***Алгоритм действий медицинского работника мед. кабинета ОО при выявлении заболевшего ХОЛЕРОЙ***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **медицинский работник мед. кабинета** **образовательной организации (ОО)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **передает информацию о заболевшем**  **эпидемиологу ГП № 76**  **Ивановой А.И.**  **тел. 535-98-22**  **+7-(924)-741-47-14**  **(в её отсутствие**  **ВУЗы - Мацакова Ю.А. тел.+7(921)940-04-62**  **ССУЗы - Тимченко И.А.**  **тел. +7(965)023-56-65)** |  | **передает информацию о заболевшем главному врачу ГП №76**  **Алешко О.В.**  **тел.+7(911)226-98-13**  **(в её отсутствие - ВРИО главного врача Бицадзе Р.М. +7-911-780-04-98)** |  | **передает информацию о заболевшем руководителю и ответственному работнику ОО** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Совместно с ответственным работником ОО формирует и предоставляет информацию эпидемиологу ГП№76** (**в отсутствие врача-эпидемиолога –Мацаковой Ю.А. по тел.+7(921)940-04-62 (ВУЗы) или Тимченко И.А. по тел. +7(965)023-56-65 (ССУЗы)) согласно схеме оповещения при выявлении ООИ, о группе контактных по форме\*** |  | **ОТВЕТСТВЕННЫЙ РАБОТНИК ОО совместно с медицинским работником ОО формирует и предоставляет мед. работнику ОО информацию о группе контактных по форме\*** |

\*форма утверждена приказом главного врача от 05.05.2022 г. № 171 «О профилактики особо опасных инфекций в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника№ 76»

* *Медицинский работник*, **не выходя из помещения, где выявлен больной** по телефону или через нарочного, не бывшего в контакте с больным, *проводит информирование (согласно схемы)* о выявленном больном/трупе ООИ и его состоянии.

**Первичная информация должна включать**:

- фамилия, имя, отчество, возраст (год рождения) больного/трупа;

- название страны, города, территории, откуда прибыл больной, каким видом транспорта (номер поезда, автомашины, рейс самолета), время и дата прибытия;

- адрес постоянного места жительства, гражданство больного;

- дата заболевания;

- предварительный диагноз, кем поставлен (фамилия врача, его должность, название МО), на основании каких данных (клинических, эпидемиологических);

- дата, время, место выявления больного;

- где находится больной/труп в настоящее время (поликлиника, вокзал, поезд и т.п.);

- краткий эпидемиологический анамнез, клиническая картина и тяжесть заболевания;

- принимал ли химиотерапевтические препараты, дозы, даты начала и окончания приема;

- получал ли и в какие сроки профилактические прививки;

- меры, принятые по локализации и ликвидации очага (количество контактировавших с больным, дезинфекционные и другие противоэпидемические мероприятия);

- какая требуется помощь (консультанты, медикаменты, дезсредства, транспорт и т.п.);

- подпись под данным сообщением (Ф.И.О, занимаемая должность);

- фамилия принявшего сообщение, дата и час передачи сообщения.

* *Лица, имевшие непосредственный контакт с больным* (носителем) холерой, могут быть изолированы или оставлены под медицинским наблюдением по указанию специалиста Управления Роспотребнадзора.