

О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера

Постановление · № 11 · от 24.02.2009 · Главный государственный санитарный врач · Утратил силу

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Главного государственного санитарного врача

Российской Федерации

от 24 февраля 2009 г. N 11

О представлении внеочередных донесений

о чрезвычайных ситуациях в области общественного

здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера

Зарегистрировано Минюстом России 10 апреля 2009 г.

Регистрационный N 13745

Я, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации Г.Г.Онищенко, проанализировав обстановку по чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера за период 2000-2008 гг., отмечаю, что по оперативным данным в Российской Федерации ежегодно регистрируется от 60 до 118 средних и крупных очагов инфекционных болезней с общим числом пострадавших от 2200 до 9900 человек.

В структуре эпидемических очагов преобладают инфекции с фекально-оральным механизмом передачи, составляющие около 90%. Доминируют острые кишечные инфекции и пищевые токсикоинфекции установленной этиологии, сальмонеллезы, шигеллезы, достаточно часто регистрируются вспышки иерсиниозов (до 5 очагов ежегодно).

В последнее время в связи с внедрением в практику новых диагностических систем и повышением качества работы по организации лабораторных исследований вырос удельный вес эпидемических очагов вирусной этиологии (ротавирусы, энтеровирусы, норовирусы и др.). Регистрируются очаги новых, возвращающихся и редких инфекционных болезней, создающие угрозу биологической безопасности страны (легионеллез, орнитоз и другие).

Более половины чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера наблюдается в детских организованных коллективах - в оздоровительных лагерях, детских дошкольных учреждениях, школах. Значительный удельный вес в социальной структуре эпидемических очагов занимают лечебно-профилактические учреждения, а также население городов и поселков.

Реализация механизма передачи инфекций происходит преимущественно пищевым (60-80% очагов) и контактно-бытовым путями. В 2007-2008 гг. выросло значение инфекций с аэрозольным механизмом передачи, составивших 5% и 7%, соответственно.

Причиной большинства вспышек служит грубое нарушение технологических требований как на пищеблоках организаций, так и на предприятиях общественного питания. Очаги контактно-бытового характера обусловлены нарушениями санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях, несоблюдением гигиенических норм. Водный путь передачи инфекций связан с неудовлетворительным состоянием коммунальных сетей, несоблюдением питьевого режима при использовании воды децентрализованных источников, а также правил водоподготовки перед подачей воды населению.

Анализ деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора показал, что работа по выявлению и установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных и паразитарных болезней в ряде случаев проводится с опозданием, что приводит к продлению сроков локализации и ликвидации эпидемических очагов.

В целях оперативного информирования и своевременной организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при ликвидации чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, руководствуясь Федеральным законом от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1 (ч. I), ст. 2; 2003, N 2, ст. 167; N 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 19, ст. 1752; 2006, N 1, ст. 10; N 52 (ч. I), ст. 5498; 2007, N 1 (ч. I), ст. 21, 29; N 27, ст. 3213; N 46, ст. 5554; N 49, ст. 6070; 2008, N 24, ст. 2801; N 29 (ч. I), ст. 3418), в соответствии с пп. 5.4, 5.5, 5.6, 5.8 постановления Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 322 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2899), п. 13 постановления Правительства Российской Федерации от 16 мая 2005 г. N 303 "О разграничении полномочий федеральных органов исполнительной власти в области обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, N 21, ст. 2023), Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) постановляю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок представления внеочередных донесений о возникновении чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера (приложение N 1).

1.2. Перечень инфекционных, паразитарных болезней, поствакцинальных осложнений и необычных реакций после применения медицинских иммунобиологических препаратов, внеочередные донесения о которых представляются в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (приложение N 2).

1.3. Перечень пищевых отравлений, в т. ч. острых групповых профессиональных отравлений людей, фактов приостановления (запрещения) реализации пищевых продуктов, продовольственного сырья, недоброкачественных товаров народного потребления, загрязнений окружающей среды, внеочередные донесения о которых представляются в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (приложение N 3).

2. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации обеспечить своевременное информирование территориальных органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор, о регистрации случаев инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в соответствии с указанными перечнями.

3. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации обеспечить:

3.1. Оперативное реагирование на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера, проведение специальных санитарно-эпидемиологических расследований по установлению причин и выявлению условий возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

3.2. Организацию взаимодействия с заинтересованными ведомствами и проведение адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

3.3. Своевременное представление внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

4. Директору ФГУН "Государственный научно-исследовательский институт стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л.А.Тарасевича" Роспотребнадзора (Н.В.Медуницын) обеспечить проведение расследований поствакцинальных осложнений и необычных реакций после применения медицинских иммунобиологических препаратов.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Г.Г.Онищенко

Приложение N 1

П О Р Я Д О К

представления внеочередных донесений о возникновении
чрезвычайных ситуаций в области общественного
здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы представления внеочередных донесений о возникновении чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера (далее по тексту - чрезвычайные ситуации).
2. Представление внеочередных донесений о возникновении чрезвычайных ситуаций осуществляется в соответствии с Перечнем инфекционных, паразитарных болезней, поствакцинальных осложнений и необычных реакций после применения медицинских иммунобиологических препаратов (приложение N 2) и Перечнем пищевых отравлений, в т. ч. острых групповых профессиональных отравлений людей, фактов приостановления (запрещения) реализации пищевых продуктов, продовольственного сырья, недоброкачественных товаров народного потребления, загрязнений окружающей среды (приложение N 3), внеочередные донесения о которых представляются в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
3. Лечебно-профилактическое учреждение независимо от формы собственности направляет внеочередное донесение о возникновении чрезвычайной ситуации в течение 2 часов после установления факта чрезвычайной ситуации в территориальные органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, и информирует муниципальный (ведомственный) орган управления здравоохранением.
4. Муниципальный (ведомственный) орган управления здравоохранением в срок не позднее 2 часов после получения донесения о возникновении чрезвычайной ситуации информирует орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации о возникновении чрезвычайной ситуации.
5. Порядок сбора и представления информации о возникновении чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера в субъекте Российской Федерации определяется на основании нормативных документов Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту Российской Федерации по согласованию с органами управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.
6. Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту Российской Федерации направляет внеочередное донесение о возникновении чрезвычайной ситуации в срок не позднее 24 часов после установления факта чрезвычайной ситуации в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
7. Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту Российской Федерации в ежедневном режиме информирует Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека о проводимых мероприятиях по ликвидации последствий чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера.
8. Окончательное донесение о причинах возникновения чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера и проведенных мероприятиях направляется Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту Российской Федерации в Федеральную службу

5 и более | +-----+-----| 4.2. другими сальмонеллезными инфекциями | 30 и более | +-----+-----| 4.3. шигеллезом и другими острыми кишечными | 30 и более | | инфекциями установленной (включая | | условно-патогенную микрофлору и инфекционные | | болезни вирусной этиологии) и не установленной | | этиологии | | +-----+-----| 4.4. кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом | 25 и более | +-----+-----| 4.5. вирусным гепатитом А | 25 и более | +-----+-----| 4.6. энтеровирусной инфекцией, в том числе | 30 и более | | серозным вирусным менингитом | | +-----+-----| 4.7. дифтерией (в том числе бактерионосителей | 5 и более | | токсигенных штаммов коринебактерий) | | +-----+-----| 4.8. корью | 5 и более | +-----+-----| 4.9. геморрагической лихорадкой с почечным | 10 и более | | синдромом | | +-----+-----| 4.10. лептоспирозом | 5 и более | +-----+-----| 4.11. легионеллезом | 2 и более | +-----+-----| 4.12. лихорадкой Ку | 3 и более | +-----+-----| 4.13. другими риккетсиозами | 5 и более | +-----+-----| 4.14. орнитозом | 5 и более | +-----+-----| 4.15. бруцеллезом независимо от типа | 3 и более | +-----+-----| 4.16. туляремией | 5 и более | +-----+-----| 4.17. трихинеллезом | 10 и более | +-----+-----| 4.18. менингококковой инфекцией | 10 и более | +-----+-----| 4.19. клещевым весенне-летним энцефалитом | 10 и более | +-----+-----| 4.20. клещевым боррелиозом (болезнь Лайма) | 10 и более | +-----+-----| 4.21. эндемичными природно-очаговыми инфекциями | 3 и более | | (Омская геморрагическая лихорадка, комариный | | (японский) энцефалит, Карельская лихорадка, | | москитная лихорадка и др.) | | +-----+-----| 4.22. другими инфекционными, паразитарными и | 30 и более | | неинфекционными болезнями, в том числе | | не установленной этиологии | | +-----+-----| 4.23. инфекционными и неинфекционными болезнями | 10 случаев | | установленной и не установленной этиологии с | | заболеваний | | нетипичным клиническим течением, тяжелым | | клиническим течением и летальными исходами | | +-----+-----| 5. Выявление групповых заболеваний или | | подозрений на заболевания в образовательных | | учреждениях (дошкольных, общеобразовательных, | | учреждениях начального, среднего и высшего | | профессионального образования, специальных для | | обучающихся воспитанников с отклонениями в | | развитии, учреждениях для детей-сирот и детей, | | оставшихся без попечения родителей, учреждениях | | дополнительного образования детей): | | +-----+-----| 5.1. брюшным тифом, паратифами | 2 и более | +-----+-----| 5.2. другими сальмонеллезными инфекциями | 15 и более | +-----+-----| 5.3. шигеллезом и другими острыми кишечными | 15 и более | | инфекциями установленной (включая | | условно-патогенную микрофлору, инфекционные | | болезни вирусной этиологии) и не установленной | | этиологии | | +-----+-----| 5.4. кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом | 15 и более | +-----+-----| 5.5. вирусным гепатитом А | 10 и более | +-----+-----| 5.6. вирусными гепатитами В, С, D | 5 и более | +-----+-----| 5.7. энтеровирусной инфекцией, в том числе | 15 и более | | серозным вирусным менингитом | | +-----+-----| 5.8. дифтерией (в том числе бактерионосителей | 3 и более | | токсигенных штаммов коринебактерий) | | +-----+-----| 5.9. корью | 3 и более | +-----+-----| 5.10. эпидемическим паротитом | 10 и более | +-----+-----| 5.11. краснухой | 5 и более | +-----+-----| 5.12. менингококковой инфекцией | 5 и более | +-----+-----

-----| 5.13. легионеллезом | 2 и более | +-----+-----| 5.14. другими инфекционными, паразитарными и | 10 и более | |неинфекционными болезнями, в том числе| | |неустановленной этиологии | | +-----+-----| 6. Выявление групповых заболеваний или | |подозрений на заболевания в | |лечебно-профилактических учреждениях (в том | |числе санаторно-курортных), специализированных | |учреждениях социального обслуживания граждан | |пожилого возраста и инвалидов, учреждениях | |отдыха и оздоровления: | | +-----+-----| 6.1. брюшным тифом, паратифами | 2 и более | +-----+-----| 6.2. другими сальмонеллезными инфекциями | 10 и более | +-----+-----| 6.3. шигеллезом и другими острыми кишечными | 10 и более | |инфекциями установленной (включая | |условно-патогенную микрофлору, инфекционные | |болезни вирусной этиологии) и неустановленной | |этиологии | | +-----+-----| 6.4. кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом | 10 и более | +-----+-----| 6.5. вирусным гепатитом А | 5 и более | +-----+-----| 6.6. вирусными гепатитами В, С, D | 5 и более | +-----+-----| 6.7. энтеровирусной инфекцией, в том числе | 10 и более | |серозным вирусным менингитом | | +-----+-----| 6.8. дифтерией (в том числе бактерионосителей | 3 и более | |токсигенных штаммов коринебактерий) | | +-----+-----| 6.9. корью | 3 и более | +-----+-----| 6.10. эпидемическим паротитом | 5 и более | +-----+-----| 6.11. краснухой | 5 и более | +-----+-----| 6.12. менингококковой инфекцией | 3 и более | +-----+-----| 6.13. инфекционной патологией любой этиологии, | 5 и более | |включая гнойно-септические и другие | | |внутрибольничные инфекции, у новорожденных и | |родильниц (суммарно) | | +-----+-----| 6.14. гнойно-септической и другими | 5 и более | |внутрибольничными инфекциями среди пациентов и | |персонала | | +-----+

Внеочередное донесение предоставляется также в ФГУН "Государственный научно-исследовательский институт стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л.А.Тарасевича" Роспотребнадзора.

Приложение N 3

П Е Р Е Ч Е Н Ь

пищевых отравлений, в том числе острых групповых профессиональных отравлений людей, фактов приостановления (запрещения) реализации пищевых продуктов, продовольственного сырья, недоброкачественных товаров народного потребления, загрязнений окружающей среды, внеочередные донесения о которых представляются в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека +-----+ | Наименования пищевых отравлений, фактов | |приостановления (запрещения) реализации пищевых | Количество | | продуктов, продовольственного сырья, | случаев | | недоброкачественных товаров народного | | потребления, острых групповых профессиональных | | отравлений людей, загрязнений окружающей среды | | +-----+-----| 1 | 2 | +-----+-----| 1. Пищевое отравление (подозрение на него), | о каждом случае | | связанное с продукцией предприятий пищевой | | промышленности (включая напитки), общественного | | питания, пищеблоков детских и образовательных | | учреждений, других объектов организованного | | питания | | +-----+-----| 2. Отравление грибами с числом пострадавших 3 и | о каждом факте | | более человек | | +-----

-----+-----| +-----+-----| 3. О заболеваниях (отравлениях), обусловленных| о каждом случае | |воздействием химических факторов (пестициды,| | |токсические соединения и др.) | | +-----+-----| 4. О приостановлении (запрещении) реализации| о каждом случае | |(использования) пищевых продуктов и| | |продовольственного сырья, пищевых добавок, а| | |также материалов, контактировавших с| | |продовольствием, в случаях их отгрузки за| | |пределы данного региона | | +-----+-----| 5. О приостановлении (запрещении) реализации| о каждом случае | |товаров народного потребления, в том числе| | |товаров парфюмерно-косметической продукции,| | |товаров для детей | | +-----+-----| 6. О групповых острых профессиональных| о каждом факте | |отравлениях (с числом пострадавших 5 и более| | |человек), сопровождающихся утратой| | |трудоспособности | | +-----+-----| 7. О смертельном случае от острого| о каждом случае | |профессионального отравления (острого| | |профзаболевания) | | +-----+-----| 8. О радиационной аварии, утере, хищении,| о каждом случае | |обнаружении радиоактивных источников| | |(материалов), аномалий | | +-----+-----| 9. О выявлении продукции, загрязненной| о каждом случае | |радиоактивными веществами выше установленных| | |нормативов | | +-----+-----| 10. Об аварии (инциденте, событии) на ядерно| о каждом случае | |опасном объекте, отнесенной к 0-7 уровням| | |международной шкалы ядерных событий (ИНЕС) | | +-----+-----| 11. Об установлении диагноза острой,| о каждом случае | |хронической лучевой болезни или местного| | |лучевого поражения | | +-----+-----| 12. О загрязнении помещений и территорий| о каждом случае | |лечебных, жилых, оздоровительных учреждений| | |солями тяжелых металлов, в том числе| | |металлической ртутью, свинцом, кадмием и др. | | +-----+-----| 13. О чрезвычайных ситуациях в| о каждом случае | |лечебно-профилактических учреждениях и| | |учреждениях Федеральной службы в сфере защиты| | |прав потребителей и благополучия человека,| | |повлекших за собой тяжкие телесные повреждения| | |или гибель больных и сотрудников | | +-----+-----| 14. Об авариях на головных водопроводных| о каждом случае | |сооружениях и сетях с загрязнением питьевой| | |воды, представляющих опасность для здоровья| | |населения, повлекших или могущих повлечь| | |прекращение водопользования | | +-----+-----| 15. Об авариях на головных канализационных| о каждом случае | |очистных сооружениях и магистральных| | |коллекторах (увеличение объема сброса сточных| | |вод в 10 и более раз, аварийные сбросы сточных| | |вод, сопровождающиеся загрязнением источников| | |питьевого водоснабжения и других мест| | |водопользования населения) | | +-----+-----| 16. Об авариях на гигиенически значимых| о каждом случае | |объектах промышленного профиля (химической,| | |нефтехимической, нефтеперерабатывающей и других| | |отраслей промышленности), сопровождающихся| | |загрязнением окружающей среды | | +-----+-----| 17. Об экстремально высоком уровне загрязнения| о каждом случае | |атмосферного воздуха: превышение ПДК вредных| | |веществ в атмосферном воздухе в 50 и более раз;| | |в 30-49 раз в течение 8 часов; в 20-29 раз в| | |течение 2 суток | | +-----+-----