

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ЖИЗНЕНОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ



д.м.н. Мельцер А.В., к.м.н. Ерастова Н.В.

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ –
это обстановка на определенной территории,
сложившаяся в результате аварии,
опасного природного явления, катастрофы,
стихийного или иного бедствия,
которые могут повлечь или повлекли за собой
человеческие жертвы, ущерб здоровью людей
или окружающей среде,
значительные материальные потери
и нарушение условий жизнедеятельности людей

Чрезвычайные ситуации второго и третьего уровней по классификации ВОЗ

Разработан Механизм реагирования на чрезвычайные ситуации (МРЧС)

Классификация чрезвычайных ситуаций

цели:

- проинформировать Организацию о масштабах, комплексном характере и длительности требуемой организационной и/или внешней поддержки;
- рекомендовать всем бюро ВОЗ на всех уровнях быть готовыми переориентировать ресурсы в целях оказания поддержки;
- обеспечить, чтобы Организация принимала надлежащие срочные меры и мобилизовала надлежащие ресурсы в поддержку ответных действий пострадавшего государства-члена, партнеров и странового бюро ВОЗ;
- инициировать Процедуры ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации и меры политики на случай чрезвычайных ситуаций;
- напомнить Руководителю странового бюро ВОЗ (СБВ) о применении Стандартных операционных процедур (СОП) ВОЗ в соответствии с меморандумом Генерального директора от 15 января 2008 г.; и
- ускорить проверку о распространение внутренних и внешних информационных материалов.



ВОЗ дает следующие определения уровней:

- **Уровень не присвоен:** событие, оцениваемое, отслеживаемое или наблюдаемое ВОЗ, в отношении которого в данный момент не требуется ответных действий ВОЗ.
- **Уровень 1:** единственное или множественное событие в стране с минимальными последствиями для общественного здравоохранения, в отношении которого требуются минимальные ответные действия СБВ или минимальные международные ответные действия ВОЗ.
- **Уровень 2:** единственное или множественное событие в стране с умеренными последствиями для общественного здравоохранения, в отношении которого требуются умеренные ответные действия СБВ и/или умеренные международные ответные действия ВОЗ.
- **Уровень 3:** единственное или множественное событие в стране со значительными последствиями для общественного здравоохранения, в отношении которого требуются значительные ответные действия СБВ и/или значительные международные ответные действия ВОЗ.

Глобальное предупреждение и ответные действия (GAR)

Глобальная сеть оповещения о вспышках болезней и ответных действий является техническим сотрудничеством институтов и сетей, объединяющих кадровые и технические ресурсы для быстрого определения и подтверждения вспышек болезней, имеющих международное значение, и реагирования на них. Сеть обеспечивает оперативное применение специальных знаний и опыта в целях поддержания международного сообщества в состоянии постоянной готовности к угрозе вспышек болезней и принятию соответствующих ответных мер.

ЦЕЛИ

Глобальная сеть оповещения о вспышках болезней и ответных действий способствует укреплению глобальной безопасности для здоровья во всем мире с помощью

- борьбы против международного распространения вспышек болезней
- быстрого оказания надлежащего технического содействия странам, охваченным вспышками
- обеспечения долгосрочной готовности к эпидемиям и создания соответствующего потенциала.

Руководящие принципы международного оповещения о вспышках болезней и реагирования на них

- ВОЗ обеспечивает быструю проверку вспышек потенциального международного значения и оперативный обмен информацией в рамках сети.
- Группа оперативной поддержки координирует оперативное реагирование на просьбы об оказании помощи со стороны пострадавшего государства(государств).
- эксперты прибывают на место в кратчайшие сроки для проведения скоординированных мероприятий по борьбе со вспышками болезней.
- Международная группа координирует деятельность по поддержке национальных усилий и существующей инфраструктуры .
- Признается уникальная роль национальных и международных неправительственных организаций (НПО) в области здравоохранения, в том числе в борьбе со вспышками заболеваний.
- Существует приверженность наращиванию национального и регионального потенциала в качестве последующей деятельности в связи с международными ответными мерами на вспышки болезней в целях повышения готовности и снижения будущей уязвимости к эпидемическим заболеваниям.



ЕВРОПА

Руководство ВОЗ по коммуникации при эпидемических вспышках



■ 1. Доверие

Стержневая цель коммуникации с населением во время вспышки состоит в том, чтобы создать, поддержать или восстановить атмосферу доверия. Это положение справедливо для всех стран – вне зависимости от особенностей культуры, политической системы и уровня экономического развития.

■ 2. Объявление не должно быть запоздалым

Ростки доверия закладываются уже в момент первого официального сообщения о вспышке. От его своевременности, откровенности и полноты порой во многом зависит успех всей коммуникационной кампании.

■ 3. Информационная открытость

Поддержание общественного доверия во время вспышки требует информационной открытости, или «прозрачности» (то есть сообщения должны быть откровенными, доходчивыми, полными и фактически достоверными). Прозрачность – это такой характер взаимоотношений между теми, кто осуществляет ликвидацию вспышки, и остальной частью общества, когда люди могут сами «видеть», как осуществляются сбор информации и оценка риска, а также каким образом принимаются решения в ходе борьбы со вспышкой.

■ 4. Общество

Эффективность коммуникации напрямую зависит от уровня понимания общественных настроений и установок. Без целенаправленного анализа уже сложившихся в обществе убеждений изменить их, как правило, трудно. И практически невозможно разработать сообщения, которые смогли бы успешно заполнить информационную брешь между специалистами и населением, не имея четкого представления о том, что люди думают по данному поводу.

■ 5. Планирование

Решения и действия должностных лиц системы здравоохранения в большей степени, чем коммуникация, влияют на уровень доверия и характер общественного восприятия риска. Иными словами, коммуникационный эффект имеется во всем, что делается для ликвидации вспышки, а не только в том, что говорится. Поэтому для достижения максимальной эффективности коммуникации риска она должна быть интегрирована с анализом риска и его управлением. Коммуникация риска должна быть неотъемлемым компонентом планов готовности к серьезным кризисным событиям и касаться всех аспектов ответных действий при эпидемических вспышках.

Международные медико-санитарные правила (2005 г.) определяют "чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение" как экстраординарное событие, представляющее риск для здоровья населения в других государствах в результате международного распространения Болезни и могущее потребовать скоординированных международных ответных мер.

**Чрезвычайные ситуации природного характера
влекут за собой эпидемиологические последствия,
которые требуют экстренного реагирования**

как территориальных органов и учреждений,
так и специализированных противоэпидемических бригад
(СПЭБ) Роспотребнадзора,

функционирующих на базе научно-исследовательских противочумных институтов

Для полноценной организации и своевременного проведения комплекса мероприятий по обеспечению эпидемиологического благополучия пострадавшего от ЧС и находящего в непосредственной близости от места события населения

Необходимо

➤ **достоверно установить основные эпидемиологические риски,**
обусловленные:

-во-первых, видом и масштабом экстраординарного события,

-во-вторых, эпидемиологической ситуацией по отдельным опасным инфекционным
болезням в субъекте

➤ **прогнозирования развития эпидемиологической ситуации**

МЕТОДОЛОГИЯ ОЦЕНКИ И АНАЛИЗА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ РИСКОВ (риск-ориентированные критерии)

ТЕРРИТОРИЯ РИСКА

ФАКТОРЫ РИСКА

ВРЕМЯ РИСКА

КОНТИНГЕНТЫ РИСКА

**ВКЛЮЧАЕТ ОБЩИЕ ФАКТОРЫ И УСЛОВИЯ,
ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ВСЕХ ЧС ПРИРОДНОГО ХАРАКТЕРА:**

- 1) ухудшение качества среды обитания;
- 2) концентрация людей в пунктах временного размещения;
- 3) пребывание в условиях скученности различных социальных групп: жителей пострадавших территорий и лиц, временно находящихся в зоне ЧС;
- 4) снижение общей резистентности и повышение восприимчивости пострадавшего населения к инфекционным болезням;
- 5) снижение качества медико-санитарной помощи;
- 6) нарушение штатной работы учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора

Среди факторов выделены три основные группы:
1 – общие,
2 – специфические, связанные с внутренними эпидемиологическими рисками,
3 – специфические, обусловленные вынужденными перемещениями людей

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

Указ Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 года N 683 "О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации"

национальная безопасность Российской Федерации - состояние защищенности личности, общества и государства от внутренних и внешних угроз, при котором

- обеспечиваются реализация конституционных прав и свобод граждан РФ,
- достойные качество и уровень их жизни,
- суверенитет,
- независимость,
- государственная и территориальная целостность,
- устойчивое социально-экономическое развитие РФ.

обеспечение национальной безопасности - реализация органами государственной власти и органами местного самоуправления во взаимодействии с институтами гражданского общества политических, военных, организационных, социально-экономических, информационных, правовых и иных мер, направленных на противодействие угрозам национальной безопасности и удовлетворение национальных интересов

19. Сохраняется риск увеличения числа стран - обладателей ядерного оружия, распространения и использования химического оружия, а также неопределенность относительно фактов обладания иностранными государствами **биологическим оружием, наличия у них потенциала для его разработки и производства.** На территориях соседних с Россией государств расширяется сеть военновирусных лабораторий США.

**Обеспечение национальных интересов осуществляется
посредством реализации следующих стратегических
национальных приоритетов**



Государственная и общественная безопасность

42. Стратегическими целями государственной и общественной безопасности являются защита конституционного строя, суверенитета, государственной и территориальной целостности Российской Федерации, основных прав и свобод человека и гражданина, сохранение гражданского мира, политической и социальной стабильности в обществе. **защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.**

Обеспечение национальной безопасности в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера осуществляется путем

- совершенствования и развития единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, ее территориальных и функциональных подсистем,
- взаимодействия с аналогичными иностранными системами,
- повышения эффективности реализации полномочий органов местного самоуправления в области обеспечения безопасности жизнедеятельности населения,
- обновления парка технологического оборудования и технологий производства на потенциально опасных объектах и объектах жизнеобеспечения населения,
- развития системы **мониторинга и прогнозирования** чрезвычайных ситуаций, внедрения современных технических средств информирования и оповещения населения,
- развития системы принятия превентивных мер по снижению риска возникновения чрезвычайных ситуаций на основе совершенствования надзорной деятельности**, проведения профилактических мероприятий, а также путем формирования культуры безопасности жизнедеятельности населения.

Здравоохранение

72. Угрозами национальной безопасности в сфере охраны здоровья граждан являются **возникновение эпидемий и пандемий**, массовое распространение таких заболеваний, как онкологические, сердечно-сосудистые, эндокринологические, **ВИЧ-инфекции**, **туберкулез**, наркомания и алкоголизм, увеличение случаев травм и отравлений, доступность психоактивных и психотропных веществ для незаконного потребления.

75. В целях противодействия угрозам в сфере охраны здоровья граждан органы государственной власти и органы местного самоуправления во взаимодействии с институтами гражданского общества обеспечивают в т.ч. развитие системы мониторинга биологической обстановки на территории Российской Федерации

УКАЗ

ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ОБ ОСНОВАХ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ И БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА И ДАЛЬНЕЙШУЮ ПЕРСПЕКТИВУ**

З сего дня реализация государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности пост小康社会:

1. Утвердить Принципы Основ государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу.

2. Президенту Российской Федерации обложить реализацию Основ государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу.

3. Принять утврдившие Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утвержденные Президентом Российской Федерации 1 ноября 2013 г. № Пр-273.

4. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

Президент
Российской Федерации
В. ПУТИН

Москва, Кремль

11 марта 2019 года

№ 97

**ОБ ОСНОВАХ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ И БИОЛОГИЧЕСКОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ
НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА И ДАЛЬНЕЙШУЮ
ПЕРСПЕКТИВУ**

11 марта 2019 года

№ 97

является частью системы государственного управления в сфере национальной безопасности РФ и представляет собой совокупность

- правовых,
- медико-биологических,
- санитарно-эпидемиологических,
- ветеринарно-санитарных, фитосанитарных,
- административно-организационных,
- военных,
- финансовых,
- коммуникационных,
- информационных и других мер

Основными биологическими угрозами являются

- 1) модификация патогенных биологических агентов, свойств их переносчиков в связи с изменением климата;
- 2) возможность преодоления микроорганизмами межвидовых барьеров;
- 3) появление новых инфекций, занос редких, возврат исчезнувших инфекций;
- 4) создание патогенов с помощью синтетической биологии;
- 5) отсутствие иммунитета к инфекциям;
- 6) распространение антимикробной резистентности;
- 7) аварии на объектах с источниками биологической опасности;
- 8) террористические акты;
- 9) возможность применения биологического оружия



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
«О ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
И ТЕРРИТОРИЙ
ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО
И ТЕХНОГЕННОГО
ХАРАКТЕРА»
от 21.12.1994 N 68-ФЗ

**Федеральный закон определяет общие для Российской Федерации
организационно-правовые нормы в области защиты населения,
всего земельного, водного, воздушного пространства в пределах Российской
Федерации или его части, объектов производственного
и социального назначения, а также окружающей среды от чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера**



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
«О ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
И ТЕРРИТОРИЙ
ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО
И ТЕХНОГЕННОГО
ХАРАКТЕРА»
от 21.12.1994 N 68-ФЗ

Целями Федерального закона являются:

- предупреждение возникновения и развития чрезвычайных ситуаций;
- снижение размеров ущерба и потерь от чрезвычайных ситуаций;
 - ликвидация чрезвычайных ситуаций;
- разграничение полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций между федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов, органами местного самоуправления и организациями

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

**- это комплекс мероприятий,
проводимых заблаговременно и направленных
на максимально возможное уменьшение риска
возникновения чрезвычайных ситуаций,
а также на сохранение здоровья людей,
снижение размеров ущерба окружающей среде и
материальных потерь в случае их возникновения**

ЛИКВИДАЦИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

**-это аварийно-спасательные
и другие неотложные работы,
проводимые при возникновении чрезвычайных
ситуаций и направленные
на спасение жизни и сохранение здоровья людей,
снижение размеров ущерба окружающей среде и
материальных потерь, а также на локализацию зон
чрезвычайных ситуаций, прекращение действия
характерных для них опасных факторов**

Обязанности федеральных органов исполнительной власти в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

Федеральные органы исполнительной власти:

- разрабатывают и осуществляют организационные и инженерно-технические мероприятия по повышению устойчивости функционирования отрасли в чрезвычайных ситуациях;
- утверждают и издают в соответствии с федеральными требованиями отраслевые нормы и правила безопасности производства, технологических процессов, продукции, а также правила защиты работников организаций от чрезвычайных ситуаций;
- **обеспечивают разработку и реализацию мероприятий по укреплению радиационной, химической, медико-биологической, взрывной, пожарной, экологической безопасности, а также соблюдение норм и правил инженерно-технических мероприятий гражданской обороны при проектировании, строительстве и эксплуатации объектов производственного и социального назначения;**
- финансируют и обеспечивают мероприятия по предупреждению чрезвычайных ситуаций и проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ в чрезвычайных ситуациях;
- организуют и обеспечивают проведение научно-исследовательских, опытно-конструкторских, испытательных и проектных работ по проблемам безопасности

Права граждан Российской Федерации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

Граждане Российской Федерации имеют право:

- **на защиту жизни, здоровья и личного имущества в случае возникновения чрезвычайных ситуаций;**
- в соответствии с планами действий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций использовать средства коллективной и индивидуальной защиты;
- **быть информированными о риске, которому они могут подвергнуться в определенных местах пребывания на территории страны, и о мерах необходимой безопасности;**
- обращаться лично, а также направлять в государственные органы и органы местного самоуправления индивидуальные и коллективные обращения по вопросам защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, в том числе обеспечения безопасности людей на водных объектах;
- участвовать в установленном порядке в мероприятиях по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «О ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ И ТЕРРИТОРИЙ ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА» от 21.12.1994 N 68-ФЗ, ст. 18

Права граждан Российской Федерации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

Граждане Российской Федерации имеют право:

- на возмещение ущерба, причиненного их здоровью и имуществу вследствие чрезвычайных ситуаций;
- на медицинское обслуживание, компенсации и социальные гарантии за проживание и работу в зонах чрезвычайных ситуаций;
- на получение компенсаций и социальных гарантий за ущерб, причиненный их здоровью при выполнении обязанностей в ходе ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- на пенсионное обеспечение в случае потери трудоспособности в связи с увечьем или заболеванием, полученным при выполнении обязанностей по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, в порядке, установленном для работников, инвалидность которых наступила вследствие трудового увечья;
- на пенсионное обеспечение по случаю потери кормильца, погибшего или умершего от увечья или заболевания, полученного при выполнении обязанностей по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, в порядке, установленном для семей граждан, погибших или умерших от увечья, полученного при выполнении гражданского долга по спасению человеческой жизни, охране собственности и правопорядка;
- на получение бесплатной юридической помощи

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «О ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ И ТЕРРИТОРИЙ ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА» от 21.12.1994 N 68-ФЗ, ст. 18

ОГРАНИЧЕНИЕ (НОРМИРОВАНИЕ) ВОДЫ

Water Rationing for Singapore



Население Сингапура
(5,7 млн. чел.)

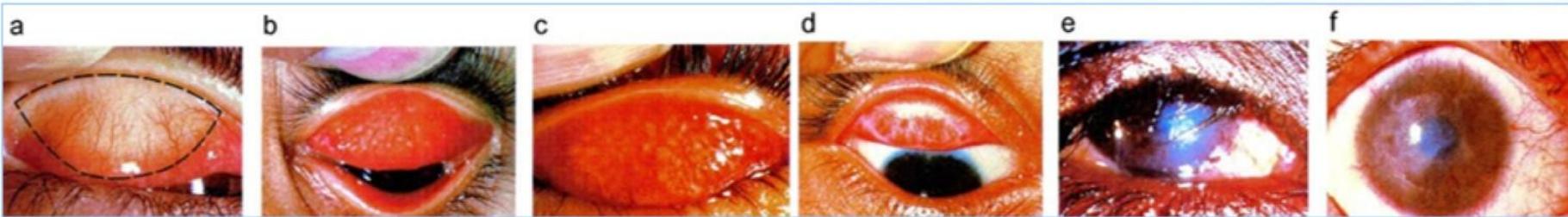
использует около 430 миллионов
галлонов воды в день

Один галлон равняется
около 3,7 литра

Этот объём обеспечивают четыре источника:

- 1) дождевая вода, которая собрана в огромных водохранилищах, расположенных в разных частях страны;
- 2) переработанная вода, импортируемая из Малайзии;
- 3) сточные воды, которые очищаются с использованием высокоточных технологий, благодаря чему Сингапур стал мировым лидером в этой области;
- 4) опресненная морская вода

Заболевания, связанные с нехваткой воды: кишечные инфекции, трахома, чесотка



В соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), СП 3.4.2318-08 "Санитарная охрана территории Российской Федерации" и СП 3.4.2366-08 "перечень инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ, включает:

- оспу,
- полиомиелит, вызванный диким полiovирусом;
- человеческий грипп, вызванный новым подтипом вируса;
- тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС),
- холеру,
- чуму,
- желтую лихорадку,
- лихорадку Ласса;
- болезнь, вызванную вирусом Марбург;
- болезнь, вызванную вирусом Эбола;
- малярию,
- лихорадку Западного Нила,
- Крымскую геморрагическую лихорадку,
- лихорадку Денге,
- менингококковую инфекцию,
- лихорадку Рифт-Валле.

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 февраля 2016 г. N 11

**О ПРЕДСТАВЛЕНИИ ВНЕОЧЕРЕДНЫХ ДОНЕСЕНИЙ О ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЯХ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА**

1.1. Порядок представления внеочередных донесений о возникновении чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера

1.2. Перечень инфекционных, паразитарных болезней, поствакцинальных осложнений и необычных реакций после применения иммунобиологических лекарственных препаратов, внеочередные донесения о которых представляются в Роспотребнадзор.

1.3. Перечень пищевых отравлений, в том числе острых групповых профессиональных отравлений людей, фактов приостановления (запрещения) реализации пищевых продуктов, продовольственного сырья, недоброкачественных товаров народного потребления, загрязнений окружающей среды, внеочередные донесения о которых представляются в Роспотребнадзор.

Медицинские работники медицинских, образовательных, оздоровительных и других организаций, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность **при выявлении больных (подозрительных) инфекционными (паразитарными) заболеваниями** обязаны

- в течение 2-х часов сообщить по телефону, а затем
- в течение 12-ти часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) представить экстренное извещение о регистрации случая инфекционной (паразитарной) болезни в территориальный орган Роспотребнадзора, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления больного

В случае подозрения на ситуации, определенные в Перечнях инфекционных, паразитарных болезней, поствакцинальных осложнений и необычных реакций после применения иммунобиологических лекарственных препаратов; пищевых отравлений, фактов приостановления (запрещения) реализации пищевых территориальный орган Роспотребнадзора немедленно информирует Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и направляет внеочередное донесение о возникновении чрезвычайной ситуации в **срок не позднее 12 часов после установления факта чрезвычайной ситуации.**

Регистрация чрезвычайной ситуации и организация оперативного реагирования со стороны территориальных **органов Роспотребнадзора осуществляется** по предварительным диагнозам и уточняется при получении результатов лабораторных исследований и установлении окончательного диагноза.

Территориальный орган Роспотребнадзора в ежедневном режиме в виде внеочередных донесений информирует Роспотребнадзор о ходе эпидемиологического расследования и проводимых мероприятиях по ликвидации чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера.

7. Эпидемиологические расследования завершается подготовкой "Акта эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи" не позднее чем через 10 дней после ликвидации чрезвычайной ситуации.

3.4. САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ
ПЕРВИЧНЫХ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В
СЛУЧАЯХ
ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО (ТРУПА), ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА
ЗАБОЛЕВАНИЯ
ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ
В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
МУ 3.4.2552-09**

Мероприятия по предупреждению заноса и распространения болезней на территорию Российской Федерации проводят в соответствии с комплексными планами противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территорий, разработанных управлениями (территориальными отделами управлений) Роспотребнадзора, железнодорожному транспорту и органами управления здравоохранением в субъектах Российской Федерации.

Комплексные планы должны быть согласованы со всеми заинтересованными министерствами, ведомствами, организациями и утверждены (1 раз в каждые 5 лет) главой администрации (правительства) соответствующей территории, коррективы вносятся ежегодно. Планы разрабатывают по разделам: 1) организационные мероприятия; 2) подготовка кадров; 3) профилактические мероприятия; 4) противоэпидемические мероприятия.

В комплексных планах должно быть предусмотрено:

- определение персонального состава межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии (СПК) и медицинского противоэпидемического штаба;
- порядок информации о выявленном больном вышестоящих органов, уполномоченных осуществлять госсанэпиднадзор, и органов здравоохранением, органов по делам ГО и ЧС;
- определение учреждения, осуществляющего транспортирование больных в стационар;
- выделение консультантов (инфекциониста, эпидемиолога, бактериолога или вирусолога);
- выделение, освобождение и перепрофилирование помещений для госпитализации больных, изоляции контактировавших, для развертывания обсерваторов в случае введения карантина;
- оборудование площадки для обработки эвакотранспорта;
- определение лабораторной базы для диагностических исследований;
- выделение и подготовка персонала для работы в очаге;
- обеспечение запаса лечебных, профилактических, диагностических, дезредств и СИЗ;
- определение моргов;
- обеспечение транспортом всех подразделений, работающих в очаге;
- выделение помещений под общежитие для персонала;
- материальное и финансовое обеспечение мероприятий в очаге;
- проведение вакцинации и медицинское наблюдение за населением;
- организация экстренной профилактики контингентов риска;
- санитарно-гигиенические мероприятия;
- ограничительные мероприятия (карантин);
- осуществление надзора за ввозимыми товарами, продуктами питания из стран, эндемичных по болезням, проведение выборочного лаб.исследования опасных грузов по эпидпоказаниям;
- создание выездных лабораторных групп для исследования материала от больного (подозрительного) в регионе, где выявлен больной;
- информационно-разъяснительная работа среди населения.

3.1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

**ОРГАНИЗАЦИЯ
САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ МАССОВЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ**

**Методические рекомендации
МР 3.1.0079/2-13**

Приоритетными направлениями в подготовительный период :

- организационные мероприятия, разработка комплексных планов по санитарной охране территории, комплексных планов мероприятий по отдельным актуальным опасным инфекционным болезням, оперативных планов проведения противоэпидемических мероприятий;;
- нормативно-методическое обеспечение, разработка рекомендаций, памяток и пр.;
- подготовка соглашений по вопросам межведомственного взаимодействия;;
- определение органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта РФ специализированных мед. организаций для госпитализации больных в случае хим., токсикологического, биологического, радиац. поражения;
- формирование организационной структуры системы управления
- формирование межведомственного оперативного штаба;
- организация и проведение иммунизации, мед.обследования и обучения декретированных лиц, волонтеров и лиц, задействованных в обеспечении мероприятия;
- Мониторинг;
- усиление надзорных мероприятий в отношении гостиниц, мед.организаций, поставщиков продуктов питания, предприятий общественного питания;;
- усиление сан.-гиг. и микробиологического контроля за объектами окружающей среды;
- создание базы данных фирм - поставщиков продуктов питания;
- создание реестра перспективных объектов, предназначенных для обеспечения питания участников и гостей мероприятия с последующей организацией гигиенического обучения коллективов этих организаций;
- проработка вопросов дезинфекции в период проведения мероприятия;

- оформление паспортов объектов общественного питания, пищевой промышленности, задействованных в проведении мероприятия;
- составление поименных списков специалистов, проводящих обследования;
- проведение мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за условиями проживания и водоснабжением участников и гостей мероприятия;
- определение лабораторной базы, порядка забора для лабораторных исследований и доставки в лаборатории проб;
- обеспечение лабораторных исследований средствами диагностики с учетом сложившейся эпидситуации и эпидпрогнозов;
- проведение санэпидэкспертиз программ производственного контроля гостиниц, МО, предприятий общественного питания;
- проверка готовности и оснащения СКП в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации;
- проверка и обеспечение готовности специализированных формирований, предназначенных для реагирования на ЧС санитарно-эпидемиологического характера;
- подготовка специалистов по вопросам клиники, эпидемиологии и лабораторной диагностики опасных инфекционных болезней;
- подготовка волонтеров по общим медицинским, гигиеническим и санитарно-эпидемиологическим вопросам;
- проведение ведомственных и специальных межведомственных учений;
- решение вопросов материально-технического оснащения;
- планирование привлечения дополнительных сил и средств.

3.4. САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ

ПОРЯДОК ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ И ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСОБО ОПАСНЫХ, "НОВЫХ" И "ВОЗВРАЩАЮЩИХСЯ" ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУ 3.4.3008-12

Любая ЧС санитарно-эпидемиологического характера может возникнуть в результате эпидемического проявления инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, или вследствие проведения террористических актов с применением биологических агентов I - II групп патогенности, токсинов растительного, бактериального и животного происхождения, радиоактивных веществ, а также появления инфекционных

При оценке сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки определяют **тип ЧС санитарно-эпидемиологического характера** в конкретной ситуации, возникшой на той или иной территории. По количеству положительных классификационных признаков выделяют две группы ЧС:

1. **К первой группе** относят ЧС санитарно-эпидемиологического характера с небольшим (2 - 7) количеством положительных классификационных признаков (болезни, вызываемые токсинами растительного и животного происхождения и применением радиоактивных веществ). На этом основании можно выдвинуть гипотезу, что данные ЧС в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера не связаны с циркуляцией патогенного биологического агента, и провести лабораторное и инструментальное исследование для установления фактора поражения;

2. Ко второй группе относят ЧС санитарно-эпидемиологического характера с большим количеством положительных классификационных признаков:

- 8 - 15 - для инфекционных болезней неизвестной этиологии;
- 7 - 14 - для инфекционных болезней, вызываемых применением ПБА I - II групп патогенности при биотеррористических актах;
- 11 - 16 - для естественно возникающих инфекционных болезней, вызванных микроорганизмами I - II групп патогенности.

Совпадение классификационных признаков во второй группе ЧС в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера свидетельствует о том, что они связаны с циркуляцией живого биологического агента, способного вызывать эпидемический процесс. Главным классификационным отличительным признаком при данных чрезвычайных ситуациях является наличие разработанных лабораторных тестов на выявление микроорганизмов I - II групп патогенности и отсутствие таковых для инфекционных болезней неизвестной этиологии.

Утверждаю
Руководитель Роспотребнадзора,
Главный государственный
санитарный врач
Российской Федерации
Г.Г.ОНИЩЕНКО
5 октября 2005 г. N 01-12/176-05

Согласовано
Зам.Министра Российской Федерации
по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий
стихийных бедствий
Р.Ц.ЦАЛИКОВ
15 сентября 2005 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПОДСИСТЕМЕ НАДЗОРА
ЗА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКОЙ ЕДИНОЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ
И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ**

Потенциально опасный для населения объект - объект, на котором проводятся, используются, перерабатываются, хранятся или транспортируются радиоактивные, пожаро-взрывоопасные, опасные химические и биологические вещества, материалы или иные вещества, опасные в эпидемиологическом отношении, создающие потенциальную или реальную угрозу здоровью людей или гигиеническим условиям жизнедеятельности населения.

Предупреждение и ликвидация чрезвычайных ситуаций - комплекс организационно-технических, медико-санитарных, гигиенических и санитарно-эпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение и ликвидацию или снижение вероятности возникновения чрезвычайных для населения ситуаций техногенного, природного или эпидемиологического характера.

К силам и средствам функциональной подсистемы относятся:

органы и учреждения Службы центрального подчинения и ведомственных служб. (Организационно-методическую функцию выполняет Роспотребнадзор);

научно-исследовательские институты гигиенического и эпидемиологического профиля, территориальные управления Службы и Федеральные государственные учреждения здравоохранения, центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации;

соответствующие отделы территориальных управлений Роспотребнадзора на транспорте и в субъектах Российской Федерации, где расположены территориальные органы МЧС России;

силы и средства наблюдения, контроля и ликвидации чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера на соответствующих территориях.

Для соответствующих органов управления и сил функциональной подсистемы может устанавливаться один из следующих режимов функционирования:

- а) режим повышенной готовности - при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций;**
- б) режим чрезвычайной ситуации - при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций.**

**3.1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. ПРОФИЛАКТИКА
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
НАСЕЛЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ,
В ТОМ ЧИСЛЕ
ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ОЧАГОВ ОПАСНЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
МУ 3.1.3260-15**

Основными принципами противоэпидемического обеспечения в условиях ЧС являются:

- использование всей нормативной методической базы санитарного законодательства Российской Федерации;
- приоритетность превентивных мер по недопущению заноса инфекции и формирования эпидемических очагов;
- единый подход к организации противоэпидемических мероприятий с построением общей системы противодействия факторам катастрофы;
- постоянная готовность сил и средств органов и организаций, осуществляющих и обеспечивающих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- соответствие содержания и объема мероприятий санитарно-эпидемиологической обстановке с учетом прогнозирования;
- межведомственное взаимодействие, в том числе с органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации или государственными структурами

Эпидемический очаг в районах стихийных бедствий, техногенных и социальных катастроф имеет следующие характерные особенности:

- массовое заражение людей и формирование множественных очагов за счет активизации механизмов передачи возбудителей инфекций в зонах массовых разрушений;
- длительность действия очага (особенно природно-очаговых инфекций) из-за продолжающегося заражающего действия невыявленных источников;
- уменьшение периода проявления заболевания от момента заражения в результате постоянного контакта с невыявленными источниками инфекции, снижение резистентности организма человека и большой инфицирующей дозы возбудителей;
- отсутствие защиты населения и пораженных от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных;
- наличие различных клинических форм инфекционных болезней и несвоевременность диагностики.

- . Для организации противоэпидемического обеспечения в условиях ЧС Роспотребнадзор должен владеть следующей информацией:
- численность населения;
 - число погибших и пострадавших в результате ЧС;
 - инфекционная заболеваемость с анализом, выделением актуальной проблематики и определением очагов природных инфекций;
 - перечень сибиреязвенных захоронений и их состояние;
 - охват иммунизацией населения как в рамках национального календаря, так и в рамках календаря по эпидемическим показаниям;
 - основные социально значимые объекты (детские сады, школы, больницы и др);
 - число медицинских учреждений, в том числе инфекционных больных, их коечная емкость, укомплектованность кадрами, состояние объектов в условиях ЧС;
 - наличие организаций, осуществляющих услуги по дезинфекции (дератизации, дезинсекции) и наличие запасов дезинфекционных средств;
 - наличие резерва средств экстренной профилактики (иммунобиологические и лекарственные препараты, средства индивидуальной защиты) для населения;
 - наличие планов по развертыванию дополнительных коек, в том числе инфекционного профиля.

Органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор на пострадавшей территории, должны немедленно разработать план противоэпидемического обеспечения конкретной территории в условиях ЧС и согласовать его с Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации.

**ЕВРАЗИЙСКОЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЕ
СООБЩЕСТВО**

КОМИССИЯ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА

РЕШЕНИЕ
от 28 мая 2010 г. N 299

**О ПРИМЕНЕНИИ САНИТАРНЫХ МЕР В
ЕВРАЗИЙСКОМ ЭКОНОМИЧЕСКОМ СОЮЗЕ**

46. В случае возникновения на территории одного государства-члена чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера, создающей угрозу общественному здравоохранению, уполномоченный орган этого государства в течение 24 часов информирует об этом, а также о принятых санитарных мерах другие государства-члены и направляет информацию в Комиссию для опубликования на информационном портале Союза.

5. При введении временной санитарной меры в случае ухудшения санитарно-эпидемиологической ситуации на территории государства-члена и (или) получения информации от соответствующих международных организаций, государств-членов и (или) третьих стран об ухудшении санитарно-эпидемиологической ситуации (изменение в сторону ухудшения ситуации, связанной с инфекционными, массовыми неинфекционными болезнями (отравлениями), требующими проведения мероприятия по санитарной охране территории, и чрезвычайными ситуациями санитарно-эпидемиологического характера, создающими угрозу общественному здоровью на территории государства-члена) уполномоченный орган в целях профилактики возникновения и распространения на территории своего государства и таможенной территории Союза инфекционных и массовых неинфекционных болезней (отравлений) незамедлительно, но не позднее 1 рабочего дня с даты получения такой информации, дополнительно к информации, указанной в пункте 13 настоящего Порядка, представляет в уполномоченные органы других государств-членов и Комиссию

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 17 октября 2019 г. N 1333**

**О ПОРЯДКЕ
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЕТИ НАБЛЮДЕНИЯ И
ЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ И ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

Сеть наблюдения и лабораторного контроля

представляет собой совокупность действующих учреждений, подразделений и служб федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и организаций, осуществляющих функции наблюдения и контроля за радиационной, химической, биологической обстановкой на территории Российской Федерации.

Основными задачами сети наблюдения и лабораторного контроля являются:

- а) наблюдение, своевременное обнаружение опасностей возникновения радиоактивного загрязнения, химического и биологического заражения компонентов природной среды, природных и природно-антропогенных объектов (далее - окружающая среда), продовольствия, сырья животного и растительного происхождения, индикация возбудителей инфекционных заболеваний, в том числе общих для человека и животных, патогенных биологических агентов, вызывающих инфекционные болезни человека, животных и поражение растений вредными и особо опасными организмами, а также представление сведений о возникновении возможных опасностей;
- б) организация и проведение радиационной, химической и биологической разведки для обнаружения, установления и обозначения районов (территорий), подвергшихся радиоактивному загрязнению, химическому и биологическому заражению.

Основными функциями сети наблюдения и лабораторного контроля:

- а) наблюдение и лабораторный контроль за состоянием радиационной, химической и биологической обстановкой на территории РФ;
- б) установление наличия в окружающей среде и вида патогенных биологических агентов, вызывающих инфекционные болезни человека, животных, вредных и особо опасных вредных организмов на объектах растениеводства и территориях сельскохозяйственных угодий;
- в) отбор и доставка проб в специализированные учреждения для проведения исследований по определению загрязненности радиоактивными веществами, зараженности отправляющими веществами, аварийно химически опасными веществами и биологическими средствами;
- г) выработка предложений по повышению эффективности деятельности сети наблюдения и лабораторного контроля в условиях опасностей радиационного, химического и биологического характера, возникающих при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.

Подсеть Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

осуществляют:

- а) организацию выезда групп санитарно-эпидемиологической разведки со средствами защиты, отбора и транспортировки проб;
- б) проведение оценки санэпидобстановки и прогнозирование ее развития в районе обнаружения объектов, имеющих подозрение на наличие ПБА, аварийно химически опасных и радиоактивных веществ;
- в) отбор проб из окружающей среды, а также отбор проб клинического материала от больных (трупов), подозрительных на случаи инфекционных болезней, вызывающих ЧСв области санэпидблагополучия населения, и доставку таких проб в специализированные учреждения;
- г) забор и доставку проб при подозрении в них ПБА I - II групп патогенности в лаборатории опасных инф.болезней ФБУЗ "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" в субъекте РФ, противоочумные организации, вирусологические центры или центры индикации и диагностики опасных инф.болезней и отравлений хим.веществами на базе организаций, дислоцированных в федеральных округах РФ. Забор проб от больных осуществляется под руководством специалистов лабораторий опасных инфекционных болезней ФБУЗ "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" в субъекте РФ, противоочумных учреждений и вирусологических центров;

- д) локализацию и упаковку объектов, имеющих подозрение на наличие ПБА;
- е) обнаружение и обозначение районов, подвергшихся радиоактивному загрязнению, химическому и биологическому заражению;
- ж) установление вида возбудителей инф. болезней в доставленных пробах;
- з) идентификацию выделенных штаммов микроорганизмов возбудителей инфекционных болезней и токсинов;
- и) выработку прогноза санэпидобстановки в районе обнаружения объектов, подозреваемых на наличие ПБА, аварийно хим. опасных и радиоактивных веществ;
- к) организацию мероприятий по изоляции лиц, контактировавших с объектом, подозреваемым на наличие ПБА, аварийно химически опасных и радиоактивных веществ;
- л) организацию мероприятий, направленных на предупреждение и ликвидацию ЧС санэпидхарактера, возникших при военных конфликтах или вследствие их;
- м) проведение экспертизы на наличие радиоактивных, аварийно хим. опасных веществ и биологических средств с выдачей соответствующего заключения о пригодности их к использованию по назначению;
- н) установление радионуклидного состава исследуемых проб;
- о) определение удельной и объемной активности радионуклидов в продовольствии, сырье животного и растительного происхождения на объектах;
- п) измерение мощности дозы ионизир. излучений;
- р) проведение комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, внесение предложений о введении (об отмене) ограничительных и других мер с учетом санэпидобстановки;
- с) оказание методической помощи учреждениям сети наблюдения и лабораторного контроля на подведомственной территории.

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 2 апреля 2020 г. N 417**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ
ПОВЕДЕНИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ
ГРАЖДАНАМИ
И ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ПРИ ВВЕДЕНИИ РЕЖИМА
ПОВЫШЕННОЙ
ГОТОВНОСТИ ИЛИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ**

При угрозе возникновения или возникновении чрезвычайной ситуации гражданам запрещается:

- а) создавать условия, препятствующие и затрудняющие действия уполномоченных должностных лиц и работников общественного транспорта;
- б) заходить за ограждение, обозначающее зону чрезвычайной ситуации или иную опасную зону;
- в) осуществлять действия, создающие угрозу собственной безопасности, жизни и здоровью;
- г) осуществлять действия, создающие угрозу безопасности, жизни, здоровью, санитарно-эпидемиологическому благополучию иных лиц, находящихся на территории, на которой существует угроза возникновения чрезвычайной ситуации, или в зоне чрезвычайной ситуации;
- д) распространять заведомо недостоверную информацию об угрозе возникновения или возникновении чрезвычайной ситуации.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!