



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО СОГМА)

КАФЕДРА ГИГИЕНЫ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО
ФАКУЛЬТЕТА С ЭПИДЕМИОЛОГИЕЙ

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ГИГИЕНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

для ординаторов

***медико-профилактического факультета и смежных факультетов по
дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»***

Владикавказ, 2023г.

Составители: заведующий кафедрой гигиены медико - профилактического факультета с эпидемиологией, д.м.н. Т. М. Бутаев;

Доцент кафедры гигиены медико - профилактического факультета с эпидемиологией, к.м.н. Меркулова Н.А.

Старший преподаватель кафедры, к.м.н. Гиголаева Л.В.

Рецензенты:

Аликова З.Р. - зав. кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и социально-экономических наук, д.м.н., проф. ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России

Тибиллов А.Г. – руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РСО-Алания

Аннотация

Объектом профессиональной деятельности специалистов являются здоровье населения и среда обитания человека, В учебном пособии представлен необходимый объем знаний, формирующих профессиональные компетенции специалиста, способного успешно решать свои профессиональные задачи по профилактике инфекционных болезней, организации и проведению комплекса противоэпидемических мероприятий при возникновении чрезвычайных ситуаций биологического происхождения, включая возникновение очагов и вспышек, этиологическим фактором которых являются возбудители инфекционных болезней человека.

Утверждено и рекомендовано к печати Центральным координационным учебно-методическим советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, протокол № 4. от «14» марта 2023г.

Северо-Осетинская государственная медицинская академия, 2023г.

Содержание

- Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при ЧС. Классификация ЧС Критерии оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф.
- Организация работы, задачи и функции санитарно-эпидемиологической службы при ЧС
- Организация взаимодействия различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий.
- Используемые силы и средства Роспотребнадзора в ЧС.
- Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах ЧС.
- Наличие природно-очаговых заболеваний на территории.
- Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах ЧС.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: – Цель освоения учебной дисциплины является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях осуществления планового, внепланового государственного санитарно-эпидемиологического надзора в органах и учреждениях, участвующих в осуществлении профилактических мероприятий, а также для организации и проведения комплекса санитарно-гигиенических, противоэпидемических мероприятий при возникновении чрезвычайных ситуаций биологического, химического происхождения.

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ: учебная аудитория кафедры

ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ: 36 часов.

ОРДИНАТОР ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;
- права и обязанности врача-специалиста органов, учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

- организацию лабораторной службы; методы лабораторных и инструментальных исследований, измерений, испытаний;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- порядок ведения первичной учетно-отчетной документации;

ОРДИНАТОР ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- осуществлять работу в органах и учреждениях Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по выполнению мероприятий, необходимых для проведения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и контроля в сфере защиты прав потребителей;
- применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности, в том числе в условиях ЧС;
- проводить отбор проб от объектов среды обитания на различные виды исследований;
- определять показатели и проводить анализ влияния отдельных объектов и факторов окружающей среды и промышленного производства на человека или среду;
- выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них в условиях ЧС;
- оценивать сложившуюся санитарно-эпидемиологическую обстановку, с анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий в условиях ЧС;
- проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы, обследования, исследования, испытания, а также токсикологические, гигиенические и иные виды оценок;
- оказывать консультативную помощь специалистам других подразделений, ведомств по своей специальности;
- руководить работой подчиненного ему персонала (при его наличии), содействовать выполнению ими своих должностных обязанностей.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА:

- Эпидемиология, / учебник Зуева Л.П., Яфаев Р.Х.//
- Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: руководство. — Онищенко Г.Г., Кривуля С.Д., Федоров Ю.М. и др

- Онищенко Г.Г., Шестопалов Н.В., Шапошников А.А. и др.
 - Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 23.07.2013) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
 - Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».
 - Федеральный закон от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».
 - Федеральный закон № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления»
- СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов»
- СанПиН 3.5.2.1376-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих»
- СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения»
- СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения»
- СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы»
- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
- СП 2.3.6.1066-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям торговли и обороту в них продовольственного сырья и пищевых продуктов»
- СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»
- Административный регламент по исполнению государственной функции по информированию о санитарно-эпидемиологической обстановке

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

- основы правового регулирования общественных отношений в области охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в условиях ЧС;
- основные законодательные и иные нормативно-правовые документы по вопросам охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, гигиены окружающей среды в условиях ЧС;
- основные принципы организации и деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы (далее – госсанэпидслужбы), ее роль в охране и укреплении здоровья населения России;
- современные методы управления санитарно-эпидемиологическим благополучием населения;
- научные основы и методологию организации и управления деятельностью учреждений госсанэпидслужбы, координации и взаимодействия с заинтересованными министерствами, ведомствами и службами в вопросах охраны здоровья населения в условиях ЧС;
- организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в ЧС
- организация режимных и ограничительных мероприятий в районах ЧС.
- принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах ЧС.
- организация противоэпидемического режима.
- организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при ЧС. Схемы.
- санитарная и эпидемиологическая характеристика территорий в районе ЧС
- современные методы планирования и подходы к определению потребности населения в санитарно-противоэпидемическом обслуживании, основы анализа и планирования работы учреждений госсанэпидслужбы;
- принципы и порядок осуществления госсанэпиднадзора;
- права, обязанности, полномочия, ответственность должностных лиц, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор (далее – госсанэпиднадзор), порядок обжалования их действий (бездействий);
- виды ответственности за нарушение санитарного законодательства;
- производство по делам об административных правонарушениях;
- основы гражданского права, уголовного законодательства;
- алгоритм обследования объекта, очага;
- принципы организации и порядок проведения, оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок;

- вопросы организации, проведения и использования данных социально-гигиенического мониторинга в решении актуальных проблем обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- основы методологии оценки риска влияния неблагоприятных факторов среды обитания на здоровье населения
- вопросы лабораторного обеспечения медицины катастроф, коммунальной гигиены, гигиены детей и подростков, гигиены труда, гигиены питания, радиационной гигиены,

СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ.

Основные принципы санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС

Организация работы санитарно-эпидемиологической службы при возникновении очагов массовых инфекционных заболеваний

Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в ЧС

Организация режимных и ограничительных мероприятий в районах ЧС

Противоэпидемическое обеспечение населения, эвакуированного из районов стихийных бедствий, аварий и катастроф

Чрезвычайная ситуация – опасная для населения обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, эпидемии, массовых заболеваний и отравлений среди населения, сопровождающаяся человеческими жертвами, создающая потенциальную или реальную угрозу здоровью людей или нарушающая гигиенические условия жизни населения.

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.

Руководство созданием и деятельностью функциональной подсистемы осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор, далее: Служба).

В своей деятельности функциональная подсистема руководствуется вышеуказанными постановлениями Правительства Российской Федерации, Положением о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Положением о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами и настоящим Положением.

Функциональная подсистема действует на федеральном, региональном, муниципальном и объектовом уровнях.

Управление функциональной подсистемой осуществляется с использованием систем связи и оповещения – сил, средств связи и оповещения, сетей вещания, каналов сети связи общего пользования и ведомственных сетей связи, обеспечивающих доведение информации и сигналов оповещения до органов управления, сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и населения.

Система связи, оповещения и информационного оповещения на всех уровнях сопрягается с общей информационно-управляющей системой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и информационной системой Всероссийской службы медицины катастроф.

Основные цели и задачи функциональной подсистемы:

Основными целями функциональной подсистемы являются:

организация мероприятий, направленных на предупреждение и ликвидацию неблагоприятных медико-санитарных и санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций;

совершенствование организации и повышение готовности органов и учреждений Службы к деятельности по наблюдению, оценке и прогнозированию санитарно-эпидемиологической обстановки, обусловленных возникновением реальной или потенциальной угрозы здоровью населения.

Основными мероприятиями и задачами функциональной подсистемы являются:

а) в режиме повседневной деятельности:

(при нормальной производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической к гидрометеорологической обстановке, при отсутствии эпидемий, эпизоотий, эпифитотий, ведении долгосрочных восстановительных работ по ликвидации последствий аварий, катастроф, стихийных и экологических бедствий):

наблюдение, оценка и прогнозирование санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Российской Федерации;

предупреждение, выявление и пресечение нарушений требований

санитарно-эпидемиологической безопасности и охраны здоровья населения; предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний и отравлений среди населения;

подготовка специалистов Службы к действиям в чрезвычайных ситуациях, организация аттестации формирований и специалистов;

обеспечение постоянной готовности органов управления, сил и средств функциональной подсистемы, обобщение опыта и обеспечение дальнейшего развития функциональной подсистемы;

участие в разработке и реализации целевых программ по проблемам предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

наблюдение и контроль за состоянием окружающей среды и обстановкой на потенциально опасных объектах и на прилегающих к ним территориях;

разработка и выполнение программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

б) в режиме повышенной готовности:

(при ухудшении производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановки, при прогнозе возможности возникновения эпидемий):

постоянный сбор, обработка и передача информации о прогнозируемых чрезвычайных ситуациях, информированию населения о приемах и способах защиты от них;

подготовка специальных медико-санитарных, гигиенических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на обеспечение защиты населения;

усиление наблюдения и контроля за состоянием окружающей среды, обстановкой на потенциально опасных объектах и на прилегающих к ним территориях, прогнозирование возможности и масштабов эпидемий;

формирование оперативных групп, уточнение санитарно-эпидемиологической обстановки, планов действий (взаимодействия) и др.;

приведение в готовность сил и средств, предназначенных для ликвидации возможных чрезвычайных ситуаций, уточнение их планов и действий.

в) в чрезвычайной ситуации:

Разработка и реализация органами и учреждениями Службы комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий на федеральном, региональном, муниципальном и объектовом уровнях:

профилактика массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний и отравлений включающая применение современных средств иммунной защиты населения и средств личной профилактики, вакцинопрофилактику и санитарно-эпидемиологический контроль за их организацией;

обслуживание аварийно-спасательных и других специализированных формирований в районе чрезвычайных ситуаций, направленное на обеспечение эпидемической безопасности этой категории специалистов;

Взаимодействие органов управления и учреждений Службы с другими

заинтересованными министерствами и ведомствами в соответствии с конкретными планами мероприятий разрабатываемых по обстановке в чрезвычайной ситуации.

Организация карантинно-ограничительных мероприятий и установление режима поведения в эпидочаге при возникновении эпидемических вспышек особо опасных инфекций;

организация работ по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций силами ведомственных формирований постоянной готовности;

организация и осуществление оперативного контроля и измерений уровней радиоактивного и химического загрязнения в районах чрезвычайных ситуаций;

информационное обеспечение о степени риска последствий чрезвычайных ситуаций для здоровья населения;

восполнение запасов медицинского имущества, диагностических и дезинфекционных средств для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (совместно со Всероссийской службой медицины катастроф);

поддержание взаимодействия с федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и местного самоуправления, а также заинтересованными органами и организациями по вопросам ликвидации чрезвычайных ситуаций и их последствий;

- организация экстренных мероприятий по предупреждению и поддержание взаимодействия с федеральными органами ликвидации неблагоприятных санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций, а также в случаях введения чрезвычайного положения в отдельных районах России (во взаимодействии с МЧС России);

выдвижение оперативных групп в район чрезвычайных ситуаций;

оценка санитарно-эпидемиологической обстановки;

организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

организация материально-технического обеспечения работы специалистов Службы; осуществление постоянного контроля за состоянием окружающей среды в районах чрезвычайных ситуаций, обстановкой на аварийных объектах и на прилегающих к ним территориях;

санитарно-эпидемиологическое сопровождение неотложных мероприятий по жизнеобеспечению пострадавшего населения;

организация профилактики массовых заболеваний и санитарно-просветительной работы, создание запасов медицинского имущества, диагностических и дезинфекционных средств для ликвидации чрезвычайных ситуаций (совместно со Всероссийской службой медицины катастроф);

Координация деятельности функциональной подсистемы:

На каждом уровне функциональной подсистемы создаются координационные органы, постоянно действующие органы управления, органы повседневного управления, силы и средства, резервы финансовых и материальных ресурсов,

системы связи, оповещения и информационного обеспечения.

Координационными органами функциональной подсистемы являются:

на федеральном уровне - Комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Роспотребнадзора;

на объектовом уровне – комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации.

Силы и средства функциональной подсистемы:

На федеральном уровне функциональная подсистема объединяет органы и учреждения Службы центрального подчинения и ведомственных служб. Организационно-методическую функцию выполняет Роспотребнадзор.

На региональном уровне, основой сил и средств функциональной подсистемы являются 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.

Порядок создания специализированных формирований Службы и функции ее органов и учреждений в условиях чрезвычайных ситуаций определяются приказами Роспотребнадзора.

На региональном уровне функциональной подсистемы территориальные управления Роспотребнадзора в республиках, краях, областях, городах федерального значения и автономных образованиях, создают силы и средства наблюдения, контроля и ликвидации чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера на соответствующей территории.

На муниципальном и объектовом уровнях силы и средства функциональной подсистемы создают соответствующие отделы Службы, а функциональная подсистема имеет ведомственный характер, определяющий ответственность лабораторий и служб за ее функционирование.

В состав сил и средств каждого уровня функциональной подсистемы входят силы и средства постоянной готовности, предназначенные для оперативного проведения работ по ликвидации медико-санитарных и санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций.

Основу сил постоянной готовности составляют формируемые на базе противочумных учреждений специализированные противоэпидемические бригады и специализированные формирования, создаваемые на базе территориальных управлений и Федеральных государственных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии по субъектам Российской Федерации.

Решения об использовании сил и средств, привлекаемых к проведению санитарно-гигиенических, противоэпидемических и других мероприятий в районе чрезвычайных ситуаций, принимаются в зависимости от их масштабов, потенциальной или явной опасности для населения, на федеральном уровне – Руководителем Службы – Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации или заместителями руководителя Службы, на

региональном и муниципальном уровнях – руководителями территориальных управлений, главными государственными санитарными врачами по субъектам Российской Федерации.

Финансирование функциональной подсистемы:

Финансовое обеспечение деятельности функциональной подсистемы и мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций осуществляется:

за счет средств соответствующих бюджетов и собственников (пользователей) имущества в соответствии с законодательством Российской Федерации;

финансированием целевых программ по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и обеспечению устойчивого функционирования организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации;

выделением средств из резервного фонда Правительства Российской Федерации по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и последствий стихийных бедствий.

Общая структура органов государственного управления в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в том числе вызванных террористическими актами

Федеральный уровень:

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России)

Правительственная комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций (ранее МВК) во взаимодействии с Федеральной антитеррористической комиссией и Правительственной комиссией по биологической и химической безопасности

Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций (КЧС) в субъектах Российской Федерации

Региональный уровень, охватывающий территории нескольких субъектов Российской Федерации:

Региональные центры по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий МЧС России во взаимодействии с региональными антитеррористическими комиссиями

Территориальный уровень, охватывающий территорию субъекта Российской Федерации:

Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций (КЧС) органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

Местный уровень, охватывающий территорию района, города, (района в городе):

Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций (КЧС) органов местного самоуправления

Общие задачи СНЛК госсанэпидслужбы:

- сбор и оценка информации о радиоактивном и химическом загрязнении и биологическом заражении, о наличии возбудителей инфекционных болезней человека в окружающей среде, питьевой воде, пищевых продуктах, продовольственном сырье, о массовых эпидемических вспышках заболеваний среди людей, сельскохозяйственных, домашних и диких животных;
- постоянное слежение за интенсивностью и динамикой загрязнения (заражения) окружающей среды (селитебных территорий, природных объектов, питьевой воды, пищевых продуктов, продовольственного сырья) веществами химической (включая радиоактивные) и биологической природы;
- установление факта чрезвычайной ситуации (ЧС) путем определения степени загрязнения объектов окружающей среды, питьевой воды, пищевых продуктов, продовольственного сырья радиоактивными, опасными химическими веществами и патогенными биологическими агентами;
- выявление причин, вызвавших загрязнение (заражение) объектов окружающей среды, питьевой воды, пищевых продуктов, продовольственного сырья, а также поражение людей и животных;
- количественная оценка масштабов ЧС;
- обобщение и передача в период угрозы, возникновения и ликвидации ЧС данных о радиационной, химической, бактериологической обстановке в вышестоящие, а также в заинтересованные учреждения по установленным формам;
- дополнительное динамическое наблюдение за объектами окружающей среды непосредственно в период угрозы и ликвидации ЧС и в ходе дальнейшего устранения ее последствий;
- обеспечение готовности органов и учреждений СНЛК госсанэпидслужбы к работе по ликвидации санитарно-эпидемиологических последствий в мирное и военное время.

Перечень конкретных учреждений, организаций, органов и объединений госсанэпидслужбы, функционирующих на территориальном или местном уровнях в соответствующих системах СНЛК, устанавливается территориальными или местными органами исполнительной власти по согласованию с вышестоящими структурами госсанэпидслужбы. Перечень отраслевых научно-исследовательских учреждений и профильных высших учебных заведений, входящих в структуру СНЛК госсанэпидслужбы территориального уровня, определяется органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации по согласованию с министерствами, ведомствами и организациями федерального уровня.

Главные управления МЧС России по субъекту Российской Федерации, а также

муниципальные управления (отделы) по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий в рамках функциональной подсистемы территориальной (муниципальной) системы предупреждения и ликвидации ЧС:

- организуют и координируют деятельность учреждений госсанэпидслужбы по функционированию СНЛК на подведомственной территории;
- руководят их деятельностью при ликвидации ЧС мирного и военного времени;
- контролируют состояние готовности СНЛК госсанэпидслужбы к действиям в условиях мирного и военного времени;
- организуют и контролируют обучение, подготовку (переподготовку) специалистов госсанэпидслужбы по вопросам предупреждения и ликвидации ЧС с санитарно-эпидемиологическими последствиями;
- обеспечивают взаимодействие со специализированными учреждениями заинтересованных министерств, ведомств, служб, агентств;
- участвуют в установленном порядке в работе по совершенствованию системы мониторинга и прогнозирования ЧС учреждений СНЛК гражданской обороны, а также разработке и внедрению показателей риска на территориях и объектах экономики;
- способствуют материально-техническому и финансовому обеспечению учреждений (органов, организаций) системы СНЛК госсанэпидслужбы.

Функционирование и порядок передачи информации учреждениями СНЛК госсанэпидслужбы

Функционирование СНЛК госсанэпидслужбы осуществляется в трех режимах.

В режиме повседневной деятельности (мирное время, нормальная радиационная, химическая, микробиологическая обстановка, отсутствие эпидемий, эпизоотий) наблюдение и лабораторный контроль проводится в объеме задач, установленных для данного учреждения, органа вышестоящим структурным образованием. Информация о результатах наблюдения и лабораторного контроля представляется по установленному регламенту в вышестоящую организацию по подчиненности.

В режиме повышенной готовности (ухудшение санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе радиационной, химической, микробиологической, прогноз о возможном возникновении чрезвычайной ситуации природного и техногенного происхождения, угроза начала войны, локальных военных конфликтов) наблюдение и лабораторный контроль проводится в объеме задач, предусмотренных настоящими методическими рекомендациями.

При ухудшении санитарно-эпидемиологической обстановки, обнаружении в атмосферном воздухе, почве, воде, пищевых продуктах, продовольственном сырье РВ, ОХВ, ПБА, в концентрациях (уровнях радиации), превышающих фоновые значения или ПДК (ПДУ), регистрации случаев опасных для жизни и здоровья

инфекционных заболеваний людей, в т.ч. зоонозов (зооантропонозов), а также при высоком загрязнении окружающей среды информация передается учреждениями СНЛК госсанэпидслужбы в вышестоящую организацию по подчиненности и одновременно в соответствующего уровня (территориального, муниципального) структуры МЧС, других заинтересованных министерств, ведомств, служб, организаций, полномочных представителей государственной власти Российской Федерации в субъекте Федерации, органы исполнительной власти в субъекте Федерации, органы местного самоуправления, оповещается население о санэпидобстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санэпидблагополучия. Передача информации осуществляется в сроки, не превышающие 2-х часов с момента обнаружения признаков угрозы возникновения ЧС и далее с периодичностью не более 4-х часов в формализованном и неформализованном виде по существующим каналам связи.

Состав, объем и конкретные формы представления информации по подчиненности устанавливаются нормативно-распорядительным документом (актом) вышестоящей организации СНЛК госсанэпиднадзора.

В режиме чрезвычайной ситуации мирного времени (возникновение и ликвидация ЧС в мирное время), а также при применении противником современных средств поражения (химическое, биологическое, ядерное оружие) в военное время, наблюдение и лабораторный контроль проводится в объеме задач, предусмотренных настоящими методическими рекомендациями.

Экстренная информация об обнаружении в объектах окружающей среды (воздухе, почве, воде источников хозяйственно-питьевого пользования и водоемов зон рекреации), пищевых продуктах, продовольственном сырье РВ, ОХВ, ПБА в количествах, превышающих фоновые значения или ПДК (ПДУ), о каждом случае заболевания особо опасными инфекциями, о вспышках инфекционных заболеваний (поражений) людей, о случаях высокого (10-ти кратное превышение ПДУ) загрязнения окружающей среды передается учреждениями СНЛК госсанэпидслужбы в вышестоящую организацию по подчиненности и одновременно в соответствующего уровня (территориального, муниципального) структуры МЧС, других заинтересованных министерств, ведомств, служб, агентств. Передача экстренной информации (уведомления) осуществляется в формализованном и неформализованном виде по имеющимся каналам связи, немедленно, и с последующим письменным подтверждением (донесением) не позднее 2-х часов с момента уведомления о возникновении ЧС. Последующая информация о развитии обстановки передается с периодичностью не более 4-х часов (если сроки подобных сообщений не оговорены особо).

Гигиеническая и микробиологическая экспертиза и лабораторный контроль в чрезвычайных ситуациях

Гигиеническая и микробиологическая экспертиза объектов окружающей среды, пищевых продуктов, продовольственного сырья, питьевой воды является завершающей фазой санитарно-эпидемиологической разведки, заключающейся в

определении степени загрязнения (заражения) объектов окружающей среды, воды, продовольствия, пищевого сырья и клинического материала.

Лабораторное исследование объектов окружающей среды, продовольственного сырья, пищевых продуктов, питьевой воды являются составной частью мероприятий СНЛК, входящей в единую государственную систему предупреждения и ликвидации ЧС и состоящей из трех уровней: *федерального, территориального и местного.*

Федеральный уровень СНЛК формируется на базе Федерального ЦГСЭН, научно-исследовательских учреждений, организаций и учреждений, действия которых в рамках РСЧС координирует МЧС России.

Территориальный уровень СНЛК формируется на основе ЦГСЭН в субъектах Российской Федерации, на транспорте, отраслевых научно-исследовательских учреждениях, на кафедрах (лабораториях) высших учебных заведений соответствующего профиля, функционирующих на территории республик, краев, областей и решающих задачи в масштабе административной территории. Координацию деятельности учреждению СНЛК данного уровня осуществляют Главные управления МЧС России по субъекту Российской Федерации.

Местный уровень СНЛК формируется на базе учреждений, организаций, профильных центров, функционирующих на соответствующей территории. Координацию деятельности СНЛК на местном уровне осуществляют управления (отделы) по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям муниципальных образований.

Деятельность СНЛК осуществляется в трех режимах в соответствии с Положением о сети наблюдения и лабораторного контроля Гражданской обороны Российской Федерации (утверждено: Председателем ГКЧС России, Министром охраны окружающей среды и природных ресурсов, Министром здравоохранения, Министром сельского хозяйства, Председателем Госкомсанэпиднадзора и Руководителем Госгидромета 30 октября 1993 г.), Москва, 1993, – 29 с.

Центры госсанэпиднадзора, наиболее подготовленные к выполнению задач СНЛК, определяются головными.

Высшим уровнем СНЛК госсанэпидслужбы по индикации и идентификации микроорганизмов являются Волгоградский НИПЧИ и Всероссийские профильные центры специфической индикации микроорганизмов. Функции этих центров могут выполнять ведущие научно-исследовательские институты Минобороны России, медицинских академий наук и др.

При возникновении ЧС подразделения СНЛК развертываются в районах стихийных бедствий, крупных производственных аварий и катастроф, особенно на биологически опасных объектах, и свою работу планируют в соответствии с масштабами предполагаемых последствий в зонах ЧС.

Основными задачами СНЛК в районах катастроф при возникновении эпидемического очага являются:

- специфическая индикация возбудителя во внешней среде и в организме людей;
- проведение лабораторного контроля, экспертизы продуктов питания,

пищевого сырья, питьевой воды с выдачей заключения о пригодности их к использованию и употреблению;

- выявление характера и степени опасности эпидемического очага.

В лабораториях ЦГСЭН субъектов Российской Федерации, регионов, на транспорте, Федерального центра госсанэпиднадзора, а также в лабораториях министерств и ведомств пищевой, мясомолочной промышленности, заготовок, рыбного хозяйства и других учреждениях осуществляется наблюдение и лабораторный контроль зараженности микроорганизмами, ОХВ, РВ ресурсов зерна и продуктов его переработки, пищевого сырья, пищевых продуктов, резервов продовольственных товаров, изготавливаемых и хранящихся на подведомственных предприятиях, складах и базах.

При планировании работы учреждений СНЛК в ЧС необходимо учитывать пропускную способность лабораторий по проведению санитарно-гигиенической и микробиологической экспертизы зараженных продовольствия и воды, а также их возможности в проведении индикации с учетом укомплектованности кадрами, их квалификации, наличия лабораторного имущества.

Работа учреждений и формирований государственной
санитарно-эпидемиологической службы
в зонах чрезвычайных ситуаций

Целью работы (действий) учреждений и формирований госсанэпидслужбы в зонах ЧС является защита жизни и здоровья населения, а также предупреждение, снижение и ликвидация медико-санитарных последствий ЧС.

Учреждения и формирования ГСЭН при организации и проведении санитарно-гигиенических мероприятий в зонах ЧС руководствуются Положением о функциональной подсистеме РСЧС надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой.

В целях повышения готовности нештатных специализированных формирований (бригад), созданных на базе ЦГСЭН, к выполнению возложенных на них задач при угрозе и возникновении ЧС необходимо предусматривать финансирование материально-технического оснащения специализированных формирований постоянной готовности за счет средств местного бюджета (Письмо Минздрава России от 25.04.97 № 2510/3010–97–27).

Вопрос обеспечения формирований постоянной готовности средствами индивидуальной защиты (СИЗ) относится к компетенции руководителя учреждения, на базе которого созданы формирования.

Согласно федеральному плану действий по предупреждению и ликвидации ЧС в Российской Федерации и другим законодательным и нормативно-правовым документам, нештатные специализированные формирования ЦГСЭН Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека не могут быть задействованы для работы в очагах ЧС (кроме биологического), а в

составе второго эшелона для санитарно-противоэпидемического обеспечения ЧС.

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

Таким образом, работа учреждений и формирований службы санэпиднадзора – это комплексная деятельность во взаимодействии с заинтересованными министерствами, ведомствами и организациями Российской Федерации, направленная на сохранение жизни и здоровья населения в зонах катастроф.

Функциональная подсистема РСЧС надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой является составной частью сил и средств СНЛК госсанэпидслужбы, руководство ею осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) и Главный государственный санитарный врач Российской Федерации.

На территориальном и муниципальном уровнях координатором организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий является Главный государственный санитарный врач (главный врач ЦГСЭН) административной территории.

Порядок функционирования территориальных подсистем и их элементов определяется положениями, утвержденными соответствующими органами исполнительной власти.

Для организации госсанэпиднадзора и санитарно-гигиенических мероприятий в зонах ЧС привлекаются учреждения и формирования госсанэпидслужбы Минздрава, Минобороны, МВД России и других ведомств, а также создаваемые на их базе специализированные формирования, являющиеся составной частью сил и средств ВСМК. Работа профессиональных аварийно-спасательных формирований определяется действующими требованиями и нормами (Федеральный закон "Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей". Принят Госдумой РФ 14 июля 1995 г.). Основной задачей формирований госсанэпидслужбы является организация и проведение госсанэпиднадзора, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения в зонах ЧС.

Основными принципами использования учреждений и специализированных формирований санитарно-эпидемиологического профиля (ГЭР, СЭБ, СЭО, СПЭБ, групп экспертов), независимо от их ведомственной принадлежности, являются:

- приближение основных сил и средств формирований в зонах ЧС непосредственно к пострадавшим контингентам населения;
- сосредоточение основных усилий на поддержании санитарно-эпидемиологического благополучия обслуживаемого населения, госсанэпиднадзоре

за наиболее значимыми объектами жизнеобеспечения;

- постоянная готовность к автономной работе в экстремальных условиях;
- соответствие оснащения и укомплектованности формирований решаемым задачам и санитарно-эпидемиологической обстановке;
- осуществление своевременного маневра силами и средствами в зависимости от складывающейся обстановки.

По прибытии на место катастрофы руководитель и специалисты учреждения (формирования) оценивают обстановку, устанавливают связь со штабом руководства по организации аварийно-спасательных и других неотложных работ, докладывают вышестоящему руководству по подчиненности и приступают к выполнению заблаговременно разработанного плана в соответствии с методическими рекомендациями для органов и учреждений госсанэпидслужбы России по планированию действий в функциональной подсистеме РСЧС надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой (раздел "Мероприятия, проводимые при возникновении ЧС". Период чрезвычайных ситуаций).

Основными мероприятиями в зоне ЧС являются:

- проведение санитарно-эпидемиологической разведки и наблюдения;
- осуществление постоянного контроля за состоянием окружающей среды в зоне ЧС, обстановкой на аварийных объектах и прилегающих к ним территориях;
- проведение лабораторного и инструментального исследования состояния окружающей среды;
- контроль за безопасностью водоснабжения и питания населения, а также спасателей;
- гигиенический анализ заболеваемости населения в зоне ЧС (гигиеническая диагностика);
- госсанэпиднадзор за выполнением гигиенических норм и санитарных правил;
- разработка предложений по ускоренной адаптации населения и спасателей к экстремальным условиям, коррекция их трудоспособности;
- гигиеническое воспитание населения и спасателей;
- организация материально-технического обеспечения работы специалистов госсанэпидслужбы (формирований).

Дополнительные мероприятия в зоне ЧС зависят от ее характера.

В очаге радиационной аварии проводятся мероприятия:

- получение в управлениях МЧС России по субъекту Федерации и муниципального образования данных о мощности экспозиционной дозы гамма-излучения, уровня радиоактивного загрязнения местности;
- отбор проб и проведение соответствующих дозиметрических и радиометрических измерений;
- расчет доз облучения, которые может получить население, а также личный состав (спасатели) формирований в зоне ЧС;
- подготовка рекомендаций по применению защитных мер (йодная профилактика, использование индивидуальных и коллективных средств защиты и т.д.);

- анализ проб питьевой воды, продовольственного сырья и продуктов питания на содержание РВ;
- осуществление контроля за обеспечением радиационной безопасности населения и ЛПУ, находящихся на радиоактивно загрязненной местности;
- контроль за проведением санитарной обработки (по показаниям) населения и спасателей.

В очаге химического загрязнения (заражения) проводятся мероприятия:

- участие в установлении границ и площади химического загрязнения (заражения), типа ОХВ, расчет возможных санитарных потерь;
- определение допустимого времени пребывания населения и спасателей в зоне загрязнения (заражения);
- отбор проб воздуха, продовольственного сырья, пищевых продуктов, питьевой воды, воды из водоемов хозяйственно-питьевого и рекреационного назначения, почвы для исследования на содержание ОХВ;
- разработка предложений по защите населения и спасателей от ОХВ и на применение средств профилактики.

При организации госсанэпиднадзора в зонах ЧС специалисты формирований санитарно-эпидемиологического профиля имеют право в полном объеме Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" предъявлять предприятиям, организациям и гражданам требования о проведении соответствующих обстановке санитарно-противоэпидемических мероприятий и устранении нарушений санитарных норм и правил, а также осуществлять контроль за их выполнением.

Тестовый контроль

1.Исключите неправильное утверждение. Обследование эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС) включает...

- а) проведение анализа динамики и структуры заболеваемости по эпидемическим признакам
- б) уточнение эпидемиологической ситуации среди оставшегося населения в зоне ЧС
- в) проведение визуального и лабораторного исследования проб внешней среды
- +г) выявление объектов народного хозяйства, которые усугубляют санитарно-гигиеническую и эпидемиологическую обстановку
- д) проведение экспресс-диагностики бактериальных агентов

2.Функции ЦГСЭН субъекта Российской Федерации при профилактике облучения населения от всех видов ионизирующего облучения

- 1) определение содержания радионуклидов в организме людей
- +2) расчет среднегодовых эффективных доз облучения населения
- +3) расчет и учет индивидуальных доз облучения персонала и пациентов
- 4) методическое руководство, консультативная помощь при организации индивидуальной дозиметрии населения

3.При разработке мероприятий, направленных на предотвращение неблагоприятного влияния атмосферных загрязнений на здоровье населения в результате длительного резорбтивного действия, основой является:

- 1) максимальная разовая ПДК
- +2) среднесуточная ПДК
- 3) фоновая концентрация загрязнений
- 4) предельно-допустимые выбросы

4.Укажите неправильное утверждение

Специфический иммунитет создается при:

- +а) дробной латентной иммунизации
- +б) проведении вакцинации и ревакцинации
- в) применении гаммаглобулина
- г) введении лечебных сывороток
- д) назначении эубиотиков

5.Функции ЦГСЭН при профилактике инфекционных заболеваний

- +1) организация и контроль текущей дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний;
- +2) заключительная дезинфекция и контроль за ее качеством в очагах инфекционных заболеваний;
- 3) выдача разрешений на применение дезинфекционных средств в ЛПУ

6.Оценка риска здоровью- это:

- 1) вид экспертных работ, направленных на определение ущерба здоровью
- 2) вид экспертных работ, направленных на определение ущерба окружающей среде
- +3) вид экспертных работ, направленных на определение вероятности нарушения здоровья в результате воздействия вредного фактора
- 4) моделирование загрязнения окружающей среды
- 5) мониторинг состояния окружающей среды

7.Основные этапы оценки риска

- +1) идентификация опасности

- +2) оценка экспозиции
- 3) разработка нормативов
- +4) оценка зависимости “доза-эффект”
- +5) характеристика риска

8. Типы риска для здоровья

- 1) немедленного действия
- 2) хронической интоксикации
- 3) загрязнения окружающей среды
- +4) специфического действия (канцерогенный, мутагенный и др.)
- 5) “сбоя” в системе мониторинга

9. Носителями возбудителей инфекционных заболеваний могут быть:

- 1) насекомые,
- 2) животные,
- 3) человек,
- 4) среда обитания,
- 5) бактериологическое оружие
- +6) все ответы верные

10. Признаки, какого инфекционного заболевания перечислены: понос, рвота, судороги, человек быстро худеет, температура тела снижается до 35 ° С.

- 1. Чума
- +2. Холера
- 3. Сибирская язва
- 4. Ботулизм
- 5. Туляремия

11. Возбудитель, какого заболевания проникает через дыхательные пути, пищеварительный тракт или через раны на коже.

- +1. Чума
- 2. Холера
- 3. Сибирская язва
- 4. Ботулизм
- 5. Туляремия

12. Бактериологическим оружием называют

- +1. болезнетворные микробы
- 2. бактериальные яды
- 3. бактериальные токсины
- 4. боеприпасы
- 5. все ответы верны

13. При поражении бактериальными средствами у человека:

- 1. заболевание наступает сразу
- 2. мгновенно теряется работоспособность
- 3. не проявляется внешними признаками, но передается по наследству
- +4. имеется скрытый (инкубационный) период

14. Обнаружение бактериальных средств возможно:

- +1. только путем проведения специальных лабораторных исследований

- 2. при первом контакте с пострадавшим, т.к. микробы и токсины имеют цвет и запах
- 3. при сдаче общего анализа (крови, мочи и т.п.)
- 4. при сдаче только крови на анализ

15.Очагом бактериологического заражения является

- а) место поражения людей
- +б) территория, подвергшаяся непосредственному воздействию бактериальных средств
- в) источник распространения инфекционных заболеваний и отравлений
- г) больной человек или больное животное

16.Система мероприятий, проводимых для предупреждения распространения инфекционных заболеваний из очага заражения и для ликвидации самого очага называется

- а) очаг заражения
- б) обсервация
- в) карантин
- +г) все ответы правильные

17.Специальные мероприятия, предотвращающие распространение инфекции в другие районы называются

- а) очаг заражения
- б) обсервация
- +в) карантин
- г) все ответы правильные

18. В очаге бактериального заражения проводятся

- +а) санитарная обработка и дезинфекция
- б) поставка медикаментов из других районов
- в) поставка продуктов питания из других районов
- г) все ответы правильные

19.При обсервации происходит усиление медицинского контроля за питанием и водоснабжением и др.

- +а) да
- б) нет

20.На территории, где введен карантин, прекращается работа всех предприятий и учреждений.

- а) да
- +б) нет