

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ 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:



ERF | EMERGENCY
RESPONSE
FRAMEWORK
Second edition



•**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.

GOARN

Global Outbreak Alert and Response Network



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, политических систем 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

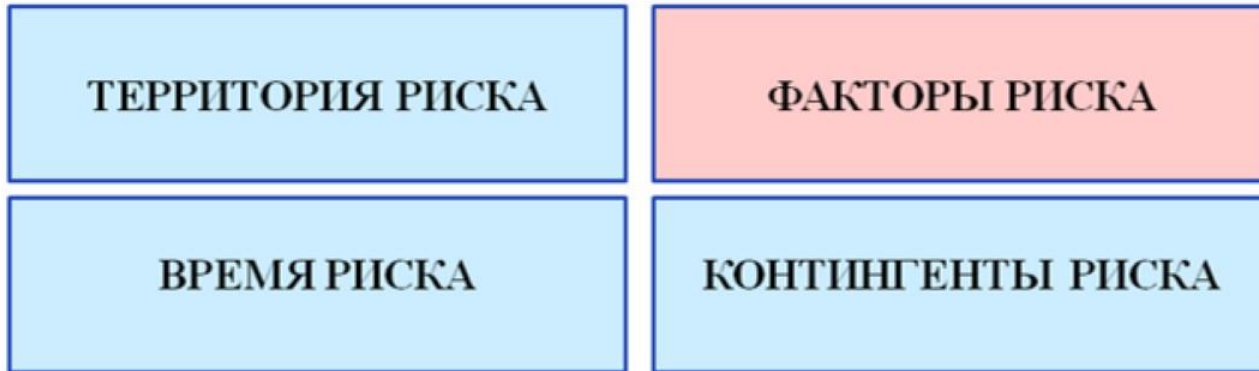
➤ **достоверно установить основные эпидемиологические риски,**
обусловленные:

-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)



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

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

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 военнобиологических 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



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;
- 7) распространение антимикробной резистентности;
- 8) аварии на объектах с источниками биологической опасности;
- 9) террористические акты;
- 10) возможность применение 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;

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

ОГРАНИЧЕНИЕ (НОРМИРОВАНИЕ) ВОДЫ

Water Rationing for Singapore



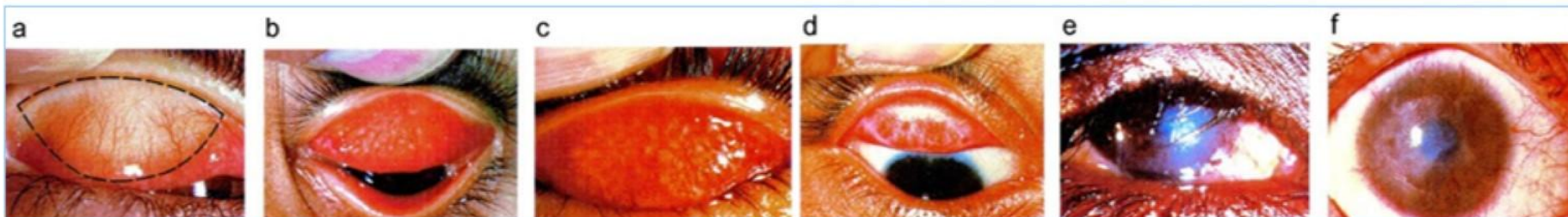
*Население Сингапура
(5,7 млн. чел.)
использует около 430 миллионов
галлонов воды в день*

*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 полиовирусом;
- 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, возникшей 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 мероприятий 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 специализированных 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 отравляющими 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, противочумные 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, противочумных 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!