

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 18 марта 2010 г. № 134-Пр/22

О ПОДТВЕРЖДЕНИИ СТАТУСА АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ КАК ТЕРРИТОРИИ, СВОБОДНОЙ ОТ ЭНДЕМИЧНОЙ КОРИ

В целях документирования элиминации эндемичной кори на территории Астраханской области и в рамках реализации "Программы ликвидации кори на территории Российской Федерации к 2010 году" приказываем:

1. Создать комиссию по подтверждению статуса Астраханской области как территории, свободной от эндемичной кори.
2. Утвердить прилагаемые:
 - 2.1. Состав комиссии по подтверждению статуса Астраханской области как территории, свободной от эндемичной кори.
 - 2.2. Положение о комиссии по подтверждению статуса Астраханской области как территории, свободной от эндемичной кори.
 - 2.3. Критерии элиминации кори и индикаторы качества эпидемиологического надзора за корью в период элиминации.
 - 2.4. Порядок проведения процедуры подтверждения статуса территорий Астраханской области как территорий, свободных от эндемичной кори.
 - 2.5. Перечень документов, необходимых для подтверждения статуса территорий как свободных от эндемичной кори.
 - 2.6. Утвердить состав рабочей группы (комиссия экспертов) по дифференциальной диагностике кори в случае выявления кори (подозрения на корь) в административных территориях области.
 - 2.7. Утвердить правила проведения активного эпидемиологического надзора за корью в условиях sporadic заболееваемости.
3. Назначить координаторами работы по подготовке Астраханской области к процедуре сертификации заместителя министра здравоохранения Астраханской области по лечебно-профилактической помощи И.А. Ливинсона, заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Астраханской области Л.Н. Носкову.
4. Рекомендовать председателю комитета по здравоохранению администрации города Астрахани П.А. Крупнову, главным врачам учреждений здравоохранения муниципальных образований Астраханской области: "Ахтубинская центральная районная больница" Е.И. Шияновой, "Володарская центральная районная больница" М.А. Киреевой, "Енотаевская центральная районная больница" Э.Г. Петросяну, "Икрянинская центральная районная больница" А.А. Карпенко, "Камызякская центральная районная больница" В.М. Медунову, "Красноярская центральная районная больница" Н.Н. Сафонцеву, "Лиманская

центральная районная больница" А.Н. Коннову, "Наримановская центральная районная больница" Т.Е. Салаватовой, "Приволжская центральная районная больница" А.Н. Шафигулину, "Харабалинская центральная районная больница" А.В. Лобанову, "Черноярская центральная районная больница" В.Д. Вендеревскому, МУ "Центральная районная больница г. Знаменск" А.А. Лисянскому, главным врачам негосударственных учреждений здравоохранения: "Отделенческая больница на ст. Астрахань-1" ОАО "РЖД" Е.Е. Алексееву, "Узловая больница на ст. В.Баскунчак" ОАО "РЖД" В.Н. Никитину, начальнику негосударственного учреждения здравоохранения "Медико-санитарная часть" О.В. Бучину, главным врачам: федерального государственного учреждения "ЮОМЦ Росздрава" Правобережная больница И.Д. Гребельнику, Поликлиника им. Ленина Р.Ф. Хаджаевой, "Клиническая больница № 2" Д.В. Заикину, Поликлиника им. Ш Интернационала В.В. Иванову, начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Астраханской области Ф.Б. Габбасову, Ю.И. Денисенко, Р.З. Идрисовой, Е.А. Одолевскому, В.П. Шатилову, заведующему отделом эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Астраханской области В.Б. Юстратову:

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

6.1. Обеспечить подготовку документов согласно перечню, утвержденного настоящим приказом и направить их в Управление Роспотребнадзора по Астраханской области до 19.03.2010.

6.2. Организовать и провести мониторинг лечебно-профилактических учреждений по оценке представленной документации и выполнению требований Санитарных правил СП 3.1.2.1176-02 "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита" с документальным оформлением результатов проверок.

6.3. Организовать ежегодный забор крови (сывороток крови) от больных с пятнисто-папулезной сыпью (экзантемой) и доставку, в течение 24 часов от момента забора, в вирусологическую лабораторию ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области" для лабораторного обследования на наличие коревых IgM.

6.4. Обеспечить оформление направления на экзантемных больных в соответствии с утвержденной формой.

6.5. Обеспечить сбор крови (сывороток крови) от больных корью и подозрительных на это заболевание, беременных женщин, больных краснухой или имевших контакт с больным краснухой, больных с врожденной краснушной инфекцией и синдромом врожденной краснухи, а также клинического материала для генотипирования вирусов кори и краснухи.

7. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Астраханской области обеспечить исполнение подпунктов 6.3 - 6.5 пункта 6 настоящего приказа.

8. Заместителю руководителя Управления Роспотребнадзора по Астраханской области Л.Н. Носковой:

8.1. Обеспечить обобщение полученных материалов по подтверждению статуса территорий как свободных от эндемичной кори.

8.2. Организовать подготовку документов для прохождения процедуры сертификации Астраханской областью.

8.3. Обеспечить направление документации по установленной форме в Ростовский региональный центр по надзору за корью и краснухой в установленные сроки.

9. Комиссии по подтверждению статуса Астраханской области как территории, свободной от эндемичной кори, рассмотреть представленные Управлением Роспотребнадзора по Астраханской области документы и результаты представить в министерство здравоохранения Астраханской области и Управление Роспотребнадзора по Астраханской области.

10. Отделу стандартизации медицинской помощи и управления качеством министерства здравоохранения Астраханской области (И.А. Крыжнева) направить настоящий приказ в двухдневный срок со дня его подписания в агентство связи и массовых коммуникаций Астраханской области, в семидневный срок - в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области.

11. Отделу правового и технического обеспечения управления правового, кадрового, документационного и технического обеспечения и контроля министерства здравоохранения Астраханской области (Т.В. Ивченко) направить настоящий приказ в двухдневный срок со дня подписания в информационные агентства "Гарант" и "Консультант Плюс" для включения в электронную базу данных.

12. Контроль выполнения настоящего приказа оставляем за собой.

13. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр здравоохранения
Астраханской области

В.Г.АКИШКИН

**ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ
БОЛЬНЫХ КОРЬЮ И ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ,
БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ КРАСНУХОЙ ИЛИ ИМЕВШИХ
КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ КРАСНУХОЙ, БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННОЙ
КРАСНУШНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И СИНДРОМОМ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ**

I. Материал для выделения вируса кори (краснухи)
и направления в Национальную лабораторию

1.1 Материалы и оборудование.

Набор для забора носоглоточных соскобов: стерильный зонд- тампон. Градуированные стерильные центрифужные пластиковые пробирки с завинчивающейся крышкой 15 мл.

Стерильные пластиковые контейнеры 50 мл для сбора мочи. Стерильный физиологический раствор.

1.2 Сбор, транспортировка и хранение клинических образцов

Все процедуры следует проводить в условиях максимально возможной стерильности.

Для изоляции вируса кори (краснухи) необходимо собрать:

- носоглоточный смыв или носоглоточный соскоб;

- мочу, желательна утреннюю порцию.

Материал собрать не позже 3 дня с момента появления сыпи, в случае позднего обращения - в первые сутки от обращения. Носоглоточный смыв

1. Пациенту прополоскать горло 3 - 5 мл физиологического раствора.

2. Собрать промывные воды в стерильную пробирку.

3. Образцы необходимо доставить в лабораторию для исследования при 0...4°C в течение: для ЛПУ, расположенных в г. Астрахани: 2 часа; сельских районов - до 6 часов.

Носоглоточный соскоб

1. Стерильным ватным тампоном с усилием (чтобы собрать достаточное количество клеток) протереть слизистую оболочку носоглотки пациента.

2. Тампон поместить в стерильную 15 мл пробирку с завинчивающейся крышкой, содержащую 3 мл физиологического раствора.

3. Образцы необходимо доставить в лабораторию для исследования при 0...4°C в течение: для ЛПУ, расположенных в г. Астрахани: 2 часа; сельских районов - до 6 часов.

Моча

1. Собрать 10 - 50 мл мочи в стерильную емкость (предпочтительно утреннюю порцию).
Цельную мочу не замораживать!

2. Образцы необходимо доставить в лабораторию для исследования при 0...4°C в течение: для ЛПУ, расположенных в г. Астрахани: 2 часа; сельских районов - до 6 часов.

1.3 Транспортировка образцов

Образцы для выделения вируса и экстракции РНК можно транспортировать при температуре 0...4°C, используя хладоэлементы. Собранные образцы необходимо поместить в отдельные герметичные пластиковые пакеты с небольшим количеством ваты для адсорбции влаги. Нельзя упаковывать клинические образцы от разных пациентов в один пакет. Для транспортировки образцов можно использовать термоконтейнеры, термосы или пенопластовые коробки с хладоэлементами. Замороженные хладоэлементы (можно использовать лед в герметичных пластиковых пакетах или бутылках) следует поместить на дно и по бокам контейнера, внутрь положить образцы, а сверху снова положить хладоэлементы.

Под крышку контейнера поместите сопроводительные документы (письмо с указанием вида и количества образцов, времени и даты отправки, направления на исследование).

На контейнере обязательно укажите подробные координаты отправителя и получателя образцов, а также необходимые предупреждающие надписи.

II. Материал для обнаружения иммуноглобулинов класса М к вирусу кори (краснухи) и направления в Ростовский региональный центр

1.1 Материалы и оборудование

Градированные стерильные центрифужные пластиковые пробирки с завинчивающейся крышкой 15 мл - для цельной крови. Пластиковые пробирки с завинчивающейся крышкой 2 мл или типа "Эппен-дорф" - для сыворотки крови.

1.2 Сбор клинического образца

Все процедуры следует проводить в условиях максимально возможной стерильности. Для обнаружения IgM к вирусу кори необходимо собрать:

- кровь 3-5 мл или сыворотку крови не менее 0,5 мл.

Кровь (сыворотку крови) собрать не ранее 5 дня с момента появления сыпи.

1.3. Транспортировка образца

Кровь необходимо доставить в лабораторию для исследования в течение: для ЛПУ, расположенных в г. Астрахани: 2 часа; сельских районов - до 6 часов. Цельную кровь не замораживать! Сыворотку крови доставлять при 0...4°C в термоконтейнере.