

МОЗ УКРАЇНИ
ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА
ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я

МОЗ УКРАЇНИ
ДУ “ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МОЗ
УКРАЇНИ”

НАКАЗ

від 10.03.2017 № 178

від 10.03.2017 № 41-В

Про посилення профілактичних
та протиепідемічних заходів
щодо захворюваності на кір
у Львівській області

Враховуючи загострення епідемічної ситуації з захворюваності на кір в Румунії, реєстрацію випадків захворювання в Дніпропетровській та Чернівецькій областях, з метою забезпечення належних протиепідемічних, профілактичних та лікувальних заходів у ЗОЗ області та на виконання наказів МОЗ України від 17.05.2005 №188 “Про затвердження Інструкції щодо організації епідеміологічного нагляду за кором”, від 30.12.2003 №631 “Про створення лабораторної мережі з діагностики кору, краснухи та епідемічного паротиту”, від 28.12.2015 №905 “Про затвердження критеріїв, за якими визначаються випадки інфекційних та паразитарних захворювань, які підлягають реєстрації”, рекомендацій ВООЗ щодо елімінації кору і краснухи

НАКАЗУЄМО:

1. Затвердити додатки 1 та 2 до даного наказу.
2. Начальнику управління охорони здоров'я м. Львова, Дрогобича, головним лікарям закладів охорони здоров'я області:
 - 2.1. Забезпечити виконання наказу МОЗ України від 17.05.2005 №188 “ Про затвердження Інструкції щодо організації епідеміологічного нагляду за кором”.
 - 2.2. Провести до 15.03.2017р. семінари з питань профілактики, діагностики і лікування кору для медичних працівників (терапевтів, сімейних лікарів, педіатрів, неонатологів, акушер-гінекологів, хірургів, лікарів бригад

невідкладної допомоги).

2.3. Забезпечити своєчасне виявлення та реєстрацію випадків кору (Ф.60/о) з подальшим поданням термінових повідомлень (Ф.58/о) до територіальних відокремлених структурних підрозділів державної установи “Львівський обласний лабораторний центр МОЗ України” (далі - ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України”).

2.4. Забезпечити обов’язкову госпіталізацію хворих з діагнозом кір з важкими клінічними формами в інфекційні стаціонари області;

2.5. Забезпечити обов’язкову госпіталізацію в інфекційні стаціонари хворих дітей з дитячих установ з постійним перебуванням (дитячі будинки, школи-інтернати, лікувально-профілактичні та оздоровчі заклади тощо)

2.6. Забезпечити госпіталізацію в інфекційні стаціонари осіб, що проживають у гуртожитках та в незадовільних побутових умовах.

2.7. При виявленні в соматичних стаціонарах осіб з підозрою на кір, забезпечити їх негайну ізоляцію та подальшу госпіталізацію в інфекційні стаціонари. За контактними особами встановити медичне спостереження впродовж 21 дня. При виписці вказувати контакт з хворим на кір з зазначенням дати контакту. Після виписки (переведення) хворих проводити генеральне прибирання по типу заключної дезінфекції.

2.8. Посилити дезінфекційний та протиепідемічний режим у закладах охорони здоров’я області.

2.9. Обмежити перебування студентів медичних навчальних закладів у відділеннях стаціонарів дитячих лікувальних закладів та пологових відділеннях.

2.10. Надавати медичну допомогу відповідно до Протоколів МОЗ України.

2.11. Забезпечити госпіталізацію вагітних жінок в третьому триместрі вагітності і породіль з клінічними ознаками кору в спеціально відведені бокси для госпіталізації осіб з ознаками гострої інфекції пологових стаціонарів (відділень), забезпечити консультацію лікарями-інфекціоністами. До 22 тижня вагітності здійснювати госпіталізацію в інфекційні стаціонари адмінтериторій.

2.12. При реєстрації 3-х і більше випадків захворювання, які епідеміологічно пов’язані між собою спільним джерелом чи фактором передачі, негайно скеровувати в Департамент ОЗ та територіальні відокремлені підрозділи ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” екстрене повідомлення про спалах кору згідно додатку 2 до пункту 3.7. “Інструкції щодо організації епідеміологічного нагляду за кором”, затвердженої наказом МОЗ України від 17.05.2005 №188.

2.13. Забезпечити забір біологічного матеріалу (кров, сеча, носоглоткові змиви) для вірусологічного обстеження від усіх хворих та від осіб з підозрою на кір з подальшою доставкою у вірусологічну лабораторію ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” згідно додатку 1 до даного наказу. При спорадичному рівні захворюваності обстеженню підлягають усі хворі, при виникненні спалаху – перші 3-5 випадків.

2.14. У разі виявлення хворого або спалаху на кір в організованих колективах розробляти спільно з територіальним відокремленим структурним підрозділом ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” план протиепідемічних заходів щодо забезпечення на термін карантину максимальної можливої ізоляції групи (класу) від іншого колективу на 21 день; заборони приймання до закладу не щеплених осіб і осіб без довідки про щеплення або про перенесене захворювання на кір; встановлення протягом 21 дня щоденного медичного нагляду за особами, які знаходились в контакті з захворілим; посилення дезінфекційних заходів.

2.15. Рекомендувати щеплення проти кору лише до 72 годин з моменту контакту з захворілим.

2.16. Забезпечити подання повідомлення про летальні випадки від кору згідно додатку 3 до пункту 2.8. “Інструкції щодо організації епідеміологічного нагляду за кором”, затвердженої наказом МОЗ України від 17.05.2005 №188

2.17. Забезпечити своєчасне проведення планових профілактичних щеплень відповідно до “Календаря профілактичних щеплень”, затвердженого наказом МОЗ України від 11.08.2014 №551 “Про удосконалення проведення профілактичних щеплень в Україні”.

2.18. Забезпечити дотримання умов “холодового ланцюга” при транспортуванні, зберіганні та використанні імунобіологічних препаратів.

2.19. Забезпечити забір та доставку у вірусологічну лабораторію ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” сироваток крові для серологічного обстеження з метою виявлення наявності і напруженості імунітету проти кору у визначених індикаторних групах населення згідно клопотань територіальних відокремлених структурних підрозділів ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України”.

2.20. Щоп’ятниці до 12.00 інформувати на електронну адресу timknat@ukr.net про кількість осіб з діагнозом “Кір”, з них дітей, кількість госпіталізованих, з них дітей, кількість осіб, що перебувають на стаціонарному лікуванні з діагнозом “Кір”, з них дітей.

2.21. Широко проводити санітарно-освітню роботу, у тому числі з залученням ЗМІ, щодо питань профілактики кору, переваг імунопрофілактики.

3. Головному лікарю Львівського обласного центру здоров’я Ю.Островерсі:

3.1. Розмістити наказ на Інтернет-порталі ДООЗ ЛОДА.

4. Завідувачам відокремлених структурних підрозділів ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” забезпечити:

4.1. Своєчасність та повноту реєстрації (Ф.60/о) та обліку випадків кору (Ф.1-місячна звітна та Ф.2-річна звітна) на підставі термінових повідомлень(Ф.58/о).

4.2. Організацію епідеміологічного обстеження вогнищ (Ф.357/о) та проведення протиепідемічних заходів у вогнищах кору при надходженні термінових повідомлень.

4.3. При розслідуванні випадку кору заповнювати “Форму епідрозслідування випадку кору та краснухи” згідно додатку 2 даного наказу.

4.4. Подання повідомлень про спорадичні випадки та спалахи кору у відділ епіднагляду та профілактики інфекційних захворювань ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” згідно додатку 2 до пункту 3.7. «Інструкції щодо організації епідеміологічного нагляду за кором», затвердженої наказом МОЗ України від 17.05.2005 №188

4.5. Вивчення стану охоплення щепленням проти кору на адміністративних територіях та за епідпоказами у контактних осіб у вогнищах кору, насамперед в організованих дитячих колективах.

4.6. Розслідування кожного випадку летальності від кору з заповненням та поданням повідомлень про летальні випадки від кору у відділ епіднагляду та профілактики інфекційних захворювань ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” згідно додатку 3 до пункту 3.11. “Інструкції щодо організації епідеміологічного нагляду за кором”, затвердженої наказом МОЗ України від 17.05.2005 №188.

4.7. Подання щомісячної звітності (до 05 числа) щодо захворюваності на кір у відділ епіднагляду та профілактики інфекційних захворювань ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” згідно додатку 1 до пункту 3.3. “Інструкції щодо організації епідеміологічного нагляду за кором”, затвердженої наказом МОЗ України від 17.05.2005 №188.

4.8. Надавати територіальним закладам охорони здоров'я практичну допомогу у виконанні п.2.13 даного наказу.

4.9. Активізувати санітарно-освітню роботу серед населення з питань профілактики кору та інших імунокерованих інфекцій.

4.10. Виходити з клопотанням до головних лікарів територіальних закладів охорони здоров'я з питань організації роботи щодо забору та доставки сироваток крові у вірусологічну лабораторію ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” для вивчення імунного статусу населення до кору згідно плану роботи ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України”.

5. Контроль за виконанням даного наказу покладається на та начальника відділу організації медичної допомоги дорослому населенню Департаменту охорони здоров'я ЛОДА Голдуна А.Б. та заступника директора - завідувача відділом біологічних факторів ДУ “ЛОЛЦ МОЗ України” Когути О.М.

В.о.директора Департаменту
охорони здоров'я Львівської ОДА

Директор ДУ “Львівський
обласний лабораторний центр
МОЗ України”

_____ Ірина Микичак

_____ Роман Павлів

Завізували:

Начальник відділу організації медичної допомоги
Департаменту охорони здоров'я ЛОДА

А.Б.Голдун

Начальник відділу материнства і дитинства
Департаменту охорони здоров'я ЛОДА

Л.Ю.Кутневич

Заступник директора- завідувач
відділом біологічних факторів
ДУ «ЛОЛЦ МОЗ України»

О.М. Когут

Юрисконсульт
ДУ «ЛОЛЦ МОЗ України»

В.В. Крикус

Підготували:

Головний позаштатний епідеміолог
департаменту охорони здоров'я ЛОДА

Н.О.Іванченко

Лікар-епідеміолог відділу епіднагляду
та профілактики інфекційних
захворювань ДУ «ЛОЛЦ
МОЗ України»

О.Я.Баворовська

Правила збору, підготовки та транспортування клінічних зразків від хворих з діагнозом: кір.

При відборі, зберіганні та транспортуванні сироваток крові неухильно дотримуватись “Правил відбору, доставки та транспортування зразків”, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30.12.2003 № 631 “Про створення лабораторної мережі з діагностики кору, краснухи та епідемічного паротиту”.

Основним методом діагностики кору є метод ІФА для виявлення вірусспецифічних Ig M (антитіл до вірусу кору). Для цього від хворих з підозрою на кір та краснуху слід відбирати сироватки крові в період між 4 – 28 днем з моменту появи висипань. В окремих випадках є необхідність відбору парних сироваток. В цьому випадку перша проба відбирається в період між 4-7 добою, а друга – між 15-25.

Відбір другого зразка крові необхідно проводити в наступних випадках:

- в першому зразку крові, який одержаний на 4-7 добу з моменту появи висипань не виявлено Ig M до вірусів кору та краснухи (оскільки усі негативні проби на кір в обов'язковому порядку тестуються на краснуху);
- при одержанні сумнівного результату;
- для підтвердження заключного діагнозу у хворого, якщо при дослідженні першого зразка отримано негативний результат.

Для проведення виділення вірусів та подальшого їх генотипування від хворих з підозрою на кір та краснуху слід проводити відбір сечі та носоглоткових змивів. Сечу та носоглотковий змив необхідно відбирати у одного і того ж хворого не пізніше 3-4 доби від появи висипу. Від цих же хворих слід також відбирати зразки сироваток крові в терміни зазначені вище. Кожний зразок повинен супроводжуватись чітко заповненим направленням.

Збір, підготовку та транспортування клінічних зразків необхідно проводити дотримуючись наступних вимог:

Вимоги щодо відбору сечі:

1. Зібрати 50-100 мл сечі першої ранкової порції в стерильний посуд.
2. Охолодити зразок до +4 °С. Сечу не заморожувати.
3. Відцентрифугувати при 1500об/хв. Протягом 5 хвилин
4. Видалити над осадову рідину
5. Ресуспензувати одержаний зразок в 1 мл поживного середовища
6. Перенести одержаний зразок у стерильну пробірку типу „Епендорф” або кріогенну, що нагвинчується.

Вимоги щодо відбору носоглоткових змивів:

1. Запропонуйте пацієнту прополоскати горло 3-5 мл фізіологічного розчину.
2. Зібрати промивні води у стерильну пробірку.
3. Відцентрифугувати при 1500об/хв. Протягом 5 хвилин.
4. Перенести над осадову рідину у окрему стерильну пробірку типу „Епендорф” або кріогенну.
5. Ресуспензувати осад у 1 мл поживного середовища.

6. Перенеси одержаний зразок у стерильну пробірку типу „Епендорф” або кріогенну, що нагвинчується.

Вимоги до відбору, зберігання та транспортування зразків крові (сироватки) для виявлення IgM антитіл до вірусу кору:

В стерильну центрифужну пробірку відбирають кров з пальця (1,5 мл) або венозну кров (3-5 мл) стерильним шприцом.

Для утворення згустку зразок крові 1 годину витримують в термостаті при температурі +36-37°C, після чого згусток відокремлюють від стінок пробірки стерильною пастерівською піпеткою або скляною паличкою. У разі відсутності центрифуги, в подальшому, кров зберігають при температурі +4-8°C до наступного дня, після чого обережно відбирають сироватку в стерильні пробірки або флакони з гвинтовими кришками. При наявності центрифуги, кров після відокремлення згустка центрифугують при 1000-1500 об/хв протягом 7-10 хвилин, після чого обережно відбирають сироватку в стерильні пробірку типу „Епендорф”. Для прискорення одержання сироватки крові можливе проведення центрифугування зразка крові (при 1000 об/хв протягом 10 хвилин) без витримування в термостаті.

Відібрані клінічні зразки сечі та носоглоткових змивів слід зберігати та транспортувати при 0°C (на таючому льоді), термін доставки зазначених проб у вірусологічну лабораторію ДУ «ЛЮЛЦ МОЗ України» не повинен перевищувати 48 год. Заморожування проб категорично забороняється.

Стерильно відібрана сироватка може зберігатися не більше 48 годин при температурі +4-8°C (в холодильнику). Оскільки, термін доставки проб сироваток крові у національну лабораторію з діагностики кору та краснухи (м.Київ) не повинен перевищувати 72 годин від моменту відбору крові, то такі проби повинні бути доставлені у вірусологічну лабораторію ДУ «ЛЮЛЦ МОЗ України» в найкоротші терміни.

На кожний зразок ставляться етикетки з зазначенням реєстраційного номеру (або епідномеру), прізвища хворого, дати відбору та типу зразка (сироватка крові) і поміщається в поліетиленовий пакет з адсорбуючим матеріалом та обов'язково супроводжується направленням (додаток) в окремому поліетиленовому пакеті. Зразок та направлення вкладається в один контейнер.

Транспортування зразків проводиться з дотриманням "холодового ланцюгу" (в термоконтейнері з замороженими елементами).

Перед відправкою зразків в лабораторію слід обов'язково попередити працівників вірусологічної лабораторії про дату відправки зразків.

Вірусологічна лабораторія Львівського обласного лабораторного центру МОЗ України розташована за адресою: м. Львів, вул. Круп'ярська, 27. Телефони: 276-85-97, 0931969587, 0934502910. Зразки приймаються з понеділка по п'ятницю з 9.00. по 16.00.

У відповідності із вимогами ВООЗ, термін досліджень сироваток крові, обробка результатів досліджень та видача результатів національною лабораторією з діагностики кору та краснухи не повинен перевищувати 4 діб з моменту отримання проб.

Форма епідрозслідування випадку кору та краснухи

Епід.номер випадку _____ Область _____ Місто (район) _____

Дата повідомлення: ___/___/___ Дата розслідування ___/___/___ Дата звітності ___/___/___

Первинний клінічний діагноз: Кір клінічно ___ Краснуха клінічно ___
Інший _____
(вказати який)

Зв'язок зі спалахом: Так ___ Ні ___ Невідомо ___

Дані про хворого

Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Стать: Ч _____ Ж _____

Дата народження ___/___/___ або вік в роках _____ для дітей до року в місяцях _____

Місце проживання _____

Для жінок:

Вагітність : так _____ ні _____ Кількість тижнів _____

Щеплювальний статус

Щеплення проти кору отримав(ла): Так ___ Ні ___ Невідомо ___ Якщо так, кількість доз _____

Дата останнього щеплення ___/___/___ Препарат _____ Серія _____ Доза _____

Джерело інформації: амбулаторна картка ___ форма 063/о ___ історія хвороби _____
зі слів _____

Щеплення проти краснухи отримав(ла): Так ___ Ні ___ Невідомо ___ Якщо так, кількість доз _____

Дата останнього щеплення ___/___/___ Препарат _____ Серія _____ Доза _____

Джерело інформації: амбулаторна картка ___ форма 063/о ___ історія хвороби _____
зі слів _____

Клінічні дані

Макулопапульозна висипка: Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Дата появи висипки: ___/___/___ Тривалість висипки (к-сть днів) _____

Інші симптоми:

Лихоманка: Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Гострий риніт: Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Кашель: Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Кон'юнктивіт: Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Аденопатія: Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Артралгія або артрит: Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Наявність ускладнень: Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Пневмонія Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Енцефаліт Так ___ Ні ___ Невідомо _____

Інші (вказати які) _____

Госпіталізація: Так ___ Ні ___ Місце госпіталізації _____ Дата госпіталізації _____

Перебування пацієнта у відділенні інтенсивної терапії та реанімації: Так ___ Ні _____

Перебіг хвороби: легкий _____ середньої важкості _____ важкий _____
Завершення хвороби: Видужання _____ Дата смерті _____ Причина смерті _____
Паталогоанатомічний діагноз _____
Вибув зі спостереження: Так _____ Ні _____

Епідеміологічне розслідування

Чи мав місце контакт хворого з підтвердженим випадком кору (в межах 7-18 днів) або краснухи (в межах 12-23 днів) до появи висипки? Так _____ Ні _____ Невідомо _____

Якщо так:

Прізвище, ім'я, по батькові контактної особи _____

Місце контакту _____

Дата контакту _____

Чи реєструвались на даній території підтверджені випадки кору або краснухи до того часу як був зареєстрований даний випадок?

Так _____ Кір _____ Краснуха _____ Кір і краснуха _____ Ні _____ Невідомо _____

Чи перебував хворий за межами даного населеного пункту за 7-23 днів до появи висипки:

Так _____ Ні _____ Невідомо _____

Якщо так:

Місце перебування (країна, населений пункт, адреса) _____

Термін перебування _____

(вказати дату)

Чи встановлений епідеміологічний зв'язок даного випадку із завезеним підтвердженим випадком?

Так _____ Ні _____ Невідомо _____

Якщо так:

Епідномер випадку/Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Країна, населений пункт _____

Дата _____

Чи встановлений контакт хворого з вагітною жінкою з моменту появи висипки?

Так _____ Ні _____ Невідомо _____ Якщо так, вказати прізвище, ім'я, по-батькові і адресу _____

Лабораторні дані

Проби біологічного матеріалу відібрані і доставлені у лабораторію:

Так _____ Ні _____ Невідомо _____

Якщо так, вкажіть тип проби:

Сироватка крові _____ Носоглотковий змив _____ Сеча _____

Дата відбору матеріалу : сироватка крові ___/___/___

Носоглотковий змив ___/___/___ Сеча ___/___/___

Дата направлення матеріалу у лабораторію: сироватка крові ___/___/___

Носоглотковий змив ___/___/___ Сеча ___/___/___

Імуноглобуліни М до вірусу кору виявлені: Так _____ Ні _____ Результат сумнівний _____

Дата результату ___/___/___ Номер результату аналізу _____

Імуноглобуліни М до вірусу краснухи виявлені: Так _____ Ні _____ Результат сумнівний _____

Дата результату ___/___/___ Номер результату аналізу _____

Виділення вірусу кору: не проводилося _____ результат позитивний _____ результат від'ємний _____ встановлений генотип _____

Дата результату ___/___/___ Номер результату аналізу _____

Виділення вірусу краснухи: не проводилося _____ результат позитивний _____ результат від'ємний _____ встановлений генотип _____
Дата результату ___ / ___ / ___ Номер результату аналізу _____

Заключна класифікація випадку

Діагноз знятий _____

Діагноз кір встановлений як:

лабораторно підтверджений _____ епідеміологічно пов'язаний _____ клінічно _____

Діагноз краснуха встановлений як:

лабораторно підтверджений _____ епідеміологічно пов'язаний _____ клінічно _____

Джерело інфекції : випадок завезений _____ місцевий _____ пов'язаний з завезеним _____ невідомо _____

Дата заключної класифікації випадку ___ / ___ / ___

Розслідування проводив: посада _____

прізвище, ім'я, по-батькові _____