

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ СУРГУТ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 02 » _____ 09 _____ 20 24

№ _____ 4513

Об утверждении комплексного плана
мероприятий по предупреждению
распространения особо опасных
инфекций на территории города
Сургута на 2024 – 2028 годы
и о признании утратившим силу
муниципального правового акта

В соответствии с Уставом муниципального образования городской округ Сургут Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, распоряжениями Администрации города от 30.12.2005 № 3686 «Об утверждении Регламента Администрации города», от 21.04.2021 № 552 «О распределении отдельных полномочий Главы города между высшими должностными лицами Администрации города», в целях предупреждения распространения особо опасных инфекций на территории города Сургута:

1. Утвердить:

1.1. Комплексный план мероприятий по предупреждению распространения особо опасных инфекций на территории города Сургута на 2024 – 2028 годы согласно приложению 1.

1.2. Оперативный план действий на случай выявления больного (умершего) с симптомами, подозрительными на особо опасное или другое заболевание, требующее проведения мероприятий по санитарной охране территории на 2024 – 2028 годы согласно приложению 2.

2. Признать утратившим силу постановление Администрации города от 16.09.2022 № 7332 «Об утверждении комплексного плана мероприятий по предупреждению распространения особо опасных инфекций на территории города Сургута на 2022 – 2026 годы».

3. Департаменту массовых коммуникаций и аналитики обнародовать (разместить) настоящее постановление на официальном портале Администрации города: www.admsurgut.ru.

4. Муниципальному казенному учреждению «Наш город» обнародовать (разместить) настоящее постановление в сетевом издании «Официальные документы города Сургута»: DOCSURGUT.RU.

5. Настоящее постановление вступает в силу с момента его издания.

6. Контроль за выполнением постановления оставляю за собой.

Заместитель Главы города

В.В. Криворот

Приложение 1
к постановлению
Администрации города
От 02.09.2024 № 4513

Комплексный план мероприятий
по предупреждению распространения особо опасных инфекций
на территории города Сургута на 2024 – 2028 годы

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный
1	Организационные мероприятия		
1.1	Проводить корректировку оперативного плана действий на случай выявления больного (умершего) с симптомами, подозрительными на особо опасное заболевание требующее проведения, мероприятий по санитарной охране территории на 2024 – 2028 годы	январь календарного года	территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре в городе Сургуте и Сургутском районе (далее – ТО У Роспотребнадзора) (по согласованию), филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, в городе Сургуте и Сургутском районе, в городе Когалыме» (далее – филиал ФБУЗ «ЦГиЭ») (по согласованию), управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям

			Администрации города (далее – управление по делам ГО и ЧС), медицинские организации, расположенные на территории города Сургута (далее – медицинские организации) (по согласованию)
1.2	Проводить корректировку оперативных планов медицинских организаций по проведению первичных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного (трупа) чумой, холерой или другой карантинной инфекцией	ежегодно I квартал	медицинские организации (по согласованию)
1.3	Проводить корректировку санитарных паспортов, схем и планов перепрофилирования помещений под инфекционный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор	ежегодно I квартал	бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» (далее – БУ «СОКБ») (по согласованию)
1.4	Обеспечить готовность коечного фонда БУ «СОКБ» для развертывания специализированного госпиталя, провизорного отделения и изолятора: - инфекционный госпиталь – инфекционное отделение № 1 – 20 коек; - провизорный госпиталь – инфекционное отделение № 4 – 40 коек; - изолятор – инфекционное отделение № 5 – 40 коек	постоянно	БУ «СОКБ» (по согласованию)
1.5	Обеспечить наличие неснижаемого запаса лекарственных и профилактических средств, средств индивидуальной защиты	постоянно	медицинские организации (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС
1.6	Проводить корректировку санитарных паспортов, схем и планов перепрофилирования базовых бактериоло- гических лабораторий для проведения исследований	ежегодно I квартал	БУ «СОКБ» (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию)

	материалов от людей и объектов внешней среды на опасные и особо опасные инфекции		
1.7	Обеспечить готовность базовых бактериологических лабораторий для проведения исследований материалов от людей и объектов внешней среды: - лаборатории БУ «СОКБ»; - лаборатории фФБУЗ «ЦГиЭ». На опасные и особо опасные инфекции в соответствии с имеющейся в организации лицензии на медицинскую деятельность и санитарно-эпидемиологического заключения на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний	постоянно	БУ «СОКБ» (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию)
1.8	Обеспечить готовность патологоанатомического отделения, на базе которого предусматривается вскрытие умерших людей от опасных и особо опасных инфекционных заболеваний	постоянно	БУ «СОКБ» (по согласованию)
1.9	Обеспечить работников достаточным количеством противочумных костюмов и укладок для забора материалов для лабораторного исследования	постоянно	филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию), медицинские организации (по согласованию)
1.10	Обеспечить постоянную готовность к работе обсерватора, в том числе предусмотреть питание обсервируемых и обслуживающего персонала	в течение года	управление физической культуры и спорта Администрации города, управление по делам ГО и ЧС, медицинские организации (по согласованию)
1.11	Обеспечить организацию медицинского обслуживания беженцев, вынужденных переселенцев, мигрантов и лиц, пребывающих из неблагополучных стран	постоянно в течение года	медицинские организации (по согласованию)
1.12	Обеспечить готовность к работе санитарно-карантинного пункта на случай возникновения особо опасных инфекций на воздушном судне, аэровокзальном комплексе	постоянно в течение года	ТО У Роспотребнадзора (по согласованию),

			акционерное общество «Аэропорт Сургут» (далее – АО «Аэропорт Сургут») (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию)
1.13	Обеспечить готовность медицинских организаций к работе в условиях чрезвычайной ситуации, связанной с возникновением особо опасной инфекции	при выявлении больного с особо опасной инфекцией	медицинские организации (по согласованию)
1.14	Сформировать эпидемиологические и дезинфекционные бригады для работы в очагах карантинных инфекций	ежегодно I квартал	филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию), специализированные организации дезинфекционного профиля (по договорам)
1.15	Обеспечить готовность бригад скорой медицинской помощи для госпитализации больных с подозрением на особо опасную инфекцию	постоянно в течение года	бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи» (далее – БУ «СГКССМП») (по согласованию)
1.16	Обеспечить готовность групп вакцинаторов по проведению массовых прививок среди населения	ежегодно I квартал	медицинские организации (по согласованию)
1.17	Предусмотреть формирование групп по захоронению трупов людей умерших от карантинных инфекций	ежегодно I квартал	департамент городского хозяйства Администрации города
1.18	Обеспечить эффективное обеззараживание сточных вод на очистных сооружениях канализации, сбрасывающих сточные воды в водные объекты	постоянно	Сургутское городское муниципальное унитарное предприятие «Горводоканал» (далее – СГМУП «ГВК»)

1.19	Проводить производственный лабораторный контроль качества очистки сточных вод и за эффективностью их обеззараживания согласно программе контроля производственного эколого-аналитического контроля	постоянно	СГМУП «ГВК»
1.20	Устранять аварийные ситуации на объектах водопроводно-канализационного хозяйства в сроки, установленные нормативно-технической документацией	при возникновении аварии	СГМУП «ГВК»
1.21	Проводить обязательную промывку и дезинфекцию участков водопроводной сети после устранения аварийных ситуаций	при возникновении аварии	СГМУП «ГВК»
1.22	Организовать установку предупредительных щитов о запрете использования водоемов, имеющих массивное бактериальное загрязнение в целях хозяйственно-бытового водоснабжения, занятия спортом, отдыха и ловли рыбы	ежегодно май – октябрь	департамент городского хозяйства Администрации города, управление по делам ГО и ЧС
1.23	Осуществлять контроль условий и режима обеззараживания постоянных и аварийных сбросов сточных вод в поверхностные водоемы		СГМУП «ГВК», ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию)
1.24	Активизировать санитарно-просветительную работу среди населения по мерам личной и общественной безопасности в отношении опасных и особо опасных инфекционных заболеваний	постоянно	ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), медицинские организации (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС
1.25	Обеспечить транспортом все функциональные подразделения, работающие в очаге		АО «Аэропорт Сургут» (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС, медицинские организации (по согласованию)

1.26	Провести расчет автотранспортных средств для работы в очагах болезней (согласно приложению 1 к комплексному плану мероприятий по предупреждению распространения особо опасных инфекций на территории города Сургута на 2024 – 2028 годы)	ежегодно I квартал	БУ «СГКССМП» (по согласованию), акционерное общество «Сургутское производственное объединение пассажирского автотранспорта» (далее – АО «СПОПАТ») (по согласованию), организация, оказывающая ритуальные услуги по договору с муниципальным казенным учреждением «Ритуал»
1.27	Обеспеченность дезинфекционными камерами (согласно приложению 2 к комплексному плану мероприятий по предупреждению распространения особо опасных инфекций на территории города Сургута на 2024 – 2028 годы)	ежегодно I квартал	медицинские организации (по согласованию)
2	Подготовка кадров		
2.1	Организация семинаров для врачей, среднего и младшего медицинского персонала медицинских организаций по вопросам диагностики и проведения первичных санитарно-противоэпидемических мероприятий при выявлении больного (подозрительного) чумой, холерой, контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, другими болезнями и синдромами	ежегодно I квартал	медицинские организации (по согласованию), АО «Аэропорт Сургут» (по согласованию)
2.2	Организация и проведение совместных командно-штабных учений по теме «Действия органов управления и территориальной подсистемы РСЧС при возникновении очагов особо опасных инфекционных заболеваний на территории города Сургута»	один раз в два года	ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС, служба медицины катастроф города

			Сургута и Сургутского района (далее – СМК) (по согласованию), АО «Аэропорт Сургут» (по согласованию)
2.3	Определить резерв кадров врачей инфекционистов, бактериологов, лаборантов, эпидемиологов, помощников эпидемиологов среднего медицинского персонала, с учетом мощности организации	ежегодно I квартал	медицинские организации (по согласованию)
2.4	Проводить тренировочные учения и практические занятия для всех категорий обучаемых, с отработкой функциональных обязанностей и практических навыков, на случай выявления больного с подозрением на особо опасную инфекцию	ежегодно	медицинские организации (по согласованию), СМК (по согласованию)
3	Профилактические мероприятия		
3.1	Обеспечить своевременность выявления подозрительных больных с сигнальными признаками болезней и синдромов на всех этапах медицинской помощи населению	постоянно	медицинские организации (по согласованию)
3.2	Проводить бактериологическое обследование на холеру: - больных с проявлениями поноса и рвоты при тяжелом течении инфекции; - граждан Российской Федерации, заболевших острыми кишечными инфекциями в течение пяти дней после прибытия из неблагополучных по холере стран и административных территорий России, а также имевших понос и рвоту в пути следования; - иностранных граждан, заболевших острыми кишечными инфекциями в течение пяти дней после прибытия из неблагополучных по холере стран, находящихся на стационарном лечении и при обращении	постоянно	медицинские организации (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию)

	за медицинской помощью по поводу указанного заболевания; - граждан, без определенного места жительства, при оформлении в центры социальной реабилитации; - лиц, при поступлении в неврологические стационары и диспансеры, в учреждения специального режима, в места временного размещения иностранных граждан; - материала от умерших, причиной смерти которых явились острые кишечные инфекции, с учетом эпидемиологической обстановки и характера патологических изменений		
3.3	Проводить во всех медицинских организациях учебно-тренировочные занятия с условным больным холерой	ежегодно апрель – май	медицинские организации (по согласованию), СМК (по согласованию)
3.4	Проводить корректировку точек отбора проб воды их поверхностных водоемов и их паспортизацию	ежегодно I квартал	ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию)
3.5	Организовать проведение эпизоотического обследования на объектах (хозяйства, порты, вокзалы и транспортные средства)	при получении информации о возникновении подозрения на сибирскую язву	филиал бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ветеринарный центр» в городе Сургуте (далее – филиал БУ «Ветеринарный центр» в городе Сургуте) (по согласованию), Сургутский отдел государственного надзора Ветеринарной службы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Ветслужба Югры) (по согласованию)

3.6	Обеспечить осуществление санитарно-гигиенического мониторинга за ввозимыми грузами, товарами, сырьем, продуктами питания из стран, эндемичных по особо опасным инфекционным заболеваниям	постоянно	филиал БУ «Ветеринарный центр» в городе Сургуте (по согласованию)
3.7	Организовать проведение мероприятий, направленных на снижение численности переносчиков инфекционных заболеваний, санитарную очистку и благоустройство населенных мест, дезинсекционные (акарицидная, ларвицидная) и дератизационные обработки	ежегодно	департамент городского хозяйства Администрации города

Приложение 1
к комплексному плану мероприятий
по предупреждению распространения
особо опасных инфекций на территории
города Сургута на 2024 – 2028 годы

Расчет
автотранспортных средств для работы в очагах болезней

№ п/п	Предназначение	Имеющийся в наличии автотранспорт, ед.	Необходимое количество автотранспорта на предполагаемое количество больных, ед.	Наименование организаций, выделяющих дополнительный автотранспорт
1	Для перевозки больных	30	30	БУ «СГКССМП» (по согласованию)
2	Для перевозки контактных	3	3	АО «СПОПАТ» (по согласованию)
3	Для обслужи- вания патолого- анатомической группы (захоронение)	1	1	организация, оказывающая ритуальные услуги по договору с муниципальным казенным учреждением «Ритуал»

Приложение 2
к комплексному плану мероприятий
по предупреждению распространения
особо опасных инфекций на территории
города Сургута на 2024 – 2028 годы

Обеспеченность дезинфекционными камерами

Муниципальное образование	Стационарных	Ведомственная принадлежность	Передвижных	Ведомственная принадлежность
Город Сургут	1	бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница»	0	-

Приложение 2
к постановлению
Администрации города
От 02.09.2024 № 4513

Оперативный план действий
на случай выявления больного (умершего) с симптомами, подозрительными на особо опасное или другое заболевание,
требующее проведения мероприятий по санитарной охране территории на 2024 – 2028 годы

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный
1	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в случае осложнения по болезням, включая ограничительные мероприятия (карантин)		
1.1	Ввести в действие план оперативных мероприятий на территории города с проведением санитарно-противоэпидемических и ограничительных мероприятий (согласно приложениям 1, 2 к оперативному плану)	при выявлении больного	ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС
1.2	Обеспечить предоставление информации о выявлении больного (умершего) с симптомами, подозрительными на особо опасное заболевание согласно оперативному плану (согласно приложениям 3, 4, 5 к оперативному плану)	в течение двух часов	медицинские организации (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию), ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС, СМК (по согласованию)
1.3	Провести заседание санитарно-противоэпидемического координационного совета при комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности города Сургута с целью оперативного проведения противоэпидемических мероприятий	в течение двух часов после получения информации	санитарно-противоэпидеми- ческий координационный совет при комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению

			пожарной безопасности города Сургута (далее – СПЭКС при КЧС ОПБ города), управление по делам ГО и ЧС
1.4	Осуществить сбор и обобщение информации о чрезвычайной ситуации (далее – ЧС), оценку обстановки, определить размер ущерба, а также прогнозирование обстановки. Участие в управлении работами в районе ЧС и контроле за привлечением необходимых сил и средств для ликвидации последствий ЧС	в случае возникновения чрезвычайной ситуации	ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС
1.5	Решением СПЭКС при КЧС ОПБ города на территории очага ввести систему временных организационных, режимно-ограничительных, административно-хозяйственных, санитарно-эпидемиологических, санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий – карантин	при выявлении больного	СПЭКС при КЧС ОПБ города
1.6	Обеспечить вызов консультантов (эпидемиолога, инфекциониста, бактериолога), для подтверждения диагноза по месту выявления или госпитализации больного	при выявлении больного	медицинские организации (по согласованию)
1.7	По решению СПЭКС при КЧС ОПБ города поэтапно разворачивать в противоэпидемическом режиме специализированные учреждения (инфекционный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор, обсерватор) (согласно приложениям 7, 8, 9 к оперативному плану)	при выявлении больного	филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС, медицинские организации (по согласованию)
1.8	По решению СПЭКС при КЧС ОПБ города обеспечивать вооруженную охрану (оцепление) карантинизированной территории	немедленно	Управление Министерства внутренних дел России по городу Сургуту (по согласованию) (далее – УМВД России по г. Сургуту) (по согласованию)
1.9	Ввести медицинское наблюдение за населением, находящимся в зоне карантина с обеспечением экстренной профилактики	немедленно	медицинские организации (по согласованию)

1.10	Больных с симптомами, не исключаящими особо опасное или другое заболевание, требующее проведения мероприятий по санитарной охране территории госпитализировать в провизорный госпиталь или отделение, расположенное в отдельном здании или изолированном помещении специализированного госпиталя с отдельными входами для больных и обслуживающего персонала	немедленно	медицинские организации (по согласованию)
1.11	Госпитализацию контактных с больным, подозрительным на заражение особо опасной инфекцией осуществлять в изолятор	немедленно	медицинские организации (по согласованию)
1.12	Организовать проведение эвакуации пассажиров, прибывших из неблагополучных территорий по особо опасной инфекции без контакта с больным, подозрительным на заражение особо опасной инфекцией из воздушного судна в обсерватор	немедленно	управление по делам ГО и ЧС
1.13	Осуществлять в обсерваторе выявление и госпитализацию в инфекционный госпиталь лиц с симптомами, подозрительными на особо опасную инфекцию и другими заболеваниями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране	немедленно	медицинские организации (по согласованию)
1.14	Производить патологоанатомическое вскрытие трупов людей, умерших от заболеваний, вызываемых микроорганизмами 1 – 4 групп (кроме вирусов первой группы) в присутствии эпидемиолога	немедленно	БУ «СОКБ» (по согласованию)
1.15	Усилить контроль за санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим состоянием объектов массового скопления людей: в аэропортах, вокзалах, торгово-развлекательных комплексах	в течение всего периода	ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию)
1.16	Организовать при въезде и выезде из санитарно-карантинной зоны осмотр пассажиров, водителей автотранспорта на возможное наличие среди них больных, подозрительных на холеру и другие особо опасные инфекции (далее – ООИ)	до особого распоряжения	УМВД России по г. Сургуту (по согласованию), медицинские организации (по согласованию)

1.17	Осуществлять информирование населения города (района) через средства массовой информации о распространении ООИ, мерах профилактики	весь период чрезвычайной ситуации	ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС, департамент массовых коммуникаций и аналитики Администрации города
1.18	Организовать проведение экстренной и специфической профилактики среди медицинских работников, населения и привлеченных сил для ликвидации массовых инфекционных заболеваний	при необходимости	медицинские организации (по согласованию)
1.19	В очаге заболевания группой эпидемиологической разведки, провести подворные обходы. На границе очага обеспечить присутствие эвакуационных и дезинфекционных бригад	немедленно	филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию), медицинские организации (по согласованию)
2	Мероприятия, проводимые после ликвидации эпидемиологического очага		
2.1	<p>Выписку переболевших из стационаров госпитальной базы проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при холере – после клинического выздоровления и трех кратного контрольного бактериологического исследования испражнений, а у лиц из числа декретированных контингентов также порций «В» и «С» желчи – однократно; - при бубонной форме чумы – не ранее четырех недель после нормализации температуры и трех кратного бактериологического исследования пункта из бубона на второй, четвертый и шестой дни после окончания лечения; при септической и легочной формах чумы – не ранее шести недель со дня клинического выздоровления и трех кратного исследования мокроты и крови, взятых на второй, четвертый и шестой дни после окончания лечения – при вирусных геморрагических лихорадках – после клинического выздоровления 	по выздоровлению больных	БУ «СОКБ» (по согласованию)

2.2	Диспансерное наблюдение с лабораторным обследованием лиц, перенесших карантинные инфекции, осуществлять в сроки, установленные действующими инструкциями: при холере – три месяца с ежедекадным бактериологическим исследованием испражнений в первый месяц и в дальнейшем один раз в месяц	по выздоровлению больных	медицинские организации (по согласованию)
2.3	Снятие с учета осуществлять решением врачебной комиссии	по окончанию срока наблюдения	медицинские организации (по согласованию)
2.4	Подготовить заключительный отчет о проведенных мероприятиях по локализации и ликвидации очага карантинной инфекции	по прекращению заболеваемости	ТО У Роспотребнадзора (по согласованию), управление по делам ГО и ЧС
3	Мероприятия по охране общественного порядка		
3.1	Провести расчет сил и средств для организации охраны учреждений госпитальной базы, выставления постов на основных транспортных магистралях, вокзалах и аэропортах, на контрольно-пропускных пунктах по границам очага инфекции	ежегодно	УМВД России по г. Сургуту (по согласованию)
3.2	Провести целенаправленные занятия и инструктажи по правилам работы личного состава УМВД России по г. Сургуту в очагах карантинных инфекций	в угрожаемый период	УМВД России по г. Сургуту (по согласованию), филиал ФБУЗ «ЦГиЭ» (по согласованию)
3.3	Обеспечить лиц, несущих охрану очагов опасных и ООИ средствами индивидуальной защиты I типа	на весь период	УМВД России по г. Сургуту (по согласованию)

Приложение 1
к оперативному плану действий
на случай выявления больного
(умершего) с симптомами,
подозрительными на особо
опасное или другое заболевание,
требующее проведения
мероприятий по санитарной охране
территории на 2024 – 2028 годы

Оперативный план
первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного
(подозрительного) с симптомами ООИ на воздушном судне в 2024 – 2028 годы

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
1	Сообщить посредством радиосвязи в координационный диспетчерский центр аэропорта (далее – КДЦА) о наличии на борту воздушного судна (далее – ВС) больного подозрительного на заболевание ООИ. При этом указать общее количество пассажиров, количество больных. Для бортпроводников основанием для подозрения являются следующие признаки: лихорадка, температура тела 38°C и выше, понос, рвота, сыпь, увеличение лимфоузлов, желтуха, кровоизлияния и кровотечения	при заходе в зону радиосвязи	командир воздушного судна
2	Принять меры к изоляции больного от окружающих пассажиров в отдельном отсеке или задних сиденьях салона (отгородить кресло ширмой, пленкой, пледом), при необходимости оказать первую медицинскую помощь	при выявлении больного, подозрительного на ООИ	старший бортпроводник
3	Раздать анкеты для внесения соответствующих данных пассажирам и контролировать полноту вносимой информации. Готовить списки пассажиров и членов экипажа по установленной форме (согласно приложению 1.1 к оперативному плану)	при выявлении больного, подозрительного на ООИ	старший бортпроводник
4	Оповестить должностных лиц пограничной службы и таможенных органов об отведении ВС на санитарную стоянку (при международном рейсе)	после приема информации от командира ВС (пять минут)	диспетчер КДЦА

5	Информировать о выявлении на борту ВС больного, подозрительного на заболевание ООИ, согласно схеме оповещения (согласно приложению 1.2 к оперативному плану)	после приема информации от командира ВС (пять минут)	диспетчер КДЦА
6	Установить ВС на карантинную стоянку № 31 (стоянка закреплена локальным нормативно-правовым актом АО «Аэропорт Сургут»). Дать указание	после посадки самолета	диспетчер КДЦА, авиатехник
7	Вызвать (через диспетчера КДЦА) по доступным каналам связи на ВС дежурного врача (фельдшера) здравпункта	после установки самолета на санитарную стоянку (пять минут)	дежурный санитарно-карантинного пункта (далее – СКП)
8	Дежурному СКП надеть защитную одежду и на машине скорой медицинской помощи аэропорта выдвинуться совместно с дежурным врачом (фельдшером) здравпункта к границе санитарной стоянки ВС	после установки ВС на санитарную стоянку	дежурный СКП
9	Приготовить укладку для лабораторного исследования и оказания медицинской помощи, надеть защитную одежду и совместно с дежурным СКП на машине скорой медицинской помощи аэропорта выдвинуться к границе санитарной стоянки ВС	после приема информации от диспетчера КДЦА	дежурный врач (фельдшер) здравпункта
10	Силами сотрудников службы авиационной безопасности (далее – САБ) обеспечить оцепление санитарной стоянки ВС в соответствии с Аварийным планом Б-2 Процедура «Оцепления и контроль допуска». Обеспечить сопровождение сторонних (взаимодействующих) сил и средств через контрольно-пропускной пункт (далее – КПП) № 1 к санитарной стоянке ВС и обратно в соответствии с Аварийным планом Б-2 Процедура «Подъезд и сопровождение»	после установки ВС на санитарную стоянку	начальник САБ, начальник смены САБ
11	Дать указание диспетчеру службы специального транспорта (далее – ССТ) о подгоне трапа к ВС. Дать указание диспетчеру службы организации перевозок (далее – СОП) об установке трапа к ВС	после установки ВС на санитарную стоянку	диспетчер КДЦА
12	Приостановить выход членов экипажа, высадку пассажиров, выгрузку багажа, грузов, проведение пограничного, таможенного и других видов государственного контроля	пять минут	дежурный СКП

13	Дежурному врачу (фельдшеру) здравпункта перед трапом уложить мат с дезинфекционным средством. Совместно с дежурным СКП подняться на борт ВС и провести медицинский осмотр больного (пять минут на человека), собрать эпидемиологический анамнез. Дежурному СКП ознакомиться с медико-санитарными документами, провести санитарный досмотр судна. При проведении санитарного досмотра на ВС запрещается хождение по салону, вход и выход из самолета пассажирам и членам экипажа	после постановки ВС на карантинную стоянку и установки трапа	дежурный врач (фельдшер), дежурный СКП, старший борт проводник
14	Через здравпункт аэропорта вызвать бригаду консультантов (согласно приложению 7 к оперативному плану)	немедленно (после осмотра больного)	дежурный врач (фельдшер) здравпункта
15	Передать экстренное извещение в ТО У Роспотребнадзора	немедленно (после осмотра больного)	дежурный СКП
16	При подтверждении подозрения на заболевание ООИ консультантами и постановке диагноза задействовать схему оповещения должностных лиц города Сургута согласно схеме оповещения (согласно приложению 1.2 к оперативному плану)	после подтверждения подозрения на ООИ (не позднее, чем через 30 минут)	дежурный СКП, диспетчер КДЦА
17	Сообщить начальнику Сургутского линейного отдела Министерства внутренних дел России на транспорте (далее – Сургутский ЛО МВД России на транспорте). Обеспечить охрану общественного порядка в здании аэропорта	после приема информации от диспетчера КДЦА	дежурный Сургутского ЛО МВД России на транспорте
18	Направить авиатехников в защитной одежде к границе санитарной стоянки ВС	после приема информации от диспетчера КДЦА	начальники смен службы перронного обеспечения
19	По обстановке объявляется сбор комиссии по чрезвычайным ситуациям	по получении информации	Глава города Сургута
20	Дать указание о выдвижении эпидбригады в составе врача-эпидемиолога, дезинструктора и двух дезинфекторов в район карантинной стоянки ВС	немедленно	главный врач филиала ФБУЗ «ЦГиЭ»
21	Дежурный СКП устанавливает причины и выявляет условия возникновения очага инфекционного заболевания, лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на заражение лицами	после подтверждения подозрения на ООИ (в течение одного часа)	дежурный СКП

22	Обеспечивает выдачу предписания о проведении противоэпидемических мероприятий	после заключения врачей консультантов	дежурный СКП
23	Информирует администрацию (владельца) ВС об установленном диагнозе больного и противоэпидемических мероприятиях	после заключения врачей консультантов	дежурный СКП
24	Обеспечивают забор материала: - от больных, подозрительных на заражение ООИ; - контактных с больными, подозрительными на заражение ООИ (по показаниям) для лабораторного исследования, используя для этой цели соответствующую укладку	после изоляции больного (подозрительного) (30 минут)	БУ «СГКССМП» врач здравпункта, врач (фельдшер)
25	Провести медицинскую эвакуацию в госпитальную базу БУ «СОКБ»: - подозрительных на заражение ООИ в инфекционный госпиталь; - контактных с больными, подозрительными на заражение ООИ в изолятор	после заключения врачей консультантов (в течение одного часа)	врач (фельдшер) БУ «СГКССМП»
26	Организовать медицинский осмотр и медицинское наблюдение за контактными, включая пассажиров, членов экипажа ВС	после подтверждения подозрения на ООИ	дежурный СКП
27	Провести опрос и анкетирование контактировавших с больными лиц (до 10 минут на одного человека) (согласно приложению 1.1 к оперативному плану)	после изоляции больного (подозрительного)	бригада эпидемиологов филиала ФБУЗ «ЦГиЭ», дежурный СКП
28	Провести, используя СИЗ, пограничный и таможенный контроль, получив предварительно согласование соответствующих служб	при получении информации	специалисты пограничной, таможенной служб
29	Выделить необходимое количество транспорта для эвакуации пассажиров, прибывших из неблагополучных территорий по ООИ без контакта с больным, подозрительным на заражение ООИ в обсерватор	после изоляции больного (подозрительного)	управление по делам ГО и ЧС
30	Вызвать патруль ГИБДД, охрану для обеспечения безопасности движения автоколонны с контактными	перед выездом	дежурный Сургутского ЛО МВД России на транспорте
31	Организовать проведение эвакуации пассажиров, прибывших из неблагополучных территорий по ООИ без контакта с больным, подозрительным на заражение ООИ с ВС в обсерватор	после анкетирования контактных	управление по делам ГО и ЧС

32	Направить на санитарную стоянку ВС машину АС-2000 для опорожнения емкостей ВС (вода, туалет). Предварительно ввести дополнительное количество фенолсодержащих дезинфектантов	при получении распоряжения	начальник диспетчер ССТ, дезинструктор, дезинфекторы
33	Подготовить в помещениях (на территориях) аэропорта место для проведения дезинфекционных мероприятий и санитарной обработки лиц, участвующих в зоне заражения и транспорта (предварительно закрепленные нормативно-правовыми документами)	при получении распоряжения	руководство аэропорта
34	Провести дезинфекцию багажа пассажиров, а также автомобилей, трапа, защитной одежды и других объектов побывавших в очаге на санитарной стоянке у ВС (или в специальных помещениях аэропорта)	при получении распоряжения	организация дезинфекционного профиля, с которой заключен договор перевозчиком и АО «Аэропорт Сургут»
35	Провести заключительную дезинфекцию на борту ВС согласно временной инструкции по дезинфекции ВС № 20/И-79, при необходимости дезинсекцию	при получении распоряжения	организация дезинфекционного профиля, с которой заключен договор перевозчиком
36	Направить грузчиков в защитной одежде к ВС на санитарную стоянку. По получению указания от специалиста СКП подготовить временный карантинный склад временного хранения багажа (закреплен локальным нормативно-правовым актом АО «Аэропорт Сургут») и обеспечить доставку багажа	после приема информации от диспетчера КДЦА	диспетчер грузовых перевозок, начальник отдела специальных таможенных процедур Ханты-Мансийской таможни, руководство аэропорта
37	Провести инструктаж бригаде грузчиков о мерах безопасности. Контролировать соблюдение мер личной безопасности грузчиками при погрузке, прошедшего дезинфекцию багажа и доставке на временный карантинный склад	по прибытию бригады к ВС	дежурный СКП, диспетчер грузовых перевозок
38	Обеспечить дезинфекционную бригаду полиэтиленовыми мешками для сбора мусора, пищевых отходов и малоценных вещей	при получении распоряжения	отдел сервисного обеспечения службы авиационного кайтеринга АО «Аэропорт Сургут» (далее – отдел СО САК)

39	После проведения дезинфекции, мойщикам ВС провести влажную уборку ВС	при получении распоряжения	отдел СО САК
40	Проконтролировать снятие съемного кухонного оборудования (после окончания экспозиции дезинфекции), доставку их в цех борт, питания и повторную их дезинфекцию	после окончания экспозиции	дежурный СКП
41	Мусор, пищевые отходы, малоценные вещи после дезинфекции доставить дезинфекторами от ВС в специальное помещение для последующей утилизации специализированной организацией (по договору)	после окончания экспозиции	КДЦА, диспетчер СОП, дезинфекторы
42	Предоставить в ТО У Роспотребнадзора отчеты с приложением подтверждающей информации о проведенных противоэпидемических мероприятиях	немедленно и при ликвидации очага	все задействованные службы

Примечание:

Дежурный специалист СКП по окончании проведения мероприятий контролирует снятие бригадой грузчиков, авиатехниками средств индивидуальной защиты с последующей их дезинфекцией. Принимает решение о пригодности к дальнейшей эксплуатации средств индивидуальной защиты после дезинфекции. Контролирует работу мусоросжигательной печи, время дезинфекции содержимого туалетов в АС машине до слива в общую канализацию.

После окончания мероприятий по ликвидации очага ООИ, проведения заключительной дезинфекции всех объектов, попавших в зону заражения, дежурный СКП объявляет о закрытии очага и готовности ВС к дальнейшей эксплуатации.

Инструктаж и выдача средств индивидуальной защиты (СИЗ) сотрудникам СОП возлагается на начальника смены СОП. Инструктаж и выдача СИЗ сотрудникам САБ возлагается на начальника смены САБ.

Приложение 1.1
к оперативному плану действий на случай выявления
больного (умершего) с симптомами, подозрительными
на особо опасное или другое заболевание, требующее
проведения мероприятий по санитарной охране
территории на 2024 – 2028 годы

Список лиц,
контактировавших с больным (подозрительным) на ООИ
(составляет бортпроводник)

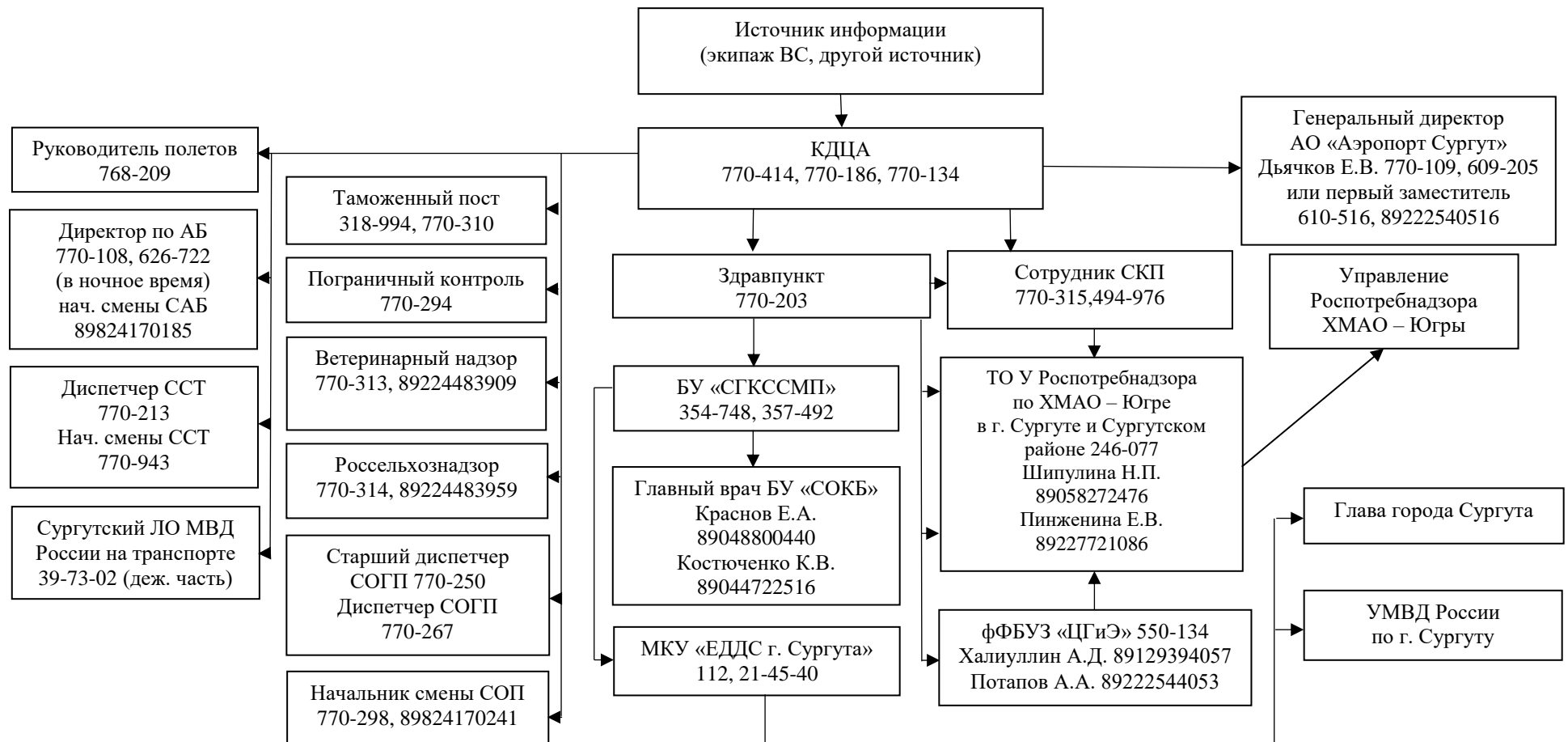
№ п/п	Ф.И.О.	Год рождения	Место жительства (подданство) с указанием адреса	Телефон	Место работы (название организации с адресом)	Путь следования с указанием места назначения	Контакт с больным (где, когда, степень и продолжительность контакта, посадочное место)	Наличие прививок (когда проводились) при необходи- мости

«__» _____ 20____ час _____ мин.

Подпись лица, составившего список _____

Приложение 1.2
к оперативному плану действий на случай выявления
больного (умершего) с симптомами, подозрительными
на особо опасное или другое заболевание, требующее
проведения мероприятий по санитарной охране
территории на 2024 – 2028 годы

Схема экстренного оповещения
о случае (подозрении) ООИ на воздушном судне и в досмотровой зоне международного сектора аэропорта Сургут



Приложение 2
к оперативному плану действий
на случай выявления больного
(умершего) с симптомами,
подозрительными на особо
опасное или другое заболевание,
требующее проведения мероприятий
по санитарной охране территории
на 2024 – 2028 годы

Оперативный план
первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного
(подозрительного) с симптомами ООИ в международном
секторе аэропорта в 2024 – 2028 годы

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
1	Доложить старшему смены и сообщить дежурному СКП о появлении подозрения на заболевание ООИ у пассажира или сотрудника досмотровой зоны (таможенная служба, пограничный контроль, ветеринарный и фитосанитарный контроль)	немедленно при выявлении больного	ответственный дежурный таможенной службы, пограничного контроля, ветеринарного и фитосанитарного контроля
2	При выявлении повышенной температуры в ходе досмотра доложить о подозрении старшему смены. Основанием для подозрения являются следующие признаки: лихорадка, температура тела 38°C и выше, понос, рвота, сыпь, увеличение лимфоузлов, желтуха, кровоизлияния и кровотечения. При подозрении чумы, холеры, контагиозных геморрагических вирусных лихорадок контактные изолируются до окончания срока инкубации	немедленно при выявлении больного	дежурный врач СКП
3	При нахождении в зоне досмотра, вызывать дежурного врача (фельдшера) здравпункта для оказания неотложной помощи (в зависимости от результатов осмотра), доставки средств защиты, укладки для отбора проб и средств экстренной профилактики. Через здравпункт аэропорта вызвать бригаду консультантов. При нахождении в дежурной комнате, сотруднику СКП совместно с дежурным врачом (фельдшером) здравпункта надеть средства защиты и направиться в зону досмотра	немедленно после осмотра больного	дежурный СКП

4	Передать экстренное извещение в ТО У Роспотребнадзора	немедленно (после осмотра больного и постановке предварительного диагноза ООИ)	дежурный СКП, дежурный врач (фельдшер) здравпункта
5	Оповестить оперативного дежурного КДЦА, дежурного КПП, таможенного, ветеринарного и фитосанитарного контроля	немедленно при выявлении больного	дежурный СКП, диспетчер КДЦА, старший смены федеральной таможенной службы (далее – ФТС)
6	Дать указание о перекрытии международного сектора	немедленно при выявлении больного	старший смены ФТС
7	Всем сотрудникам дежурной смены оставаться на рабочих местах и надеть средства защиты	немедленно при выявлении больного	старший смены ФТС
8	Сообщить начальнику Сургутского ЛО МВД России на транспорте. Обеспечить охрану общественного порядка и карантинных мероприятий в здании аэропорта	после приема информации от диспетчера КДЦА	дежурный Сургутского ЛО МВД России на транспорте
9	Изолировать подозрительного больного от всех пассажиров до транспортировки в изолятор. Багаж складировать на грузовую машину для проведения дезинфекции	немедленно при выявлении больного	дежурный СКП, старший смены, дежурный врач (фельдшер) здравпункта
10	На входе и выходе из международного сектора уложить маты с дезинфицирующим средством	немедленно при выявлении больного	дежурный врач (фельдшер) здравпункта
11	Провести медицинский осмотр больного, собрать эпиданамнез, у бортпроводников запросить списки пассажиров и членов экипажа, подготовить списки пассажиров и членов экипажа по установленной форме (согласно приложению 1.1)	немедленно при выявлении больного	дежурный врач (фельдшер) здравпункта, дежурный СКП
12	Оказать помощь заболевшему, вызвать специализированную скорую помощь, при необходимости реанимационную бригаду, консультантов	при необходимости	дежурный врач (фельдшер) здравпункта
13	По прибытию общепрофильной врачебной бригады скорой медицинской помощи эвакуировать больного, подозрительного на заражение ООИ и контактных с больным, подозрительным на заражение ООИ в госпитальную базу БУ «СОКБ»	после заключения врачей консультантов	БУ «СГКССМП»
14	Отдать распоряжение в КДЦА о проведении оповещения согласно схемы оповещения (согласно приложению 1.2)	после подтверждения подозрения на ООИ	дежурный СКП

15	По обстановке принимается решение о сборе комиссии по чрезвычайным ситуациям	при получении информации	Глава города Сургута
16	Дать указание о выдвижении эпидбригады в составе эпидемиолога, дезинструктора и двух дезинфекторов в досмотровую зону международного сектора аэропорта и район карантинной стоянки ВС	немедленно	главный врач фФБУЗ «ЦГиЭ»
17	Провести медицинский осмотр контактных, включая пассажиров, членов экипажа, специалистов контролирующих органов, грузчиков и других лиц, посещающих ВС во время стоянки. Список осмотренных с результатами осмотра и с указанием информации о месте жительства передать в фФБУЗ «ЦГиЭ» и дежурному СКП	после постановления предварительного диагноза	дежурный врач (фельдшер) здравпункта
18	Принять меры к розыску пассажиров прошедших досмотр. Перекрыть вход и выход из аэровокзала до окончания проведения первичных мероприятий	при получении указания от дежурного СКП	Сургутский ЛО МВД России на транспорте
19	На недостающих пассажиров передать списки в ТО У Роспотребнадзора с указанием информации о месте жительства для организации медицинского обследования и доставки в обсерватор для наблюдения	по мере выявления отсутствующих пассажиров прошедших досмотр	Сургутский ЛО МВД России на транспорте, БУ «СГКССМП»
20	Предоставить дежурному СКП списки представителей таможенного, пограничного, ветеринарного и фитосанитарного контроля осуществляющих деятельность на СКП с указанием информации о месте жительства	по указанию дежурного СКП	дежурные таможенного, пограничного, ветеринарного и фитосанитарного контроля
21	Предоставить дежурному СКП списки грузчиков и других лиц, посещающих ВС во время стоянки, с указанием информации о месте жительства	по указанию дежурного СКП	диспетчер грузовых перевозок
22	Отбуксировать ВС на карантинную стоянку № 31 (стоянка закреплена нормативным правовым документом АО «Аэропорт Сургут»). Дать указание	по указанию дежурного СКП	диспетчер КДЦА, авиатехник
23	Силами сотрудников САБ обеспечить сопровождение сторонних (взаимодействующих) сил и средств через КПП № 1 к ВС на санитарную стоянку и обратно в соответствии с Аварийным планом Б-2 Процедура «Подъезд и сопровождение»	после установки ВС на санитарную стоянку	начальник САБ, начальник смены САБ
24	Силами сотрудников САБ обеспечить оцепление и охрану санитарной стоянки ВС в соответствии с Аварийным планом Б-2 Процедура «Оцепления и контроль допуска»	после установки ВС на санитарную стоянку	начальник САБ, начальник смены САБ

25	Далее мероприятия проводятся в соответствии с оперативным планом первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного (подозрительного) с симптомами ООИ на воздушном судне на 2024 – 2028 годы с пунктом 28 (согласно приложению 1)		
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Приложение 3
к оперативному плану действий
на случай выявления больного
(умершего) с симптомами,
подозрительными на особо опасное
или другое заболевание, требующее
проведения мероприятий по санитарной
охране территории на 2024 – 2028 годы

Информация
о выявлении больного (трупа) с подозрением на ООИ

Фамилия, имя, отчество _____

Возраст _____

Название страны, города, района откуда прибыл больной (труп) _____

Адрес постоянного жительства (подданство) _____

Номер рейса самолета (авиакомпания) _____

Время и дата прибытия рейса _____

Дата заболевания _____

Предварительный диагноз _____

Кем поставлен (фамилия врача, должность). На основании каких данных (клиника, эпиданамнез и т.д.) _____

Дата, время, место выявления больного _____

Где находится больной на момент подачи информации _____

Краткий эпиданамнез, клиническая картина, тяжесть заболевания _____

Принимал ли химиопрепараты, антибиотики. Когда, дозы, начало и окончание приема _____

Получал ли профилактические прививки, какие и сроки прививок _____

Меры, принятые по локализации очага (количество контактных, дезинфекционные, организационные и другие мероприятия) _____

Какая требуется помощь (консультанты, медикаменты, дезсредства, дезаппаратура, транспорт и т.д.) _____

Подпись (Ф.И.О., занимаемая должность) _____

Дата, время подачи. Фамилии передавшего и принявшего сообщение _____

Приложение 4
к оперативному плану действий
на случай выявления больного
(умершего) с симптомами,
подозрительными на особо
опасное или другое заболевание,
требующее проведения
мероприятий по санитарной охране
территории на 2024 – 2028 годы

Определение синдромов
инфекционных болезней неясной этиологии, представляющих опасность
для населения страны и международного распространения

Инфекционные болезни неясной этиологии, имеющие важное международное значение, характеризуются необычно высоким уровнем заболеваемости с высокой летальностью, тенденцией к быстрому распространению в обществе, отсутствием проявлений в данной местности.

Эти инфекционные заболевания сопровождаются недостаточностью функций основных органов или изменением (потерей) сознания, или циркуляторным коллапсом. Они характеризуются следующими синдромами:

1. Синдром острой геморрагической лихорадки:

- острое начало с лихорадкой, продолжающейся менее трех недель;
- сочетание двух следующих симптомов: геморрагическая сыпь или геморрагическая пурпура; носовое кровотечение; кровь в мокроте; кровь в стуле; иной геморрагический симптом;
- отсутствие известных предрасполагающих факторов неинфекционного характера у заболевшего.

Каждый случай требует уведомления.

2. Острый респираторный синдром:

- острое начало с кашлем разной интенсивности;
- лихорадка, температура до 40°C и выше;
- расстройство дыхания (одышка, цианоз, тахикардия);
- тяжелое течение заболевания с явлениями интоксикации (гипотония, сопорозное или коматозное состояние);
- возраст более пяти лет;
- отсутствие известных предрасполагающих факторов неинфекционного характера у заболевшего.

Уведомление следует направлять только о группе случаев (пять и более), имеющих важность для общественного здравоохранения.

3. Острый диарейный синдром:

- острое начало диареи;
- тяжелое течение заболевания с обезвоживанием (более 7 %), сопровождающееся олигурией;
- острая почечная недостаточность;
- возраст более пяти лет;
- отсутствие известных предрасполагающих факторов неинфекционного характера у заболевшего.

Уведомление следует направлять только о группе случаев (пять и более), имеющих важность для общественного здравоохранения.

4. Острый синдром желтухи:

- острое начало желтухи;
- тяжелое течение заболевания с интоксикацией;
- отсутствие известных предрасполагающих факторов неинфекционного характера у заболевшего.

Уведомление следует направлять только о группе случаев (пять и более), имеющих важность для общественного здравоохранения.

5. Острый неврологический синдром:

- острое начало дисфункции нервной системы, определяемое одним или более из следующих симптомов: острое нарушение функции психики (например, ухудшение памяти, ненормальное поведение, сниженный уровень сознания); острое начало паралича; судороги; симптомы раздражения мозговых оболочек; непроизвольные движения (например, хорей, тремор, клонические подергивания мышц);
- прочие тяжелые симптомы поражения нервной системы;
- тяжелое течение заболевания;
- отсутствие известных предрасполагающих факторов у заболевшего.

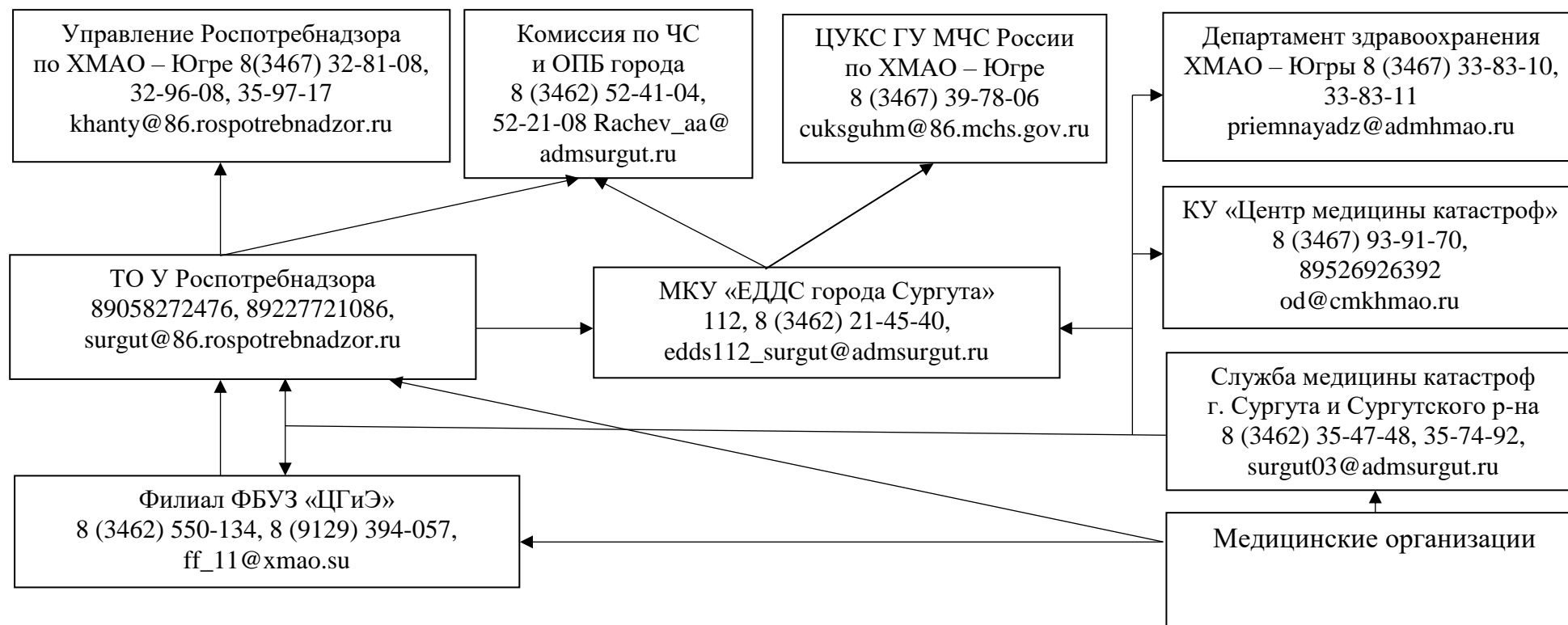
Уведомление следует направлять только о группе случаев (пять и более), имеющих важность для общественного здравоохранения.

6. Другие синдромы, подлежащие регистрации и требующие уведомления: любые другие тяжелые инфекционные заболевания в острой форме (течение до трех недель). Уведомление следует направлять только о группе случаев (пять и более), имеющих важность для общественного здравоохранения.

Приложение 5

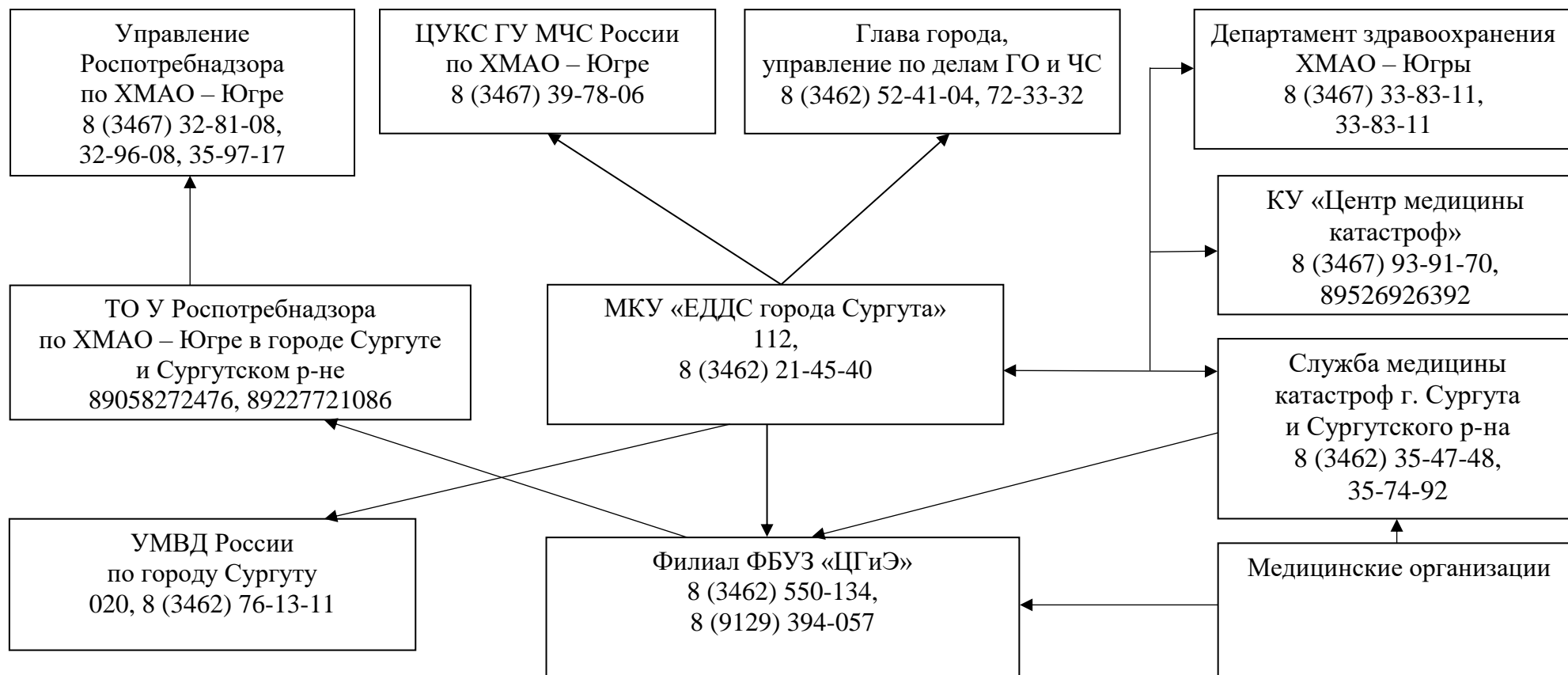
к оперативному плану действий на случай выявления больного (умершего) с симптомами, подозрительными на особо опасное или другое заболевание, требующее проведения мероприятий по санитарной охране территории на 2024 – 2028 годы

Схема предоставления внеочередных донесений на случай чрезвычайной ситуации, связанной с ООИ среди населения города



Донесения подаются в срок не позднее двух часов (в нерабочее время телефонограммой, с последующей отправкой донесения в течение 24 часов)

Схема оповещения
при выявлении больного с подозрением на инфекционные болезни, вызывающие чрезвычайные ситуации
в области санитарно-эпидемиологического благополучия на территории города



Приложение 6
к оперативному плану действий
на случай выявления больного
(умершего) с симптомами,
подозрительными на особо
опасное или другое заболевание,
требующее проведения
мероприятий по санитарной охране
территории на 2024 – 2028 годы

Состав

консультационного штаба по организации и проведению противоэпидемических мероприятий, клинике, лечению и диагностики ООИ

Основной состав по городу		Телефоны	
		рабочий	сотовый
Пинженина Елена Викторовна	заместитель начальника ТО У Роспотребнадзора	24-60-77, 89048791663	89227721086
Беляева Людмила Ивановна	заведующий отделом обеспечения эпидемиологического надзора и надзора за паразитарными заболеваниями, при отсутствии по согласованию главного врача фФБУЗ «ЦГиЭ»	55-01-37 доб. 226	89044648735, 89505171765
Козловская Ольга Витальевна	заведующий инфекционным отделением № 1 БУ «СОКБ» (при отсутствии по согласованию заместителя главного врача по ГО и МР)	52-71-97 52-73-23	89129037726
Маркова Яна Викторовна	заведующая бактериологической лабораторией фФБУЗ «ЦГиЭ» (при отсутствии по согласованию главного врача фФБУЗ «ЦГиЭ»)	55-01-37 доб. 260, 261, 269	89324082544
Лининг Дмитрий Альфредович	заведующий патологоанатомическим отделением БУ «СОКБ», при отсутствии по согласованию заместителя главного врача по ГО и МР	94-33-77	89129010984, 89088802105
Дублирующий состав		Телефоны	
		рабочий	домашний
Шакирова Лилия Салаватовна	заместитель начальника ТО У Роспотребнадзора	24-60-77	89129061584
Гулагаева Бурлият Нуцалхановна	врач-эпидемиолог фФБУЗ «ЦГиЭ», при отсутствии по согласованию главного врача фФБУЗ «ЦГиЭ»	55-01-37 доб. 245	89825178098
Самойлова Ольга Ивановна	заведующий инфекционным отделением № 3 БУ «СОКБ», при отсутствии по согласованию заместителя главного врача по ГО и МР	52-71-69	89128163707, 24-76-91

Пономарева Марина Анатольевна	биолог бактериологической лаборатории фФБУЗ «ЦГиЭ» (при отсутствии по согласованию главного врача фФБУЗ «ЦГиЭ»)	55-01-37 доб. 260, 261, 269	89226572372
Новоселов Александр Иванович	врач-патологоанатом БУ «СОКБ»	52-74-72	89048786161

Приложение 7
к оперативному плану действий на случай выявления
больного (умершего) с симптомами, подозрительными
на особо опасное или другое заболевание, требующее
проведения мероприятий по санитарной охране
территории на 2024 – 2028 годы

План развертывания госпитальных баз
при выявлении больного с симптомами, подозрительными на особо опасное
или другое заболевание, требующее проведения мероприятий по санитарной охране территории

Наименование учреждения	Фактический адрес	Учреждение, отделение	Количество коек	Ответственный за развертывание	Куда эвакуируется отделение
1. Инфекционный госпиталь					
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» (далее – БУ СОКБ)	628408, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энергетиков, дом 24 корпус 2	БУ «СОКБ», инфекционное отделение № 1, 1 этаж	20	Костюченко Кирилл Викторович, заместитель главного врача по медицинской части (для работы по мобилизационной работе и гражданской обороне), 8 (3462) 52-71-32, kostjchenkoKV@surgutokb.ru (дублер – Сони́на Светлана Николаевна, заместитель главного врача по терапевтической помощи, 8 (3462) 52-71-08, SoninaSN@surgutokb.ru)	выздоровливающие больные переводятся на амбулаторное долечивание, пациенты, нуждающихся в стационарной помощи, переводятся в БУ «Сургутская городская клиническая больница»

2. Провизорный госпиталь					
БУ «СОКБ»	628408, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энергетиков, дом 24, корпус 2	БУ «СОКБ», инфекционное отделение № 4, 2 этаж	40	Костюченко Кирилл Викторович, заместитель главного врача по медицинской части (для работы по мобилизационной работе и гражданской обороне), 8 (3462) 52-71-32, kostjchenkoKV@surgutokb.ru (дублер – Сони́на Светлана Николаевна, заместитель главного врача по терапевтической помощи, 8 (3462) 52-71-08, SoninaSN@surgutokb.ru)	выздоровливающие больные переводятся на амбулаторное долечивание, пациенты, нуждающихся в стационарной помощи, переводятся в БУ «Сургутская городская клиническая больница»
3. Изолятор					
БУ «СОКБ»	628408, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энергетиков, дом 24, корпус 2	БУ «СОКБ», инфекционное отделение № 5, 3 этаж	40	Костюченко Кирилл Викторович, заместитель главного врача по медицинской части (для работы по мобилизационной работе и гражданской обороне), 8 (3462) 52-71-32, kostjchenkoKV@surgutokb.ru (дублер – Сони́на Светлана Николаевна, заместитель главного врача по терапевтической помощи, 8 (3462) 52-71-08, SoninaSN@surgutokb.ru)	выздоровливающие больные переводятся на амбулаторное долечивание, пациенты, нуждающихся в стационарной помощи, переводятся в БУ «Сургутская городская клиническая больница»

Приложение 8
к оперативному плану действий на случай выявления
больного (умершего) с симптомами, подозрительными
на особо опасное или другое заболевание, требующее
проведения мероприятий по санитарной охране
территории на 2024 – 2028 годы

Оперативный план инфекционного отделения № 1
БУ «СОКБ», на базе которого в соответствии с комплексным планом мероприятий по предупреждению
распространения ООИ на территории города Сургута на 2024 – 2028 годы, предусмотрено развертывание инфекционного
госпиталя для больных с подозрением на инфекционную болезнь, вызывающую чрезвычайную ситуацию в области
санитарно-эпидемиологического благополучия населения

№ п/п	Мероприятие	Срок выполнения	Исполнители
1	2	3	4
1	Получение информации о выявлении в непрофильной медицинской организации лица (лиц), подозрительных на ООИ	немедленно при возникновении подозрения	главный врач (заместитель главного врача по ГО и МР)
2	Немедленное оповещение сотрудников учреждения в соответствии со схемой оповещения. Вызов сотрудников, задействованных в работе госпиталя, изолятора и вспомогательных подразделений, а также консультантов в соответствии с приложением № 5 приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.06.2022 № 911 «О маршрутизации пациентов при выявлении больных (подозрении) с инфекционными (паразитарными) заболеваниями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»	не позже 10 минут с момента получения информации	главный врач (заместитель главного врача по ГО и МР)

3	Поэтапное освобождение инфекционных отделений для развертывания госпиталя. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении в инфекционном корпусе, согласно тяжести состояния, выписываются на амбулаторное долечивание. Полная дезинфекционная обработка освободившихся палат	при поступлении информации	заведующие инфекционными отделениями
4	Подготовка персонала к приему пациента с соблюдением всех мер безопасности. Использование противочумного костюма класса защиты (I – IV типа) в зависимости от ожидаемой инфекционной болезни: респиратор, защитные очки (лицевой щиток), защитный комбинезон/халат, перчатки медицинские, бахилы – согласно правилам применения средств индивидуальной защиты	при поступлении информации	заведующие инфекционными отделениями
5	Госпитализация первого больного (больных) осуществляется в специально предусмотренный бокс № 7 (первый этаж инфекционного корпуса)	при поступлении	заведующий инфекционным отделением № 1
6	Проведение дезинфекции медицинского автотранспорта (скорой медицинской помощи) на крытой площадке приемного инфекционного отделения. В рабочее время дезинфекцию автотранспорта осуществляет медицинский дезинфектор; в вечернее время, выходные, праздничные дни – персонал приемного инфекционного отделения с применением дезинфицирующих средств эффективных в отношении ООИ	после приема больного	заведующий эпидемиологическим отделением, старшая медицинская сестра приемного инфекционного отделения
7	Санитарная обработка с дезинфекцией защитной одежды, обработкой кожных покровов, смены спецодежды бригады скорой помощи в приемном инфекционном отделении	после передачи больного	заведующий приемным инфекционным отделением
8	Введение в действие оперативного плана мероприятий	после подтверждения диагноза	главный врач
9	Отбор материала на лабораторное исследование от больного с подозрением на ООИ медицинскими работниками под руководством специалистов Федерального бюджетного учреждения здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО – Югре»). В случае невозможности быстрого прибытия указанного специалиста забор материала осуществляют два медицинских работника, один из которых врач-инфекционист, подготовленный по вопросам	не позже 60 минут после поступления больного	заведующий инфекционным отделением № 1, в выходные дни и ночное время – дежурный инфекционист

	диагностики особо опасных инфекций и обученный правилам биологической безопасности с возбудителями I – II групп патогенности. Назначение лечения		
10	Упаковка и направление биологического материала больного для лабораторного исследования медицинским персоналом, обученным забору, упаковке и транспортировке на специально выделенном транспорте в бактериологическую лабораторию БУ «СОКБ» (при подозрении на холеру) или в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО – Югре» (при подозрении на другую инфекционную болезнь по согласованию с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО – Югре»)	в течение двух часов после поступления больного	заведующий инфекционным отделением № 1, заведующий бактериологической лабораторией (консультант)
11	Проведение дезинфекции медицинского автотранспорта на закрытой площадке приемного инфекционного отделения	после транспортировки биологического материала	заведующий эпидемиологическим отделением, старшая медицинская сестра приемного инфекционного отделения
12	Вызов сотрудников, задействованных в работе госпиталя, по схеме оповещения	в течение двух часов после введения в действие оперативного плана	заведующий инфекционным отделением № 1, старшая медицинская сестра
13	Подготовка к поэтапному развертыванию госпиталя для приема больных в случае продолжения эпидемических проявлений. Переход на трехсменную работу. Подготовка необходимых укладок и инвентаря для обеспечения бесперебойной работы	после подтверждения диагноза	главный инфекционист, заведующий инфекционным отделением № 1
14	Выставление постов на входе в инфекционный госпиталь	после подтверждения диагноза	заместитель главного врача по хозяйственным вопросам
15	Выписка выздоравливающих больных на амбулаторное лечение. Дезинфекция освободившихся палат согласно режимам обеззараживания	в течение двух часов после приема больного или сообщения о его выявлении	главный инфекционист, заведующий инфекционным отделением № 1, старшая медицинская сестра отделения № 1

16	Изоляция отделения от остальных подразделений больницы перекрытием проходов, дверей, лестниц	в течение двух часов после приема больного или сообщения о его выявлении	главный инфекционист, заведующий инфекционным отделением № 1
17	Выполнение персоналом госпиталя своих функциональных обязанностей	спустя два часа от начала развертывания	начальник госпиталя – заведующий инфекционным отделением № 1, старшая медицинская сестра инфекционного отделения № 1
18	Выполнение действующих санитарно-эпидемиологических правил по безопасности работы	постоянно	главный инфекционист, начальник госпиталя – заведующий инфекционным отделением № 1, заведующий эпидемиологическим отделением
19	Запуск локальной очистной системы сточных вод в инфекционном корпусе (по предписанию Роспотребнадзора)	при госпитализации больного с холерой	главный инженер учреждения
20	Отключение вентиляционной системы в боксах инфекционных отделений и РАО № 3	при госпитализации больного высококонтагиозной ООИ	главный инженер учреждения

Приложение 9
к оперативному плану действий на случай выявления
больного (умершего) с симптомами, подозрительными
на особо опасное или другое заболевание, требующее
проведения мероприятий по санитарной охране
территории на 2024 – 2028 годы

Оперативный план
по разворачиванию обсерватора на 135 коек на случай возникновения ООИ

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель
1	Экстренное освобождение помещений учреждения, перепрофилируемого под обсерватор при получении информации о прибытии лиц из неблагополучных территорий по особо опасной инфекции без контакта с больным, подозрительным на заражение особо опасной инфекцией	в течение четырех часов	управление физической культуры и спорта Администрации города, муниципальное бюджетное учреждение спортивной подготовки спортивной школы олимпийского резерва по зимним видам спорта «Кедр» (далее – МБУ СП СШОР «Кедр»)
2	Проведение медицинской сортировки пассажиров и эвакуация обсервируемых в обсерватор	до четырех часов	медицинские организации, управление по делам ГО и ЧС
3	Лабораторное обследование обсервируемых на карантинные и ООИ	при поступлении	медицинские организации, фФБУЗ «ЦГиЭ»
4	Обеспечить карантинное положение обсервируемых в течение 21 суток	при поступлении	медицинские организации, УМВД России по г. Сургуту
5	Обеспечить медицинское наблюдение и выявление лиц с симптомами ООИ	при поступлении	медицинские организации

6	Медицинская эвакуация выявленных больных в госпиталь	немедленно	БУ «СГКССМП»
7	Материальное обеспечение из расчета на 135 человек (расходные материалы, нательное белье 135 комплектов, постельное белье 270 комплектов, обувь 135 пар, питание трехразовое)	на период карантина	комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности муниципального образования городской округ Сургут, управление по делам ГО и ЧС, МБУ СП СШОР «Кедр»
8	Медико-санитарное обеспечение (медикаменты, дезинfectants, расходные материалы, средства индивидуальной защиты персонала)	на период карантина	медицинские организации
9	Проведение текущей и заключительной дезинфекции и дезинсекции	постоянно	медицинские организации, учреждения дезинфекционного профиля, фФБУЗ «ЦГиЭ»

Приложение 10
к оперативному плану действий
на случай выявления больного
(умершего) с симптомами,
подозрительными на особо
опасное или другое заболевание,
требующее проведения
мероприятий по санитарной охране
территории на 2024 – 2028 годы

Перечень
инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения
мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации

№ п/п	Нозологическая форма	Код в соответствии с международной классификацией болезни десятого пересмотра (МКБ-10)
1	Оспа	B03
2	Полиомиелит, вызванный диким полиовирусом	A80
3	Человеческий грипп, вызванный новым подтипом	J9; J11
4	Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС)	B 34.2: U 04.9
5	Холера	A.00: A.00.0, A00.1, A00.9
6	Чума	A20: A20.1, A20.2, A20.3, A20.7, A20.8, A20.9
7	Желтая лихорадка	A95: A95.0, A95.1, A95.9
8	Лихорадка Ласса	A96.2
9	Болезнь, вызванная вирусом Марбург	A98.3
10	Болезнь, вызванная вирусом Эбола	A98.4
11	Ближневосточный респираторный синдром	B 34.2
12	Коронавирусная инфекция COVID-19	B 34.2: U 07.1; U 07.2
13	Малярия	B50, B51, B52, B53.0, B54
14	Лихорадка Западного Нила	A92.3
15	Крымская геморрагическая лихорадка (вызванная вирусом Конго)	A98.0
16	Лихорадка денге	A97: A97.0, A97.1, A97.2, A97.9
17	Лихорадка Рифт-Вали (долины Рифт)	A92.4
18	Болезнь, вызванная вирусом Зика	U06
19	Менингококковая инфекция	A39.0, A39.1, A39.2
20	Сибирская язва	A22.0, A22.1, A22.2, A22.7, A22.8, A22.9
21	Бруцеллез	A23.0, A23.1, A23.2, A23.3, A23.8, A23.9
22	Сап	A24.0
23	Мелиоидоз	A24.1, A24.2, A24.3, A24.4

24	Эпидемический сыпной тиф	A75.0, A75.1
25	Геморрагическая лихорадка Хунин	A96.0
26	Геморрагическая лихорадка Мачупо	A96.1
27	Другие инфекционные болезни, вызывающие в соответствии с Приложением 2 Международных медико-санитарных правил (2005 года) чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение	

Утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».