



ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Н А К А З

28.10.2019

№ 959

м. Львів

**Про недопущення спалаху
дифтерії у Львівській області**

З метою недопущення спалаху дифтерії у Львівській області та на виконання наказів МОЗ України від 03.08.1999 №192 "Про заходи щодо покращення бактеріологічної діагностики дифтерії в Україні", від 23.05.2002 №190 «Про надання позачергових повідомлень МОЗ України», від 18.05.18 № 947 «Про внесення змін до Календаря профілактичних щеплень в Україні», -

н а к а з у ю:

1. Начальникам УОЗ Львівської міської ради, відділу охорони здоров'я м. Дрогобича, керівникам обласних, центральних, міських та районних лікарень, ЦПМСД:
 - 1.1. Провести до 05.11.2019 семінари з питань профілактики, діагностики і лікування дифтерії для медичних працівників.
 - 1.2. У разі виявлення випадку дифтерії здійснювати реєстрацію у формі (Ф. 060/о) «Журнал реєстрації та обліку інфекційних захворювань» з подальшим поданням (впродовж 12 годин) термінових повідомлень (Ф. 058/о) до територіальних відокремлених структурних підрозділів державної установи «Львівський обласний лабораторний центр МОЗ України» (далі - ДУ «ЛЮЛЦ МОЗ України»).
 - 1.3. Забезпечити обов'язкову госпіталізацію хворих з підозрою на дифтерію в інфекційні стаціонари області.
 - 1.4. При госпіталізації особи з підозрою на дифтерію негайно інформувати департамент охорони здоров'я та ДУ «ЛЮЛЦ МОЗ України» згідно додатку 1 до даного наказу.
 - 1.5. По кожному факту госпіталізації хворого з підозрою на дифтерію складати План заходів з локалізації і ліквідації осередку дифтерії, копію якого скеровувати в департамент охорони здоров'я та ДУ «Львівський обласний лабораторний центр МОЗ України».
 - 1.6. Проведення ЛОР-огляду контактних з хворими на дифтерію, з відбором матеріалу для бактеріоскопічного та бактеріологічного обстеження (згідно додатку 2), призначати профілактичне лікування та медичне спостереження за контактними на базі територіальних закладів охорони здоров'я.

- 1.7. Проведення екстреної профілактики дифтерії серед контактних з хворими, які не були вакциновані або отримали останню ревакцинацію більше ніж 5 років тому.
 - 1.8. Забезпечити якісне та своєчасне проведення бактеріологічної діагностики до початку антибіотикотерапії у хворих з тонзилітами та ЛОР - патологією згідно вимог наказу МОЗ України від 03.08.1999 №192 «Про заходи щодо покращення бактеріологічної діагностики дифтерії в Україні».
 - 1.9. 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» зі змінами, що внесені наказом МОЗ України від 18.05.18 № 947 «Про внесення змін до Календаря профілактичних щеплень в Україні».
 - 1.10. Забезпечити дотримання умов «холодового ланцюга» при транспортуванні, зберіганні та використанні імунобіологічних препаратів.
 - 1.11. Провести заходи щодо своєчасної ревакцинації дорослого населення вакциною АДП-М, особливо організованих груп, медичних працівників, студентів тощо.
 - 1.12. Проводити вивчення стану охоплення щепленнями проти дифтерії населення в розрізі вікових груп, у тому числі в організованих колективах. Вжити заходів щодо максимального охоплення профілактичними щепленнями проти дифтерії населення.
 - 1.13. Широко проводити санітарно-просвітницьку роботу, у тому числі з залученням засобів масової інформації щодо питань профілактики дифтерії, переваг імунопрофілактики.
2. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Директорка департаменту



Ірина МИКИЧАК

Донесення про випадок захворювання на дифтерію

1. Хворий (а) – (вказати прізвище, ім'я, по-батькові)
2. Дата народження –
3. Адреса –
4. Дата останнього відвідування місця роботи (навчання) –
5. Місце праці, навчання –
6. Дата захворювання –
7. За меддопомогою звернулася (вся) – (вказати в який заклад охорони здоров'я, дату звернення)
8. Госпіталізований (а) - (вказати місце, дату та час госпіталізації)
9. Бактеріологічне обстеження хворого: забір матеріалу (мазок зів/ніс) –
результат (зів) від №....
результат (ніс) від №.....
Серологічне обстеження наявності титру антитіл до дифтерії :
- результат від титр антитіл МО/мл
- результат від титр антитіл МО/мл
10. Попередній діагноз -..... від
11. Заключний діагноз –..... від.....
12. Дата виписки з лікарні –
13. Дата смерті –
14. Протидифтерійна сироватка вводилась – (вказати дату, час введення, дозу, серію та термін придатності).....
15. Щеплення хворого (ї) проти дифтерії: (вказати дату, назву імунобіологічного препарату, серію, дозу).
16. Заходи у вогнищі за місцем проживання: контактних в сім'ї – ... , з них діти до 17 років – ... Контактні оглянуті ЛОР-лікарем та лікарем-інфекціоністом (ЛОР-патології), обстежені бактеріологічно (результат від... № ...). Медичне спостереження проводилось протягом 7 днів. Щеплювальний статус контактних. Заклучна дезінфекція проведена (дата)....., наряд №.....
Контактних по будинку – ... осіб, з них дітей до 17 років. Організовано огляд ЛОР-лікарем (гострих тонзилітів та іншої ЛОР-патології) та інфекціоністом. Бактеріологічно обстежено осіб (результат від..... №.....).
Медичне спостереження проводилось протягом 7 днів.
Плановій ревакцинації підлягають особи.
За місцем праці (навчання) кількість контактних -....., контактні оглянуті ЛОР-лікарем (патології) та інфекціоністом, обстежені бактеріологічно.....(результат від.....№).
Медичне спостереження проводилось протягом 7 днів.
Щеплювальний статус контактних
При виявленні бактеріоносія дифтерії серед контактних, вказати результати серологічного обстеження методом парних сироваток.....
17. Кількість щеплених по епідоказам –
18. Розбір даного випадку проводився.....

Правила взяття і доставки матеріалу для бактеріологічного дослідження на дифтерію (згідно вимог наказу МОЗ України №192 від 03.08.1999 «Про заходи щодо покращення бактеріологічної діагностики дифтерії в Україні»)

Для взяття матеріалу використовують сухі або попередньо змочені 5% розчином гліцерину тампони.

В усіх випадках беруть слиз і плівки з ротоглотки та носа, в тому числі при дифтерії незвичайних локалізацій (око, вухо, рана, шкіра, піхва).

З ротоглотки матеріал беруть натще або не раніше ніж через дві години після прийому їжі, обертальними рухами з мигдаликів, дужок піднебіння, язичка і задньої стінки глотки, за допомогою шпателя, не торкаючись тампоном язика, слизової оболонки щік та зубів, при наявності нальотів, матеріал беруть з границі вражених і здорових тканин, злегка надавлюючи на них тампоном.

З носа матеріал беруть окремим тампоном, його вводять в один, а потім в інший носовий хід, не торкаючись крил носа ззовні. (Попередньо ніс очищають від слизу сухим тампоном).

При прямій ларингоскопії матеріал (слиз, плівки) збирають безпосередньо з гортані. При оперативному втручанні відбирають слиз з інкубаційної трубки, а також плівки, подрібнені при операції.

Для первинної бактеріоскопії матеріал беруть окремим тампоном або до лабораторії направляють частину видаленої плівки, ретельно розтертої між скельцями.

Уражені ділянки шкіри попередньо витирають «промокальними» рухами стерильною марлевою серветкою або тампоном, змоченим стерильним ізотонічним розчином хлориду натрію, обережно піднімають або відгортають струпи і кірки й після цього сухим тампоном відбирають матеріал.

При проведенні курсу лікування антибактеріальними препаратами матеріал слід брати не раніше, ніж через три дні після закінчення лікування, щоб виключити їх бактеріостатичну дію на збудника дифтерії.

При постмортальних дослідженнях матеріал відбирають з мигдаликів, гортані та порожнини носа.

Пробірки чітко маркують, скріплюють разом від кожної особи і позначають номер у відповідності з направленням (ф.204-0), що додається, з обов'язковим зазначенням дати і часу відбору матеріалу, прізвище лікаря і номеру телефону за яким можна сповістити про попередній результат дослідження.

Тампони повинні бути доставлені до лабораторії не пізніше трьох годин після взяття матеріалу. Якщо схема забору і доставки матеріалу передбачає посів на місці, то посіви доставляють в лабораторію негайно або термостатують при 37°C і доставляють в лабораторію не пізніше, ніж через 20-23 години, в осінньо-зимовий період в сумках і з грілками.

Примітка: На тампонах і середовищах повинна бути вказана дата стерилізації (виготовлення).