

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 13.08.2013

г. Мурманск

№ 465

О совершенствовании мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционных (паразитарных) болезней

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.07.2013 № 476 «О совершенствовании мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционных (паразитарных) болезней» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области (далее – Министерство), председателю комитета по здравоохранению администрации города Мурманска (Кошелевой Л.Н.) обеспечить:

1.1. Постоянную оперативную готовность медицинских организаций к выявлению больного (подозрительного) инфекционными (паразитарными) заболеваниями (далее – больного) и проведению противоэпидемических мероприятий.

1.2. Контроль за усилением санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях, за работой по наблюдению за контактными лицами и соблюдением их допуска в организованные коллективы.

1.3. Незамедлительное предоставление в Министерство сообщений о случаях установления (при подозрении) диагноза инфекционных (паразитарных) болезней, об изменении диагноза в соответствии с приложениями № 1, 2 к приказу, а также о проведенных противоэпидемических мероприятиях.

1.4. Подготовку медицинских кадров по вопросам эпидемиологии, диагностики, клиники, лечению и профилактики инфекционных (паразитарных) болезней.

1.5. Отработку организации и проведения противоэпидемических мероприятий с вводом условного больного на всех этапах оказания медицинской помощи.

1.6. Наличие:

1.6.1. откорректированных планов по организации противоэпидемических мероприятий по локализации очага инфекции,

1.6.2. порядка эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию, порядка информации и схем оповещения в случае выявления больного,

1.6.3. функциональных обязанностей и действий медицинских сотрудников при возникновении очага инфекции,

1.6.4. Неснижаемого запаса средств индивидуальной защиты, месячного запаса дезинфекционных средств, медицинских изделий и лекарственных препаратов, в том числе для экстренной профилактики инфекционных болезней среди медицинских работников,

1.6.5. Укладок для забора биологического материала, для проведения личной профилактики медицинских работников в соответствии с санитарными правилами СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации».

2. Специалистам Министерства (Диденко С.Р., Колосова О.Л., Пашковский М.М.), главным внештатным специалистам Министерства (Коссобудский М.Ю., Иванова Е.Б., Шадрина О.Н.) обеспечить:

2.1. Периодические проверки практической готовности государственных областных и муниципальных учреждений здравоохранения к выявлению и лечению больного, проведению противоэпидемических мероприятий с оценкой уровня знаний медицинского персонала по вопросам ранней диагностики инфекционных болезней.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления организации медицинской помощи и развития здравоохранения Белозерову С.Ч..

Первый заместитель министра



Р.В. Москвин

Перечень инфекционных и паразитарных болезней, внеочередные донесения о которых представляются в Министерство здравоохранения Мурманской области

№ п/п	Наименование инфекционных, паразитарных болезней, внеочередные донесения о которых представляются в Министерство здравоохранения Мурманской области	Количество случаев
1.	Выявление случаев болезни (смерти):	
1.1	чумой	о каждом случае
1.2	холерой	о каждом случае
1.3	оспой	о каждом случае
1.4	острым паралитическим полиомиелитом, в том числе, о каждом случае ассоциированным с вакциной	о каждом случае
1.5	гриппом, вызванным высокопатогенным (H5N1 и др.), а также новым антигенным вариантом вируса	о каждом случае
1.6	тяжелым острым респираторным синдромом (ТОРС)	о каждом случае
1.7	желтой лихорадкой	о каждом случае
1.8	контагиозной вирусной геморрагической лихорадкой (Эбола, Ласа, Марбург)	о каждом случае
1.9	лихорадкой Западного Нила, лихорадкой Долины Риф	о каждом случае
1.10	крымской геморрагической лихорадкой	о каждом случае
1.11	малярией	о каждом случае местной передачи
1.12	бешенством	о каждом случае
1.13	сибирской язвой	о каждом случае
1.14	ВИЧ-инфекцией	о каждом случае заражения в лечебно-профилактических учреждениях
1.15	эпидемическим сыпным тифом, болезнью Брилля	о каждом случае
1.16	легионеллезом	о каждом случае
2.	Выделение возбудителей инфекционных болезней:	
2.1	о выделении чистой культуры чумного микроба от грызунов в населенном пункте	о каждом случае
2.2	о выделении культуры холерного вибриона из окружающей среды	о каждом случае

2.3	о выделении дикого полиовируса от людей и (или) из окружающей среды	о каждом случае
2.4	о выделении легионелл из образцов воды систем водоснабжения, кондиционирования и увлажнения в количестве более 10 КОЕ на литр	о каждом случае
3	Выявление среди населения случаев инфекционных и паразитарных болезней или подозрений на инфекционные и паразитарные болезни, возникшие в пределах одного инкубационного периода, на одной территории или среди членов одного коллектива (далее - групповые заболевания):	
3.1	брюшным тифом, паратифами	5 и более
3.2	другими сальмонеллезными инфекциями	30 и более
3.3	шигеллезом и другими острыми кишечными инфекциями установленной (включая условно-патогенную микрофлору и инфекционные болезни вирусной этиологии) и неустановленной этиологии	30 и более
3.4	кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом	25 и более
3.5	вирусным гепатитом А	25 и более
3.6	энтеровирусной инфекцией, в том числе серозным вирусным менингитом	30 и более
3.7	дифтерией (в том числе бактерионосителей токсигенных штаммов коринебактерий)	5 и более
3.8	корью	5 и более
3.9	геморрагической лихорадкой с почечным синдромом	10 и более
3.10	лептоспирозом	5 и более
3.11	легионеллезом	2 и более
3.12	лихорадкой Ку	3 и более
3.13	другими риккетсиозами	5 и более
3.14	орнитозом	5 и более
3.15	бруцеллезом, независимо от типа	3 и более
3.16	туляремией	5 и более
3.17	трихинеллезом	10 и более
3.18	менингококковой инфекцией	10 и более
3.19	клещевым весенне-летним энцефалитом	10 и более
3.20	клещевым боррелиозом (болезнь Лайма)	10 и более
3.21	эндемичными природно-очаговыми инфекциями Омская геморрагическая лихорадка, комариный японский) энцефалит, Карельская лихорадка, москитная лихорадка и др.)	3 и более
3.22	другими инфекционными, паразитарными и установленной и неустановленной этиологии с нетипичным клиническим течением, тяжелым клиническим течением и	30 и более

	летальными исходами	
3.23	инфекционными и неинфекционными болезнями установленной и не установленной этиологии с нетипичным клиническим течением, тяжелым клиническим течением и летальными исходами	10 случаев заболеваний
4.	Выявление групповых заболеваний или подозрений на заболевания в образовательных учреждениях (дошкольных, общеобразовательных, учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, специальных для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии, учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учреждениях дополнительного образования детей), в лечебно-профилактических учреждениях (в том числе санаторно-курортных), специализированных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, учреждениях отдыха и оздоровления:	
4.1	брюшным тифом, паратифами	2 и более
4.2	другими сальмонеллезными инфекциями	15 и более
4.3	шигеллезом и другими острыми кишечными инфекциями установленной (включая условно-патогенную микрофлору, инфекционные болезни вирусной этиологии) и не установленной этиологии	15 и более
4.4	кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом	15 и более
4.5	вирусным гепатитом А	10 и более
4.6	вирусными гепатитами В, С, D	5 и более
4.7	энтеровирусной инфекцией, в том числе серозным вирусным менингитом	15 и более
4.8	дифтерией (в том числе бактерионосителей токсигенных штаммов коринебактерий)	3 и более
4.9	корью	3 и более
4.10	эпидемическим паротитом	10 и более
4.11	краснухой	5 и более
4.12	менингококковой инфекцией	5 и более
4.13	легионеллезом	2 и более
4.14	инфекционной патологией любой этиологии, включая гнойно-септические и другие внутрибольничные инфекции, у новорожденных и родильниц (суммарно) (дляЛНУ)	5 и более
4.15	гнойно-септической и другими внутрибольничными инфекциями среди пациентов и персонала (для ЛПУ)	5 и более
4.16	другими инфекционными, паразитарными и неинфекционными болезнями, в том числе не установленной этиологии	10 и более

**Внеочередные донесения о возникновении чрезвычайных ситуаций
санитарно-эпидемиологического характера в области общественного
здравоохранения**

Наименование медицинской организации:

Адрес:

Объекты	№ строки	Наименование инфекционного или паразитарного заболевания Подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)		
		Число пострадавших всего (человек)	из них детей до 17 лет (до 17 лет 11 месяцев 29 дней)	Число умерших
1	2	3	4	5
1. Дошкольные образовательные учреждения	01			
2. Общеобразовательные учреждения	02			
3. Учреждения начального и среднего профессионального образования, ВУЗы	03			
4. Специальные образовательные учреждения для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии, учреждения для детей-сирот, оставшихся без попечения родителей	04			
5. Лечебно-профилактические учреждения, в том числе:	05			
5.1. Родильные дома (отделения)	06			

5.2. Детские стационары (отделения)	07			
5.3. Хирургические стационары (отделения)	08			
6. Санаторно-курортные учреждения	09			
7. Специализированные учреждения специального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов	10			
8. Летние оздоровительные учреждения				
9. Промышленные предприятия				
10. Предприятия пищевой промышленности, общественного питания и торговли продовольственными продуктами				
11. Прочие				

Пояснительная записка (дата и место возникновения ЧС, характер ЧС (водная, пищевая и т. д.), причины, привлекавшиеся силы и средства для ликвидации ЧС; сведения о проведенных санитарно-противоэпидемических мероприятиях, направленных на ликвидацию ЧС; дополнительная информация (при наличии)): _____

Руководитель организации _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Должностное лицо, ответственное за внеочередного донесения _____
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

_____ « ____ » _____ 20 ____ год
(номер контактного телефона) (дата составления)