

3.1. проведение патологоанатомического вскрытия лиц, умерших от клещевого энцефалита не позднее 12 часов после смерти, с обязательным забором биологического материала и незамедлительной (в течение 24 часов) доставкой его в вирусологическое отделение ЛКБФ ФБУЗ «ЦГиЭ по Свердловской области»

3.2. комиссионный разбор летальных случаев совместно со специалистами Красноуфимского ТО Роспотребнадзора:

-предварительный- в течение 10 дней каждого случая с момента постановки предварительного диагноза «клещевой вирусный энцефалит» у пациентов, поставленных на основании клинических данных без лабораторного подтверждения с подробным эпидемиологическим, клиническим, прививочным анамнезом, с результатами лабораторных и инструментальных исследований

-окончательный- не позднее 1 месяца с момента патологоанатомического вскрытия лиц, умерших от клещевого вирусного энцефалита

3.3. направление материалов комиссионного разбора каждого летального случая «клещевой вирусный энцефалит» и заключение патологоанатомического вскрытия для информирования в МЗ СО в бумажном и электронном варианте:

на взрослых- начальнику отдела организации специализированной медицинской помощи (тел. (343) 312-00-03 9доб 970))

на детей- начальнику отдела организации медицинской помощи матерям и детям (тел (343) 312-00-03 (доб 843))

4. Заведующим поликлиникой, детской консультацией Артинской ЦРБ, врачам ОВП, заведующим и фельдшерам ФАП, участковым терапевтам, педиатрам обеспечить:

4.1. выполнение плана профилактических прививок против клещевого энцефалита на 2022 г., в т.ч. детей с 15-ти месяцев жизни, с целью достижения 95% охвата населения прививками. Иммунизацию проводить без календарных ограничений (круглогодично), используя все иммунологические препараты, разрешенные на территории РФ, в соответствии с инструкцией по применению медицинских иммунобиологических препаратов;

4.2. предоставление информации о количестве проведенных прививок в еженедельном режиме (без нарастающего итога), направлять эпидемиологам ЦРБ по средам до 14.00 (приложение №1)

4.3. предоставление информации по выполнению плана прививок в возрасте 15 мес. и пенсионеров ежемесячно до 25 числа (приложение №3 табл. 1,2)

4.4. учет случаев необычных реакций и осложнений после введения профилактических прививок против клещевого энцефалита и противоклещевого иммуноглобулина с профилактической целью по поводу присасывания клещей.

4.5. проведение серологического исследования крови на напряженность постпрививочного иммунитета при нарушении курса вакцинации, отсутствии документального подтверждения полноценного курса вакцинации для определения дальнейшей тактики иммунизации

4.6. прием лиц, пострадавших от укусов клещей, зараженных клещевыми инфекциями: иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ), клещевой риккетсиоз (КР), моноцитарный эрлихиоз человека (МЭЧ), гранулоцитарный анаплазмоз человека (ГАЧ), врачом инфекционистом или врачом терапевтом, педиатром, с последующим назначением антибиотикопрофилактики

4.7. госпитализацию больных с подозрением на клещевые инфекции в базовые отделения стационаров при исключении НКВИ.

4.8. проведение экстренной антибиотикопрофилактики в течении 72 часов лицам, при получении положительного результата исследования клеща

при проведении антибиотикопрофилактики назначается одна из ниже перечисленных схем:

- 1) препараты пролонгированного пенициллина: Бензатина бензилпеницилин в дозе 2,4 млн. МЕ (детям 50 тыс МЕ/кг) внутримышечно однократно (при отсутствии сведений об аллергических реакциях на антибиотики пенициллинового ряда)
- 2) взрослым и детям Цефалоспорины 3 поколения (Цефтриаксон) внутримышечно в соответствии с инструкцией по применению препарата, курс 3 дня (при проведении профилактики позже 5 дня от момента присасывания иксодового клеща 3 дневной курс цефалоспорины дополняется однократным введением Бензатина бензилпеницилин в дозе 2,4 млн. МЕ (детям 50 тыс МЕ/кг) Препаратом выбора из группы пероральных цефалоспоринов 3 поколения является Цефиксим. Назначается взрослым и детям старше 12 лет по 0,4г 1 раз в сутки в течение 5 дней. Детям назначаются в капсулах или виде суспензии (доза с 6 мес. до 12 лет-8мг/кг/сут.) в 1 или 2 приема.
- 3) Амоксициллин назначается взрослым по 0,5г 3 раза в сутки, в течение 5 дней. Детям Амоксициллин назначают в дозе по 0,25г 3 раза в сутки, в возрасте до 2 лет- в дозе по 20мг/кг веса тела 3 раза в день в течение 5 дней. Высокой эффективностью обладает комбинированный препарат Амоксициллина+(Клавулановой кислотой), назначается взрослым по 0,625г 3 раза в сутки, детям по 0,375г 3 раза в сутки на протяжении 5 дней
- 4) Доксциклин по 0,1г 1 раз в сутки в течение 5 дней (детям до 8 лет доксициклин не назначается) позже 5 дня от момента присасывания клеща (но не позднее 10 дня) курс приема в той же дозировке продлевается до 10 дней.

4.9. предоставление всех копий результатов исследования клеща с указанием на обороте ФИО больного и назначение курса антибиотикопрофилактики (препарат, доза) в кабинет эпидемиолога

4.10 проведение ИХА теста при госпитализации пациента в стационар

4.11. своевременное заполнение и передачу экстренных извещений на каждый случай заболевания клещевыми инфекциями, а так же качественный сбор эпиданамнеза с указанием:

- информации об укусе клеща (с указанием места и времени), о посещении природных антропоургических очагов клещевого вирусного энцефалита, об употреблении сырого козьего или коровьего молока;
 - результатов исследования снятых с пациентов клещей на наличие в них антиген или РНК вируса клещевого энцефалита методом иммуноферментного анализа (ИФА) или методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) в случаях, если исследования проводились
 - данных о проведении экстренной иммуноглобулинопрофилактике;
 - данных о проведении экстренной антибиотикопрофилактики клещевых инфекций (ИКБ, КР, МЭЧ, ГАЧ) (наименование препарата, дозировки, титр, даты приема)
 - прививочного анамнеза пациента, подтвержденного отметками в прививочном сертификате или в медицинских документах по учету профилактических прививок установленной формы;
- 4.12. проведение лабораторного обследования каждого случая заболевания подозрительного на клещевой вирусный энцефалит и клещевой боррелиоз с целью их дифференциальной диагностики и исключения микст инфекции
- 4.13. информирование населения:
- о необходимости проведения серологического исследования крови на напряженность постпрививочного иммунитета при нарушении курса вакцинации (отсутствие документально подтвержденного полноценного курса) в соответствии с СП 3.3686-21;
 - о необходимости проведения исследований клещей, снятых с пациентов, на антиген вируса клещевого энцефалита на базе вирусологического отделения ЛКБФ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»;
 - о сроках проведения очередной иммунизации против клещевого вирусного энцефалита всех подлежащих;

- о методах неспецифической профилактики клещевых инфекций

5. Заведующим поликлиникой, детской консультацией Артинской ЦРБ, врачам ОВП, заведующим и фельдшерам ФАП, участковым терапевтам, педиатрам, заведующему СМП и ПНМП обеспечить:

5.1. оказание медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей в соответствии в соответствии СП 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

5.2. регистрацию каждого случая обращения за медицинской помощью по поводу укуса в журнале установленного образца (приложение №4)

5.3. всем обратившимся выдачу справки установленного образца (приложение №5)

5.4. своевременное предоставление экстренного извещения на случай укуса клеща в кабинет эпидемиологов с указанием полного эпидемиологического и прививочного анамнеза (дата укуса, локализация, местность где был укус, сведения о прививках, **введение иммуноглобулина: дата, доза, серия, за счет каких средств поставлен**),

5.5. проведение первичной хирургической обработки раны с извлечением клеща

5.6. рекомендации пациенту проведение исследование клеща в аккредитованной лаборатории на наличие вируса клещевого энцефалита с целью определения тактики проведения экстренной профилактики (исследование клеща проводить во всех случаях укуса не зависимо от прививочного анамнеза) в случае если присасывание клеща произошло на территории ЛОУ, доставку клеща на исследование организует администрация оздоровительной организации)

5.7. информирование пациента о необходимости проведения самоконтроля за состоянием здоровья с ежедневным измерением температуры 2 раза в день. В случае ухудшения общего состояния необходимо обратиться в ЛПУ по месту жительства

5.8. **введение иммуноглобулина противоклещевого в течении 72 часов после присасывания клеща в соответствии с указаниями в инструкции:**

не привитым против клещевого энцефалита или получившим неполный курс вакцинации, в случае обнаружения антигена вируса КЭ при обследовании клеща.

Лицам до 18 лет, не привитым против клещевого энцефалита, вводить иммуноглобулин без учета результатов исследования клеща.

В случае одновременного присасывания нескольких клещей не зависимо от прививочного анамнеза

5.9. при оформлении посещения по поводу удаления клеща:

- без введения противоклещевого иммуноглобулина указывается код по МКБ-10 W57 «укус клеща или ужаление неядовитым насекомым и другими неядовитыми членистоногими», учитывается как неотложное посещение

-с введением противоклещевого иммуноглобулина указывается код по МКБ-10 W57«укус клеща или ужаление неядовитым насекомым и другими неядовитыми членистоногими», учитывается как неотложное посещение

5.10. при оформлении посещения без удаления клеща с введением иммуноглобулина- код указывается, как посещение, оказываемое с профилактической целью с кодированием по МКБ-10Z29,1 «профилактическая иммунотерапия», услуги:

-B04.014.004.998-введение противоклещевого иммуноглобулина взрослым

-B04.014.004.999-введение противоклещевого иммуноглобулина детям

6. Провизору Щершневой Е.А. обеспечить необходимый запас специфического противоклещевого иммуноглобулина и препаратов для лечения клещевых инфекций.

7.Помощникам врача-эпидемиолога Агейкиной Ю.П., Кошкиной Е.И. обеспечить

- 7.1. полноту, достоверность и своевременность учета и регистрации случаев укуса клещами, а так же заболеваний клещевым вирусным энцефалитом и смерти, а так же оперативным и полным сообщением о них в Красноуфимский ТО Управления Роспотребнадзора по Свердловской области.
- 7.2.Сбор, учет и передачу информации о проведенных прививках против клещевого вирусного энцефалита в Красноуфимский ТО Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
- 7.3. Обеспечить предоставление в Красноуфимский ТО Управление Роспотребнадзора по Свердловской области отчёта о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против клещевого вирусного энцефалита (форма №6) по итогам 2021г., в установленные сроки;
- 7.4. Проведение анализа выполнения плана профилактических прививок против клещевого энцефалита, а также информирование главного врача о ходе иммунизации.
- 7.5. обеспечить ежемесячное до 5 числа следующего за отчетным периода заполнение форм, размещенных на портале ГАУЗ СО а разделе МДМУ в соответствии с приложениям №3 таблицы 1-6, еженедельное по пятницам до 10.00 в соответствии с приложением №3 табл. 7,8
- 7.6. совместно с врачом-неврологом подготовить и провести конференцию для медицинских работников по вопросам диагностики, специфической и неспецифической профилактики клещевых инфекций, оказания помощи при присасывании клещей
8. Зам.гл.врача по АХЧ Волкову В.С. обеспечить регулярную санитарную расчистку территории объектов и прилегающих к ним территорий на расстоянии не менее 50 метров, стрижку газонов.

9. приказ №483 от 26.04.2022г «Об организации и проведении мероприятий по диагностике и специфической профилактике клещевых инфекций на территории Артинского ГО в 2022 г.» признать утратившим силу

10.Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Главный врач

В.А.Худяков

Готовил: Агейкина Ю.П.

Разослать: в дело, Щелконоговой Л.М., Печерских М.А., АнтоновойЛ.И., Костоусовой Т.П., Иванченко Л.Г., Лыхиной Н.А, Бочкаревой Т.С., врачам ОВП, заведующему СМП и ПНМП, заведующим и фельдшерам ФАП., эпидемиологам.

Еженедельный отчет по проведению вакцинации против клещевого энцефалита.
Территория _____ период с _____ по _____ 2022г

контингенты	кол-во прививок
до 7 лет V1	
до 7 лет V2	
до 7 лет RV1	
до 7 лет RV2 и >	
7-17 лет V1	
7-17 лет V2	
7-17 лет RV1	
7-17 лет RV2 и >	
18 лет и старше V1	
18 лет и старше V2	
18 лет и старше RV1	
18 лет и старше RV2>	