



**МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ**

вул. Мяснікова, 39, 220048, г. Мінск
р/р 3604900000010 у ААТ «ААБ Беларусбанк»
Код 795. Тэл. 222-65-47, факс 222-46-27
e-mail: mzrb@belcmt.by,
minzdrav@mailgov.by

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

ул. Мясникова, 39, 220048, г. Минск
р/с 3604900000010 в ОАО «АСБ Беларусбанк»
Код 795. Тел. 222-65-47, факс 222-46-27
e-mail: mzrb@belcmt.by,
minzdrav@mailgov.by

28.01.2011 № 02-2-04/325

На № _____

Начальникам управлений
здравоохранения облисполкомов

Председателю комитета по
здравоохранению Мингорисполкома

Руководителям республиканских
организаций здравоохранения,
подчиненных Министерству
здравоохранения

Главным государственным
санитарным врачам областей и
г. Минска

Ректорам высших медицинских
учреждений образования

**О дополнительных мерах по
профилактике острых
респираторных инфекций**

По состоянию на 28.01.2011 г. заболеваемость острыми респираторными инфекциями (ОРИ) в республике находится на не эпидемическом уровне. За прошедшую неделю 17-23 января в 18 контрольных городах страны зарегистрировано 70213 случаев ОРИ (показатель заболеваемости 1352,53 на 100 тыс. населения), что выше уровня предыдущей недели на 20,4% (1123,68 на 100 тыс. населения).

Структура заболевших характеризуется преобладанием детского населения – 61%, что выше показателя прошлой недели на 7,4% и характерно для развития эпидситуации после окончания зимних каникул в школах (показатель заболеваемости – 4405,16 на 100 тыс. населения). Заболеваемость среди детей 0-1 лет возросла на 8,7%, среди детей 5-15 лет – на 64%, 15-17 лет – на 64%. Показатель заболеваемости

среди взрослого населения вырос незначительно - на 0,9% и составил 647,35 на 100 тыс. населения.

Расчетные показатели заболеваемости ОРИ были превышены только в 5 контрольных городах: Барановичах – на 12,6%, Орше – на 14,1%, Могилеве – на 13,2%, Мозыре – на 4,8% и Гомеле – на 2,1%. В данный период времени можно говорить о начале сезонного повышения уровней заболеваемости, которое прогнозировалось ранее.

Вирусологический мониторинг этиологической структуры ОРИ по данным иммунофлюоресцентного метода показывает преобладание аденовирусов – 38,1%, РС-вирусов – 21,4%, парагриппа – 17,9%, смешанных инфекций – 14,3%, вирусы гриппа определялись в 8,3% (грипп А – в 1,2%, грипп В – в 7,1%).

Результаты лабораторных исследований позволяют полагать, что рост респираторной заболеваемости в стране обусловлен активной циркуляцией респираторных негриппозных вирусов.

С целью снижения заболеваемости ОРИ и стабилизации эпидемической ситуации, улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с острыми заболеваниями органов дыхания, **Министерство здравоохранения Республики Беларусь поручает:**

1. Главным государственным санитарным врачам областей и г.Минска:

1.1. потребовать от руководителей предприятий, организаций, в том числе учреждений образования назначение ответственных лиц за проведением ежедневного мониторинга за заболеваемостью ОРИ в коллективах с целью своевременного выявления заболевших лиц и их изоляции, соблюдением режима проветривания в соответствии с действующими техническими нормативными правовыми актами и проведением влажной уборки с применением дезинфицирующих средств;

1.2. потребовать от руководителей учреждений образования организации и проведения следующих мероприятий:

обеспечение под личную ответственность воспитателей детских дошкольных учреждений проведения ежедневного утреннего приема детей в группу;

поддержание условий для соблюдения личной гигиены, в том числе для мытья рук;

проведение бесед с родителями по профилактике ОРИ и ознакомление их с перечнем противоэпидемических мероприятий, организованных в учреждении;

распространение памяток в учреждении согласно приложению;

проведение неспецифической профилактики, в том числе витаминизация пищи;

1.3. согласовывать с Министерством здравоохранения Республики Беларусь введение дополнительных противоэпидемических мероприятий, в том числе разобщение детей в школах;

1.4. рекомендовать размещение на транспорте информации о необходимости обязательного соблюдения «респираторного этикета» лицами с симптомами ОРВИ (образец прилагается).

2. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения:

2.1. провести анализ занятости коечного фонда больничных организаций здравоохранения, при необходимости своевременно проводить реструктуризацию коечного фонда с учетом нозологических форм заболеваний поступивших на госпитализацию пациентов;

2.2. обеспечить, при необходимости, передачу лекарственного средства «Озелтамивир» в приемные отделения стационарных организаций здравоохранения и амбулаторно-поликлинические учреждения;

2.3. обратить особое внимание на качество оказания медицинской помощи:

пациентам группы риска по развитию тяжелых и осложненных форм острых заболеваний органов дыхания (дети, беременные, пациенты с ожирением, сахарным диабетом, ХОБЛ, ИБС и др.);

пациентам с тяжелым и среднетяжелым течением острых заболеваний органов дыхания;

2.4. обеспечить **ежедневное** предоставление в Министерство здравоохранения сведений о количестве лиц, заболевших ОРВИ, гриппом и пневмониями согласно прилагаемой таблице по указанным адресам электронной почты.

3. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, ректорам высших медицинских учреждений образования:

3.1. обязать руководителей организаций здравоохранения, сотрудников кафедр высших медицинских учреждений образования:

обеспечить исполнение Инструкции по лечению гриппа А, вызванного пандемическим штаммом H1N1 и его осложнений от 5.01.2010 г.;

провести семинары по оказанию медицинской помощи пациентам с острыми заболеваниями органов дыхания, используя материалы республиканских конференций по данному вопросу, проведенных в 2010 г.;

организовать проведение врачебных консультаций (консилиумов) с участием сотрудников кафедр, в том числе в ночное время, выходные и праздничные дни;

осуществлять постоянный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в учреждениях, организацией работы фильтров, характеристиками возбудителей острых заболеваний органов дыхания у пациентов, наличием в достаточном количестве всех групп лекарственных средств исправностью медицинского оборудования (ИВЛ, НДА и др.), организацией административных дежурств.

4. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, Главным государственным санитарным врачам областей и г.Минска, ректорам высших медицинских учреждений образования:

в случае возникновения проблемных вопросов информировать Министерство здравоохранения Республики Беларусь: Первого заместителя Министра Ходжаева В.А. по тел. 222-68-97 и ГУ «Республиканский центр экстренной медицинской помощи» по тел. 226-40-34, 222-61-96, 222-45-38.

Первый заместитель Министра



В.А. Ходжаев

РЕКОМЕНДАЦИИ

по мерам профилактики острых респираторных инфекций в учреждениях образования.

Мероприятия по профилактике острых респираторных инфекций и гриппа должны проводиться постоянно, а не только в период эпидемии гриппа.

Необходимо наблюдать за состоянием здоровья учащихся и выявлять начальные симптомы проявления острых респираторных заболеваний, таких как: головная боль, озноб, слабость, рассеянное внимание, кашель, боль в горле, насморк или заложенность носа, повышение температуры тела, боли в мышцах, диарея, рвота.

Дети и персонал с признаками ОРИ не должны допускаться до учебных занятий, так как они заразны с первых часов заболевания.

Дети, болевающие в течение дня, должны немедленно отстраняться от учебных занятий и направляться для консультации к медицинскому работнику школы или в учреждение здравоохранения. Родителям необходимо напомнить о вызове врача на дом. Особое внимание следует уделить детям и персоналу подверженных высокому риску заражения (больных хроническими заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы и др.).

Следует помнить: если заболевание выявляется несвоевременно, то оно может протекать в тяжелой форме, с осложнениями и высоким риском возникновения бронхитов, отитов, пневмоний, менингитов.

Осуществление контроля за регулярностью проветривания помещений - самое эффективное средство профилактики ОРИ.

Для соблюдения «респираторного этикета» учащиеся, персонал, родители должны быть обеспечены одноразовыми платками и осведомлены о важности его соблюдения.

Для предотвращения распространения вирусов через загрязненные руки или предметы необходимо рекомендовать частое мытье рук водой с мылом, особенно после чихания или кашля.

При проведении влажной уборки необходимо обратить особое внимание на все поверхности и предметы, которые имели наиболее частые контакты с руками.

Важным в профилактике заболеваемости ОРИ и гриппа является взаимодействие между учащимися, преподавателями и родителями.

ОБРАЗЕЦ

информации для размещения на транспорте по соблюдению
«респираторного этикета»

Закрывайте рот и нос при кашле или чихании носовым платком или одноразовыми салфетками. Утилизируйте этот материал сразу после использования или стирайте его и проглаживайте утюгом. Мойте руки сразу после контакта с выделениями из дыхательных путей!

Сведения о количестве лиц, заболевших ОРВИ, гриппом и пневмониями на2011г.*

№ п/п		г. Минск	Брестская обл.	Витебская обл.	Гомельская обл.	Гродненская обл.	Минская обл.	Могилевская обл..	Республика Беларусь
1.	Число обращений в АПО по поводу ОРВИ и гриппа								
1.1	из них на дому								
1.2	% прироста общего числа к предыдущему дню (+,- %)								
2.	Число выездов бригад СМП по поводу ОРВИ и гриппа								
2.1	% прироста к предыдущему дню								
3.	Состоит всего лиц с пневмонией								
3.1	из них R-ки подтвержденные								
3.2	из них беременных								
4.	Состояло всего с пневмонией на предыдущие сутки								
5.	Поступило за сутки с пневмонией								
5.1	Из них R-ки подтвержденные								
6.	% прироста пневмоний к предыдущему дню (+,- %)								
7.	7. Состояло всего с пневмонией в реанимации на предыдущие сутки								
8.	Состоит всего лиц с пневмонией в реанимации								
9.	Поступило в реанимацию с пневмонией за сутки								
10.	Находится на ИВЛ на предыдущие сутки								
11.	Поступило на ИВЛ за сутки								
12.	Находится всего на ИВЛ с пневмонией								
13.	Умерло за сутки								
14.	Выписано с выздоровлением								

*Адреса электронной почты для представления информации: [niipulm@tut by](mailto:niipulm@tut.by), iryzhko@belcmt.by, npugachova@belcmt.by

Реестр рассылки

Главным государственным санитарным врачам областей и г. Минска,
Главному государственному санитарному врачу Министерства обороны
Главному государственному санитарному врачу Комитета государственной безопасности
Главному государственному санитарному врачу Белорусской железной дороги
Главному государственному санитарному врачу Государственного пограничного
комитета
Главному государственному санитарному врачу МВД
Главному государственному санитарному врачу Управления делами Президента РБ
Главному врачу ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного
здоровья»