



## Министерство здравоохранения Нижегородской области

### Государственное автономное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Научно-исследовательский институт клинической онкологии «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» (ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД»)

## П Р И К А З

29.01.2025

42

г. Нижний Новгород

### **«О профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в подразделениях ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД»**

На основании СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", Приказа Министерства здравоохранения Нижегородской области от 20.01.2025 г. № 315-35/5П/од/12-0 «Об организации мониторинга циркуляции возбудителей острых респираторных заболеваний в 2025 году на территории Нижегородской области», а также в связи с увеличением роста заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями в Нижегородской области

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. План противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на грипп и ОРВИ (Приложение №1);

1.2. Памятку по профилактике гриппа и ОРВИ в ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД» (Приложение №2);

1.3. Правила отбора материала для лабораторной диагностики гриппа и новой коронавирусной инфекции методом ПЦР (Приложение №3).

2. Назначить ответственных за организацию и неукоснительное выполнение мероприятий по профилактике ОРВИ – заведующих отделений, врача – эпидемиолога, старших медицинских сестер стационаров и поликлиники, старших медицинских сестер отделений.

3. Старшим медицинским сестрам стационаров и поликлиники обеспечить:

3.1. Проведение термометрии пациентов и сотрудников на входе в структурные подразделения ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД». Не допускать до посещения лиц с температурой 37°C и выше и признаками острой респираторной вирусной инфекции (насморк, кашель и пр.).

4. Заведующим отделениями и лечащим врачам обеспечить:

4.1. Обязательное ношение масок сотрудниками и пациентами в отделениях. Смена маски должна осуществляться каждые 3 часа.

4.2. Запретить посещения пациентов и ограничить допуск лиц, осуществляющих уход за пациентами до стабилизации эпидемиологической обстановки.

4.3. Проведение обследования на наличие вируса SARS-CoV-2 и гриппа типа А/В методом ИХА.

4.4. Проведение обследования на наличие вируса SARS-CoV-2, гриппа методом ПЦР по согласованию с руководителем стационара и врачом – эпидемиологом.

4.5. Выписку пациентов на амбулаторное лечение или перевод их в инфекционный стационар (по клиническим показаниям).

4.6. Проведение динамического наблюдения в отношении контактных лиц в отделении.

5. Старшим медицинским сестрам обеспечить:

5.1. Проведение текущих и заключительных уборок по вирусному режиму;

5.2. Не допускать до работы лиц с признаками ОРВИ.

6. Врачу – эпидемиологу обеспечить:

6.1. Проведение ежегодной специфической профилактики против гриппа сотрудникам ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД»

6.2. Неснижаемый запас расходных материалов, необходимых для проведения исследований методом ИХА, ПЦР.

6.3. Неснижаемый запас дезинфекционных средств, антисептиков и средств индивидуальной защиты.

6.4. Регистрацию в эпидемиологическом бюро подтвержденных случаев гриппа, новой коронавирусной инфекции у пациентов в течение 12 часов с момента получения результата.

6.5. Ежедневное занесение на Web – портал мониторинга здравоохранения по четвергам до 10:00 отчетной формы «О результатах лабораторных исследований методом ИХА на респираторные инфекции».

6.6. Незамедлительное представление в министерство здравоохранения Нижегородской области информации при регистрации летального исхода заболевания ОРВИ и гриппом согласно утвержденной форме.

7. Признать утратившим силу приказ от 10.10.2023 г. № 310 «О профилактике гриппа и острых респираторных инфекций (ОРВИ) в подразделениях ГБУЗ НО «НОКОД».

8. Заведующему отделом архива и делопроизводства ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД» довести данный приказ до сведения ответственных лиц.

9. Контроль за выполнением данного приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач

Исп. Капустина А.В.



С.В.Гамаюнов

## **План противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на грипп или ОРВИ**

1. При наблюдении у пациента повышения температуры тела 37,0 °С и выше, а также симптомов ОРВИ, необходимо выполнить исследование на наличие антигена новой коронавирусной инфекции и гриппа типа А/В методом ИХА, с использованием экспресс – тестов.

2. В зависимости от состояния здоровья - пациенты с гриппом и ОРВИ должны быть выписаны из стационара или переведены в инфекционный стационар.

2.1. Перевод пациентов в инфекционный стационар осуществлять после согласования с руководителем стационара и заместителем главного врача по медицинской части.

3. **В отношении контактных лиц** необходимо проводить динамическое наблюдение (пациентов и сотрудников) в течение 7 календарных дней после изоляции последнего больного ОРВИ с проведением термометрии и осмотром зева. Результаты заносить в «Журнал наблюдения за контактными».

4. **Запрещено переводить контактных пациентов в другие палаты**, а также госпитализировать вновь поступающих пациентов, в палату, где выявлен больной гриппом/ОРВИ в течение 7 календарных дней после изоляции последнего заболевшего из палаты.

5. **После выписки контактных пациентов выполнить генеральную уборку** в палате дезинфицирующим раствором «Экобриз Окси» 0,5 %, экспозиция 1 ч, с последующим кварцеванием помещения бактерицидной лампой открытого типа.

**6. Необходимо:**

- неукоснительно соблюдать персоналом и пациентами масочный режим, со сменой масок каждые 3 часа;

- обеспечить бесперебойную работу бактерицидных рециркуляторов воздуха.

## **ПАМЯТКА ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД» О ГРИППЕ**

Грипп – чрезвычайно контагиозное острое инфекционное заболевание, легко передающееся от человека к человеку и распространенное повсеместно. Каждый человек абсолютно восприимчив к вирусам гриппа.

Источник инфекции - больной человек. Больной гриппом человек заразен в течении 7 дней.

### **Группы риска по развитию тяжелого течения гриппа:**

- дети до года;
- пожилые люди старше 60 лет;
- беременные;
- люди, страдающие хроническими заболеваниями.

### **Первые признаки гриппа:**

- **Заболевание начинается остро;**
- **Часто сопровождается ознобом;**
- **Температура тела достигает 39°C-40°C уже в первые 24–36 часов;**
- **Появляется головная боль, преимущественно в лобно-височной области;**
- **Боль при движении глазных яблок, светобоязнь, боль в мышцах и суставах, нередко желудочно-кишечные расстройства (тошнота, рвота, диарея).**

В период эпидемического подъема заболеваемости гриппом рекомендуются меры неспецифической профилактики:

- Избегать контактов с лицами, имеющими признаки заболевания;
- Сократить время пребывания в местах массового скопления людей и в общественном транспорте;
- Носить одноразовую медицинскую маску и менять ее каждые 3 часа;
- Регулярно и тщательно мыть руки с мылом и проводить гигиеническую обработку рук спиртовым кожным антисептиком.

Специфическая профилактика – вакцинация.

**В случае заболевания – оставайтесь дома и обратитесь в поликлинику по месту жительства, позаботьтесь о своём здоровье и здоровье окружающих!**

### **ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ В СЕМЬЕ КТО-ТО ЗАБОЛЕЛ ОРВИ, ГРИППОМ ИЛИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ?**

- **Вызовите врача.**

- Выделите больному отдельную комнату в доме. Если это невозможно, соблюдайте расстояние не менее 1,5 метров от больного.

- Часто проветривайте помещение. Сохраняйте чистоту, как можно чаще мойте и дезинфицируйте поверхности бытовыми моющими средствами.

- Часто мойте руки с мылом.

- Ухаживая за больным, прикрывайте рот и нос маской, в крайнем случае - другими защитными средствами (платком, шарфом и др.).

- Выделите больному отдельную посуду, тщательно мойте и дезинфицируйте её после каждого использования. Для дезинфекции посуды следует применять моющие средства или горячую воду.

### **Правила отбора материала для лабораторной диагностики гриппа и новой коронавирусной инфекции методом ПЦР**

1. Забор мазков для мониторинга возбудителей осуществляется с 1-3 сутки болезни, т.е. не позднее 3 суток от начала заболевания.
2. Мазки у пациента берут двумя разными зондами сначала со слизистой носоглотки, затем из ротоглотки, при этом концы зондов с тампонами после взятия мазков последовательно помещают в одну пробирку.
3. Мазки берут сухим стерильным тампоном на пластиковом аппликаторе. Зонд вводят легким движением вдоль наружной стенки носа снизу ноздри горизонтально на глубину 2-3 см до нижней раковины. Затем зонд слегка опускают книзу, вводят в нижний носовой ход под нижнюю носовую раковину, делают вращательное движение и удаляют вдоль наружной стенки носа. Общая глубина введения зонда должна составлять примерно половину расстояния от ноздри до ушного отверстия (у взрослых 5-6 см). Мазок берут поочередно из левой и правой ноздри одним зондом.
4. Мазок со слизистой ротоглотки берут сухим стерильным зондом с тампоном вращательным движением с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки, прижимая язык пациента шпателем.
5. После взятия материала зонд с тампоном помещают в одноразовую пробирку (эппендорф) с 3 мл стерильного 0,9% раствора хлорида натрия.
6. Концы зондов с тампонами отрезают с расчетом, чтобы они позволили плотно закрыть крышку пробирки. Эппендорф с раствором и тампонами плотно закрывают и подписывают (фамилия и инициалы пациента).
7. Эппендорф кладут в чистый одноразовый контейнер для сбора мочи/мокроты. На контейнере пишут ФИО пациента полностью. Помещают контейнер вместе с хладоэлементом в сумку - термоконтейнер.
8. Доставку материала в ПЦР – лабораторию Университетской клиники ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (г. Нижний Новгород ул. Семашко д. 22) необходимо обеспечить в течение 24 ч с момента отбора материала.