

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИКАЗ Nr. 206 от 20.05.2008

о медико-санитарных действиях в жаркий период

Опубликован : 10.06.2008 в Monitorul Oficial Nr. 102 статья № : 312

В целях предотвращения негативных последствий на здоровье населения возможных летних высоких температур

Утверждаю:

- 1. Действия системы здравоохранения в период летних высоких температур (приложение № 1).
- 2. Медико-санитарные рекомендации в период летних высоких температур (приложение № 2).

Приказываю:

- 1. Директору дирекции здравоохранения муниципального совета Кишинэу, заведующему отделом здравоохранения муниципия Бэлць, заведующему дирекцией здравоохранения и социальной защиты АТО Гагаузия, главным врачам ЦПМ и ПМСУ районов и муниципиев:
- 1.1) совместно с местными органами публичного управления разработать план быстродействующих интервенций на случай летних высоких температур в целях минимализации негативных последствий на здоровье высоких температур;
- 1.2) ознакомить с положениями настоящих рекомендаций местные органы публичного управления, экономических агентов, руководителей промышленных предприятий, строительных организаций, сельскохозяйственных предприятий в целях предупреждения негативного воздействия жары на здоровье людей.
- 2. Директорам ПМСУ ЦСВ, республиканских, муниципальных и районных больниц, главным врачам районных и муниципальных центров превентивной медицины:
- 2.1) ежегодно разрабатывать дополнительный раздел к плану работы подведомственного учреждения для проведения необходимых действий в жаркий период;
- 2.2) обеспечить активное сотрудничество медицинских работников с центральными и местными средствами массовой информации (печать, телевидение, радио), учреждениями образования, культуры, местной публичной администрацией, НПО для полного и своевременного информирования населения о правилах поведения в период высоких температур.
- 3. Управлению индивидуальных медицинских услуг, управлению охраны здоровья и превентивной медицины, управлению здоровья женщины и ребенка оказывать организационно-методическую помощь публичным медико-санитарным учреждениям и территориальным ЦПМ в осуществлении медицинской помощи населению и санитарногигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Контроль выполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Сержиу РАЦЭ.

Министр здравоохранения

Лариса КАТРИНИЧ

№ 206. Кишинэу, 20 мая 2008 г.

Приложение № 1 к Приказу Министерства здравоохранения № 206 от 20.05.2008 г.

Действия системы здравоохранения в период летних высоких температур

- 1. Действия службы скорой медицинской помощи на догоспитальном периоде
- Обеспечение бригад скорой медицинской помощи необходимыми средствами для оказания первой медицинской помощи по предотвращению дегидратации, гипертермии, осложнений хронических заболеваний, а также сумками-холодильниками.
- · Обеспечение бригад скорой медицинской помощи резервом качественной питьевой воды не менее 1,5-2 литров в день для 1 члена бригады, и резервом питьевой воды в объеме 10 литров для пациентов.
- Обучение медицинских кадров и волонтеров для оказания первой помощи в жаркий период.
- Обеспечение участия медицинских работников в мероприятиях по предупреждению населения и информирования лиц из групп риска о негативных последствиях высоких температур на здоровье.
- Обеспечение функционирования санитарно-технических систем в ПМСУ и усиление санитарно-эпидемиологического и противоэпидемического режимов.
 - Обеспечение функционирования холодильников, электрических систем и др.

2. Действия первичной медицинской службы

- · Обеспечение семейных врачей и помощников врачей необходимыми средствами для оказания помощи в предупреждении дегидратации, гипертермии, осложнений хронических заболеваний и др.
- · Применение необходимых действий для предупреждения рисков для здоровья малоимущих слоев населения с обеспечением всем необходимым для лечения, наблюдения и соответствующего их поведения.
- · Обучение медицинских кадров и волонтеров по вопросам организации ухода в домашних условиях.
- · Систематическое наблюдение за лицами из групп риска: взрослые, дети до одного года жизни, беременные, хронические больные и находящиеся в затруднительном положении.
- Вовлечение медицинского персонала из ПМСУ и волонтеров в осуществление превентивных мероприятий.
- Обеспечение участия медицинских работников в мероприятиях по предупреждению населения и информированию лиц из групп риска о негативных последствиях высоких температур на здоровье.
- Обеспечение функционирования санитарно-технических систем и усиление соблюдения санитарно-эпидемиологического и противоэпидемического режима.

3. Действия стационарной службы

- · Обеспечение функционирования санитарно-технических систем и кондиционирования воздуха в ПМСУ, в частных и ведомственных МСУ, усиление соблюдения санитарно-эпидемиологического и противоэпидемического режима.
 - Ограничение госпитализации больных для плановых хирургических вмешательств.
 - Информирование больных, посетителей о поведении в жаркое время, особенно

беременных, новорожденных, больных с хроническими заболеваниями, послеоперационных больных.

- Обеспечение оптимальных температур в палатах, операционных и перевязочных.
- Обеспечение функционирования холодильников, электрических систем и др.
- · Обеспечение медицинских работников резервом качественной питьевой водой, не менее 1,5-2 л в день для каждого сотрудника, и резервом качественной питьевой воды для больных.
- · Обеспечение участия медицинских работников в мероприятиях по предупреждению населения и информированию лиц из групп риска о негативных последствиях высоких температур на состояние здоровья.

4. Действия государственной санитарно-эпидемиологической службы

- · Постоянный надзор за качеством скоропортящейся продукции и контроль функционирования холодильных установок, предназначенных для хранения пищевых продуктов, а также контроль функционирования холодильных установок для медикаментов и вакцин.
- Обучение медицинского персонала из ПМСУ, а также волонтеров по осуществлению превентивных мероприятий.
- · Систематическое информирование населения через средства массовой информации о предпринятых действиях: разработка и распространение специальных обращений к населению.
- · Вносить рекомендации публичным учреждениям установить графики работы таким образом, чтобы население могло посещать их во время спада высоких температур.
- · Издавать рекомендации по соответствующему изменению графика работы для поставщиков продуктов питания и по предоставлению услуг.
- · Надзор и мониторинг действий, организованных на уровне местных общин для оказания первой помощи на протяжении периода высоких температур уязвимым слоям населения.
- · Надзор за пунктами по раздаче питьевой воды, организованными в местах скопления людей.
- · Систематический надзор за качеством питьевой воды из централизованных источников.
- · Информация организаторов спортивных, культурных, коммерческих и др. мероприятий об адекватном поведении в жаркое время.
- · Надзор за соответствующими условиями в учебных, воспитательных учреждениях и местах отлыха летей.
- · Увеличение в этот период количества лабораторных исследований воды, пищевых продуктов, расширение спектра исследований для больных с хроническими заболеваниями.
- · Надзор за возникновением внутрибольничных инфекций в ПМСУ, в частных и ведомственных МСУ с учетом резистентности выделенных микроорганизмов к антибиотикам.
- · Обеспечение лабораторий резервом питательных сред, химических реактивов, лабораторной посудой и другими необходимыми средствами.
- · Обучение сотрудников лабораторий диагностике атипичных или редковстречающихся форм инфекционных заболеваний и др.

Медико-санитарные рекомендации в период летних высоких температур 1. Общие положения

За последние десятилетия в результате сгорания большого количества ископаемого топлива в атмосферу выделяется все большее количество серных соединений, углекислого газа, окиси азота и др.

Эти соединения, появляющиеся в результате человеческой деятельности с нарушением экологических требований, проявляют себя чаще в виде нарастания экстремальных явлений климата. Чаще всего встречаются:

- волна жары;
- продолжительный засушливый период;
- обильные дожди и наводнения;
- сильные бури, ураганы и др.

В условиях Центральной Европы, в которой расположена и Республика Молдова, чаще всего негативно влияют на здоровье людей волны тепла или невыносимая жара.

Невыносимую жару можно определить, как длительный очень жаркий период времени с превышением максимальной температуры в течение последовательных пяти дней на 5-10 градусов Цельсия по отношению к нормальной максимальной температуре данного региона и которая проявляется в теплый период года. В Республике Молдова, как и в других регионах, за последние десятилетия периодичность и напряженность волн тепла становятся более выраженными и длительными, максимальные температуры более высокими, наблюдающиеся знойные волны - с максимальной температурой, превышающей 300С на протяжении 10-20 дней.

Существует 4 цветных кода для метрологических уведомлений и предупрежденийю.

Красный. Прогнозируются опасные метеорологические явления очень высокой интенсивности (ветер, обильные дожди, грозы, град, жара с температурой выше 400С).

Оранжевый. Прогнозируются опасные метеорологические явления высокой интенсивности (ветер, обильные дожди, грозы, град, жара с температурой 38-400С).

Желтый. Прогнозируются метеорологические явления с низкой опасностью (ливень, грозы, усиленный ветер, жара с температурой 35-380 C).

Зеленый. Не прогнозируются опасные метеорологические явления.

2. Влияние высоких температур

Влияние высоких температур на качество жизни человека носит общий характер (активизируют или тормозят природные процессы), экономический (ущерб урожая, истощение водных ресурсов и др.), эпидемиологический (активизируют эпидемиологический процесс инфекционных и кишечных паразитарных заболеваний), санитарно-гигиенический (изменение параметров микроклимата, изменение характера питания некоторых групп населения в результате потери урожая и резервов пищевых продуктов, ухудшения качества и истощение резервов питьевой воды, невозможности сохранения оптимальных параметров микроклимата в жилых помещениях, в местах работы, учебы, воспитания, отдыха и др.) и отражается на состоянии здоровья населения.

3. Влияния высоких температур на здоровье населения

Жаркое время может очень болезненно повлиять на здоровье, представляя часто агрессивные факторы, которые нарушают весь баланс организма, вызывая у многих людей стрессовые состояния, физические и нервные астении, мигрени, общую слабость, нарушение сна, физическую и интеллектуальную усталость, обморок, дегидратацию, вялость, ожоги, вспышки и увеличение уровня кишечных инфекционных заболеваний, повышение количества некоторых неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистой

системы, центральной нервной системы, в. т.ч. умственные нарушения, кожные болезни и др.).

Острые и хронические действия прямой солнечной радиации на здоровье человека:

- · Часто появляются местные ожоги кожи, сначала на плечах и носу, потом появляются температура, головокружение, озноб, головные боли, тошнота, рвота, учащается сердцебиение и в тяжелых случаях потеря сознания. Появление ожогов, которые характеризуются покраснением кожи, способствует снижению сопротивляемости организма к различным патогенным агентам, повышает риск инфицирования различными вирусами, бактериями и др. Самыми чувствительными к солнечным лучам являются дети до 15 лет жизни, лица преклонного возраста, а также лица, страдающие сердечнососудистыми заболеваниями, в особенности у которых повышенное артериальное давление. Дети до 1 года жизни категорически не должны подвергаться воздействию солнечных лучей.
- · При высоких температурах появляется чрезмерная потливость, которая играет роль термического регулятора и препятствует, таким образом, перегреванию организма. Вместе с водой организм теряет минеральные соли и витамины (в особенности растворимые), вызывая негативные последствия физиологических процессов. В этом случае могут появляться физическая астения, нарушения метаболических процессов или усиление симптоматики некоторых хронических заболеваний (гипертоническая болезнь, сердечнососудистые заболевания и др.) с высокой вероятностью повышения количества случаев инсульта, инфаркта миокарда и др.
- · Также высокие температуры могут порождать мышечные боли, гипертермический шок, состояния истощения. Боли, вызванные высокой температурой, появляются в области живота, верхних и нижних конечностей, в особенности в случае чрезмерной потливости. Если эти боли продолжаются более одного часа, необходима консультация врача. Истощение, вызванное высокой температурой, появляется после нескольких дней и характеризуется сонливостью, слабостью и усталостью, неспокойным сном или бессонницей.

Действия на здоровье волн тепла могут быть значительно ограничены в случае мобилизации усилий всего общества по осуществлению комплекса релевантных мер. Они должны включать:

- мероприятия по мобилизации общественности (декларация состояния тревоги в связи с установлением периода высоких температур или другим образом);
- мероприятия по снижению прямых воздействий метеорологических факторов и агентов (высокой температуры и влажности воздуха, длительной солнечной радиации и др.);
- мероприятия, направленные на адаптацию населения, с особым акцентом, на условия жизни (в том числе, доступность всех групп населения к безопасным продуктам питания и качественной питьевой воде), условия на рабочем месте, в местах воспитания, учебы и др. мероприятия, направленные на предохранение и адаптацию человеческого организма,
- обратив особое внимание на уязвимые группы населения.

4. Рекомендации для местных публичных органов власти

Местные публичные органы являются главным звеном в осуществлении мероприятий в целях минимализации негативных последствий действия высоких температур. Рекомендуется предпринимать следующие меры.

· Уточнение и актуализация на уровне населенных пунктов уязвимых групп населения и тех, у которых состояние здоровья может ухудшаться в результате воздействия высоких температур.

- · Измерение объема воды в колодцах с периодическим проведением анализов качества воды. В случае обнаружения несоответствия параметров население будет уведомлено через средства массовой информации, а также установление вблизи источника водоснабжения табличек с надписью: «ВОДА НЕ ПРИГОДНА ДЛЯ ПИТЬЯ» и обеспечение населения данной зоны качественной питьевой водой.
- · Обеспечение альтернативными источниками воды в случае резкого снижения дебита в водопроводах в результате аварий.
- · Обеспечение альтернативными источниками электроснабжения для функционирования в оптимальных условиях медицинских учреждений, в особенности учреждений скорой медицинской помощи.
- · Идентифицировать места для размещения пунктов первой помощи и пунктов по раздаче питьевой воды. Пункты первой помощи должны располагаться в публичных учреждениях и должны быть снабжены ясным указателем (например школы, детские сады, другие публичные учреждения). Не рекомендуется размещать пункты первой помощи в палатках, при условии отсутствия в них микроклимата.
- · Запрещение купания в любых водоемах со стоячей водой и размещение табличек с соответствующими надписями вблизи этих источников. Резкое уменьшение объема воды в водоемах способствует сильному загрязнению воды различными патогенными микроорганизмами, которые могут вызывать различные заболевания у людей (гепатит A, дизентерия, лептоспироз, холера и др.).

5. Рекомендации для руководителей промышленных и сельскохозяйственных предприятий

Для сохранения здоровья рабочих в климатических условиях с высокими температурами в окружающей среде и в производственных помещениях в соответствии с действующим законодательством руководителям промышленных и сельскохозяйственных предприятий рекомендуется соблюдать следующие меры:

- · Обеспечение стационарных и мобильных помещений соответствующим микроклиматом; работающие получат дополнительный отдых для восстановления терморегуляции организма; длительность и частота которого, устанавливается в зависимости от интенсивности напряжения и от уровня компонентов микроклимата.
 - При температуре воздуха:
- 300C обеспечение работников (независимо от формы собственности) питьевой водой в объеме не менее 1,5 л в смену и установление перерыва минимум на 2 часа в часы максимальной температуры;
- до 350C обеспечение работников (независимо от формы собственности) питьевой карбонизированной соленой водой или минеральной в объеме минимум 2 литра на человека в смену и установление перерыва минимум на 4 часа в часы максимальной температуры;
- свыше 350С обеспечение работников (независимо от формы собственности) питьевой карбонизированной соленой водой или минеральной в объеме минимум 2,5 литра на человека в смену и установление перерыва минимум на 6 часов в часы максимальной температуры;
- в случае, когда температура окружающей среды или в производственных помещениях достигает 400С, запретить любую деятельность, за исключением оперативных служб и неотложной помощи, которым создаются специальные условия для деятельности (кондиционеры, вентиляторы, ротация персонала, сокращение рабочего дня);
- ограничение работ в поле, на строительных площадках в часы максимальной температуры, а также бесплатное обеспечение рабочих питьевой карбонизированной соленой или минеральной водой.

6. Общие рекомендации по поведению населения

- · Избегать по мере возможности длительного пребывания на солнце между 11-18 часами.
- · Носить солнечные шляпы, одежду с длинными рукавами, из натуральных волокон, светлых тонов.
- · Предотвратить потери воды и минеральных веществ путем употребления не менее 1,5 2,0 литра жидкостей (натуральных соков, минеральных вод и др.), которые не должны быть очень холодными. Рекомендуется также употреблять настои (чаи) комнатной температуры из ромашки, зверобоя, крапивы (утоляется жажда).
- · Кроме жидкостей рекомендуется употребление фруктов и овощей (особенно в сыром виде), которые являются существенным источником витаминов и минеральных веществ, необходимых для организма человека во время жары. Одновременно утоляется жажда благодаря постепенному выделению воды из растительных продуктов.
- · Пища должна быть разнообразной, и желательно употреблять свежие продукты с низким энергетическим запасом, рекомендуется исключить пищевые продукты, содержащие жиры.
- · Не употреблять алкогольные напитки, в том числе пиво, кофе и очень холодные напитки.
- · Избегать физические нагрузки на протяжении дня, когда температура достигает максимального уровня.
 - · Часто принимать душ с умеренной температурой воды.

В помешениях:

- · Регулировать кондиционеры таким образом, чтобы температура внутри помещения была на 50C ниже наружной температуры.
 - · Вентиляторы не рекомендуется включать, если температура воздуха превышает 320C.
- · Для уменьшения негативных последствий высоких температур окна со стороны солнца должны быть закрыты, жалюзи опущены.
- · Окна должны быть закрыты, пока наружная температура выше, чем температура в помещении, и должны открываться поздно вечером, ночью и утром.
- · Также для уменьшения температуры в помещении необходимо, чтобы искусственный свет поддерживался на низкой интенсивности, а электробытовые приборы использовались на короткий период времени.

Для детей и родителей:

- Ребенок должен часто употреблять различные напитки, даже если он их не просит.
- · Не оставлять ребенка без присмотра, даже на короткий период времени, в машинах или закрытых помещениях.
 - Во время командировок иметь необходимый запас воды.
 - · Избегать прогулки, с ребенком до 1 года во время жары.
 - Не рекомендуется купать ребенка в холодной воде.
 - Одежда ребенка должна быть из натуральных волокон, светлого тона.
- В детских учреждениях все мероприятия проводить в павильонах, избегая прямого воздействия солнечной радиации.
 - · В питание детей включать овощи, фрукты, натуральные соки и отвары из трав.