Проект

ПРОТОКОЛ от 22.05.2019 г.
проведения тренировочного учения по локализации и ликвидации завозного случая бубонной чумы на международном автомобильном пункте пропуска «Ташанта» и в с. Кош-Агач Республики Алтай с участием специалистов НЦ по изучению зоонозных инфекций МЗ Монголии

Время и дата проведения учения: 9-00 – 17-30 22.05.2019 г.

Место проведения учения: МАПП «Ташанта», Чуйский тракт от МАПП «Ташанта» до с. Кош-Агач, БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» с. Кош-Агач, на животноводческой стоянке.

Цель учения: оценка готовности подразделений органов и служб МАПП «Ташанта», медицинских организаций (МО) и санитарной службы Кош-Агачского района к проведению первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызывающее чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения (бубонная чума).

Задачи учения: отработка взаимодействия подразделений органов и служб МАПП «Ташанта»: контрольно-пропускного пункта (КПП), Ташантинского таможенного поста (ТТП), пограничного пункта ветеринарного и фитосанитарного контроля Россельхознадзора по РА и АК (погранветпункт), санитарно-карантинного пункта (СКП), медицинских организаций и санитарной службы Кош-Агачского района, администрации МО «Кош-Агачский район», отдела МВД России по Кош-Агачскому району, противоэпидемического отряда ФКУЗ «Алтайская ПЧС» Роспотребнадзора при проведении мероприятий по локализации и ликвидации завозного случая инфекционного заболевания, вызывающего чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения (бубонная чума).

Состав участников учения:

№п/п	Ф.И.О.	Должность
I.	***Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай***	
1.	Щучинов Л.В.	Руководитель Управления
2.	Сбитнева С.В.	Начальник отдела эпидемиологического надзора
3.	Бугреева М.С.	Начальник отдела организации деятельности и юридического обеспечения
4.	Тагызова С.Л.	Заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора
II.	***Администрация МО «Кош-Агачский район»***	
1.	Кыдырбаев С.М.	Глава района
2.	Тадыкин А.И.	Зам. главы по социальным вопросам
3.	Члены районной СПК	10 чел
III.	***Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Республике***	

	Алтай в Кош-Агачском районе	
1. 2.	Иташев А.А. Сотрудники отдела	Начальник отдела 2 чел.
IV.	***ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» Роспотребнадзора***	
1. 2. 3.	Мищенко А.И. Рощупкин С.Е. Работники Ташантинского эпидотряда	Зам. директора по эпидработе Врач эпидемиолог 30 чел.
V.	***ФКУЗ «Иркутский противочумный институт Сибири и ДВ» Роспотребнадзора***	
1.	Балахонов С.В.	Директор
VI.	***Сотрудники Управления пограничной службы ФСБ России по Республике Алтай***	
1. 2.	Лебедев Н.Ю. Сотрудники КПП	ВРИО начальника контрольно-пропускного пункта 3 чел.
VII.	***Ташантинский таможенный пост Алтайской таможни***	
1. 2.	Имангажинов С.А. Сотрудники поста	Начальник поста 5 чел.
VIII.	***Санитарно-контрольный пункт ТО УРПН по РА в Кош-Агачском районе***	
1. 2.	Цыганков И.В. Специалист пункта	Начальник СКП 1 чел.
IX.	***Пограничный пункт ветеринарного и фитосанитарного контроля Россельхознадзора по РА и АК***	
1. 2.	Актанов А.М. Сотрудники пункта	Государственный инспектор 4 чел.
X.	***Отделение МВД России по Кош-Агачскому району***	
1. 2.	Чирцов Р.А. Сотрудники полиции	Начальник отделения 4 чел.
XI.	***ОНД по Кош-Агачскому району ГУ МЧС России по РА***	
1. 2.	Кеденов А.Г. Сотрудники отделения	Начальник отделения 2 чел.
XII.	***Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» в Кош-Агачском районе***	
1. 2.	Яимов Д.К. Сотрудники филиала	Главный врач 5 чел.
XIII.	***Министерство здравоохранения Республики Алтай***	
1. 2.	Макин А.А. Сотрудники Министерства	Министр 2 чел.
XIV.	***БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница»***	
1. 2.	Епрынцев Е.В. Семёнова Ж.Е.	Главный врач Зам. гл. врача по лечебной работе
3.	Чиндинова Ж.Н.	Зав. отделением скорой медицинской

	Работники отделения скорой медицинской помощи	помощи 3 чел.
4.	Маденова Н.М. Работники инфекционного отделения	Зав. инфекционным отделением 4 чел.
5.	Группа консультантов	3 чел.
6.	Абитов Т.А. Работник палаты	Зав. палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) 1 чел.
7.	Смаилова Г.А Работники лаборатории	Зав. клинической лабораторией 2 чел.
8.	Чинина Е.Д. Работники кабинета	Зав. ренгенологического кабинета 2 чел.
9.	Камитова Г.Т. Работники изолятора	Начальник изолятора 2 чел.
XV.	***Фельдшерско-акушерский пункт(ФАП) с. Ташанта***	
1. 2.	Ултарикова А.М. Работники ФАП	Заведующая ФАП 2 чел.
XVI.	***ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»***	
1. 2. 3.	Архипов Г.С. Чалчиков Ш.А. Работник ЦГиЭ в РА (водитель)	Главный врач Зав. эпидотделом 1 чел.

В ходе учения оценивались:

- действия специалистов санитарно-карантинного пункта (СКП) территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в Кош-Агачском районе;
- действия сотрудников контрольно - пропускного пункта (КПП) и Ташантинского таможенного поста (ТП) при проведение пограничного и таможенного контроля при выявлении больного и контактного с ним лица на автотранспортном средстве;
- действия сотрудников пограничного пункта ветеринарного и фитосанитарного контроля (погранветпункт) при проведении ветеринарного контроля;
- действия начальника ТО РПН и главного врача филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» при получении информации о выявлении больного;
- действия главного врача БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» (Кош-Агачская РБ) при поступлении информации о выявлении больного;
- действия заведующей инфекционным отделением Кош-Агачской РБ по подготовке отделения к приёму больного;
- действия специалистов фельдшерско-акушерского пункта (ФАП) с. Ташанта по оказанию первой медицинской помощи, выявленному больному;
- действия специалистов отделения скорой медицинской помощи при транспортировке больного в Кош-Агачскую РБ;
- действия сотрудников отделения МВД России по РА по Кош-Агачскому району по сопровождению автомобиля скорой медицинской помощи (в пределах с.

Кош-Агач) и организации охраны госпиталя для больных и изолятора для контактных;

- действия эпид-дезгруппы филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» по организации первичных противоэпидемических мероприятий и дезинфекции автотранспорта и багажа больного и контактного с ним лиц и эвакуации контактных из ФП;

- действия медработников БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» по госпитализации больного в инфекционный госпиталь, проведению забора, упаковки и направления клинического материала для лабораторного исследования в ФКУЗ Алтайская ПЧС и клинического исследования;

- действия медперсонала БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» по изоляции контактных с больным лица (до развёртывания изолятора).

- действия группы консультантов;

- действия сотрудников эпид-отряда ФКУЗ АПЧС Роспотребнадзора;

- действия заведующего палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) Кош-Агачской РБ по подготовке палаты в инфекционном отделении к приёму больного и проведению реанимационных мероприятий при поступлении больного;

- действия заведующей и работника рентгенологического кабинета Кош-Агачской РБ по проведению рентгенологического обследования больного.

- действия заведующей клинической лабораторией Кош-Агачской РБ по подготовке лаборатории и проведению анализов крови и мочи от больного;

***Вводная задача**:*

1) Заболевший, гр. Киреев А.А., 22 года, менеджер ООО «Росгосстрах», житель г. Горно-Алтайска, ул. Оконечная д. 36 Республики Алтай, с водителем Медиковым В.И., механиком фирмы ООО «Руда» на автомобиле Уаз Патриот гос. номер …….., с 18.05.2019 г., находились на отдыхе в Баян-Улгийском аймаке Монголии, где занимались любительской рыбалкой. Днем 20.05.2019 г. в окр. озера Ачит-Нуур, с использованием петли ими был отловлен сурок, который был разделан, мясо отварено и употреблено в пищу. При снятии шкурки и разделке тушки КИРЕЕВ А.А. поранил ножом указательный палец правой руки. Ранку обработал водкой и забинтовал.

Днем 21.05.2019 г. Киреев А.А. внезапно почувствовал резкую головную боль, слабость, ощутил подъём температуры. Связал своё заболевание с простудой. Принимал жаропонижающие и обезболивающие препараты (парацетамол и анальгин), после приема которых состояние ненадолго улучшалось. К вечеру 21.05.2019 г. отмечал сильную слабость, головную боль, головокружение, боли в мышцах и костях, нарушение сна. К утру 22.05.2019 г. в левой подмышечной области появилась резко болезненная опухоль (бубон) размером с грецкий орех, состояние больного значительно ухудшилось, в связи с чем, рано утром 22.05.2019 г., отдыхающие, на принадлежащем им автомобиле выехали с места отдыха в Россию.

На момент выявления больного - состояние тяжёлое, температура – 40,3^{0}С, бубон в левой подмышечной области, жар, озноб, головная боль, головокружение, слабость, возбужден, речь сумбурная, бред, АД 140/90 пульс 100 уд./мин.

В автомобиле, кроме личных вещей, находится шкурка 1 сурка.

2) Заболевший, гр. Рощупкин С.Е., 26 лет, менеджер ООО «Росбыттехника», житель г. Горно-Алтайска, пр. Коммунистический 39 кв 6 Республики Алтай, с гр. М., 56 л. жителем с. Кош-Агач, ул. …. пенсионер Республики Алтай, на автомобиле

УАЗ гос. номер …….., с 20.05.2019 г., находились на стоянке в урочище Тобожок 21.05.2019 г. с использованием петель, отловили сурка, разделали, мясо отварили и вместе употребили в пищу. При снятии шкурки и разделке тушки Рощупкин С.Е. поранил ножом большой палец левой руки. Ранку не обработал, забинтовал.

К обеду 22.05.2019 гр.Рощупкин почувствовал резкую головную боль, слабость, ощутил подъём температуры, в левой подмышечной области появилась резко болезненная опухоль (бубон) размером с грецкий орех. У гр. М. появилось подозрение на заболевание гр. Рощупкин С.Е. чумой, в связи с чем 22.05.2019 г. в 14:00 ч. вызвали скорую медицинскую помощь на стоянку.

На момент выявления больного - состояние тяжёлое, температура – 41,3^{0}С, бубон в левой подмышечной области, жар, озноб, головная боль, головокружение, слабость, возбужден, речь сумбурная, АД 140/90 пульс 120 уд./мин.

Ход учения:

Действия специалистов СКП. В 9 часов 15 минут автомобиль … заехал на территорию МАПП «Ташанта». Начальник СКП при осмотре прибывшего автомобиля из Монголии и измерении температуры у лиц, находящихся в автомобиле, выявил человека с высокой температурой. Под руководством начальника СКП автомобиль … был отогнан на санитарную площадку. По рации начальник СКП оповестил сотрудника СКП о наличии температурящего больного в данном автомобиле. Второй специалист СКП, получив информацию о наличии больного, приготовил дезраствор, надел защитную одежду (ПЧК 1 типа). В период ожидания сотрудника СКП у больного случилась однократная рвота возле автомобиля, это заметил начальник СКП и сообщил сотруднику СКП. По прибытию специалист засыпал рвотные массы хлорамином в достаточном количестве, надел маску на больного, опросил всех присутствующих в автомобиле и увел больного в изолятор в помещении СКП, контактному было предложено находится в автомобиле. Начальник СКП провёл экстренную личную профилактику, обработал 70 % спиртом открытые части тела и волосы, рот и горло прополаскал 70 % этиловым спиртом, в глаза и нос закапал раствор антибиотиков.

В это время специалист СКП в изоляторе провёл подробный сбор эпиданамнеза у больного. Заполнила анкету на больного, составлен список контактных. В 9 час. 36 мин. сотрудник СКП передал по телефону начальнику СКП о том, что выявлен больной с подозрение на бубонную форму чумы. В 9 час. 45 мин. специалист СКП, учитывая состояние больного, вызывает по телефону фельдшера ФАП с.Ташанта.

Согласно схемы оповещения, начальник СКП проинформировал начальника КПП, начальника ТП, руководителя ТО Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в Кош-Агачском районе и главного врача БУЗ РА «Кош-Агачская РБ» о сложившиеся ситуации.

В ходе проведения учений допущены следующие ошибки:

…….

Работа сотрудников СКП оценена как **удовлетворительная.**

Действия сотрудников КПП. В 10 час. 15 мин. работники КПП в защитной одежде, подошли к автомобилю для осмотра автомобиля и оформления документов у контактных. Обнаружив наличие шкурки сурка вызвали на себя сотрудника погранветпункта. В 10 час. 23 мин. сотрудники КПП проверили и оформили

документы у больного в изоляторе. Затем прошли в комнату для снятия защитной одежды.

В ходе проведения учений допущены следующие ошибки:

…….

Работа сотрудников КПП оценена как **удовлетворительная,** нарушения не выявлены.

Действия сотрудников погранветпункта. В 10 час.25 мин. прибыл сотрудник погранветпункта в защитной одежде. Проведено изъятие коробки со шкуркой сурка и передача ее сотруднику филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском районе.

В ходе проведения учений допущены следующие ошибки:

…….

Работа сотрудников погранветпункта оценена как **удовлетворительная.**

Действия начальника ТО УРПН. Получив информацию о выявленном больном, начальник ТО УРПН по схеме оповещения продублировал сообщение главному врачу Кош-Агачской РБ, проинформировал Главу администрации района, руководителя Управления Роспотребнадзора по РА, руководителей отделов МВД и МЧС и предложил ввести в действие комплексный план по санитарной охране территории района. Дал задание главному врачу филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском районе организовать выезд эпид-дезгрупп.

В ходе проведения учений допущены следующие ошибки:

…….

Работа начальника ТО УРПН оценена как **удовлетворительная**.

Действия главного врача филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА». Главный врач филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском районе получив задание, направляет на МАПП «Ташанта» эпид-дезгруппу с заданием: провести эпидемиологическое расследование, определить круг контактных лиц, определить необходимый объём санитарно-профилактических мероприятий, провести заключительную дезинфекцию, организовать сопровождение контактных в Кош-Агачскую РБ для первичной изоляции (до развёртывания помещения изолятора).

Работа главного врача филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» оценена как **удовлетворительная**.

Действия главного врача БУЗ РА «Кош-Агачская РБ». Главный врач РБ, получив информацию о выявлении больного, дал указание направить машину скорой медицинской помощи (СМП), оснащенную всем необходимым, для оказания помощи больному, подготовить к приему больного бокс в инфекционном отделении РБ и бокс для первичной изоляции контактного с ним лица. Оповестил специалистов, входящих в группу консультантов, заведующих ПРИТ, клинической лаборатории, РДО. Передал информацию министру здравоохранения РА, продублировал информацию Главе администрации района.

Работа главного врача оценена как **удовлетворительная,** нарушения не выявлены.

Действия фельдшера ФАП с. Ташанта. По приезду фельдшер, приступил к проведению медицинских манипуляций и оказанию неотложной медицинской помощи: опрос и осмотр больного, (подробно проведён сбор эпиданамнеза), измерение температуры тела, измерение АД, постановка литической смеси в/м, кофеин п/к, таблетку парацетамола внутрь). Проинформировал по телефону

главного врача РБ. Отработанные шприцы и др. материал помещены в контейнер для последующей дезинфекции.

Работа фельдшера ФАП с. Ташанта оценена как **удовлетворительная,** нарушения не выявлены.

Действия бригады СМП.

1) Получив вызов, бригада СМП прибыла на СКП в 10 час. 10 мин., получила от фельдшера ФАП информацию о состоянии больного и проведённом лечении при оказании первой медицинской помощи, оценила состояние больного и сопроводила в автомобиль скорой помощи для его транспортировки. Всю дорогу от СКП до инфекционного отделения РБ, фельдшер осуществлял постоянный медицинский контроль (измерение АД, температуры тела, следил за состоянием больного), каждые 10 минут докладывал диспетчеру о месте нахождении автомобиля и состоянии больного.

2) Получив вызов, бригада СМП прибыла на стоянку в урочище … в 14 час. 30 мин., оказала первую медицинскую помощь, оценила состояние больного и сопроводила в автомобиль скорой помощи для его транспортировки. Всю дорогу от стоянки до инфекционного отделения РБ, фельдшер осуществлял постоянный медицинский контроль (измерение АД, температуры тела, следил за состоянием больного), каждые 10 минут докладывал диспетчеру о месте нахождении автомобиля и состоянии больного.

Работа фельдшера СМП оценена как **удовлетворительная,** нарушения не выявлены.

Действия сотрудников МВД. Согласно Комплексному плану по санитарной охране территории Кош-Агачского района патрульные машины ОВД встречают машину СМП с больным и машину с контактировавшим и сопровождающим их врачом-эпидемиологом на въезде в районный центр, осуществляют сопровождение их до инфекционного отделения Кош-Агачской РБ. Одновременно по распоряжению начальника полиции на территорию РБ направляется наряд полиции для организации охраны инф.госпиталя изолятора и автомобиля больного.

Работа сотрудников МВД оценена как **удовлетворительная,** нарушения не выявлены.

Действия эпид-дезгруппы.

1) Эпид-дезгруппа в составе врача-эпидемиолога, двух дезинфекторов и водителя прибыла на МАПП «Ташанта» в 10 час. 48 мин. Врач-эпидемиолог в первую очередь направился в изолятор (где ранее находился больной) для получения информации от фельдшера ФАП с. Ташанта. После получения информации от фельдшера врач-эпидемиолог прошла к автомобилю…… где находился контактный для сбора эпиданамнеза. Далее дезинфекторы взяв письменное согласие владельца автомобиля провели наружную и внутреннюю дез. обработку автомобиля. Экспозиция обработки автомобиля, согласно инструкции к применению дезсредства, составила 1 час. Далее автомобиль помещён на санитарную стоянку, дезинфекторы приступили к дез. обработке изолятора и других помещений СКП. После чего врач эпидемиолог произвела забор материала (шкурка сурка) и направила в Ташантинский эпидотряд.

2) Здесь их встретил медицинский персонал изолятора в защитной одежде контактный помещён в отдельном боксе.

3) Эпид-дезгруппа в составе врача-эпидемиолога, двух дезинфекторов и водителя прибыла на стоянку в урочище… в 14 час. 48 мин. Врач-эпидемиолог после получения информации от фельдшера прошла к автомобилю…… где находился контактный для сбора эпиданамнеза. Далее дезинфекторы провели наружную и внутреннюю дезобработку автомобиля. Экспозиция обработки автомобиля, согласно инструкции, к применению дезсредства, составила 1 час. Далее дезинфекторы приступили к дезобработке стоянки. После соответствующей экспозиции, контактный в сопровождении врача-эпидемиолога на автомобиле больного выехали в изолятор РБ. По прибытии данного автомобиля он был встречен сотрудниками РБ и по отдельному въезду направлен к инфекционному боксу, предназначенному для изоляции контактных. Врач-эпидемиолог проводил контактного ко входу в изолятор. Здесь их встретил медицинский персонал изолятора в защитной одежде контактный помещён в отдельном боксе.

В ходе проведения учений допущены следующие ошибки:

……..

Работа эпид-дезгруппы оценена как **удовлетворительная.**

Действия зав. инфекционным отделением Кош-Агачской РБ. При поступлении указания главного врача РБ о развертывании инфекционного госпиталя, зав. инфекционным отделением осуществила перевод больных в другие отделения. Дала указание о проведении дезинфекции боксов отделения, дооснащении бокса для больного необходимой посудой для сбора выделений, дез. растворами, штативом и др. необходимым оборудованием. Подготовить защитную одежду, укладки для забора материала и экстренной личной профилактики, емкости для обработки использованной защитной одежды и приготовления дезсредств, бикс для доставки материала, необходимые лекарственные препараты для проведения этиотропной и симптоматической терапии, солевые и коллоидные растворы, одежду для переодевания больного и т. д. При входе больного на него незамедлительно была надета новая маска, больного переодели в чистую больничную пижаму (одежда больного была забрана и упакована в специальные резиновые мешки для дальнейшей дезинфекции). Подробно проведён опрос и сбор эпиданамнеза. Зав. инфекционным отделением по телефону пригласила группу консультантов (врач-хирург врач-терапевт, специалист Ташантинского эпид. отряда). Консультантами также подробно и досконально проведён сбор эпиданамнеза, осмотр больного. Подтверждён предварительный диагноз «Чума, бубонная форма». Далее проведён забор клинического материала от больного (моча, мокрота, кровь). Материал для дальнейшего исследования был собран и упакован в соответствии с нормативно-методическими документами, регламентирующими работу с ПБА I-II группы патогенности. Далее биологический материал с Специалистом Ташантинского эпид. отряда направляется в лабораторию Ташантинского эпидотряда для лабораторного исследования.

В ходе проведения учений допущены следующие ошибки:

……..

Работа сотрудников инфекционного отделения и группы консультантов оценена как **удовлетворительная.**

Действия заведующего палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) Кош-Агачской РБ. При поступлении указания главного врача РБ о развертывании инфекционного госпиталя было подготовлено: оборудование для проведения реанимационных мероприятий, укладки для оказания экстренной

помощи в условиях реанимационной палаты, костюмы для врачей, планирующихся для работы в ПРИТ. При поступлении больного, был произведён осмотр на предмет необходимости оказания экстренной реанимации или проведения курса интенсивной терапии для поддержания жизнедеятельности. В результате осмотра сделан вывод о необходимости проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии.

В ходе проведения учений допущены следующие ошибки:

……..

Работа сотрудников **палаты реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ)** оценена как **удовлетворительная**.

Действия заведующей и работников рентгенологического кабинета Кош-Агачской РБ. При поступлении указания главного врача РБ о развертывании инфекционного госпиталя и необходимости проведения рентгенологических исследований было подготовлено: защитная одежда, передвижное оборудование для рентгенологического обследования. С целью исключения лёгочной чумы больному была проведёна рентгенографии грудной клетки, с помощью передвижного рентген оборудования и специально подготовленных кассет, которые в последствии были обработаны дез. раствором …….. выдержана экспозиция …….. и снимки переданы на описание. На рентгенограмме поражений лёгких характерных для чумной пневмонии не выявлено.

Действия заведующей клинической лабораторией Кош-Агачской РБ по подготовке лаборатории и проведению анализов крови и мочи от больного. При поступлении указания главного врача РБ о развертывании инфекционного госпиталя заведующая клинической лабораторией даёт указание о подготовке бокса для проведения анализов от больного ООИ, дез. растворы для обеззараживания одежды персонала, защитная одежда, оборудование для проведения анализов, средства для обеззараживания клинического материала перед исследованием. Проводит исследования клинического материала (ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови) от больного по назначению лечащего врача.

Действия начальника и работников Ташантинского эпидотряда.

При поступлении сообщения о выявлении больного подозрительного на заболевание чумой начальник эпидотряда отдает распоряжения о подготовке: мобильной лаборатории для проведения анализов от больного, дез. растворов, защитной одежды, оборудования и реактивов для проведения ПЦР, серологического и бактериологического анализов. После вышеуказанных распоряжений отправляется в БУЗ РА Кош-Агачская РБ для консультации и забора материала для исследования от больного. После забора материала доставляет его в лабораторию Ташантинского эпидотряда где начинает проводить исследование всего поступившего материала.

Заключение: Проведенное тренировочное учение с вводом условных больных показало, что медицинская и санитарная службы МО «Кош-Агачский район» в целом готовы к проведению мероприятий в случае выявления больных заболеваниями, вызывающими чрезвычайные ситуации в общественном здравоохранении (чума, бубонная форма).

Кроме того, в результате проведенных учений по локализации и ликвидации завозного случая чумы на Международном автомобильном пункте пропуска

«Ташанта» и на стоянке в урочище … в Кош-Агачском районе было отработано взаимодействие между учреждениями МАПП «Ташанта», Роспотребнадзора, лечебно-профилактическими организациями, МВД, администрацией Кош-Агачского района.

По результатам проведённого учения рекомендовано:

1. Провести разбор учений в коллективах организаций – участников учений;

2. Начальнику ТО Управления Роспотребнадзора по Республики Алтай в Кош-Агачском, Улаганском районах (Иташев А.А.):

3. Главному врачу БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» (Епрынцев Е.В.):

4. Главному врачу филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай в Кош-Агачском районе» (Яимов Д.КИРЕЕВ А.А.);

4.1. Обеспечить проведение расследования каждого случая заболевания чумой или подозрения на эту инфекцию, с заполнением «Карт эпидемиологического расследования» и представление в эпидемиологический отдел Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

4.2. Обеспечить проведение заключительной дезинфекции в очагах чумы при выявлении больных.

4.3. Обеспечить проведение поселковой дератизации в эпидемических очагах;

4.4. Обеспечить проведение санитарно-гигиенического воспитания и обучения декретированного населения, включить в программу раздел по профилактике чумы.

4.5. Продолжить проведение, санитарно-профилактической работы с жителями населенных пунктов и работниками организаций по вопросам профилактики чумы.

4.6. С формированиями филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» в Кош-Агачском районе (эпидемиологическая и дезгруппы) провести теоретическую и практическую подготовку по действиям в очаге в соответствии с Методическими указаниями «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия человека» МУ 3.4.2552-09.

5. Руководителю СКП МАПП «Ташанта» (Цыганков И.В.): усилить санитарно-карантинный контроль за гражданами въезжающими на территорию РФ из МНР.

6. И.о. директора ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» (Мищенко А.И.):

6.1. Проводить обследование на наличие блох в эпидемических очагах;

6.2. Проводить полевую и поселковую дезинсекцию по эпидпоказаниям.

7. Начальнику отделения МВД России по Кош-Агачскому району (Чирцов Р.А.):

7.1. В случае эпидемических осложнений по чуме обеспечить круглосуточную охрану изолятора, провизорного и инфекционного госпиталей;

7.2. Участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий, включая изоляцию контактных;

8. Начальнику КПП МАПП «Ташанта» (Горбачев А.Е.) рекомендовать:

8.1. Обеспечить беспрепятственный пропуск специалистов и автотранспорта медицинской и санитарной служб на территорию МАПП «Ташанта» для проведения противоэпидемических мероприятий в случае выявления больных с подозрением на чуму в соответствии с приказом Федерального агентства по обустройству государственной границы РФ от 27.12.2010г. №451 «Об утверждении правил режима в пунктах пропуска через государственную границу РФ».

9. Врио начальника КПП МАПП «Ташанта» (Лебедеву Н.Ю.), начальнику Таможенного поста МАПП «Ташанта» (Имангажинов С.А.) рекомендовать: мероприятия по паспортному и таможенному контролю проводить в случае выявления больных с подозрением на чуму со строгим соблюдением противоэпидемического режима.

10. Администрации МО «Кош-Агачский район» рекомендовать:

Руководитель Управления Роспотребнадзора по РА	Щучинов Л.В.
Начальник Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в Кош-Агачском районе	Иташев А.А.
Врио начальника контрольно-пропускного пункта МАПП «Ташанта»	Лебедев Н.Ю.
Начальник Ташантинского таможенного поста Алтайской таможни	Имангажинов С.А.
Начальник санитарно-контрольного пункта ТО УРПН по РА в Кош-Агачском районе	Цыганков И.В.
Государственный инспектор пограничного пункта ветеринарного и фитосанитарного контроля Россельхознадзора по РА и АК	Актанов А.М.
Главный врач БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница»	Епрынцев Е.В.
Начальник отделения МВД России по Кош-Агачскому району	Чирцов Р.А.
Главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» в Кош-Агачском районе	Яимов Д.К.

Начальник отдела эпидемиологического
надзора Управления Роспотребнадзора по РА Сбитнева С.Л.

Директор ФКУЗ «Иркутский
НИПЧИ» Сибири и ДВ Балахонов С.В.

И.О. директора ФКУЗ «Алтайская ПЧС»
Роспотребнадзора Мищенко А.И.

Администрация МО «Кош-Агачский район»
Первый зам. главы по социальным вопросам Тадыкин А.И.