

КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ
НАДЗОР ЗА
ИНФЕКЦИОННЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ,
ТРЕБУЮЩИМИ ПРОВЕДЕНИЯ
МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОХРАНЕ
ТЕРРИТОРИИ РФ**

Локоткова А.И.

к.м.н., доцент кафедры эпидемиологии
и доказательной медицины



План лекции

1. Актуальность
2. Международные медико-санитарные правила
3. Санитарная охрана территории РФ
4. Мероприятия по локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по охране территории РФ

С того момента, когда человек впервые оседлал лошадь и использовал ветер для целей передвижения, увеличились и возможности распространения заболеваний.

C. Stallibras, 1936г.





МЕЭЖУНАРОДНАЯ МИГРАЦИЯ

3 основные группы МЕЖДУНАРОДНОЙ МИГРАЦИИ:

- туризм
- миграция рабочей силы
- военная и политическая миграция.

Основные организационные причины, способствующие завозу инфекционных болезней туристами:

- 1) Недостаточность международной информации об эпидемической ситуации в различных районах земного шара.
- 2) Отсутствие в странах, где распространены те или иные заразные болезни, информации о возможности заражения путешественников,
- 3) Недооценка путешественниками опасности заражения за рубежом.

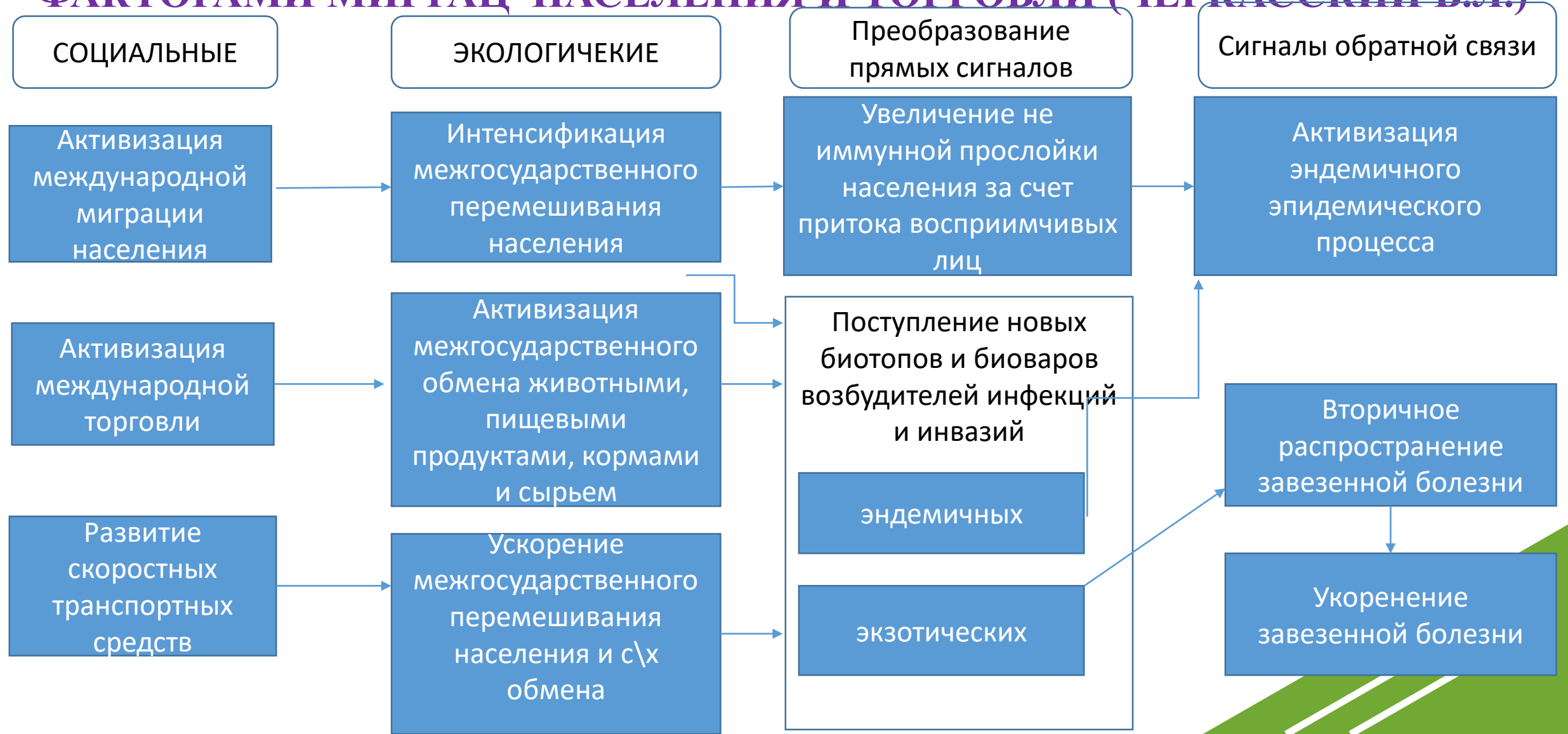


МЕЖГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБМЕН СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ ПРОДУКЦИЕЙ

- **завоз возбудителей болезней человека, которые отсутствуют в данной стране, либо имеют ограниченное распространение (трихинем со свининой; бруцелл с сыром и т.д.), а также возбудителей специфических болезней животных (чума свиней и рогатого скота).**
- **завоз новых биоваров уже имеющих в стране инфекционных агентов, которые могут осложнить проблему с данной болезнью (завоз множественно устойчивых штаммов сальмонелл с мясными продуктами, яичным порошком, кормами).**
- **появление возбудителей в непривычной для местного здравоохранения среде, что затрудняет своевременное выявление (сальмонеллы в мякоти кокосового ореха).**



СХЕМА РЕГУЛЯЦИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ МИГРАЦ НАСЕЛЕНИЯ И ТОРГОВЛИ (ЧЕРКАССКИЙ Б.Л.)



58ая Всемирная Ассамблея Здравоохранения принимает пересмотренные ММСП



2007 год - Вступление в силу ММСП 2005 г. (Резолюция ВАЗ 59.2)



Основные положения ММСП

- Перечень регламентированных болезней
- Возможность корректировать перечень в зависимости от динамики конъюнктуры инфекционной заболеваемости
- Алгоритм учитывает возможность появления новых инфекционных болезней
- Возможность оценки значимости санитарно-гигиенических рисков для международных сообщений
- Приоритет национального эпидемиологического надзора в выявлении "чрезвычайных ситуаций в общественном здравоохранении»
- Оценка значимости события для международного здравоохранения по косвенным признакам (тяжелое клиническое течение, высокая летальность, потенциал широкого распространения)
- Возможность уведомления ВОЗ до лабораторного подтверждения этиологии
- Возможность консультироваться с ВОЗ в отношении событий, не требующих уведомления (надлежащие медико-санитарные меры, требуемая помощь)
- Возможность использования другой информации помимо официального уведомления государства-члена ВОЗ



Источники информации

Правительственные
источники

Неправительственные
организации

Собственные
источники ВОЗ

Средства
массовой
информации

GOARN

Глобальная сеть оповещения о вспышках болезней и ответных действий (1996г., 140 техпартнеров из 60 стран)

GRHIN

Глобальная сеть данных в области общественного здравоохранения (электронный сбор информации)

Глобальная сеть по эпиднадзору за гриппом
(50 лет, 118 Национальных центров гриппа в 89 странах, сбор генетической информации, обмен образцами вируса)

GEMS

Система оповещения о химических инцидентах и ответных действий (2002г.)



**Объект надзора и контроля
в рамках Международных медико-санитарных правил (ММСП,
2005 г.)**



***Чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения,
имеющая международное значение означает экстраординарное событие
и определяется как:***

- представляющее риск для здоровья населения в других государствах в результате международного распространения болезни И
- требующее (могущее потребовать) скоординированных международных ответных мер



Составляющие ЧС:

- *Эпидемиологическая* – вновь возникающие инфекционные болезни; известные инфекции с потенциалом эпидемического распространения
- *Санитарно-гигиеническая, токсикологическая* – массовые неинфекционные болезни, ассоциируемые с санитарно-опасными товарами, биологическими, химическими веществами, радиоактивными материалами, отходами, другими грузами



II-е ПРИЛОЖЕНИЕ ММСП (2005 г.)

Схема принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение

события, выявленные национальной системой надзора

требуют уведомления
ВОЗ

- Оспа
- Полиомиелит, вызванный диким полиовирусом
- Человеческий грипп, вызванный новым подтипом
- Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС)

Любое событие, которое может иметь международное значение для общественного здравоохранения

требуют оценки необходимости уведомления ВОЗ

- Холера
- Легочная чума
- Желтая лихорадка
- Вирусная геморрагическая лихорадка (Эбола, Ласса, Марбург)
- Лихорадка Западного Нила
- Другие болезни особой нац. значимости, например: лихорадка Денге, лихорадка долины Рифт и менингококковая болезнь

События, выявленные национальной системой надзора

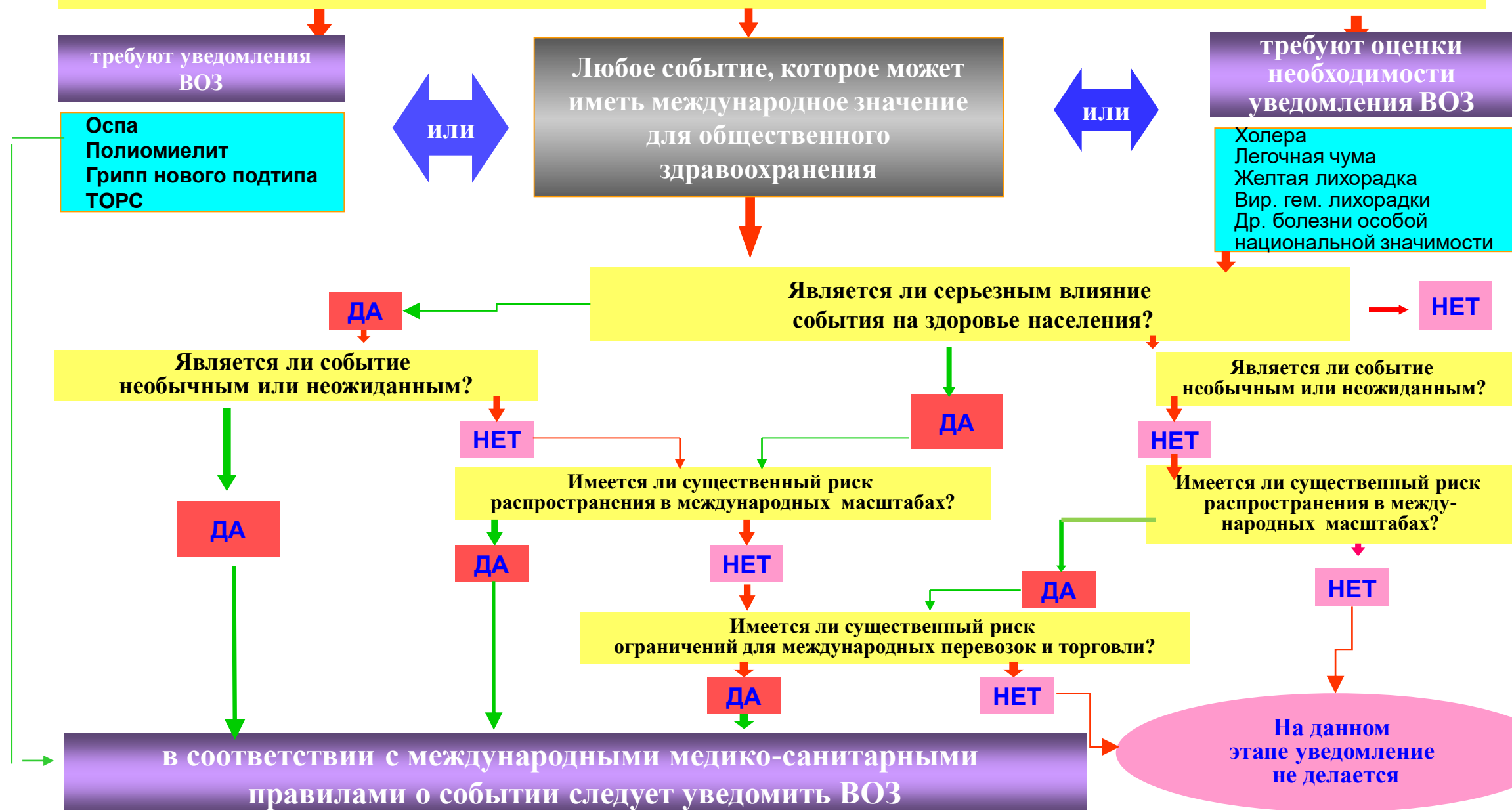
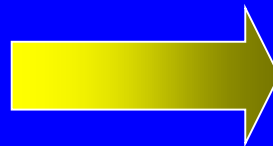


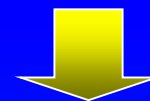


Схема оценки ВОЗ сообщений о событиях, полученных из иных источников

Генеральный директор ВОЗ
Список экспертов по ММСП:
Комитет по чрезвычайной ситуации
Комитет по обзору



Контакт со страной



Подтверждение информации



Предложение помощи

(анализ международной значимости,
материально-техническая поддержка)



Уведомление
государств



Подготовка
рекомендаций



Внедрение ММСП (2005 г.) в Российской Федерации

- В Российской Федерации разработана методология и успешно осуществлена имплементация ММСП (2005 г.), включающая как формальные процедуры организационного плана, так и содержательную, методологическую часть – интеграцию в национальную нормативно-методическую базу нового содержания и новых принципов в области эпидемиологического надзора и санитарной охраны территории

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ

- **ФЗ №492 от 25.12.2020г. «О биологической безопасности в РФ»**
- **СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"**





САНИТАРНАЯ ОХРАНА -

- это система общегосударственных мероприятий, направленных на предупреждение заноса на территорию Российской Федерации и распространения на территории Российской Федерации инфекционных болезней, представляющих опасность для населения, а также на предотвращение ввоза на территорию Российской Федерации и реализации на территории Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека



- Функция санитарной охраны Российской Федерации возложена на Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и осуществляется в рамках единой федеральной системы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в пунктах пропуска через Государственную границу (санитарно-карантинный контроль) и непосредственно на территориях всех субъектов Российской Федерации, в том числе при осуществлении эпидемиологического надзора и контроля природно-очаговых и других опасных инфекционных болезней



Межведомственное взаимодействие по санитарной охране территории РФ

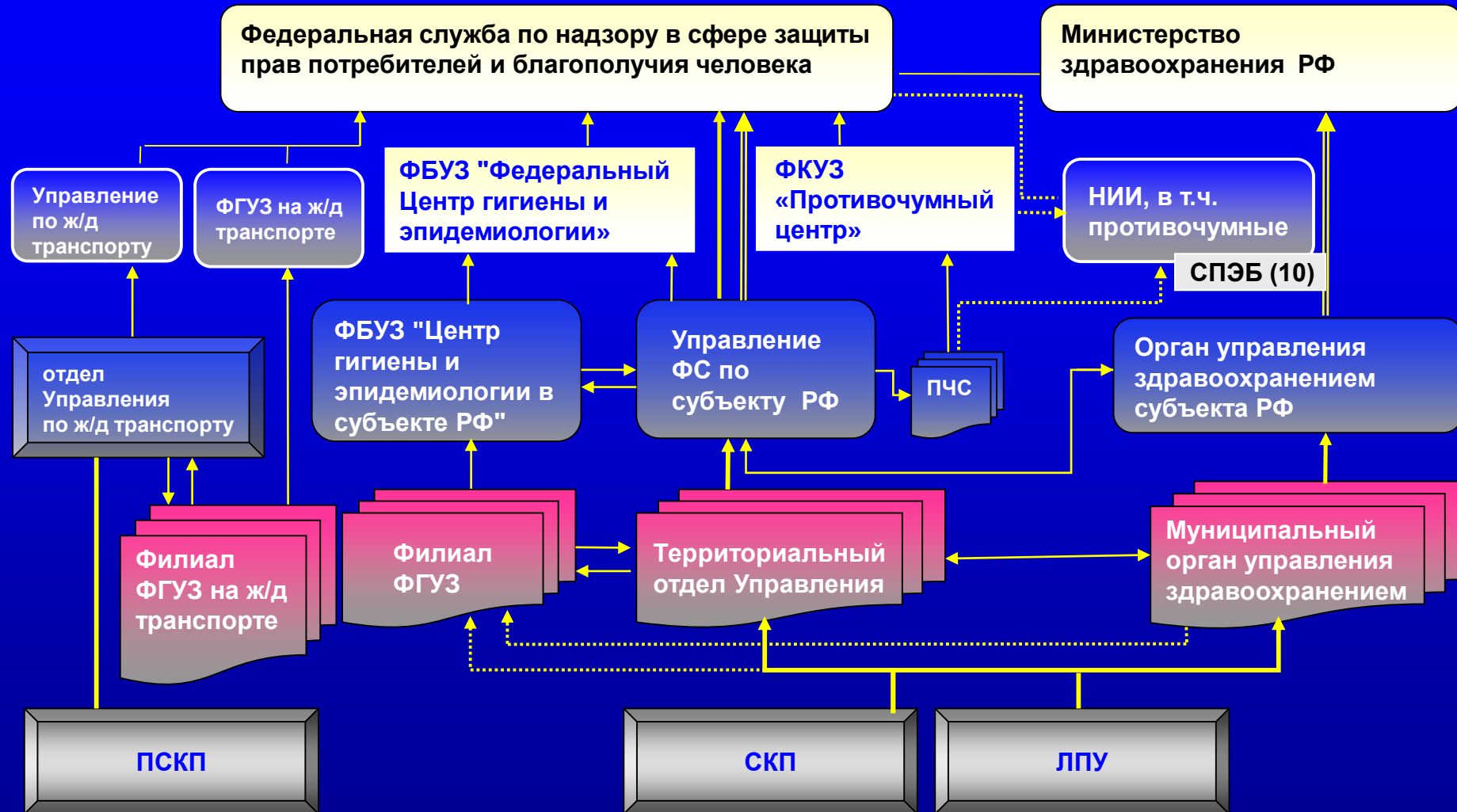
- Администрация территорий
- Пограничная служба ФСБ России
- Федеральная таможенная служба
- Органы исполнительной власти в сфере здравоохранения
- Органы и Учреждения Роспотребнадзора
- Органы и учреждения Россельхознадзора
- Ветеринарные органы и учреждения субъектов РФ
- Министерство транспорта и связи России
- МВД Росси
- МЧС России
- Минобороны России



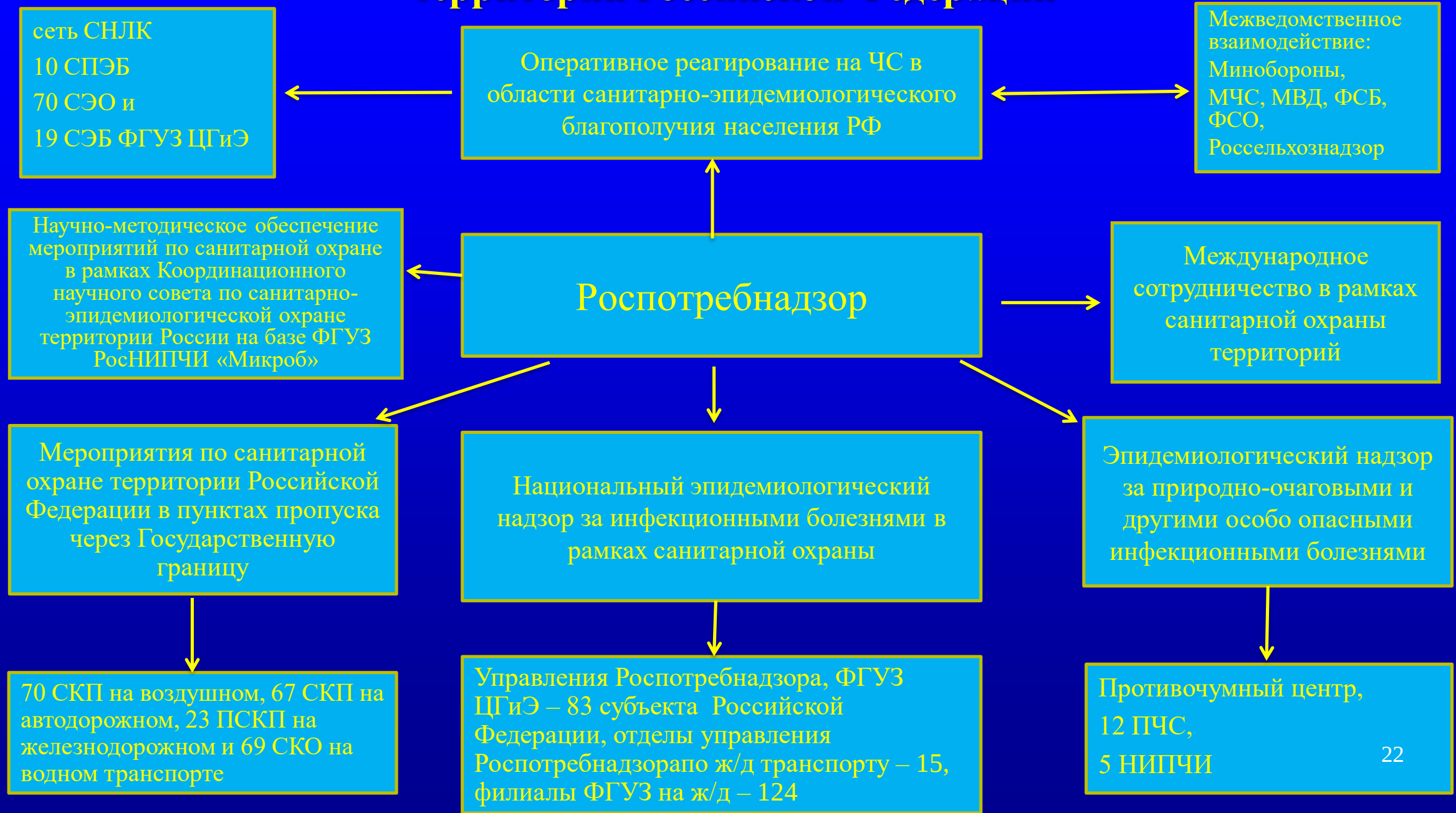
Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории РФ

- Санитарная охрана территории от заноса и распространения регламентированных на национальном уровне и уровне стран Евразийского экономического союза инфекционных болезней;
- Эпидемиологический надзор за опасными (включая особо опасные возбудители 1-2 гр. патогенности), природно-очаговыми зоонозными инфекционными болезнями;
- Предупреждение и контроль эпидемических ситуаций в условиях стихийных бедствий и антропогенных кризисных ситуаций, возникающих в условиях техногенных аварий, социальных конфликтов, проведения антитеррористических мероприятий в том числе, вызванных преднамеренным применением патогенных биологических агентов, военных конфликтов;
- Обеспечение биологической безопасности на потенциально опасных биологических объектах.

Трехуровневая система эпидемиологического надзора и контроля за особо опасными инфекционными болезнями в Российской Федерации (федеральный, региональный, территориальный)



Основные направления мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации

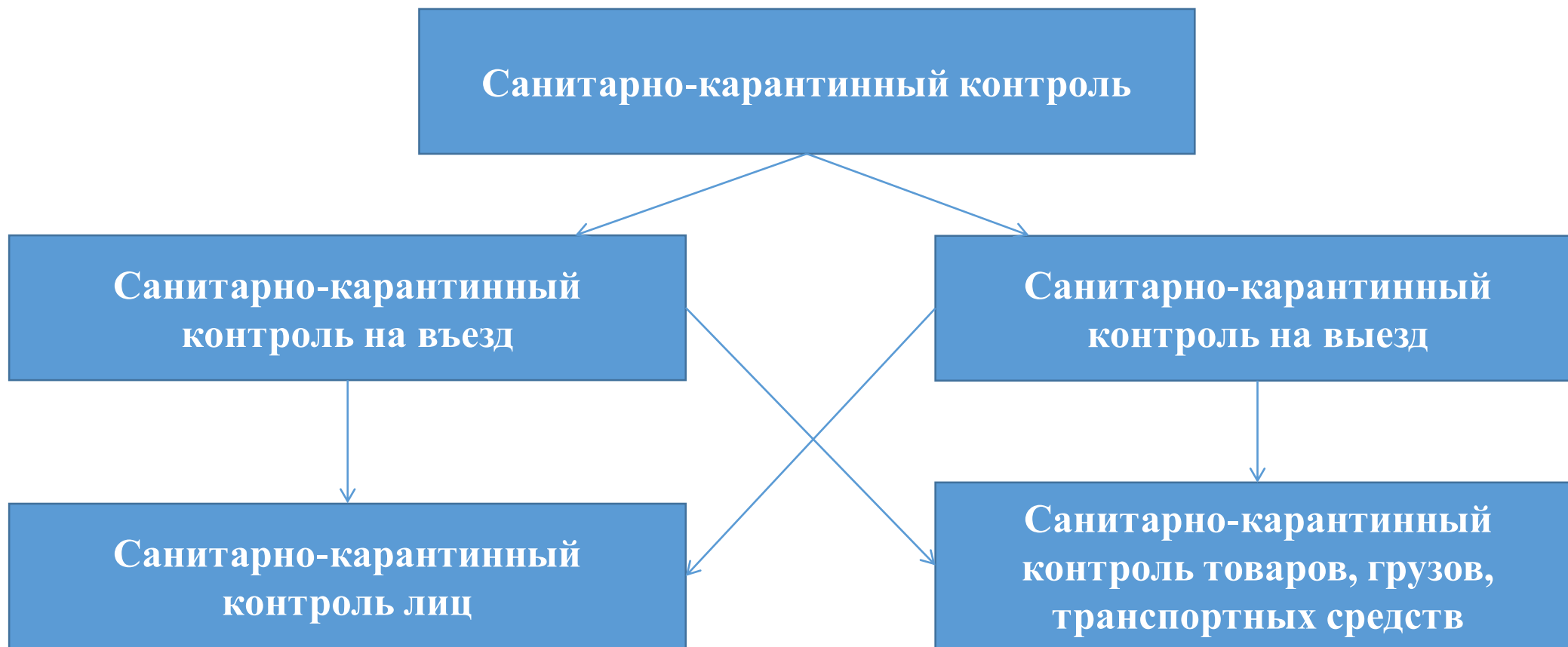




Санитарно-карантинный контроль — вид государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) в отношении лиц, транспортных средств и подконтрольных товаров, проводимый должностными лицами, осуществляющими санитарно-карантинный контроль, в пунктах пропуска через таможенную границу таможенного союза и на межгосударственных передаточных железнодорожных станциях, направленный на предупреждение завоза и распространения инфекционных и массовых неинфекционных болезней (отравлений), ввоза потенциально опасной для здоровья человека продукции (товаров), требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории



Схема осуществления санитарно-карантинного контроля на внешней границе





В рамках реализации Федеральной целевой программы осуществляется научное обеспечение совершенствования санитарной охраны Российской Федерации, в том числе:

Усовершенствование системы, методологии и технологии мониторинга и контроля чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения как основы принятия управленческих решений на внутриотраслевом и межведомственном уровне

Разработка и внедрение ГИС и других информационных технологий во все составляющие алгоритма управления рисками в области биологической (химической) безопасности на всех функциональных этапах его исполнения, включая эпидемиологический надзор, санитарную охрану, обеспечение биологической безопасности, противодействие чрезвычайным ситуациям в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения



- Создание национальной системы автоматизированного информационно-аналитического обеспечения и процедуры координации на межведомственном уровне мероприятий по управлению рисками в области биологической и химической безопасности в соответствии с разграничением полномочий федеральных органов исполнительной власти
- Создание информационных систем, обеспечивающих автоматизацию процессов сбора, обработки, хранения и передачи (обмена) информации между структурными подразделениями Роспотребнадзора
- Разработка и реализация алгоритма эпидемиологической диагностики, выявления, верификации и противодействия распространению «новых», «возвращающихся» и особо опасных инфекционных болезней; стандартов лабораторной диагностики



МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ

Создана трёхуровневая система лабораторной диагностики актуальных инфекционных болезней, включающая центры 5 профилей (приказ Роспотребнадзора от 17.03.2008 г. № 88 «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней»):

- региональные центры по мониторингу за возбудителями инфекционных болезней I-II групп патогенности на базе противочумных учреждений
- региональные центры по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II-IV групп патогенности на базе ФГУЗ «ЦГиЭ в субъектах РФ»
- центры индикации и диагностики возбудителей опасных инфекционных болезней
- референс-центры по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней, в том числе с функциями в рамках ММСР (2005)
- национальные центры верификации диагностической деятельности, осуществляющие функции государственных коллекций Роспотребнадзора



Этапы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории РФ

- планирование и осуществление противоэпидемической готовности органов и учреждений санитарно-эпидемиологического и лечебно-профилактического профиля, с учетом межведомственного взаимодействия в рамках предупреждения и контроля ЧС санитарно-эпидемиологического характера;
- проведение комплекса санитарно-противоэпидемических, первичных противоэпидемических мероприятий и мероприятий по локализации и ликвидации эпидемических очагов;
- определение в качестве объекта мероприятий инфекционных болезней-актуальных известных, новых (неизвестных, возвращающихся, распространяющихся на новые территории) и массовых неинфекционных заболеваний токсического происхождения.



САНИТАРНО-ПРОТВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ) МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ ОЧАГОВ ООИ

Проводят на основании СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» и ММСП 2005г. В соответствии с комплексными планами противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территорий республик, краев, областей, городов и районов. Комплексные планы разрабатываются Управлениями Роспотребнадзора по субъектам РФ и органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья населения в субъектах РФ и территориях на уровне административного деления совместно с органами исполнительной власти субъектов РФ и местного самоуправления.



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 РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ ПО РАЗДЕЛАМ:

- ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ;
- ПОДГОТОВКА КАДРОВ;
- ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ;
- ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ;
- ПРИЛОЖЕНИЯ.



В комплексных планах и приложения к ним должны быть предусмотрены следующие вопросы:

- определение персонального состава межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии (СПЭК) и медицинского противоэпидемического штаба;
- порядок передачи информации о выявленном больном в вышестоящие органы, уполномоченные осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор, и органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья, органы по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям; определения учреждения, осуществляющего транспортировку больных в стационар;
- определение консультантов (инфекционист, эпидемиолог, бактериолог или вирусолог) из числа наиболее квалифицированных специалистов;
- выделение, освобождение и перепрофилирование помещений для специализированной и провизорной госпитализации больных, изоляции контактных лиц, развертывания обсерваторов в случае введения карантина, помещений под общежитие для персонала;



- оборудование площадки для обработки эвакотранспорта;
- определение лабораторной базы для диагностических исследований;
- выделение и подготовка персонала для работы в эпидемическом очаге;
- обеспечение запаса лечебных, профилактических, диагностических, дезинфицирующих средств и спецодежды;
- определение патологоанатомического бюро (отделения), в котором будут проводиться патологоанатомические исследования с соблюдением требований биологической безопасности;
- обеспечение транспортом всех функциональных подразделений, работающих в эпидемическом очаге;
- материальное и финансовое обеспечение всех мероприятий по локализации и ликвидации эпидемического очага;



- проведение вакцинации и медицинского наблюдения за населением;
- организация экстренной профилактики контингентов риска;
- усиление ветеринарных мероприятий;
- усиление санитарно-гигиенических мероприятий;
- внедрение ограничительных мероприятий (в том числе карантина);
- информационно-разъяснительная работа среди населения об эпидемической ситуации и мерах по предупреждению распространения инфекции;
- расчеты имущества (транспорт, дезинфектанты, диагностические и лечебные препараты и т.д.), необходимого для локализации и ликвидации эпидемического очага ООИ с предполагаемым числом больных.



Профилактические мероприятия при организации санитарной охраны территории РФ

- анализ интенсивности миграционных потоков, экономических, культурных, религиозных, туристических связей со странами, неблагополучными по инфекциям, и определение наиболее вероятных путей их заноса;
- оценка своевременности выявления больных с сигнальными признаками болезней и синдромов в санитарно-карантинных отделах и пунктах, на всех этапах оказания медицинской помощи, предупреждение завоза из-за рубежа носителей и переносчиков болезней;
- организация и проведение эпизоотологического обследования в аэропортах, вокзалах и на транспортных средствах, санитарно-гигиенический мониторинг за ввозимыми грузами, товарами, сырьем, продовольственными продуктами из стран, эндемичных по болезням;
- эпизоотологическое обследование на энзоотической территории в целях своевременного выявления эпизоотий чумы и других болезней;
- организация эпидемиологического наблюдения на населением на энзоотичных по болезням территориях, проведение дезинсекции, дератизации в целях профилактики; проведения профилактических прививок населению;
- лабораторное исследование воды поверхностных водоемов и сточных вод на наличие холерных вибрионов, обследование на холеру больных диареей и рвотой при тяжелом течении.



Комплекс первичных мероприятий при выявлении больного с подозрением на ООИ

- выявление больного на всех этапах оказания медицинской помощи;
- информирование о выявленном больном в установленном порядке;
- временную изоляцию больного по месту выявления или в помещении для временной изоляции с последующей госпитализацией в специализированный инфекционный стационар;
- уточнение диагноза;
- вызов консультантов;
- оказание больному необходимой медицинской помощи по месту его выявления;



- забор проб биологического материала для лабораторного исследования в установленном порядке;
- выявление, регистрация лиц, контактировавших с больным или объектами, контаминированными возбудителями ООИ болезней;
- в случае выявления больного с подозрением на оспу, ТОРС, лихорадку Эбола, Ласса, Марбург, чуму, холеру, человеческий грипп, вызванный новым подтипом вируса, - временная изоляция лиц, контактировавших с больным в любом свободном помещении. Специалист эпидемиолог Роспотребнадзора принимает решение о мерах, применяемых к контактировавшим (изоляция, экстренная профилактика, медицинское наблюдение), временное запрещение входа посторонних лиц в здание, транспортное средство и выхода из него, а также бесконтрольного перемещения внутри объекта;
- эвакуация больного в специализированный инфекционный стационар, контактировавших – в изолятор;
- проведение экстренной личной профилактики медицинскому персоналу, контактировавшему с больным, при необходимости;
- проведение текущей и заключительной дезинфекции.



Комплекс первичных ПЭМ

- проведение эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения эпидемического очага инфекции
- выявление лиц, контактировавших с больным;
- введение ограничительных мероприятий (карантина);
- медицинское наблюдение за населением. Выявление и провизорная госпитализация всех больных с симптомами не исключаящими ООИ;
- проведение экстренной профилактики населения по эпидпоказаниям;
- выявление умерших от неизвестных причин;
- взятие материала на лабораторное исследование;
- проведение ежедневного анализа заболеваемости с учетом нозологической формы;
- проведение дезинфекционных, дератизационных и дезинсекционных мероприятий;
- санитарный контроль за объектами окружающей среды и эпидемиологически опасными товарами (лабораторный контроль);
- эпизоотологический мониторинг;
- ветеринарное наблюдение;
- информационно-разъяснительная работа среди населения.



- *Карантин* — это комплекс мероприятий, включающих административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на предотвращение распространения инфекционных заболеваний и предусматривающие особый режим хозяйственной или иной деятельности, ограничение передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров и животных.



Карантинные мероприятия включают:

- охрану очага заражения, карантинизированных населенных пунктов и карантинной зоны. Запрещение выхода (выезда) и строгое ограничение входа (въезда);
- запрещение вывоза из очага любого имущества, продуктов питания, промышленной и сельскохозяйственной продукции без обеззараживания;
- запрещение проезда через очаг заражения автомобильного транспорта, разрешение транзитного проезда (без остановок) железнодорожного и речного транспорта;
- ограничение общения между отдельными группами населения;
- бесперебойное обеспечение населения продуктами питания, водой и жизненно необходимыми промышленно-хозяйственными товарами.



ВЫВОДЫ

Таким образом, совершенствование санитарной охраны территории Российской Федерации на современном этапе определяется:

- Реализацией стратегии ВОЗ по имплементации ММСП (2005 г.) на национальном уровне, в рамках региональных международных объединений формата СНГ, ШОС, ЕврАзЭС, в том числе в рамках Таможенного союза.
- Совершенствованием научного обеспечения мероприятий по санитарной охране в рамках выполнения федеральной целевой программы «Национальная система химической и биологической безопасности Российской Федерации».
- Модернизацией стационарной лабораторной сети учреждений Роспотребнадзора.
- Завершением модернизации и поддержанием в постоянной готовности национальных сил оперативного реагирования – СПЭБ противочумных учреждений Роспотребнадзора.
- Внедрением инновационных технологий в области эпидемиологии, диагностики и профилактики инфекционных болезней.
- Разработкой и внедрением в практику стандартов диагностической деятельности.
- Подготовкой кадров.



Благодарю
за внимание!



Благодарим
за внимание!



Обязанности транспортных организаций, операторов перевозок, осуществляющих международные перевозки

- соответствие транспортных средств, допущенных в международный рейс, санитарно-гигиеническим требованиям;
- противоэпидемическую готовность транспортных средств;
- оперативное информирование должностных лиц, осуществляющих санитарно-карантинный контроль, о каждом случае заболевания среди членов экипажей и пассажиров и санитарно-эпидемиологической обстановке на транспортном средстве;
- разработку и корректирование не реже 1 раза в год оперативных планов противоэпидемической готовности российских транспортных средств, осуществляющих международные рейсы;
- подготовку членов экипажей (бригад, водителей) транспортных средств по вопросам профилактики Болезней и проведения первичных противоэпидемических мероприятий;
- проведение мероприятий по недопущению загрязнения окружающей среды (акватории портов, территорий аэропортов, железнодорожных станций и автовокзалов) сточными хозяйственно-бытовыми и балластными водами, мусором;
- защиту транспортных средств от проникновения и распространения грызунов, насекомых-переносчиков;



- проведение профилактической и по эпидемиологическим показаниям дезинфекции, дезинсекции, дератизации транспортного средства;
- проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления в пути следования среди пассажиров или членов экипажа (бригад) Болезней;
- химиопрофилактику малярии членам экипажа до и во время рейса на транспортных средствах, заходящих в порты эндемичных по малярии стран;
- вакцинацию против желтой лихорадки членам экипажа транспортных средств, совершающих рейсы в страны, где существует риск передачи возбудителя болезни;
- проведение по показаниям деконтаминации транспортного средства устранения в целях инфекционного или токсичного агента.