

Министерство здравоохранения Нижегородской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области
«Нижегородская областная психоневрологическая больница № 3 »

ПРИКАЗ

02 июня 2023 года

№ 325 - ОС

Нижегородская область
пос. Комсомольский

«О мероприятиях по недопущению возникновения и распространения кори в ГБУЗ НО «НОПНБ №3»

На основании приказа МЗ НО №315-467/23П/од от 30.05.2023г. «О мероприятиях, направленных на недопущение распространения кори на территории Нижегородской области», в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия по кори в ГБУЗ НО «НОПНБ №3» и в соответствии с требованиями главы XXXV СанПиН 3.3686 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Заместителю главного по медицинской части, заведующим отделениями, врачам-психиатрам, врачу-эпидемиологу, врачам-терапевтам, главной медицинской сестре, старшим медицинским сестрам отделений, медицинским сестрам приемного покоя принять к исполнению приказ МЗ НО №315-467/23П/од от 30.05.2023г. «О мероприятиях, направленных на недопущение распространения кори на территории Нижегородской области».
2. Продлить запрет на посещения пациентов отделений до особого распоряжения (исключением являются сотрудники следственных органов, полиции, суда при проведении оперативно-следственных мероприятий).
3. Утвердить Алгоритм действий по недопущению заноса и распространения кори в ГБУЗ НО «НОПНБ №3» (приложение 1).
4. Всем сотрудникам ГБУЗ НО «НОПНБ №3» до 55 лет (медицинскому и немедицинскому персоналу) иметь документальное подтверждение о проведении двукратной иммунизации против кори, либо справки о перенесенном заболевании корь.
5. Старшим медицинским сестрам отделений проверить достоверность данных о прививках против кори сотрудников, предоставить анализ привитости по отделению врачу-эпидемиологу до 09.06.2023г.
6. Заведующим отделениями, врачам-психиатрам для недопущения заноса коревой инфекции в стационар, а также ее распространения в своей работе

руководствовать «Алгоритмом действий по недопущению заноса и распространения кори в ГБУЗ НО «НОПНБ №3» (приложение 1).

7. Заведующим отделениями, врачам-психиатрам, врачам-терапевтам:

- проводить тщательный сбор эпидемиологического анамнеза у больного, в т.ч. географического (учитывая эпидемиологическую ситуацию по кори в Российской Федерации и в мире) за последние 3 недели до момента поступления.

- использовать в дифференциально-диагностической работе по выявлению кори Памятку для медицинского персонала по определению случая кори (приложение №1 к приказу МЗ НО №315-467/23П/од).

- в случае выявления пациента с признаками коревой инфекции незамедлительно информировать заместителя главного врача по медицинской части, врача-эпидемиолога для своевременной организации противоэпидемических мероприятий.

- обеспечить изоляцию пациента с подозрением на корь в изолятор приемного покоя, вызвать бригаду скорой медицинской помощи для перевода в инфекционное отделение ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ».

8. Врачу-эпидемиологу (помощнику врача-эпидемиолога) после получения информации о случае подозрения на заболевание корью пациента:

- направить, в течение 2-х часов с момента получения, экстренное извещение в фФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии №11» по установленной форме

- оформить Донесение о случае заболевания или подозрения на корь (приложение 4 к приказу МЗ НО №315-467/23П/од) и предоставить его в МЗ НО (эл. почта: mznoe@mail.ru, centrmedindetstvo@yandex.ru с пометкой «корь»).

- совместно с заместителем главного врача по медицинской части, заведующим отделением, где был зарегистрирован больной, старшей медицинской сестрой организовать противоэпидемические мероприятия с заполнением Формы отчета об очагах кори и проведенных противоэпидемических мероприятиях (приложение 6 к приказу МЗ НО №315-467/23П/од).

- провести экстренную иммунизацию контактных пациентов в первые 72 часа с момента выявления больного без ограничения возраста, при расширении границ очага кори – до 7 календарного дня (прививки проводить силами прививочной бригады ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»).

- в ежедневном режиме (до 10-00 часов) предоставлять в ТО Управления Роспотребнадзора по НО в Автозаводском, Ленинском р-нах г. Н. Новгорода, Богородском р-не информацию о проводимых мероприятиях в очагах в соответствии с приложением 5 к приказу МЗ НО №315-467/23П/од.

9. Заведующим отделениями стационара, старшим медицинским сестрам отделений, медицинским сестрам приемного покоя обеспечить:

- соблюдение противоэпидемических мероприятий в отделениях и подразделениях ГБУЗ НО «НОПНБ №3» с целью недопущения внутрибольничного инфицирования корью.

- соблюдение масочного режима сотрудниками и пациентами отделений и подразделений.
 - контроль температуры тела посетителей и сотрудников (с ежедневной регистрацией в Журналах здоровья).
 - допуск к работе персонала без признаков острой респираторной инфекции.
 - проведение текущей дезинфекции (по вирусному режиму в 1-5 отделениях, по туберкулезному в 6-7) с обязательным проветриванием каждые 2 часа.
10. Специалисту по информационным ресурсам Шалашовой А.А. в срок до 05.06.2023 г. разместить на сайте ГБУЗ НО «НОПНБ №3» информацию о национальном календаре профилактических прививок, информацию о проведении подчищающей иммунизации по кори, памятку о профилактике инфекционных болезней.
11. Специалисту по организационному документационному обеспечению организации Заславской Т.В. в срок до 06.06.2023г. довести данный приказ до ответственных лиц.
12. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача



Е.В. Аргентова

**Алгоритм действий по недопущению заноса
и распространения кори в ГБУЗ НО «НОПНБ №3»**

I. Действия медицинских работников по недопущению заноса

1. Не допускать к работе сотрудников, в том числе внешних совместителей в возрасте до 55 лет (включительно), не имеющих документального подтверждения о прививках против кори (не менее двух прививок) или перенесенном заболевании «корь». Ответственные – заведующий отделением, старшая медицинская сестра, начальник отдела кадров.

2. При госпитализации пациентов на стационарное лечение осуществлять сбор эпидемиологического и географического анамнеза с указанием в медицинской документации за последние 3 недели. Ответственный – дежурный врач.

3. Запретить посещение пациентов стационара в период эпидемиологического неблагополучия по кори (исключением являются сотрудники следственных органов, полиции, суда при проведении оперативно-следственных мероприятий). Ответственные – заведующий отделением, старшая медицинская сестра,

II. Действия медицинских работников при выявлении заболевания корью
или подозрения на заболевания корью у пациента

а) При выявлении клинических признаков кори у пациента, поступающего на стационарное лечение в **приемном покое**

1. При выявлении у пациента сыпи по типу коревой экзантемы, пятен на слизистой оболочке ротовой полости, при наличии температуры выше 37°C либо других клинических признаках заболевания корью, наличии контакта с заболевшим корью пациента необходимо изолировать в изолятор приемного покоя, незамедлительно вызвать КСП для перевода данного пациента в инфекционное отделение ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ». Ответственный – дежурный врач.

2. При нахождении пациента в изоляторе в ожидании перевода не допускать его передвижение и контакт с пациентами или сотрудниками, кроме сотрудников приемного покоя. Ответственные – дежурный врач, мед. сестра приемного покоя.

3. Оказание неотложной психиатрической помощи в условиях изолятора данному пациенту осуществлять в средствах индивидуальной защиты (маска, одноразовый халат, шапочка, перчатки). Ответственные – дежурный врач, мед. сестра приемного покоя.

4. В переводном эпикризе кроме анкетных данных указывать первоначальные симптомы заболевания, сведения о проведенном лечении, профилактических прививках, а также сведений о контактах с больным корью. Ответственный – дежурный врач.
5. После перевода пациента в инфекционный стационар провести заключительную дезинфекцию в помещениях приемного покоя изолятора. Ответственные – мед. сестра приемного покоя, дезинфектор.
6. В случае подтверждения диагноза корь у переведенного пациента: организовать комплекс противоэпидемических мероприятий (определить круг контактных лиц, определить лиц, у которых отсутствует прививка против кори, провести силами прививочной бригады ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ» иммунизацию контактных неиммунных лиц). Ответственные – врач-эпидемиолог, помощник врача-эпидемиолога, главная медицинская сестра.

б) При выявлении клинических признаков кори у пациента, поступающего на стационарное лечение в **круглосуточном психиатрическом отделении**:

1. При выявлении у пациента сыпи по типу коревой экзантемы, пятен на слизистой оболочки ротовой полости, при наличии температуры выше 37°C либо других клинических признаках заболевания корью, наличии контакта с заболевшим корью пациента необходимо изолировать в изолятор приемного покоя, вызвать для экстренной консультации врача-терапевта. Ответственный – заведующий отделением.
2. При подтверждении подозрения диагноза корь обеспечить перевод пациента силами БСМП в ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ». В случае необходимости провести забор клинического материала (кровь) для проведения лабораторной диагностики кори на базе лаборатории ФБУЗ «ЦГиЭ по НО» г. Н.Н. ул. Кулибина д. 11. Ответственные – заведующий отделением, дежурный врач, мед. сестра приемного покоя.
3. В переводном эпикризе кроме анкетных данных указывать первоначальные симптомы заболевания, сведения о проведенном лечении, профилактических прививках, а также сведений о контактах с больным корью. Ответственный – дежурный врач.
4. После перевода пациента в инфекционный стационар провести заключительную дезинфекцию во всех помещениях отделения. Ответственные – старшая мед. сестра, дезинфектор.
5. Наложить карантин на отделение сроком не менее 21 дня с момента выявления последнего заболевшего. Запретить госпитализацию пациентов в данное отделение. При переводе пациентов из карантинного отделения в другие медицинские организации по клиническим показаниям указывать факт его контакта с заболевшим корью. Ответственные – заместитель главного врача по медицинской части, врач-эпидемиолог, заведующий отделением.

6. Определить круг контактных лиц, пациентов и сотрудников отделения у которых отсутствует прививка против кори, провести силами ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ» иммунизацию контактных неиммунных контактных лиц. Ответственные – заведующий отделением, старшая мед. сестра, врач-эпидемиолог, помощник врача-эпидемиолога
7. Организовать медицинское наблюдением за контактными лицами в течение 21 дня с момента последнего контакта с заболевшим корью с ежедневным осмотром кожных покровов, слизистых, термометрией. Ответственные - заведующий отделением, врач-терапевт.
8. Обеспечить информирование (передача экстренного извещения, донесения на случай заболевания корью) органов ТО Управления Роспотребнадзора по НО в Автозаводском, Ленинском районах г. Н.Н., Богородском районе, а также главного специалиста (эпидемиолога) МЗ НО. Ответственные – заместитель главного врача по медицинской части, врач-эпидемиолог.
9. Обеспечить регистрацию данного случая заболевания корью в «Журнале учета инфекционных заболеваний» (ф.60/у). Ответственные – врач-эпидемиолог, помощник врача-эпидемиолога.
10. Провести расследование случая заболевания корью пациентов отделения с предоставлением Акта главному врачу, а также в эпид.отдел ТО Управления Роспотребнадзора по НО в Автозаводском, Ленинском районах г. Н.Н., Богородском районе. Ответственный – врач-эпидемиолог.