиническая больница».

4. Транспортировка тяжёлых больных из районов области обеспечивается силами и средствами отделения санитарной авиации ГБУ РО «Областная клиническая больница» Территориальный центр медицины катастроф, а по г. Рязани - силами и средствами ГБУ РО «Городская станция скорой медицинской помощи».

АЛГОРИТМ действий  
медицинского персонала при обращении больного в поликлинику  
с явлениями ОРВИ

При обращении больного:

- осуществлять приём всех больных с гриппом и ОРВИ применяя средства индивидуальной защиты, в том числе органов дыхания;
- собрать эпиданамнез на предмет выявления гриппа А (H1N1), А (H3N2), В.

При подозрении на грипп А (H1N1), А (H3N2), В и другие:

- приостановить приём пациентов в данном кабинете;
- проинструктировать пациента по респираторной гигиене, этикету кашля;
- изолировать пациента в кабинете КИЗ до принятия решения по госпитализации в инфекционное отделение стационара или продолжения лечения на дому;
- заполнить сопроводительную документацию, указав в ней гриппозные симптомы, дату их появления, поездки, контакты с лицами, имеющими гриппозные симптомы, сопутствующие заболевания;
- сообщить о подозрении на заболевание по схеме оповещения;
- провести забор респираторных образцов на сезонный грипп, применяя средства защиты;
- вызвать бригаду скорой медицинской помощи и направить больного в инфекционное отделение стационара (по клинико-социальным показаниям);
- провести дезинфекцию и в кабинете.

До каждого контакта с пациентом:

- вымыть руки;
- надеть медицинскую (хирургическую маску);
- надеть одноразовый халат, перчатки и средства защиты глаз, если существует риск контакта с жидкостями организма (брызгами).

Перед выходом из поликлинического кабинета (КИЗа):

- провести сбор и дезинфекцию всех отходов класса «Б» в установленном порядке;
- снять средства индивидуальной защиты (перчатки, халат, маску, средства защиты глаз);
- вымыть руки с последующей дезинфекцией спиртовыми кожными антисептиками.

После перевода больного из поликлинического кабинета (КИЗа):

- провести заключительную дезинфекцию в поликлиническом кабинете (КИЗе);
- удалить контаминированные отходы (отходы класса «Б»).

Приложение № 3 к приказу  
министерства здравоохранения  
Рязанской области  
от 31.01.2018 № 163

АЛГОРИТМ действий  
медицинского персонала поликлиники  
при оказании медицинской помощи больным с явлениями ОРВИ на дому

До прибытия в очаг инфекционного заболевания:  
собрать средства индивидуальной защиты:

- маски, в том числе и для больного;
- перчатки;
- одноразовый халат;
- средства защиты для глаз.

Взять пробирки для забора биологического материала от больного (по вирусному гриппу).

Оказание медицинской помощи на дому:  
собрать эпиданамнез у пациента на предмет выявления высокопатогенного гриппа A (H1N1), A (H3N2), B и других

- При подозрении на грипп A (H1N1), A (H3N2), B и другие
- проинструктировать пациента по респираторной гигиене, этикету кашля;
  - заполнить амбулаторную карту, указав в ней гриппозные симптомы, дату их появления, поездки, контакты с лицами, имеющими гриппозные симптомы, сопутствующие заболевания;
  - провести забор респираторных образцов на сезонный грипп, применяя средства защиты;
  - оформить направление установленного образца на вирусологическое исследование;
  - сообщить о подозрении по схеме оповещения;
  - решить вопрос о госпитализации по клинико-социальным показаниям;
  - вызвать бригаду скорой медицинской помощи и направить больного (по клиническим показаниям) на госпитализацию в инфекционное отделение стационара.

- При оставлении больного на дому
- проинструктировать больного о необходимости изоляции на дому в течении 7 дней;
  - проинструктировать родственников больного по их защите органов дыхания и проведению профилактических мероприятий.

Перед выходом из домашнего очага  
гриппа A (H1N1), A (H3N2), B и других

- снять средства индивидуальной защиты, упаковав в пакет для сбора отходов класса «Б»;
- вымыть руки с последующей обработкой спиртосодержащим антисептиком.

После выхода из очага гриппа А (H1N1), А (H3N2), В и других

- доставить респираторные образцы в пункт сбора анализов, с соблюдением условий по безопасности работы с биологическим материалом;
- сдать упакованные средства индивидуальной защиты на пункт сбора отходов класса «Б» (КИЗ).



Приложение № 4 к приказу  
министерства здравоохранения  
Рязанской области  
от 31.01.2018 № 163

АЛГОРИТМ действий  
медицинского персонала приёмного отделения медицинской организации  
при поступлении больного с явлениями ОРВИ

При поступлении больного  
с явлениями острого респираторного заболевания:

- провести опрос больного (сбор эпиданамнеза) на предмет выявления высокопатогенного гриппа A (H1N1), A (H3N2), B и других

При подозрении на грипп A (H1N1), A (H3N2), B и другие:

- изолировать в изоляторе;
- сообщить о подозрении по схеме оповещения;
- вызвать бригаду медицинской помощи для перевозки больного в инфекционное отделение стационара;
- заполнить сопроводительную документацию, указав в ней гриппозные симптомы, дату их появления, поездки, контакты с лицами, имевшими гриппозные симптомы, сопутствующие заболевания;
- поставить в известность персонал приёмного отделения о поступлении больного с подозрением на грипп A (H1N1), A (H3N2), B и другие;
- обеспечить проведение всех дезинфекционных мероприятий непосредственно в изоляторе
  - сбор отходов класса «Б»,
  - проведение текущей и заключительной дезинфекции,
  - дезинфекцию предметов ухода, медицинского оборудования, медицинского инструментария;
- ограничить посещение изолятора персоналом, разрешив вход медперсоналу, непосредственно осуществляющему медицинскую помощь.

До каждого контакта с пациентом:

- вымыть руки;
- надеть медицинскую (хирургическую маску);
- надеть одноразовый халат, перчатки и средства защиты глаз, если существует риск контакта с жидкостями организма (брызгами).

Перед выходом приёмного отделения ( изолятора):

- провести сбор и дезинфекцию всех отходов класса «Б» в установленном порядке;
- снять средства индивидуальной защиты (перчатки, халат, маску, средства защиты глаз);
- вымыть руки с последующей дезинфекцией спиртовыми кожными антисептиками.

До перевода пациента с предполагаемым  
диагнозом - грипп А (H1N1), А (H3N2), В и другие:

Проинструктировать пациента по респираторной гигиене этикету кашля.

После перевода больного из приёмного отделения ( изолятора):

- провести сбор и дезинфекцию всех отходов класса «Б» в установленном порядке;
- провести заключительную дезинфекцию в приёмном отделении (изоляторе) и при необходимости в местах общего пользования;
- снять средства индивидуальной защиты (перчатки, халат, маску, средства защиты глаз);
- вымыть руки с последующей дезинфекцией спиртовыми кожными антисептиками.

АЛГОРИТМ действия  
медицинского персонала при выявлении больного  
с явлениями ОРВИ в соматическом стационаре

При подозрении больного  
на заболевание гриппом А (H1N1), А (H3N2), В и другие:

- сообщить о подозрении по схеме оповещения;
- вызвать бригаду скорой медицинской помощи для перевозки больного с подозрением на грипп А (H1N1), А (H3N2), В и другие в инфекционное отделение стационара;
- поставить в известность персонал отделения о выявлении больного с подозрением на грипп А (H1N1), А (H3N2), В и другие;
- обеспечить проведение всех дезинфекционных мероприятий в палате:
- сбор отходов класса «Б»;
- дезинфекция предметов ухода, медицинского инструментария, оборудования;
- проведение текущей и заключительной дезинфекции;
- дезинфекция постельного белья.

Ограничить посещение изолятора (палаты) персоналом, разрешив вход медперсоналу, непосредственно осуществляющему медицинскую помощь.

При выявлении больного  
с явлениями острого респираторного заболевания:

- изолировать больного в отдельную палату;
- провести опрос больного (сбор эпиданамнеза) на предмет выявления высокопатогенного гриппа А (H1N1), А (H3N2), В и другие;
- заполнить историю болезни, указав в ней гриппозные симптомы, дату их появления, поездки, контакты с лицами, имевшими гриппозные симптомы, сопутствующие заболевания.

До каждого контакта с пациентом

- вымыть руки;
- надеть медицинскую (хирургическую маску);
- надеть одноразовый халат, перчатки и средства защиты глаз, если существует риск контакта с жидкостями организма (брызгами).

Перед выходом из изолятора (палаты):

- провести сбор и дезинфекцию всех отходов класса «Б» в установленном порядке;
- снять средства индивидуальной защиты (перчатки, халат, маску, средства защиты глаз);
- вымыть руки с последующей дезинфекцией спиртовыми кожными антисептиками.

До перевода пациента с предполагаемым  
диагнозом - грипп А (H1N1), А (H3N2), В и другие в инфекционное отделение  
стационара:

Проинструктировать пациента по респираторной гигиене (этикету кашля).

После выписки (перевода) больного  
из соматического отделения стационара:

- провести заключительную дезинфекцию в палате (при необходимости в местах общего пользования);
- удалить контаминированные отходы (отходы класса «Б»);
- направить на камерную дезинфекцию постельные принадлежности;
- провести дезинфекцию постельного белья.

АЛГОРИТМ  
действия медицинского персонала  
при оказании медицинской помощи больным  
с предполагаемым или подтверждённым  
диагнозом гриппа А (H1N1), А (H3N2), В и другие  
в инфекционном отделении стационара

При прибытии больного в инфекционном отделении стационара:

- направить пациента с симптомами гриппа в приёмное отделение инфекционного стационара;
- проинструктировать пациента по респираторной гигиене, этикету кашля;
- провести сбор эпиданамнеза у больного на предмет выявления высокопатогенного гриппа А (H1N1), А (H3N2), В и другие
- провести осмотр больного, оценить тяжесть состояния.

После первоначальной оценки состояния больного:

- заполнить историю болезни, указав в ней гриппозные симптомы, дату их появления, поездки, контакты с лицами, имевшими гриппозные симптомы, сопутствующие заболевания;
- сообщить о подозрении на заболевание по схеме оповещения;
- отбор у больного респираторных образцов для лабораторного исследования на вирус гриппа А (H1N1), А (H3N2), В и другие;
- отправить респираторные образцы в вирусологическую лабораторию в установленном порядке и при соблюдении требований биологической безопасности;
- ограничить посещение изолятора персоналом, разрешив вход медперсоналу, непосредственно осуществляющему медицинскую помощь.

До поступления пациента в палату (бокс)  
инфекционного отделения стационара:

- поместить объявление об ограничении входа в палату (бокс);
- поставить в известность персонал отделения о поступлении пациента о подозрением (подтверждением) на грипп А (H1N1), А (H3N2), В и другие

Поступление больного в палату (бокс)  
инфекционного отделения стационара:

- организовать оказание медицинской помощи больному
- организовать проведение противоэпидемических мероприятий:
  - текущая дезинфекция;
  - сбор и утилизация отходов класса «Б»;
  - проветривание помещения и кварцевания воздушной среды;
  - дезинфекция и стирка постельного белья.

После выписки из инфекционного отделения стационара:

- провести заключительную дезинфекцию в палате (боксе);
- провести дезинфекцию и стирку постельного белья;
- направить на камерную дезинфекцию постельные принадлежности.

До каждого контакта с пациентом:

- вымыть руки;
- надеть медицинскую (хирургическую маску);
- надеть одноразовый халат, перчатки и средства защиты глаз, если существует риск контакта с жидкостями организма (брызгами);
- менять перчатки и мыть руки между контактами с пациентами.

Перед выходом из палаты (бокса)  
инфекционного отделения стационара:

- снять средства индивидуальной защиты (перчатки, халат, маску, средства защиты глаз);
- провести сбор и дезинфекцию всех отходов класса «Б» в установленном порядке;
- вымыть руки с последующей дезинфекцией спиртовыми кожными антисептиками.