Государственная система санитарно-эпидемиологического нормирования Российской Федерации

3.1 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ЧУМЫ РОССИИ В УСЛОВИЯХ ОГРАНИЧЕННЫХ ФИНАНСОВЫХ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИХ РЕСУРСОВ.

Методические указания
МУ 3.1.700-98

Издание официальное

Минздрав России
1998

gost.e-ecolog.ru

Государственная система санитарно-эпидемиологического нормирования Российской Федерации

3.1 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ЧУМЫ РОССИИ В УСЛОВИЯХ ОГРАНИЧЕННЫХ ФИНАНСОВЫХ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИХ РЕСУРСОВ.

Методические указания
МУ 3.1.700-98

Издание официальное

Минздрав России
1998

Временные методические указания по организации и проведению эпидемиологического надзора в природных очагах чумы России в условиях ограниченных финансовых и материально-технических ресурсов: Методические указания, - М.:"Интерсэн", 1998г. - 32с.

Разработаны: Противочумным центром Минздрава России: (Л.А. Калошина, М.А. Самуров, Ю.С. Королев, А.А. Кюрегян), Российским научно-исследовательским противочумным институтом "Микроб" (А.М. Кокушкин, Н.В. Попов, В.П. Топорков, А.С. Васенин, А.И. Кологоров, Г.А. Корнеев, Е.В. Куклев, Т.В. Князева, А.А. Кузнецов, В.В.Кутырев), Ставропольским научно-исследовательским противочумным институтом (А.И. Дятлов, Г.М. Грижебовский, В.М. Мезенцев), Иркутским научно-исследовательским противочумным институтом Сибири и Дальнего Востока (Ю.Д. Очиров, Т.И. Иннокентьева, А.Ф. Попков, Д.Б. Вержуцкий), Департаментом госсанэпиднадзора Минздрава России (Ю.М. Федоров), Противочумными станциями Минздрава России:
Алтайской (Е.П. Михайлов, И.К. Машковский),
Астраханской (А.А. Илюхин, Т.А. Козлова),
Дагестанской (Б.М. Асваров, В.П. Казаков),
Кабардино-Балкарской (А.М. Казаков, Е.И. Белогрудова),
Тувинской (С.Ф. Федоров, А.Н. Абдулин, Ю.А. Лебедев)
Читинской (В.А. Агапов, З.П. Вахрушева),
Элистинской. (А.В. Подсвиров, В.Б.-Х. Санджиев),

© Минздрав России
© Центр санэпиднормирования, гигиенической сертификации и экспертизы Минздрава России

Содержание

1. Область применения..... 4
2. Нормативные ссылки 5
3. Введение 7
4. Общие принципы оптимизации эпидемиологического надзора в природных очагах чумы 8
5. Основные тактические приемы наблюдений за эпизоотической активностью очаговых территорий..... 10
6. Специальная подготовка медицинских и немедицинских работников, информационно-разъяснительная работа среди населения 14
7. Наблюдение за верблюдами 15
8. Полевая и поселковая дератизация и дезинсекция..... 16
9. Санитарно-профилактические мероприятия в природных очагах чумы различного типа..... 17
9.1. Природные очаги чумы сусликового типа..... 18
9.1.1. Прикаспийский степной очаг (Прикаспийский Северо-Западный, Волго-Уральский степной, Дагестанский равнинно-предгорный, Терско-Сунженский автономные очаги)..... 18
9.1.2. Центрально-Кавказский очаг..... 20
9.1.3. Тувинский (Монгун-Тайгинский, Саглинский и Толайтинский) очаг 21
9.1.4. Забайкальский очаг..... 23
9.2. Природные очаги чумы песчаночьего типа..... 24
9.2.1. Волго-Уральский песчаный очаг..... 24
9.2.2. Прикаспийский песчаный очаг..... 26
9.3. Природный очаг чумы полевочьего типа..... 27
9.3.1. Дагестанский высокогорный очаг..... 27
9.4. Природный очаг чумы пищухового типа..... 28
9.4.1. Горно-Алтайский очаг..... 28

Утверждаю
Первый заместитель
Министра здравоохранения,
Главный государственный
санитарный врач
Российской Федерации
_____ Онищенко Г.Г.
22 апреля 1998 г.
МУ 3.1.700-98
Дата введения: с момента утверждения

3.1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ.

ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА В ПРИРОНЫХ ОЧАГАХ ЧУМЫ РОССИИ В УСЛОВИЯХ ОГРАНИЧЕННЫХ ФИНАНСОВЫХ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИХ РЕСУРСОВ

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

1. Область применения

1.1. Временные методические указания по организации и проведению эпидемиологического надзора в природных очагах чумы России в условиях ограниченных финансовых и материально-технических ресурсов разработаны в помощь специалистам противочумных учреждений для оптимизации эпиднадзора в очагах чумы в Российской Федерации.

Издание официальное

Настоящие методические указания не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Департамента госсанэпиднадзора Минздрава России.

1.2. Настоящие "Временные методические указания..." обязательны для выполнения на всей территории Российской Федерации органами и учреждениями Государственной санитарно-эпидемиологической службы и здравоохранения.

2. Нормативные ссылки

2.1. Государственная система санитарно-эпидемиологического нормирования Российской Федерации. Общие требования к построению, изложению и оформлению санитарно-гигиенических и эпидемиологических нормативных и методических документов. Руководство Р 1.1.004-94.

2.2. Закон РСФСР "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 19 апреля 1991г.

2.3. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993г.

2.4. Закон Российской Федерации "О государственной границе Российской Федерации" от 1 апреля 1993г.

2.5. Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных. Сборник санитарных и ветеринарных правил. 7. Чума. Санитарные правила СП 3.1.090-96. Ветеринарные правила ВП 13.4.1370-96. М., 1996г.

2.6. Инструкция по проведению первичных мероприятий при выявлении больного (трупа), подозрительного на заболевание чумой, холерой, контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками. Утв. Минздравом СССР от 25 июня 1985г.

2.7. Общая инструкция по паразитологической работе в противочумных учреждениях СССР. Утв. Минздравом СССР от 31 августа 1978г.

2.8. Методические рекомендации по паспортизации природных очагов чумы. Утв. Минздравом СССР от 25 мая 1976г.

2.9. Методические указания по определению площадей эпи-

зоотий в природных очагах чумы. Утв. Минздравом СССР от 15 ноября 1983г.

2.10. Методические указания о порядке заготовки, о сроках сдачи на промышленные предприятия шкурок сурков и сусликов, добытых на энзоотичных по чуме территориях. Утв. Минздравом СССР от 20.08.1980.

2.11. Методическое руководство по борьбе с чумой у верблюдов. Утв. Минздравом СССР от 15 мая 1963г.

2.12. Инструкция по борьбе с сусликами в природных очагах чумы. Саратов. Утв. Минздравом СССР от 10 мая 1978г.

2.13. Инструкция по борьбе с песчанками полуденной, гребенщиковой, краснохвостой и Виноградова в природных очагах чумы. Утв. Минздравом СССР от 03 февраля 1982г.

2.14. Инструкция по борьбе с мышевидными грызунами. Утв. Минздравом СССР от 31 августа 1972г.

2.15. Инструкция по эпидемиологическому надзору в природных очагах чумы Советского Союза. Утв. Минздравом СССР от 03 августа 1979г.

2.16. Приказ МЗ СССР №539 от 11. 06. 1974г. "Об оказании противочумными учреждениями Минздрава СССР консультативно-методической и практической помощи органам и учреждениям здравоохранения по предупреждению завоза и распространения карантинных инфекций, а также сибирской язвы и туляремии.

2.17. Приказ Госкомсанэпиднадзора России № 155 от 09.12.1994 г. " О внеочередных донесениях, представляемых Государственному Комитету санитарно-эпидемиологического надзора Российской Федерации".

2.18. Приказ Государственного Комитета санитарно-эпидемиологического надзора РФ № 44 от 29.03.96. "Об организации специальных противоэпидемических бригад".

2.19. Руководство по профилактике чумы. Саратов. 1992.

2.20. Методические рекомендации по истреблению мелких

млекопитающих на сенопунктах, расположенных на энзоотичной по чуме территории. ВНИПЧИ "Микроб", 28.03.1985г.

2.21. Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности. СанПиН 1.2.011.-94.

2.22. "О проведении мероприятий по профилактике чумы". Приказ МЗ РФ №350 от 02.12.97.

3. Введение.

Накопленный противочумными учреждениями опыт наблюдения за природными очагами чумы дает основание для обоснованного изменения тактики эпидемиологического надзора за чумой, обеспечив при этом эпидемиологическое благополучие по этой инфекции не менее, чем на 2-3 года, что особенно важно в условиях ограничения финансовых средств и материальных ресурсов. Современное состояние финансовых средств и материально-технических ресурсов не позволяют осуществлять эпидемиологический надзор в природных очагах чумы в прежних объемах, которые ранее определяли: "Методические рекомендации по паспортизации природных очагов чумы" (Саратов, 1976) и "Инструкция по эпидемиологическому надзору в природных очагах чумы Советского Союза" (Саратов, 1979). В первую очередь это касается наиболее дорогостоящего эпизоотологического обследования, проводимого путем ежегодного взятия проб полевого материала в каждом секторе первичного района на всей энзоотичной по чуме территории.

В связи с этим особую актуальность приобретают вопросы дифференциации очаговых территорий, обоснования кратности и приоритетности обследования отдельных участков, проведения стационарных наблюдений и выбора наиболее экономичных и эффективных тактических и методических приемов проведения полевых и лабораторных исследований с целью выявления разлитых эпизоотий, имеющих наибольшее эпидемиологическое значение. При этом наиболее рациональным решением

является разработка единого дифференцированного подхода к эпизоотологическому обследованию очаговых территорий с различным эпизоотическим и эпидемическим статусом. Последнее позволит более рационально использовать материально-технические ресурсы и поддерживать в ближайшие 2-3 года эпидемиологическое благополучие по чуме за счет концентрации работ в наиболее опасных участках очага. Одновременно необходимо будет усилить меры по осуществлению профилактических противочумных мероприятий: медицинское наблюдение за населением силами противочумных, лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений, подготовку и переподготовку персонала местных медицинских учреждений по выявлению и локализации возможных заболеваний людей чумой, информационно-разъяснительную работу среди населения.

При выраженном обострении эпизоотической и эпидемической обстановки решение о перераспределении сил и средств противочумных станций на федеральном уровне принимает Противочумный центр Минздрава России на основе заключений противочумных станций, курирующих их противочумных институтов и Российского научно-исследовательского противочумного института "Микроб". Коррективы в тактические и методические приемы эпидемиологического надзора на местах, изменения в оперативном порядке в планы работы противочумных станций вносят на основе рекомендаций их научно-производственных Советов совместно с кураторами противочумных институтов.

Функциональное закрепление противочумных станций за курирующими их противочумными институтами приведено в приложении 1.

4. Общие принципы оптимизации эпидемиологического надзора за чумой в природных очагах

Организация эпидемиологического надзора за чумой в

природных очагах в соответствии с основными направлениями оптимизации эпизоотологического обследования предполагает уменьшение обследуемой площади очагов и объемов добываемого для исследования материала.

С целью получения достоверных данных, необходимых для прогнозирования эпизоотической и эпидемической обстановки в конкретных природных очагах чумы и планирования необходимых объемов санитарно-профилактических мероприятий, обследованию подлежит не менее 1/3 очаговой территории. Следует соблюдать оптимальные сроки проведения полевых учетных работ (определение численности носителей и переносчиков чумы, особенности фенологии и т.д.), которые устанавливаются специалистами противочумной станции и кураторами НИПЧИ на основании результатов многолетних наблюдений. При учетах численности носителей следует шире использовать визуальные методы и применять балльную шкалу ее оценки. Для определения запаса блох использовать индексы их приуроченности к хозяевам и к входам нор.

На основании имеющихся инструктивных документов и опыта работы в очагах устанавливают оптимальные сроки эпизоотологического обследования, а также объемы полевых сборов и лабораторных исследований для каждого конкретного очага.

С целью увеличения информативности лабораторного исследования материала проводят сбор дополнительных объектов: погадок хищных птиц, трупов, костных останков и помета носителей.

В случае выявления интенсивных эпизоотий чумы, особенно с вовлечением мышевидных грызунов, обследовательские работы с необходимой периодичностью проводят и в межсезонье.

Тактические и методические приемы сбора полевого материала и лабораторного обеспечения эпизоотологического обследования природных очагов чумы должны определяться их информативностью, тесно связанной с характером сезонной и

многолетней эпизоотической активности очагов, сезонным изменением восприимчивости и инфекционной чувствительности носителей чумы. При этом ориентируются на тот метод, который дает наибольший объем эпизоотологической информации в определенные периоды эпизоотической активности очагов.

На территориях, где выявлены эпизоотии чумы, решением администрации по представлению противочумного учреждения запрещают охотопромысел в границах административного района на срок до 3-х лет на все виды животных.

5. Основные тактические приемы наблюдений за эпизоотической активностью очаговых территорий

На основании многолетних данных об эпизоотической активности различных участков (сектор, первичный район) очагов и интенсивности контактов населения с природно-очаговыми комплексами, по степени эпидемической опасности выделяются 4 основных типа территорий:

- I тип. Участки природных очагов с индексом эпизоотичности (И.Э.)* более 0,2, расположенные на территориях прилегающих к городам, поселкам, хозяйственным объектам или часто посещаемых людьми с различными целями.

Следует рассматривать 2 подтипа таких участков:

- с частым проявлением чумы в форме эпизоотий – массовых заражений грызунов и блох;
- с частым проявлением чумы, но в форме спорадических выявлений заражений грызунов и блох.

Первый подтип представляет наибольшую опасность, второй – меньшую.

---

*- И.Э. определяется отношением числа лет с эпизоотиями к числу лет обследования за имеющийся ряд лет наблюдений (за очагом, первичным районом, сектором).

На территориях I типа ежегодно проводят эпизоотологическое обследование с целью своевременного выявления эпизоотии чумы, увеличения численности грызунов, особенно синантропных, и блох в населенных пунктах.

Первый подтип энзоотичных по чуме территорий обследуют по секторам не менее 2 раз в сезон обследования. Второй – выборочно не менее 1 раза в сезон обследования.

На указанных подтипах участков необходимо добиваться максимального охвата населения информационно-разъяснительной работой в отношении мер личной и общественной профилактики чумы, независимо от эпизоотической активности очага на прилежащих участках. Проводить иммунизацию против чумы контингентов риска постоянно, а при выявлении эпизоотий – всего населения, находящегося в этой зоне. Постоянно принимать меры, совместно с центрами госсанэпиднадзора, по обеспечению противоэпидемической готовности по чуме местных медицинских учреждений. Поддерживать низкий уровень численности грызунов и блох в населенных пунктах, особенно в жилых помещениях. Проводить истребление носителей и переносчиков в порядке экстренной профилактики в окрестностях населенных пунктов и мест сезонного пребывания людей, оказавшихся в зоне эпизоотии. (Раздел 8). Вести постоянные наблюдения за состоянием численности основных и второстепенных носителей чумы.

На участках стойкого проявления чумы в высокогорных природных очагах (И.Э. > 0,8) проводят ежегодные рекогносцировочные зоопаразитологические наблюдения и сбор полевого материала для лабораторных исследований в периоды максимальной сезонной активности. Основные усилия здесь целесообразно направить на осуществление мер профилактики.

- II тип. Территории природных очагов, периодически поражаемые эпизоотиями, но с индексом эпизоотичности менее 0,2, прилегающие к важным в эпидемиологическом отношении объектам.

Проводят ускоренное эпизоотологическое обследование два раза в год, информационно-разъяснительную работу среди населения, контроль готовности медицинской сети, иммунизацию против чумы групп риска. Дератизацию, дезинсекцию, специфическую профилактику населения – при обострении эпизоотической ситуации.

- III тип. Территории, отдаленные от населенных пунктов и других мест проживания людей, с разными эпизоотическими характеристиками.

На участках с индексами эпизоотичности от 0,2 до 0,5 проводят рекогносцировочное обследование 1 раз в 2 года или (внепланово) по эпидемиологическим показаниям.

На участках с эпизоотиями, регистрируемыми почти каждый год, а также на границе с Китаем, Монголией, Казахстаном, эпизоотологическое обследование проводят ежегодно в благоприятные для развития эпизоотий сезоны бактериологическим и иммунологическим методами лабораторного исследования с целью контроля за интенсивностью и территориальной распространенностью эпизоотических проявлений. В основе профилактики чумы на указанных участках, особенно на вновь осваиваемых территориях, лежат мероприятия по обеспечению безопасной хозяйственной деятельности человека (выпас скота, геологоразведка и другие виды сельскохозяйственной деятельности) и информационно-разъяснительная работа среди населения.

- IV тип. Территории, входящие в состав природных очагов, с нулевыми индексами эпизоотичности, за период наблюдений в течение нескольких десятков лет.

Один раз в 2-4 года проводят рекогносцировочные зоопаразитологические наблюдения (визуальные учетные работы) и сбор полевого материала для иммунологических исследований (трупы грызунов, погадки хищных птиц и т.п.). При эпидпоказаниях проводят разовые сборы полевого материала (основные носители и переносчики чумы) для бактериологического и серо-

логического исследования.

Остальную территорию очагов, в том числе и потенциально очаговую, обследуют рекогносцировочно с периодичностью один раз в 5 лет с применением наиболее эффективного серологического метода и бактериологического исследования норовых блох.

В очагах с активной миграцией блох используют ускоренный (паразитологический) метод эпизоотологического обследования – сбор и исследование блох и клещей из входов нор грызунов.

Планирование календарных сроков и объемов эпизоотологического обследования ведут с учетом данных прогноза эпизоотической обстановки.

В связи с сокращением объемов эпизоотологического обследования очагов, необходимо повысить качество информационно-разъяснительной работы среди населения, проживающего на территории природного очага. При этом усиление мер личной профилактики у населения должно стать приоритетным направлением деятельности противочумных станций в повышении эффективности профилактических мероприятий.

При проведении эпизоотологического обследования необходимо ориентироваться на силы стационарных лабораторий; для работы в очагах привлекать преимущественно штатных работников; сокращать сроки работы полевых формирований по итогам оперативного анализа результатов обследования очага; применять ускоренные методы проведения полевых работ и лабораторных исследований.

Лабораторные исследования полевого материала ведут преимущественно серологическими методами.

Биологический метод применять только при исследовании трупов мелких млекопитающих и наземных хищников, другого эпидемиологически значимого материала и при расшифровке эпизоотий неясной этиологии.

Комплексное исследование полевого материала проводят лишь на особо опасные инфекции на территории сочетанных

природных очагов чумы, туляремии и лептоспироза.

6. Специальная подготовка медицинских и немедицинских работников. Информационно-разъяснительная работа среди населения.

Эпидемиологическое наблюдение за населением на энзоотичной по чуме территории с целью раннего выявления спорадических случаев заболеваний и предотвращения антропонозного распространения инфекции должны проводить специалисты противочумных, лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений.

С этой целью противочумные учреждения должны не реже одного раза в год проводить специальную подготовку медицинских работников лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических учреждений, независимо от их ведомственной принадлежности, а также ветеринарных работников; при выявлении эпизоотий проводить её дополнительно весь период регистрации эпизоотических проявлений. Специальную подготовку медицинских работников осуществляют путем проведения семинаров, инструктажей и тренировочных занятий. На семинарах и во время инструктажей должны быть подробно изложены вопросы эпидемиологии, клинической и дифференциальной диагностики кожных, бубонных и легочных форм чумы, меры личной безопасности и проведение первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больных с подозрением на чуму. Тренировочные занятия с вводом условно больного чумой проводят в медицинских учреждениях, куда непосредственно обращаются больные люди. Они должны быть направлены на практическую реализацию теоретической подготовки медицинских работников при проведении первичных противоэпидемических мероприятий от изоляции условно больного по месту его выявления до госпитализации в предусмотренный для этих целей стационар (бокс). Подготовку ветеринарных работников проводят по вопросам роли отдельных видов животных в эпизо-

отологии чумы, путях заражения верблюдов, клиники , диагностики и профилактики инфекции у этих видов животных.

Информационно-разъяснительную работу среди населения проводят противочумные учреждения и их временные формирования, санитарно-эпидемиологические и лечебно-профилактические учреждения в форме лекций, бесед, выступлений по радио и телевидению, распространения брошюр, листовок, плакатов, памяток, публикаций актуальных материалов в газетах и специальных выпусках бюллетеней. Эта работа должна быть направлена на ознакомление населения с основными сведениями о носителях и переносчиках болезни, мерах личной и общественной безопасности в случае обнаружения первых признаков заболевания, роли своевременного обращения в медицинские учреждения для своевременного и эффективного лечения и предотвращения распространения инфекции. Оценку уровня знаний населением основных правил личной и общественной профилактики чумы осуществляют путем проверки уровня знаний по вопросам: первые признаки болезни; куда и в какие сроки следует обратиться в случае обнаружения первых признаков заболевания; как предупредить заболевание людей, окружающих больного. Правильные ответы большинства опрошенного взрослого населения свидетельствуют о достаточно высокой эффективности информационно-разъяснительной работы. В период регистрации эпизоотических проявлений чумы на территории природного очага информационно-разъяснительная работа должна быть резко усилена независимо от уровня знаний населением правил личной и общественной безопасности.

Кроме того, указанные учреждения проводят информационно-разъяснительную работу в форме лекций, бесед и инструктажей по эпидемиологии, клинике и основам личной и общественной профилактики чумы среди сотрудников таможен, пограничников, летного состава гражданской авиации, сотрудников ГАИ и т.д.

7. Наблюдение за верблюдами

На всей энзоотичной по чуме территории ветеринарные работники осуществляют постоянное ветеринарное наблюдение за верблюдами.

В случае выявления на энзоотичной по чуме территории больных верблюдов с неясной клинической картиной, а также павших от неизвестных причин животных независимо от того, выявляются или не регистрируются эпизоотии в природном очаге, ветеринарные работники должны немедленно вызвать специалиста противочумного учреждения для бактериологического, биологического и серологического исследования материала на чуму. При регистрации эпизоотии чумы среди грызунов, за верблюдами ужесточают ветеринарный надзор, устанавливают карантин и запрещают вывоз и ввоз животных в пределах пораженной территории; забой здоровых животных допускают только с разрешения Главного ветеринарного врача территории. Шерсть от здоровых животных подвергают обработке инсектицидными препаратами. Карантин снимают после прекращения эпизоотии, а в случае регистрации больных чумой верблюдов через 60 дней после выявления последнего больного животного. При выявлении локальной эпизоотии выпас верблюдов на этом участке запрещают, усиливают ветеринарный надзор за ними, осуществляют обработку инсектицидами всех животных с периодичностью 7-10 дней. При выявлении разлитой эпизоотии чумы - верблюдов собирают на специальные площадки для стойлового содержания, которые предварительно обрабатывают инсектицидами, всех животных обрабатывают инсектицидами с периодичностью 7-10 дней.

8. Полевая и поселковая дератизация и дезинсекция

В настоящее время показана нецелесообразность проведения широкомасштабных грызуноистребительных работ в поле (по типу заблаговременной профилактики) как малоэффективных и дорогостоящих. Значительное внимание следует уделять

полевой дезинсекции. Ее проводят преимущественно на локальных эпидемически опасных участках энзоотичной территории по типу экстренной профилактики с использованием синтетических пиретроидных препаратов.

При определении объема основных профилактических мероприятий по чуме (полевая и поселковая дератизация и дезинсекция) противочумные институты и станции должны руководствоваться результатами, полученными при эпизоотологическом обследовании как в предшествующие годы, так и реально сложившейся эпизоотической и эпидемической обстановкой в том или ином природном очаге в текущем году.

По эпидпоказаниям в порядке экстренной профилактики проводят полевую дератизацию и дезинсекцию. Обработке подлежат лишь окрестности каждого населенного пункта, находящегося в зоне эпизоотии и в радиусе до 10 км за ее пределами.

При этом ширина барьерной обработки для мелких населенных пунктов (летовки, стоянки животноводов и др.) составляет 0,5 км (из расчета 30-40 га и более). А ширина барьерной обработки более крупных населенных пунктов (рабочие поселки, города и др.) должна составлять 1,0 км (из расчета 400-500 га и более). Поселковую дератизацию и дезинсекцию проводят одновременно.

На участках хозяйственной, поисковой, промысловой и другой деятельности населения в зоне эпизоотии проводят полевую дератизацию и дезинсекцию (из расчета 30-50 га и более).

Все сенопункты, оказавшиеся в зоне эпизоотии, подлежат обработке в соответствии с разделом 2 пункта 24.

9. Санитарно-профилактические мероприятия в природных очагах чумы различного типа

Санитарно-профилактические мероприятия в природных

очагах чумы различного типа осуществляются в соответствии с приложениями №2.

9.1. *Природные очаги чумы сусликового типа*

9.1.1. Прикаспийский степной очаг (Прикаспийский Северо-Западный, Волго-Уральский степной, Дагестанский равнинно-предгорный, Терско-Сунженский автономные очаги) Наиболее эпидемически значимые очаги сусликового типа с непостоянной эпизоотической активностью. На их территории отмечается наибольшая численность населения.

- Организация обследования:

Эпидотрядами и зоогруппами стационарных лабораторий станций .

- Очередность обследования:

На территориях Прикаспийского Северо-Западного, Дагестанского равнинно-предгорного и Терско-Сунженского очагов эпизоотологическое обследование, в первую очередь, проводят:

- в местах повышенного риска заражения населения чумой в границах бывших эпизоотических участков и эпидемических проявлений;
- на участках повышенной численности малых сусликов и концентрации мышевидных грызунов;
- в Волго-Уральском степном очаге дополнительно первоочередному эпизоотологическому обследованию подлежат пограничные с Казахстаном районы.

- Время обследования:

Эпизоотологическое обследование проводят после выхода сусликов из зимней спячки (10-15 дней) и в период расселения их молодняка (20-30 дней).

В равнинной части Дагестанского равнинно-предгорного

очага* эпизоотологическое обследование проводят в апрелемае, а также в октябре-ноябре (как в природных очагах песчаночьего типа) по 15-25 дней в каждый период.

- Методика сбора полевого материала:

- берут средние по объему пробы (20-40 зверьков);
- при повышении численности блох малого суслика применяют ускоренный (паразитологический) метод обследования территории путем сбора блох из входов нор грызунов;
- допускается доставка полевого материала (в замороженном, охлажденном состоянии) один раз в 7-10 дней.

- Методика лабораторных исследований.

В Прикаспийском Северо-Западном, Волго-Уральском, Дагестанском равнинно-предгорном и Терско-Сунженском очагах тактика исследования полевого материала в разные периоды жизнедеятельности малых сусликов неодинакова.

В периоды пробуждения, гона, размножения и выхода молодых сусликов проводят серологическое исследование взрослых зверьков, направленное на поиск антител; параллельное использование бактериологического метода нецелесообразно.

В период расселения молодых сусликов приоритетным приемом поиска эпизоотий является бактериологический метод; серологическое исследование молодых зверьков в этот период не проводят, а исследование взрослых особей лишь дополняет бактериологический и применяют, главным образом, в целях оценки интенсивности эпизоотий и их границ. При поиске эпизоотий, наряду с малым сусликом, серологическим методом исследуют и степных хорей. На участках очага, занятых под орошаемое земледелие, добытый материал (песчанки, мышевидные

*- в этой части очага популяции малого суслика находятся в состоянии глубокой депрессии и эпизоотии регистрируются среди гребенщиковых песчанок и мышевидных грызунов.

грызуны) исследуются преимущественно бактериологическим методом.

В равнинной части Дагестанского равнинно-предгорного очага для выявления эпизоотий среди мелких песчанок и мышевидных грызунов применяют, в основном, бактериологический метод. Серологическое исследование проводят лишь при поиске антигена чумного микроба в трупном материале. Предгорные поселения малых сусликов, в которых никогда не выявлялись эпизоотии чумы, подвергаются рекогносцировочному обследованию со сбором материала для исследования на наличие антигена.

При проведении осеннего эпизоотологического обследования в годы массового размножения мышевидных грызунов применяют, в основном, бактериологический метод.

- Профилактические мероприятия:

Информационно-разъяснительная работа среди населения, медицинское наблюдение за ним, вакцинация групп риска; по эпидпоказаниям проводят полевую и поселковую дератизацию и дезинсекцию.

9. 1. 2. Центрально-Кавказский очаг

Очаг с постоянной эпизоотической активностью.

- Организация обследования.

Эпидотрядами и (или) зоогруппами стационарной лаборатории станции.

- Очередность обследования:

Первоочередному обследованию подлежат:

- участки повышенного риска заражения населения чумой в границах стойкого развития эпизоотий;
- туристические маршруты, проходящие вблизи активных эпизоотических участков.

- Время обследования:

Эпизоотологическое обследование проводят в апреле-мае (20-25 дней) и июле-августе (30-40 дней).

- Методика сбора полевого материала:

Берут мелкие (до 20 зверьков) и средние (20-40 зверьков) по объему пробы.

В местах миграции блох преимущественно применяют ускоренный (паразитологический) метод обследования территории путем сбора блох из входов нор грызунов.

- Методика лабораторных исследований.

В весенний период (апрель-май) - бактериологическое исследование блох и грызунов, в летний период – в основном серологический метод; бактериологический - при исследовании блох.

- Профилактические мероприятия:

Иформационно-разъяснительная работа среди населения, медицинское наблюдение за ним, вакцинация групп риска, по эпидпоказаниям проводят полевую и поселковую дератизацию и дезинсекцию.

9.1.3. Тувинский (Монгун - Тайгинский , Саглинский и Толайтинский) очаг.

Очаг с постоянной эпизоотической активностью.

- Организация обследования:

Зоогруппами стационарной лаборатории станции и (или) эпидотрядом.

- Очередность обследования:

Первоочередному обследованию подлежат участки повышенного риска заражения населения чумой в границах стойкого развития эпизоотий и мест бывших эпизоотических проявлений.

- Время обследования:

Эпизоотологическое обследование проводят в 3 декаде мая – 1 декаде июня (10-15 дней) и июле (25-30 дней).

В случае работы только стационарной лаборатории доставку полевого материала (в замороженном, охлажденном состоянии) осуществляют один раз в 7-10 дней.

- Методика сбора полевого материала:

Берут мелкие (до 20 зверьков) и средние (20-40 зверьков) по объему пробы.

При благоприятных условиях применяют ускоренный (паразитологический) метод обследования территории путем сбора блох из входов нор.

- Методика лабораторных исследований.

Тактические и методические приемы использования бактериологического и серологического методов диагностики чумы такие же, как и для других природных очагов сусликового типа (с учетом фенологических и экологических особенностей длиннохвостого суслика).

Серологическому исследованию на наличие антител подвергают так же даурских пищух и степных хорей.

Серологическому исследованию, направленному на выявление специфического антигена (гаптена), подлежат трупы грызунов и мелких хищников, погадки пернатых хищников, костные останки.

- Профилактические мероприятия :

Информационно-разъяснительная работа среди населе-

ния, медицинское наблюдение за ним , вакцинация групп риска, по эпидпоказаниям проводят полевую и поселковую дератизацию и дезинсекцию.

9.1.4. Забайкальский очаг.

Очаг с непостоянной эпизоотической активностью.

- Организация обследования:

Зоогруппами стационарных лабораторий станции и отделений.

В период до начала массового расселения молодняка даурского суслика исследование полевого материала ведут, в основном, серологическими методами.

- Очередность обследования:

Первоочередное эпизоотологическое обследование проводят:

- в местах повышенного риска заражения населения чумой в границах бывших эпизоотических участков и эпидемических проявлений;
- на участках повышения и резкого спада численности носителей и переносчиков чумы;
- в пограничных с Монголией и Китаем районах, а также в свободной экономической зоне.

- Время обследования: май (15-20 дней); июль - август (25-35 дней); сентябрь (10 дней).

- Методика лабораторных исследований:

До выявления эпизоотии используют серологический метод на поиск фракции I чумного микроба и антител к ней.

Серологическому исследованию, направленному на поиск специфических антител, подвергают даурских сусликов и даурских пищух.

Серологическим исследованиям, направленным на

выявление специфического антигена (гаптена), подлежат трупы грызунов, мелких хищников, погадки пернатых хищников, костные останки, собранные за пределами очага.

- Профилактические мероприятия:

Информационно-разъяснительная работа среди населения; медицинское наблюдение за ним; вакцинация групп риска ; по эпидпоказаниям - поселковая и полевая дератизация и дезинсекция.

9.2. *Природные очаги чумы песчаночьего типа*

9.2.1. Волго-Уральский песчаный очаг.

Очаг с непостоянной эпизоотической активностью.

- Организация обследования.

Зоогруппами стационарной лаборатории, отделений и эпидотрядами.

- Очередность обследования:

Первоочередное эпизоотологическое обследование проводят:

- в пограничных с Казахстаном районах;
- в промышленной зоне Аксарайского газоконденсатного месторождения;
- в местах повышенного риска заражения населения чумой в границах бывших эпизоотических участков и эпидемических проявлений;
- на участках повышения и резкого спада численности носителей и переносчиков чумной инфекции.

- Время обследования.

Эпизоотологическое обследование проводят в апреле-

мае и октябре-ноябре. Сроки обследования по 20-30 дней в каждый период.

В годы с высокой численностью песчанок и их блох, равно как и при выявлении эпизоотий в весенний период, эпизоотологическое обследование территории проводят ежемесячно (по 10 дней) с июня по сентябрь.

В годы регистрации эпизоотий чумы в осенний период проводят регулярное ежемесячное обследование населенных пунктов зимой.

- Методика сбора полевого материала:

- берут мелкие (до 20 зверьков) и средние (20-40 зверьков) по объему пробы;
- при повышении численности блох проведение эпизоотологического обследования ориентируют на ускоренный (паразитологический) метод, путем сбора блох из входов нор грызунов.

- Методика лабораторных исследований.

До выявления эпизоотий одновременно используют бактериологический и серологический методы. Ведущее место принадлежит бактериологическому методу. Серологическому исследованию, направленному на поиск специфических антител к фракции I чумного микроба, подвергают полуденных песчанок, серых хомячков, малых и желтых сусликов, а также мелких наземных хищников. После регистрации начальной стадии эпизоотии бактериологический метод используют ограничено.

Серологическим исследованиям, направленным на выявление специфического антигена (гаптена), подлежат все доставленные в лабораторию трупы грызунов, зайцеобразных и мелких хищников, а также погадки пернатых хищников, костные останки.

- Профилактические мероприятия:

Информационно-разъяснительная работа среди населения, вакцинация групп риска населения, медицинское наблюдение за ним; по эпидпоказаниям проводят полевую дератизацию, поселковую дератизацию и дезинсекцию.

9.2. 2. Прикаспийский песчаный очаг.

Очаг с непостоянной эпизоотической активностью.

- Организация обследования:

Зоогруппами стационарной лаборатории станции, отделений и эпидотрядами.

- Очередность обследования:

Первоочередное эпизоотологическое обследование проводят:

- в местах повышенного риска заражения населения чумой в границах бывших эпизоотических участков и эпидемических проявлений.
- на участках повышения и резкого спада численности носителей и переносчиков чумной инфекции.

- Время обследования:

Эпизоотологическое обследование проводят в апреле-мае и октябре-ноябре. Сроки обследования по 25-30 дней в каждый период.

При выявлении эпизоотий весной с вовлечением в нее малых сусликов или мышевидных грызунов эпизоотологическое обследование проводят периодически (по 10 дней ежемесячно) в мае и июне-сентябре.

При регистрации интенсивных эпизоотий чумы осенью на фоне высокой и средней численности песчанок и (или) мышевидных грызунов, когда создается реальная угроза заражения людей, с аналогичной периодичностью проводят эпизоотологичекое обследование очага зимой.

- Методика сбора полевого материала.

- берутся мелкие (до 20 зверьков) и средние (20-40 зверьков) по объему пробы;
- при повышении численности блох в поселениях сусликов применяют ускоренный (паразитологический) метод обследования территории путем сбора блох из входов нор сусликов.

- Методика лабораторных исследований:

Аналогична таковой в Волго-Уральском песчаном очаге, исключив серологическое исследование песчанок.

- Основные виды профилактических мероприятий:

информационно-разъяснительная работа среди населения, медицинское наблюдение за ним, вакцинация групп риска; по эпидпоказаниям проводят полевую и поселковую дератизацию и дезинсекцию.

9.3. *Природный очаг чумы полевочьего типа*

9.3.1. Дагестанский высокогорный очаг.

Очаг с постоянной эпизоотической активностью.

- Организация обследования:

Зоогруппами стационарной лаборатории и эпидотрядом (август).

- Очередность обследования:

Первоочередное эпизоотологическое обследование проводят:

- в местах повышенного риска заражения населения чумой в границах бывших эпизоотических участков.

- Время обследования:

Эпизоотологическое обследование проводят в мае-июне (20 дней) и августе (30 дней).

• Методика сбора полевого материала.

- берут средние (20-40 зверьков) по объему пробы и по 20 – 30 гнезд полевок для последующего сбора и исследования блох;

- доставку полевого материала (в замороженном , охлажденном состоянии) ведут один раз в 7 – 10 дней.

• Методика лабораторных исследований:

Используют одновременно бактериологический (полевки и блохи гнезд) и серологический методы. Серологическому исследованию, направленному на поиск специфических антител к фракции I чумного микроба, подвергают обыкновенных полевок, серых хомячков, а также мелких наземных хищников. Обследованию подвергают поселения не только обыкновенных полевок, но и кустарниковых и водяных. На Кокмадатском эпизоотическом участке, где уже 20 лет отмечаются непрерывные эпизоотии, целесообразно организовать один пункт стационарного наблюдения за эпизоотией и не проводить ежегодное обследование всей территории участка.

Серологическим исследованиям, направленным на выявление специфического антигена (гаптена), подлежат трупы грызунов, субстрат гнезд, погадки пернатых хищников и др.

• Профилактические мероприятия:

Информационно - разьяснительная работа среди населения, медицинское наблюдение за ним, вакцинация групп риска; по эпидпоказаниям проводят полевую дератизацию, поселковую дератизацию и дезинсекцию.

9.4. *Природный очаг пищухового типа*

9.4.1. Горно-Алтайский очаг.

Очаг с постоянной эпизоотической активностью.

- Организация обследования:

Зоогруппами стационарной лаборатории станции и эпидотрядом.

- Очередность обследования:

Первоочередное эпизоотологическое обследование проводят:

- в местах повышенного риска заражения населения чумой в границах стойкого проявления эпизоотий;
- в окрестностях населенных пунктов в границах бывших эпизоотических участков.

- Время обследования:

Эпизоотологическое обследование проводят в мае-июне (15-20 дней), в августе (10 дней) и сентябре-октябре (25 дней).

- Методика сбора полевого материала.

- берут средние (20-40 зверьков) по объему пробы;
- в осенний период применяют ускоренный (паразитологический) метод обследования путем сбора блох из входов нор;
- доставку полевого материала (в замороженном, охлажденном состоянии) проводят через 7-10 дней.

- Методика лабораторных исследований.

Тактика использования серологического и бактериологического методов исследования полевого материала, в зависимости от периода жизнедеятельности монгольской пищухи меняется, в частности:

- весенне-летний период (май-июнь) - серологические исследования, направленные на поиск антител;
- летом (август) - при поиске эпизоотий используют бактериологический метод;
- осенью (сентябрь-октябрь) - одновременно применяют бак-

териологический и серологический методы исследований;

- Профилактические работы:

Информационно-разъяснительная работа среди населения, медицинское наблюдение за ним, вакцинация групп риска; по эпидпоказаниям проводят полевую и поселковую дератизацию и дезинсекцию.

Приложение 1
к "Временным методическим указаниям..."
22 апреля 1998 г.

Перечень противочумных станций, курируемых научно-исследовательскими противочумными институтами для оказания научно-методической и практической помощи по вопросам профилактики чумы и других особо опасных инфекций

Противочумные институты	Курируемые ПЧС	Обслуживаемые природные (мезо-) очаги чумы
Российский научно-исследовательский противочумный институт "Микроб"	Астраханская противочумная стация	Волго-Уральский степной – 15 Волго-Уральский песчаный – 16 Прикаспийский песчаный – 43 Прикаспийский Северо-Западный–14
	Элистинская противочумная стация	Прикаспийский Северо-Западный–14 Прикаспийский песчаный – 43
Ставропольский научно-исследовательский противо чумный институт	Дагестанская противочумная стация	Дагестанский равнинно-предгорный – 03 Прикаспийский песчаный – 43 Терско-Сунженский – 02 Дагестанский высокогорный – 39
	Кабардино-Балкарская противочумная станция	Центрально-Кавказский – 01
Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока	Читинская противочумная станция	Забайкальский – 38
	Алтайская противочумная станция	Горно-Алтайский – 36
	Тувинская противочумная станция	Тувинский – 37

Заместитель начальника
Департамента госсанэпиднадзора Л.П. Гульченко

Приложение 2
к "Временным методическим указаниям..."
22 апреля 1998 г.

Перечень и площадь природных очагов чумы, расположенных на территории Российской Федерации

Тип очага	Шифр очага	Название очага	Площадь (секторов - кв. км)		Наличие в прошлом эпидемических проявлений
			очагов	Эпизоотических территорий в 1978-1995 гг.*	
Сусликовый	01	Центрально-Кавказский	49 – 4730,8	33 – 3186,0	-
	02	Терско-Сунженский	28 – 2703,3	1 – 96,0	-
	03	Дагестанский равнинно-предгорный	107 – 10330,5	6 – 579,0	+
	14	Прикаспийский Северо-Западный	683 – 60842,9	32 – 2854,2	+
	15	Волго-Уральский степной	74 – 6424,3	-	+
	37	Тувинский	54 – 4443,4	17 – 1398,9	-
	38	Забайкальский	230 – 18925,8	-	+
Песчаночий	16	Волго-Уральский песчный	82 – 7332,1	-	+
	43	Прикаспийский песчаный	724 – 65443,1	176 – 15737,2	+
Полевочий	39	Дагестанский высокогорный	235 – 22688,5	8 – 772,4	-
Пищуховый	36	Горно-Алтайский	60 – 4937,2	13 – 1069,7	-
Итого по всем очагам:			2326 – 208801,9	286 – 26694,2	

gost.e-ecolog.ru

...дному Прикаспию материалы приведены за 1972 – 1995 гг.

Заместитель начальника
Департамента госсанэпиднадзора Л.П. Гульченко