

ДО ВСІХ ЄДИНИХ ДИСПАНСЕРІВ (ПОЛІКЛІНІК, МЕДСАНЦЕХІВ (МЕДСАНПУНКТІВ)

ХАРКІВСЬКИЙ ВІДДІЛ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Щоб практично поставити боротьбу з грипом, пропонується грипозним диспансерам (I поліклініки, IV поліклініки, III єдиного диспансера та медсануправи ХТЗ), а також усім єдиним диспансерам (поліклінікам), де немає грипозних диспансерів, здійснити такі заходи:

1. Взяти на облік усіх хворих робітників підприємства з діагнозом: „грип“, „ангіна“, „гарячковий стан“ та „інфлюєнца“, з 1 січня 1932 року як при одноразовому захворюванні на одну з груп, так і при сполученні між собою.

На облік узяти цих хворих за даними сигнально-оперативного обліку.

2. Запровадити в себе дубльовану картотеку (форма № 7) для тих, що тривало й часто хворіють на грип (за настановою сигнально-оперативного обліку).

3. Запроваджуючи дубльовану картотеку, відсіяти робітників, що вже не працюють на даному виробництві.

4. Скласти пляна боротьби з грипом, залучивши до цього всю лікувально-профілактичну медсанорганізацію району та заводу й надіслати пляна до міського відділу охорони здоров'я, подаючи його до промсанстанції.

5. В єдиному диспансері (поліклініці) організувати районний штаб боротьби з грипом у складі: зав. грипозного диспансера (або працівник, виділений керувати

цією роботою в медсанзакладах, де грипозних диспансерів не організовано) — голова штабу, райепідеміолог, райсанлікар, довірений лікар страхкаси, представник районного стаціонара, райсаносвітлікар, представник районного товариства оздоровлення праці й побуту.

6. На заводі організувати заводський штаб боротьби з грипом у складі: начальника медсанцеху, зав. медсанпункту — голова, довіреного лікаря страхкаси, промсанлікаря, представник соцпобутсектора завкому, представник товариства оздоровлення праці та побуту, саносвітпрацівник заводу.

7. Умовитися з відповідним стаціонаром про порядок відрядження грипозних хворих до стаціонару.

8. Скликати районних лікарів та лікарів-терапевтів єдиного диспансера (поліклініки), лікарів медсанцехів (медсанпунктів), поставивши на засіданні доповідь лікаря-консультанта про проблему, діагностику та терапію грипу, а також про заходи, що ними можна зменшити захворюваність на грип найближчого періоду.

9. На підставі картотечного матеріалу (разом із промсанлікарем та райепідеміологом) виявляти причини збільшення захворюваності на грип по виробництвах, а також побутові обставини, щоб вжити профілактичних заходів, опрацьовуючи ці матеріали на засіданнях із своїми медпрацівниками.

10. На засіданні штабу боротьби з грипом періодично обмірковувати показники захворюваності на грип, щоб визначити оздоровні заходи.

11. Негайно завести питання боротьби з грипом до плану саносвітроботи.

12. Визначити персональний резерв лікарів, що мають бути залучені до роботи під час епідемії, щоб розвантажити райлікарів.

13. На час епідемії грипу забезпечити для цього потрібними медикаментами.

14. Підготувати, перевірити та організувати вчасну меддопомогу при грипі (у поліклініці, на районі та по медсанпунктах).

15. Головним лікарям єдиних диспансерів (поліклінік) щодня заслуховувати особисті доповіді від завідувачів грипозних диспансерів (або лікарів, виділених на боротьбу з грипом) про стан роботи у цій боротьбі і максимально допомагати у всіх заходах, що забезпечували б ефективність боротьби з грипом.

16. Зобов'язати всіх лікарів, що лікують хворих і видають картки про непрацездатність, ні в якому разі не закінчувати лікарняної картки діагнозом „гарячковий стан“, а коли хворий приходить востаннє — встановити (в таких випадках) справжню діагнозу захворювання. Це слід зазначити у картці про непрацездатність і в сигнальній картці, виписуючи на роботу.

В разі потреби, залучати для консультації лікарів-консультантів медсанзакладів.