

# ИТОГИ ТАКТИКО-СПЕЦИАЛЬНОГО УЧЕНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСОБО ОПАСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

С.А.Федотов<sup>1</sup>, Н.А.Малышев<sup>2</sup>, В.А.Мясников<sup>3</sup>, И.Р.Зарицкая<sup>1</sup>, В.В.Ольховский<sup>1</sup>,  
М.В.Базарова<sup>3</sup>, А.М.Домкина<sup>4</sup>, Т.Г.Суранова<sup>5</sup>, Е.В.Чубайко<sup>6</sup>

<sup>1</sup> ГБУЗ «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения г. Москвы»

<sup>2</sup> Департамент здравоохранения г. Москвы

<sup>3</sup> ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница №1», Москва

<sup>4</sup> ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница №2», Москва

<sup>5</sup> ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России, Москва

<sup>6</sup> ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №165 ФМБА России», Москва

Представлен анализ итогов тактико-специального учения (ТСУ) по действиям руководящего состава Департамента здравоохранения г. Москвы, медицинских организаций и оперативных служб города при выявлении больного с подозрением на контагиозную вирусную геморрагическую лихорадку – инфекционное заболевание, требующее проведения мероприятий по санитарной охране территории г. Москвы.

**Ключевые слова:** вирус Эбола, Департамент здравоохранения г.Москвы, контагиозная вирусная геморрагическая лихорадка, медицинские организации, оперативные службы, первичные противоэпидемические мероприятия, санитарная охрана территории, тактико-специальное учение

В соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 г. № 52 к санитарно-противоэпидемическим (профилактическим) мероприятиям, проведение которых является одним из основных средств обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения страны, относится санитарная охрана территории Российской Федерации. Ежегодное проведение тактико-специальных учений (ТСУ) с отработкой алгоритма межведомственного взаимодействия при чрезвычайных ситуациях (ЧС) санитарно-эпидемиологического характера является мероприятием, направленным на приобретение медицинскими работниками знаний и практических навыков по порядку действий в случае выявления на территории города Москвы инфекционных (паразитарных) болезней.

16–17 июня 2015 г. на базе инфекционных клинических больниц №1 и №2 (ИКБ №1, 2) Департамента здравоохранения г. Москвы (далее – Департамент) было проведено ТСУ по выполнению первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного с по-

дозрением на контагиозную вирусную геморрагическую лихорадку – болезнь, вызываемую вирусом Эбола (далее – лихорадка Эбола), в ходе которого отрабатывалось взаимодействие Департамента с оперативными службами Москвы.

В ТСУ участвовали: руководящий состав и работники Департамента, Научно-практического центра экстренной медицинской помощи (ЦЭМП), ИКБ №1, 2, Станции скорой и неотложной медицинской помощи (СС и НМП) им. А.С.Пучкова, представители отдела надзора за особо опасными инфекциями Управления Роспотребнадзора по г. Москве, Московского городского центра дезинфекции, Минздрава России, ГУ МВД России по г. Москве, Управления ГИБДД ГУ МВД России по г. Москве, ГУ МЧС России по г. Москве, Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» (ВЦМК «Защита»), ФМБА России.

Сценарий ТСУ включал в себя проведение мероприятий:  
– по совершенствованию практических навыков у руководящего состава и медицинских работников ИКБ №1 (по условиям ТСУ – соматический стационар) и ИКБ №2 (инфекционный стационар), выполнению ими своих функциональных обязанностей при выявлении больного с подозрением на лихорадку Эбола;  
– по отработке порядка взаимодействия Департамента с оперативными службами г. Москвы при ЧС санитарно-эпидемиологического характера.

В ходе ТСУ:

- проверены содержание и реальность Комплексного плана санитарно-противоэпидемических мероприятий, проводимых при выявлении больного с подозрением на лихорадку Эбола – заболевание, требующее проведения мероприятий по санитарной охране территории г.Москвы;
- проанализирована готовность участников ТСУ к организации и проведению режимно-ограничительных,

санитарно- противоэпидемических (профилактических) и лечебных мероприятий при выявлении больного;

– отработан и оптимизирован порядок проведения первичных противоэпидемических мероприятий в ИКБ №1, 2 в случае выявления больного, включающий:

- выявление больного на основании характерной клинической картины заболевания и эпидемиологического анамнеза;
- передачу в установленном порядке информации о больном руководителю медицинской организации;
- временную изоляцию больного;
- оказание больному необходимой медицинской помощи по месту выявления;
- подтверждение консультантом – врачом-инфекционистом подозрения на диагноз;
- госпитализацию больного в инфекционный стационар с использованием транспортировочного изолирующего бокса;
- забор биологического материала для лабораторного исследования в инфекционном стационаре;
- выявление, регистрацию лиц, контактировавших с больным;
- провизорную госпитализацию всех больных с сигнальными симптомами болезни;
- медицинское наблюдение за лицами, в том числе из медицинского персонала, подвергшимися риску заражения.

Первичные противоэпидемические мероприятия включали меры в отношении источника инфекции, а также меры, направленные на разрыв механизмов передачи возбудителя инфекции и защиту персонала медицинской организации.

Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий определялись оперативным планом, согласно которому были проведены следующие действия:

- оповещен главный врач по схеме оповещения;
- прекращен прием посетителей;
- больной изолирован по месту выявления;
- отключена вентиляция в помещении, где выявлен больной;
- в кабинет, где выявлен больной, направлен врач-инфекционист для подтверждения диагноза;
- уточнены клинико-эпидемиологические данные о больном по установленной форме, с записью на листовой бумаге простым карандашом; после замачивания бумаги в дезрастворе она передана в администрацию;
- о выявлении больного экстренно проинформированы участники ТСУ;
- вывешено объявление о прекращении работы приемного отделения ИКБ №2 с указанием названия и адреса медицинской организации, куда должны обращаться посетители;
- запрещен вход и выход в/из приемное(го) отделение(я) – как медицинским работникам, так и посетителям;
- запрещена выдача и передача медицинской документации до проведения заключительной дезинфекции;
- в соответствии с предварительно составленным планом прекращено сообщение и выставлены посты между этажами и у кабинета, где выявлен больной;
- до получения защитной одежды медицинские работники использовали маски и подручные средства (полотенце, марля, бинты и т.д.);
- перед одеванием защитной одежды средствами экстренной личной профилактики обработаны открытые части тела и слизистые;
- больному оказана необходимая медицинская помощь;
- врач, выявивший больного, обеспечен: медикаментами для оказания неотложной медицинской помощи

больному; защитной одеждой; средствами личной профилактики; дезинфицирующими средствами; емкостями для приготовления рабочих растворов дезсредств для проведения текущей дезинфекции, обеззараживания сбора естественных выделений, дезинфекции защитной одежды, медицинских инструментов, медицинских отходов и т.д.);

- в кабинете, где выявлен больной, проведена текущая дезинфекция (обеззараживание выделений больного, смывных вод после мытья рук медицинскими работниками, предметов ухода за больным);
- вызван консультант – врач-инфекционист для организации проведения мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию очага;
- на этаже у кабинета, где выявлен больной, организован передаточный пункт для передачи необходимого имущества и медикаментов;
- в соответствии с требованиями противоэпидемического режима в кабинет, где выявлен больной, доставлены укладки защитной одежды, средства личной профилактики, укладки для забора биологического материала от больного;
- из числа посетителей, медицинского и обслуживающего персонала выявлены контактные лица, а также лица, подвергшиеся риску заражения;
- в соответствии с составленными списками контактные лица временно изолированы в отдельное, заранее подготовленное помещение для осмотра консультантами и решения вопроса о последующей обсервации;
- через отдел эвакуации соматических и инфекционных больных СС и НМП организована госпитализация больного и контактных в ИКБ №1 с использованием специализированного раздельного автотранспорта СС и НМП;
- специалистами Московского городского центра дезинфекции проведена заключительная дезинфекция;
- персонал и пациенты проинформированы о мерах профилактики лихорадки Эбола.

Таким образом, медицинский работник, заподозрив лихорадку Эбола, одевает защитную одежду и, предварительно обработав руки и открытые участки тела дезинфицирующим средством (хлорамин 1%-ный, спирт 70°), оказывает больному медицинскую помощь.

В кабинете, где выявлен больной, закрывают двери и окна, отключают вентиляцию, проводят текущую дезинфекцию.

Прибывший врач-инфекционист осматривает больного и, подтвердив диагноз лихорадки Эбола, продолжает оказывать ему медицинскую помощь, опрашивает больного, выясняет эпидемиологический анамнез, составляет список лиц, бывших в контакте с больным.

В свободное помещение временно изолируют лиц, контактировавших с больным, до их осмотра консультантами и решения вопроса о мерах, которые к ним будут применены (изоляция, экстренная профилактика, медицинское наблюдение).

Выявленного больного с целью изоляции и лечения госпитализируют (эвакуируют) в бокс инфекционного стационара с отдельными входами для больных и обслуживающего персонала.

Госпитализацию (эвакуацию) больного с лихорадкой Эбола осуществляет специализированная бригада скорой медицинской помощи (СМП) на автомобиле, оснащенном транспортировочным изолирующим боксом.

- В ходе ТСУ в ИКБ №1, 2 проведена проверка:
- наличия нормативных правовых актов, а также оперативных планов по организации противоэпидемических (профилактических) мероприятий по локализации очага инфекции;

- распределения функциональных обязанностей должностных лиц, работников каждого подразделения медицинской организации в случае выявления больного (подозрительного) инфекционными (паразитарными) болезнями;
- наличия отдельной палаты (кабинета) для временной изоляции контактных; неснижаемого запаса средств индивидуальной защиты (СИЗ) и лекарственных средств, в том числе антибиотиков, для экстренной профилактики медицинских работников, солевых растворов и неснижаемого месячного запаса дезинфицирующих средств;
- наличия укладок для забора биологического материала со средствами личной профилактики медицинских работников; маркированных емкостей для сбора и обеззараживания естественных выделений от больного, а также проверка правильности разведения дезинфицирующих растворов для обеззараживания защитной одежды, проведения текущей дезинфекции;
- наличия методических папок с нормативными правовыми актами и организационно-распорядительными документами.

Работники Департамента, ЦЭМП, ИКБ №1, 2, специалисты Управления Роспотребнадзора по г. Москве, Московского городского центра дезинфекции скорректировали порядок и схему информирования в случае выявления больного (подозрительного) инфекционными (паразитарными) болезнями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране территории г. Москвы.

#### В результате ТСУ:

- отработаны все составляющие организации мероприятий по выявлению и предупреждению распространения лихорадки;
- в ИКБ №1, 2 введен в действие оперативный план мероприятий по локализации очага заболевания;
- уточнены списки консультантов по диагностике и клинике инфекционных (паразитарных) болезней;
- актуализированы схемы оповещения учреждений и организаций г. Москвы при возникновении ЧС санитарно-эпидемиологического характера.

По результатам ТСУ принято решение о необходимости: ежегодного проведения учений с целью организации противоэпидемических (профилактических) мероприятий, осуществляемых медицинскими организациями в случае выявления больного (подозрительного) инфекционными (паразитарными) болезнями; подготовки медицинских работников по эпидемиологии, клинике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории г. Москвы, и отработке порядка взаимодействия Департамента с оперативными службами г. Москвы при возникновении ЧС санитарно-эпидемиологического характера.

## СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### Нормативные правовые акты

1. Международные медико-санитарные правила, 2005 г.
2. Лабораторная диагностика холеры: Методические указания МУК 4.2.2218-07.
3. Профилактика холеры. Организация мероприятий. Оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий на случай возникновения очага холеры: Методические указания МУ 3.1.1.2232-07.
4. Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения: Методические указания МУ 3.4.2552-09.

5. Порядок эпидемиологической и лабораторной диагностики особо опасных, «новых» и «возвращающихся» инфекционных болезней: Методические указания МУ 3.4.3008-12.
6. Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний: Методические указания МУ 3.1.3260-15.
7. Положение о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом надзоре: Утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 5 июня 2013 г. №476 (ред. от 24 марта 2014 г.).
8. О реализации Международных медико-санитарных правил (2005): Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 мая 2007 г. №27.
9. О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера: Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 февраля 2009 г. №11.
10. Об усилении мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации: Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 февраля 2014 г. №8.
11. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях: Приказ Минздравсоцразвития России от 31 января 2012 г. №699.
12. Санитарно-эпидемиологические правила «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности» СП 1.3.3118-13».
13. Санитарно-эпидемиологические правила «Санитарная охрана территории Российской Федерации» СП 3.4.2318-08 и СП 3.4.2366-08.
14. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
15. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации».
16. Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней» и СП 1.3.2885-11.
17. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации».
18. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».
19. О представлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости: приказ Минздрава России от 18 июля 2013 г. №475.
20. О совершенствовании мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционных (паразитарных) болезней: приказ Минздрава России от 18 июля 2013 №476.
21. Об оптимизации системы информирования о случаях инфекционных и паразитарных болезней: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10 октября 2013 г. №726н/740.
22. Перечень инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране таможенной территории Таможенного союза: Утв. решением Комиссии Таможенного союза от 28 мая 2010 г. №299.
23. Об обеспечении мероприятий по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории г. Москвы: приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 13 февраля 2015 г. №97.
24. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения: Федеральный закон Российской Федерации от 30 марта 1999 г. №52-ФЗ.

### Results of Tactical Special Training Exercises on Primary Epidemiology Measures after Detecting a Case Suspicious of Highly Infectious Disease

S.A.Fedotov, N.A.Malyshev, V.A.Myasnikov,  
I.R.Zaritskaya, V.V.Ol'khovsky, M.V.Bazarova,  
A.M.Domkina, T.G.Suranova, E.V.Chubaiko

The analysis is presented of the results of tactical special training exercises on actions of leadership of Health Department of Moscow, of medical organizations and city's operation services after detecting a case suspicious of highly contagious viral hemorrhagic fever – an infectious disease demanding measures of sanitary protection of city's territory.

**Key words:** contagious viral hemorrhagic fever, Ebola virus, Health Department of Moscow, medical organizations, operation services, primary epidemiology measures, sanitary protection of territory, tactical special training exercises