***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.