

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

**П Р И К А З**

**О мерах по предупреждению возникновения и распространения заболевания геморрагической лихорадкой Эбола**

г. Ханты-Мансийск

«\_20\_\_» \_\_08\_\_\_ 20 \_14\_\_ г. № \_\_739\_\_

В связи с осложнившейся эпидемиологической ситуацией по заболеваемости геморрагической лихорадкой Эбола (далее – ГЛЭ) на Африканском континенте, преимущественно в трех странах – Гвинее, Либерии, Сьера-Леоне, в целях предупреждения возникновения и распространения заболевания геморрагической лихорадки Эбола на территории Российской Федерации, во исполнение письма Министра здравоохранения Российской Федерации №24-0/10/2-5622ДСП

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Главным врачам медицинских организаций:
	1. Рассмотреть вопрос необходимости корректировки планов по профилактике инфекционных заболеваний в медицинских организациях с учетом требований санитарно-эпидемиологических правил СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации», а также соответствующие учения по своевременному обеспечению первичных противоэпидемических мероприятий в случае подозрения больных на особо опасные заболевания. в том числе на заболевание ГЛЭ. Срок – 25 августа 2014 года.

1.2. Выявлять подозрительные случаи на заболевание ГЛЭ при обращениях за оказанием медицинской помощи, при проведении осмотров, обследований и при других мероприятиях, обратив особое внимание на эпиданамнез, а именно:

- дату прибытия из страны (район, город и пр.);

-маршрут следования по территориям стран, в том числе по Российской Федерации (регион, город и пр.);

- даты обращений за оказанием медицинской помощи, включая первичное обращение, с занесением соответствующих данных в медицинскую документацию;

- род занятий, цель поездки.

1.3. Сообщать о каждом случае с подозрением выявления ГЛЭ в течение 2-х часов по телефону и в течение 12 часов направлять экстренное извещение установленной формы (№ 58/у) в орган, осуществляющий государственный санитарно-эпидемиологический надзор на территории, а также внеочередное донесение в установленном порядке, где выявлен случай заболевания.

1.4. При подозрении на ГЛЭ обеспечить:

1.4.1 Своевременную госпитализацию лиц с подозрением на ГЛЭ в боксы. Обязательной госпитализации подлежат лица с лихорадкой (до 39,5-40 градусов по Цельсию), миалгией, геморрагическим синдромом, признаками энцефалопатии.

1.4.2 Изоляцию в боксы больных с подозрением на ГЛЭ лиц, возвращающихся Гвинеи, Либерии, Сьера-Леоне.

1.4.3. Принятие исчерпывающих мер защиты медицинского персонала, перевод отделения на строгий противоэпидемический режим.

1.4.4 Организацию санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в эпидемическом очаге ГЛЭ (при подозрении на это заболевание), в том числе направление образцов биологических жидкостей от больного, подозрительного на инфицирование вируса Эбола со строгим соблюдением требований санитарных правил СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортировки микроорганизмов 1 – 4 групп патогенности» (письмо Роспотребнадзора от 01.04.2014 № 01/3617-14-32).

1.4.5. Формирование списков обучающихся студентов образовательных организаций, расположенных на закрепленных терапевтических участках, прибывших из Гвинеи, Либерии и Сьера-Леоне, а также работающих граждан в указанных странах и обеспечить их медицинским наблюдением в установленном порядке. Срок – 1 сентября 2014 года.

1.4.6. Готовность подведомственных медицинских организаций к выявлению ГЛЭ и оказанию медицинской помощи больным, в том числе проверить материально-техническое оснащение и лабораторную диагностику;

1.4.7. Проведение совместно со специалистами территориальных отделов Роспотребнадзора (по согласованию) обучающие семинары для медицинских работников по вопросам профилактики, лечению, диагностике ГЛЭ и их дифференциальной диагностики.

1.5. Инициировать рассмотрение на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии муниципального образования вопрос по обеспечению своевременного взаимодействия медицинских организаций с заинтересованными муниципальными органами исполнительной власти в случае выявления подозрительного больного на особо опасные инфекции, в том числе на ГЛЭ, а также по оптимизации соответствующих мероприятий, предусматривающих готовность лабораторной базы и медицинских организаций, особенно обратив внимание на инфекционные отделения и инфекционные стационары, включая их материально-техническое обеспечение. Срок – 15 сентября 2014 года.

1.6. Еженедельно информировать медицинских работников об эпидемиологической ситуации по ГЛЭ в мире.

1.7. Об исполнении проинформировать Главного внештатного специалиста эпидемиолога Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Г.Б. Калиеву (sokb-epidsluzhba@yandex.ru). Срок – 20 сентября 2014 года.

1. Главному внештатному специалисту эпидемиологу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Г.Б. Калиевой) провести анализ выполненной медицинскими организациями работы, направить сводную информацию в Управление организации медицинской помощи (ES@dzhmao.ru). Срок – 29 сентября 2014 года.
2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор А.В. Филимонов