Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование Российской Федерации

3.1.2. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Рекомендации по организации мероприятий по профилактике распространения туберкулеза при перевозке (депортации) иностранных граждан, больных туберкулезом

Методические рекомендации
МР 3.1.2.0078—13

Издание официальное

Москва • 2013

gost.e-ecolog.ru

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

3.1.2. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Рекомендации по организации мероприятий по профилактике распространения туберкулеза при перевозке (депортации) иностранных граждан, больных туберкулезом

Методические рекомендации
МР 3.1.2.0078—13

ББК 51.9
Р36

Р36 **Рекомендации** по организации мероприятий по профилактике распространения туберкулеза при перевозке (депортации) иностранных граждан, больных туберкулезом: Методические рекомендации.—М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2013.—12 с.

ISBN 978—5—7508—1230—1

1. Разработаны: Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (А. А. Мельникова, Л. А. Дементьева); НИИ фтизиопульмонологии МГМУ им. И. М. Сеченова (М. В. Шилова); ФГБУ «Центральный НИИ туберкулеза» РАМН (З. Х. Корнилова); Научно-практическим Центром борьбы с туберкулезом г. Москвы (В. Н. Зимина); Управлением Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту (Г. А. Фархатдинов).

2. Утверждены и введены в действие руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г. Г. Онищенко 26 августа 2013 г.

3. Введены впервые.

ББК 51.9

Редактор Н. В. Кожока
Технический редактор Е. В. Ломанова

Подписано в печать 11.10.13

Формат 60x88/16 Печ. л. 0,75

Тираж 200 экз. Заказ 60

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
127994, Москва, Вадковский пер., д. 18, стр. 5, 7

Оригинал-макет подготовлен к печати и тиражирован
отделом издательского обеспечения
Федерального центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора
117105, Москва, Варшавское ш., 19а

Отделение реализации, тел./факс 8(495)952-50-89

© Роспотребнадзор, 2013
© Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2013

Содержание

1. Область применения 4
2. Общие сведения 5
3. Подготовка перевозки больных туберкулезом 6
4. Рекомендации по допуску лиц к сопровождению иностранных граждан, больных туберкулезом, при их перевозке 7
5. Организация перевозки иностранных граждан, больных активными формами туберкулеза, автотранспортом 8
6. Организация перевозки иностранных граждан, больных активными формами туберкулеза, железнодорожным транспортом 8
7. Организация перевозки иностранных граждан, больных активными формами туберкулеза, авиационным транспортом 11
8. Нормативные ссылки 12

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека,
Главный государственный санитарный
врач Российской Федерации

Г. Г. Онищенко

26 августа 2013 г.
Дата введения: с момента утверждения

3.1.2. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Рекомендации по организации мероприятий по профилактике распространения туберкулеза при перевозке (депортации) иностранных граждан, больных туберкулезом

Методические рекомендации
МР 3.1.2.0078—13

1. Область применения

1.1. Настоящие рекомендации* предназначены для специалистов учреждений здравоохранения фтизиатрического профиля, осуществляющих обследование и/или лечение иностранных граждан, больных активным туберкулезом, специалистов Федеральной миграционной службы, организующих и осуществляющих депортацию иностранных граждан, больных активным туберкулезом, сотрудников организаций, представляющих транспортные услуги для перевозки иностранных граждан, больных активным туберкулезом, а также специалистов территориальных органов и организаций Роспотребнадзора при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

1.2. Настоящие рекомендации включают комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования возбудителем туберкулеза сопровождающего лица и других пассажиров, работников транспортного средства при депортации иностранного гражданина, больного активным туберкулезом.

* Не являются обязательными для применения и носят рекомендательный характер.

2. Общие сведения

Эпидемический очаг туберкулеза (далее – очаг туберкулеза) – место пребывания источника микобактерий туберкулеза (больного активной формой туберкулеза) вместе с окружающими его людьми и обстановкой в тех пределах пространства и времени, в которых возможно возникновение новых заражений и заболеваний.

Эпидемическую опасность источников туберкулезной инфекции подтверждает высокая заболеваемость туберкулезом лиц, общавшихся с бактериовыделителями, в первую очередь – детей и подростков.

Иностранные граждане, больные активной формой туберкулеза, представляют опасность для окружающих их лиц во время депортации в транспортных средствах, задействованных для их перевозки, в том числе в вагонах поездов дальнего следования.

При этом для лиц, периодически сопровождающих в пути следования иностранных граждан, больных туберкулезом, риск инфицирования и заболевания возрастает в связи с увеличением длительности контакта с источниками туберкулезной инфекции.

Наиболее опасны для окружающих больные активным туберкулезом органов дыхания, у которых выделение возбудителя установлено любым из обязательных при обследовании методов (бактериоскопия, посев).

Источниками инфекции являются и больные активным туберкулезом органов дыхания без установленного бактериовыделения. Ввиду выделения меньшего количества микобактерий они опасны, в основном, для высоко восприимчивых контингентов: детей, подростков, беременных и других лиц со сниженным иммунитетом.

Больные туберкулезом с внелегочной локализацией процесса представляют меньшую эпидемическую опасность для окружающих, чем больные туберкулезом органов дыхания.

Опасность больного туберкулезом как источника инфекции и риск инфицирования микобактерией туберкулеза для контактных лиц зависят от следующих факторов:

- локализации процесса у больного (поражение органов дыхания формирует наиболее мощный аэрогенный механизм передачи возбудителя, сопровождающийся интенсивным обсеменением очага);
- массивности выделения больным микобактерий, их жизнеспособности, вирулентности, лекарственной устойчивости, устойчивости к дезинфицирующим средствам;
- качества выполнения больным и контактными лицами противоэпидемического режима;

• повышенной восприимчивости к туберкулезной инфекции определенных контингентов (детей, подростков, беременных женщин и т. п.);

• степени изоляции больного активной формой туберкулеза от окружающих во время его транспортирования или пребывания в жилом помещении, уровня санитарно-коммунального благоустройства жилого помещения;

• социального статуса больного, влияющего на невыполнение режима терапии и противоэпидемического режима в очаге.

3. Подготовка перевозки больных туберкулезом

3.1. Иностранных граждан, больных активными формами туберкулеза, до депортации рекомендуется госпитализировать в медицинский стационар туберкулезного профиля при отсутствии возможности их изоляции в очаге по месту проживания.

3.2. Иностранным гражданам, больным активными формами туберкулеза с бактериовыделением, перед депортацией в целях абацилирования* рекомендуется пройти курс лечения противотуберкулезными препаратами в условиях стационара.

3.3. Возможность транспортирования (депортации) иностранного гражданина, больного активными формами туберкулеза, определяется учреждением здравоохранения фтизиатрического профиля, выявившего больного и/или осуществляющего его лечение, с учетом состояния здоровья больного и его эпидемиологической опасности.

3.4. Медицинским противотуберкулезным учреждением проводится разъяснительная работа с больным туберкулезом о необходимости соблюдения мер личной и общественной гигиены, правил поведения в общественных местах, а также мер предосторожности при обращении с карманными плевательницами.

Рекомендуется обеспечить больного соответствующей памяткой на языке его страны, медицинской документацией по заболеванию для принимающей стороны, а сопровождающих лиц – памятками по проведению профилактических мероприятий в ходе транспортирования больного.

3.5. Больного туберкулезом иностранного гражданина перед поездкой рекомендуется обеспечить средствами личной гигиены, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (респираторами типа FFP 2 или FFP 3), емкостями для сбора мокроты.

---

* Абацилирование (синоним – прекращение бактериовыделения) – исчезновение микобактерий туберкулеза из биологических жидкостей и патологического отделяемого из органов больного, попадающих во внешнюю среду

4. Рекомендации по допуску лиц к сопровождению иностранных граждан, больных туберкулезом, при их перевозке

4.1. К сопровождению иностранных граждан, больных туберкулезом, рекомендуется допускать лиц не моложе 40 лет, не имеющих на воспитании несовершеннолетних детей.

4.2. Не рекомендуется допускать к сопровождению туберкулезных больных лиц с иммунодефицитными заболеваниями (ВИЧ/СПИД, сахарный диабет, онкологическая патология и др.).

4.3. Лицам, осуществляющим сопровождение иностранных граждан, больных туберкулезом, в целях раннего выявления туберкулеза рекомендуется проходить предварительный и периодический медицинские осмотры.

4.3.1. Предварительный медицинский осмотр включает рентгенологическое обследование (флюорография грудной клетки) и проведение туберкулиновой пробы. Лиц с отрицательной реакцией на туберкулин не рекомендуется допускать к работе.

4.3.2. Лица, имеющие контакт с больным туберкулезом, должны быть взяты на учет в противотуберкулезных учреждениях по IV Б группе как имеющие производственный контакт с источником туберкулезной инфекции, с соответствующим диспансерным наблюдением.

4.4. Лицам, осуществляющим сопровождение иностранных граждан, больных туберкулезом, рекомендуется проходить первичный, периодические (предрейсовые) инструктажи по условиям безопасной перевозки туберкулезных больных.

4.4.1. Первичный инструктаж по технике безопасности при перевозке туберкулезных больных проводится перед допуском к сопровождению иностранных граждан, больных туберкулезом.

4.4.2. Первичный и периодические (предрейсовые) инструктажи по условиям безопасной перевозки туберкулезных больных проводятся врачом-фтизиатром противотуберкулезного учреждения и включают общие сведения о туберкулезе, рисках заражениях и мерах профилактики, рекомендации по предупреждению заражения туберкулезом в ходе мероприятий по депортации, соответствующему поведению при общении с иностранными гражданами, больными туберкулезом.

4.4.3. Результаты проведения первичного и периодического (предрейсового) инструктажей по технике безопасности при перевозке туберкулезных больных регистрируются в журнале учета инструктажа, находящемся по месту работы сопровождающего.

5. Организация перевозки иностранных граждан, больных активными формами туберкулеза, автотранспортом

5.1. Для перевозки иностранных граждан, больных активными формами туберкулеза, рекомендуется использовать специализированный автотранспорт медицинских организаций, предназначенный для перевозки инфекционных больных.

5.2. При перевозке граждан, больных активным туберкулезом, выполняются рекомендации медицинской противотуберкулезной организации, выявившей данного больного и/или осуществлявшей его лечение.

5.3. После перевозки гражданина, больного активным туберкулезом, проводится санитарная обработка автотранспорта (помывка и дезинфекция салона по режиму, предусмотренному для туберкулезной инфекции) с проведением обеззараживания и удаления отходов в установленном порядке.

6. Организация перевозки иностранных граждан, больных активными формами туберкулеза, железнодорожным транспортом

6.1. Рекомендуется осуществлять перевозку иностранных граждан, больных туберкулезом, группами в выделенном для этих целей вагоне.

6.2. При невозможности выделения отдельного вагона, выделяется отдельное купе (или несколько купе) в крайнем купейном вагоне. Купе рекомендуется выделять рядом с туалетным помещением, предусмотренным только для больных туберкулезом. Пользование данным туалетным помещением и тамбуром другими пассажирами не допускается.

6.3. Пассажирский вагон и/или купе, предназначенные для перевозки больных туберкулезом, рекомендуется оснастить:

6.3.1. Постельным бельем и принадлежностями из расчета 2 комплекта на 1 больного.

6.3.2. Двумя комплектами санитарной одежды для обслуживания больного туберкулезом и двумя комплектами спецодежды для проведения уборки вагона (купе) на каждые сутки в пути следования.

6.3.3. Запасом дезинфицирующих средств, разрешенных к применению при туберкулезе.

6.3.4. Комплектами уборочного инвентаря для уборки купе и туалета (по 1 комп.).

6.4. В вагоне (купе) рекомендуется иметь маркированные емкости для замачивания посуды, спецодежды, уборочного инвентаря. Другие предметы хозяйственного и медицинского назначения, необходимые для

проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, используются из вагонного имущества.

6.5. Сопровождающих лиц рекомендуется размещать в отдельном купе либо в купе с другими пассажирами.

6.6. Не рекомендуется проезд в одном вагоне с туберкулезным больным и его сопровождающим детей в возрасте до 18 лет и беременных женщин.

6.7. Требования к проводникам вагона, в котором следует больной туберкулезом:

6.7.1. Проводники вагона поезда должны проходить предрейсовый инструктаж, гигиеническое обучение по вопросам профилактики туберкулеза и правилам обращения с отходами класса «В»*.

6.7.2. Проводников вагона, в котором следует больной (больные) туберкулезом, рекомендуется ознакомить с порядком проведения противоэпидемических мероприятий в пассажирском вагоне (поезде) и обеспечить средствами индивидуальной защиты.

6.7.3. К средствам индивидуальной защиты относятся: одноразовая защитная одежда (халат или костюм), медицинские перчатки, одноразовые маски (не менее чем по 4 шт./пары каждого наименования на 1 проводника).

Рекомендуется иметь дезинфицирующие салфетки с кожными антисептиками (не менее 30 шт.), а также полиэтиленовые пакеты для сбора использованных средств индивидуальной защиты (20 шт.).

6.8. При организации перевозки туберкулезного больного (больных) в купейном вагоне не допускается ковровое или тканное напольное покрытие.

6.9. Перемещение больного активным туберкулезом легких по вагону поезда рекомендуется в респираторе типа FFP 2 или FFP 3. В своем купе больной может находиться без респиратора.

Перемещение больного по вагону, а также выход из вагона на остановочных пунктах рекомендуется ограничить.

6.10. Сопровождающим лицам, а также персоналу подвижного состава при входе в купе, где находится больной туберкулезом, рекомендуется надевать респиратор аналогичного типа (медицинскую маску).

6.11. Питание больного рекомендуется организовать в купе, где он размещен, с использованием одноразовой посуды и столовых приборов.

---

* СанПиН 2.1.7.2790—10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

Посуду и остатки пищевых продуктов после приема пищи рекомендуется подвергать дезинфекции с применением дезинфицирующих средств, эффективных в отношении возбудителя туберкулеза. Удаление пищевых отходов и бытового мусора из купе, где размещен больной туберкулезом, рекомендуется производить в установленном порядке как медицинские отходы класса «В»*.

Не рекомендуется прием пищи сопровождающими лицами в купе с туберкулезным больным.

6.12. Рекомендации по организации текущей уборки помещений.

6.12.1. В пути следования поезда уборку помещений и инвентаря рекомендуется проводить не реже 2 раз в день и по мере необходимости влажно-механическим способом с обязательным применением дезинфицирующих средств, эффективных в отношении возбудителя туберкулеза, с последующим обеззараживанием уборочного инвентаря и предметов уборки.

6.12.2. Уборка помещений проводится с использованием средств индивидуальной защиты (п. 6.7.3).

6.13. По прибытии пассажирского поезда на конечную станцию и высадки больных туберкулезом в вагоне рекомендуется проводить дезинфекционные мероприятия по режиму туберкулезной инфекции силами специализированных дезинфекционных организаций, а также использовать лампы с импульсным ультрафиолетовым излучением или установки для аэрозольной дезинфекции.

6.14. Противоэпидемические и профилактические мероприятия в пути следования иностранного гражданина (граждан), больного туберкулезом, рекомендуется выполнять самим иностранным гражданином, больным туберкулезом, сопровождающими лицами, проводниками вагона и начальником поезда согласно пп. 6.15—6.18.

6.15. Иностранный гражданин, больной туберкулезом, в пути следования обязан:

6.15.1. Соблюдать правила личной и общественной гигиены, выполнять рекомендации, выданные врачом-фтизиатром.

6.15.2. Выполнять рекомендации сопровождающего и проводника.

6.15.3. Пользоваться индивидуальной карманной емкостью для сбора мокроты с плотно прилегающей крышкой.

6.15.4. Соблюдать режим ограничения передвижения по вагону: выходить из купе только для посещения туалетной комнаты; при выходе из купе надевать респиратор (п. 6.9).

---

* СанПиН 2.1.7.2790—10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

6.16. Сопровождающему рекомендуется:

6.16.1. Соблюдать правила личной гигиены.

6.16.2. Проводить профилактические мероприятия в соответствии с рекомендациями и инструкциями, полученными от врача-фтизиатра.

6.17. Проводнику вагона поезда рекомендуется:

6.17.1. Проводить проветривание вагона не реже 4 раз в сутки.

6.17.2. Проводить профилактические мероприятия согласно имеющимся инструкциям по обработке помещений поезда (туалет, купе, тамбур) и предметов обихода (посуда, использованные маски, респираторы и др.).

6.18. Начальнику поезда рекомендуется осуществлять контроль в пути следования поезда за проведением проводниками противоэпидемических и профилактических мероприятий.

6.19. Для защиты пассажиров вагон рекомендуется укомплектовать средствами индивидуальной защиты (одноразовыми масками и респираторами типа FFP 2,3) и дезинфицирующими салфетками с влажными антисептиками – не менее 100 штук каждого наименования.

6.20. Оформление проездных документов для пассажиров, больных туберкулезом, рекомендуется производить не позже 5 суток до отправления на основании заявки юридического или физического лица.

Письменная заявка подается перевозчику в ОАО «Федеральная пассажирская компания» (далее – ФПК) или его филиалы.

ФПК или его филиалам следует в установленном порядке информировать территориальные органы Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту о предстоящей перевозке иностранных граждан, больных туберкулезом.

7. Организация перевозки иностранных граждан, больных активными формами туберкулеза, авиационным транспортом

7.1. Перевозка иностранных граждан, больных активными формами туберкулеза, авиационным транспортом допускается в случае, когда другие способы транспортирования невозможны.

7.2. Перевозка авиационным транспортом больных туберкулезом рекомендуется после лечения противотуберкулезными препаратами в условиях стационара при сопровождении уполномоченного лица.

7.3. Во время нахождения в аэропорту и в самолете больному рекомендуется использовать респиратор FFP 2 или FFP 3.

7.4. В самолете больного туберкулезом рекомендуется разместить в первом ряду одного из салонов.

7.5. На кресло, которое занимает больной туберкулезом, а также на соседние кресла в этом ряду и кресла в следующем ряду, рекомендуется надевать сплошные одноразовые (или хлопчатобумажные) чехлы для последующего их уничтожения (или обработки).

Размещение пассажиров, а также сопровождающего лица на соседних креслах и креслах следующего ряда не рекомендуется.

7.6. Бортпроводники рейса заранее предупреждаются о перелете лица, больного туберкулезом, и организуют место его пребывания в салоне в соответствии с настоящими требованиями.

7.7. Бортпроводникам рекомендуется не допускать посещение беременными женщинами и детьми туалета, который использует больной туберкулезом.

7.8. По прибытии рейса проводится заключительная дезинфекция поверхностей салона, особенно тщательно в зоне 1 и 2 рядов и в туалетной комнате с туберкулоцидными средствами. Для дезинфекции помещений самолета (салона, туалетов и др.) рекомендуется также использовать лампы с импульсным ультрафиолетовым излучением или установки для аэрозольной дезинфекции. Чехлы с кресел снимаются и обеззараживаются в установленном порядке, одноразовые чехлы уничтожаются.

7.9. На борту авиатранспорта рекомендуется иметь запас респираторов типа FFP 2,3 и медицинских масок для защиты органов дыхания для бортпроводников и пассажиров с учетом длительности полета и количества посадочных мест.

8. Нормативные ссылки

8.1. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

8.2. Федеральный закон от 18.07.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

8.3. СП 3.1.1295—03 «Профилактика туберкулеза».

8.4. СП 3.1/3.2.1379—03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»

8.5. О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109.

gost.e-ecolog.ru