



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**



# **Анализ проведения противоэпидемических и профилактических мер в учреждениях здравоохранения по итогам эпидсезона 2016-2017 годов**

**Ведущий консультант отдела  
санитарно-эпидемиологического  
благополучия населения  
департамента здравоохранения  
Воронежской области  
В.В. Воронов**

# Организационные меры ДЗ ВО

- Распоряжением правительства Воронежской области от 11 февраля 2017 г. № 32-р «О проведении мер по предупреждению массового распространения гриппа и острых респираторных вирусных инфекций на территории Воронежской области на период 2017 – 2019 годов» утвержден Комплексный план мероприятий по предупреждению массового распространения гриппа и острых респираторных вирусных инфекций на территории Воронежской области на период 2017 – 2019 годов.
- Приказом ДЗ ВО 06.09.2017 №1994 утвержден «Областной план перепрофилирования коечного фонда для госпитализации больных гриппом и ОРВИ на период эпидемиологического неблагополучия в сезон 2017-2018 годов»
- Приказом ДЗ ВО 06.09.2017 №1994 определен порядок поэтапного проведения перепрофилирования учреждений здравоохранения в период массового поступления больных гриппом, ОРВИ и внебольничными пневмониями по г. Воронежу

# Нормативные документы

- Санитарно - эпидемиологические правила "Профилактика гриппа. СП 3.1.2.1319-03"
- Методические рекомендации МР 3.1.2.0004-10 «КРИТЕРИИ РАСЧЕТА ЗАПАСА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОБОРУДОВАНИЯ, ИМУЩЕСТВА, ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ И ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ПАНДЕМИИ ГРИППА»
- МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУК 4.2.2136-06 «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВЫСОКОВИРУЛЕНТНЫМИ ШТАММАМИ ВИРУСА ГРИППА ПТИЦ ТИПА А (ВГПА), У ЛЮДЕЙ
- Временные методические рекомендации «Организация и проведение лабораторной диагностики заболеваний, вызванных высокопатогенными штаммами вируса гриппа типа А (ВГА), у людей» 2009 г.
- «Временные методические рекомендации Минздрава России «Схемы лечения и профилактики для взрослых и детей» 2010 г.

## Продолжение слайда

- **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «ПО ВЕДЕНИЮ БОЛЬНЫХ ГРИППОМ (А / Н1N1), В ТОМ ЧИСЛЕ ОСЛОЖНЕННЫМ ИНФЕКЦИЕЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ И СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПАХ»**
- **ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ "СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА, ВЫЗВАННОГО ВИРУСОМ ТИПА А/Н1N1, ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ»**
- **ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ" О ПРИМЕНЕНИИ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И В ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРИППА, ВЫЗВАННОГО ВИРУСОМ ТИПА А/Н1N1»**
- **ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ "СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА, ВЫЗВАННОГО ВИРУСОМ ТИПА А/Н1N1, ДЛЯ ДЕТЕЙ»**
- **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ БОЛЬНЫХ ГРИППОМ (А / Н1N1), В ТОМ ЧИСЛЕ ОСЛОЖНЕННЫМ ИНФЕКЦИЕЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ И СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПАХ (для врачей терапевтов, педиатров, врачей общей практики) Воронеж 2010.**
- **Алгоритм действия бригады скорой помощи в случае обнаружения пациента на вызове с подозрением на заболевание высокопатогенным вирусом гриппа А (Н1N1) Воронеж 2010.**
- **Временное руководство для врачей по клинике, диагностике, лечению и профилактике гриппа, вызванного вирусом Н3N2v**
- **Методические указания МУ 3.1.2.3047-13 «ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ВНЕБОЛЬНИЧНЫМИ ПНЕВМОНИЯМИ»**

# Недостатки по обработке вопросов готовности ЛПО

- Не откорректированы планы развертывания или перепрофилирования коек, не определены и не согласованы схемы перевода больных.
- Не укомплектованы необходимым количеством защитной одежды, в том числе органов дыхания, из расчета закрепленного персонала на предполагаемый период работы.
- Не укомплектованы укладки для забора материала от больных, с подозрением на заболевание ООИ, не проводится своевременно их ревизия и доукомплектование в соответствии с МУ 3.4.2552-09.
- Не укомплектованы аптечки-укладки для экстренной профилактики гриппа среди персонала в соответствии с МУ 3.4.2552-09.
- Не отработаны вопросы взаимодействия и координации деятельности с заинтересованными службами и ведомствами – отсутствует документальное подтверждение (о создании дополнительных бригад для обслуживания на дому, закрепление автотранспорта).
- Не оборудованы площадки для обработки транспорта в соответствии с требованиями нормативных документов, отсутствует оборудование для проведения дезинфекции (нет гидропультов, автомасков, не обеспечен слив или сбор стоков).
- Не отработаны и не проводилось практическое обучение персонала правилам работы в условиях возникновения эпидемии гриппа, персонал не знает нормативные документы, свои функциональные обязанности, не владеет практическими навыками по одеванию средств защиты, отбору материала для исследования.

# Летальные случаи за 2011- 2017 г по ф № 2

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017 9 мес
	Всего /дети	Всего /дети	Всего /дети	Всего /дети	Всего /дети	Всего/ дети	Всего /дети
Грипп и ОРВИ	8/1	6/2	7/4	2/0	3/1	22/1	5/4
Пневмонии	15 /1	9 /2	19 /4	19 /4	35 /1	124 /1	56 /4
ИЗ НИХ: вирусные	5	1	2	2	0	1	0
Бактер-ные	8	5	6	5	13	2	0
% этиологической расшифровки	87%	67%	42%	37%	37%	2,4%	0

## Недостатки в расчетах количества больных, госпитализируемых в период эпидемии, количества коек, лекарственных средств и средств ИЗ персонала

Наименования района, учреждения	численность населения (чел.)	прогнозируемое число госпитализируемых	расчетная потребность в койках
Аннинская РБ	40403	404	52
Бобровская РБ	50442	520	60
Борисоглебская РБ	74154	748	94
Богучарская РБ	36840	356	46
Бутурлиновская РБ	47658	540	67
Верхнемамонская РБ	19439	150	70
Верхнехавская РБ	24406	307	32
Воробьевская РБ	16576	165	22
Грибановская РБ	30437	307	38
Калачеевская РБ	52606	536	67
Каменская РБ	18417	186	25
Кантемировская РБ	34620	350	40
Каширская РБ	24005	240	30
Лискинская РБ	100000	1000	125

Нижедевицкая РБ	18518	190	25
Новоусманская РБ	81985	820	30
Новохоперская РБ	38018	387	49
Ольховатская РБ	22900	242	30
Острогожская РБ	58970	500	90
Павловская РБ	55968	559	70
Панинская РБ	26224	262	36
Петропавловская РБ	17473	98	2
Поворинская РБ	32472	300	40
Подгоренская РБ	24674	267	34
Рамонская РБ	33249	324	40
Репьёвская РБ	15810	155	19
Россошанская РБ	93245	934	116
Семилукская РБ	67836	678	678
Таловская РБ	38549	390	50
Терновская РБ	19121	194	25
Хохольская РБ	29728	290	100
Эртильская РБ	23412	234	30



## Рекомендации по расчету запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, медицинских кадров и индивидуальных средств защиты.

- **Расчет количества заболевших и подлежащих госпитализации:**
  - 10% от всего населения составит количество заболевших, 10 % от количества заболевших составит число подлежащих госпитализации (пример: при населении 100.000 чел число заболевших составит 10.000 чел, из них число подлежащих госпитализации составит 1.000 чел.).
- **Расчет количества коек необходимых для лечения больных гриппом и ОРВИ подлежащих госпитализации:**
  - число нуждающихся в госпитализации необходимо разделить на 4 - оборот койки, затем разделить на 2 - длительность пандемии (пример: число нуждающихся в госпитализации 1000:4: 2 = 125 - число необходимых коек для госпитализации).
- **Расчет количества аппаратов ИВЛ:**
  - 12% от госпитализированных при длительности эпидемии в 60 дней будут нуждаться в ИВЛ при среднем количестве пребывания на аппарата 10 дней (пример: при госпитализации 1000 чел. потребуется  $-1000 \times 12 : 100 : 6 = 20$  аппаратов ИВЛ).

## Продолжение слайда

- Расчет количества мед персонала:
  - при амбулаторном лечении: при средней продолжительности болезни 10 дней: кол-во заболевших 10.000 чел. : 10 дней = 1.000 чел. : 20 (из расчета 1 врач на 20 б-х) = 50 врачей. Из расчета на 1 врача 1 ср. мед.работник: 50 врачей + 50 ср. мед. работников = 100 чел. персонала.
  - при стационарном лечении: из расчета 1 врач на 20 б-х, при средней продолжительности пребывания больного в стационаре 14 дней: число подлежащих госпитализации 1.000 чел : 14 дн : 20 б-х = 4 врача + 4 ср. + 10 мл. мед. работников = 18 мед. работников (из расчета на 1 врача - 1 ср.мед.работник и 1 младший мед.работник на 100 госпитализированных больных. (при госпитализации 1000 чел. потребуется 10 мл. мед. работников).
  - при лечении в реанимации, ПИТ: из расчета 5 б-х на 1 врача и 2 ср. мед. работника при средней продолжительности пребывания в ПИТ 10 дней от 1000 госпитализированных : 10 дней : 5 б-х = 20 врачей-реаниматологов и 20 x 2 = 40 ср.мед. работников.
- Итого для лечения 10000 амбулаторных и 1000 госпитализированных больных потребуется: 100 + 18 + 20 + 40 = 178 чел. мед.персонала (78 врачей , 90 ср. и 10 мл мед. работников).
- Расчет количества масок: – 1 привлеченный мед.работник госпитальной базы будет нуждаться в 3 масках, 1 маска на 3 часа работы. (Пример: при 10.000 заболевших потребуется привлечение 178 мед. работников при длительности эпидемии 60 дней (168 x 3 x 60) - 32040 маски.

**Обеспеченность лекарственными средствами на 20.10.2017**  
**Среднерайонная – 38%, Должна быть не менее - 50%**

<b>Наименования учреждений</b>	<b>% от расчетного кол-ва</b>	<b>Наименования учреждений</b>	<b>% от расчетного кол-ва</b>
Аннинская РБ	29	Новохоперская РБ	<b>114,7</b>
Бобровская РБ	34	Ольховатская РБ	48,3
Борисоглебская РБ	60	Острогожская РБ	69,2
Богучарская РБ	23,4	Павловская РБ	41
Бутурлиновская РБ	<b>83,5</b>	Панинская РБ	<b>117,3</b>
Верхнемамонская РБ	26,8	Петропавловская РБ	253
Верхнехавская РБ	<b>101</b>	Поворинская РБ	30,3
Воробьевская РБ	60	Подгоренская РБ	1,5
Грибановская РБ	18,3	Рамонская РБ	9,6
Калачеевская РБ	18,9	Репьевская РБ	9,7
Каменская РБ	11,4	Россошанская РБ	24,5
Кантемировская РБ	<b>131,2</b>	Семилукская РБ	13
Каширская РБ	17,4	Таловская РБ	34,2
Лискинская РБ	50,8	Терновская РБ	14,4
Нижнедевицкая РБ	8	Хохольская РБ	<b>102</b>
Новоусманская РБ	23,7	Эртильская РБ	32,2

# Основные задачи обеспечения эпидемиологического благополучия

- **Обеспечение своевременного охвата иммунизацией населения области, реализация Национального календаря профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям, мероприятий приоритетного национального проекта по компоненту «Иммунизация населения».**
- **Обеспечение постоянной готовности учреждений здравоохранения к своевременному выявлению, госпитализации лечению и профилактике массовых заболеваний гриппом, тяжелыми формами ОРВИ и внебольничными пневмониями.**
- **Повышение эпидемиологической настороженности всех категорий медицинских работников, для чего Обеспечить своевременное тематическое обучение медицинского персонала по актуальным вопросам.**
- **Обеспечение раннего выявления, диагностики и этиологической расшифровки гриппоподобных инфекционных заболеваний.**

## продолжение слайда

- Обеспечение раннего выявления, диагностики и изоляции больных гриппом.
- Обеспечение забора биоматериала от больных со среднетяжелой и тяжелой формой заболевания ОРВИ, гриппом, 100% вирусологическое обследование больных с подозрением на пневмонии.
- Обеспечение госпитализации и стационарного лечения больных среднетяжелыми и тяжелыми формами заболеваний гриппом и ОРВИ, 100% провизорной госпитализации беременных и детей до 1 года.
- Разобщение потоков больных с ОРВИ и гриппом в поликлиниках
- Обеспечение строгого соблюдения санитарно-противоэпидемического дезинфекционных режимов и выполнения санитарных норм и требований к условиям размещения больных и условиям труда персонала.
- Проведение постоянной целенаправленной информационно-разъяснительной работы среди населения, особое внимание обращая на организованные коллективы, по профилактике инфекционных заболеваний, используя все средства массовой информации



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ



***Благодарю  
за понимание!***

Ведущий консультант отдела  
санитарно-эпидемиологического благополучия  
департамента здравоохранения Воронежской области  
В.В. Воронов